



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA



DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN

DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SEDE

PIEDRAS NEGRAS, COAHUILA

TÍTULO DEL TRABAJO
INFLUENCIA DE LA INDUSTRIA MAQUILADORA
EN LA FAMILIA
DE LOS DERECHOHABIENTES DE LA
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 79
EN PIEDRAS NEGRAS, COAHUILA

TRABAJO PARA OBTENER DEL DIPLOMA DE ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:

DR. JOSÉ DE JESÚS GONZÁLEZ MARTÍN

PIEDRAS NEGRAS, COAHUILA

2004-2007



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.



TÍTULO
INFLUENCIA DE LA INDUSTRIA MAQUILADORA
EN LA FAMILIA
DE LOS DERECHOHABIENTES DE LA
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 79
DE LA CIUDAD DE PIEDRAS NEGRAS, COAHUILA

TRABAJO PARA OBTENER DIPLOMA DE
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR.

PRESENTA

DR. JOSÉ DE JESÚS GONZÁLEZ MARTÍN

AUTORIZACIONES

DR. GUILLERMO SALINAS CUELLAR
PROFESOR TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN
MEDICINA FAMILIAR PARA MÉDICOS GENERALES DEL IMSS

ASESOR EN TEMA DE TESIS
DR. GUILLERMO SALINAS CUELLAR
PROFESOR TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA
FAMILIAR PARA MÉDICOS GENERALES DEL IMSS

ASESOR EN METODOLOGÍA DE TESIS
DRA. ZOILA MARISOL GUAJARDO MARTÍNEZ
MÉDICO FAMILIAR

DRA. MARÍA DEL SOCORRO LÓPEZ SILLER
COORDINADOR CLÍNICO DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 79

PIEDRAS NEGRAS, COAHUILA 2004-2007



TÍTULO
INFLUENCIA DE LA INDUSTRIA MAQUILADORA
EN LA FAMILIA
DE LOS DERECHOHABIENTES DE LA UNIDAD DE
MEDICINA FAMILIAR NO. 79
EN PIEDRAS NEGRAS, COAHUILA

TRABAJO PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA

DR. JOSÉ DE JESÚS GONZÁLEZ MARTÍN

DR. MIGUEL ÁNGEL FERNÁNDEZ ORTEGA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR
FACULTAD DE MEDICINA
UNAM

DR. FELIPE DE JESÚS GARCÍA PEDROZA
COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN
DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR
FACULTAD DE MEDICINA
UNAM

DR. ISAÍAS HERNÁNDEZ TORRES
COORDINADOR DE DOCENCIA
DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR
FACULTAD DE MEDICINA
UNAM

Dedicado a:

CONNY, BRENDA, CINTHYA Y NANCY

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por darme la oportunidad para realizar esta especialidad que me lleno de luz en el camino, para alcanzar una de las metas de mi vida mediante una guía metodológica sistematizada en el crecimiento del conocimiento evaluado y científico.

A mi esposa que me apoya y motiva en mi formación profesional, y que con su amor me hace ser mejor persona. Gracias por su confianza, entrega y comprensión. A mis hijas, que son mi orgullo y alegría, y por estar conmigo en todo momento.

Con gran respeto agradezco al Dr. Guillermo Salinas Cuellar, coordinador de la especialidad de Medicina Familiar, modalidad semi presencial en la Unidad de Medicina Familiar no 79 y de la Universidad Nacional Autónoma de México; por brindarme su confianza y entusiasmo para vencer todos los obstáculos encontrados en este proceso. Del mismo modo, agradezco la valiosa motivación de la Dra. Sandra Esther Andalón Perry Coordinador Clínico de Educación e Investigación en Salud, de la U: M: F: no 79, que con sus experiencia y disciplina supo motivarme para lograr este reto.

A la Dra. Zoila Marisol Guajardo Martínez, Médico Familiar, quien con su actitud profesional y desinteresada, siempre estuvo dispuesta a apoyarme, orientándome, supervisando mis actividades y enriqueciéndolas con su valiosa experiencia.

Así mismo a las autoridades del Instituto Mexicano del Seguro Social que a través del comité de ética e investigación, aprobaron la realización de este estudio. Agradezco las enseñanzas de los maestros especialistas del H. G. Z. no 11 del IMSS, personas muy valiosas y verdaderos amigos que me compartieron sus experiencias y conocimientos, así como su apoyo incondicional que hicieron de mi rotación en el hospital, una experiencia profesional muy sustantiva, en los periodos 2004, 2005 y 2006. A las autoridades de la Delegación Coahuila, de la Unidad de Medicina Familiar no 79 y del Hospital General de Zona no 11; del Instituto Mexicano del Seguro Social, quienes nos brindaron su valioso apoyo para tener la Sede en Piedras Negras, Coahuila; lo que me permitió realizar la especialidad.

A los Maestros de los Universidad Nacional Autónoma de México, quienes en cada una de sus visitas de supervisión nos motivaron a continuar este gran proyecto que ahora es una realidad de gran potencial para nuestra vida profesional.

Al Lic. Héctor Bello T. y Sr. Pedro Bello Y Sr. José Valdés Galván; actores importantes en el desarrollo y sustento bibliográfico de este estudio, al facilitarme una buena cantidad de libros de investigación y globalización.

A mis hermanos de la especialidad, que me motivaron y me ayudaron a levantarme en mis momentos de flaqueza, durante la gran carrera.

A todas aquellas personas que se permitieron el tiempo de colaborar indirectamente y se contagiaron del tema para aportar sus conocimientos, reitero mi agradecimiento.

INDICE

1.- Marco Teórico.....	1
2.- Planteamiento del Problema.....	28
3.- Justificación.....	30
4.- Objetivos.....	31
- Objetivo General	
- Objetivos particulares	
5.- Metodología.....	32
- Tipo de Estudio	
- Población lugar y muestras	
- Tipo de muestra y tamaño de la muestra	
6.- Criterios de inclusión, exclusión y eliminación.....	32
7.- Variables a recolectar.....	34
- Procedimientos para captar la información.....	35
8.- Conclusiones éticas.....	36
9.- Resultados.....	37
10.- Discusión.....	39
11.- Conclusiones.....	45
12.-Referencias bibliográficas.....	47
13.- Anexos.....	50

Marco teórico:

La Globalización en México ha desarrollado la concentración de la producción, el intercambio comercial, las decisiones, el progreso tecnológico y la riqueza en unos cuantos países y en cientos de empresas.

Esto trae **repercusiones negativas que van desde la creación de "nuevos pobres" y la migración masiva de gente de sus lugares de origen a los pueblos en desarrollo.**

Además la marginación de los países y regiones pobres se acentúa debido a la disminución notoria de la inversión extranjera y la transferencia de tecnología.

También ha traído consecuencias en lo económico, lo político, en lo social y en lo cultural.

En lo económico, por ejemplo: **la reducción de los niveles salariales, la modificación de las reglas del mercado laboral, la reducción de las cargas fiscales para los inversionistas y productores, y su aumento para los consumidores.** (1)

Un proceso adicional que se desarrolla en la actualidad tiene que ver con las condiciones materiales de la vida social.

Desde el trabajo, el ingreso, la seguridad social, el ahorro o la inversión, hasta la extensión de la capacidad de emprender y las reglas del juego para el desarrollo de las empresas, están cada día menos relacionados con la gestión de los asuntos públicos de un país.

Y, asimismo, dichas condiciones materiales dependen cada día más de reglas del juego que imponen centros de decisión externos que aparecen como los que determinan el real funcionamiento de la economía.

Esta última se ha autonomizado en un mundo con una mayor concentración del poder y de la riqueza. Unos se integran al proceso global; otros, quedan excluidos. (2)

Industria manufacturera.-

La industria de todos aquellos productos elaborados a mano o con la ayuda de una máquina. (3)

Industria maquiladora.-

Es parte de la industria manufacturera en la que el método de producción está regulado por un contrato según el cual el contratante paga al fabricante una cantidad de dinero para que éste transforme la materia prima que aquél le entrega. (3)

ANTECEDENTES

La Industria Maquiladora de Exportación:

En 1965 el gobierno Federal establece el Programa de Industrialización de la Frontera Norte. Así, se inicia la maquila en nuestro país. (4,5)

El programa tenía como objetivos;

La creación de empleos, La generación de divisas e Impulsar el desarrollo tecnológico.

De 1994 al 2000, las exportaciones generadas por las maquiladoras se triplicaron, registrando tasas anuales de crecimiento del 20.3%. (4)

La Industria Maquiladora de la Exportación sufrió en el 2001 su primer decrecimiento en 15 años, al registrar caída en su producción del 3% respecto al cierre del 2000. (4,5)

La caída en el personal ocupado se explica por la falta de competitividad que:

No se pudieron adaptar rápidamente a los cambios en la demanda externa y tienen un uso intensivo de mano de obra, e incremento en costos operativos.

Los factores que contribuyeron a la pérdida de competitividad. (4)

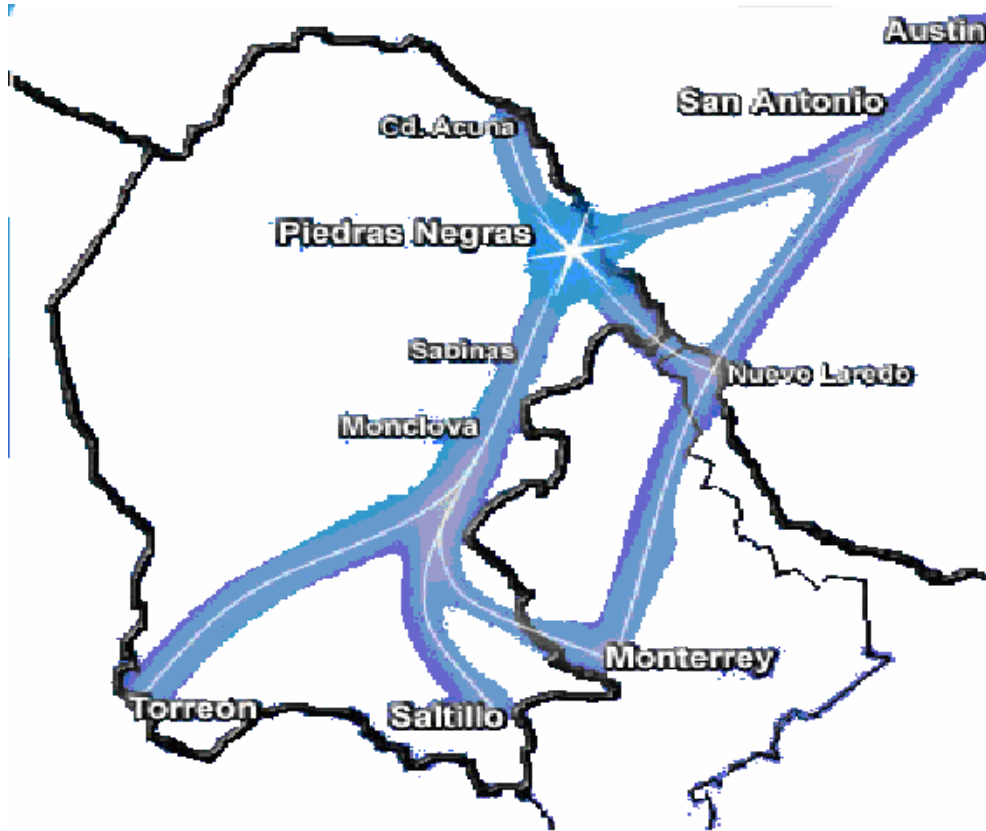
Desaceleración de la economía de EEUU, Fortaleza del peso. Entrada en vigor del artículo 303 del TLCAN e incremento de los costos administrativos y la Incertidumbre Jurídica. (4,5)

Sin embargo la Industria Maquiladora de Exportación contribuye con el 54.7% a las exportaciones manufactureras y al 48.5 a las exportaciones totales del país. (4,5)

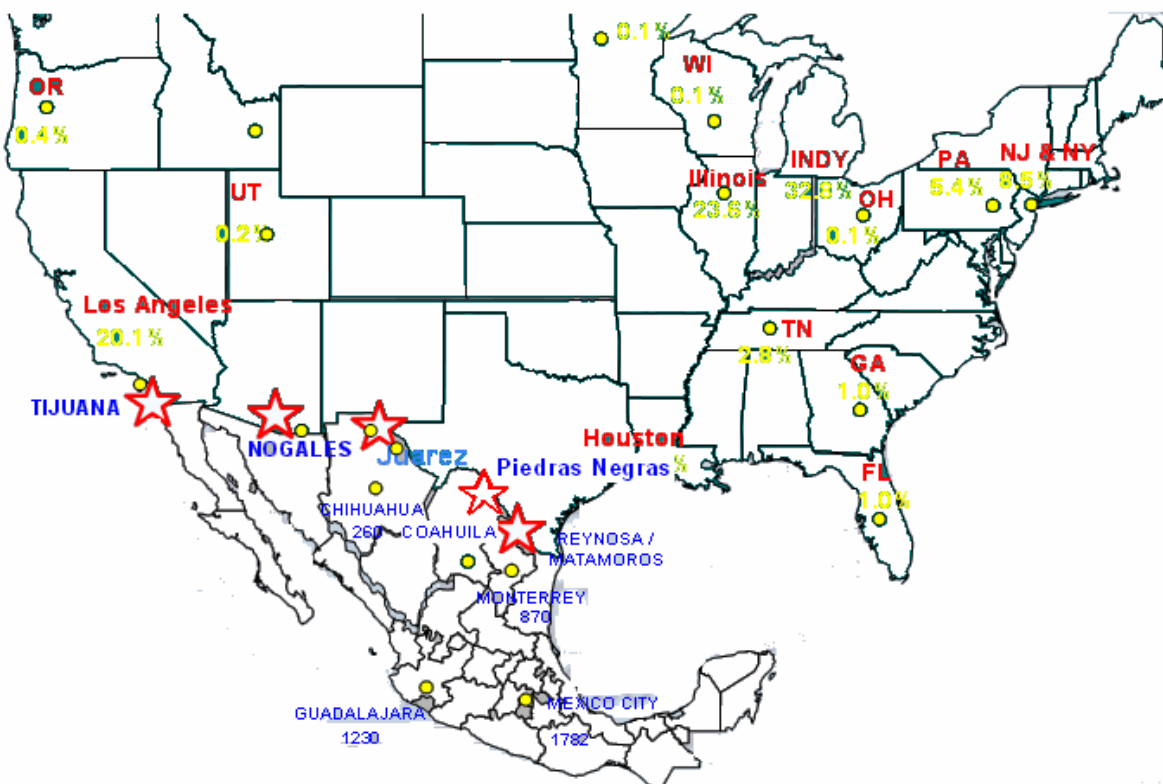
Situación geográfica

Piedras Negras es una ciudad fronteriza localizada en el noreste de México que pertenece al estado de Coahuila, el tercero más grande de México.

El municipio esta situado en la Región Norte de Coahuila, cuenta con una población aproximada de 200,000 habitantes y una extensión de 914,2 Km. Limita al norte con el municipio de Jiménez, al sur con el municipio de Nava, al oeste con el municipio de Zaragoza y al este con la ciudad de Eagle Pass, Texas. (6,7)



Situación que la hace atractiva, como asiento de la industria maquiladora, al igual que el resto de las fronteras.



Piedras Negras, se sitúa con antecedentes industriales previos a la instalación de la industria maquiladora en otros sectores como el minero, la siderurgia, el comercio y los servicios. (10)

El año de 1968 se instaló la primera maquiladora en esta ciudad, denominada Sarkes Tarzian Mexicana S. A. de C. V., dando empleo a 300 mujeres, Empresa que aun existe ahora con el nombre de Littel Fuse con 603 trabajadores. (10)

Crecimiento de la Industria Maquiladora
Personal ocupado durante el periodo
de 1975 al 2006 (10)

Años	Trabajadores Ocupados		Total de obreros
	Hombres	Mujeres	
1975	188	2100	2288
1980	536	1775	2311
1985	832	3006	3838
1990	3130	3518	6548
2000	6024	5598	11621
2006			15551

Piedras Negras es una Ciudad de **200 000 habitantes** (INEGI 2005), (9) y cuenta con **1860 empresas registradas** que ocupan a **36, 195 Trabajadores**. (Registro de afiliación del IMSS abril del 2006) (10). Solo son **25 empresas maquiladoras** y ocupan **15,551 trabajadores** que representa el 43 %. En la **Unidad de Medicina Familiar No. 79**, se encuentra un registro de **121,394 derechohabientes** que representa el **60.65%** de la población. Equivalente a **48,557 grupos familiares** aproximadamente. (11)

Familia: Es el grupo de dos o más personas que viven bajo un mismo techo, unidos por lazos de consanguinidad, matrimonio o adopción. (12) (OMS).

Para Ackerman, la familia es la unidad básica de la enfermedad y la salud, y afirma “hemos estado inclinados a examinar al individuo como una unidad aislada e intacta”, cuando que las relaciones entre la personalidad del individuo y los procesos de dinámica de grupo y de la vida en familia constituyen un eslabón esencial en la cadena de la causalidad en los estados de salud enfermedad.

La composición de la **estructura familiar** descrita por el INEGI partió de las relaciones de parentesco que se establecen entre el jefe de la familia y los integrantes del hogar, y estructura como eje a los integrantes del hogar y tomo como eje ordenador la presencia o ausencia de los miembros del núcleo familiar del jefe a saber el cónyuge, los niños, para separarlas y presentar sus principales características sociodemográficas. (13, 14,15)

El **tamaño de una familia** no solo depende de los niveles de fecundidad, mortalidad y migración, sino que está vinculado con los factores económicos sociales y culturales, como son la disponibilidad y costo de las viviendas, los ingresos y las formas de convivencia predominante. (13, 14,15)

Las **familias mexicanas** se componen de 4.8 miembros, generalmente los padres y tres hijos. Las nucleares son ligeramente mas pequeñas (4.5); las ampliadas, debido a la presencia de otros parientes, presentan el promedio mas alto, con 6 miembros y las compuestas tienen un tamaño medio de 5.1 personas. (13, 14,15)

Tipología familiar:

Estructura familiar según De la Revilla, modificado por Márquez.

Familia nuclear: Formada por dos individuos de distinto sexo y sus hijos convivientes en el mismo domicilio. (14)

Familia nuclear simple: Formada por los cónyuges y menos de cuatro hijos. (14)

Familia nuclear numerosa: En la que conviven cuatro o más hijos con sus padres. (14)

Familia nuclear ampliada. Integrada por un núcleo familiar al que se añaden otros parientes (abuelos, tíos, primos, etc.) o bien agregados (personas sin vínculo consanguíneo, huéspedes, servicio doméstico. (14)

Familia binuclear. Familias en las que uno de los cónyuges o ambos son divorciados, conviviendo en el hogar hijos de distintos progenitores. (14)

Familia extensa: Es aquella en la que se mantiene el vínculo generacional, conviviendo en el mismo hogar más de dos generaciones; suele estar formado por hermanos, cónyuges y sus hijos y/ o padres e hijos casados. (14)

Familia monoparental. Está constituida por su solo cónyuge y sus hijos. (14)

Sin familia. En esta familia se contempla no sólo al adulto soltero, sino también al divorciado o al viudo sin hijo. (14)

Equivalentes familiares. Se trata de individuos que viven en el mismo hogar, sin constituir un núcleo familiar tradicional, como parejas de homosexuales estables, grupos de amigos que viven juntos o en comunas, religiosos que viven fuera de su comunidad, personas que viven en residencias o asilos, etc. (14)

Ciclo vital de la familia.

Etapas constitutivas (16)

1. Fase preliminar (noviazgo)
2. Fase de recién casados (sin hijos)

Etapas procreativas

3. Fase de expansión (crianza inicial de los hijos)
 - a) Nacimiento del primer hijo (hijo mayor: del nacimiento a los 30 meses)
 - b) Familia con hijos preescolares (hijo mayor: de 2.5 a seis años)
4. Fase de consolidación y apertura
 - a) Familia con hijos escolares (hijo mayor: de seis a 13 años)
 - b) Familia con hijos adolescentes (hijo mayor: de 13 a 20 años)

Etapas de dispersión

5. Fase de desprendimiento (separación del primero al último de los hijos)

Etapas familiares finales

6. Fase de independencia (cónyuges nuevamente solos hasta el final de la actividad laboral de la pareja por jubilación o retiro)
7. Fase de disolución
 - a) Familia anciana (hasta la muerte de uno de los cónyuges)
 - b) Viudez (hasta la muerte del miembro restante)

La madurez es un proceso que permite un desarrollo continuo en busca de un estado de perfección que nunca termina, por eso, sólo puede definirse por el grado y la calidad de su presencia en cada una de las etapas por las que atraviesa el ser humano a lo largo de su vida, que van desde el nacimiento hasta cierto grado de madurez y la muerte. Así como sucede con el individuo, igual acontece con la familia.

En el curso de su desarrollo, la familia pasa por varias etapas de transición predecibles; en las cuales existen diferentes expectativas, necesidades y fenómenos que pueden afectar la salud de sus miembros. La comprensión de tales estados de transición familiar, así como los del ciclo de desarrollo individual, permiten al médico elaborar hipótesis acerca de los problemas que surgen en sus pacientes y estar en condiciones de ayudar a las familias a prever cada una de las situaciones y prepararse para ellas. El estudio de las etapas del desarrollo familiar permite el análisis genérico de la historia natural de una familia, desde su formación hasta su disolución y constituye según Estrada, un útil instrumento de organización y sistematización invaluable para el pensamiento clínico. Su principal valor radica en la identificación de las tareas específicas que debe desempeñar la familia en cada una de sus fases, de manera que, si en alguna de ellas no se

completan dichas tareas, pueden surgir problemas de funcionamiento con efectos en las etapas sub siguientes.

Las tareas para el desarrollo son las actividades cuya realización oportuna en cada etapa de la vida individual o familiar llevan a una vida sana y funcional, en tanto que su incumplimiento resulta ser fuente de constantes conflictos y tensiones.

La familia comienza con la unión de una pareja, en muchos casos por medio del matrimonio, y tras un cierto período, dependiendo del número de hijos, su crecimiento se reduce de nuevo a la pareja inicial, con la cual se cierra el ciclo. En esto estriba el concepto de "familia conyugal", ya que la pareja no sólo es el núcleo central del grupo, sino también (prescindiendo del divorcio) su única parte permanente que determina la duración del ciclo de vida familiar, aunque otras situaciones igualmente la pueden modificar, como la edad en que la pareja se une, el número de hijos y la secuencia de nacimientos.

El ciclo vital de la familia es una evolución en el curso de la cual, la familia se contrae a medida que el medio social con el que cada uno de sus miembros está en contacto se va extendiendo.

Este ciclo se ha distribuido para su estudio, en cuatro etapas, conformadas a su vez, por varias fases que explican el desarrollo del grupo familiar.

La etapa constitutiva de la familia se inicia desde el momento en que la pareja decide adquirir el compromiso de vivir juntos, aunque no necesariamente independientes ni separados de sus respectivas familias de origen.

La fase preliminar, en la cual se sientan las bases de lo que será la vida futura en pareja, es el noviazgo, que definido como "el encuentro histórico de dos biografías que convergen", resulta fundamental para comprender muchos de los fenómenos que suceden en las fases siguientes.

La elección de pareja no es un hecho al azar, ya que generalmente se da a través de una selección voluntaria, influida en cierto modo por el enamoramiento que por sus características, en múltiples ocasiones deja de lado la capacidad de juzgar acertadamente con quién vivir en armonía por el resto de la existencia.

Son múltiples los motivos por los que un gran número de parejas deciden casarse o vivir juntas: atracción sexual o sentimental, deseo de independizarse de sus familias de origen; anhelo de procrear hijos; temor a la soledad y a la soltería; necesidad de reafirmar su identidad sexual; embarazo inesperado, mismo que conlleva entre otras, la desventaja de ya no disponer del tiempo suficiente para adaptarse a vivir en pareja por la llegada prematura de los hijos, independientemente de los motivos de su unión, una de las tareas que enfrenta la nueva pareja es la negociación de su relación con la familia de origen del cónyuge, la cual a su vez, debe adaptarse a la separación de uno de sus miembros o a la inclusión de un integrante más, si es que éste se incorpora a la familia, situación que implicaría la asimilación del nuevo subsistema conyugal en el marco del funcionamiento de la familia de origen.

Uno de los principios ideales del funcionamiento familiar depende de que cada uno de los cónyuges esté bien diferenciado y que haya desarrollado suficientemente su independencia emocional antes de separarse de su familia para formar su propio hogar.

En esta etapa, la pareja debe lograr mayor estabilidad personal, una unión matrimonial mutuamente satisfactoria y una paulatina independencia y separación emocional de sus respectivos padres, a fin de lograr un territorio libre de la influencia de ellos/ sin que esto implique romper con los lazos afectivos que los unen.

Conforme los cónyuges efectúan la negociación de reglas y llevan a cabo su progresivo ajuste sexual, resulta sumamente importante la práctica de la regulación de la natalidad, así como la evaluación de los intereses y valores de su pareja.

La omisión de estas tareas puede ocasionar sentimientos de culpa, embarazos no deseados, conflictos sexuales y propagación de enfermedades sexuales transmisibles.

En la etapa procreativa se inicia la expansión del grupo familiar, ya sea por embarazo o por la adopción de los hijos, e incluye la crianza y desarrollo de éstos durante sus primeros años.

Corresponde al periodo en que los hijos son económica, afectiva y jurídicamente dependientes de sus padres; en ella ocurre la consolidación de la familia y se inicia la apertura hacia el exterior.

Al inicio de esta etapa la pareja debe adaptarse al proceso del embarazo y posteriormente, con el nacimiento del primer hijo, efectuar otra serie de ajustes para modificar sus papeles exclusivamente maritales y así enfrentar los requerimientos propios de la paternidad, proceso que puede generar serias dificultades, sobre todo cuando el hijo no satisface las expectativas de uno o ambos padres.

Esta fase conlleva peligros potenciales ante una serie de adversidades como la dificultad del subsistema parental para crearle un ambiente psicológico adecuado a la familia en crecimiento o para organizar a los niños de diferentes edades y a la familia como grupo.

Pueden surgir problemas en el manejo de los aspectos de cercanía y distancia, tanto en el subsistema conyugal como entre el paterno-filial y conflictos para la resolución de triangulaciones en los que se involucra a alguno de los hijos ante las dificultades no resueltas de la pareja.

Por ello, es necesaria la existencia de límites claros que permitan al niño el acercamiento a sus padres y lo excluyan de las funciones psicológicas propias de los esposos.

Por otro lado, además de una clara, directa y sencilla comunicación de sentimientos, actitudes y demandas, la relación paterno-filial requiere la disposición de los padres para estimular en el niño el desarrollo de una adecuada disciplina, evitando castigos frecuentes e incongruencia en la forma de educar, ya que tales actitudes generan agresividad, pobre autoestima, confusión y comportamientos hostiles y manipuladores de los hijos.

Así como los cónyuges adoptaron el papel de padres en esta fase, es importante el reajuste de las relaciones que deben efectuar con sus familias de origen para incluir el papel de los demás parientes, sobre todo el de los abuelos.

En este momento de la vida familiar resulta fundamental la adquisición de conocimientos que los padres deben tener sobre las características del crecimiento y el desarrollo de sus hijos, alimentación, higiene, inmunizaciones, etc.

Por otro lado, los lapsos largos en la fase, de expansión familiar, originados por razones culturales que propician matrimonios tempranos y familias con muchos hijos, pueden provocar patrones de morbimortalidad materna importantes, ya que aumenta la exposición a los riesgos del embarazo, de la multiparidad y de los embarazos tempranos y tardíos.

De estas situaciones surge la necesidad de implementar y llevar a cabo programas de control prenatal y planificación familiar que incidan sobre los hechos mencionados, además de actividades tendientes a prevenir enfermedades y a mantener el bienestar biopsicosocial de todos los miembros de la familia mediante el uso adecuado y oportuno de los servicios de salud.

En la familia con hijos en edad escolar es de trascendental importancia el abordar aspectos como el ingreso de los niños a la escuela; el incremento y facilitación de la socialización; la estimulación de la responsabilidad y los logros escolares; orientación sobre sexualidad, drogadicción y alcoholismo, etc. y al llegar a la adolescencia, los padres deben confrontar la difícil tarea de aceptar la diferenciación de papeles de los hijos mayores, así como su paulatina separación del hogar. Asimismo, los límites familiares deben ser más flexibles para permitir al adolescente moverse dentro y fuera del sistema familiar.

La familia incorpora nuevos miembros sólo por medio del nacimiento, adopción o matrimonio, y es dejada por ellos de modo definitivo, sólo a través de la muerte o la separación radical de los esposos.

Según Haley los momentos más proclives para el surgimiento de patología en un grupo familiar, son los de entrada o salida de miembros al sistema.

La etapa de dispersión comienza con la separación del primero de los hijos del núcleo familiar y termina cuando el último ha dejado a los cónyuges nuevamente solos.

Una de las principales tareas de los padres en esta etapa es facilitar la independencia de sus hijos, ayudándoles a convertirse en seres productivos para su propio grupo social.

En tanto, la pareja debe ser capaz de ajustarse al final del periodo parental mientras que sus hijos, ahora adultos, dan lugar a la formación de nuevas familias.

Etapa familiar final. Ante la salida de los hijos, resulta de vital importancia para los esposos el aprender a ser independientes nuevamente, y a renegociar sus funciones dentro del subsistema conyugal, recurriendo el uno al otro para sobreponerse al síndrome del nido vacío y a otros eventos críticos propios de esta etapa; sin embargo, si previamente las funciones parentales superaron o nulificaron a las maritales por la excesiva atención centrada en los hijos, la ausencia

de éstos puede ocasionar crisis individuales o conyugales importantes, mismas que también pueden conducirlos al fortalecimiento de su unión si logran resolverlas favorablemente, o llevarlos a una separación mayor o a una intolerable relación si encuentran que ahora ya nada tienen en común.

En esta etapa adquiere gran relevancia el estimular e incrementar la convivencia y la comunicación entre la pareja por medio de la práctica de actividades conjuntas, así como el mantener vigentes los vínculos familiares con las generaciones más jóvenes y más viejas. Igual importancia tiene la promoción de cambios en los estilos de vida que prevengan o retarden la aparición de enfermedades crónicas y degenerativas.

Esta etapa comprende dos fases: la de independencia en que la pareja nuevamente sola, debe llevar a cabo el ajuste final del papel de proveedor por jubilación o retiro del jefe de familia y la de disolución, en la cual la pareja anciana" debe afrontar diversas situaciones como el desarrollo de nuevas relaciones con los hijos, nietos y demás miembros de la familia residual; la pérdida de sus habilidades; la dependencia de otros y el fallecimiento de amigos y familiares.

El buen funcionamiento de la pareja en esta etapa debe ser mantenido de acuerdo con su declinación fisiológica mediante la exploración de nuevas opciones en los papeles familiares y sociales.

La limitación física, la aparición de enfermedades crónicas o las propias de la edad, además de otros eventos críticos como el síndrome del nido vacío, la jubilación o la muerte, son situaciones que deben ser oportunamente abordadas por el equipo de salud, ya que por su trascendencia en la familia requieren una adecuada programación de actividades para la óptima atención integral al adulto mayor.

La planeación para el final de la vida familiar resulta tan difícil como planear el principio, por ello, los conflictos encontrados en esta etapa son habitualmente exacerbados por la escasa preparación y capacidad para ajustarse a un nuevo patrón familiar, así como a la dificultad para aceptar la pérdida del cónyuge y hacer frente a la soledad y a la inseguridad en esta última etapa de la vida.

Este lapso de la familia anciana termina con el fallecimiento de uno de los cónyuges, en tanto que en su viudez, el restante se enfrenta entonces a diferentes alternativas como el continuar viviendo solo, casarse, mudarse al hogar de alguno de sus hijos o recluirse en un asilo hasta el final de sus días, cerrándose así el ciclo vital de su familia, cuando el reemplazo ya está dado por las nuevas familias formadas.

En cada uno de los diferentes períodos del desarrollo, la familia necesita adaptarse y reestructurarse constantemente. Existen familias con etapas mixtas en las que se encuentran características de dos o más fases, como las reconstruidas o aquellas en que uno de los hijos continúa viviendo indefinidamente dentro del grupo doméstico, en tanto que en el sistema de familias extensas el ciclo es de expansión y contracción, sin un comienzo ni un final definidos, ya que los hijos pasan a la adolescencia mientras más hermanos van naciendo, luego los adolescentes se vuelven adultos y los padres se convierten en abuelos y así sucesivamente.

La misma enfermedad diagnosticada en diferentes etapas del ciclo de vida familiar tiene diferentes implicaciones en lo que respecta a su prevención, atención y tratamiento, tanto de los aspectos físicos, como de los psicológicos y sociales. Por ello, el conocimiento y manejo adecuado del paciente y su familia en cada una de sus etapas del desarrollo, permite al equipo de salud prever fenómenos y actuar en forma integral en las diferentes situaciones y momentos que afecten la salud del grupo familiar. (16)

FUNCIONES FAMILIARES: (17, 18, 19, 20,21)

CUIDADO. La función económica garantiza en sentido general la satisfacción de las necesidades [materiales](#), individuales y colectivas, matizadas por el sentido de pertenencia (ESTATUS) de cada uno de sus integrantes ante las tareas del hogar.

Actividades que cuando se realizan de manera consciente y voluntaria propician un [clima](#) de satisfacción [personal](#) y colectiva que redundan en la formación y transformación positiva de cada uno de sus miembros.

El estímulo sistemático ante el [desempeño](#) de las tareas favorece extraordinariamente el nivel de corresponsabilización, con la consecuente satisfacción de sentirse útil y necesario.

SOCIALIZACION (17, 18, 19, 20,21).

La familia es esencial en su condición de punto focal del ser social, tanto para el desarrollo del individuo como para el de la sociedad a la cual pertenece, mediante el proceso de asimilación y reproducción de los sistemas de valores y normas socialmente aceptadas, proceso en el cual la familia desempeña un papel predominante.

La vida del grupo familiar es estructurada de manera exclusiva por sus miembros, pero la sociedad es responsable de sus condiciones de desarrollo.

Con el comienzo de la socialización se inicia el proceso de transformación del individuo en hombre. Sobre él actúa la sociedad, como forma superior de organización humana y con ella, el conjunto de instituciones que la componen, entre las que destacamos a la familia y a la escuela.

A pesar de los cambios que se producen en la familia actual no hay invalidez en la responsabilidad que ésta tiene en el proceso de socialización de los hijos.

En los últimos años, la familia ha atravesado por un escenario de rápidos y profundos cambios para los cuales no siempre ha sido orientada y preparada lo suficiente.

Los resultados han sido de interés para la dirección del país, lo que ha posibilitado, a través de las instituciones, hacer ingentes esfuerzos y derivar políticas encaminadas a un accionar reparado de la familia.

A la institución escolar se le ha conferido el encargo social de definir, dirigir, organizar y evaluar el contenido de la educación, que se hace extensivo al rol educativo de los padres.

Los retos que enfrentamos hoy, la institución y la Pedagogía, obligan a diseñar y aplicar una Intervención pedagógica de nuevo tipo, basada en un proceso de diagnóstico verdaderamente diferenciador, personalizado, orientador, funcional, integral, eminentemente científico y con una nueva concepción del futuro ciudadano que educamos.

En el entorno familiar emerge la vida y se respiran, por tanto, los primeros valores con que contacta el ser humano en su desarrollo, las relaciones familiares tienen un marcado carácter afectivo y es el lugar principal de su educación en el amor que engendra la vida. Así se refleja en los niños desde las edades más tempranas.

La educación familiar es la primera, a través de todos los tiempos, y de gran importancia porque condiciona el futuro desarrollo humano y cultural del individuo, determinando los procesos de persona génesis y socialización.

AFECTO,

Según el Dr. A. Clavijo Portieles: "El afecto es interpersonal por definición. Y la familia es crisol y objeto principal de los afectos".

El amor es el eje del desarrollo de [los valores](#) sensibles, útiles, vitales, estéticos, morales. No es posible entender la palabra amor, restringiendo su significado al término exclusivo del sentimiento del padre, madre, hijo, del familiar cercano, del religioso, del esposo, esposa. Visto en el sentido de universalización, el amor, humaniza, favoreciendo el desarrollo de la sociedad. (17, 18, 19, 20,21)

REPRODUCCION La función bio-social (reproductora o biológica), asegurada o bien dirigida propicia la estabilidad conyugal en la pareja y con ello el establecimiento de patrones de [conducta](#) adecuados de fácil transmisión a los hijos, sentando las bases para la [seguridad](#) emocional e identificación de éstos para con la familia (17,18,19,20,21).

VALORES. La satisfacción de las necesidades culturales en sentido general, se ven manifiestas en la función espiritual-cultural, incluido todo lo relativo a [la educación](#) de los hijos.

En ella está presente el legado cultural generacional que sin lugar a dudas sienta las bases educativas que comienza desde el nacimiento y no finaliza hasta con [la muerte](#). (17, 18, 19, 20,21)

La estructura de la familia se configura en un sistema compuesto por subsistemas familiares; formados, a su vez, por los miembros de la unidad familiar y sus relaciones. (22)

Cada uno de los miembros de la familia pertenece, según desde donde se contemple, a más de un subsistema.

En cada subsistema, el individuo tendrá que cumplir determinadas funciones y desempeñar roles diferentes, así como, también, alcanzará distintos grados de poder.

Los subsistemas familiares son:

Subsistema conyugal: compuesto por la pareja, unida por el vínculo de afecto que les ha hecho formar una familia, es decir una comunidad de metas e intereses. Entre los miembros de la pareja negocian, organizan las bases de la convivencia y mantienen una actitud de reciprocidad interna y en relación con otros sistemas.

Subsistema parental: se refiere a las mismas personas que forman el subsistema conyugal, pero desde el punto de vista de su rol como padres y con un vínculo afectivo, además de biológico [no siempre) con los hijos. Ha de desarrollar habilidades de socialización, nutritivas y educativas. Es el subsistema "ejecutivo" de la familia.

Subsistema filial: formado por los hijos. Puede contemplarse el subsistema fraterno, formado por esos mismos individuos pero descritos en función de sus relaciones como hermanos. Podrían darse también otras variantes en función del sexo o edad, especialmente en familias numerosas. La relación con los padres y entre los hermanos ayuda al aprendizaje de la negociación, cooperación y relación con figuras de autoridad y entre iguales. (22)

LOS ROLES:

Ordenan la estructura de las relaciones de la familia. Deben ser flexibles. Cada persona en la familia desempeña una variedad de roles que se integran en la estructura de la familia y se refieren a la totalidad de las expectativas y normas que una familia tiene con respecto a la posición y conducta de sus miembros.

La asignación de roles en una familia se efectúa en virtud de la posición de los miembros en los subsistemas. (22)

Un concepto ligado al de los roles es el del poder en la familia.

Tradicionalmente se han atribuido grados y formas de poder diferentes a los miembros de la pareja; mientras que el poder del padre ha derivado de sus roles intra y extrafamiliares, el poder de las mujeres ha tenido su causa en las relaciones en el interior de la familia. En la actualidad estamos asistiendo a una redefinición de los roles tradicionales y a una nueva distribución de poder dentro de la familia.

LAS REGLAS O NORMAS

La homeostasis de la familia se mantiene, en parte, en la medida en que los miembros se adhieren a acuerdos implícitos.

Las reglas, necesarias para cualquier estructura de relaciones, son la expresión observable de los valores de la familia y la sociedad, es decir, las reglas representan un conjunto de prescripciones de conducta que definen las relaciones y organizan la manera en que los miembros de la familia interactúan, pueden ser explícitas, implícitas, secretas y meta reglas, las familias funcionan con una mezcla de todas ellas, las reglas implícitas o explícitas, a su vez, pueden ser funcionales o, también, disfuncionales, con consecuencias, en este último caso, muy negativas para la familia. (22).

A las familias les resulta muy difícil explicitar las normas que rigen sus relaciones dado que, en parte, no están rígidamente definidas, sino que van surgiendo como resultado del delicado balance emocional entre las necesidades de cada uno de los miembros y las de la familia como grupo.

Cada parte de la pareja aporta al comienzo de la familia reglas "heredadas" de sus respectivas familias de origen. Durante la vida de la familia aquellas se van modificando y conformándose otras nuevas, como resultado de todos los conflictos, compromisos y necesidades de los miembros de la familia.

LOS LIMITES intergeneracionales son aquellas fronteras imaginarias que dividen las funciones particulares de padres e hijos, diferencian y definen los derechos y obligaciones entre ellos en la convivencia familiar. Cuando los límites son firmes determinan cierta separación y promueve la autonomía. Sin embargo, es deseable que conserven cierta permeabilidad que permita acercamientos y expresiones de afecto.

(22)

Los límites individuales se refieren al espacio que deben guardar miembros de una familia entre sí. Varían desde el amalgamiento hasta la desvinculación. En el primero, el individuo tiene una sensación exagerada de pertenencia hacia la familia, lo cual implica una desmedida cesión de su autonomía personal. Las familias amalgamadas tienen límites muy impermeables hacia el exterior y demasiada permeabilidad en los límites entre sus subsistemas, que se vuelven difusos y dan lugar a que la diferenciación individual entre ellos sea escasa. Esta relación no traduce necesariamente una gran unión o solidaridad familiar, sino la inseguridad personal que se maneja cediendo libertad para recibir protección.

En cambio, en las familias desvinculadas, existe una excesiva permeabilidad hacia el medio externo, mientras que los límites entre sus subsistemas son muy impermeables. La autonomía personal es muy respetada, pero se pierde el sentido de unidad y pertenencia, con lo cual el individuo se ve aislado al estar impedida la comunicación abierta y clara con los otros miembros de la familia. En ambos tipos de familias la organización de los roles es inestable y la disciplina ineficaz. (22)

Las familias funcionales actúan entre estos extremos, de tal forma se mantienen unidas, estimulando el crecimiento individual de sus miembros y respetando su autonomía.

Los límites externos son el grado de interrelación existente entre la familia como un todo y otros sistemas, como sus familias de origen, sus centros de trabajo y las instituciones con las que tiene contacto (sociales, culturales, recreativas, educativas y de salud), entre otros. Los límites externos difusos o muy permeables pueden impedir el desarrollo de sentimientos de pertenencia e identidad familiar, en tanto los rígidos o impermeables con el exterior pueden restringir las potencialidades y limitar la autonomía e independencia de sus miembros. (22)

LA COMUNICACIÓN: (23,24)

Constituye el eje de toda la interacción que se da en la cotidianidad familiar. Es a través de la comunicación y del rol que desempeñen los miembros de la familia, que se transmiten [valores](#), experiencias, hábitos, [normas](#), costumbres, modos y pautas de [comportamiento](#). Además propicia la incorporación correcta de patrones y valores sociales, con [métodos](#) de gratificación y sanción. Es mediante la comunicación que la persona plantea estímulos para propiciar modificaciones en

las ideas, costumbres y [actitudes](#). Cuando existe comunicación se comparte información, retroalimentando el caudal de vivencias y experiencias entre los comunicadores (23,24)

Entendemos por comunicación todo tipo de intercambio de los seres vivos entre sí y con el medio ambiente (gestos, posturas, silencios, olvidos, equivocaciones). La esencia del ser humano es comunicar; es decir, dar y recibir mensajes, interactuar.

Las personas comunicamos tanto digital [comunicación verbal) como analógicamente [lenguaje del cuerpo, rostro, no verbal). En las relaciones familiares, existe una predominancia del componente afectivo; por eso, en la vida familiar, se produce frecuentemente el nivel analógico de comunicación.

Las patologías pueden radicar, así, precisamente, en la dificultad de traducir correctamente esa comunicación analógica, lo que origina distorsiones y problemas en la comunicación, fenómenos de comunicación paradójica y doble vínculo.

Al aspecto relacional de la comunicación que se refiere a cómo debe ser entendido el mensaje, se le denomina meta comunicación y se expresa, generalmente, mediante los gestos, la voz, las posturas, los movimientos y el contexto. Estos aspectos califican el mensaje enviado y ofrecen una definición de la relación. Puede que el enunciado meta comunicativo sea el mensaje más importante intercambiado, con independencia de cual sea el contenido digital de la comunicación. (23,24)

La ambigüedad entre lo que se comunica y lo que se meta comunica genera toda clase de problemas. Una clase particular de confusión entre el nivel comunicativo y meta comunicativa es la paradoja. En una paradoja, el mensaje y el meta mensaje se aluden y califican mutuamente de imposible solución. La comunicación paradójica produce situaciones de "juegos interminables" en las relaciones familiares, situaciones en las que, haga lo que haga, una persona nunca puede ganar.

El doble vínculo afectivo aparece cuando en un mensaje hay más de un nivel de comunicación y éstos son incongruentes. Las situaciones de doble vínculo, en las que una de las partes queda acorralada y expuesta, son corrientes en familias con conflictos, y aparecen cuando:

1. El sujeto queda envuelto en una situación que supone una gran intensidad emocional, lo que implica la presencia de una relación en la que es de importancia vital discriminar el tipo de mensaje que se recibe, para poder dar una respuesta adecuada.
2. El sujeto queda atrapado en una relación en la que la otra persona envía dos mensajes distintos contradictorios.
3. La persona que recibe el mensaje no puede responder, bien por la incongruencia de los mensajes recibidos o bien porque se encuentra envuelta en una situación de manipulación afectiva.

Otros conceptos relevantes en la comunicación humana son la complementariedad y la simetría, es decir, todos intercambios comunicativos que se realizan son simétricos o complementarios, según se basen en la igualdad o la diferencia:

Las relaciones son simétricas cuando la comunicación guarda una regla de relación en la que las personas se ajustan mutuamente en un equilibrio dinámico.

Las relaciones complementarias implican relaciones basadas en la diferencia, que pueden estar marcadas en el contexto cultural o social [madre/hijo, trabajadora social/cliente, profesor/alumno] o bien pueden estar marcadas por el abuso y la diferencia de poder en la relación y construir un modelo de interacción en una díada. (23,24)

Estas situaciones pueden dar lugar a conflictos importantes, como son: la escalada simétrica, surge cuando se pierde la estabilidad dando lugar a una competición entre ambos que puede llegar a desestructurar el sistema. (23)

La complementariedad rígida.- se da cuando una relación estructurada en roles complementarios (tales como "racional" versus "emocional"), se vuelve más rígida y dan lugar a una relación disfuncional en la que uno de sus miembros debe siempre actuar de forma racional y el otro de forma emocional.

Las formas patológicas de la comunicación se pueden enquistar en relaciones de dependencia mutua y discurrir en los "círculos viciosos". En ellos, debido a la circularidad de la comunicación y la profecía auto cumplidora, la disparidad acerca de cuál es la causa o el efecto es irrelevante. (23)

En cualquier caso, lo indudable es que cada familia tiene un estilo propio de comunicación, no sólo internamente, sino, también, cuando interactúa con otros sistemas. Esto es lo que algunos autores denominan la "danza de la familia" que implica una actuación de la familia de forma redundante.

Dinámicas del poder

Por "alianza" se entiende la unión y el apoyo mutuo que se dan, entre sí, dos personas. La alianza supone compartir intereses sin estar dirigida contra nadie.

La "coalición", en cambio, es la unión de dos miembros contra un tercero. Es un acuerdo de alianzas establecido para mutuo beneficio de los aliados frente a un tercero. La coalición divide a la tríada en dos compañeros y un oponente.

La triangulación es la unión de dos personas de diferente generación en contra de un tercero. (23,24)

SEXUALIDAD: COMO TOTALIDAD

Existen cuatro tipos de formas de relación en la pareja:

a.- Relación Simétrica: De igual a igual... es decir donde la rivalidad aflora y es el escenario donde la pareja se pone literalmente a prueba, pues la competencia se inicia... ello puede ser entrópico o negentrópico, uno de los riesgos de este tipo de relación es la "escalada simétrica" relación donde la competencia se lleva al máximo y que se presenta como pleitos, desacuerdos y discusiones. (25)

b.- Relación complementaria: Las jerarquías están puestas en una parte de la pareja de acuerdo a las circunstancias que se viven... es decir bajo ciertos contextos es él quien lleva la jerarquía y en otros ella.... Sin que esto perturbe, en la mayoría de los casos la propia dinámica del sistema. (25)

c.- Relación Metacomplementaria: En este tipo de relación la jerarquía solo le pertenece a alguno de los integrantes de la pareja, independientemente del contexto, no existen elementos en el propio sistema que los debatan, o los cuestionen, las reglas de sistema así son y es solo una voz la que se privilegia. (25)

d.- Relación Paralela: Este tipo de relación fortalece el desarrollo individual como facilitador del desarrollo de pareja... sus integrantes se conducen sincrónicamente fortaleciendo el adentro y el afuera del sistema... generalmente un tipo de relación como este requiere de la utilización y el reconocimiento de los recursos que la pareja va formando. (25)

Es sabido y aceptado por la mayoría de las escuelas y teorías psicológicas que la familia y la dinámica de interacción entre los miembros es fundamental en la formación de la personalidad de sus nuevos miembros. La familia es algo auto constitutivo, que funda los primeros estadios evolutivos de los que, en buena parte, dependerá el futuro de la trayectoria biográfica por la que se opte. Ello, en cierto modo, condicionará una accesibilidad mayor o menor al propio destino personal, a la autorrealización como persona, a la conquista de la felicidad" (19).

En una familia funcional la comunicación entre sus miembros es clara, directa, específica y congruente, características opuestas en una disfuncional.

Individualidad: la autonomía de los miembros la familia funcional es respetada y las diferencias individuales no sólo se toleran, sino que se estimulan para favorecer el crecimiento de los individuos y del grupo familiar.

Toma de decisiones: la búsqueda de la solución más apropiada para cada problema es más importante que la lucha por el poder. En las familias disfuncionales importa más ver quién va a "salirse con la suya" y, consecuentemente, los problemas tienden a perpetuarse porque nadie quiere perder. Reacción a los eventos críticos; una familia funcional es lo suficientemente flexible como para adaptarse cuando las demandas internas o ambientales así lo exigen, de manera que se puede conservar la homeostasis sin que ninguno de los miembros desarrolle síntomas. En cambio, en una disfuncional, la rigidez y la resistencia al cambio favorecen la aparición de psicopatología cuando las crisis amenazan romper el equilibrio.

La disfunción familiar puede manifestarse por medio de los síntomas en sus integrantes. Por ejemplo, el conflicto estimado, no resuelto entre la pareja o entre padres e hijos, se puede presentar al médico familiar como depresión en un adulto, lesión física en la esposa, síntomas somáticos en los adultos o los niños, problemas de conducta o trastornos de simulación en los adolescentes.

Para determinar el grado de funcionalidad de una familia, Satir emplea los siguientes criterios. (26)

Gran parte de los trastornos psicosociales tienen su origen en la disfunción familiar. Los miembros de familias disfuncionales suelen:

- 1.- Utilizar muy frecuentemente los servicios de salud.
- 2.- Denotar incongruencia entre el sufrimiento de su padecimiento y la naturaleza relativamente menor de sus síntomas.
- 3.- En el caso de pacientes adultos, hacerse acompañar innecesariamente por un familiar.
- 4.- Dificilmente encontrarle sentido a su problema actual.
- 5.- Consultar por síntomas vagos e inespecíficos. Conflictos emocionales o de relación, o por manifestaciones somatomorfos o trastornos por ansiedad.

En una elevada proporción, estas situaciones no son detectadas ni tratadas médicamente en forma adecuada; quizás por la formación biomédica tradicional que soslaya los aspectos psicosociales del proceso salud-enfermedad y constituyen indicios que deben alertar al médico sobre la

conveniencia de trabajar en el contexto personal e interpersonal; más que en el contexto clínico-patológico.

EVENTOS CRÍTICOS FAMILIARES

El médico que brinda atención a sus pacientes en el contexto de la familia debe comprender el impacto que las crisis ocasionan en el estado funcional de la misma. Este conocimiento facilitará el diagnóstico y manejo de la disfunción familiar.

Como sistema sociocultural abierto, la familia enfrenta constantemente situaciones críticas inducidas por los cambios biopsicosociales en uno o varios de sus miembros y a través de los diversos estímulos provenientes del medio en el que está incluida. (26)

Una crisis es cualquier evento traumático, personal o interpersonal, dentro o fuera de la familia, que conduce a un estado de alteración y (pie requiere una respuesta adaptativa de la misma.

Una crisis familiar es un evento de la vida, presente y pasado, que ocasiona cambios en la funcionalidad de los miembros de la familia

Los eventos críticos incrementan la tensión dentro del grupo familiar, y cuando no son manejados adecuadamente pueden conducir al deterioro de la salud familiar. El sano funcionamiento de la familia requiere que estas crisis sean reconocidas y validadas por ella misma como problemas potenciales, a fin de poder ser resueltas favorablemente. Los eventos críticos pueden asociarse a pérdidas, cambios, problemas interpersonales o a marcados conflictos internos. Son de dos tipos:

Crisis normativas (evolutivas o intrasistémicas).

Las crisis normativas o evolutivas, están en relación con las etapas del ciclo vital de la familia, y son definidas como situaciones planeadas, esperadas o que forman parte de la evolución de la vida familiar. Se refieren a las transiciones y cambios que obligadamente se suscitan dentro de la familia, por lo cual se les llama también intrasistémicas. Se acompañan por complejas transformaciones en los roles familiares que implican fuentes de ambigüedad con respecto a las reglas que gobiernan la conducta de los miembros de la familia y a las expectativas en torno de ellas. Se sabe que los periodos de transición en las familias pueden ser fuente de estrés intenso y dar lugar a la aparición de manifestaciones somáticas.

Las crisis evolutivas, que marcan la transición de una etapa a otra, son oportunidades de crecimiento para cada uno de sus miembros al posibilitar la adquisición de nuevas responsabilidades, roles, relaciones, compromisos intrafamiliares o extrafamiliares según el momento, lo que va dando forma a la identidad de cada uno y del grupo.

1. Etapa constitutiva matrimonio, dependencia económica o afectiva de la pareja de sus familias de origen; cónyuges adolescentes, problemas de adaptación sexual, diferencias socio-culturales, intelectuales, económicas, educativas y religiosas de la pareja

2. Etapa procreativa embarazo, diferentes expectativas sobre el embarazo, nacimiento del primer hijo, dificultad para asumir el rol parental, familia con hijos lactantes y preescolares, adolescencia, ingreso y adaptación escolar de los hijos, hijo único, nacimiento de otros hijos, familia numerosa, sobreprotección o rechazo a los hijos, crecimiento y desarrollo de los hijos, ele

3. Etapa de dispersión: separación de los hijos por causas escolares y/o laborales, independencia y matrimonio de los hijos, ele.

4. Etapa familiar final: padres nuevamente solos, síndrome del nido vacío, jubilación o retiro, climaterio muerte de uno de los cónyuges, viudez. (26)

Crisis paranormativas (no normativas o ínter sistémicas).

Las crisis paranormativas: son experiencias adversas o inesperadas, incluyen eventos provenientes del exterior (ínter sistémicas), que aunque frecuentes, generalmente resultan impredecibles para la familia. Las crisis no normativas que ocurren en el interior de la familia, como divorcio, alcoholismo y actividades criminales, entre muchas otras, habitualmente ocasionan mayor disfunción familiar que cualquier otro tipo de evento crítico. Estas crisis usualmente se asocian con grandes periodos de disfunción durante los cuales los miembros de la familia presentan dificultades en la comunicación y para la identificación de los recursos necesarios para resolverlas. Tanto los eventos críticos normativos como los paranormativos pueden ser de dos tipos:

Instrumentales: surgen de los aspectos dinámicos y mecánicos de la vida diaria.

Afectivos: son aquellos que amenazan las situaciones emocionales de la vida familiar.

Estas características instrumentales o afectivas, no se muestran aisladas si no que con frecuencia interactúan y se potencian entre sí. Habitualmente se niegan, no se desean reconocer o se proyectan evadiendo responsabilidades; o bien se malinterpretan, adaptan o adecuan a otras condiciones de la vida familiar, razón por las cuales los problemas y conflictos tienden a perdurar y a exacerbarse frecuentemente. Todo tipo de crisis implica un importante peso sobre el funcionamiento familiar y requiere un proceso de adaptación, es decir, una transformación constante de las interacciones familiares capaz de mantener la continuidad de la familia y consentir el crecimiento de sus miembros. Las crisis en ocasiones pueden suceder simultáneamente en varios miembros, así como presentarse varios eventos críticos a la vez, como cuando en una familia en etapa pro creativa la madre cursa su tercer embarazo al tiempo que el primer hijo recién ha ingresado a la escuela, el segunda presenta enuresis y el esposo ha cambiado de empleo. Cada una de las etapas del ciclo vital familiar conlleva a crisis, por lo que la familia requiere de tantos periodos de adaptación e integración como eventos críticos se presenten, los cuales tienen lugar, generalmente, en espacio y tiempos breves.(26)

Ante la presencia de estos eventos críticos, al estudiar a una familia se debe explorar cuidadosamente la forma en que el grupo los identifica y aborda, así como el nivel de conflicto alcanzado, los cambios posteriores ante tales situaciones y el grado de compromiso, solidaridad y apoyo entre la pareja y/o el resto de la familia.

Tanto la vulnerabilidad familiar como la capacidad regenerativa del sistema que se expresa como la disponibilidad de recursos que este puede poner en juego, se ven afectados por la concurrencia de estos factores tensionantes.

La familia funcional no difiere de la disfuncional por la ausencia de los problemas, lo que las hace diferente es el manejo que hacen de sus conflictos, no la ausencia o la presencia de ellos.

1. Familiares: abandono o huida del hogar. Relaciones sexuales prematrimoniales, embarazo prematrimonial o no deseado matrimonio no planeado, experiencias sexuales traumáticas, conflictos conyugales, separación y/o divorcio Rivalidad entre hermanos, problemas con las familias de origen, incorporación de otras personas a la familia por adopción o por la llegada de un padrastro, hermanastro o miembros de la familia extensa Expulsión de la escuela

2. Enfermedades o accidentes abortos, esterilidad o Infertilidad, complicaciones del embarazo, parto o puerperio Infecciones de transmisión sexual, traumatismos y lesiones, pérdida de funciones corporales, amputaciones, enfermedades, hospitalización. Invalidez o muerte do cualquier miembro de la familia, toxicomanías, suicidio
3. Económicas: cambios bruscos en el nivel socioeconómico, problemas económicos graves, deudas, hipotecas, etc.
4. Laborales: cambios de puesto u horario de trabajo, huelgas, pérdida del empleo, desempleo prolongado
5. Legales: conductas delictivas, juicios, actividades criminales, pérdida de la libertad
6. Ambientales: emigración, cambios de residencia, desastres naturales (terremotos, Inundaciones) o provocados (terrorismo, guerras) (26)

La vida de los hombres tiene dos únicos sentidos: el amor y el trabajo, y le dedicamos mucho más tiempo al trabajo que al amor. **E. Poniatowska**

Identificación de eventos críticos.

¿Que problemas o conflictos identifica la familia y quien lo hace?
¿A quien se lo comunican?

¿Qué alternativas de solución surgen?
a) ¿Son adecuadas?
b) ¿Quién toma las decisiones?
c) ¿Cómo se ejecutan?
d) ¿Quién lo hace?

¿Qué resultados obtienen?
¿Con que recursos cuenta la familia para enfrentar los problemas?
¿Qué flexibilidad tiene la familia para recibir influencias del medio externo?

El fenómeno migratorio

En México está actualmente formado por un grupo heterogéneo de personas que poseen distintas características sociales, culturales y personales, que han migrado bajo diferentes circunstancias y han profesado diferencias culturales regionales significativas en las ciudades receptoras. Las nuevas tendencias de la migración en México por ejemplo, tienen sus raíces en el aumento en los niveles de desempleo, la crisis continua en el sector agrícola (cafetaleros y el sector cañero en Veracruz, así como las recientes sequías en Zacatecas), el aceleramiento en los niveles de pobreza, y las políticas antiemigrantes de los Estados Unidos. (27)

La mayoría de los estudios migratorios han privilegiado históricamente el rol económico y social del actor emigrante varón. Recientemente los estudios sobre las contribuciones de la mujer emigrante con agencia propia han ido en aumento, dándosele voz a este actor que permanecía invisible y poco documentado por los estudiosos, aunque siempre participativo en el proceso migratorio.

El aumento considerable de mujeres mexicanas emigrantes, provenientes de áreas rurales y urbanas, es otro de los elementos más significativos en las nuevas tendencias del flujo migratorio en México. Aunque la participación de la mujer en el flujo migratorio ha sido históricamente importante, fue hasta la década de los ochenta, que se inician los primeros estudios sobre migración femenina. Estos estudios presentaban a la mujer emigrante ligada a la suerte de su esposo, hijos, padres, etc. Sin embargo, evidencia empírica muestra que no toda la migración femenina se deriva o está relacionada con la migración del hombre, o de la familia. Investigaciones recientes revelan que las mujeres migran con objetivos diversos y en condiciones distintas, que poseen altos grados de escolaridad, y que provienen de diversos estratos sociales y geográficos. Algunos estudios sugieren que la proporción de mujeres emigrantes está aumentando en relación con todo el grupo emigrante, sin embargo, algunos académicos coinciden en que existe poca información y la que hay resulta contradictoria. (27)

Una de las principales características de lo que algunos llaman la era moderna de la migración es la diversificación de los flujos migratorios, los cuales se han ampliado por el territorio mexicano, por lo que las ciudades de mayor tamaño han visto disminuir su poder de atracción y un número mayor de ciudades medias y pequeñas han venido consolidándose como destinos alternos de la migración. Estas ciudades medianas y pequeñas sirven como espacios transitorios para la migración internacional. (27)

No sólo los sujetos móviles viven las consecuencias del desplazamiento; también las sociedades receptoras y los poblados ubicados en las rutas de tránsito experimentan los impactos del flujo migratorio. Lo anterior se agudiza aún más ante la falta de claridad de una política de desarrollo urbano para cubrir las necesidades de la población, lo que ocasiona por una parte, la escasez en la prestación de servicios básicos a los emigrantes en tránsito, el crecimiento desordenado de servicios informales en las comunidades, y la creación de sentimientos de rechazo por parte de los residentes locales hacia los “otros”, quienes en muchas ocasiones son percibidos como un peligro para la sociedad. (27)

Olson (1993- 1997) A través del modelo circunflejo de los sistemas familiares, ha estudiado los factores que equilibran o desequilibran a la familia por medio del **FACES III**, (*Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scales*), el cual facilita la visualización integral de la estructura familiar, además de presentar un esquema de su funcionalidad fundamentado en tres dimensiones: **cohesión, adaptabilidad y comunicación.**

FACES III, permite establecer diversas hipótesis acerca de la funcionalidad familiar con base en las relaciones interpersonales de sus miembros, evaluando dos de las tres dimensiones mencionadas.

El funcionamiento familiar se expresa por la forma en que el sistema familiar, como grupo, es capaz de enfrentar las crisis, valorar la forma en que se permiten las expresiones de afecto, el crecimiento individual de sus miembros, y la interacción entre ellos, sobre la base del respeto, la autonomía y el espacio del otro.

De la Cuesta & Pérez (1996) consideran el funcionamiento familiar como la dinámica relacional interactiva y sistémica que se da entre los miembros de una familia y se

evalúa a través de las categorías de cohesión, armonía, rol, permeabilidad, afectividad, participación y adaptabilidad. (28)

El funcionamiento familiar también puede evaluarse por la comunicación entre los miembros, el desempeño de roles, la respuesta afectiva, el involucramiento afectivo y el control de la conducta y la flexibilidad. Asimismo, puede examinarse de acuerdo con el grado de participación de la pareja en la vida social, la estructura de la autoridad, la distribución de tareas domésticas y el rol funcional.

La Cohesión Familiar tiene dos componentes:

- 1.- Los lazos emocionales que los miembros de la familia tienen unos con otros (Son los nexos familiares que los miembros establecen entre si).
- 2.- Y el grado de autonomía que una persona experimenta en el sistema familiar. Implica los factores de ligas afectivas, soporte mutuo, ambiente familiar, fronteras o límites, coaliciones, tiempo, espacio, amigos, toma de decisiones, intereses y recreaciones.

La Adaptabilidad Familiar:

Se refiere a la habilidad de un sistema familiar o marital para cambiar su estructura de poder, sus roles, sus reglas y normas, de relación en respuesta al estrés situacional, y de interacciones en respuesta a una crisis. (29)

Cada dimensión (cohesión y adaptabilidad) se subdivide en cuatro niveles:

La cohesión familiar va de la cohesión extremadamente baja a la cohesión extremadamente alta. Dentro de esta dimensión se toman en cuenta en liderazgo, el control y la disciplina fundamentalmente; (es decir, familia no relacionada, semirelacionada, relacionada y aglutinada).

La adaptabilidad familiar va de la adaptación extremadamente baja, a la extremadamente alta: (esto es, familia rígida, estructurada, flexible y caótica). Combinando los 4 niveles de cada dimensión se obtienen 16 tipos de sistemas familiares, agrupados a su vez en tres modos de funcionamiento: balanceado, medios y extremos.

BALANCEADA**MEDIA****EXTREMA**

Flexiblemente Semirelacionadas Flexiblemente Relacionadas Estructuralmente Semirelacionadas Estructuralmente Relacionadas	Flexiblemente Desligadas Flexiblemente Aglutinadas Caóticamente Separadas Caóticamente Conectadas Estructuralmente Desligadas Estructuralmente Aglutinadas Rígidamente Separadas. Rígidamente Aglutinadas	Rígidamente Relacionadas Caóticamente Semirelacionadas Caóticamente Aglutinadas Rígidamente no Relacionadas
---	---	--

Tabla 1. Tipos de sistemas familiares según el modelo circunflejo de Olson. (29)

Según el grado de cohesión, las familias pueden ser:

- A.- No relacionada,
- B.- Semi relacionadas
- C.- Relacionadas
- D.- Aglutinadas.

A.- Las familias no relacionadas son familias:

Con extrema separación emocional. Sus rasgos son los siguientes:

- 1.- Falta de lealtad familiar.
- 2.- Se da muy poco involucramiento o interacción entre sus miembros
- 3.- La correspondencia afectiva es infrecuente entre ellos.
- 4.- Gran lejanía parento-filial.
- 5.- Predomina la separación personal.
- 6.- Rara vez se pasa el tiempo juntos.
- 7.- Gran necesidad y preferencia por espacios separados.
- 8.- Se toman las decisiones independientemente.
- 9.- El interés se localiza fuera de la familia.
- 10.- Los amigos personales son vistos a solas.
- 11.- Existen intereses desiguales.
- 12.- La recreación se lleva a cabo individualmente.

B.-En las familias semi relacionadas se dan lo siguiente:

- 1.- Hay separación emocional.
- 2.- La lealtad familiar es ocasional.
- 3.- El involucramiento se acepta prefiriéndose la distancia personal.
- 4.- Algunas veces se demuestra la correspondencia afectiva.
- 5.- Los límites parento-filiales son claros con cierta cercanía entre padres e hijos.
- 6.- Se alienta cierta separación personal.
- 7.- El tiempo individual es importante, pero se pasan parte del tiempo junto.
- 8.- Se prefieren los espacios separados, compartiendo el espacio familiar.
- 9.- Las decisiones se toman individualmente siendo posibles las decisiones conjuntas.
- 10.- El interés se focaliza fuera de la familia.
- 11.- Los amigos personales raramente son compartidos con la familia.
- 12.- Los intereses de los miembros familiares son distintos.

13.- La recreación se lleva a cabo más separada que compartidamente.

C.- En las familias relacionadas:

- 1.- Hay más cercanía emocional.
- 2.- Lo esperado es la lealtad familiar.
- 3.- Se enfatiza el involucramiento pero se aún permite la distancia personal.
- 4.- Las interacciones afectivas son alentadas y preferidas.
- 5.- Los límites entre los subsistemas son claros con cercanía parento -filial.
- 6.- La necesidad de separación es respetada pero poco valorada.
- 7.- El tiempo que se pasan juntos es importante.
- 8.- El espacio privado es respetado.
- 9.- Se prefieren las decisiones conjuntas.
- 10.- El interés se focaliza ahora dentro de la familia. 11.- Los amigos individuales se comparten con la familia.
- 11.- Se prefieren los intereses comunes.
- 12.- La recreación compartida antes que la individual.

D.- En las familias aglutinadas:

- 1.- La cercanía emocional es extrema.
- 2.- Se demanda lealtad hacia la familia.
- 3.- Los miembros de la familia dependen mucho unos de otros (dependencia afectiva).
- 4.- Faltan límites generacionales.
- 5.- Se dan coaliciones parento-filiales.
- 6.- No hay separación personal.
- 7.- La mayor parte del tiempo se pasa junto,
- 8.- Los intereses conjuntos se dan por mandato
- 9.- Se permite poco tiempo y espacio privado.
- 10.- Las decisiones están sujetas al deseo de grupo.
- 11.- El interés se focaliza dentro de la familia.
- 12.- Se prefieren los amigos de la familia a los amigos personales.

Según el grado de adaptabilidad, las familias pueden ser:

A.- Rígidas,

B.- Estructuradas,

C.- Flexibles

D.- Caóticas.

A.- Las familias rígidas:

- 1.- El liderazgo es autoritario, existiendo fuerte control parental.
- 2.- La disciplina es estricta, rígida y su aplicación severa. Es autocrática. Los padres imponen las decisiones.
- 3.- Los roles están estrictamente definidos.
- 4.- Las reglas se hacen cumplir estrictamente, no existiendo la posibilidad de cambio.

B.- En las familias estructuradas:

- 1.- El liderazgo es autoritario, siendo algunas veces igualitario.
- 2.- La disciplina rara vez es severa, siendo predecible sus consecuencias. Es un tanto democrática. Los padres toman las decisiones.
- 3.- Los roles son estables pero pueden compartirse. 4.- Las reglas se hacen cumplir firmemente y pocas son las reglas que se cambian.

C.-En las familias flexibles:

- 1.- El liderazgo es igualitario, permite cambios.
- 2.- La disciplina es algo severa, aunque sus consecuencias pueden negociarse. Usualmente son democráticas. Las decisiones se toman por acuerdo.
- 3.- Los roles se comparten
- 4.- Las reglas se hacen cumplir con flexibilidad e incluso algunas reglas cambian.

D.- En las familias caóticas

- 1.- El liderazgo es limitado y/o ineficaz.
- 2.- La disciplina es muy poco severa habiendo inconsistencia en sus consecuencias. Las decisiones parentales son impulsivas.
- 3.- En los roles, falta claridad y con frecuencia éstos se alternan e invierten.
- 4.- En las reglas, Se dan frecuentes cambios y éstas no se hacen cumplir de manera consistente.

La funcionalidad se identifica mediante la capacidad que tienen las familias para “moverse” dentro del modelo como resultado de factores de estrés normativo y no normativo.

La familia tiene como tarea la de preparar a sus miembros para enfrentar los cambios producidos tanto desde el exterior como desde el interior y que puedan conllevar a modificaciones estructurales y funcionales. Las crisis no solo se derivan de los eventos negativo, traumáticos, desagradables, sino de cualquier situación de cambio que signifique contradicción y que requieran modificaciones. Pueden estar relacionadas con el tránsito por las etapas del Ciclo Vital. Estas crisis llamadas normativas, son derivadas del enfrentamiento a los eventos de vida tales como el matrimonio, el embarazo o la jubilación entre otros.

Un clima familiar donde la violencia doméstica y los conflictos conyugales y/o paternos filiales son permanentes o donde falta la autoridad eficiente para normar es una constante, produce una desestabilización. (30)

La familia contemporánea está más segura económicamente; disfruta más de las cosas materiales de la vida; **no es más feliz por ello**. Está respondiendo a los efectos inexorables de la Globalización, urbanización, adelanto tecnológico y al antagonismo correspondiente de valores vitales. Es familiar a todos nosotros **el alejamiento de la familia de las funciones tradicionales de trabajo, culto religioso y educación**. También advertimos la **mayor movilidad de la familia, la tendencia al derrumbe familiar, el incremento del divorcio, el cambio en la moral sexual y el resurgimiento periódico de la delincuencia**. (31) Pero todas estas son expresiones del proceso de cambio. Según Galdston, el siglo diecinueve fue testigo de la respuesta adaptativa de la familia a los efectos de la revolución industrial, pero solo ahora en el

siglo XX, nos encontramos con los efectos sociales y psicológicos postergados. Mowrer, alude a la “pérdida de conciencia familiar” Parsons habla de la “desintegración de transición, un proceso paralelo de organización y reorganización de las pautas familiares”. Burgués resume el cambio caracterizándolo como una degradación de la autoridad de los padres, incertidumbre paterna; declinación de la importancia de los abuelos, una tendencia hacia la igualdad en las relaciones hombre mujer con una disminución relativa de la autoridad del padre; irresponsabilidad de los niños. (31)

Las acciones que el médico familiar (32) puede llevar a cabo con la familia corresponden a los siguientes: la educación, orientación y terapia familiar. La intervención en cualquiera de estas acciones requiere de una cuidadosa evaluación y selección de casos, así como de un adecuado entrenamiento de quienes han de intervenir, ya que la actuación terapéutica está más en función de la capacidad y preparación profesional del terapeuta que del lugar que el conflicto ocupe en el esquema de la historia natural de la enfermedad, es decir, de su grado de severidad.

El objetivo de la educación es proporcionar al paciente y su familia conocimientos sobre sí mismos y sus funciones, así como habilidades prácticas acerca de aspectos específicos tales como el manejo instrumental de problemas de salud, planificación familiar, conocimiento de los elementos básicos de un problema y estrategias para su solución, entre otras, lo cual les permitirá darse cuenta de sus posibilidades, responsabilidades y riesgos. Esto constituye una labor de promoción de la salud y de prevención primaria específica que debe brindarse en cada encuentro, lo cual es una característica de la continuidad en la atención. Por ser un nivel de intervención amplio, puede llevarse a cabo con grandes grupos y con la participación de todo el equipo de salud coordinados por el médico familiar. Se requiere un conocimiento especial del desarrollo de la familia o de sus reacciones frente a los eventos críticos, aunque sí resulta de mucha importancia estar atento a las preguntas y preocupaciones del grupo familiar. (32)

La orientación es un proceso que permite ayudar a los individuos y sus familias a definir e identificar conflictos en sus relaciones, reconocer la importancia de la interacción familiar, promover alternativas de solución y desarrollar nuevas habilidades para enfrentar sus conflictos. El orientador no posee todas las respuestas ni debe permitir que la familia busque obtenerlas todas de él; por ello se requiere que las familias sean capaces de identificar sus problemas y cuenten con iniciativa y capacidad de solución. Este nivel de atención es útil a los grupos de población en riesgo a través de orientación unifamiliar o multifamiliar acerca de sus problemas comunes o particulares, por ejemplo, familias con niños con retraso mental, deficiencias preceptuales o trastornos del aprendizaje, entre otros, que posiblemente repercuten en la dinámica familiar y, en forma circular, sobre el problema del niño. Asimismo, resulta de provecho para la detección y tratamiento oportuno de niños con problemas como el control del retraso escolar, fármaco dependencia, etc. Un valor importante en este nivel se encuentra en la prevención terciaria, sobre todo en situaciones en que la participación del grupo familiar resulta definitiva para la limitación del daño del paciente.

El orientador utiliza métodos dirigidos principalmente hacia los aspectos conscientes de la familia en busca de alguna meta.

Terapia familiar: la intervención psicoterapéutica propiamente dicha se da sobre los aspectos conscientes e inconscientes de los miembros de la familia. Está indicada cuando después de una cuidadosa evaluación funcional de la unidad familiar, del nivel de satisfacción y bienestar del grupo, se considera que el sufrimiento de la familia y su

disfuncionalidad son causas directas del trastorno sintomático en uno o más de sus integrantes, quienes expresan así el sufrimiento grupal. La terapia familiar también está indicada cuando el problema de salud en uno de los miembros provoca en el grupo tal situación crítica que da lugar a disfuncionalidad y sufrimiento severo lo cual amerita la intervención (por un especialista); a fin de recuperar la funcionalidad y el bienestar del núcleo familiar. Es un método de tratamiento que se da por medio de reuniones de reuniones regulares entre el terapeuta y el grupo familiar, con el propósito de promover nuevas conceptualizaciones sobre los conflictos presentes y buscar conjuntamente formas nuevas de resolver dichos conflictos. Según Ackerman, es una terapia de la interacción entre individuos, no una terapia de los individuos. La terapia familiar es una habilidad adicional, complementaria de la práctica médica general, y da a quienes la practican una importante ventaja sobre otros médicos y profesionales en el cuidado de la salud. Su base filosófica radica en que los problemas emocionales y de conducta deben considerarse más allá del enfoque individualista, tomando en cuenta las interacciones del paciente con su familia y el medio que los rodea, ya que la teoría de la terapia de familias se basa en el hecho de que el hombre no es un ser aislado, sino un miembro activo y reactivo de grupos sociales.

El nivel de intervención del médico familiar, por su formación académica, se ubica en el de orientación familiar, y su intervención cuando se realiza, resulta de gran importancia para definir alternativas de manejo en el ámbito de la familia, o, en su caso, para referir oportunamente al terapeuta familiar. (32)

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad en el estado de Coahuila se registran 280 empresas maquiladoras con un padrón de 114, 032 trabajadores, de los cuales el 39.7% esta representado por hombres y el 39.4% por mujeres obreras. (Gobierno del estado de Coahuila)

La delegación estatal de Coahuila otorga atención médica a 847,553 asegurados permanentes, con una población adscrita a Unidad medica 1, 889, 038 derechohabiente, usuaria de 1,613, 458 que dan un promedio de 645,383.2 familias, atendidas en 45 Unidades de Medicina Familiar que hacen un total de 286 consultorios. (Datos obtenidos de la pagina imss.gob.mx servicios médicos, infraestructura medica. mayo 2006)

En 1975 En Piedras Negras; la empresa maquiladora contaba con solo 2,288 trabajadoras. A 31 años de distancia; actualmente cuenta con 25 empresas, con una población de 15,551 trabajadores (con un crecimiento del 679 % de empleos directos); equivalente a un 43% de la población asegurada.

Un 54% de los obreros de la maquiladora son emigrantes de otros estados de la republica y/o de otros pueblos del mismo estado. (3)

Para Ackerman, (31) la familia es la unidad básica de enfermedad y la salud; pues siempre esta expuesta a los eventos críticos como los siguientes: (Satir) (14)

1. Familiares:
2. Enfermedades o accidentes
3. Económicas:
4. Laborales
5. Legales
6. Ambientales

La unidad de medicina familiar No. 79 de Piedras Negras, Coahuila; otorga de 800 a 1000 consultas diarias. Registra un padrón de 121,394 derechohabientes; (Sistema de información de medicina familiar: SIMF) representando el 60.65% del total de la población del municipio, equivalente 48,517 grupos familiares que demandan atención medica en dicha institución.

El conocimiento de las alteraciones de la dinámica familiar en sus funciones ayuda a normar las estrategias para brindar una atención medico familiar mas eficiente en sus tres niveles de prevención, con el enfoque en la familia. Identificando la dinámica, de la construcción de la enfermedad y dentro de ello la identificación de la función familiar que esta siendo afectada directamente por la patología.

PREGUNTA.

¿Como influye en la funcionalidad familiar, el ser obrero de la industria maquiladora?

Justificación:

La industria maquiladora es una opción de trabajo, para los niveles profesionales, técnicos y obrero: Se instalan rápidamente, son fuente de empleos directos e indirectos, generan impuestos, cubren los servicios de seguridad social, Infonavit, y ocupa al 54% de las fuentes de trabajo, no solo a nivel local sino nacional. (4) Ha tenido un crecimiento acelerado a partir de los años ochentas y esta enfocado a la contratación de la mujer; la cual se ha visto desplazada por el hombre, derivado de la crisis económica y el desempleo que priva en el del país.

La estabilidad o inestabilidad del mercado mundial impacta a esta industria (4) a favor o en contra, ya sea con una mayor demanda de producto, de trabajadores, y económica, cuyo impacto se manifestara en las familias dependientes de estas fuentes laborales, ayudara para cumplimentar sus necesidades, a la transformación de un país en desarrollo. También puede provocar crisis cuando se desencadena una desaceleración o recesión de la economía pues se trata de empresas inestables también expuestas a las demandas propias de los gobiernos, de los sindicatos, del costo de servicios, de las condiciones propias del lugar, de la mano de obra calificada, del costo de la misma etc., por lo que en un momento dado el empresario busca mejores opciones para sus dividendos, emigrando a otro lugar que le reditué, dejando en el desempleo a sus trabajadores creando crisis en sus familias.

La Satisfacción de las necesidades básicas ha obligado a la pareja a desempeñar un trabajo remunerado; mismo que los ocupa un promedio de 10 a 12 horas diarias obligadas de permanencia en la maquiladora, mas el tiempo necesario para el traslado. Esto significa un distanciamiento familiar interno, que puede incidir de una manera positiva o negativa, en la misma como sistema, con afección de los diferentes subsistemas como son: el subsistema conyugal, subsistema paterno y paterno filial. Así vemos en la consulta diaria niños desnutridos, atendidos por la guardería, la abuela, la tía u otro familiar, el hermano mayor, vecino (evidenciado la ausencia de los padres); adolescentes con bajo rendimiento y/o deserción escolar, adultos con diversas patologías que pueden derivarse de esta transformación en la tipología familiar, que pasa de una familia tradicional a una familia moderna, cuyos vínculos internos y externos se van modificando.

Piedras Negras es una Ciudad de **200 000 habitantes** (INEGI 2005), y cuenta con **1860 empresas registradas** que ocupan a **36, 195 Trabajadores**. (Registro de afiliación del IMSS abril del 2006). Solo son **25 empresas maquiladoras** y ocupan **15,551 trabajadores** que representa el 43 %. En la **Unidad de Medicina Familiar No. 79**, se encuentra un registro de **121,394 derechohabientes** que representa el **60.65%** de la población. Equivalente a **48,557 grupos familiares** aproximadamente. En la Unidad de Medicina familiar no. 79, se otorgan un promedio de 800 a 1000 consultas diarias.

El médico familiar tiene un papel relevante como primer contacto:

- a).- En la asistencia médica de orientación familiar se basa en el modelo Biopsicosocial.
- b).-El foco principal de la atención medica es el paciente, considerado en su contexto familiar.
- c).- El paciente, la familia y el médico son corresponsales de la asistencia médica.

d).- El médico se considera parte integrante del sistema mas que como un elemento externo a el.

Doherty y Baird (1987) describieron cinco niveles de participación del médico en la familia:

- 1.-Se le concede a la familia una importancia mínima.
- 2.-El médico se centra en temas biomédicos y se limita a dar información.
- 3.- Además de recoger información se interesa activamente por los sentimientos y preocupaciones de la familia de manera empatica. Obviamente requiere de conocimientos del desarrollo de la familia y de cómo esta reacciona a situaciones estresantes. También debe conocerse así mismo lo suficiente, para comprender como afectan sus propios sentimientos, con relación al paciente y su familia.
- 4.- Evalúa sistemáticamente el funcionamiento de la familia y realiza intervenciones encaminadas a modifica las pautas de la interacción de la familia, para facilitar la resolución de los problemas.
- 5.- Se sitúa la terapia familiar, que va dirigida a modificar las pautas disfuncionales enraizadas en el funcionamiento familiar.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Evaluar la trascendencia e influencia de la Industria Maquiladora en la Funcionalidad Familiar, de sus trabajadores, adscritos a la Unidad de Medicina Familiar no. 79, de Piedras Negras, Coahuila.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- 1.- Identificar la influencia en las Etapas del Ciclo Vital de la Familia, de los obreros en la industria maquiladora, adscritos a la Unidad Medicina Familiar. no.79, de Piedras Negras, Coahuila.
- 2.- Analizar la Tipología Familiar de los obreros de la industria maquiladora, adscritos a la U. M. F. no. 79, de Piedras Negras, Coahuila.
- 3.- Destacar las Funciones familiares de los trabajadores de la industria maquiladora adscritos a la U. M. F. no. 79 de Piedras Negras, Coahuila.
- 4.- Mostrar la Jerarquización de los Valores Familiares, en los trabajadores de la industria maquiladora adscritos a la U. M. F. no. 79 de Piedras Negras, Coahuila
- 5.- Evaluar la Funcionalidad familiar, de los trabajadores de la industria maquiladora adscritos a la U. M. F. no. 79 de Piedras Negras, Coahuila
- 6.- Apreciar los efectos del Fenómeno Migratorio, de los trabajadores de la industria maquiladora adscritos a la U. M. F. no. 79 de Piedras Negras, Coahuila.

Metodología

Tipo de estudio.

- A. Observacional.
- B. Prospectivo.
- C. Estudio Transversal y encuesta.
- D. Descriptivo.

Población, lugar y tiempo.

1. **Población.** los trabajadores de la Industria Maquiladora, pertenecientes a las Empresas: Manufacturera de Componentes Eléctricos de México, S. del RL, Motores Jakel S. del RL y Motores Fasco de México S. del RL , adscritos a la Unidad de Medicina Familiar numero 79 del IMSS.
2. **Lugar.** Unidad de Medicina Familiar 79 del Instituto Mexicano del Seguro Social. Piedras Negras Coahuila.
3. **Tiempo.** El estudio fue realizado de abril del 2005 a mayo del 2006

TAMAÑO DE LA MUESTRA

Tipo de muestra no aleatoria y de conveniencia.

Grupos de estudio.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- 1.-Trabajadores, ambos sexos,
- 2.-Solteros
- 3.-Casados
- 4.-En unión libre
- 5.-Madres solteras
- 6.-Viudos.

Todos ellos adscritos a la Unidad de Medicina Familiar no. 79 de Piedras Negras, Coahuila

Criterios de exclusión del estudio.

- 1.- Aquellas personas que no quisieron cooperar, con la contestación de la encuesta.
- 2.- A quienes se negaron a llenar el instrumento de valuación.

Criterios de eliminación:

- 1.- A quienes por razones de salud limitara su participación.
- 2.- Aquellas familias que cambiaron de residencia.
- 3.- Las familias que causaron baja
- 4.- Aquellos pacientes que dejaron de acudir a la consulta durante el periodo de tiempo programado para la realización del estudio.
- 5.- Se nulificaron las encuestas incompletas.

Definición de variable:**Industria maquiladora.-**

Es parte de la industria manufacturera en la que el método de producción está regulado por un contrato según el cual el contratante paga al fabricante una cantidad de dinero para que éste transforme la materia prima que aquel le entrega.

Funcionalidad Familiar:

Es el adecuado equilibrio cambiante y dinámico respecto a los elementos estructurales de la familia como sistema; como son roles, límites fronteras y vínculos, en los diferentes estadios por los que atraviesa la familia

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL ESTUDIO

Previa autorización del protocolo por el comité de investigación no. 508, la dirección de la unidad de medicina familiar no. 79 y el departamento de investigación de la delegación; se procedió a la realización del estudio. El autor, y tres colaboradoras (de nivel universitario, capacitadas por un periodo de 15 días, por 2 horas diarias) informando previamente el objetivo del estudio a las personas y bajo su consentimiento, se les aplicaron, 200 encuestas a 100 obreros de la industria maquiladora adscritos a la unidad de medicina familiar numero 79 de Piedras Negras, Coahuila, en la sala de espera de la consulta externa.

Instrumentos de recolección de datos

a) La encuesta, IGFJJGM001, basada en la historia clínica familiar, cuyo objetivo es recopilar la información para evaluar las características individuales de la familia en estudio; identificar la influencia en las etapas del ciclo vital, analizar su tipología, las funciones familiares, el subsistema conyugal y los efectos derivados de la migración.

b.) El instrumento validado de faces III (d. h. Olson, j Portner e y. Lavee), versión en español (México): c. Gómez y c. irigoyen, que evalúan dos variables del funcionamiento familiar: cohesión y adaptabilidad, y el objetivo de estimar las características psicométricas de esta prueba fue para poder contar con una herramienta de diagnóstico familiar que fuera aplicable a la realidad de nuestro pueblo.

La prueba consta de 20 ítems. Al analizar la distribución interna de los ítems encontramos que 10 ítems corresponden a cohesión y 10 ítems a adaptabilidad. Los resultados relativos a la dimensión de cohesión se distribuyen en 2 ítems para cada una de los siguientes aspectos: lazos emocionales (11-19), límites familiares (7-5), intereses comunes y recreación (13-15), coaliciones (1-17), tiempo y amigos (9-3).

Lo relativo a adaptabilidad se distribuye en dos ítems para cada uno de los siguientes aspectos: liderazgo (6-8), control (12-2) y disciplina (4-10) y, 4 ítems para roles y reglas de relación (8-14-16-20).

ANÁLISIS ESTADÍSTICO:

Para el análisis estadístico empleamos el paquete para las ciencias sociales denominado SPSS v. 14 data para Windows XP” en español, (prueba gratuita). Consideramos 90 variables, aplicamos el análisis de frecuencia y porcentajes.

FACTIBILIDAD Y ASPECTOS ÉTICOS.

Este estudio fue factible de realizarse, gracias a la participación entusiasta de los obreros de la industria maquiladora adscritos a la Unidad de Medicina Familiar no 79, que acuden en demanda de consulta. Al apoyo de las autoridades de la Unidad de medicina familiar. Se contó con la colaboración de tres estudiantes de nivel universitario, en la aplicación de encuestas. También se recibió apoyos del departamento de archivo clínico, codificación y afiliación vigencia del Instituto Mexicano del Seguro Social; así como de las oficinas de la Secretaria de Economía tanto municipales como estatales.

Aspecto ético. Dicho trabajo fue aprobado por el Comité Local de Investigación No. 0508 considerando a favor de los mismos lo siguiente:

Investigación sin riesgo, tipo encuesta aplicada previa información y bajo el consentimiento de la persona.

Se garantizó dar respuesta a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos y beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación.

Así mismo se salvaguarda la confidencialidad de la información relacionada con su privacidad, en total confidencialidad el resultado de los mismos; según lo marca la ley general de salud y en la Declaración de Helsinki sobre ética en la investigación en medicina.

RESULTADOS:

De un total de 100 familias estudiadas; predominaron las familias nucleares con un 65%, la compuesta con un 17%, la nuclear contraída por separación el 5%, la nuclear sin hijos el 3% y la bi-nuclear reconstruida el 1%. (Anexos Tabla no.3, Grafica no.2)

Dentro de las etapas del ciclo vital, se cumple la reproducción (expansión 27%). La etapa predominante es la de dispersión (61%). (Anexos Tabla no.2, Grafica no.1)

En las funciones familiares:

El 92% cumple con el cuidado. En el afecto el 53% les dice te quiero; el 25% los besa, el 7% los abraza y el 15% no les dice nada. (Anexos Tabla no. 4, Grafica no.3)

En cuanto a la jerarquización de valores: la familia el 88%, lo económico el 4%, la educación el 4%, lo religioso el 2%, el trabajo el 2%. (Anexos Tabla no.5, Grafica no.4)

En el subsistema conyugal el 65% son casados, En unión libre el 16%, El promedio de unión de la pareja; de 2 a 5 años el 20%; y, de 11 a 15 años, solo el 13%. Parejas unidas el 79%. Esposos o esposas con pareja anterior el 25%. Familias uniparentales solo la madre el 20%; solo el padre el 1%. Ocupación del él 65% son obreros, el 16% son empleados. Ocupación del ella, Ama de casa el 55%, obreras, el 26%. Ingreso conyugal mensual \$ 4,800.00. Unidos por el amor 65% por otro motivo el 35%. Relación conyugal complementaria 73%, simétrica 21%. Gratificación sexual buena 86%, regular 11%. Infidelidad el 12%. Poder en la pareja 55%, ella 19%, el 14%. Control del poder a base de consejo el 36%, regaño 25% otros 39%. (Anexos Tabla no. 6)

La migración representa el 54% de los obreros de la industria maquiladora. (Anexos Tabla no. 7, Grafica no.5)

MODELO CIRCUNFLEJO FACES III

En el análisis según el Modelo Circunflejo tenemos Un 32% de Familias Balanceadas, un 49% en Rango Medio y un 29 % de Familias Extremas, donde prevalecen en rango medio, seguidas de las balanceadas y en menor porcentaje las extremas. (Anexos Grafica no.6)

La media en cohesión de un 42.50 con una desviación Standard de 5.31, (Anexos Tabla no.8); adaptabilidad fue de 27.26, con una desviación Standard de 5.60. (Anexos Tabla no. 9)

En las Mezclas de las Familias

GRÁFICA NO. 6. MODELO CIRCUNFLEJO FACES III

Las Familias Aglutinadas Caóticas ocupan el 17%, (Anexos, Gráfica no.6)

Las Familias No Relacionadas Caóticas, están en un 2%. (Anexos, Gráfica no.6)

Las Familias Relacionadas Caóticas, representan un 11%. (Anexos, Gráfica no.6)

Las Familias Aglutinadas Flexibles, representan el 8%. (Anexos, Gráfica no.6)

Las Familias No relacionadas flexibles, del 3%. (Anexos, Gráfica no.6)

La Familia Aglutinada estructurada, representa un 7%. (Anexos, Gráfica no.6)

Las Familias No Relacionadas Rígidas, corresponden al 5%. (Anexos, Gráfica no.6)

Las Familias Relacionadas Rígidas, es el 3%.(Anexos, Gráfica no.6)
Las Familias Semirelacionadas Estructuradas, son un 2%.(Anexos, Gráfica no.6)
Las familias No relacionadas Rígidas están en el 0%. (Anexos, Gráfica no. 6)
Las familias Aglutinadas Rígidas, familias extremas representaron el 0%.(Anexos, Gráfica no.6)
Las Familias Semirelacionadas Flexibles con el 9%,(Anexos, Gráfica no.6)
Las Familias Relacionadas Flexibles con el 9%, (Anexos Tabla no. Grafica no.6)
Las Familias Relacionadas Estructuradas con 10%.(Anexos, Gráfica no.6)
Las Familias Semirelacionadas Estructuradas con el 4%.(Anexos, Gráfica no.6)

Discusión

Ciclo Vital

La existencia de la especie humana tiene idealmente un recorrido que ha sido estudiado desde múltiples puntos de vista en un intento por establecer las particularidades de las diversas etapas por las cuales atraviesa un sujeto desde la concepción hasta la muerte. Se trata de un ciclo que se repite y que está influido por aspectos biológicos, sociales y psicológicos. 16)

Dentro de las etapas del **ciclo vital** podemos observar que se cumple con la **reproducción (expansión 27%)**, etapa relevante en toda familia, puesto que cambia la vida de pareja ahora son tres que comparten el mismo hogar. La etapa predominante es la de **dispersión (61%)**, es de vital importancia, los hijos reciben las primeras informaciones, aprende actitudes y modos de percibir la realidad, construyendo así los contextos significativos, inician la socialización. La familia integrante de la red social más amplia es portadora de un sistema de ideas, creencias, valores, actitudes que tamiza a través de su propia dinámica, de sus mitos y rituales, que son reflejados en los hijos cuando son enviados a la guardería, o cuando cursan la educación básica ó el bachillerato u otra carrera técnica. Estos últimos se encuentran en etapa de los mayores riesgos inherentes a la adolescencia como dificultad de entendimiento con otras generaciones, hechos traumáticos representados por el embarazo, las adicciones, la delincuencia, accidentes. Como todas las etapas tiene mucha importancia, tanto para los hijos como para los padres al separarse unos de otros aunque sea, por momentos breves, creando crisis familiares con el nido vacío, etc. (16) (Anexos Tabla no.2, Grafica no.1)

TIPOLOGIA FAMILIAR

La tipología de la familia es diversa, mas sin embargo predomina la de tipo nuclear, (Anexos Tabla no.3, Grafica no.2)pero podemos observar ya los efectos de la modernización donde ya existe una tendencia a la modificación de la estructura familiar, (Antonio O. Dioni, familia siglo XXI); con las diferentes combinaciones, lo cual tiene un impacto, ya que lo ideal es que crezcan los hijos en su familia de origen, lo que favorece un desarrollo mas armónico, el cual les da un estatus a sus miembros.

FUNCIONES FAMILIARES:

El estatus económica garantiza (el cuidado); en sentido general la satisfacción de las necesidades materiales, individuales y colectivas, matizadas por el sentido de pertenencia de cada uno de sus integrantes ante las tareas del hogar. (28)
Una creciente población que debe destinar todos sus recursos incluidos los de acumulación para cubrir principalmente sus necesidades básicas de subsistencia y protección (alimentación y vivienda). (33)

Dentro de este rubro obtuvimos resultados alentadores, observamos que se cumplen con las funciones del cuidado. Es interesante ver que hasta un 64% de los obreros cuentan con una casa de interés social (INFONAVIT); con todos los servicios básicos, como son el agua, luz y drenaje; mas sin embargo un 18 % tiene casa rentada un 10% casa prestada y un 8% casa compartida, factores que incide en el gasto familiar, y si a eso le agregamos el costo de los servicios se ve afectado su ingreso para el cumplimiento de las otras funciones. (33)

En cuanto a la alimentación se refiere pudimos darnos cuenta que el gasto en este rubro es de un promedio de \$ 2,400.00 (Dos mil cuatrocientos pesos) lo que representa un 75% de su ingreso mensual y que dentro del gasto. (33)

El vestido refiere que se los regalan otras personas, o bien lo adquieren en las tiendas de segundo uso.

Se observó que la socialización y la recreación quedan relegadas, pero son sustituidos por la convivencia familiar, ya sea en la propia casa o en la de las familias de origen cuyo entretenimiento es la televisión, y si consideramos que su ingreso es insuficiente, si trabajan 10 horas diarias de lunes a sábado y con el tiempo extra hasta 12 horas, mas el tiempo de traslado de su casa al trabajo, y viceversa, sumamos varios factores que le impiden socializar en grupos de amigos, o clubes u otras agrupaciones

Infinidad de autores aseveran y coincidimos con ese criterio que la primera responsabilidad de la familia es ser fomento de amor y ejemplo de las mejores tradiciones hogareñas, reforzando una cultura de vida donde se respire una atmósfera de intercambio de opiniones, experiencias y sentimientos, que propicie el dialogo y la democracia entre sus miembros. (34)

El amor es el eje del desarrollo de los valores sensibles, útiles, vitales, estéticos, morales. No es posible entender la palabra amor, restringiendo su significado al término exclusivo del sentimiento del padre, madre, hijo, del familiar cercano, del religioso, del esposo, esposa. Visto en el sentido de universalización, el amor, humaniza, favoreciendo el desarrollo de la sociedad. (34)

En este estudio investigamos las formas de manifestar el afecto (Anexos, Tabla no. 4, Gráfica no.3 1) cuyo resultado fue el siguiente: un 53% les dice te quiero, un 25% los besa, un 7% los abraza y un 15% no les dice nada.

Estas expresiones de afecto reflejan que en nuestro medio cada vez mas se rompe con la cultura del machismo, donde al hombre le esta vedado manifestar sus sentimientos, ahora exterioriza mas sus sentimientos, a sus seres queridos mas cercanos, cuyo impacto se proyecta en la función de la familia, hasta varias generaciones. Pero todavía por desgracia observamos que existen personas carentes de afecto que no saben recibirlo menos darlo. (Anexos Tabla no.4, Grafica no.3)

La manifestación de AMOR; es indispensable en todo acto de la vida humana. Cuando se ausenta, se ausenta también la tranquilidad familiar. (34)

La convivencia con los padres abuelos tíos y otros miembros familiares resulta importante como ya los habíamos descrito antes ya que el 57% de la responsabilidad de

los menores recae en la madre, un 30% en otros miembros de la familia (abuelos, tíos, los mismos hijos etc.), y solo un 9% en la pareja

VALORES (Anexos, Tabla no 5, Gráfica no. 4)

La respuesta al valor mas importante, en un 88% es lo familiar siguiéndole lo económico en un 4%, la educación 4%, lo laboral 2% y por ultimo lo religioso el 2%. (Anexos Tabla no.5, Grafica no.4)

SUBSISTEMA CONYUGAL (Anexos, Tabla no.6)

Encontramos que el 65 % de las parejas están unidas por el matrimonio y que solo el 16% viven en unión libre, lo que deja ver que aun se conserva la familia tradicional en donde el padre es el proveedor y la madre se dedica al hogar en un 55% de los casos. Mas sin embargo ya se empieza a manifestarse la evolución en el proceso de cambio, en donde la madre se integra a la vida productiva tanto en la empresa maquiladora: como obrera, empleada, en actividades técnicas, comerciales ó profesionales que le permiten aportar a la economía del hogar, para cumplimentar las necesidades básicas de la familia (que aún resulta insuficiente); pero es un paso importante en la pareja en cuanto al equilibrio del ejercicio del poder en el que se encontró que en un 55%, la toma de decisiones esta en la pareja, que las mantiene unidas en un 79% y en un 20 % son familias uniparentales en donde la madre es jefa de familia,.

La familia como un todo es más que la suma de sus partes (totalidad/no sumatividad) ya que no depende sólo de las individualidades de sus miembros sino de las relaciones que entre ellos mantienen. Por tanto, la aparición de un síntoma o enfermedad en uno de los elementos del sistema familiar afecta a todos los demás miembros del sistema.

El Subsistema conyugal, esta formado por la pareja. Es el eje en torno al cual se forman todas las relaciones. Con el subsistema conyugal comienza y termina la familia, y lleva implícitos tareas de complementariedad y de acomodación mutua, en los que cada miembro debe

Adaptarse para formar una identidad en pareja, un "nosotros" que va más allá del "tú" y "yo". (Es el "uno más uno son tres" que menciona Phillippe Caillé, haciendo clara referencia a la pareja como argumento singular claramente diferenciado de las dos personas que la forman, como un ser vivo que teje su propia historia). Posee funciones específicas, vitales para el funcionamiento de la familia, como son el brindarse apoyo y seguridad, mostrarse afecto y tener relaciones sexuales satisfactorias.

En cuanto a la función marital el 65% esta unida por el amor mientras que el otro 35% por otras razones (seguridad económica, libertad, etc.), se complementan en un 73%, existe una relación simétrica en un 6%, y el 21% otros. En cuanto a la gratificación sexual en el 86% de los casos se acepta como buena y el 11% como regular.

Encontramos un 12% de infidelidad. La infidelidad es el resultado de la crisis de una pareja.

En las familias siempre se establecen relaciones de poder que hay que saber controlar. Un padre o madre dominante siempre provocarán consecuencias negativas en los hijos,

sobre todo en la actualidad, donde se concibe la unión familiar plena de comunicación y armonía. En la encuesta encontramos un equilibrio, donde el 55% de ejercicio del poder esta en la pareja, aunque en otros casos Ella conserva el 19% y El solo el 14%. Así, el concepto de poder quedó en el pasado, donde -generalmente- el padre establecía estrictos reglamentos para todos los integrantes de su familia, castigando severamente a quienes traspasaran los límites impuestos por su voluntad.

LA MIGRACION: (Anexos, Tabla no. 7 Gráfica no. 5)

En el contexto actual de globalización e integración económica, los análisis regionales de la movilidad poblacional que dimensionan y caracterizan a este fenómeno son cada vez más importantes, puesto que distinguen los componentes científicamente comprobables de la esquematización y magnificación ideológica presentes en algunas regiones. (27)

Es necesario realizar un análisis de los impactos sociales, económicos, culturales y políticos de los desplazamientos.

En esta encuesta se observó, que el motivo de la migración se debe a la necesidad de trabajo que no les ofrece su lugar de origen o que las condiciones les son mas desfavorables por lo que un 54% de la población obrera de la Industria de la Transformación esta dada por emigrantes, tanto de otros pueblos del mismo estado como de otros estados de la Republica, (Anexos Tabla no.7, Grafica no.5), cuyo impacto se hace sentir sobre la Ciudad en la demanda de vivienda y servicios.

Es indiscutible que si como nación en vías de desarrollo, carecemos de las fuentes de trabajo necesarias para satisfacer las necesidades básicas; de alguna manera los convenios internacionales del comercio exterior, ó el Tratado del Libre Comercio, han venido a aliviar en gran medida, las necesidades de trabajo de la familia; que, aunque esto implique, dar continuidad a la migración que siempre ha existido a los (USA), por este mismo motivo, pero ahora con asiento en toda la zona fronteriza del país, con todas sus consecuencias positivas y negativas.(27)

En el caso de Piedras Negras, observamos que tal fenómeno (migratorio), ocupa un 54% de la población de la Industria de la Transformación, en la que implica, dejar familia de origen, amistades, pertenencias, cambio de cultura, hábitos, tipo de alimentación, culto religioso, en algunos casos el abandono de la familia, lo cual puede ser causa de crisis paranormativas en la familia. (27)

Funcionalidad familiar según el modelo circunflejo de Faces (D. H. Olsen, j .Portner e y. Lavee), versión en español (México): c. Gómez y C. Irigoyen

En el análisis según el Modelo Circunflejo tenemos Un 32% de Familias Balanceadas, un 49% en Rango Medio y un 29 % de Familias Extremas, donde prevalecen en rango medio, seguidas de las balanceadas y en menor porcentaje las extremas. Tenemos un 29% de familias en crisis.

(Anexo, Grafica no. 1).

La media en cohesión (Anexos, Tabla no.8) de un 42.50 con una desviación Standard de 5.31, lo cual indica que en promedio, existe en la muestra investigada una característica de familia no relacionada mientras que la media en la adaptabilidad (Anexos, Tabla no.9) fue de27.26, con una desviación Standard de 5.60.

Los casos mas frecuentes corresponden a las familias aglutinadas caóticas en un 17% el porcentaje más alto, es decir aquellas familias muy unidas, mas sin embargo no se han podido adaptar a los cambios externos. (Anexos, Gráfica no.1)

En las Mezclas de las Familias

(Anexos, gráfica No. 1:

Las Familias Aglutinadas Caóticas. (Anexos, Gráfica no. 1) Ocupan el porcentaje mas alto de un 17%, pertenecen al grupo de las familias extremas, cuyas características las definen como una gran familia muy unida y englobando a varias generaciones, existe demanda de lealtad, dependen unos de otros desde el punto de vista afectivo, se dan coaliciones parento-filiales, el interés se focaliza dentro de la familia, este comportamiento es muy común en las familias tradicionales.

Las Familias No Relacionadas Caóticas, (Anexos, Gráfica no. 1) ocupan el porcentaje mas bajo de un 2%, también pertenecen a las familias extremas y sus características son las siguientes: al contrario de las anteriores, son extremadamente separadas emocionalmente, no existe lealtad, hay poco involucramiento y falta de correspondencia afectiva. Una gran lejanía parento-filial, rara vez se pasan el tiempo juntos, las decisiones se toman independientes, los intereses están fuera de casa.

Las Familias Relacionadas Caóticas, (Anexos, Gráfica no. 1) representan un 11% aquí podemos encontrar una cercanía emocional pero con un liderazgo limitado, hay involucramiento pero una disciplina poco severa las interacciones afectivas son alentadas pero las decisiones parentales pueden ser compulsivas. Pero aun así tiene un grado alto de adaptabilidad

Las Familias Aglutinadas Flexibles, (Anexos, Gráfica no. 1) representan el 8%. Son familias cercanas, se demandan lealtad, faltan límites generacionales, pero hay liderazgo igualitario, permiten cambios. Tienen un alto grado de adaptabilidad.

Las Familias No relacionadas flexibles, (Anexos, Gráfica no. 1) del 3%. Tienen una lejanía prento – filial, hay una extrema separación emocional, la disciplina es severa pero las decisiones se toman por acuerdo, existe buena adaptabilidad.

La Familia Aglutinada estructurada, (Anexos, Gráfica no. 1) representa un 7%, En estas hay coaliciones parento-filiales, no hay separación personal, la disciplina no es severa hay democracias y los roles son estables.

Las Familias No Relacionadas Rígidas: (Anexos, Gráfica no. 1) representan un 5%, existe poca interacción de los miembros y poca correspondencia afectiva, disciplina severa e imposición de los padres.

Las Familias Relacionadas Rígidas: (Anexos, Gráfica no. 1) representan un 3% Tienen mas acercamiento emocional, hay involucramiento, pero la disciplina es autoritaria.

Las Familias Semirelacionadas Estructuradas: (Anexos, Gráfica no. 1) representan un 2% la lealtad familiar es ocasional, los límites parento-filiales son claros, la disciplina no es severa.

Las Familias Semirelacionadas Flexibles: (Anexos, Gráfica no. 1) con el 9%,

Las Familias Relacionadas Flexibles: (Anexos, Gráfica no. 1) con el 9%,

Las Familias Relacionadas Estructuradas: (Anexos, Gráfica no. 1) con 10%

Las Familias Semirelacionadas Estructuradas: (Anexos, Gráfica no. 1) con el 4%.

Todas estas son Familias Funcionales.

Los hallazgos en el estudio “Influencia de la Industria Maquiladora en la familia” tiene relación con otros dos analizados : uno llamado “La geografía del trabajo femenino en las maquiladoras de México” y el segundo,” Encuentro internacional de Migración y Niñez Migrante”; en los cuales encontramos muchas coincidencias, como el diseño de las maquiladoras para la mujer joven, con un bajo salario, poca requerimientos de escolaridad por tratarse de trabajos repetitivos y el desplazamiento de la mujer(inicialmente ocupaba el 89 a 95% de los trabajados, ahora solo el 50% o menos); desplazada por el hombre en las áreas mas remuneradas, así como el índice alto de la mujer migrante en busca de trabajo. La presente investigación aporta conocimiento en el área de funcionalidad familiar, estudio no contemplada por investigaciones anteriores. “Influencia de la Industria Maquiladora en la Familia, nos proporciona información que nos adentra en la interrelación del sistema familiar en sus diferentes subsistemas y etapas del ciclo vital, dejándonos conocer el estilo de vida de las familias de clase obrera. (27-35).Este estudio arroja un 32% de Familias Balanceadas, un 49% en Rango Medio y un 29 % de Familias Extremas. Deducimos un 71% de familias funcionales y solo, un 29% de familias en crisis; aun estas familias pueden llegar a ser funcionales dada de su capacidad de adaptabilidad al medio para superar sus crisis. Olson y coles.

Conclusiones

A.-La industria maquiladora:

- 1.- Es una fuente que genera trabajos directos e indirectos, beneficiando al 54% de la población a nivel nacional. El 43% de la población en Piedras Negras.
- 2.- Se instala fácil y rápidamente.
- 3.- El trabajo consiste en acciones repetitivas, lo cual lo hace accesible para la mayoría.
- 4.- Proporciona las prestaciones marcadas por la ley.
- 5.- Favorece el crecimiento de los pueblos.
- 6.- También es susceptible a los cambios globales de la economía, lo cual la hace volátil e insegura.
- 7.- Discrimina a las personas mayores de 50 años. Prefiere personas jóvenes de 16 a 40 años por sus habilidades manuales.

B.- La clase obrera:

- 1.- Es la más desprotegida derivado de sus limitaciones en el orden económico, social y cultural.
- 2.- Sus trabajos son mal remunerados y con un horario por arriba de lo contemplado en la Ley Federal del Trabajo, lo que hace insuficiente el ingreso; obligando a la pareja a integrarse como proveedor para cumplir con las necesidades básicas.
- 3.- Lo anteriormente mencionado provoca el distanciamiento de los subsistemas, parental, conyugal y parentofilial condicionando desequilibrios en la funcionalidad familiar. (29 % de Familias Extremas)
- 4.- Los horarios laborales, los limitan a acudir con oportunidad para una atención preventiva e incluso curativa lo que en ocasiones complica y alarga los procesos patológicos; comprometiendo las funciones del paciente y de la familia, e incrementándose los costos de atención para las instituciones.
- 5.- La globalización ha creado nuevas formas de vida, lo que ha hecho evolucionar a la familia, provocando mayores alteraciones en su dinámica y funcionalidad.
- 6.- La funcionalidad de la familia, dependerá de la capacidad de la familia para enfrentar las crisis normativas y paranormativas de la vida diaria.

C.- El Médico Familiar:

- 1.- En la Medicina Occidental, el modelo imperante es el biomédico. Desde el cual estudia la enfermedad como un estado anormal del funcionamiento del organismo. En este modelo, la causalidad es explicada siguiendo un esquema lineal (relación directa causa/ efecto). Por tanto, siempre que la cause actúe el efecto aparecerá, y actuando sobre la primera el segundo desaparecerá.
Frente a este modelo reduccionista se presenta el modelo biopsicosocial de Engel, quien plantea tres niveles:

- a.- El nivel biológico. *El organismo*
- b.- El nivel psicológico. *La persona*

c.- El nivel social. *La relación.*

Así tenemos una atención sistémica, holística y ecológico.

De tal manera que en nuestro trabajo diario podamos influir sobre las familias de los pacientes, orientado la Atención primaria hacia un nuevo marco de referencia (orgánico-relacional); la familia.

2.- Un médico que no ha aprendido a pensar en términos de familia durante su formación no es posible que lo haga en el ejercicio profesional. I. Mc Whinney.

3.- Básicamente el médico familiar se encuentra en las instituciones públicas de salud, y solo un bajo porcentaje de los que ahí laboran tienen la especialidad, el resto son médicos generales que no han recibido una capacitación en el abordaje sistémico de la familia.

4.- El médico familiar es el primero y no raras veces el único que entra en contacto con los aspectos personales del paciente, y muchos de los problemas que se le consultan tienen implicaciones psicológicas. (Ramón de la Fuente)

5.- Las acciones que el médico familiar puede llevar a cabo con la familia corresponden a las siguientes: la educación, orientación y terapia familiar.

6.- Por tal motivo recomendamos se capacite al médico desde la carrera básica incluyendo como materia, el abordaje sistémico de la familia.

7.- También recomendamos la formación de más médicos capacitados en la intervención de los problemas de funcionalidad en la familia.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Colegio de Bachilleres del Estado de Baja California Repercusiones de la Globalización en México
http://html.rincondelvago.com/globalizacion-en-mexico_1.html
- 2.- Laïdi, Zaki, Un Mundo sin Sentido. Fondo de Cultura Económica, México, 1997, Pág. 17
- 3.- Cárdenas- Cervera FE. Maquila Globalización Y Crisis. 1ª. Edición; Monclava Coahuila: Editorial del valle Candamo, 2004. Pág.17
- 4.-Industria Maquiladora de Exportación. Secretaria de Economía. Oficina de Fomento Económico de Piedras Negras, Coahuila. Antecedentes DOF 1/VI/98 y sus reformas 13/XI/98 30/X/200, 31/XII/2000 y 13/X/2003
- 5.- Cárdenas- Cervera FE. Maquila Globalización Y Crisis. 1ª. Edición; Monclava Coahuila: Editorial del valle Candamo, 2004. Pág. 43-44
- 6.- Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática INEGI, 2005; la población del municipio de Piedras. La geografía urbana y económica de Piedras Negras, Coahuila.
- 7.-Cuaderno Estadístico Municipal de Piedras Negras, Coahuila de Zaragoza. Edición INEGI 2005.Mapas
- 8.- Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática (INEGI 2005),
- 9.- Cárdenas- Cervera FE. Maquila Globalización Y Crisis. 1ª. Edición; Monclava Coahuila: Editorial del valle Candamo, 2004. Pág. Pág. 43,44
- 10.- Estadísticas económicas Industria Maquiladora de Exportación INEGI mayo 2001 p. 59 y 60.
- 11.- Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática INEGI 2005, AFILIACION VIGENCIA IMSS 2006 Unidad de medicina Familiar no 79.
- 12.- Organización Mundial de la Salud. ... I. Párrafo 72, 80, 232 y 272 4 **Organización** de las ... El **concepto** de **familia**
- 13.- Huerta González JL. La familia en el proceso de salud enfermedad. 1ª. Edición; México D. F.: Editorial Alfil, S. A. de C., 2005. Pág.16
- 14.- Irigoyen Coria A. Nuevos Fundamentos de Medicina Familiar. 2ª. Edición: México D. F.: Editorial Medicina Familiar Mexicana, 2004. 48-51
- 15.- Instituto Nacional de estados Geografía e Informática. La composición de las Familias. INEGI. Las Familias Mexicanas. México. INEGI 1998 p. 77-130

- 16.- Estrada y IL. El ciclo vital de la familia. México.: Posadas 1982
- 17.- Gómez- Cardoso AL.-Núñez- Rodríguez OL, Comunicación y amor: elementos esenciales para el cumplimiento de las funciones familiares en el seno de la familia del niño con síndrome de down R C de Medicina General Integral (La Habana). 2000
- 18.- Luque Barroso A, Algunos factores psicosociales en la dinámica familiar en un sector del Médico de la Familia. R C de Medicina General Integral (La Habana). 1996 Vol. 12 No.1
- 19.- Reca Moreira I, Análisis de las investigaciones sobre la familia cubana 1970-1987 Revista Cubana. Ciudad de La Habana: Editorial Ciencias Sociales. 1990
- 20.- Arés Muzio, P. Mi familia es así.- Ciudad de La Habana: Editorial Ciencias Sociales, 1990.
- 21.-Candel Gil, I. Programa De Atención Temprana. Intervención en niños con Síndrome de Down y otros problemas de desarrollo.-Madrid: Editorial GEPE,1993.
- 22.-Minuchin S. "Familias y terapia familiar" - Edit. Gedisa 1994
- 23.-Epstein RM, Camphell TI, Cohen- Cole SA, Mc Whinney IR, Smilkstein G: perspectives on patient doctor communication I Fam Pract 1993;37:377-388
24. - Watzlawick-P, Helmick BJ, Jakson-DD, Algunos axiomas exploratorios de la comunicación en: Teoría de la comunicación humana, .Barcelona: Ed. Herdert, 1981 49-72.
- 25.- Ávalos CT Novosky G. Ideas y Sincronías. Desde mi escritorio.
- 26.-, Huerta González JL. La familia en el proceso de salud enfermedad. 1ª. Edición; México D. F.: Editorial Alfil, S. A. de C., 2005. Pág. 39-43
- 27.-El Colegio de Sonora
The Mexican American Studies and Research
Center y Binational Migration Institute de la Universidad de Arizona,
http://redescolar.ilce.edu.mx/redescolar/act_permanentes/educ_civica/La_Gracia/Migracion/Migracion.htm.
- 28.- De la Cuesta D. & Pérez E. L. (1996) *Funcionamiento Familiar. Construcción y validación de un instrumento*. Trabajo para optar por el título de Master en Psicología de la Salud. La Habana.
- 29.- Olson D. Sprekele D Russell . Circumplex modelo of marital and family systems interception, Cohesion and adaptability, family types and clinical applications. Family Process, 18, 3-28. 1979.
- 30.- Pinto Herrera F.- Livia Segovia J- Zegarra Martinez V.- Ortiz Moran M.- Camacho O.-Isidoro J, Trastornos de conducta y funcionamiento familiar en adolescentes. Facultad de Psicología, Universidad Nacional Federico Villarreal,

- 31.- N. W. Ackerman Diagnóstico y tratamiento de las Relaciones Familiares. Psicodinamismos de la vida familiar, 8va. Edición 1986 ediciones Korme S. A. E. Ed. Paidós, Buenos Aires. Pag 147
- 32.- Huerta González JL. La familia en el proceso de salud enfermedad. 1ª. Edición; México D. F.: Editorial Alfil, S. A. de C., 2005. Pág. 121-123
- 33.- Instituto Nacional de Geografía de la Universidad Autónoma de México en coordinación con la Universidad Autónoma de Coahuila. Juárez y Padilla 1996
- 34.- Fabelo, J. R.. La formación de valores en las nuevas generaciones. --La Habana: Ed. Ciencias Sociales, 1996. —70p.
- 35.- De la O. Martínez ME. Geografía del trabajo femenino en las maquiladoras de México, Papeles de Población, julio- septiembre, numero 049 Universidad Autónoma de México, Toluca, México.
- 36.-. Satir V. Psicoterapia familiar conjunta. México, DF: Prensa Médica, 1985.

ANEXOS:

Historia clínica familiar

Tabla 2

Etapa del ciclo vital, Historia clínica familiar,
Paquete SPSS

Respuesta	Frecuencia	Por ciento	% Acumulativo
Noviazgo	1	1.0	1
Matrimonio	5	5.0	6
Expansión	26	26.0	32
Dispersión	61	61.0	93
Retiro	4	4.0	97
Reproducción	1	1.0	98
Estacionada	2	2.0	100
Total	100	100.0	100

Grafica no.1

Historia clínica familiar,
Paquete SPSS

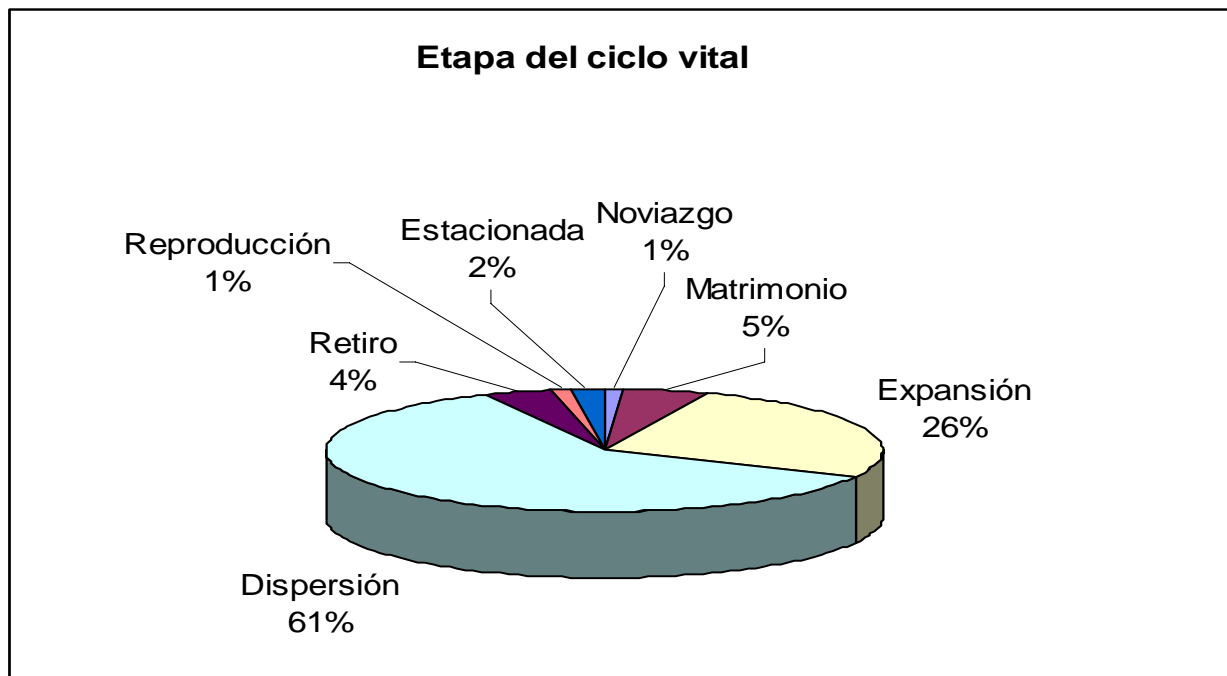


TABLA 3

Historia clínica familiar, Paquete SPSS

TIPOLOGIA FAMILIAR	Frecuencia	%
Nuclear	65	65.0
Compuesta	2	2.0
Extensa	17	17.0
Nuclear contraída por separación	5	5.0
Nuclear contraída por viudez	2	2.0
Nuclear contraída por divorcio	2	2.0
Extensa uniparental contraída	2	2.0
Binuclear reconstruida	1	1.0
Nuclear sin hijos	3	3.0
Compuesta extensa reconstruida	1	1.0
total	100	100.0

Grafica NO. 2

Historia clínica familiar

Tipología familiar

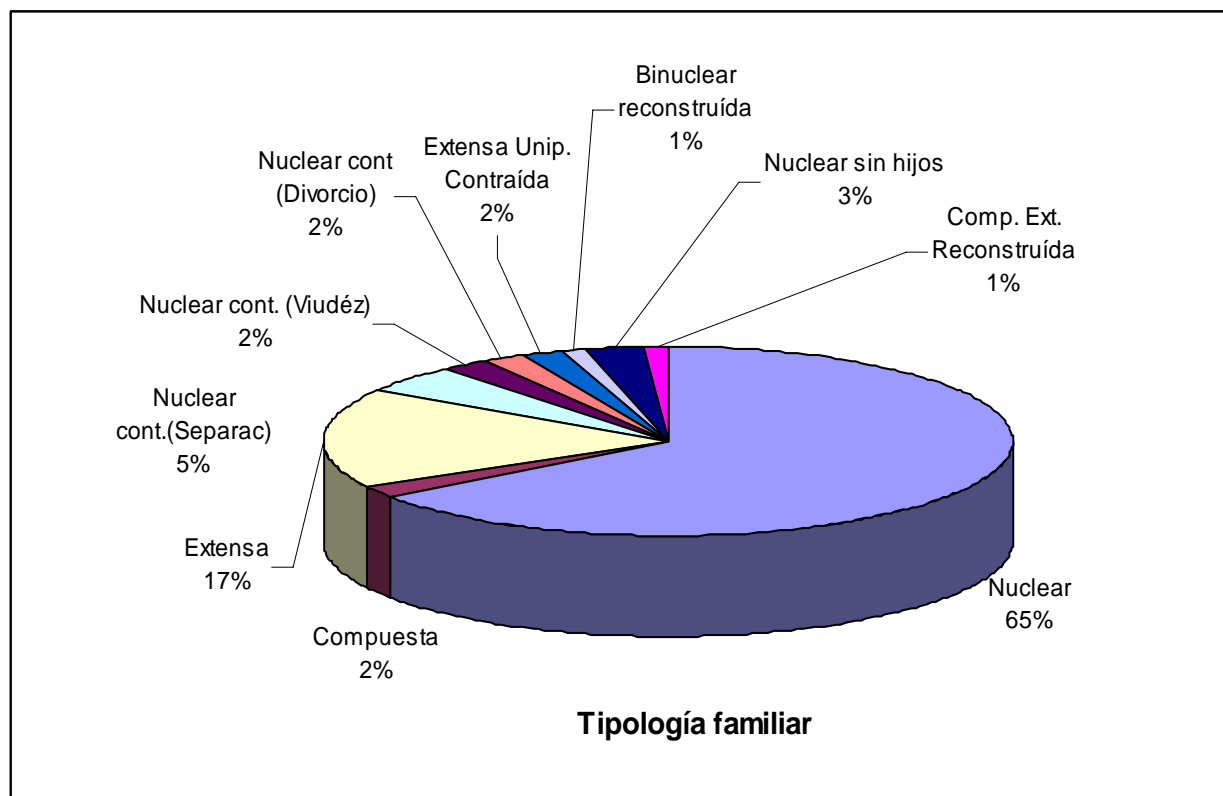


TABLA NO. 4
 Historia clínica familiar, Paquete SPSS

AFECTO	FRECUENCIA	%
LOS BESA	25	25.00
LOS ABRAZA	7	7.00
LES DICE TE QUIERO	53	53.00
NO LES DICE NADA	15	15.00

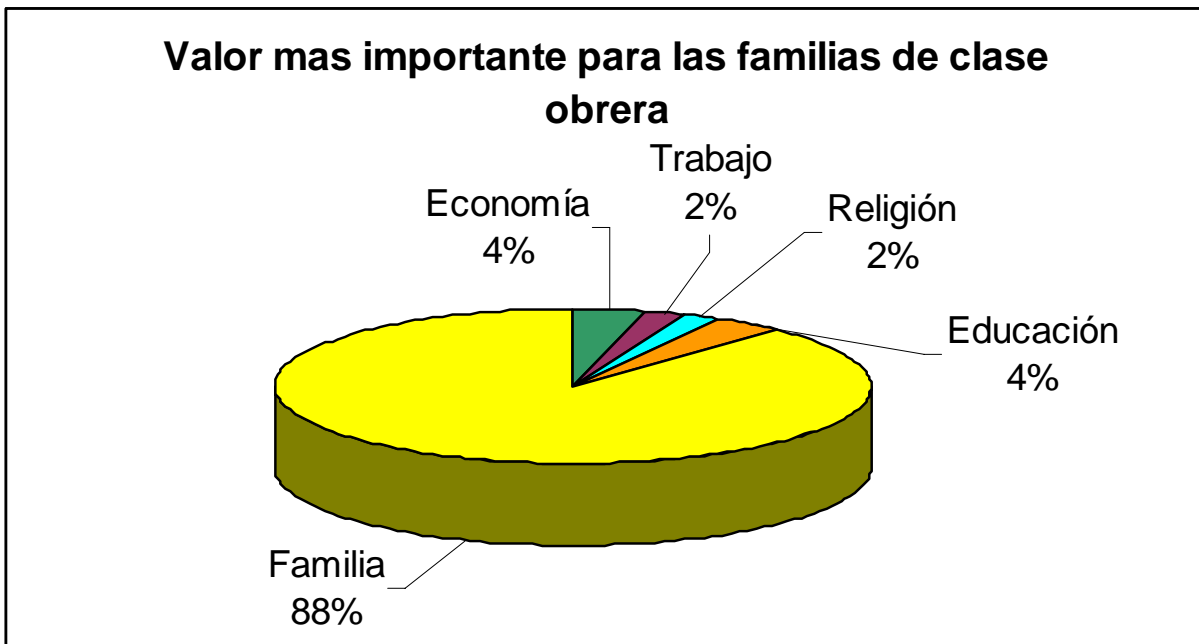
Grafica no. 3
 Historia clínica familiar, Paquete SPSS
 Manifestaciones de Afecto



TABLA no. 5
 Historia clínica familiar, Paquete SPSS
 Jerarquización de Valores

Jerarquía de valores	frecuencia	%
Lo familiar	88	88.0
La educación	4	4.0
Lo económico	4	4.0
Lo religioso	2	2.0
Lo laboral	2	2.0
total	100	100.0

Grafica no.4
 Historia clínica familiar, Paquete SPSS
 Jerarquización de valores

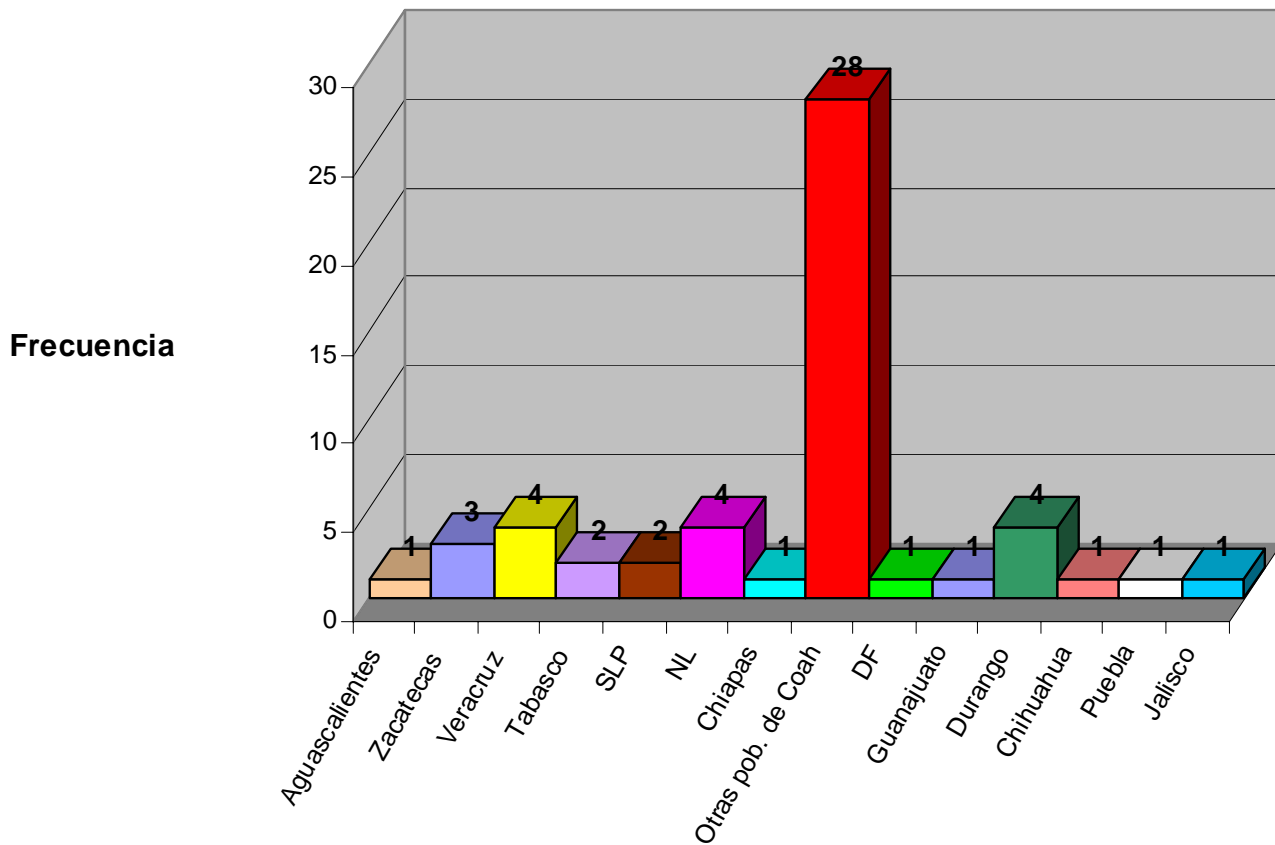


Tablado. 6
 Historia clínica familiar, Paquete SPSS
 Subsistema conyugal

VARIABLES	RESULTADOS mas REPRESENTATIVOS
Estado Civil	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Casados 65 % ➤ Unión libre 16%
Tiempo de Unión de la pareja	<ul style="list-style-type: none"> ➤ De 2 a 5 años 20% ➤ De 11 a 15 años 13 %
Parejas Unidas	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 79%
Pareja Anterior	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 25%
Familias Uniparentales	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Solo madre 20% ➤ Solo padre 1%
Ocupación de “El”	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Obrero 65% ➤ Empleado 16%
Ocupación de “Ella”	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ama de casa 55 % ➤ Obrera 26 % ➤ Empleada 13%
Ingreso promedio conyugal (mensual)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ \$4800
Función Marital	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Amor 65% ➤ Otras 35%
Relación conyugal	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Complementada 73% ➤ Simétrica 6% ➤ Otras 21%
Gratificación Sexual	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Buena 86% ➤ Regular 11%
Infidelidad	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 12%
Poder	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Pareja 55% ➤ El 14% ➤ Ella 19%
Forma de ejercer el poder	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consejo 36% ➤ Regaño 25% ➤ Otras 39%

GRAFICA no. 5
Historia clínica familiar, Paquete SPSS
Migración

Lugar de origen de familias Migrantes



Tablado. 7

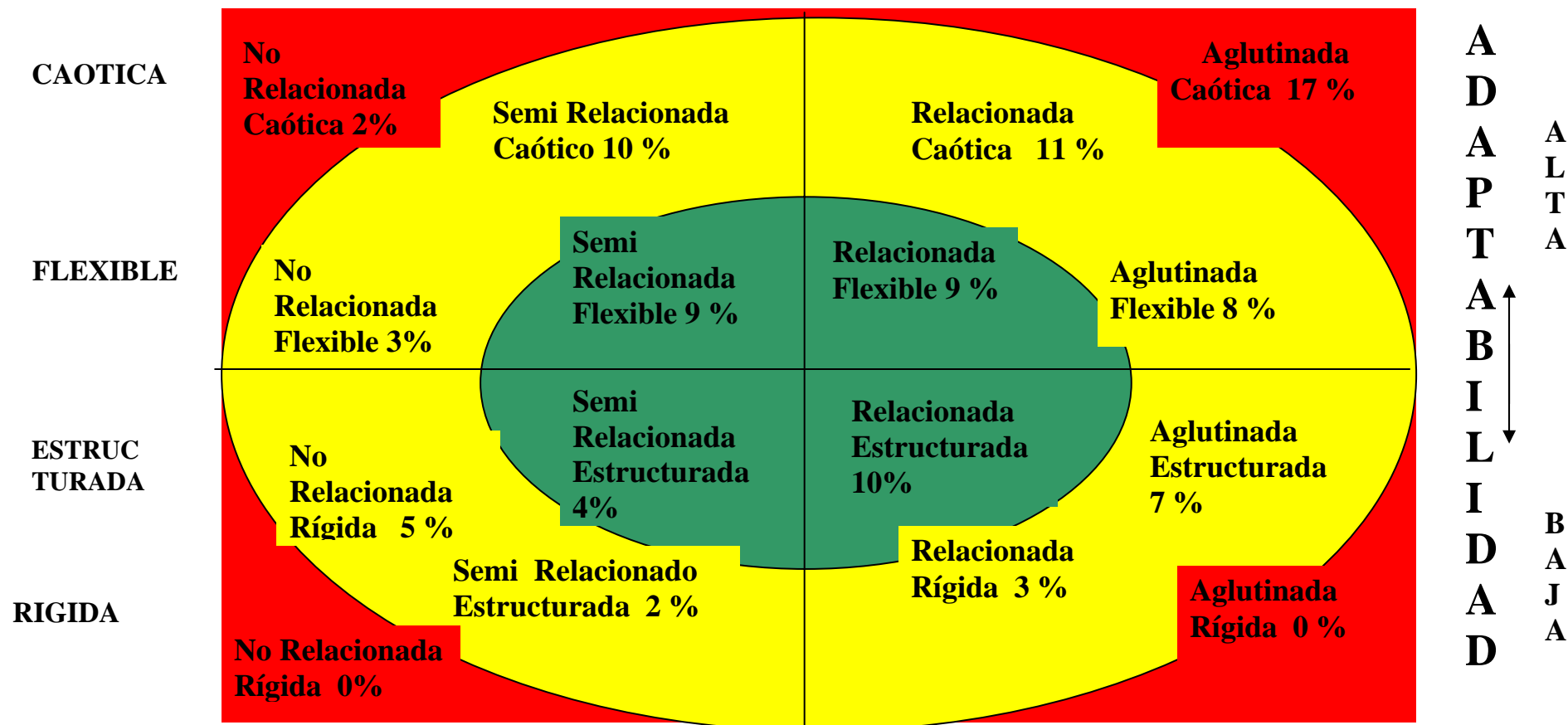
Historia clínica familiar, Paquete SPSS

	Frecuencia	%
AGUASCALIENTES	1	1.0
VERACRUZ	3	3.0
TABASCO	4	4,0
SAN LUIS	2	2.0
NVO. LEON	4	4,0
CHIAPAS	1	1.0
OTROS MUNICIPIOS	28	28.0
D. F.	1	1.0
GUANAJUATO	1	1.0
DURANGO	4	4.0
CHIHUAHUA	1	1.0
PUEBLA	1	1.0
JALISCO	1	1.0
TOTAL	100	100.0

GRAFICA NO. 6

MODELO CIRCUNFLEJ
ENCUESTA: ADAPTABILIDAD Y COHESIÓN FAMILIAR (FACES III) DE OLSON

BAJA ALTA
NO RELACIONADA SEMIRELACIONADA RELACIONADA AGLUTINADA



FAMILIAS

BALANCEADAS



32 %

RANGO MEDIO



49 %

EXTREMA



29 %

RESULTADOS:

- ◆ TABLA no. 8 Cohesión familiar
- ◆ Modelo Circunflejo de los Sistemas Familiares y Conyugales
- ◆ Paquete estadístico SPSS.

Funcionalidad Familiar

N	Validez	100
	falta	0
Media		41,7300
Mediana		42,500
Moda		43,00
Desviación Estándar		5,3122
Variable		39,0000
Rango		42,5000
Percentiles	25	46,0000
	50	
	75	

- ◆ TABLA no. 9
- ◆ ADAPTABILIDAD O CAMBIO.
- ◆ Modelo Circunflejo de los Sistemas Familiares y Conyugales. Paquete estadístico SPSS.

N	Validez	100
	falta	0
Media		27.26
Mediana		27.00
Moda		26
Desviación Estándar		5.60
Variable		31.41
Rango		35
Percentiles	25	24
	50	27
	75	30

TABLA no. 10
 Encuesta FACES III, Paquete SPSS
 Distribución de frecuencias. Pregunta no.1
 ¿Los miembros de nuestra familia se dan apoyo entre si?

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje
1. Casi nunca	1	1.0
2. Algunas veces	12	12.00
3. Casi siempre	24	24.00
4. Siempre	63	63.00
Total	100	100

TABLA 10.1
 Medidas centralizadoras y de dispersión pregunta 1 Encuesta Faces III: ¿Los miembros de nuestra familia se dan apoyo entre si?

N	Validez	100
	falta	0
Mediana		0
Moda		Siempre

Gráfica no. 7. Encuesta FACES III Paquete SPSS

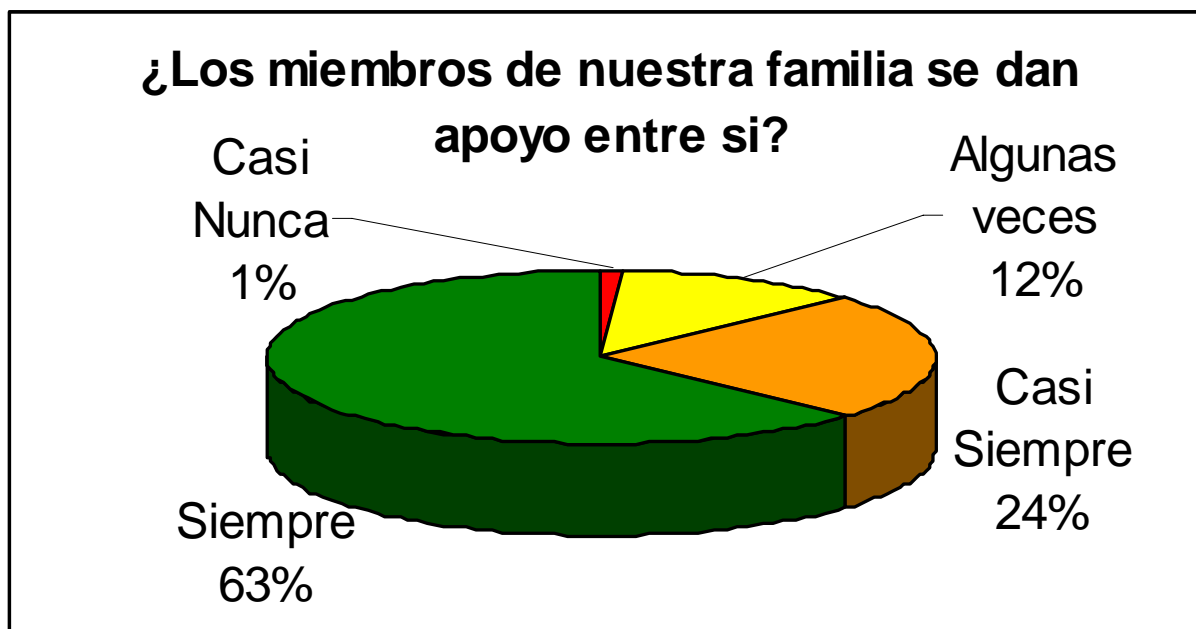


TABLA no.9

Encuesta FACES III, Paquete SPSS

Distribución de frecuencias. Pregunta no.2

¿En nuestras familias se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas?

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulativo
1. Nunca	7	7	7
2. Casi nunca	6	6	13
3. Algunas veces	30	30	43
4. Casi siempre	24	24	67
5. Siempre	33	33	100
Total	100	100	

Tabla 9.1

N	Validez	100
	Falta	0
Media		3.70
Mediana		4.00
Moda		5
Desviación Estándar		1.19
Varianza		1.42
Rango		4
Percentil	25	3.00
	50	4.00
	75	5.00

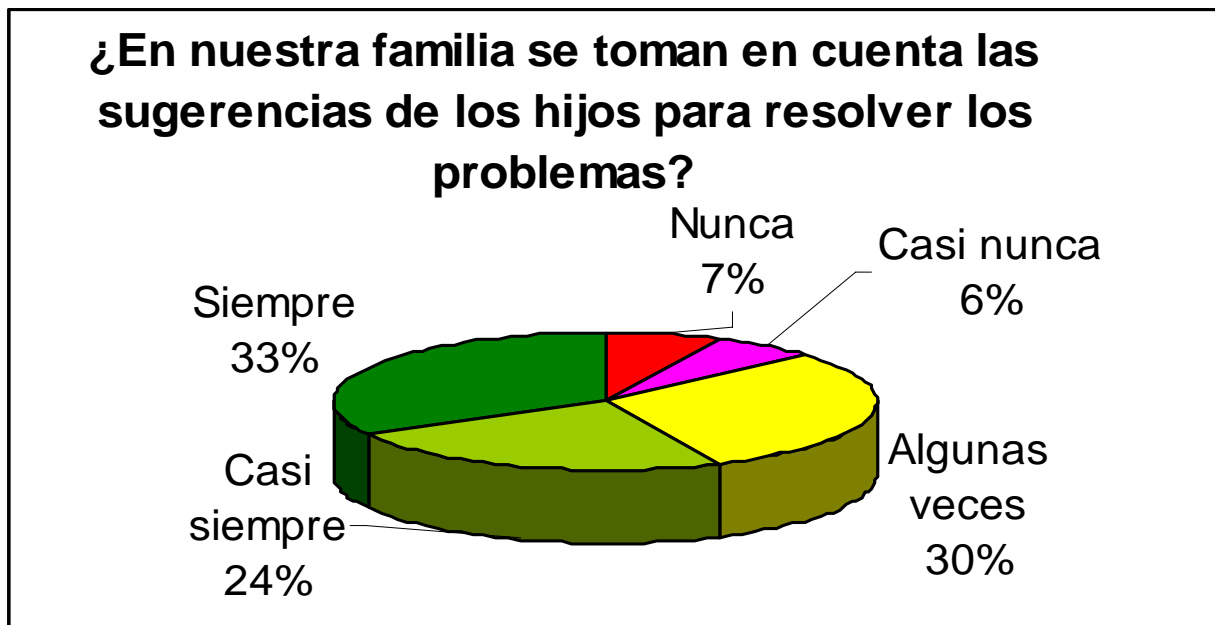


TABLA no. 10

Encuesta FACES III, Paquete SPSS

Distribución de frecuencias. Pregunta 3

¿Aceptamos las amistades de los demás miembros de la familia?

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulativo
1. Nunca	1	1	1
2. Casi nunca	2	2	3
3. Algunas veces	37	37	40
4. Casi siempre	30	30	70
5. Siempre	30	30	100
Total	100	100	

Tabla 10.1

N	Validez	100
	Falta	0
Media		3.86
Mediana		4.00
Moda		3
Desviación Estándar		.91
Varianza		.83
Rango		4
Percentil	25	3.00
	50	4.00
	75	5.00

Gráfica no. 8. Encuesta FACES III Pregunta 3 Paquete SPSS

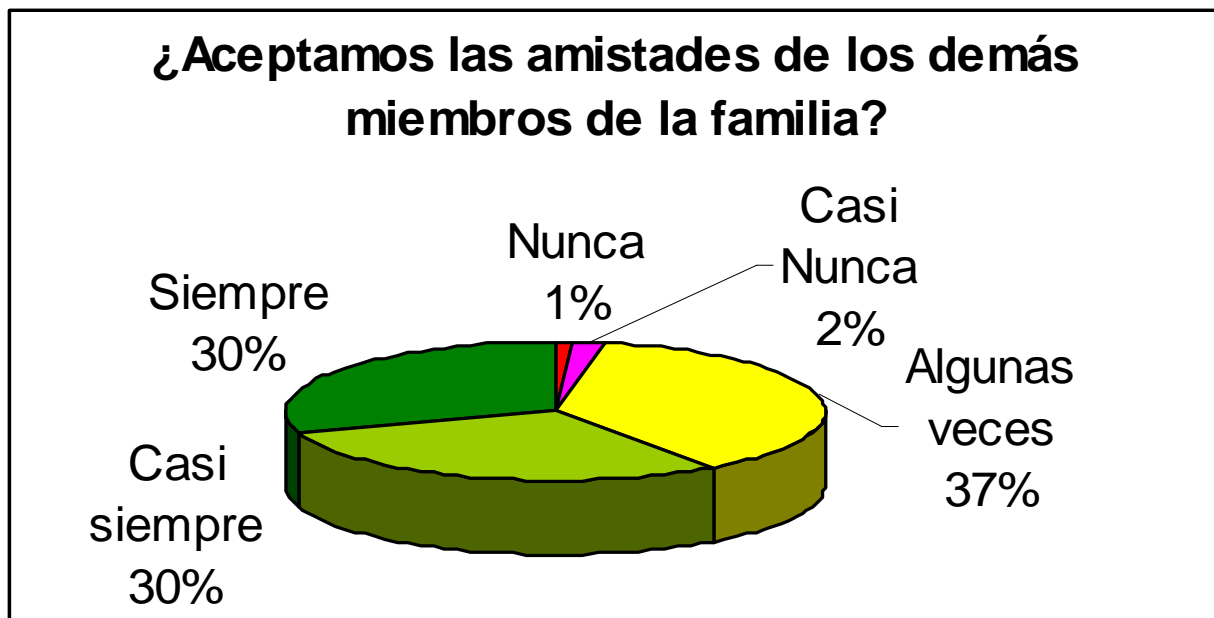


TABLA no. 11

Encuesta FACES III, Paquete SPSS

Distribución de frecuencias. Pregunta 4

¿Los hijos pueden opinar en cuanto a la disciplina?

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulativo
1. Nunca	13	13	13
2. Casi nunca	6	6	19
3. Algunas veces	34	34	53
4. Casi siempre	16	16	69
5. Siempre	31	31	100
Total	100	100	

Tabla 11.1

N	Validez	100
	Falta	0
Media		3.46
Mediana		3.00
Moda		3
Desviación Estándar		1.34
Varianza		1.79
Rango		4
Percentil	25	3.00
	50	3.00
	75	5.00

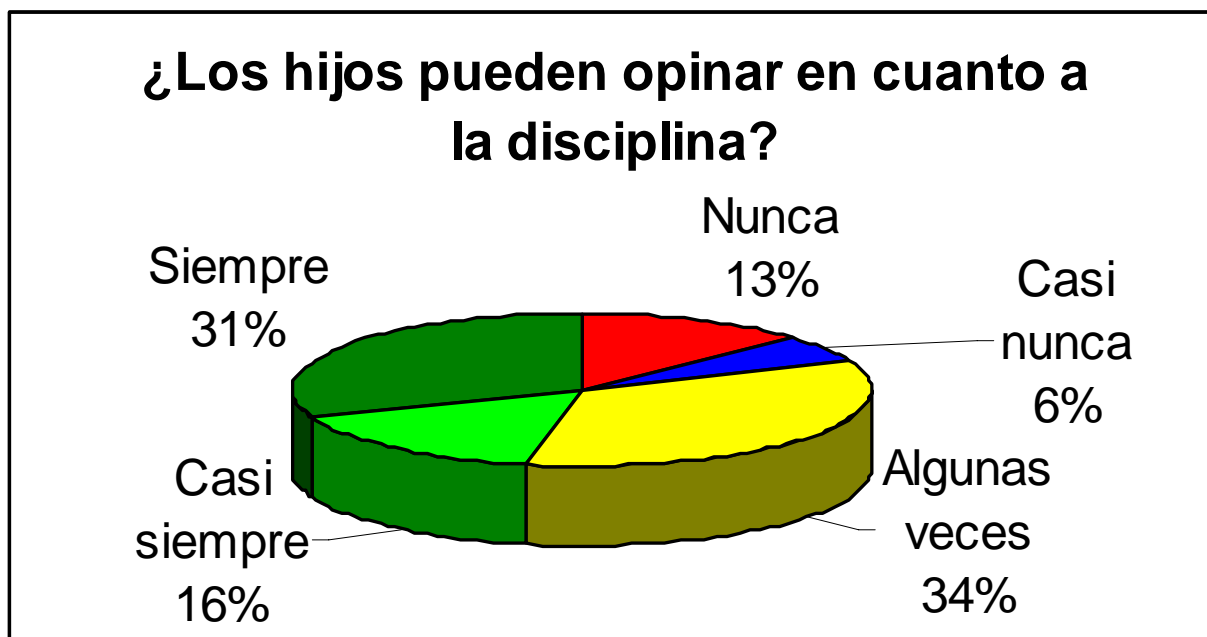


TABLA no. 12

Encuesta FACES III, Paquete SPSS

Distribución de frecuencias. Pregunta 5

¿Nos gusta convivir solamente con los familiares más cercanos?

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulativo
1. Nunca	9	9	9
2. Casi nunca	8	8	17
3. Algunas veces	20	20	37
4. Casi siempre	35	35	72
5. Siempre	28	28	100
Total	100	100	

Tabla 12.1

N	Validez	100
	Falta	0
Media		3.65
Mediana		4.00
Moda		4
Desviación Estándar		1.23
Varianza		1.50
Rango		4
Percentil	25	3.00
	50	4.00
	75	5.00

¿Nos gusta convivir solamente con los familiares mas cercanos?

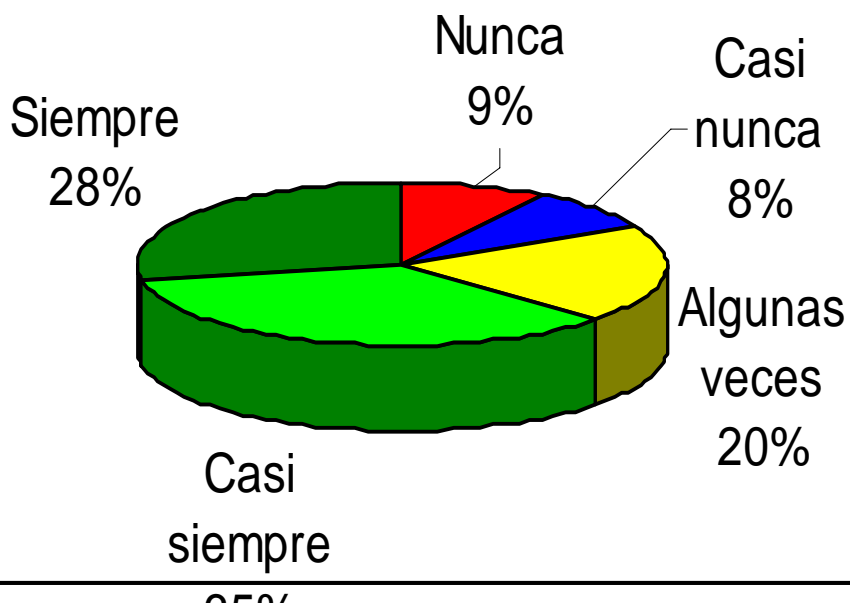


Tabla no. 13

Encuesta FACES III.

Distribución de frecuencias. Pregunta 6.

¿Cualquier miembro de la familia puede tomar la autoridad?

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulativo
1. Nunca	30	30	30
2. Casi nunca	18	18	48
3. Algunas veces	37	37	85
4. Casi siempre	6	6	91
5. Siempre	9	9	100
Total	100	100	

Tabla 13.1

N	Validez	100
	Falta	0
Media		2.46
Mediana		3.00
Moda		3
Desviación Estándar		1.23
Varianza		1.52
Rango		4
Percentil	25	100
	50	3.00
	75	3.00

Gráfica no.11. Encuesta FACES III Pregunta 6 Paquete SPSS

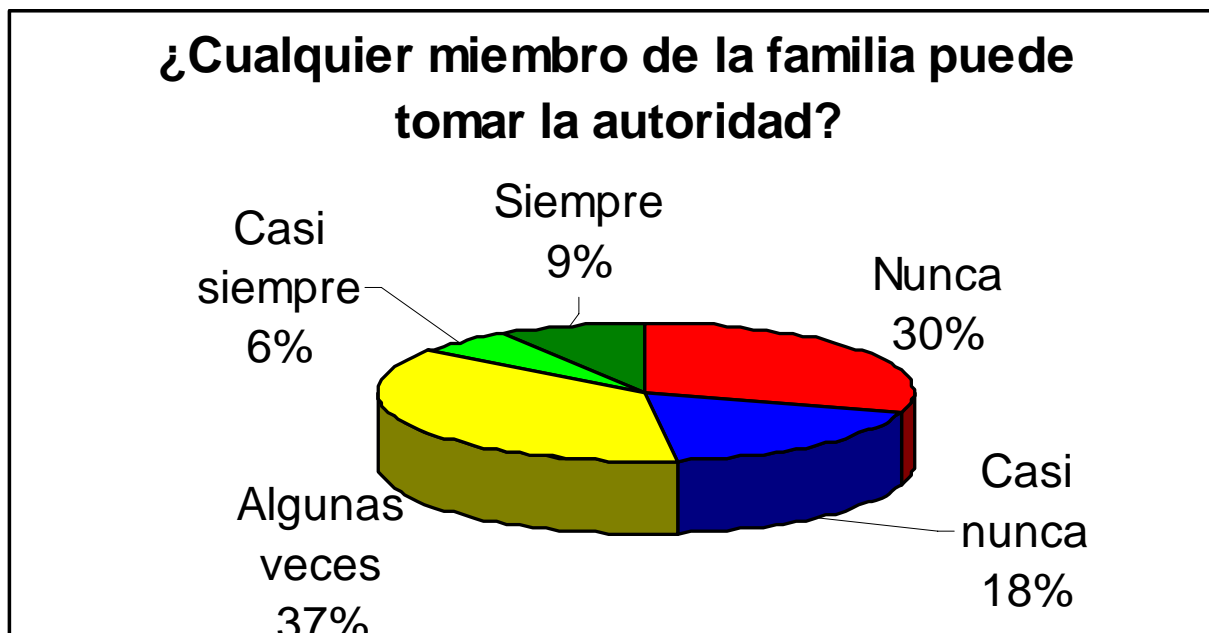


TABLA no. 14

Encuesta FACES III

Distribución de frecuencias. Pregunta 7

¿Nos sentimos mas unidos entre nosotros que con personas que no son de nuestra familia?

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulativo
1. Nunca	6	6	6
2. Casi nunca	4	4	10
3. Algunas veces	18	18	28
4. Casi siempre	19	19	47
5. Siempre	53	53	100
Total	100	100	

Gráfica no. 12. Encuesta FACES III Pregunta 7 Paquete SPSS

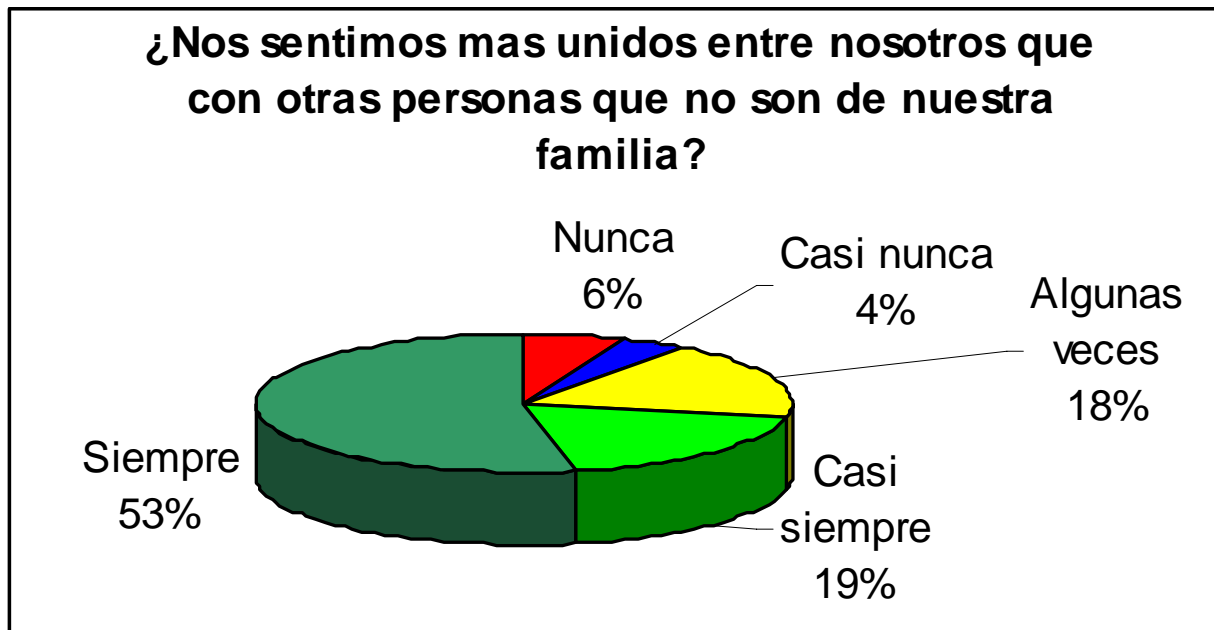


Tabla 15

Encuesta FACES III

Distribución de frecuencias. Pregunta 8

¿Nuestra familia cambia el modo de hacer las cosas?

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulativo
1. Nunca	11	11	11
2. Casi nunca	13	13	24
3. Algunas veces	58	58	82
4. Casi siempre	12	12	94
5. Siempre	6	6	100
Total	100	100	

Tabla 15.1

N	Validez	100
	Falta	0
Media		2.89
Mediana		3.00
Moda		3
Desviación Estándar		.96
Varianza		.93
Rango		4
Percentil	25	3.00
	50	3.00
	75	3.00

Gráfica no. 13. Encuesta FACES III Pregunta 8 Paquete SPSS

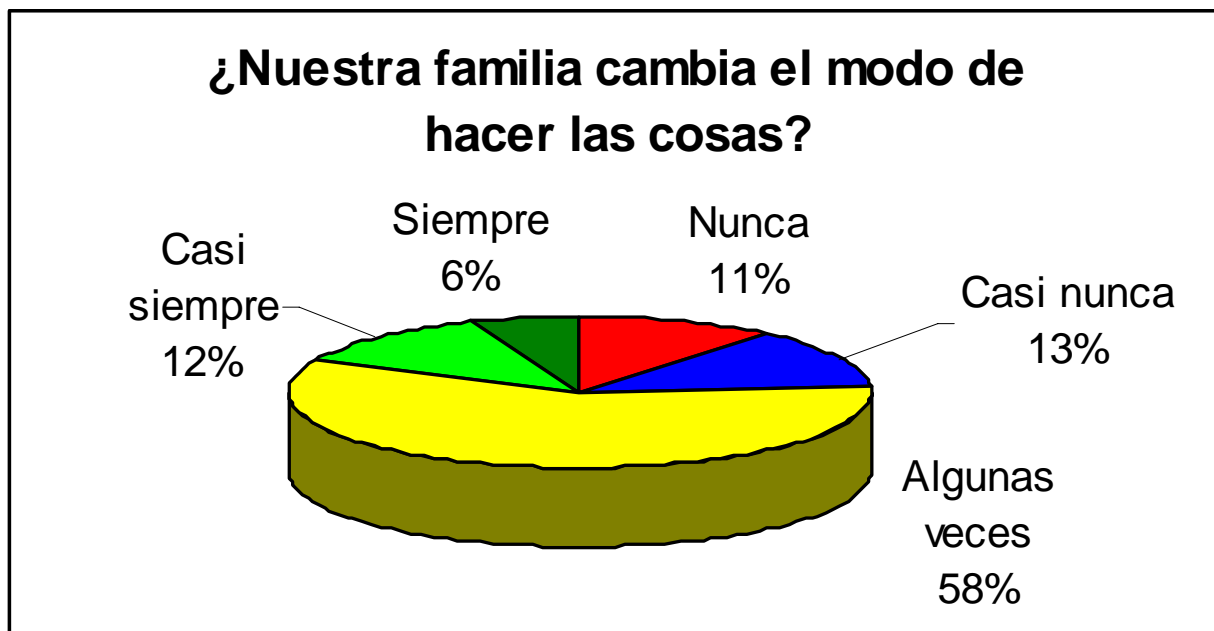


TABLA no.16

Encuesta FACES III

Distribución de frecuencias. Pregunta 9 Encuesta

¿Nos gusta pasar el tiempo libre en familia?

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulativo
1. Nunca	2	2	2
2. Casi nunca	1	1	3
3. Algunas veces	11	11	14
4. Casi siempre	24	24	38
5. Siempre	62	62	100
Total	100	100	

Tabla 16.1

N	Validez	100
	Falta	0
Media		4.43
Mediana		5.00
Moda		5
Desviación Estándar		.88
Varianza		.77
Rango		4
Percentil	25	4.00
	50	5.00
	75	5.00

Gráfica no. 14. Encuesta FACES III Pregunta 9 Paquete SPSS



TABLA no. 17

Encuesta FACES III

Distribución de frecuencias. Pregunta 10,

¿Padres e hijos se ponen de acuerdo en relación a los castigos?

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulativo
1. Nunca	25	25	25
2. Casi nunca	18	18	43
3. Algunas veces	28	28	71
4. Casi siempre	11	11	82
5. Siempre	18	18	100
Total	100	100	

Tabla 17.1

N	Validez	100
	Falta	0
Media		2.79
Mediana		3.00
Moda		3
Desviación Estándar		1.41
Varianza		1.99
Rango		4
Percentil	25	1.25
	50	3.00
	75	4.00

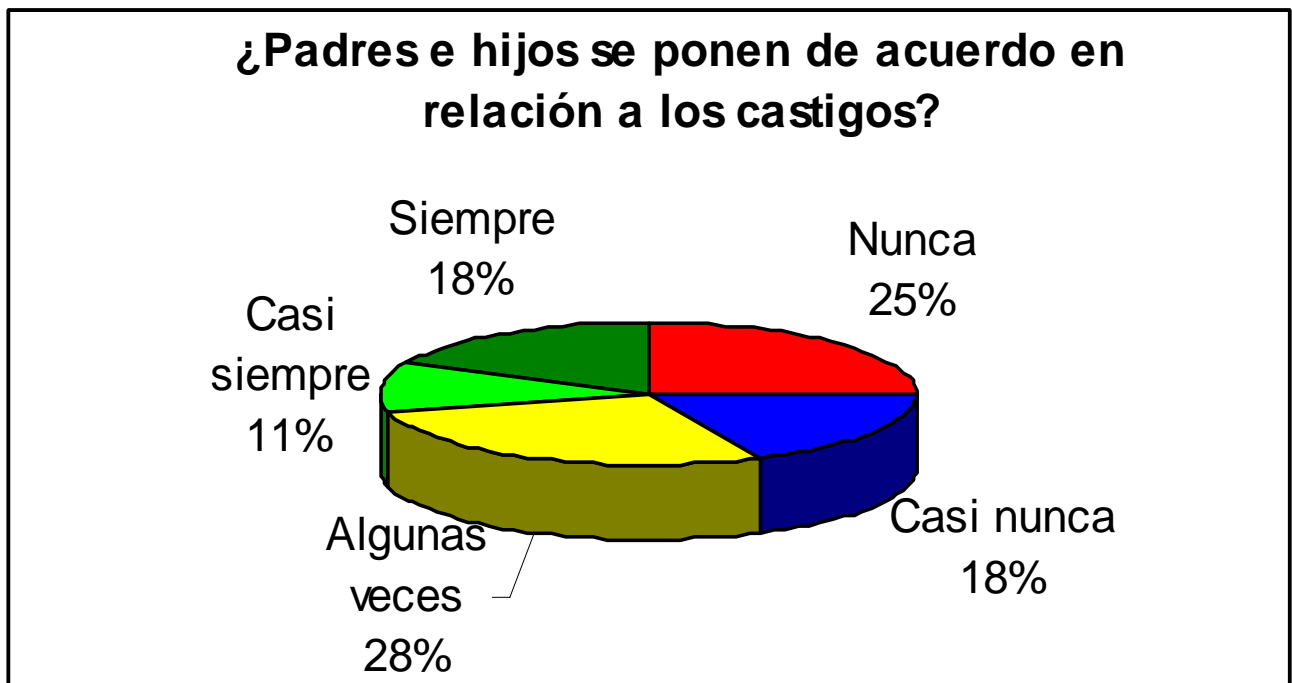


TABLA no.18

Encuesta FACES III

Distribución de frecuencias. Pregunta 11.

¿Nos sentimos muy unidos?

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulativo
1. Nunca	1	1	1
2. Casi nunca	4	4	5
3. Algunas veces	10	10	15
4. Casi siempre	14	14	29
5. Siempre	71	71	100
Total	100	100	

Tabla 18.1

N	Validez	100
	Falta	0
Media		4.50
Mediana		5.00
Moda		5
Desviación Estándar		.90
Varianza		.82
Rango		4
Percentil	25	4.00
	50	5.00
	75	5.00

Gráfica no. 16. Encuesta FACES III Pregunta 11 Paquete SPSS

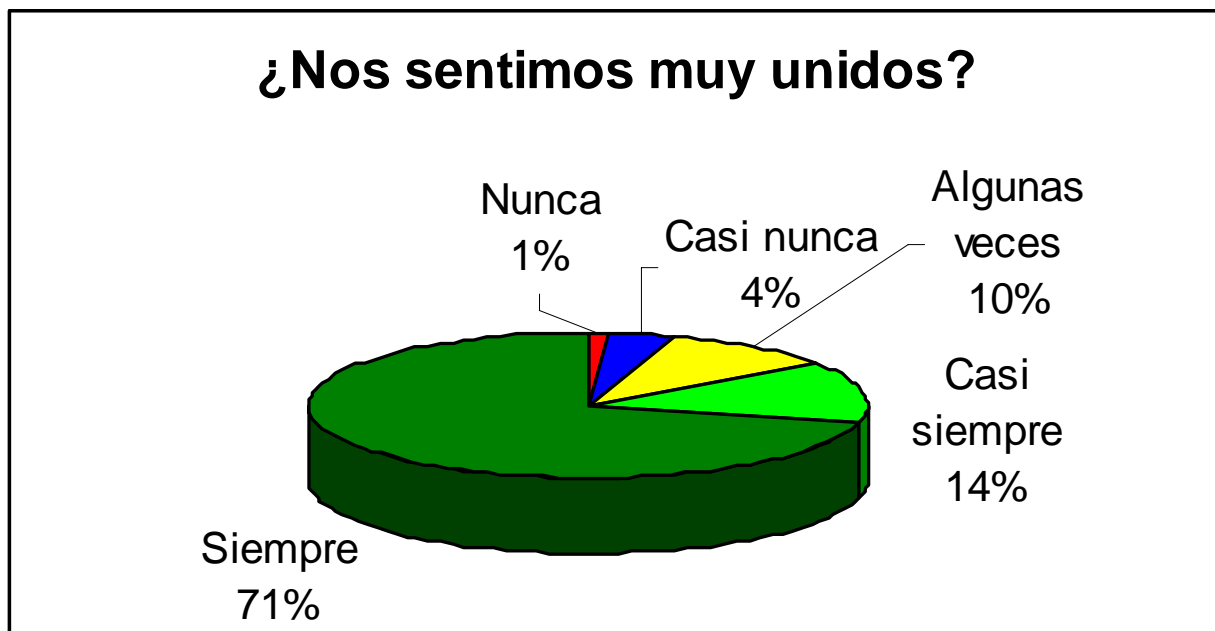


TABLA no. 19

Encuesta FACES III

Distribución de frecuencias. Pregunta 12

¿En nuestra familia los hijos toman las decisiones?

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulativo
1. Nunca	46	46	46
2. Casi nunca	19	19	65
3. Algunas veces	30	30	95
4. Casi siempre	3	3	98
5. Siempre	2	2	100
Total	100	100	

Tabla 19.1

N	Validez	100
	Falta	0
Media		1.96
Mediana		2.00
Moda		1
Desviación Estándar		1.03
Varianza		1.07
Rango		4
Percentil	25	1.00
	50	2.00
	75	3.00



TABLA no.20

Encuesta FACES III

Distribución de frecuencias. Pregunta 13.

¿Cuándo se toma una decisión importante, toda la familia esta presente?

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulativo
1. Nunca	4	4	4
2. Casi nunca	5	5	9
3. Algunas veces	23	23	32
4. Casi siempre	29	29	61
5. Siempre	39	39	100
Total	100	100	

Tabla 20.1

N	Validez	100
	Falta	0
Media		3.94
Mediana		4.00
Moda		5
Desviación Estándar		1.09
Varianza		1.19
Rango		4
Percentil	25	3.00
	50	4.00
	75	5.00

Gráfica no. 18. Encuesta FACES III Pregunta 13 Paquete SPSS

¿Cuando se toma una decisión importante, toda la familia esta presente?

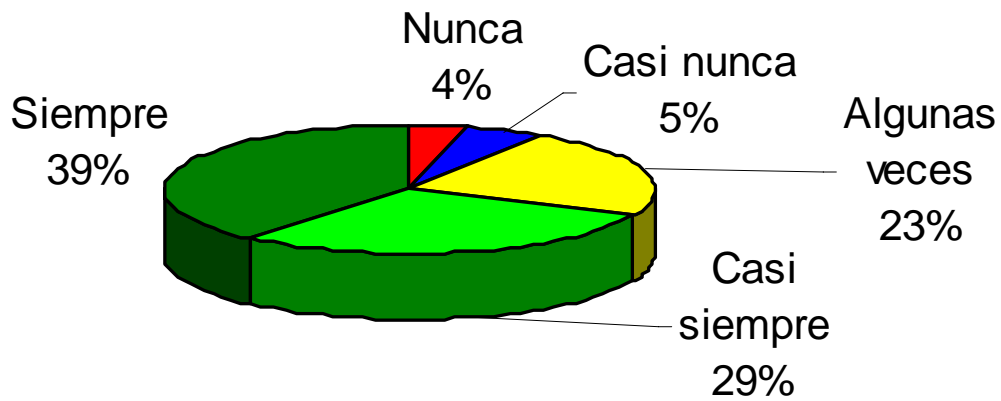


TABLA no. 21.

Encuesta FACES III, Paquete SPSS
 Distribución de frecuencias. Pregunta 14.
 ¿En nuestra familia las reglas cambian?

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulativo
1. Nunca	16	16	16
2. Casi nunca	16	16	32
3. Algunas veces	57	57	89
4. Casi siempre	5	5	94
5. Siempre	6	6	100
Total	100	100	

Tabla 21.1

N	Validez	100
	Falta	0
Media		2.69
Mediana		3.00
Moda		3
Desviación Estándar		1.00
Varianza		1.00
Rango		
Percentil	25	2.00
	50	3.00
	75	3.00

Gráfica no. 19. Encuesta FACES III Pregunta 14 Paquete SPSS

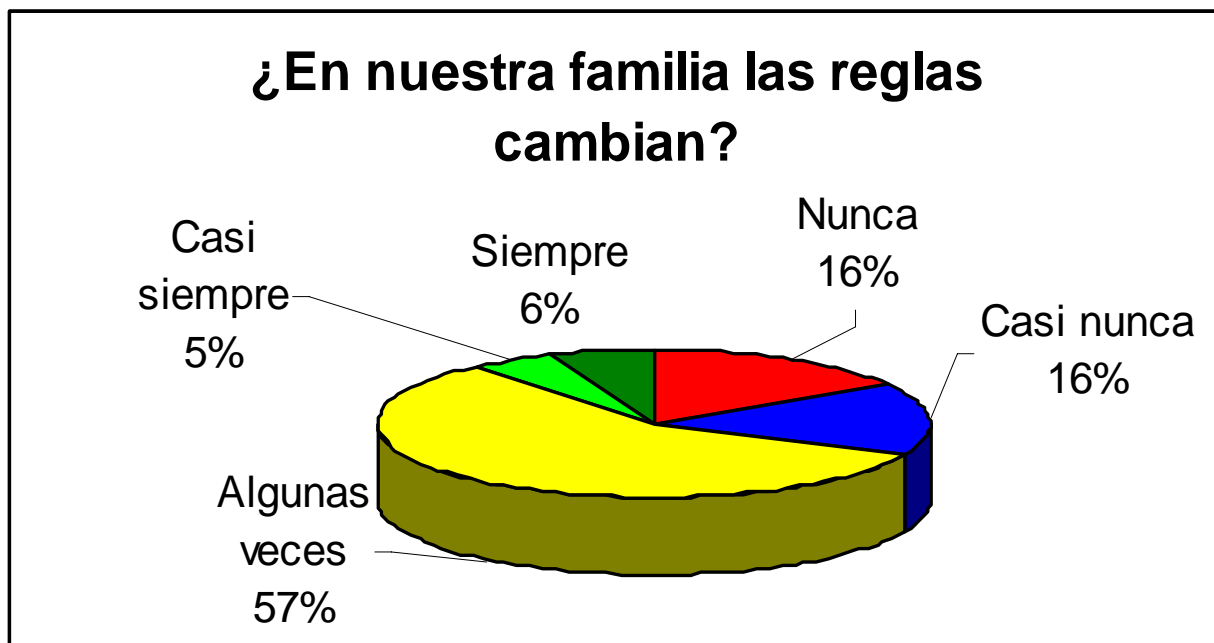


TABLA no.22

Encuesta FACES III, Paquete SPSS
 Distribución de frecuencias. Pregunta 15.
 ¿Con facilidad podemos planear actividades en familia?

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulativo
1. Nunca	1	1	4
2. Casi nunca	4	4	14
3. Algunas veces	22	22	41
4. Casi siempre	30	30	70
5. Siempre	43	43	100
Total	100	100	

Tabla 22.1

N	Validez	100
	Falta	0
Media		4.10
Mediana		4.00
Moda		5
Desviación Estándar		.95
Varianza		.90
Rango		4
Percentil	25	3.00
	50	4.00
	75	5.00

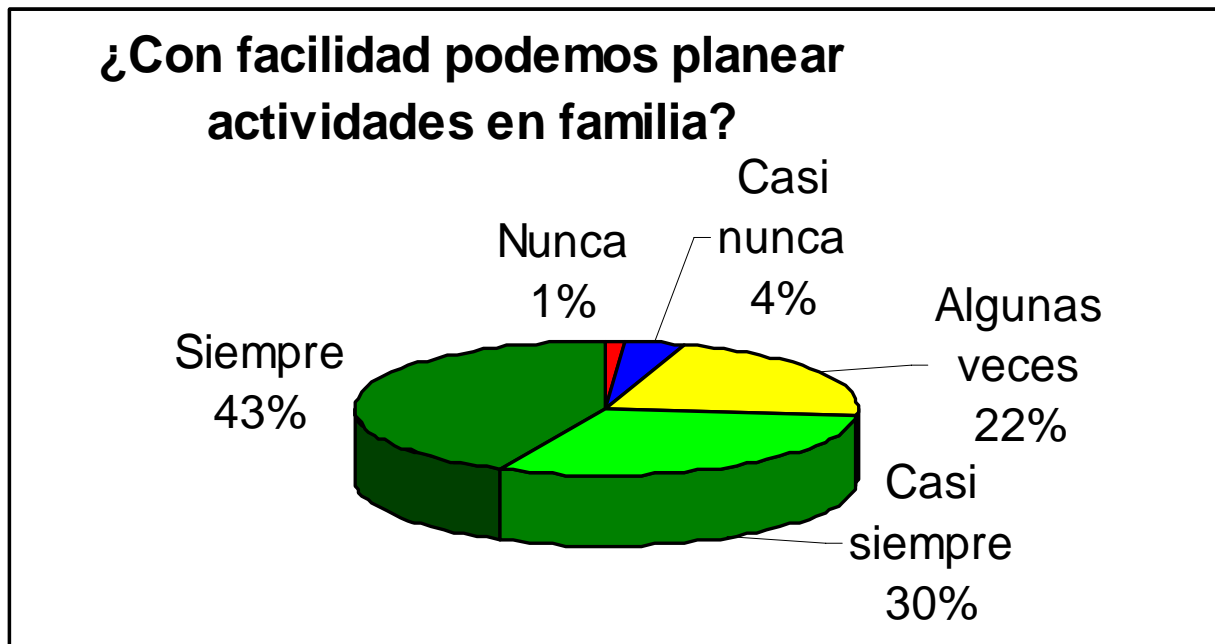


TABLA no. 23

Encuesta FACES III, Paquete SPSS

Distribución de frecuencias. Pregunta 16. ¿Intercambiamos los quehaceres de la casa entre nosotros?

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulativo
1. Nunca	4	4	4
2. Casi nunca	10	10	14
3. Algunas veces	27	27	41
4. Casi siempre	29	29	70
5. Siempre	30	30	100
Total	100	100	

Tabla 23.1

N	Validez	100
	Falta	0
Media		3.71
Mediana		4.00
Moda		5
Desviación Estándar		1.12
Varianza		1.26
Rango		
Percentil	25	3.00
	50	4.00
	75	5.00

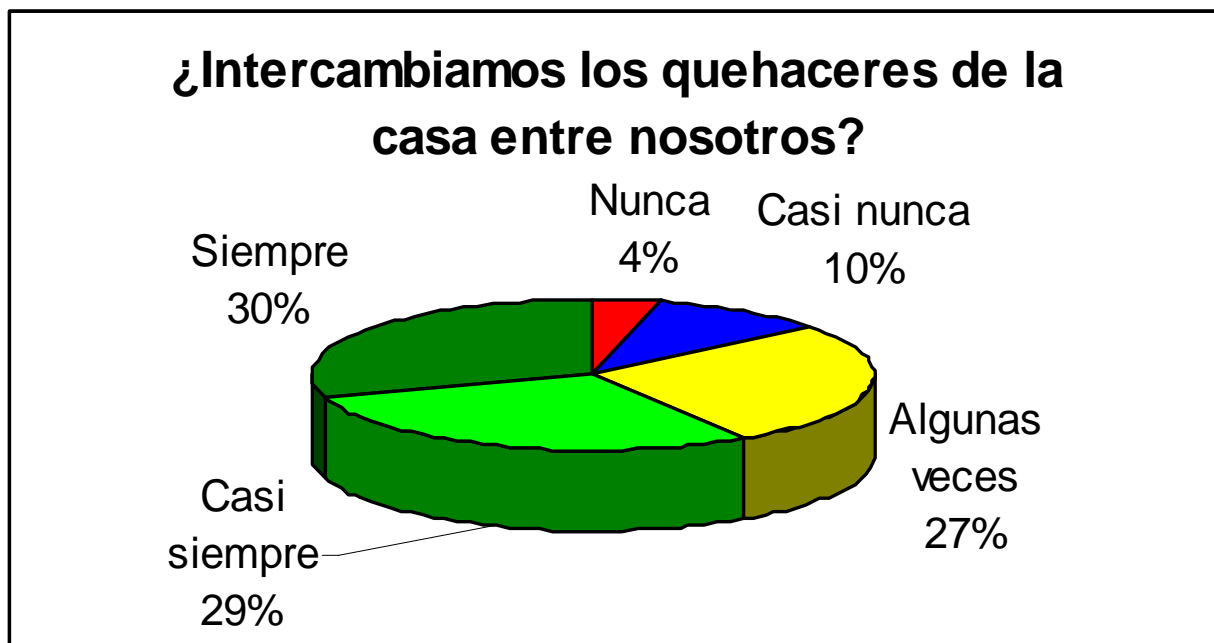


TABLA no.24

Encuesta FACES III, Paquete SPSS
 Distribución de frecuencias. Pregunta 17
 ¿Consultamos unos con otros para tomar decisiones?

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulativo
1. Nunca	8	8	8
2. Casi nunca	6	6	14
3. Algunas veces	22	22	36
4. Casi siempre	29	29	65
5. Siempre	35	35	100
Total	100	100	

Tabla 24.1

N	Validez	100
	Falta	0
Media		3.77
Mediana		4.00
Moda		5
Desviación Estándar		1.22
Varianza		1.49
Rango		4
Percentil	25	3.00
	50	4.00
	75	5.00

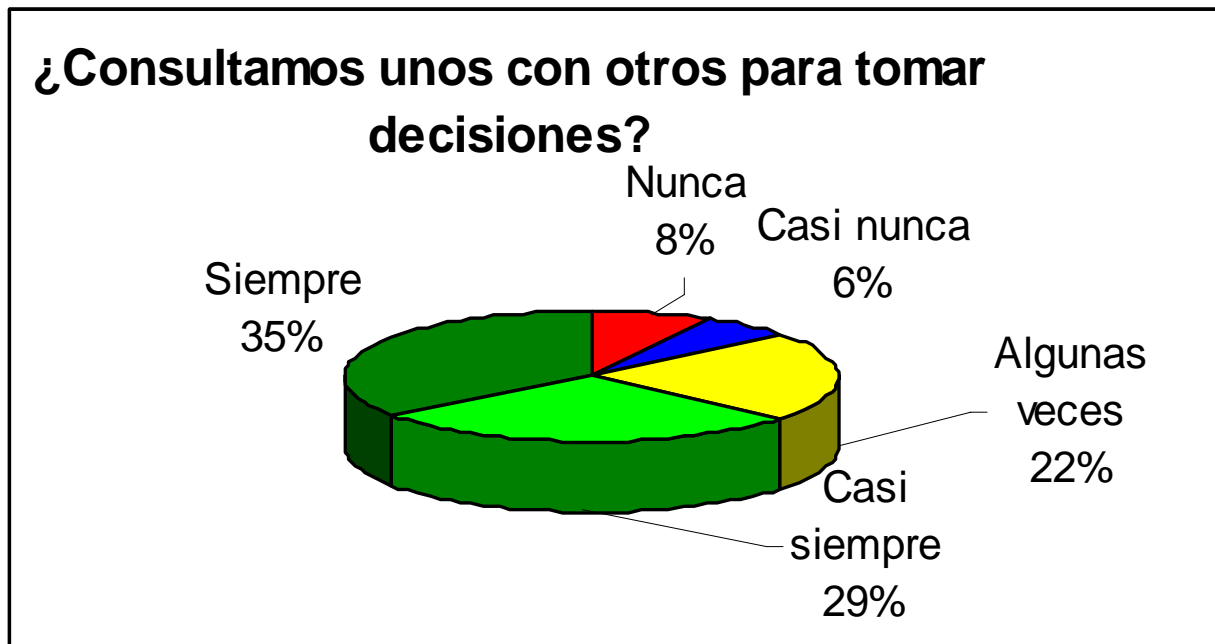


TABLA no.25

Encuesta FACES III, Paquete SPSS

Distribución de frecuencias: Pregunta 18.

¿En nuestra familia es difícil identificar quien tiene la autoridad?

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulativo
1. Nunca	63	63	63
2. Casi nunca	15	15	78
3. Algunas veces	11	11	89
5. Siempre	11	11	100
Total	100	100	

Tabla 25.1

N	Validez	100
	Falta	0
Media		1.81
Mediana		1.00
Moda		1
Desviación Estándar		1.31
Varianza		1.71
Rango		
Percentil	25	1.00
	50	1.00
	75	2.00

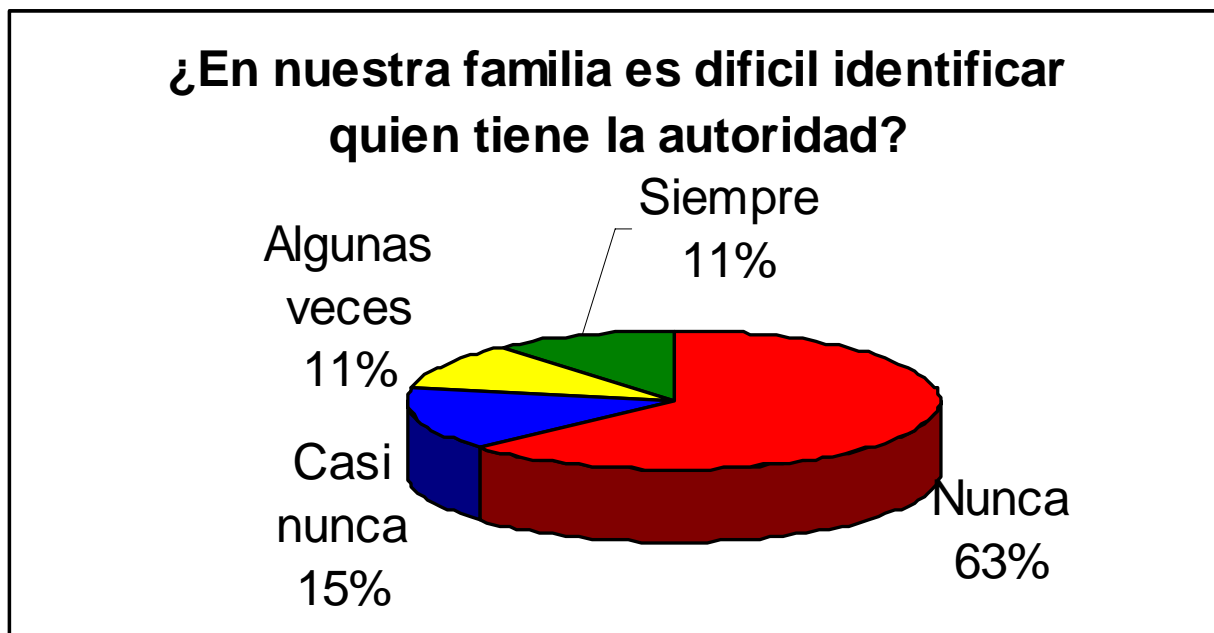


TABLA no.26

Encuesta FACES III, Paquete SPSS
 Distribución de frecuencias. Pregunta 19
 ¿La unión familiar es muy importante?

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulativo
3. Algunas veces	4	4	4
4. Casi siempre	6	6	10
5. Siempre	90	90	100
Total	100	100	

Tabla 26.1

N	Validez	100
	Falta	0
Media		4.86
Mediana		5.00
Moda		5
Desviación Estándar		.45
Varianza		.20
Rango		2
Percentil	25	5.00
	50	5.00
	75	5.00

Gráfica no. 24. Encuesta FACES III Pregunta 19 Paquete SPSS

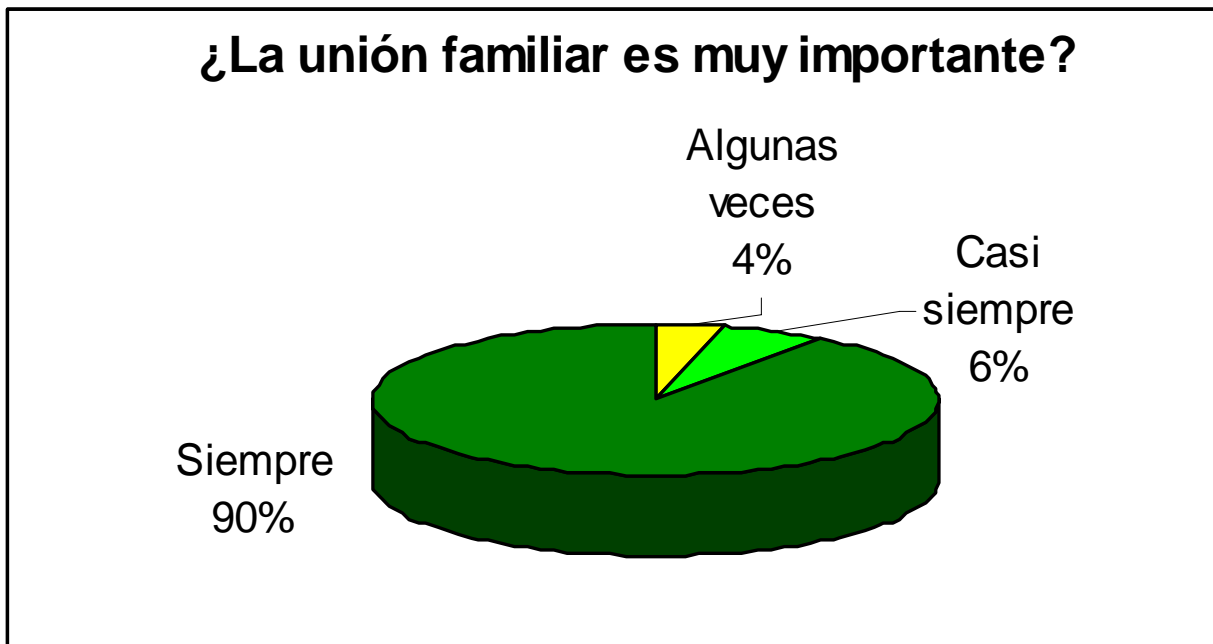


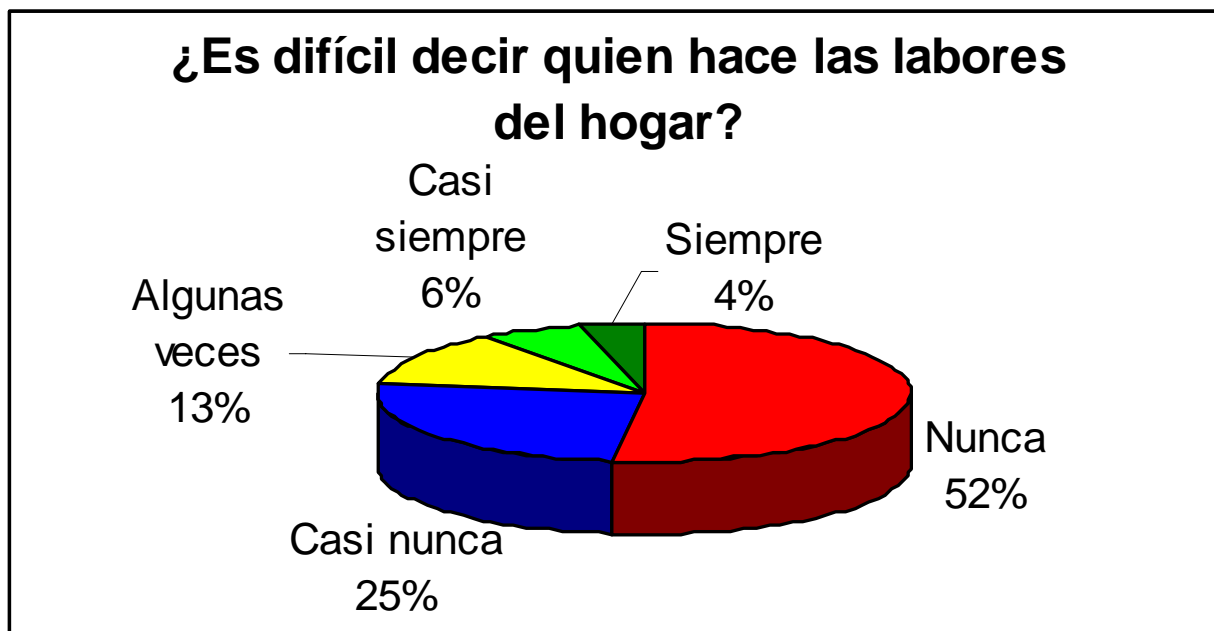
TABLA no. 27

Encuesta FACES III, Paquete SPSS
 Distribución de frecuencias. Pregunta 20
 ¿Es difícil decir quien hace las labores del hogar?

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulativo
1. Nunca	52	52	52
2. Casi nunca	25	25	77
3. Algunas veces	13	13	90
4. Casi siempre	6	6	96
5. Siempre	4	4	100
Total	100	100	

Tabla 27.1

N	Validez	100
	Falta	0
Media		1.85
Mediana		1.00
Moda		1
Desviación Estándar		1.11
Varianza		1.24
Rango		
Percentil	25	1.00
	50	1.00
	75	2.00



ENCUESTA IGFJJGM001

Fecha de elaboración _____

Nombre: (solo iniciales) _____ edad _____ Sexo _____

Estado Civil _____ Fecha de Unión de la Pareja _____

Existen otras parejas sexuales anteriores por Separación, Divorcio y/o Viudez? _____

¿Existen otras parejas sexuales, además de la actual? _____

INTEGRANTES DE LA FAMILIA

NOMBRE	EDAD	PARENTEZCO	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	APORTACIÓN ECONÓMICA

Lugar de origen: _____ Lugar de residencia: _____ Tiempo de Residir _____

Motivo de su Migración _____ Solo _____ con la familia _____

Casa Propia _____ de Renta _____ Prestada _____ Compartida _____

Casa habitada por cuántas personas: _____ Casa habitada por cuántas Familias _____ Religión _____

JERARQUIA DE VALORES: ¿QUE ES MAS IMPORTANTE PARA USTED?

Lo económico _____ Lo Político _____ Lo laboral _____ Lo religioso _____ La educación _____ Lo familiar _____ Lo social _____

CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES FAMILIARES

1.- CUIDADO: Casa _____ Comida _____ Vestido _____ Recreación _____

2.- AFECTO: Los besa _____ Los abraza _____ Les dice te quiero _____ No les dice nada _____

3.- SOCIALIZACION: Pertenece a clubs _____ Agrupaciones: _____

Convive con Papás, Abuelos, Suegros, Etc. _____ Se reunen con otros familiares _____

¿En que ocupa su tiempo libre? _____ ¿Que tiempo le dedica a su familia? _____

¿Cuanto tiempo ve la televisión? _____ ¿Cuanto tiempo le dedica a sus amigos? _____

¿Quién atiende a los menores? _____ ¿Quién atiende a las personas mayores? _____

MANEJO DE LA SEXUALIDAD ¿Que encontró en su pareja?

Amor _____ Afecto _____ Cuidado _____ Seguridad Económica _____ Felicidad _____ Libertad _____ Desamor _____ Opresión _____

Se complementa con su pareja _____ No se identifica _____ No siente nada por su pareja _____

GRATIFICACION SEXUAL ADULTA

Cada cuando tiene relaciones íntimas? _____ la relación es BUENA _____ REGULAR _____ MALA _____

¿Tiene otra pareja sexual? _____

¿QUIEN TOMA LAS DESICIONES? El padre _____ La madre _____ El hermano _____ El Abuelo _____ Otros _____

¿EN QUE FORMA EJERCE EL CONTROL?

Castigo Físico _____ Moral _____ Golpe indicativo _____ Regaño _____ Sugerencia _____ Consejo _____ Indicaciones _____

DR. JOSE DE JESUS GONZALEZ MARTIN
 FACES III (D. H. OLSEN, J. PORTNER E Y. LAVEE),
 VERSION EN ESPAÑOL (MEXICO): C. GOMEZ Y C. IRIGOYEN

INSTRUCCIONES: ESCRIBA EN EL ESPACIO A CADA PREGUNTA LA RESPUESTA QUE USTED ELIJA Y EL NUMERO INDICADO.
 NUNCA, CASI NUNCA ALGUNAS VECES CASI SIEMPRE SIEMPRE

1 2 3 4 5

DESCRIBA SU FAMILIA

✦ 1.- Los miembros de nuestra familia se dan apoyo entre si	
✦ 2.- En nuestra familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas	
✦ 3.- Aceptamos las amistades de los demás miembros de la familia	
✦ 4.- Los hijos pueden opinar en cuanto a la disciplina	
✦ 5.- Nos gusta convivir solamente con los familiares mas cercanos	
✦ 6.- Cualquier miembro de la familia puede tomar la autoridad	
✦ 7.- Nos sentimos mas unidos entre nosotros que con personas que no son de nuestra familia	
✦ 8.- Nuestra familia cambia el modo de hacer las cosas	
✦ 9.- Nos gusta pasar el tiempo libre en familia	
✦ 10.- Padre e hijos se ponen de acuerdo en relación a los castigos	
✦ 11.- Nos sentimos muy unidos	
✦ 12.- En nuestra familia los hijos toman las decisiones	
✦ 13.- Cuando se toma una decisión importante, toda la familia esta presente	
✦ 14.- En nuestra familia las reglas cambian	
✦ 15.- Con facilidad podemos planear actividades en familia	
✦ 16.- Intercambiamos los quehaceres de la casa entre nosotros	
✦ 17.- Consultamos unos con otros para tomar decisiones	
✦ 18.- En nuestra familia es difícil identificar quien tiene la autoridad	
✦ 19.- La unión familiar es muy importante	
✦ 20.- Es difícil decir quien hace las labores del hogar	