



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE MEDICINA  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E  
INVESTIGACIÓN  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 75  
MORELIA MICHOACÁN**



**EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DE LA FAMILIA  
MONOPARENTAL EN LA UNIDAD DE MEDICINA  
FAMILIAR N° 52 NUEVO URECHO MICHOACÁN**

**TESIS**

**QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR**

**PRESENTA:**

**DR. ALFONSO ESCOTO SANTOYO**

**Morelia, Michoacán, Enero 2008.**



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



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

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

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

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

**EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DE LA FAMILIA  
MONOPARENTAL EN LA UNIDAD DE MEDICINA  
FAMILIAR N° 52 NUEVO URECHO MICHOACÁN**

**TESIS**

**QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA EN  
MEDICINA FAMILIAR**

**PRESENTA**

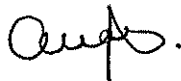
**DR. ALFONSO ESCOTO SANTOYO**

**AUTORIZACIONES:**



**DR. OCTAVIO CARRANZA BUCIO**

**ASESOR EN METODOLOGÍA DE TESIS**



**DRA. MARIA DE LOS ANGELES RENTERÍA ORTIZ**

**PROFESOR ADJUNTO DE LA ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR**

**ASESOR DE TESIS**

**Morelia, Michoacán Enero 2008.**

**EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DE LA FAMILIA  
MONOPARENTAL EN LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR  
Nº 52 NUEVO URECHO MICHOACÁN**

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

**PRESENTA:**

**DR. ALFONSO ESCOTO SANTOYO**

**AUTORIZACIONES**

**DR. MIGUEL ANGEL FERNANDEZ ORTEGA  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR FACULTAD DE MEDICINA  
U.N.A.M.**

*Felipe de Jesús García Pedroza*  
**DR. FELIPE DE JESÚS GARCÍA PEDROZA  
COORDINADOR DE INVESTIGACION DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
FAMILIAR  
FACULTAD DE MEDICINA  
U.N.A.M.**

*Isaias Hernández Torres*  
**DR. ISAIAS HERNANDEZ TORRES  
COORDINADOR DE DOCENCIA  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR  
FACULTAD DE MEDICINA  
U.N.A.M.**

Morelia, Michoacán, Enero 2008.

*A MI ESPOSA VANIA OLANDA:*

*De manera especial te dedico este esfuerzo  
académico, ya que todos mis logros , son por y para ti y  
nuestras hijas.*

*Gracias por Toda tu paciencia, comprensión,  
amor y apoyo que tuviste en todo momento  
conmigo.*

*Gracias por ser mi compañera y mi motivación  
para seguir alcanzando metas*

*Gracias por hacer de mi vida y de mi persona algo  
maravilloso, para ti de corazón, todo mi amor,  
cariño, respeto y admiración.*

## DEDICATORIA:

A Dios, por ser mi guía y darme todo cuanto tengo.

A mi madre María Guadalupe Alva, a quien le debo todo lo que soy, gracias por apoyarme siempre en todo, por tu entereza para afrontar la vida y tu constante apoyo y consejo que nunca me han fallado. Te quiero mucho mami.

A mis hijas Daniela Montserrat y Megan Poleth, Gracias por iluminar mi vida y darme tanta felicidad con sus sonrisas, ternura e inocencia. Mis adoradas y hermosas hijas, mis grandes tesoros. Las amo.

A mis hermanos Gisela Yedith, Joaquin Orson y Carla Yadira, quienes crecimos juntos y compartimos muchas alegrías y tristezas, y que las situaciones de la vida, no nos permiten estar juntos, los extraño y quiero mucho , gracias por cuidar del pollito.

A mis Abuelos, (los viejillos) Esperanza y Manuel (q.e.p.d) por su gran ejemplo de vida, los tengo siempre presentes.

A mis profesores Dr. Octavio Carranza Bucio, y Dra. María de los Angeles Rentería Ortiz, toda mi admiración, respeto, cariño y gratitud, por todo el apoyo recibido durante toda mi formación.

A mi grupo de generación, gracias por su amistad y la dicha de ser su amigo.

A todos mis amigos y compadres que me han brindado su amistad y cariño, gracias!

## ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN .....	7
2. ANTECEDENTES.....	9
3. PROBLEMA.....	39
4. JUSTIFICACIÓN.....	42
5. OBJETIVOS.....	44
6. METODOLOGÍA.....	45
7. RESULTADOS.....	52
8. DISCUSIÓN.....	114
9. CONCLUSIONES.....	116
10. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	118
11. ANEXOS.....	122

## **1.- INTRODUCCIÓN**

El presente trabajo tiene como principal propósito, analizar las características de funcionalidad en la familia monoparental por ausencia materna en comparación con la que tiene ausencia paterna. Los objetivos específicos buscan establecer, el tipo de relación existente entre la estructura y funcionamiento de este tipo de familias, utilizando la Escala de Funcionamiento Familiar de Emma Espejel.

Iniciamos planteando una serie de consideraciones teóricas generales en relación a la familia, se precisa el concepto de familia monoparental utilizado en el presente estudio, su clasificación y describimos las principales consecuencias derivadas de esta monoparentalidad. Se estudiaron un total de 12 familias monoparentales adscritas a la Unidad de Medicina Familiar No. 52 de Nuevo Urecho Michoacán, del consultorio número 1 del turno matutino, perteneciente al Instituto Mexicano del Seguro Social en Michoacán (IMSS).

En el capítulo de metodología se describe el instrumento de evaluación del funcionamiento familiar utilizado, explicando el procedimiento para su aplicación. Se concluye describiendo los resultados del estudio e incluyendo el análisis de los mismos.

Destacando del total de las familias estudiadas las siguientes características: El promedio de tiempo de unión familiar fue menor de 5 años; de conformación monoparental semiextensa, con promedio de edad del primer hijo de 9 años; rango de edad de los padres entre 20 y 49 años; y en su mayoría con nivel de escolaridad de licenciatura y de ocupación profesionistas.



Se encuentra en etapa de desarrollo del ciclo vital de dispersión. Y entre las principales causas de la monoparentalidad esta el divorcio. De manera global, al obtener los resultados del perfil de funcionamiento familiar predominó la disfunción familiar en la mayoría de las áreas estudiadas, llamando la atención que el factor apoyo resulto ser funcional hasta en un 35 %. Los anexos necesarios para la interpretación de los resultados de la investigación están situados al final del trabajo.

## **2.- ANTECEDENTES**

La familia es la unidad básica de desarrollo y experiencia, de realización y de fracaso, de salud y enfermedad, de acuerdo a Ackerman <sup>(1)</sup>, la familia es una "célula social". Un grupo formado por marido, mujer e hijos y representa el fundamento lógico de todo desarrollo cultural, en ella se gestan logros y triunfos, lo mismo que conflictos. Sin embargo es también en ella que surgen ideas y soluciones a la diversa problemática en la cotidianidad.

La familia es un sistema dinámico donde el bienestar de uno de los miembros repercute en el bienestar del otro y donde a la vez "la Familia se comporta como si fuera una unidad" <sup>(2)</sup>

"La familia constituye un soporte y un refugio contra la adversidad y la crisis" La familia se convierte en una instancia relevante para sus integrantes en este sentido, puesto que absorbe las situaciones de debilidad, de fragilidad que padecen dentro de unas transiciones cada vez más largas, menos seguras e interrumpidas <sup>(3)</sup>. Y este soporte funciona bien, siempre y cuando los progenitores gocen de una estabilidad laboral o de un estatus socioeconómico que permita mantener ese nivel <sup>(4)</sup>. Además del apoyo económico, la familia se convierte igualmente en soporte afectivo. Efectuando labores de acompañamiento en los procesos inherentes al desarrollo de cada uno de sus miembros, cambiando sus funciones respecto del apoyo en las transiciones a la vida adulta de cada uno de sus miembros efectuando así labores de orientación, y de apoyo, que son nuevas para ella.

En el marco de ésta investigación fue importante conocer la estructura y funcionamiento familiar en la que se desenvuelven la familia "típica" Nuclear-tradicional, comparada con la familia monoparental. Conocer como se integra, cual

su funcionamiento, cuál es su grado de independencia. Cual es el apoyo que reciben, cómo y de parte de quien reciben ese apoyo y cuáles son los principales cambios que se están produciendo en su interior, así como su repercusión futura.

En general en el mundo se observan cada vez más nuevas tendencias en la composición de los hogares, mayor número de hogares en los que conviven hijos únicos, mayor número de hogares en los que se da la ausencia paterna o materna, dando origen a la *Familia Monoparental* <sup>(5)</sup> que es la unidad familiar en la que solo hay un progenitor, el padre o la madre.

Desde el punto de vista antropológico <sup>(6)</sup> por familia monoparental se entiende aquella compuesta por un solo miembro de la pareja progenitora (varón o mujer) y en la que los hijos, de forma prolongada, pierden el contacto con uno de los padres.

Entre un 80 y un 90% de los hogares monoparentales tienen a la madre (biológica o adoptiva) como responsable. El divorcio es la principal causa de la conformación familiar monoparental (52% de los casos), seguido de las madres solteras (37%) y de la viudez (6%) <sup>(7)</sup>.

Uno de los cambios más significativos experimentados por las estructuras familiares en los últimos años lo constituye el importante incremento del número de hogares compuestos por al menos un núcleo familiar monoparental y del número de personas residiendo en hogares con dichas características.

Este fenómeno se enmarca en un proceso de creciente pluralización de las estrategias de convivencia <sup>(8)</sup>. Por un lado, persiste el modelo tradicional de familia nuclear conyugal, constituida por un matrimonio con o sin descendencia. Este modelo familiar no sólo sigue siendo predominante, sino que sigue constituyendo un modelo mayoritario de referencia para buena parte de la población.

Por otro lado, junto al papel hegemónico de la familia nuclear, se asiste también a una creciente diversificación de fórmulas alternativas de convivencia, como son, entre otras, los hogares unipersonales, los hogares sin núcleo familiar y los hogares que albergan un núcleo monoparental, todo ello a costa de una disminución en el número de hogares complejos.

En este contexto, el fenómeno de la monoparentalidad ha venido acaparando progresivamente el interés de los estudiosos de la familia en nuestro país en las dos últimas décadas. La mayoría de los análisis practicados, apoyados en la explotación de fuentes estadísticas oficiales (censos de población, encuestas de población activa) o encuestas especiales sobre familias, trabajo, usos del tiempo, hogares pobres <sup>(9)</sup>, etc., han aportado información sobre el volumen, las características sociodemográficas de los miembros que conforman estas familias. Otras enfoques ideológicos y sociales, también han abordado el problema de la monoparentalidad así como las respuestas públicas existentes para resolver las demandas y necesidades de estas familias.

Con todo ello no se podría aún decir que el grado de conocimiento de que se dispone en la actualidad sobre la realidad de las familias monoparentales en general, sea suficiente, mucho menos si consideramos el tiempo de evolución de éste fenómeno y su frecuencia. Es así que difícilmente se puede hablar de *la familia monoparental* como un tipo único posible de forma familiar, cuando en la realidad nos encontramos con diferentes *tipos de familias monoparentales* como consecuencia de que las personas acceden a la monoparentalidad por vías muy diversas, disponen de aprendizajes sociales diferentes, son distintas las situaciones

sociales a las que a diario se enfrentan y es diferente el significado que los hechos tienen para sus miembros.

En el presente estudio se analizaron, la propia naturaleza de la monoparentalidad la estructura de éste tipo de hogares monoparentales. Los contenidos relacionales de este tipo de familias. La importancia del hogar como espacio básico de la vida en familia. El nivel educativo y la situación laboral de los adultos al frente de los núcleos monoparentales. La situación económica del grupo y por último el grado de funcionalidad familiar a través de la aplicación de la Escala de Funcionamiento Familiar de Espejel <sup>(10)</sup>, (EFF).

El análisis practicado pondera el estudio de la vida cotidiana tomando como unidad de referencia el individuo, prestando una atención fundamental a la forma de pensar y la opinión de los protagonistas, al tiempo que se recurrió también al estudio de sus comportamientos, se buscó fundamentalmente con ello analizar, en primer lugar, la experiencia subjetiva de la monoparentalidad vivida por estos padres y madres y a partir de esto, comprender y explicar su experiencia en base a la información codificada para tal fin en la EFF, misma que ellos proporcionaron.

La tarea de identificación de la familia monoparental no fue fácil. El hablar de la familia implica una realidad dinámica y compleja. Resulta cambiante porque con el tiempo varían tanto las formas como los contenidos de lo que se entiende por familia. Y es también multifacética, ya que son varios los aspectos que configuran el panorama familiar (relacionales, culturales, políticos, económicos, jurídicos, religiosos, personales, etc.).

Asimismo, nos encontramos ante una institución *la familia* cuyos contenidos varían no sólo con el tiempo, sino también con el espacio, existiendo una gran

diversidad de modelos familiares en cada sociedad y en cada cultura. Es debido fundamentalmente a estas cuestiones que no existe un concepto único y universal de familia <sup>(11)</sup> (y por tanto de familia monoparental) que permita incorporar o integrar la rica variedad de relaciones, contenidos, estructuras, experiencias y funciones que caracterizan a los sistemas familiares.

En base a lo anterior la elección de las familias monoparentales como objeto de estudio adolece de entrada de una especial complejidad al integrar situaciones familiares y sociales muy diversas, algunas de las cuales siempre han existido (madres solteras, progenitores viudos), mientras que otras son más nuevas (padres/madres separados, divorciados o adoptivos), presentando todas ellas una importancia variable en estos últimos años.

En el marco de ésta investigación fue importante conocer la estructura y funcionamiento familiar en la que se desenvuelven la familia <sup>(12)</sup> "típica" Nuclear-tradicional, comparada con la familia monoparental. Conocer como se integra, cual su funcionamiento, cuál es su grado de independencia. Cual es el apoyo que reciben, cómo y de parte de quien reciben ese apoyo y cuáles son los principales cambios que se están produciendo en su interior, así como su repercusión futura.

En general en el mundo se observan cada vez más nuevas tendencias en la composición de los hogares, mayor número de hogares en los que conviven hijos únicos, mayor número de hogares en los que se da la ausencia paterna o materna, dando origen a la *Familia Monoparental* <sup>(13)</sup> que es la unidad familiar en la que solo hay un progenitor, el padre o la madre.

Desde el punto de vista antropológico por familia monoparental se entiende aquella compuesta por un solo miembro de la pareja progenitora (varón o mujer) y en la que los hijos, de forma prolongada, pierden el contacto con uno de los padres. Entre un 80 y un 90% de los hogares monoparentales tienen a la madre (biológica o adoptiva) como responsable <sup>14</sup>. El divorcio es la principal causa de la conformación familiar monoparental (52% de los casos), seguido de las madres solteras (37%) y de la viudez (6%). Según recoge el psiquiatra J. Roberts en su obra *Lone mothers and their children*.

Uno de los cambios más significativos experimentados por las estructuras familiares<sup>15</sup> en los últimos años lo constituye el importante incremento del número de hogares compuestos por al menos un núcleo familiar monoparental y del número de personas residiendo en hogares con dichas características. Este fenómeno se enmarca en un proceso de creciente pluralización de las estrategias de convivencia. Por un lado, persiste el modelo tradicional de familia nuclear conyugal, constituida por un matrimonio con o sin descendencia.

Este modelo familiar no sólo sigue siendo predominante, sino que sigue constituyendo un modelo mayoritario de referencia para buena parte de la población. Por otro lado, junto al papel hegemónico de la familia nuclear, se asiste también a una creciente diversificación de fórmulas alternativas de convivencia, como son, entre otras, los hogares unipersonales, los hogares sin núcleo familiar y los hogares que albergan un núcleo monoparental, todo ello a costa de una disminución en el número de hogares complejos.

En este contexto, el fenómeno de la monoparentalidad ha venido acaparando progresivamente el interés de los estudiosos de la familia en nuestro país en las dos

últimas décadas. La mayoría de los análisis practicados, apoyados en la explotación de fuentes estadísticas oficiales (censos de población, encuestas de población activa) o encuestas especiales sobre familias, trabajo, usos del tiempo, hogares pobres, etc., han aportado información sobre el volumen, las características sociodemográficas de los miembros que conforman estas familias. Otros enfoques ideológicos y sociales, también han abordado el problema de la monoparentalidad así como las respuestas públicas existentes para resolver las demandas y necesidades de estas familias.

Con todo ello no se podría aún decir que el grado de conocimiento de que se dispone en la actualidad sobre la realidad de las familias monoparentales en general, sea suficiente, mucho menos si consideramos el tiempo de evolución de éste fenómeno y su frecuencia. Es así que difícilmente se puede hablar de *la familia monoparental*<sup>16</sup> como un tipo único posible de forma familiar, cuando en la realidad nos encontramos con diferentes *tipos de familias monoparentales* como consecuencia de que las personas acceden a la monoparentalidad por vías muy diversas, disponen de aprendizajes sociales diferentes, son distintas las situaciones sociales a las que a diario se enfrentan y es diferente el significado que los hechos tienen para sus miembros.

En el presente estudio se analizaron, la propia naturaleza de la monoparentalidad la estructura de éste tipo de hogares monoparentales. Los contenidos relacionales de este tipo de familias. La importancia del hogar como espacio básico de la vida en familia. El nivel educativo y la situación laboral de los adultos al frente de los núcleos monoparentales.



La situación económica del grupo y por último el grado de funcionalidad familiar a través de la aplicación de la Escala de Funcionamiento Familiar de Espejel (EFF).

El análisis practicado pondera el estudio de la vida cotidiana tomando como unidad de referencia el individuo, prestando una atención fundamental a la forma de pensar y la opinión de los protagonistas, al tiempo que se recurrió también al estudio de sus comportamientos, se buscó fundamentalmente con ello analizar, en primer lugar, la experiencia subjetiva de la monoparentalidad vivida por estos padres y madres y a partir de esto, comprender y explicar su experiencia en base a la información codificada para tal fin en la EFF, misma que ellos proporcionaron.

La tarea de identificación de la familia monoparental no fue fácil. El hablar de la familia implica una realidad dinámica y compleja. Resulta cambiante porque con el tiempo varían tanto las formas como los contenidos de lo que se entiende por familia. Y es también multifacética, ya que son varios los aspectos que configuran el panorama familiar (relacionales, culturales, políticos, económicos, jurídicos, religiosos, personales, etc.). Asimismo, nos encontramos ante una institución *la familia* cuyos contenidos varían no sólo con el tiempo, sino también con el espacio, existiendo una gran diversidad de modelos familiares en cada sociedad y en cada cultura. Es debido fundamentalmente a estas cuestiones que no existe un concepto único y universal de familia (y por tanto de familia monoparental) que permita incorporar o integrar la rica variedad de relaciones, contenidos, estructuras, experiencias y funciones que caracterizan a los sistemas familiares.

En base a lo anterior la elección de las familias monoparentales como objeto de estudio adolece de entrada de una especial complejidad al integrar situaciones

familiares y sociales muy diversas, algunas de las cuales siempre han existido (madres solteras, progenitores viudos), mientras que otras son más nuevas (padres/madres separados, divorciados o adoptivos), presentando todas ellas una importancia variable en estos últimos años. A continuación se ofrece un cuadro que contiene algunas de las principales definiciones de familia monoparental.

**Cuadro 1. Algunas definiciones de familia monoparental <sup>(17)</sup>**

AUTORES	CONCEPTOS
Consejo de Europa (1995)	<i>Toda familia constituida por un solo progenitor y uno o mas hijos.</i>
Alberdi, I. (1988: 101)	<i>Familia encabezada por una sola persona adulta, hombre o mujer, y en la que hay más miembros que dependen económicamente y socialmente de ellas</i>
Borrajo Iniesta, S. (1988: 43)	<p><i>Familia formada por un adulto que vive sólo con uno o más hijos a su cargo y que en su formación ha de haber seguido una de las tres vías siguientes</i></p> <p><i>Fallecimiento en un matrimonio con hijos pequeños de uno de los cónyuges.</i></p> <p><i>Ruptura de la pareja con hijos menores por conflicto entre sus miembros, quedando los hijos en la custodia de uno de los padres.</i></p> <p><i>Madre soltera con uno o más hijos nacidos fuera del matrimonio</i></p>
Duran, M <sup>a</sup> A. (1988: 16)	<i>Hogares en los que un solo adulto asume por necesidad el cuidado de sus hijos menores de edad.</i>
Iglesias de Ussel, J. (1988a: 28)	<i>Convivencia de un solo miembro de la pareja-varón o mujer- con hijos no emancipados.</i>

Le Gall, D. y Martín, C. (1988: 195)	<i>Hogares compuestos por una persona (hombre o mujer) que vive sola con uno o más niños.</i>
Sayn, I. (1988: 203)	<i>Las formadas por un solo progenitor responsable directo de la custodia de los menores.</i>
Comisión Europea (1989)	<i>Progenitor que sin convivir con su cónyuge ni cohabitando con otra persona, convive al menos con un hijo dependiente y soltero</i>
Roll, J. (1992: 160-161)	<i>Un padre o madre que no vive en pareja (entendiendo pareja casada o que cohabite). Puede vivir o no con otras personas (amigos, padres) y vive al menos con un hijo menor de 18 años (distinto de hijo dependiente. El término «hijo dependiente» implica que el hijo todavía sigue siendo educado en algún sentido, pero también que es económicamente dependiente</i>
Almeda, E. y Flaquer, L. (1995: 26)	<i>La configuración formada por un progenitor (padre o madre) con alguno de sus hijos solteros.</i>  <i>Un núcleo familiar monoparental puede constituir en sí un hogar independiente (un hogar monoparental) o bien puede estar formado de un hogar más amplio en el que residen otros núcleos o parientes.</i>
Iglesias de Ussel, J. 1998: 237)	<i>Situación familiar de convivencia de uno o de varios hijos menores -generalmente menores de 18 años- con uno sólo de sus progenitores, sea el padre o la madre, por cualquier causa</i>
Comisión de los Derechos de la Mujer (1998).	<i>Los estudios revelan una imagen sumamente compleja y variada de estructuras sociales y de ayuda para los hijos y el progenitor solo, demasiado diversas entre sí como para crear una</i>

	imagen homogénea. La familia monoparental puede tener su origen en situaciones muy diversas. En la mayoría de los casos el progenitor solo se encuentra en situación muy vulnerable, teniendo que hacer frente a responsabilidades por partida doble en calidad de proveedor del sustento y cuidador de la familia.
--	---

Como puede verse el análisis de los diferentes conceptos de familia monoparental incluidos en el cuadro previo, revela una imagen compleja y variada de estructuras sociales y de ayuda para los hijos y el progenitor solo, demasiado diversas entre sí como para crear una imagen homogénea. Se infiere de tales conceptualizaciones que la familia monoparental puede tener su origen en situaciones muy diversas. En la mayoría de los casos el progenitor solo se encuentra en una situación vulnerable, teniendo que hacer frente a responsabilidades por partida doble en calidad de proveedor del sustento y cuidador de la familia.

De acuerdo con Almeda y Flaquer <sup>(18)</sup> La presencia de un solo progenitor en el hogar familiar y la ausencia de convivencia en pareja es condición fundamental para que una familia pueda ser considerada como monoparental.

Existe consenso en que el grupo se organiza en torno a un solo progenitor, sea hombre o mujer, y en la mayoría de los casos adulto. Pocas definiciones asumen explícitamente que este progenitor pueda compartir espacio o cohabitar con otras personas sin que el grupo familiar pierda su condición de monoparentalidad. Predomina la idea de que cuando junto al núcleo monoparental convive la nueva pareja del progenitor estamos ante una de las situaciones que da por finalizada la monoparentalidad, pasando a configurar lo que se conoce como «familia reconstituida».

En relación a la presencia de uno o varios hijos en el hogar familiar, Todas las definiciones estudiadas completan el grupo familiar con uno o varios hijos a cargo del adulto responsable de la familia. La presencia viene a definirse en términos físicos, resultando por tanto necesaria la coresidencia habitual en el hogar familiar.

Otro elemento fundamental del concepto de monoparentalidad es la carga o dependencia de los hijos, respecto del adulto, implícita en todas las definiciones recogidas. Las diferencias se refieren a ciertos criterios que van a definir esa dependencia, entre ellos la edad y el estado civil de los hijos. Lo más frecuente es definir una edad por debajo de la cual se considera que todos los hijos son dependientes.

Por último, la complejidad de la monoparentalidad viene dada por la diversidad de circunstancias que en las sociedades actuales pueden generar familias monoparentales, es el caso de la procreación fuera del matrimonio, la viudez o la separación de la pareja por motivos laborales, enfermedad o privación de libertad <sup>(19)</sup>.

Se suman así nuevas situaciones, consecuencia de las separaciones conyugales, el divorcio y la adopción por parte de un solo adulto. Esta diversidad de circunstancias origina familias muy heterogéneas en cuanto a su naturaleza y a su desarrollo cotidiano. En este sentido, la tipología propuesta por Iglesias de Ussel <sup>(20)</sup> es clarificadora, pues permite clasificar las principales circunstancias que dan lugar a la monoparentalidad en las cuatro categorías siguientes:

a) *Monoparentalidad vinculada a la natalidad*, circunstancia que derivará los núcleos monoparentales de las madres solteras.

b) *Monoparentalidad vinculada a la relación matrimonial*, categoría que acoge el gran abanico de situaciones de ruptura voluntaria e involuntaria de la pareja.

c) *Monoparentalidad vinculada al ordenamiento jurídico*, tipología que acoge la maternidad y paternidad social a través de los procesos de adopción.

d) *Monoparentalidad vinculada a situaciones sociales* y cuya naturaleza se fundamenta en la ausencia de uno de los cónyuges por motivos de trabajo, privación de libertad, enfermedades prolongadas muerte y emigración.

Considerando los criterios conceptuales previos, el concepto de familia monoparental, incluido en el presente trabajo es el siguiente:

*Familia monoparental* <sup>(21)</sup> es todo núcleo familiar constituido por un hombre o una mujer viviendo al menos con uno o varios hijos menores de 18 años a su cargo o que, superando esa edad pero siendo menores de 26 años, y/o presenten alguna circunstancia o algún tipo de minusvalía que implique relación de dependencia.

La Antropología <sup>(22)</sup> reveló la necesidad del hombre de agruparse, de sentirse siempre parte de una organización de mutua interdependencia, identificando al hombre como un ser inevitablemente social, en constante interacción con sus pares, tomando en cuenta de inicio a los más cercanos con quienes comparte lazos de sangre.

Por su lado la Sociología hizo evidente la importancia de la familia como institución en la conformación y funcionamiento de toda sociedad a través de la historia; también reveló la evolución de la familia a lo largo de los años; empezando por el matrimonio por grupos. Posteriormente, los grupos familiares se identifican y se limitan por la consanguinidad, limitación que se va extendiendo paulatinamente en lo que se refiere a la elección y posterior unión entre los miembros de un mismo grupo e incluso de grupos o familias muy cercanas. Ese proceso histórico propiciaba también la paralela contracción de la familia; es de esa manera que, con el

surgimiento del capitalismo y la propiedad privada, se impone la obligatoria monogamia femenina, estableciéndose finalmente la familia monogámica que también con el paso de los años y la consecuente modificación de las sociedades pasó de ser extensa a sólo conyugal o nuclear, llegando incluso a la familia monoparental conformada sólo por uno de los padres y uno o varios hijos.

Las leyes también tomaron en cuenta de manera especial a la familia, sobre todo a partir de la época después de la segunda guerra mundial, cuando se vio la necesidad de separar y crear códigos específicos para el tratamiento de problemáticas sociales.

La familia tiene también un lugar privilegiado dentro del Derecho por ser reconocida como toda un institución núcleo de la sociedad. Al igual que en la Medicina, el vínculo que une a sus miembros es de tipo sanguíneo, aunque también son incorporados como constituyentes de un grupo familiar los vínculos civiles o de adopción, así también como los vínculos políticos, adquiridos de manera adicional por la unión de familias a consecuencia del matrimonio de uno de sus miembros respectivamente. Para el Derecho el elemento inicial e inaugural de la familia es el matrimonio, entendido como aquel contrato establecido entre hombre y mujer no emparentados y cuya obligación y función es propiciar la reproducción –más cualitativa que cuantitativa- de la sociedad, precautelando la vida, salud y educación de los nuevos individuos sociales, los cuales reciben como herencia la preparación para influir y ser influidos en la sociedad en la que son introducidos, a través de un nombre, un apellido y nacionalidad –que por ley les corresponde- que los hace existir en esa sociedad a partir de la pertenencia a determinados grupos.

La Psicología, además de tomar en cuenta los lazos sanguíneos para la unión de personas en un grupo familiar, considera también los lazos afectivos, es decir, personas que sin haber engendrado al niño puede haberse hecho cargo de él ejerciendo de alguna manera los roles de padre, de madre o ambos. Y son precisamente los nexos afectivos, así como los roles cumplidos dentro del grupo familiar, lo que tiene mayor relevancia en la vida de la persona, el aprendizaje de ciertas conductas y la adaptación a su medio; es por ello que la familia es identificada como un sistema en el que sus elementos (miembros) interactúan diferencialmente, según el rol asignado o asumido en una dinámica donde se satisfacen carencias para procurar el desarrollo psicosocial.

En este sentido la familia cumple una función mediadora entre el individuo y el grupo social, a través de la transmisión de la cultura que implica valores, normas, actitudes y aprendizajes básicos para el proceso de socialización.

Ya que la teoría psicoanalítica toma al sujeto, la familia que este sujeto trae en su discurso, esa es la familia que cuenta para el Psicoanálisis.

En este sentido, el factor de verdadero valor es la Novela Familiar, es decir, cómo vive y elabora el mismo sujeto su historia, su prehistoria, y la manera en que ésta va a determinarlo. En lo que respecta a los miembros que la conforman, no son las personas que biológicamente procrearon al niño, ni personajes reales cercanos o encargados de su cuidado y guía, lo que importa son las funciones cumplidas por significantes: la madre como un interés particularizado, no anónimo, que finalmente decidió dar vida a su hijo ocupando una posición específica en su deseo; y el padre como un nombre que encarna la ley. Ambos: Nombre del Padre y Deseo de la Madre



como significantes que se articulan en una metáfora, formando una estructura simbólica, cuya función es la constitución del sujeto.

La historia de la familia, es universal en toda cultura y sociedad, ha sido objeto de interés y estudio de muchas ciencias. Lo cierto es que nadie es ajeno a su familia de origen <sup>(23)</sup>, pues ella es nuestra realidad social más cercana y de las experiencias vividas desde nuestros primeros días dentro de esta complicada "célula social", dependerá en buena medida el logro de "SER Y PERMANECER HUMANO".

Desde el punto de vista social<sup>24</sup> y para su estudio, la familia se tipifica desde diversos puntos de vista: De acuerdo a su conformación, su demografía, hábitos y costumbres, grado de integración y funcionalidad entre otros.

En el presente trabajo decidimos utilizar el criterio de tipificación familiar en base a su composición, incluido en la Escala de Funcionamiento Familiar de Espejel cuya clasificación es la siguiente:

*Familia primaria nuclear:* familia integrada por padre, madre e hijos de ambos, sin que haya uniones previas con hijos.

*Familia primaria semiextensa:* es una familia primaria con quienes viven uno o varios miembros de la familia de origen de alguno de los cónyuges.

*Familia primaria extensa:* es una familia nuclear que va a vivir con la familia de origen de uno de los cónyuges o que nunca salió del seno familiar y ahí permaneció después de realizar su unión conyugal.

*Familia reestructurada familiar:* es una familia formada por una pareja donde uno o ambos de los cónyuges han tenido una unión previa con los hijos, independientemente de los hijos que conciban juntos.

*Familia reestructurada semiextensa:* es una familia formada por una pareja donde uno o ambos de los cónyuges ha tenido una unión previa con hijos, y que incluyen bajo un mismo techo a uno o más miembros de la familia de origen de alguno de ellos.

*Familia reestructurada extensa;* es una familia formada por una pareja donde uno o ambos de los cónyuges ha tenido unión previa con hijos y que vive con la familia de origen de él o de ella.

*Familia monoparental nuclear:* una familia integrada por padre o madre con uno o más hijos.

*Familia monoparental Semiextensa:* una familia integrada por padre o madre con uno o sus hijos y que reciben en su hogar a uno o más miembros de su familia de origen.

*Familia monoparental extensa:* una familia integrada por padre o madre con uno o más hijos que vive con su familia de origen.

Otro aspecto importante a evaluar en el estudio familiar se refiere al funcionamiento familiar. Ya que el buen o mal funcionamiento de la familia es un factor determinante en la conservación de la salud o en la aparición de las enfermedades entre sus miembros.

De acuerdo con Espejel la funcionalidad familiar es la capacidad del sistema para enfrentar y superar cada una de las etapas del ciclo vital y las crisis por las que atraviesa.

Existen también múltiples enfoques para evaluar la funcionalidad familiar para Epstein existen tres esferas para la funcionalidad familiar: que se satisfagan las

necesidades materiales; esfera de tareas de desarrollo (ciclo vital), y las tareas arriesgadas (encargadas de resolver las crisis imprevistas).

Olson en su estudio de diversas familias propone para su abordaje, siete etapas del ciclo vital ya que el tipo de solidez familiar y conyugal eran diferentes en cada ciclo.

Satir <sup>(25)</sup> formulo reglas de comunicación que garantizan la funcionalidad familiar, y que comprende el que todos los cambios se finalicen, diálogos claros, que los conflictos se reconozcan y se interpreten, expresarse libremente, usar alternativas diversas, los mensajes deben ser claros y coherentes, todo ello para una funcionalidad, donde debe haber jerarquías, límites flexibles capaces de superar los conflictos, que seria todo lo contrario en una familia disfuncional. Beavers menciona los atributos de la familia funcional donde la mutualidad y la preocupación de los miembros entre si no perdiendo los límites e independencia, mezclando mas sentimientos e interactuando, un dialogo amplio generara mas soluciones, confianza, imparcialidad, justicia y reconciliación.

Tradicionalmente se considera que una familia debe satisfacer funciones básicas que se esperan de ella y que a saber son: Socialización. Cuidado. Afecto. Reproducción. Status y Nivel Socioeconómico.

Por otro lado la familia también puede ser analizada observándola desde la perspectiva de los cambios que va presentando conforme transcurre el tiempo. Así podemos hablar de un Ciclo de Vida familiar y encontrar en el, las siguientes fases: *Matrimonio. Expansión. Dispersión. Independencia. Retiro y Muerte.* En cada una de estas fases existen particularidades específicas que requieren atención especial y que por lo tanto el médico necesariamente tendrá que conocer si realmente quiere

interpretar debida y cabalmente el proceso de salud-enfermedad, sobre todo en los frecuentemente olvidados aspectos sociales y psicológicos<sup>(26)</sup>

En este sentido, además de las funciones y del ciclo vital familiar, el médico debe saber utilizar algunos otros elementos teóricos para el adecuado estudio familiar, a saber:

Tipología familiar, Dinámica familiar, Teoría general de la comunicación, Teoría general de sistemas, Teoría general de grupos humanos. Relación médico paciente. Fenómenos de transferencia y contra transferencia y técnicas de entrevista.

Solo entonces, y una vez habiendo considerado para el abordaje familiar estos elementos teóricos, se podrá entender bajo una metodología científica que la familia, ciertamente es la propia causa de muchos problemas relacionados con la salud y también es un magnífico recurso para resolverlos o prevenirlos; es decir, habrá que ubicar a la familia como central en el manejo de los problemas de salud ya que muchos de estos problemas fueron inicialmente el resultado de su propia conformación y funcionamiento, hechos a los cuales la familia monoparental no esta exenta.

Para lograr el estudio de la familia monoparental en el trabajo se utilizo la escala de funcionamiento familiar de Espejel misma que esta conformada por una entrevista abierta y dirigida, conformado por cuarenta reactivos que investigan nueve áreas que miden el funcionamiento dinámico sistémico estructural de la familia. Ellas son; ***Territorio o Centralidad, Roles, Jerarquía, Límites, Modos de Control de Conducta, Alianzas, Comunicación, Afectos y Psicopatología.***

**Territorio:** este término hace referencia al espacio que cada quien ocupa en determinado contexto. También se refiere a la centralidad que cada miembro logra tener dentro de su familia y se identifica en un momento dado con el grado de significancia que uno de los miembros tiene para los demás en la familia.

**Roles:** son las expectativas conscientes o inconscientes que cada miembro de la familia tiene acerca de la conducta que tendrá otro miembro.

**Jerarquía:** es la dimensión de autoridad que se define como el poder o derecho de tener el mando, imponer obediencia, tomar acciones o hacer las decisiones finales.

**Limites:** son las reglas que consciente o inconscientemente son formuladas por la familia. También se consideran como fronteras entre una generación y otra (la de los hijos, la de los padres, la de los abuelos).

**Alianzas:** se llama alianza a la asociación abierta o encubierta entre dos o más miembros de la familia. Las más funcionales son las que incluyen a los miembros de la misma generación, la de los esposos y la de los hermanos.

**Comunicación:** es el intercambio de información y el conjunto de mensajes verbales y no verbales a través de los cuales la gente se relaciona con los demás.

**Modos de control de conducta:** son los patrones que una familia adopta para manejar sus impulsos y para mantener modelos de qué es bueno y qué es malo y para luchar contra las situaciones físicas peligrosas.

**Afectos:** las manifestaciones verbales y no verbales de bienestar o molestar que son utilizadas entre los miembros de la familia.

**Psicopatología:** se habla de psicopatología familiar cuando los conflictos no se resuelven debido a la rigidez de patrones de interacción.

De acuerdo al concepto de Genograma, propuesto por Espejel en la EFF es la representación gráfica de la familia que nos proporciona datos intergeneracionales de los dos subsistemas padres e hijos, como la edad, el sexo, su ocupación, escolaridad, etc., así como la detección del paciente identificado cuando éste existe.

De acuerdo al Consejo Mexicano de Medicina Familiar, el término Familiograma, ya no es vigente, y se ha designado de manera equivalente para esta representación grafica de la familia, el de: Genograma <sup>(27)</sup>; Que se define, como un formato que a través de símbolos dibuja los componentes estructurales de la familia. Es la representación grafica de lo que se ha denominado árbol genealógico. En el que se recoge información de los miembros de la familia y algunas de sus relaciones. Permite de manera rápida, evaluar la complejidad del sistema familiar y formular hipótesis acerca de la misma.

De manera global e independientemente del tipo de composición familiar, hablar de familia implica visualizar a un grupo de personas interactuantes que conviven a través de pautas de transacción repetitivas, originando comportamientos y ciertas conductas de cuya observación se traduce el funcionamiento familiar.

Por lo tanto algunas de las consideraciones teóricas a incluir en este trabajo, son las siguientes:

**Familia:** Un sistema que opera a través de pautas transaccionales que se repiten, dando lugar a patrones que permiten ver el funcionamiento interno en función del medio en que se desenvuelve.

**Estructura Familiar:** La forma en que se organiza el sistema de acuerdo a las jerarquías, límites, Territorio y geografía.

**Funcionalidad Familiar:** La capacidad del sistema para enfrentar y superar cada una de las etapas del ciclo vital y las crisis por las que atraviesa.

Hoy en día una amplia gama de situaciones está afectando nuestra sociedad en lo general y a las familias de cada uno de nosotros en lo particular, si estas no son capaces de cumplir cabalmente con sus funciones en la esfera biológica, psicológica y social no habrá muchas posibilidades de mejorar en los grandes problemas de salud que hoy enfrentamos.

Es necesario considerar que la funcionalidad familiar<sup>28</sup> debe ser entendida como un elemento "estático" de las familias, sino por el contrario, debe ser evaluada al tomar en cuenta su gran dinamismo.

Es un grave error calificar a una familia como funcional o disfuncional, como si se tratara de un diagnóstico definitivo, etiquetándola bajo la idea de que así ha permanecido o permanecerá por tiempo indefinido. En realidad, la familia se enfrenta en forma constante a múltiples factores que producen estrés, tanto a nivel individual como familiar y hecha mano de los recursos con que cuenta para tratar de seguir cumpliendo con sus funciones fundamentales y disminuir el estrés a niveles más tolerables.

La disfunción se presenta cuando la familia no es capaz de manejar adecuadamente el estrés y favorece un grado todavía mayor del mismo. A los médicos familiares nos interesa la evaluación de la funcionalidad familiar en la medida que nos permite comprender cómo los daños a la salud (entendidos como factores de estrés individual y familiar) son manejados por las familias. El afrontar estos factores de estrés depende, entre otros elementos, de su grado de cohesión,

adaptabilidad y de la calidad de la comunicación que haya entre los miembros de la familia.

La evaluación de la funcionalidad familiar y del riesgo de disfunción propicia la posible participación de los profesionales de la salud en el apoyo que requieran las familias con mayor riesgo de disfunción, permite establecer una serie de tareas de carácter clínico dirigidas a un manejo médico más integral de los daños a la salud, así como la previsión de intervenciones de otros miembros del equipo de salud.

De esta manera, la evaluación de la funcionalidad familiar favorece el cumplimiento de las premisas de la práctica de la Medicina Familiar: continuidad de la atención, evaluación integral del proceso salud-enfermedad en los individuos y sus familias, y anticipación a los daños a la salud mediante un enfoque de riesgo.

El estudio de la Funcionalidad Familiar en familias Monoparentales, permite la elaboración de síntomas individuales, toma en cuenta las representaciones significativas del sujeto en el contexto de la familia, desarrollando conceptos acerca de la relación del individuo con el grupo familiar.

De esa manera, el presente estudio, siempre va a constituir un aporte importante, dentro del área Médica y brinda una nueva alternativa de intervención en la práctica clínica.

Una vez comprendido el papel del médico familiar como orientador de la familia, cabe considerar los recursos con que cuenta para identificar la problemática psicosocial familiar. El enfoque de esta problemática puede hacerse desde el punto de vista estructural o funcional. Para la comprensión del enfoque estructural se pueden utilizar instrumentos como el Genograma el cual permite la identificación de



los miembros de una familia, sus características generales, relaciones, etapa del ciclo vital familiar, roles y enfermedades; el enfoque funcional no se ha estudiado adecuadamente, pues de una manera errónea podría considerarse que con la información obtenida mediante el Genograma fuera posible integrar un diagnóstico de la funcionalidad familiar lo cual constituye una imprecisión, debido a que el médico familiar puede presumir la existencia de alguna alteración en la funcionalidad familiar, pero la mayor parte de los médicos familiares no pueden puntualizar el tipo de disfunción ni la magnitud o trascendencia de la misma.

Esta imprecisión deriva, entre otros factores, de la falta de aplicación de modelos para la evaluación sistemática de la funcionalidad familiar así como de instrumentos sustentados en esos modelos y que hayan sido probados mediante investigación empírica.

En México, se han aplicado diversos instrumentos para la evaluación de la funcionalidad familiar<sup>29</sup> no obstante se carece de publicaciones que permitan identificar una secuencia metodológica satisfactoria<sup>30</sup> (figura 1).

## **Figura 1**

### ***Secuencia metodológica para la investigación de la funcionalidad familiar***

- Teoría de la funcionalidad familiar
- Instrumento para evaluación de la funcionalidad familiar
- Evaluación del instrumento
- Confiabilidad
- Validez
- Validación de la teoría que dio origen al instrumento

El fortalecimiento de futuras investigaciones en torno al diagnóstico de las disfunciones familiares, facilitará que las acciones de orientación que debe efectuar el médico, no sólo redunden en una mayor satisfacción de los usuarios, sino que incidan en forma contundente en el tratamiento más eficaz de la problemática familiar reduciendo la frecuencia de patologías infecciosas, crónico-degenerativas y psicosomáticas.

Así como hablamos que la funcionalidad familiar es la principal característica que debe tener una familia para que promueva un desarrollo integral de todos sus miembros, para lo cual es imprescindible que tenga: jerarquías claras, roles bien definidos y claros, comunicación abierta, congruente entre lo que se dice, piensa, hace y la capacidad de adaptación al cambio, también existen tipos familiares que pueden llevar a la disfuncionalidad.

Familia rígida. Inflexibilidad, mucho miedo por perder su equilibrio ante los cambios, temen perder a su familia, su homeostasis, no aceptan el ciclo natural de evolución de la familia.

Familia sobreprotectora. Cuidados excesivos hacia los hijos para evitarles peligros o que se enfrenten a la vida real con sus altibajos, les impiden cualquier frustración, impidiendo con ello su crecimiento.

Familia amalgamada. No permite la independencia y autonomía de sus miembros, tienen poca confianza en sus individualidades, consideran su fortaleza en base a su "unión".

Familia centrada en los hijos. En donde los padres no saben enfrentar sus propios conflictos y centran su atención en los hijos, así en vez de tratar temas de la pareja o relacionarse con el cónyuge, su vida, atención y cuidados se centran exclusivamente en los hijos y cuando estos se van, queda la pareja como dos desconocidos, sin proyecto de vida como tal.

Familia permisiva. Los padres son incapaces de marcar límites claros, coherentes y sensatos. Muchos hijos acaban asumiendo el mando familiar.

Familia violenta. Prevalece el abuso de poder y control de unos sobre otros, generalmente del padre respecto a la madre y sus hijos. Esto se refleja en otro de relaciones y en las familiar que los hijos procreen.

Familia ambivalente. Las decisiones y actividades paternas suelen ser severas o en exceso indulgentes. Generalmente se aplican las reglas dependiendo del estado de ánimo de los padres.

Mientras que una crisis o un estado persistente de estrés puede derrumbar a algunas familias, otras emergen de ellos fortalecidas y con mayores recursos, para sobrevivir y recuperarse de medios familiares y/o sociales altamente destructivos, gracias a lo que podríamos llamar fortaleza interior.

El buen o mal funcionamiento de la familia es un factor determinante en la conservación de la salud o en la aparición de la enfermedad entre sus miembros. Con base en que la familia cumpla o deje de cumplir eficazmente sus funciones, se habla de familia funcional o disfuncional, en vez de referirse a ella como normal o patológica.

La funcionalidad familia es la capacidad del sistema para enfrentar y superar cada una de las etapas del ciclo vital y la crisis por las que atraviesa)

**Dinámica familiar<sup>31</sup>:** *Todas las familias felices se parecen entre sí; cada familia infeliz lo es en su propia manera. L. Tolstoi*

Es el conjunto de pautas transaccionales que establece de qué manera, cuándo y con quién se relaciona cada miembro de la familia en un momento dado y de acuerdo al ciclo vital por el que está atravesando dicha familia.

Es la totalidad de fuerzas tanto positivas como negativas, determinantes del buen o mal funcionamiento de éste sistema y al cual se le atribuye una función primordial en el constante cambio y crecimiento del grupo familiar. Una familia funcional es capaz de cumplir con las tareas que le son encomendadas, de acuerdo con la etapa del ciclo vital en que se encuentre y en relación con las demandas que percibe desde su ambiente externo. Es aquella en que los hijos no presentan trastornos graves de conducta y donde la pareja no está en lucha constante; no obstante lo cual presenta aspectos de ambivalencia, sentimientos negativos e insatisfacciones de un miembro respecto al otro.

Por lo tanto, la dinámica familia funcional es una mezcla de sentimientos, comportamientos y expectativas entre cada miembro de la familia, que le permite a cada uno de ellos desarrollarse como individuo y le infunde además el sentimiento de no estar aislado y de poder contar con el apoyo de los demás.<sup>32</sup>

La manera en que el sistema considera la amplia gama de los sentimientos humanos es de importancia básica para su propio bienestar, por ello, explora como son los patrones familiares referentes a la expresión emotiva y al compromiso

familiar y cuales son los sentimientos expresados en la familia, permite conocer el grado de satisfacción que resulta de vivir dentro del grupo familiar.

La funcionalidad familiar es dinámica, ya que las familias no son estáticas y por los lapsos o circunstancias pueden caer en crisis, y en ese momento ser disfuncionales en mayor o menor grado, y recuperarse posteriormente. Sin embargo algunas familias ante un problema no consiguen su homeostasis y la disfunción se vuelve irreparable o llegan a la desintegración, no obstante el mayor porcentaje de familias recuperan su funcionalidad sin ayuda técnica específica.

Los incidentes afectan a los miembros de una familia en forma distinta en diferentes momentos, por eso, la homeostasis familiar puede funcionar adecuadamente para ellos durante algunos periodos de la vida familiar y no durante otros. El mantenimiento de éste equilibrio es un requisito indispensable para que la familia cumpla con sus funciones eficazmente. Una familia con una dinámica funcional mantiene un estado de equilibrio u homeostasis tal, que las fuerzas del grupo le permiten progresar de crisis en crisis, resolviéndolas de manera que se promueve el desarrollo de cada miembro hacia un mayor grado de madurez.

Para determinar el grado de funcionalidad de una familia, Satir emplea los siguientes criterios<sup>33</sup>;

- 1) Comunicación: En una familia funcional la comunicación entre sus miembros es clara, directa, específica y congruente; características opuestas en una disfuncional.
- 2) Individualidad: La autonomía de los miembros de la familia funcional es respetada y las diferencias individuales no sólo se toleran, sino que se

estimula para favorecer el crecimiento de los individuos y del grupo familiar.

- 3) **Toma de decisiones:** La búsqueda de la solución más apropiada para cada problema es más importante que la lucha por su poder. En las familias disfuncionales importa más quien va a "salirse con la suya" y consecuentemente los problemas tienden a perpetuarse porque nadie quiere perder.
- 4) **Reacción a los eventos críticos:** Una familia funcional es lo suficientemente flexible para adaptarse cuando las demandas internas o ambientales así lo exigen, de manera que 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.

**Eventos críticos familiares:** el Médico que brinda atención a sus pacientes en el contexto de la familia, debe comprender el impacto de que las crisis ocasionan en el estado disfuncional 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 cambios biopsicosociales en uno o varios de sus miembros y a través de los diversos estímulos provenientes del medio en que está incluida.

Una crisis, es cualquier evento traumático, personal o interpersonal, dentro o fuera de una familia, que ocasiona cambios en la funcionalidad de sus miembros y

conduce a un estado de alteración y que requiere una respuesta adaptativa de la misma.

Los eventos críticos incrementan la tensión dentro del grupo familiar y cuando no son manejadas adecuadamente pueden conducir al deterioro de la salud familiar.

La disfunción familiar en principio es un problema de interrelación consigo mismos y con las estructuras sociales, condición compleja por que requiere modificaciones estructurales y adaptativas respecto a valores sociales, aspectos económicos, sexuales, religiosos, etc.

El sano funcionamiento de la familia requiere que estas crisis sean reconocidas y validadas por ella mismo como problemas potenciales, a fin de poder ser resueltas favorablemente.

Ante la presencia de eventos críticos, al estudiar 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 éste puede poner en juego, se ven afectadas por la concurrencia de éstos factores tensionantes.

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

### **3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En el interior de las diferentes escuelas de psicoterapia familiar, poco se ha estudiado sobre la familia monoparental. Es decir, su funcionalidad ya sea con Ausencia Materna o Paterna, sobre sus vínculos y los elementos que lo constituyen: roles y funciones que cumple cada miembro en la familia, la comunicación, las normas y las relaciones de poder.

Estos elementos son la base para llevar a cabo la evaluación, el diagnóstico descriptivo del vínculo familiar implementando las estrategias de intervención.

Los primeros estudios que se hicieron sobre familia fueron hechos por psiquiatras, cuyo interés principal era complementar la intervención con pacientes esquizofrénicos, ya que la familia jugaba un papel fundamental en el mantenimiento del síntoma del paciente. Posteriormente, el interés de las investigaciones se extendió hacia otros tipos de familias en las cuales existía algún tipo de patología que causaba una disfunción a nivel familiar. Fue así como en la década de los cincuenta, la escuela de Palo Alto, quienes retomando la teoría de la comunicación de Bateson sistematizaron los estudios sobre terapia familiar.

En la práctica del médico familiar la familia monoparental empieza a presentarse como un fenómeno frecuente, derivado de múltiples factores sociales, relacionados sobre todo con violencia, divorcio, separación muerte o retiro. Este tipo de problema demanda atención médica y requiere intervención en algunos de los niveles de Doherty y Bairth.

La evaluación de la funcionalidad familiar se apoya en diversas bases teóricas y disciplinas científicas. En general, la evaluación de la familia se ha basado en la teoría sistémica; con base en esta teoría, la familia como unidad organizada,



integrada por elementos (individuos) y subunidades (padres, hijos, etc.). La organización de estos elementos es característicamente determinada por la relación jerárquica entre padres e hijos.

Al definir a la familia como un sistema y a sus integrantes como elementos del mismo, se evidencia que el sistema y cada uno de sus componentes serán afectados en su comportamiento y desarrollo individual así como por la naturaleza de las relaciones que existan entre ellos.

El efecto que produce la enfermedad sobre alguno de los miembros de la familia, así como la respuesta del grupo familiar para afrontar estos eventos, ha llamado la atención de los investigadores.

De esta manera, la evaluación de la familia impone el uso de instrumentos y modelos que con sustento teórico, basados en investigaciones que los respalden, apoyándose en tres elementos fundamentales: el propósito que condujo a su creación, la naturaleza de los elementos que pretenden medir y el grado de confianza que se pueda tener de esta medición.

El uso de instrumentos de autoevaluación fue la metodología predominante durante los años setenta. Aunque su confiabilidad y validez fueron cuestionadas en la siguiente década, nuevamente han sido objeto de aplicación debido al uso de métodos que permiten evaluar los sesgos encontrados; de aquí el incremento en su validez.

Para el médico familiar y para el investigador en el área de la atención primaria se considera de sumo interés el aspecto de la evaluación de la funcionalidad familiar y la forma de afrontarlo. Ambos aspectos son importantes y los instrumentos para valorarlos son variados.

Los instrumentos de autoaplicación pueden ofrecer una valoración individual más que grupal de los eventos familiares y requerirán ser aplicados a la totalidad de los integrantes de las familias.

Aunque los instrumentos de autoaplicación tienen algunas desventajas, pueden presentar una imagen realista de la gran diversidad de conductas y comportamientos de los grupos familiares, son fáciles de aplicar, permiten al investigador coleccionar una gran cantidad de información en periodos cortos y en muestras grandes y diversas, y por lo general presentan pocas dificultades para validarlos y pueden compararse con otros instrumentos de autoaplicación que operacionalizan otros modelos teóricos.

El presente trabajo busca profundizar en este problema, a fin de mejorar el nivel de apoyo a estas familias, razón por lo que nuestro planteamiento es el siguiente:

**¿Qué características de funcionalidad tiene la familia monoparental por ausencia materna en comparación con las que tienen ausencia paterna?**

#### **4.- JUSTIFICACIÓN**

La familia monoparental con Ausencia Materna y/o Paterna es una situación clínica presente en la consulta de Medicina Familiar.

Estas familias suele presentar crisis recurrentes de origen variado y la magnitud de las mismas depende del momento y la etapa del ciclo evolutivo de la familia.

No obstante, en la cotidianidad del ejercicio clínico, el médico no tiene los instrumentos para detectar, medir y ponderar las repercusiones de la crisis y actuar en consecuencia.

En apariencia las familias con ausencia materna presentan las mismas crisis que las que tienen ausencia paterna, sin embargo no se ha documentado suficientemente esta aseveración; por lo que juzgamos de interés realizar un estudio que explore este problema.

Uno de los instrumentos más completos y mejor validados en familias mexicanas, es la Escala de Funcionamiento Familiar de la Dra. Emma Espejel, mismo que se pretende utilizar en esta investigación.

Las ventajas que ofrece esta escala están en relación a que al mismo tiempo que se evalúa la familia, se interviene terapéuticamente. Por ello, suponemos que el estudio significa un beneficio adicional a las familias seleccionadas.

En la práctica del medico familiar, el estudio de la funcionalidad familiar en familias monoparentales, es un problema cada vez mas frecuente, y destaca lo siguiente:

-Magnitud: En continuo crecimiento, por múltiples factores, como lo es la violencia, divorcio, abandono y separación. Presentándose en periodos más cortos

del tiempo de unión del ciclo familiar. Lo que provoca orfandad, crisis al miembro familiar (Madre o Padre) que se queda a cargo.

-Trascendencia: Va más allá de la familia, tiene repercusiones sociales, económicas, y con afectación a las funciones básicas de la familia en mayor grado la de socialización siendo la de la incorporación de los individuos a la sociedad.

-Factibilidad: Implica lo que la medicina familiar puede hacer por la familia, como lo es la intervención terapéutica del médico familiar, (Prevención, promoción a la salud, educación, etc.), en los tres primeros niveles de intervención de Doherty y Baird.

-Vulnerabilidad: Las familias son flexibles y dinámicas, lo que habla de la importancia que tienen algunos mecanismos homeostáticos que favorecen la adaptación a las nuevas circunstancias que les plantea la vida

## **5.- OBJETIVOS.**

### **Objetivo General.**

Analizar las características de funcionalidad en la familia monoparental por ausencia materna en comparación con la que tiene ausencia paterna

### **Objetivo Específicos.**

1. Evaluar la estructura y funcionamiento de la familia monoparental a través de la Escala de Funcionamiento Familiar de Emma Espejel.
2. Construir un Genograma socio-dinámico de las familias monoparentales

## **6.- METODOLOGÍA**

**Universo:** Unidad de Medicina Familiar No. 52 Nuevo Urecho

**Población:** Familias adscritas al consultorio No. 1 turno matutino

**Muestra:** Se estudio a la totalidad de las Familias Monoparentales con Ausencia Materna y Paterna en el periodo comprendido entre marzo de 2006 y abril de 2007.

### **DISEÑO DEL ESTUDIO**

**Tipo de estudio:** observacional, descriptivo

**Criterios de inclusión:** Familias Monoparentales con ausencia Paterna o Materna

**Criterios de Exclusión:** Familias monoparentales que no acepten participar en el estudio. Todas aquellas Familias que no se catalogan como monoparentales, tales como; familias reconstruidas, familias nucleares y/o extensas.

### **VARIABLES**

**VARIABLE DEPENDIENTE:** Familia monoparental. Para el propósito de este trabajo, se entiende a toda familia con ausencia paterna o materna

**VARIABLE INDEPENDIENTE:** Funcionalidad Familiar. Para medir esta variable, se utiliza la Escala de Funcionamiento Familiar de la Dra. Emma Espejel (EFF) y Cols.

Tabla 1.- Variable dependiente: Familias monoparentales

<b>Indicador de Familia monoparental</b>	<b>Definición</b>	<b>Unidad de Medida</b>	<b>Escala</b>
Ausencia Materna	Es la falta de la figura de la Madre en el núcleo familiar	Genograma	Nominal
Ausencia Paterna	Es la falta de la figura del Padre en el núcleo familiar	Genograma	Nominal

Tabla 2.- Variable Independiente: Funcionamiento familiar

<b>Indicador de funcionamiento familiar</b>	<b>Definición</b>	<b>Unidad De medida</b>	<b>Escala</b>
Territorio	Es el espacio que cada quien ocupa en determinado contexto	Reactivo 1, 4, 5	Nominal tipo Likert de 1 a 4
Roles	Son las expectativas conscientes o inconscientes que cada miembro de la familia tiene acerca de la conducta que tendrá otro miembro	Reactivos: 2,12, 13, 26, 28	Nominal tipo Likert de 1 a 4
Jerarquía	El poder o derecho de tener el mando, imponer obediencia, tomar acciones o hacer las decisiones finales.	Reactivos: 3,11, 14, 15, 27, 29, 30	Nominal tipo Likert de 1 a 4
Límites	Son las reglas que consciente o inconscientemente son formuladas por la familia. También se considera como fronteras entre una generación y otra.	Reactivos: 6,7,9,10	Nominal tipo Likert de 1 a 4
Alianzas	Es la asociación abierta o encubierta entre dos o más miembros de la familia.	Reactivos: 18,19,20	Nominal tipo Likert de 1 a 4
Comunicación	El intercambio de información y el conjunto de mensajes verbales y no verbales a través de los cuales la gente se relaciona con los demás.	Reactivos: 21, 22, 23, 24	Nominal tipo Likert de 1 a 4
Control de conducta	Los patrones que una familia adopta para manejar sus impulsos y para mantener modelos de qué es bueno y qué es malo y para luchar contra las situaciones físicas peligrosas.	Reactivos: 8,16,17,25	Nominal tipo Likert de 1 a 4
Afectos	Las manifestaciones verbales y no verbales de bienestar o malestar que son utilizadas entre los miembros de la familia	Reactivos: 31,32,33,34, 35	Nominal tipo Likert de 1 a 4
Psicopatología / Recursos	Cuando los conflictos no se resuelven debido a la rigidez de patrones de interacción.	Reactivos: 36,37,38,39, 40	Nominal tipo Likert de 1 a 4

Tabla 3.- Grado de disfunción de las familias monoparentales, (a) De acuerdo al Manual para la Escala de Funcionamiento Familiar de la Dra. Emma Espejel Aco y Cols.

<b>Variable:</b>	<b>Puntaje global</b>	<b>Clasificación</b>
<b>Familias monoparentales con Ausencia Materna o Paterna</b>		
Familia N°1 Ausencia Materna	125	Disfunción Leve
Familia N°2 Ausencia Materna	104	Disfunción Moderada
Familia N°3 Ausencia Materna	113	Disfunción Moderada
Familia N°4 Ausencia Materna	100	Disfunción Moderada
Familia N°5 Ausencia Materna	104	Disfunción Moderada
Familia N°6 Ausencia Materna	120	Disfunción Leve
Familia N°7 Ausencia Paterna	100	Disfunción Moderada
Familia N°8 Ausencia Paterna	91	Disfunción Grave
Familia N°9 Ausencia Paterna	89	Disfunción Grave
Familia N°10 Ausencia Paterna	118	Disfunción Leve
Familia N°11 Ausencia Paterna	123	Disfunción Leve
Familia N°12 Ausencia Paterna	115	Disfunción Leve

Nota: El resultado final del puntaje permite concluir en tres categorías, leve, moderado y grave, como se muestra en el siguiente cuadro.

<b>Grado de Disfunción</b>	<b>LEVE</b>	<b>MODERADO</b>	<b>GRAVE</b>
<b>RANGO</b>	< de 114 ó > de 131	< de 98 ó > de 113	< de 80 ó > de 97



## PROCEDIMIENTO

La selección y localización de las familias con Monoparentalidad Materna o Paterna se obtuvo del censo de familias adscritas al consultorio 1 del Turno Matutino de la Unidad Médica del IMSS en Nuevo Urecho Michoacán, Realizando una cita con el responsable familiar, para informarle acerca del estudio y solicitar una entrevista, previo consentimiento informado. Firmando la carta de consentimiento informado, procediendo a la realización de la ficha de identificación, posteriormente se cito a los 7 días para la elaboración del Genograma, puntualizando elementos significativos que han tenido influencia en los patrones de relación actual de la familia, citándolo a los 15 días para la entrevista familiar y a los 21 días para la aplicación del cuestionario de la Escala de Funcionamiento Familiar de la Dra. Emma Espejel.

**Entrevista familiar:** *Parte importante y de gran utilidad para el proceso de recolección de datos relacionados con las familias a estudiar.*

Esta técnica consiste en la interacción verbal que sostienen los miembros del grupo familiar entre sí o con el terapeuta. Es mediante ella que se logra extraer elementos como la historia familiar, los eventos significativos que han ocurrido en la familia, entre otros. A su vez es el espacio en el cual el terapeuta interactúa y realiza sus intervenciones. En términos generales, la entrevista personal puede definirse como una conversación o un intercambio verbal cara a cara, que tiene como propósito conocer en detalle lo que siente o piensa una persona con respecto a un tema o una situación particular. La entrevista cualitativa con fines investigativos se centra en el conocimiento o la opinión individual sólo en la medida en que dicha opinión pueda ser representativa de un conocimiento cultural más amplio.

En este sentido las entrevistas individuales en profundidad son el instrumento más adecuado para la recolección de los datos.

**Genograma<sup>34</sup>:** Es un método para almacenar datos de la familia que den la oportunidad de hacer una retro-información inmediata que permita su interpretación rápida; constituye un esqueleto en el cual los factores biológicos, conductuales, sociales y de relaciones interpersonales, pueden ser presentados, explorados y procesados.

El Genograma ha sido utilizado en terapia familiar desde 1978 por Murray Bowen, y ha recibido diferentes nombres como Genograma, Árbol familiar, Familiograma, entre otros. Este instrumento se utilizó en todos los grupos familiares, fue realizado a partir de las entrevista iniciales donde se elaboró la historia familiar, allí las familias reconstruyeron los acontecimientos mas significativos del grupo familiar.

De esta manera, se visualizan las interacciones explícitas de la familia, y se observan los primeros elementos del vínculo familiar (tipología familiar, se aprecian algunos de los roles, lugar que ocupan algunos miembros en el sistema familiar, entre otros elementos)

Con cada una de las familias se elaboró el Genograma en la entrevista inicial, con el fin de conocer la tipología y la estructura familiar, visualizando las interacciones explícitas de sus miembros.

## **Instrumento utilizado:**

### **Escala de Funcionamiento Familiar de la Dra. Emma Espejel Aco y Cols.**

La Escala de Funcionamiento Familiar (EFF) ha sido validada como un instrumento cuanti-cualitativo por varias investigaciones y la confiabilidad reportada es de 0.91 con la prueba alpha de Cronbach. Ha sido reconocida desde 1997 por jueces de la UNAM (1987).

Fue aprobada en 1997 por el IFAC (Instituto de la Familia) y por la Universidad de Tlaxcala, así como la Federación Mexicana de Salud Mental como uno de los instrumentos más confiables para estudiar la familia mexicana.

Es un instrumento de alta confiabilidad y discrimina sensiblemente familias funcionales de las que no lo son. Alcanzó una confiabilidad de 0.91 con la prueba ALFA Cronbach de consistencia interna con los reactivos, lo cual es aceptable para este tipo de instrumentos.

Es un instrumento de entrevista abierta y dirigida, conformado por cuarenta reactivos que investigan nueve áreas que miden el funcionamiento dinámico sistémico estructural de la familia.

Elas son; ***Territorio o Centralidad, Roles, Jerarquía, Límites, Modos de Control de Conducta, Alianzas, Comunicación, Afectos y Patología.*** Contiene también un Genograma y datos sociodemográficos, económicos, de la vivienda, así como espacio para observaciones. Cada una de las áreas incluye de 3 a 5 preguntas. Las características de la escala de calificación son las siguientes: cada reactivo se evalúa en una escala ordinal de 4 categorías asignando 1 cuando el aspecto evaluado es disfuncional y 4 cuando es funcional.

Las categorías 2 y 3 son intermedias. Esta asignación se hace a juicio de la persona que evalúa, considerando en cada caso el ciclo vital de la familia, el nivel cultural y socioeconómico de la misma y la tipología familiar.

### **CONSIDERACIONES ÉTICAS:**

Se platicó con los jefes de familia, sobre lo que trataba el estudio, y de la dinámica del mismo, indicándoles que dicha información era de uso confidencial.

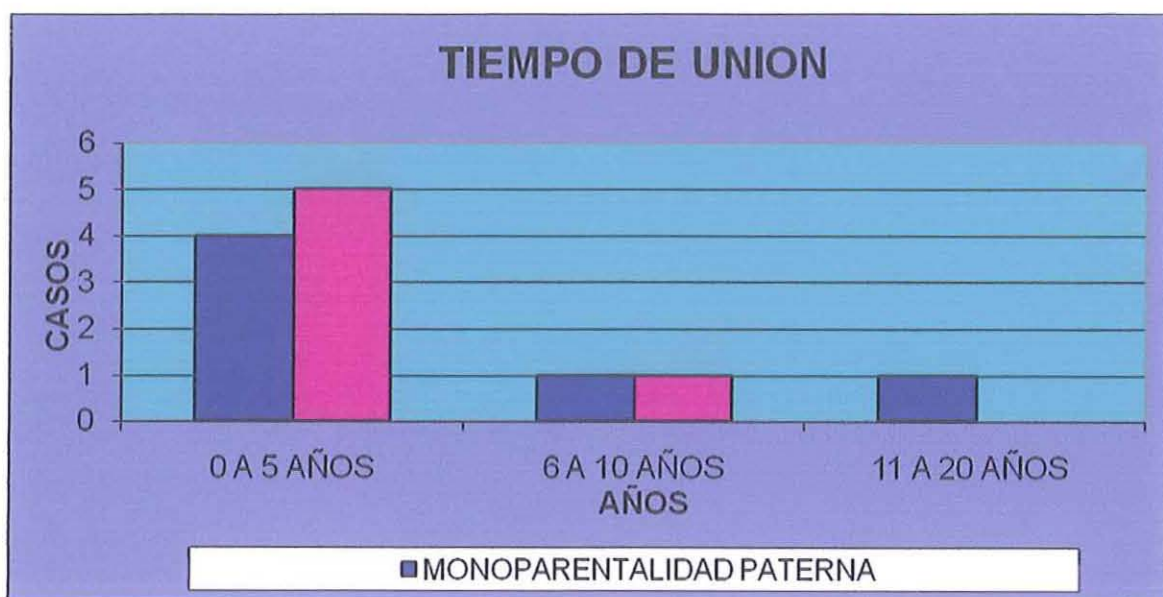
Previo a la aplicación de los procedimientos, se les solicitó leer y firmar el formato de consentimiento informado, de acuerdo a los criterios de Helsinki, Anexo (2). Dado que en las familias estudiadas es posible encontrar situaciones diagnósticas y desequilibrios diversos y considerando además, que el instrumento por aplicar sugiere la presencia de un terapeuta y cooterapeuta, pues se considera que al recabar los datos del instrumento se interviene en la familia.

Se informa a cada familia de la posibilidad de ser referidos a un terapeuta familiar, para su seguimiento, derivado de lo anterior se propuso a las familias con mayor disfunción acudieran a apoyo terapéutico.

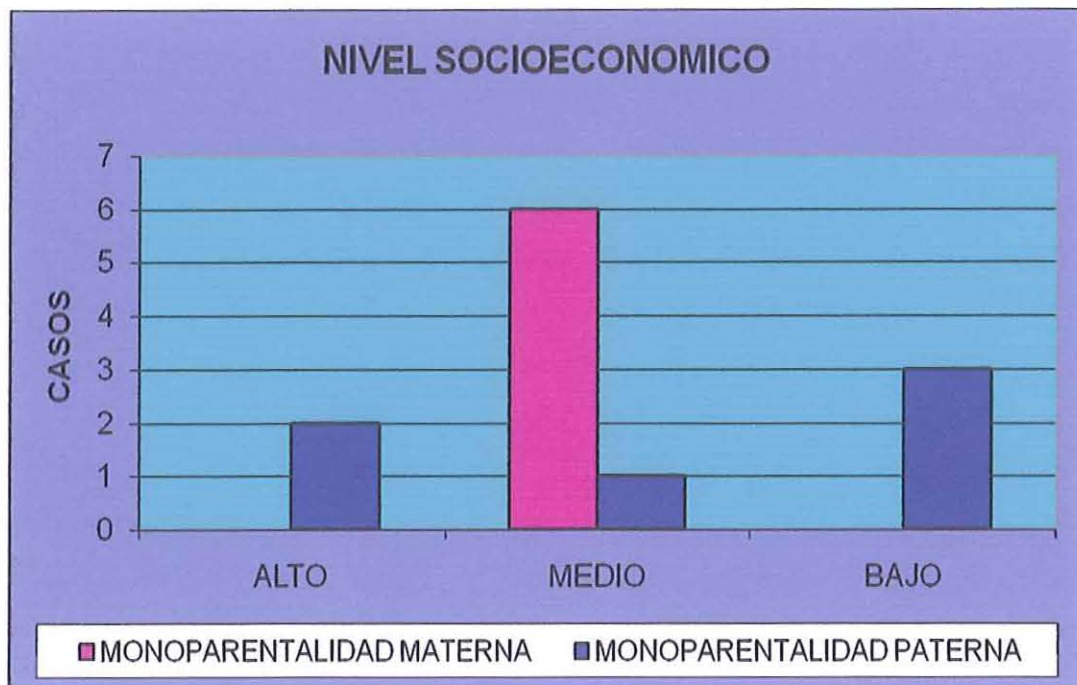
## 7.- RESULTADOS:

Se estudiaron a 12 familias monoparentales, seis con ausencia paterna y seis con materna. Todas contestaron el cuestionario de la EFF y a todas se les elaboro un Genograma. El total de las familias se encuentran en fase de Dispersión del ciclo vital de la familia de Geyman, son familias modernas, urbanas, de nivel socio-económico medio en su mayoría, los datos socio-demográficos de las familias se presentan en las graficas 1 a 6.

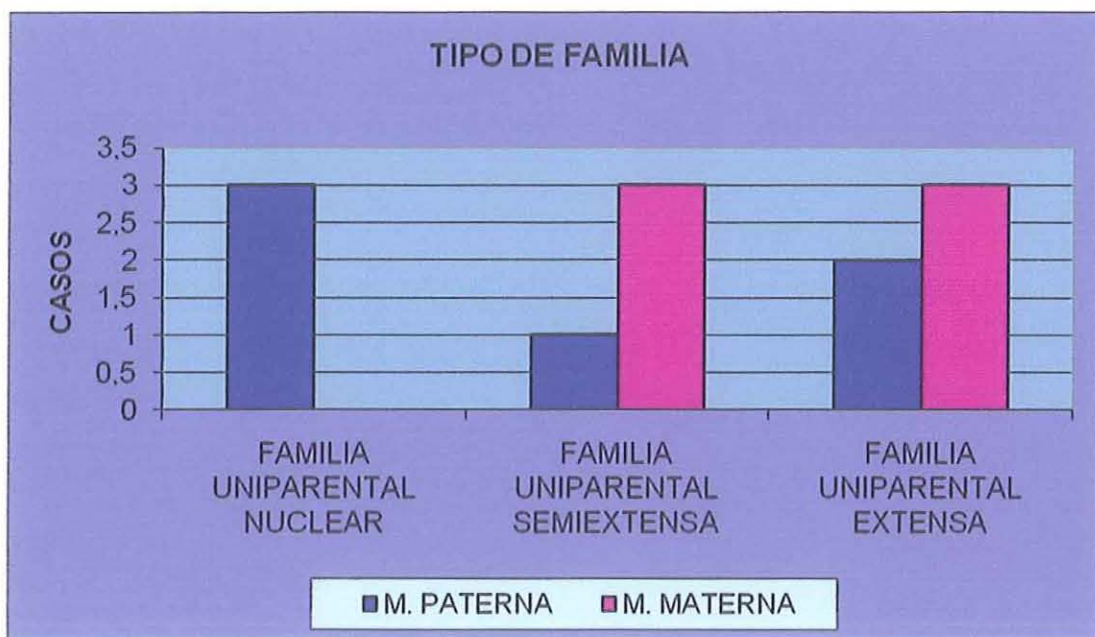
Grafica: 1 \*El tiempo de unión marital en promedio es de 5 años.



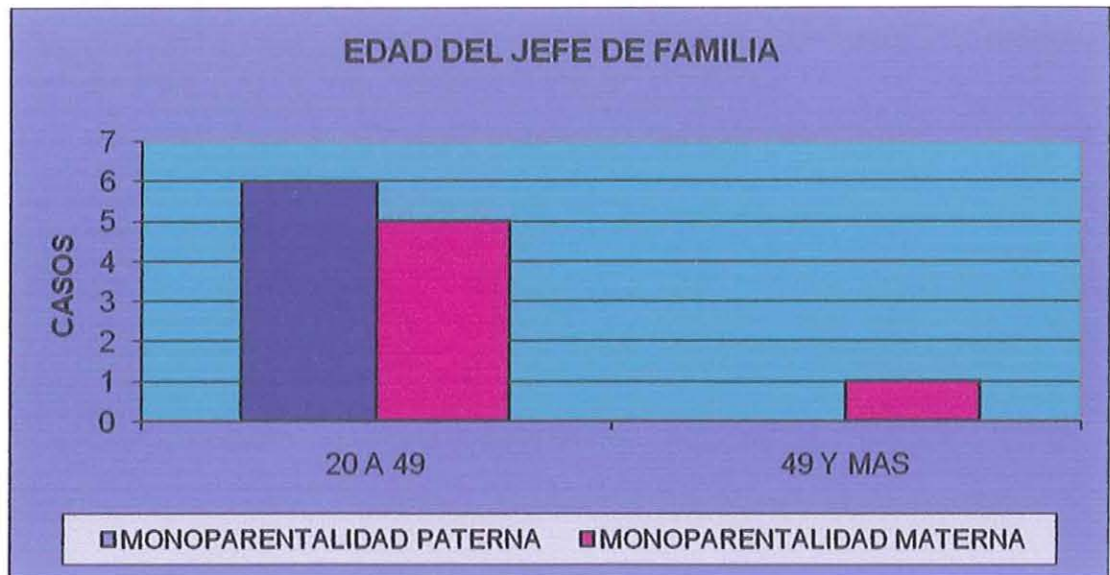
Grafica: 2 \* Nivel Socioeconomico predomina el nivel medio



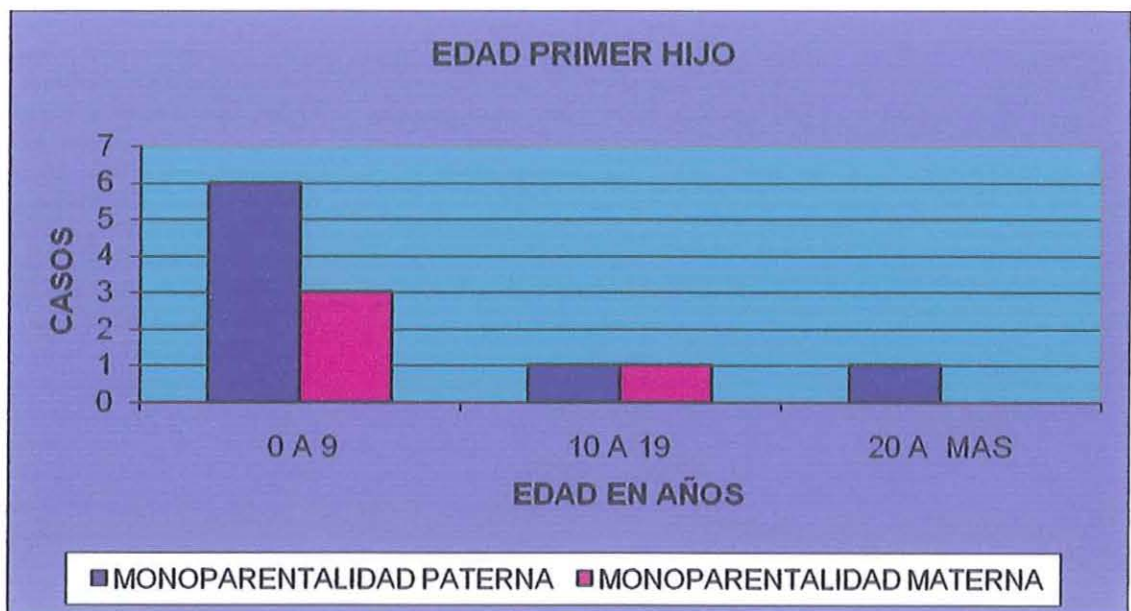
Grafica: 3 \* Predomina la familia uniparental extensa.



Grafica: 4 \* La edad promedio del padre o la madre, es de 39 años.

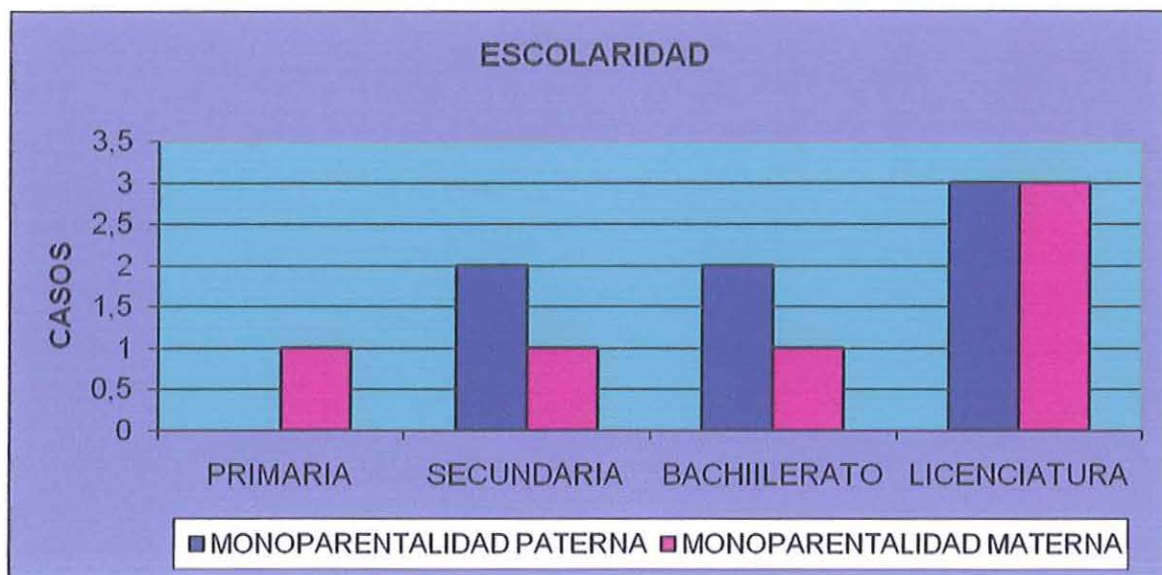


Grafica: 5 \* Edad del primer hijo, en promedio es de 9 años.





Grafica: 6 \* Escolaridad en promedio de nivel licenciatura.



\*Nota: En la grafica 1 se muestra el tiempo de unión marital en promedio de 5 años, en la grafica 2 el nivel socioeconómico predomina nivel medio, en la grafica 3 se muestra el tipo de familia puede apreciarse que predomina la familia uniparental extensa, en la grafica 4 la edad promedio del padre o la madre, en promedio es de 39 años, en la grafica 5 muestra la edad del primer hijo, en promedio es de 9 años y en la grafica 6 la escolaridad que en promedio es de nivel licenciatura.

Los resultados del funcionamiento familiar se presentan en el siguiente orden para cada familia:

- 1.-Perfil de funcionamiento familiar global.
- 2.- Genograma socio-dinámico-estructural.
- 3.- Perfil de función / disfunción.



Al final del genograma se presenta una síntesis de la interpretación de cada caso. Las familias han sido enumeradas del 1 al 6 para el caso de la Ausencia materna y del 7 al 12 de la paterna. Con los datos anteriores se procedió a realizar un análisis entre ambos grupos de familias, contrastando las diferencias entre la ausencia paterna y materna, para lo cual se formaron pares de familias al azar. De tal manera que la familia numero 1 se contrasta con la familia 7, la 2 con la 8, 3 con 9, 4 con 10, 5 con 11, 6 con 12. De esta manera se analizaron los datos individuales y por grupo, destacando.

De manera general se puede apreciar que la totalidad de las familias caen dentro de un grado de disfunción familiar. Sin embargo con la finalidad de profundizar en el análisis, la disfunción se clasifico en leve moderada y grave,

Al contrastar la familia 1 con la 7, se observa que los factores más afectados en las familias son: la diferencia va entre disfunción leve y límite. Por tanto el interés de la comparación es buscar cuales son los factores con mayor disfunción, encontrando al analizar de manera comparativa el perfil de funcionamiento, tanto en familias con Ausencia Materna y Paterna que predomina la disfuncionalidad en las familias con ausencia materna, destacando dentro de los factores de mayor disfuncionalidad: El afecto , Recursos, Comunicación, Afecto Negativo, Conducta Disruptiva, Supervisión y finalmente en menor proporción los factores de Autoridad y Control.

A su vez es importante señalar dentro de las diferencias relevantes el tiempo de formada, que en el caso de la familia no. 1 Corresponde a 16 años y la familia 7 con un año de matrimonio.

También existe diferencia en la conformación de las mismas, la familia 1, es una familia monoparental nuclear y la familia 7 es monoparental extensa y por ultimo el nivel socioeconómico y el numero de integrantes adolescentes y niños corresponde para la primer familia a un nivel medio e incluye dos adolescentes. A diferencia de la familia 7 con un nivel socioeconómico bajo, con ausencia de convivencia con adolescentes y presentando en su integración a un niño de edad preescolar.

En el segundo grupo comparativo correspondientes a las familias 2 y 8 , refleja menor grado de disfuncionalidad destacando en la primer familia la diferencia en su nivel socioeconómico el cual corresponde a un nivel medio, comparativo con el correspondiente la familia 8, que esta en un nivel bajo. Ambas familias cursan con disfunción, sin embargo no existe diferencia significativa ya que esta se ubica de manera general entre los niveles de leve a moderado.

La familia 2 a diferencia de la familia 8 , no convive con adolescentes y si cuenta con la presencia de un niño en edad preescolar en contraste , con los dos adolescentes ubicados en la familia 8, la cual no presenta en su integración ningún niño.

Las familias 3 y 9, permite apreciar dentro de su disfuncionalidad mayor tendencia al equilibrio, la familia 3 correspondiente a la ausencia materna cursa con un nivel socioeconómico medio en contraste con la familia 9 ,en la cual su nivel socioeconómico es bajo, sin encontrarse mayores diferencias significativas del análisis de estas dos familias. Las familias 4 y 10, en estas familias la menor disfuncionalidad se aprecia en la familia 10, correspondiente a la ausencia paterna, con las siguientes diferencias:

Nivel socioeconómico bajo en la familia 4 y medio para la 10, y como ultimo dato a destaca en este par de familias analizadas, destaca la presencia en la familia 4 de dos niños en edad preescolar.

Las familias 5 y 11, en este grupo, igual que el anterior la menor disfuncionalidad corresponde a la familia 1 quien vive la ausencia paterna sus diferencias están en relación al nivel socioeconómico alto de la familia 11 y al nivel medio de la familia numero 5, a su vez existe diferencia en la conformación de las mismas, la familia 11 corresponde a una familia monoparental semiextensa en tanto que la familia numero 5 conforma una familia monoparental nuclear, el tiempo de formada oscila en nueve años, en la familia numero 5 y cuatro para la familia numero 11.

Las familias 6 y 12, este ultimo grupo de familias analizadas, muestra menor grado de disfunción en las familias con ausencia materna en este caso correspondiente a la familia numero 6, es esta familia monoparental nuclear a diferencia de la familia 12 , cuya conformación corresponde a una familia monoparental , semiextensa. Así mismo el tiempo de formada es de 12 y 5 años para la familia 6 y 12 respectivamente, llama la atención que ambas familias, presentan en su núcleo familiar la presencia de niños en edad preescolar.

En la siguiente Tabla: A se aprecia el total de las familias que se estudiaron, de las cuales; seis familias corresponden a ausencia materna y seis a la paterna, presentando grado de disfunción de la siguiente forma; Leve en 6 de las familias estudiadas, Moderada en 4 y Grave en 2. Y por su conformación; 5 son familias monoparentales extensas, 4 semiextensas y 3 nucleares

**Tabla. A**

TIPO DE FAMILIA:	GRADO DE DISFUNCIÓN:			TIPO DE CONFORMACIÓN FAMILIAR:
	LEVE	MODERADA	GRAVE	
1.- Familia con Ausencia Materna	X			Familia monoparental nuclear
2.- Familia con Ausencia Materna		X		Familia monoparental extensa
3.- Familia con Ausencia Materna	X			Familia monoparental semiextensa
4.- Familia con Ausencia Materna		X		Familia monoparental extensa
5.- Familia con Ausencia Materna		X		Familia monoparental nuclear
6.- Familia con Ausencia Materna	X			Familia monoparental nuclear
7.- Familia con Ausencia Paterna		X		Familia monoparental extensa
8.- Familia con Ausencia Paterna			X	Familia monoparental extensa
9.- Familia con Ausencia Paterna			X	Familia monoparental extensa
10.- Familia con Ausencia Paterna	X			Familia monoparental semiextensa
11.- Familia con Ausencia Paterna	X			Familia monoparental semiextensa
12.- Familia con Ausencia Paterna	X			Familia monoparental semiextensa

**EVALUACIÓN DE LAS FAMILIAS:**

A continuación se presentan los resultados del estudio de cada una de las familias, en primer lugar el puntaje de calificación en la EFF, en segundo lugar la grafica del perfil de funcionalidad; en tercer lugar el genograma y en cuarto lugar el análisis y la interpretación del caso.

**Familia: J. G. Ausencia Materna No. 1**

**PERFIL DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR**

**Formato de calificación:**

Cada reactivo tiene el número de ítem que le corresponde. Escribir el puntaje de funcionamiento en los cuadros según el ítem que le corresponda. Un mismo ítem puede aparecer en varios conceptos (por ejemplo el 40) después de haber hecho el vaciado sumar cada escala. El puntaje global se obtiene sumando los puntos de los 40 ítems, debido a la repetición de ítems en diferentes escalas no se puede hacer la suma por escalas.

<b>Función</b>												<b>Suma</b>
<b>Autoridad</b>	1 3	3 1	4 3	5 3	11 3	12 4	14 4	28 3	39 3	40 3		<b>30</b>
<b>Control</b>	8 3	10 3	17 3	26 4	31 2	34 3	35 4	40 3				<b>25</b>
<b>Supervisión</b>	16 3	25 4	26 4	28 3	30 3							<b>17</b>
<b>Afecto</b>	22 4	23 3	24 4	27 2	31 2	32 3	33 3					<b>21</b>
<b>Apoyo</b>	7 3	16 3	18 2	20 3	39 3	40 3						<b>17</b>
<b>Conducta Disruptiva</b>	5 3	9 4	36 2	37 3	38 4	39 3	40 3					<b>22</b>
<b>Comunicación</b>	4 3	10 3	15 4	18 2	19 3	21 4	22 4	36 2	38 4			<b>24</b>
<b>Afecto Negativo</b>	6 2	15 4	29 4	34 3								<b>13</b>
<b>Recursos</b>	2 3	12 4	13 3	14 4	17 3	40 3						<b>20</b>

<b>Puntaje global</b>	<b>125</b>
-----------------------	------------

\* Una vez obtenido el puntaje global y la suma horizontal por áreas, se vacían en el siguiente perfil para obtener la gráfica de funcionalidad o disfuncionalidad

**Perfil de funcionamiento familiar**

No.- 1

Familia: J. G.

Fecha de aplicación: 22/Octubre/2007

Tiempo de formada: 16 años

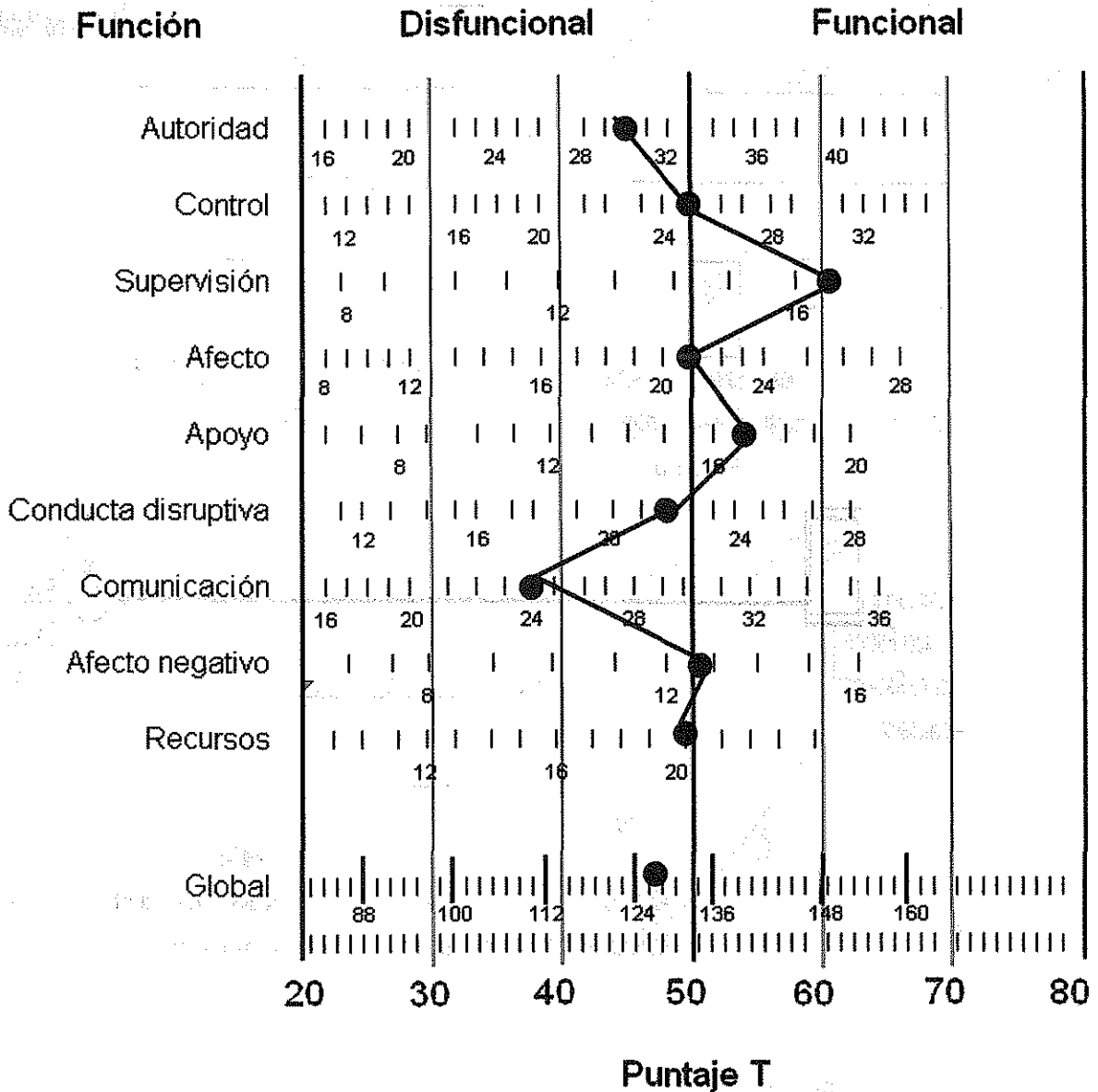
Etapa de ciclo vital: Dispersión

Nivel socioeconómico: Medio

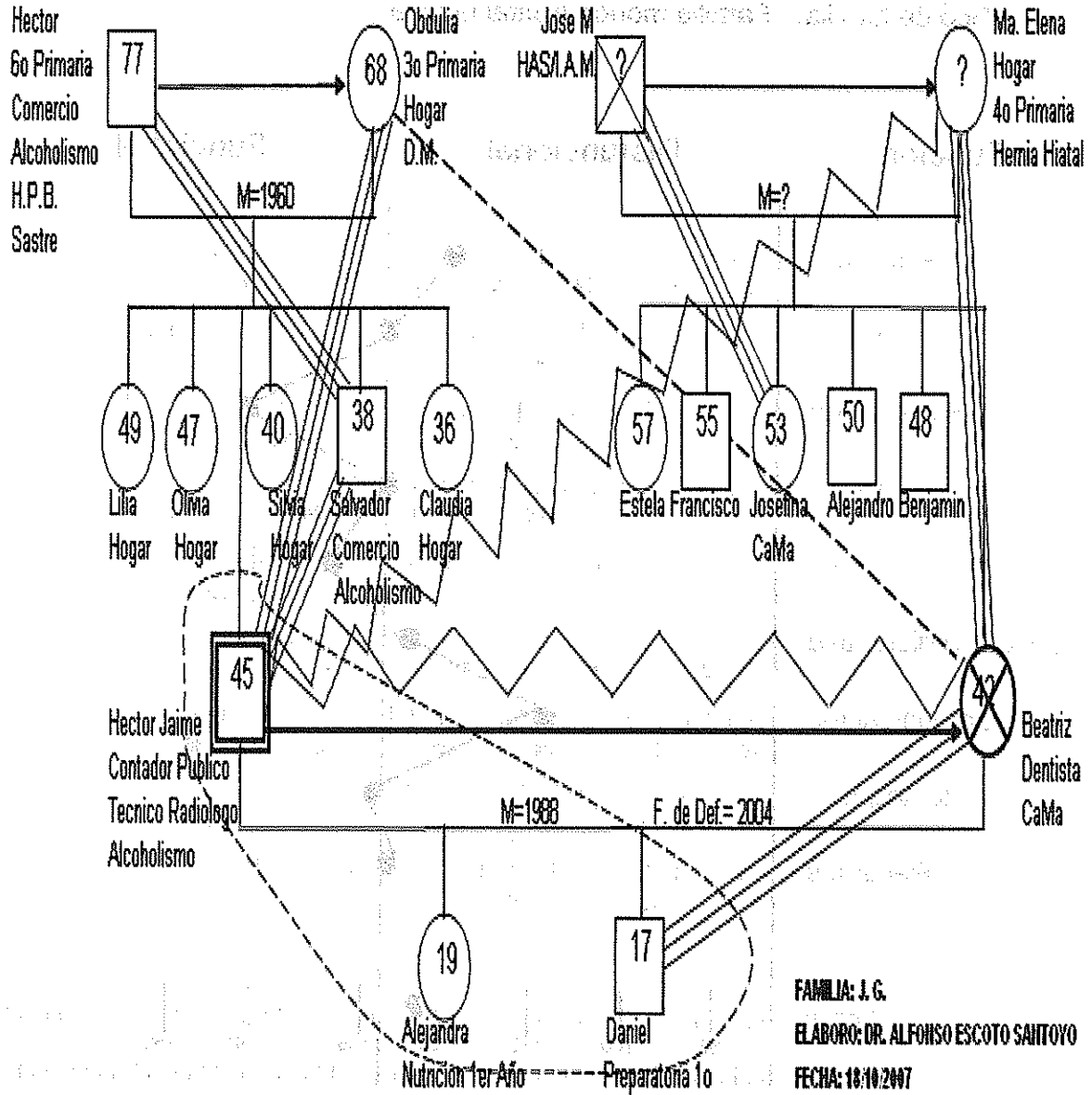
Número De miembros Adultos: 01

Adolescentes 02 niños 0

Tipo de familia: Familia monoparental nuclear



**Familia: 1**



## GENOGRAMA N° 1: Familia J. G

Familia monoparental Nuclear, con ausencia materna por muerte secundaria a Cáncer de mama. Relación conyugal no complementaria. Diferencia de edad entre hermanos entre 2 y 6 años con experiencia parcialmente significativa en las diferentes etapas de desarrollo. Sin otros factores que modifiquen el rol de la constelación familiar. En etapa actual del ciclo vital de Dispersión, con adecuada transición del ciclo vital familiar. Resalta como suceso fuera de expectativas normativas, la muerte materna por cáncer mamario. En etapa de adolescencia de los hijos al momento de la muerte. Sin discrepancia en edades o pautas de relación rígidas, que difieran de lo esperado para la fase actual del ciclo vital. Como pauta sintomática a través de generaciones: El alcoholismo y relaciones interpersonales afectivas del tipo dominantes y de conflicto. Así como relaciones cerradas del tipo madre- hijo.

Dentro de las fechas críticas en la historia familiar, destaca la muerte del abuelo materno por Infarto Agudo al Miocardio. Así como la muerte materna en el 2004 por cáncer mamario, con aparente resolución del duelo.

Viven actualmente de manera independiente el padre con sus dos hijos de 19 y 17 años. Con adecuada adaptación al impacto de los cambios, transiciones y traumas de la vida incluyendo la muerte materna. Sin aparentes reacciones de aniversario en relación a las pérdidas. Prevalece el desequilibrio en todas las pautas previas, en particular disfunción conyugal. Familia truncada por muerte materna. Relaciones interpersonales dominantes y conflictivas. Cuentan como recurso el vivir juntos con el padre y contar con una economía estable.



**Familia: R. T. Ausencia Materna No. 2**

**PERFIL DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR**

**Formato de calificación:**

Cada reactivo tiene el número de ítem que le corresponde. Escribir el puntaje de funcionamiento en los cuadros según el ítem que le corresponda. Un mismo ítem puede aparecer en varios conceptos (por ejemplo el 40) después de haber hecho el vaciado sumar cada escala. El puntaje global se obtiene sumando los puntos de los 40 ítems, debido a la repetición de ítems en diferentes escalas no se puede hacer la suma por escalas.

<b>Función</b>												<b>Suma</b>
<b>Autoridad</b>	1 4	3 3	4 2	5 2	11 3	12 4	14 1	28 3	39 4	40 2		<b>28</b>
<b>Control</b>	8 3	10 3	17 4	26 3	31 1	34 3	35 1	40 2				<b>20</b>
<b>Supervisión</b>	16 3	25 3	26 3	28 3	30 3							<b>15</b>
<b>Afecto</b>	22 1	23 2	24 2	27 2	31 1	32 2	33 3					<b>13</b>
<b>Apoyo</b>	7 1	16 3	18 1	20 3	39 4	40 2						<b>14</b>
<b>Conducta Disruptiva</b>	5 2	9 1	36 3	37 4	38 4	39 4	40 2					<b>20</b>
<b>Comunicación</b>	4 2	10 3	15 4	18 1	19 3	21 2	22 1	36 3	38 4			<b>23</b>
<b>Afecto Negativo</b>	6 2	15 4	29 2	34 3								<b>11</b>
<b>Recursos</b>	2 4	12 4	13 3	14 1	17 4	40 2						<b>18</b>

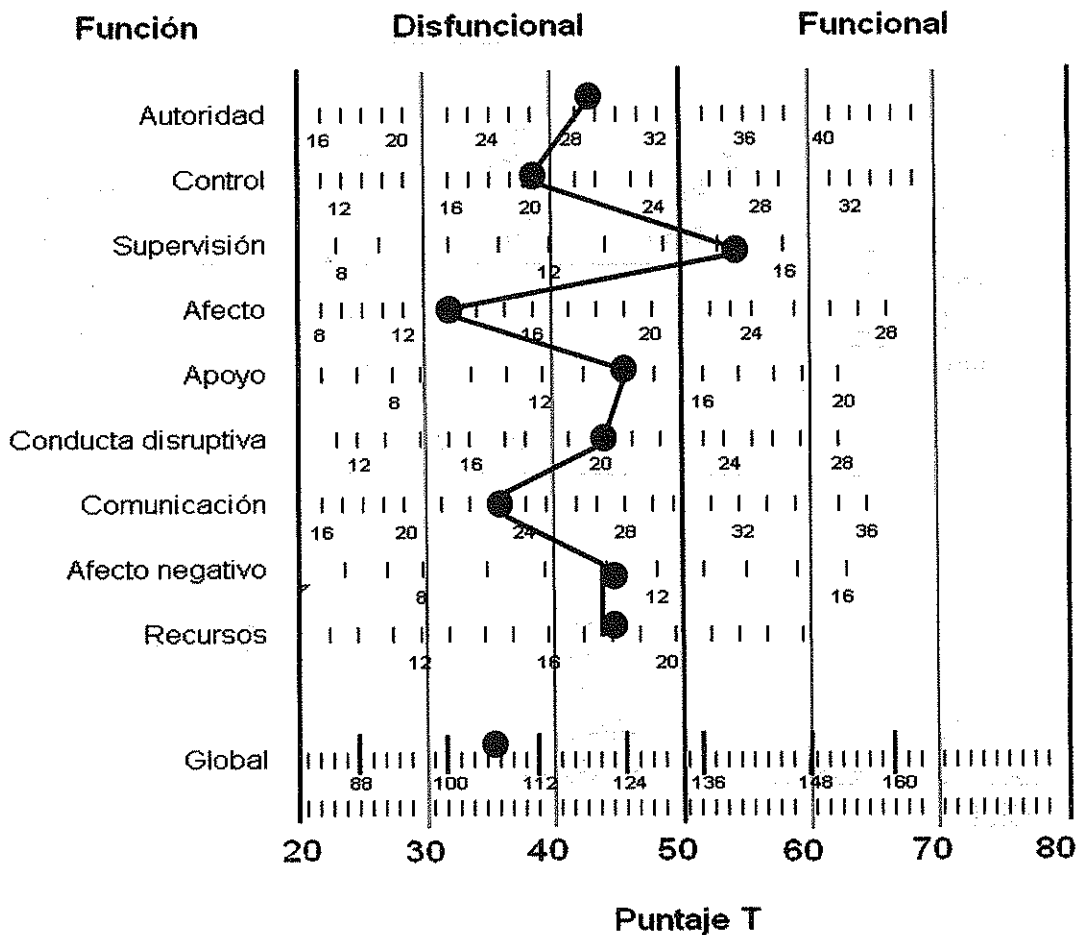
<b>Puntaje global</b>	<b>104</b>
-----------------------	------------

\* Una vez obtenido el puntaje global y la suma horizontal por áreas, se vacían en el siguiente perfil para obtener la gráfica de funcionalidad o disfuncionalidad

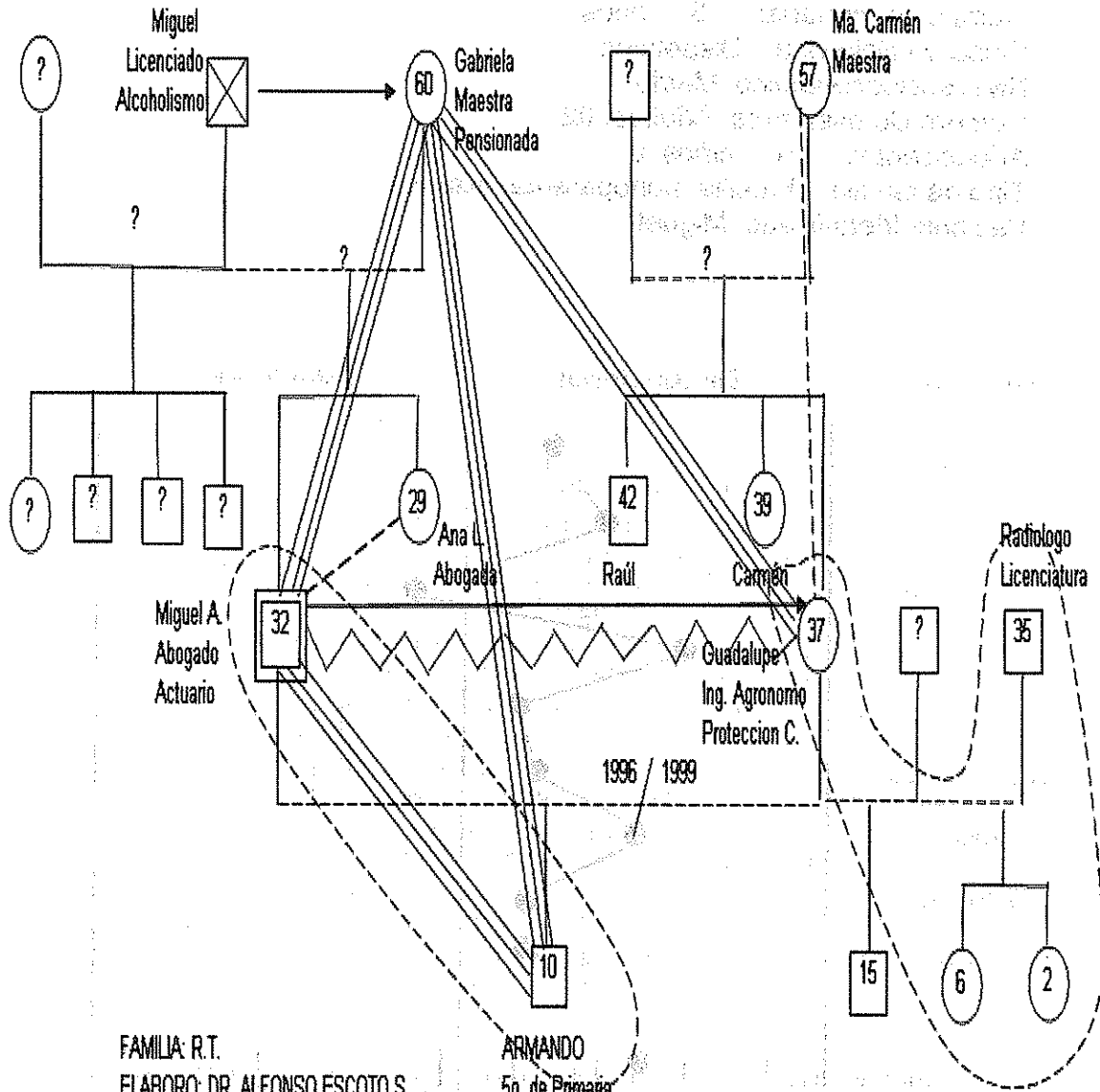
**Perfil de funcionamiento familiar**

No.- 2

Familia: R. T.  
 Fecha de aplicación: 22/Octubre/2007  
 Tiempo de formada: 3 años  
 Etapa de ciclo vital: Dispersión  
 Nivel socioeconómico: Medio  
 Número De miembros Adultos: 02  
 Adolescentes 0 niños 01  
 Tipo de familia: Familia monoparental extensa  
 Paciente Identificado: Miguel



**Familia: 2**



FAMILIA: R.T.  
 ELABORO: DR. ALFONSO ESCOTO S.  
 26/06/2007

ARMANDO  
 5o de Primaria

## GENOGRAMA N° 2. Familia R. T

Familia monoparental extensa. Con ausencia materna por separación. Con incompatibilidad marital. Antecedente de unión libre en la tercera generación en ambas ramas (materna y paterna). Sin adaptación a la etapa del ciclo vital actual correspondiente a la Dispersión, por separación conyugal por infidelidad materna, con edad del hijo al momento de la separación de 3 años. Edad al momento de la unión de los cónyuges con marcada diferencia ella de 37, el de 32 años...hechos que merece mayor estudio.

Sin estilo particular de funcionamiento, sin pautas sintomáticas. Y como pautas vinculares; relaciones cerradas en las tres generaciones en el subsistema paterno-filial. Existen pautas de relación dominante con patrón reiterativo en las dos primeras generaciones en el subsistema conyugal, por rama paterna. Y relaciones cerradas en el subsistema paterno-filial en tres generaciones. Sin coincidencia de sucesos de vida, interconectados con el cambio en el funcionamiento familiar. Sin impacto aparente a la pérdida, secundaria a la separación conyugal Sin reacciones de aniversario.

Relaciones conflictivas y dominantes en el subsistema. Con triangulación del tipo padre - hijo. Predomina el desequilibrio familiar, en particular en el funcionamiento y recursos familiares. Familia interrumpida por separación e infidelidad materna. Con desviación del patrón normativo del ciclo vital por diferencia de edad entre los cónyuges. Disfuncionalidad familiar: Cuentan como recursos; la unión padre-hijo. Los roles emergentes asumidos por parte de la familia paterna, con aparente buen desarrollo y adaptación escolar por parte del hijo, así como economía estable.

**Familia: L. F. Ausencia Materna No. 3**

**PERFIL DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR**

**Formato de calificación:**

Cada reactivo tiene el número de ítem que le corresponde. Escribir el puntaje de funcionamiento en los cuadros según el ítem que le corresponda. Un mismo ítem puede aparecer en varios conceptos (por ejemplo el 40) después de haber hecho el vaciado sumar cada escala. El puntaje global se obtiene sumando los puntos de los 40 ítems; debido a la repetición de ítems en diferentes escalas no se puede hacer la suma por escalas.

<b>Función</b>												<b>Suma</b>
<b>Autoridad</b>	1 3	3 1	4 1	5 4	11 2	12 4	14 4	28 4	39 3	40 2		<b>28</b>
<b>Control</b>	8 1	10 3	17 4	26 3	31 2	34 4	35 4	40 2				<b>23</b>
<b>Supervisión</b>	16 4	25 3	26 3	28 4	30 4							<b>18</b>
<b>Afecto</b>	22 4	23 3	24 1	27 3	31 2	32 2	33 3					<b>21</b>
<b>Apoyo</b>	7 1	16 4	18 1	20 3	39 3	40 2						<b>14</b>
<b>Conducta Disruptiva</b>	5 4	9 1	36 3	37 4	38 4	39 3	40 2					<b>21</b>
<b>Comunicación</b>	4 1	10 3	15 4	18 1	19 1	21 4	22 4	36 3	38 4			<b>25</b>
<b>Afecto Negativo</b>	6 4	15 4	29 2	34 4								<b>14</b>
<b>Recursos</b>	2 2	12 4	13 3	14 4	17 4	40 2						<b>19</b>

<b>Puntaje global</b>	<b>113</b>
-----------------------	------------

\* Una vez obtenido el puntaje global y la suma horizontal por áreas, se vacían en el siguiente perfil para obtener la gráfica de funcionalidad o disfuncionalidad

**Perfil de funcionamiento familiar**

No.- 3

Familia: L. F.

Fecha de aplicación: 22/Octubre/2007

Tiempo de formada: 3 años

Etapa de ciclo vital: Dispersión

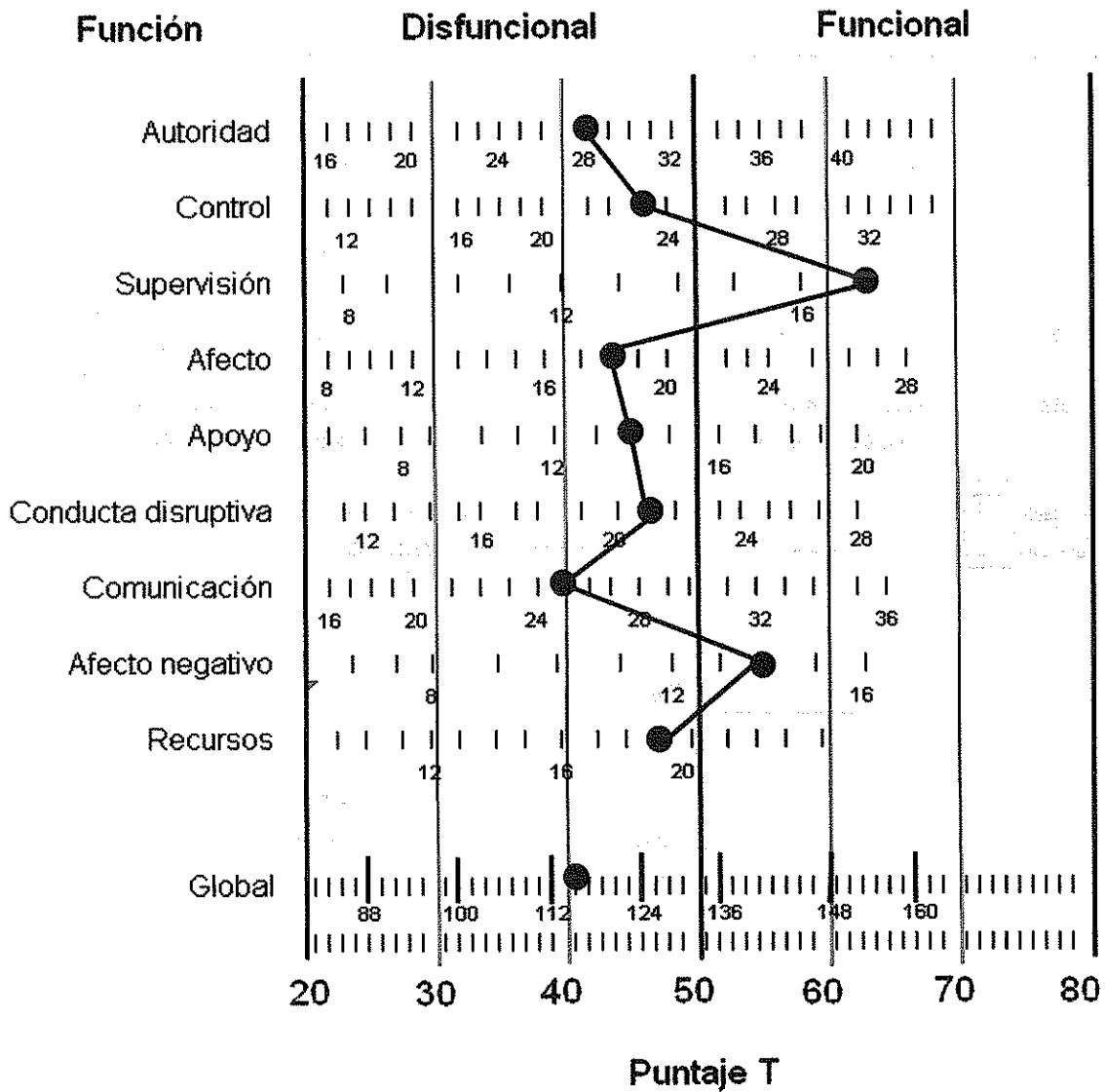
Nivel socioeconómico: Medio

Número De miembros Adultos: 04

Adolescentes 0 niños 01

Tipo de familia: Familia monoparental semiextensa

Paciente Identificado: José





### GENOGRAMA N° 3: Familia F. A.

Familia monoparental semiextensa. Contraída por divorcio, con ausencia materna. Paciente identificado el segundo de 4 hermanos, con cónyuge hija mayor de un total de cinco. Lo que traduce posible lucha por la jerarquía y el poder. Con falta de compatibilidad conyugal. Antecedente en la tercera generación de unión libre por rama paterna. En etapa actual del ciclo vital de dispersión. Con desviación del curso normativo del ciclo vital, secundario a proceso de Divorcio en el 2002 de común acuerdo y estando ella embarazada de su única hija, Silvia. Sin reacciones de aniversario. sin repetición de pautas a través de las generaciones.

Dentro de las pautas vinculares presencia de relaciones cerradas madre-hijo. Relación conyugal dominante del tipo esposo-esposa.

Sin coincidencia de sucesos de la vida y funcionamiento familiar. Muerte del abuelo paterno. Carga genética para Hipertensión Arterial Sistémica por ambas ramas. Relación conflictiva y dominante en el subsistema conyugal y relaciones cerradas padre-hijo en tercera y segunda generación. Sin triangulación con el hijo.

Existe tendencia al desequilibrio en particular en la estructura. Familia contraída por divorcio. Con ausencia y drogadicción materna. Falta de adaptación al desarrollo del ciclo vital por disfunción familiar y relación conflictiva y dominante en el subsistema conyugal. Cuentan como Recursos el hecho de Vivir juntos padre-hijo. Presencia de Roles emergentes por rama paterna. Aparente adaptación al ciclo escolar y economía estable.



**Familia: B. G. Ausencia Materna No. 4**

**PERFIL DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR**

**Formato de calificación:**

Cada reactivo tiene el número de ítem que le corresponde. Escribir el puntaje de funcionamiento en los cuadros según el ítem que le corresponda. Un mismo ítem puede aparecer en varios conceptos (por ejemplo el 40) después de haber hecho el vaciado sumar cada escala. El puntaje global se obtiene sumando los puntos de los 40 ítems, debido a la repetición de ítems en diferentes escalas no se puede hacer la suma por escalas.

<b>Función</b>												<b>Suma</b>
<b>Autoridad</b>	1 4	3 3	4 2	5 2	11 3	12 2	14 1	28 2	39 3	40 1		<b>23</b>
<b>Control</b>	8 2	10 4	17 4	26 3	31 1	34 3	35 2	40 1				<b>20</b>
<b>Supervisión</b>	16 3	25 3	26 3	28 2	30 2							<b>13</b>
<b>Afecto</b>	22 2	23 2	24 2	27 2	31 1	32 2	33 3					<b>14</b>
<b>Apoyo</b>	7 1	16 3	18 3	20 3	39 3	40 1						<b>14</b>
<b>Conducta Disruptiva</b>	5 2	9 2	36 4	37 3	38 3	39 3	40 1					<b>18</b>
<b>Comunicación</b>	4 2	10 4	15 3	18 3	19 3	21 3	22 2	36 4	38 3			<b>27</b>
<b>Afecto Negativo</b>	6 2	15 3	29 2	34 3								<b>10</b>
<b>Recursos</b>	2 4	12 2	13 1	14 1	17 4	40 1						<b>13</b>

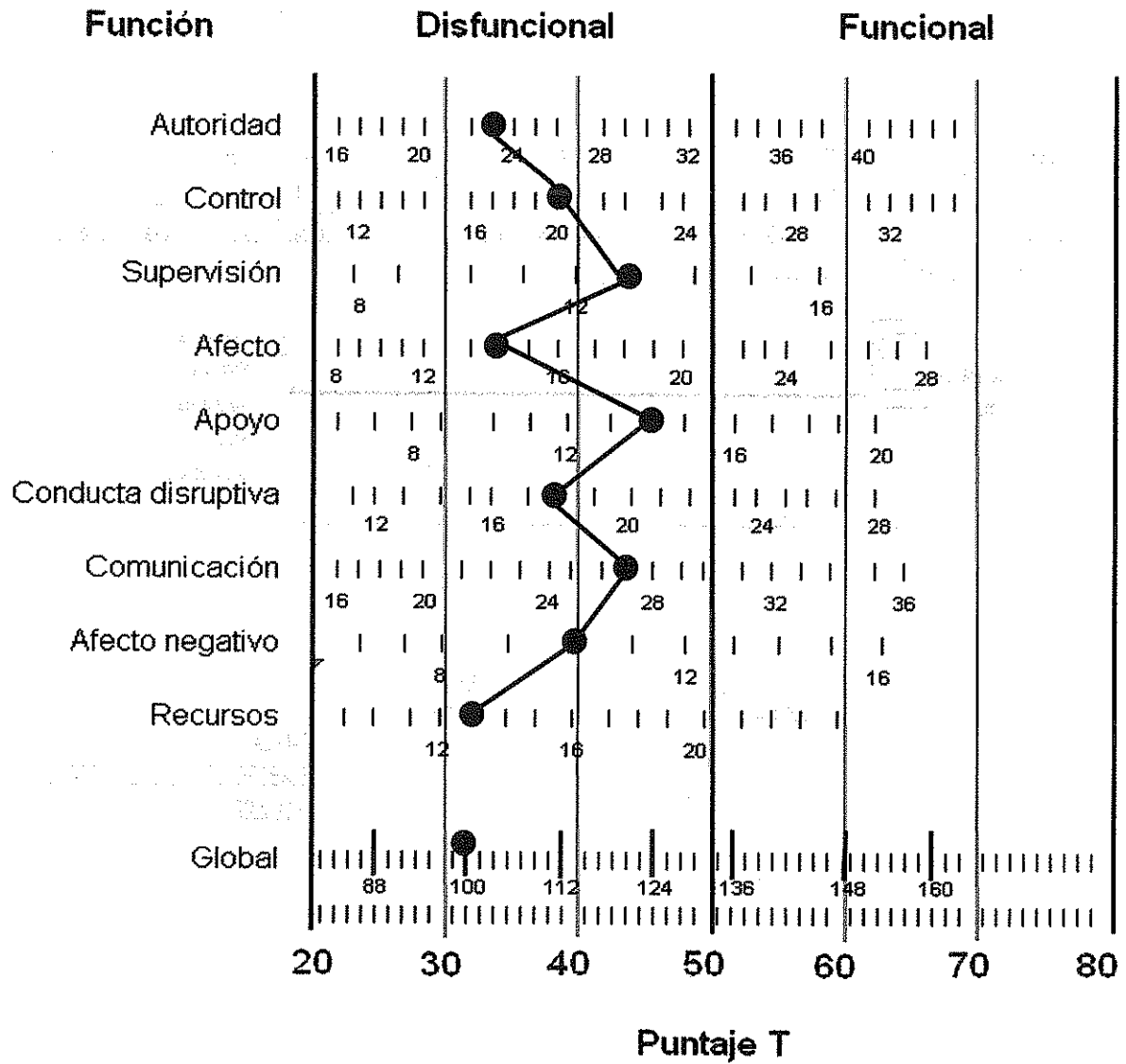
<b>Puntaje global</b>	<b>100</b>
-----------------------	------------

\* Una vez obtenido el puntaje global y la suma horizontal por áreas, se vacían en el siguiente perfil para obtener la gráfica de funcionalidad o disfuncionalidad

**Perfil de funcionamiento familiar**

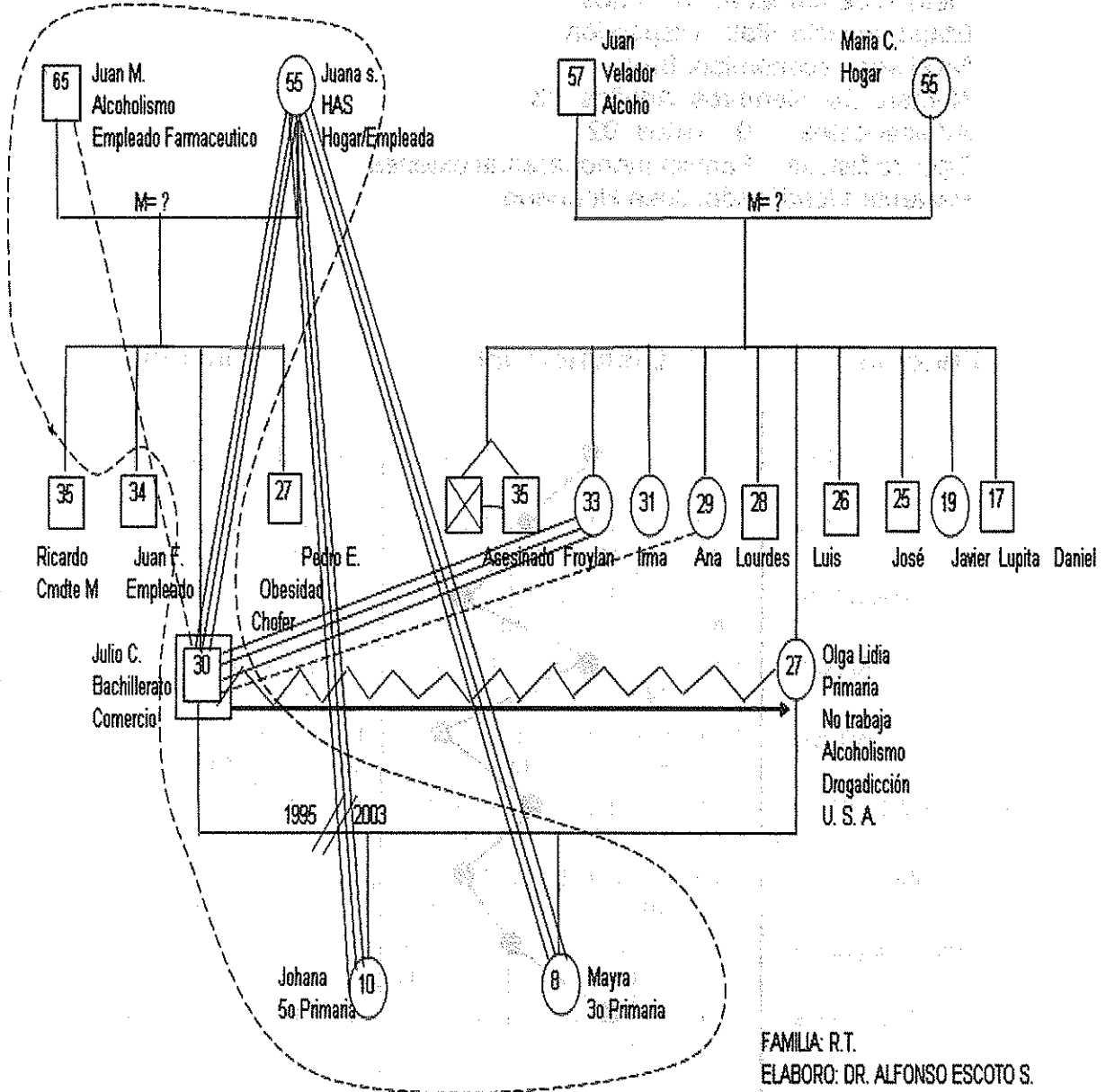
No.- 4

Familia: B. G.  
 Fecha de aplicación: 22/Octubre/2007  
 Tiempo de formada: 5 años  
 Etapa de ciclo vital: Dispersión  
 Nivel socioeconómico: Bajo  
 Número De miembros Adultos: 03  
 Adolescentes 0 niños 02  
 Tipo de familia: Familia monoparental extensa  
 Paciente Identificado: José Heriberto



Familia: 4

Historia Clínica



FAMILIA: R.T.  
 ELABORO: DR. ALFONSO ESCOTO S.  
 26/06/2007

#### GENOGRAMA N° 4: Familia R. T.

Familia monoparental extensa. Contraída por divorcio, con ausencia materna. Paciente identificado tercero de 4° hijo con, todos varones con cónyuge el séptimo de 11 hijos de los cuales la mitad son hombres y la mitad mujeres, ambos se ubican como hermanos intermedios, lo que traduce probables problemas de lucha por el poder y jerarquía en su relación como pareja. Con adecuada experiencia de vida con ambos sexos. Diferencia de edad fraterna entre 2 y 3 años, pero con falta de compatibilidad marital. Etapa actual del ciclo vital: de Dispersión. Fuera de las expectativas normativas, ausencia materna por divorcio, con adaptación familiar al mismo. Pautas de funcionamiento en relación al alcoholismo.

Sin coincidencia de sucesos de la vida y funcionamiento familiar. Impacto de las pérdidas en relación al asesinato del hermano mayor, primer gemelo, con duelo superado. Familia materna numerosa, con carencias afectivas y de funcionamiento familiar básicas. Divorcio por infidelidad de Julio, presentando de manera secundaria alcoholismo, drogadicción y emigración, en una madre quien tuvo su primer hijo a los 17 años. Sin reacciones de aniversario, con ausencia materna por emigración, edad de las hijas al momento de la separación de 5 y 4 años. Relación conflictiva y dominante en el subsistema conyugal. Relaciones estrechas o cerradas entre los cónyuges en las dos primeras generaciones. Sin triangulaciones. Predomina el desequilibrio, familia contraída por divorcio, con incompatibilidad conyugal. Relación conflictiva conyugal. Cuentan como recursos viven juntos padre- e hija, con roles emergentes proporcionados por los abuelos paternos y economía estable.

**Familia: R. S. Ausencia Materna No. 5**

**PERFIL DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR**

**Formato de calificación:**

Cada reactivo tiene el número de ítem que le corresponde. Escribir el puntaje de funcionamiento en los cuadros según el ítem que le corresponda. Un mismo ítem puede aparecer en varios conceptos (por ejemplo el 40) después de haber hecho el vaciado sumar cada escala. El puntaje global se obtiene sumando los puntos de los 40 ítems, debido a la repetición de ítems en diferentes escalas no se puede hacer la suma por escalas.

<b>Función</b>											<b>Suma</b>	
<b>Autoridad</b>	1 3	3 3	4 4	5 3	11 3	12 3	14 4	28 3	39 2	40 1	<b>29</b>	
<b>Control</b>	8 3	10 3	17 2	26 3	31 2	34 3	35 1	40 1			<b>18</b>	
<b>Supervisión</b>	16 1	25 3	26 3	28 3	30 2						<b>12</b>	
<b>Afecto</b>	22 2	23 3	24 2	27 2	31 2	32 2	33 4					<b>17</b>
<b>Apoyo</b>	7 3	16 1	18 2	20 3	39 2	40 1						<b>12</b>
<b>Conducta Disruptiva</b>	5 3	9 1	36 3	37 2	38 4	39 2	40 1					<b>16</b>
<b>Comunicación</b>	4 3	10 3	15 3	18 2	19 3	21 4	22 2	36 3	38 4			<b>27</b>
<b>Afecto Negativo</b>	6 1	15 3	29 2	34 3								<b>9</b>
<b>Recursos</b>	2 3	12 3	13 3	14 4	17 2	40 1						<b>16</b>

<b>Puntaje global</b>	<b>104</b>
-----------------------	------------

\* Una vez obtenido el puntaje global y la suma horizontal por áreas, se vacian en el siguiente perfil para obtener la gráfica de funcionalidad o disfuncionalidad

**Perfil de funcionamiento familiar**

No.- 5

Familia: R. S.

Fecha de aplicación: 22/Octubre/2007

Tiempo de formada: 9 años

Etapa de ciclo vital: Dispersión

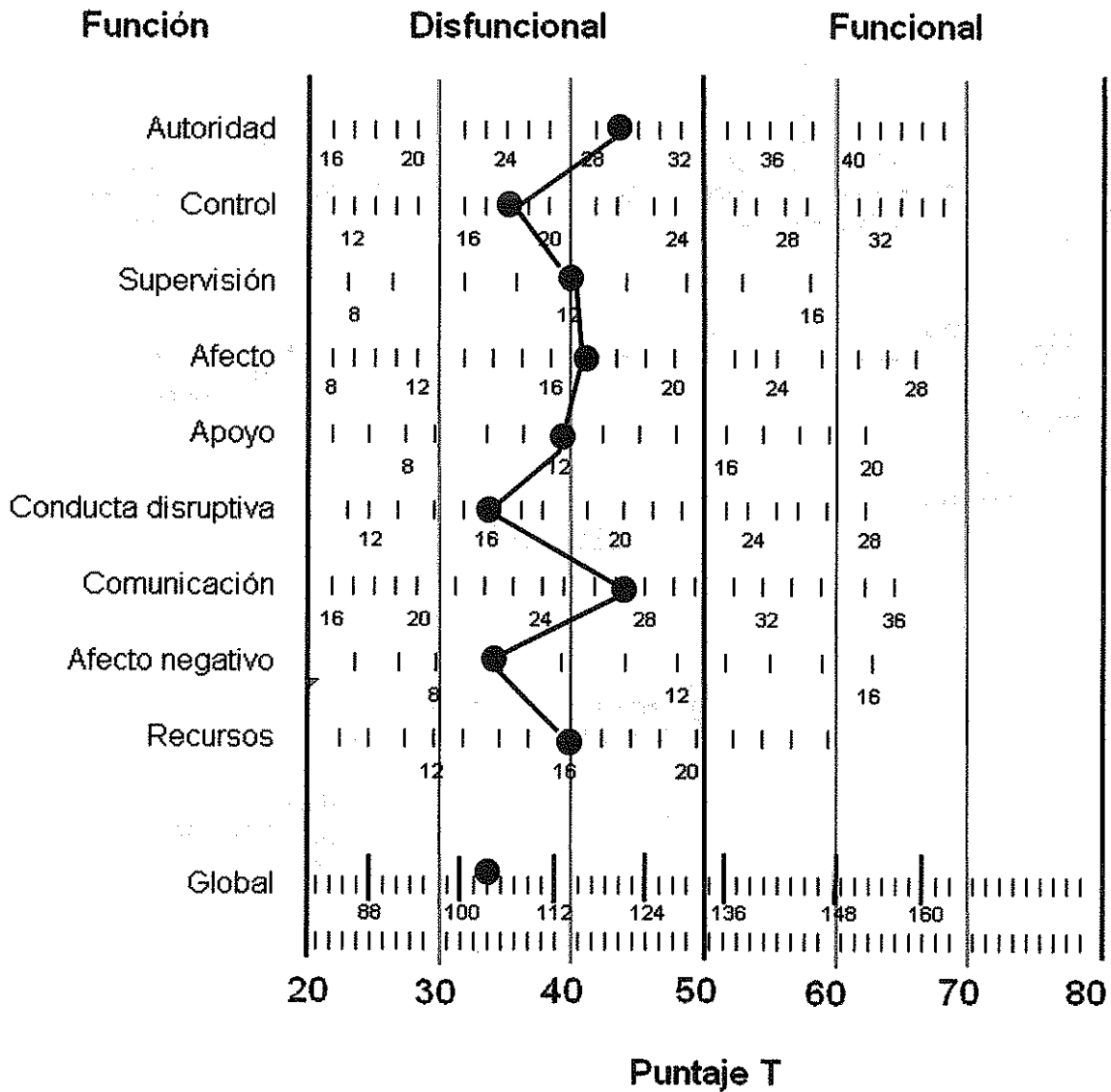
Nivel socioeconómico: Medio

Número De miembros Adultos: 01

Adolescentes 0 niños 02

Tipo de familia: Familia monoparental nuclear

Paciente Identificado: Luís Francisco





## **GENOGRAMA N° 5: Familia R. S**

Familia monoparental nuclear interrumpida por divorcio, con ausencia materna.

Paciente identificado primero de un total de 3 hermanos, 2 varones y 1 mujer. Con cónyuge primero de tres hermanos, dos mujeres y un hombre. Con espacio inter-genésico entre 2 y 9 años, con falta de compatibilidad marital. Y escasa experiencia de vida con el sexo opuesto.

Sin otros factores que modifiquen el rol de la constelación familiar. Etapa actual del ciclo vital; fase de dispersión. Con falta de adaptación al desarrollo del ciclo por disfunción conyugal y divorcio.

Separación de abuelos maternos. Relaciones vinculares cerradas padre- hijo en las tres generaciones por ambas ramas.

Sin conciencia de suceso de la vida. Separación de los abuelos con resolución adecuada de duelo. Sin reacciones de aniversario.

Relaciones conflictivas y dominantes a nivel conyugal. Relación estrecha o cerrado padre-hija menor, con triangulación secundaria.

Predomina el desequilibrio familiar. Familia monoparental nuclear interrumpida por divorcio, con ausencia materna. Edad de los hijos al momento de la separación: Jacqueline de 9 años y Carlos de 5 años, con reporte de bajo rendimiento escolar por parte de Carlos, obesidad exógena y encopresis.

Con incompatibilidad marital. En fase de dispersión y falta de adaptación al desarrollo del ciclo por disfunción conyugal y divorcio. Cuentan como recurso familiar el apoyo de los abuelos y tíos paternos, así como una economía estable



**Familia: D. E. Ausencia Materna No. 6**

**PERFIL DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR**

**Formato de calificación:**

Cada reactivo tiene el número de ítem que le corresponde. Escribir el puntaje de funcionamiento en los cuadros según el ítem que le corresponda. Un mismo ítem puede aparecer en varios conceptos (por ejemplo el 40) después de haber hecho el vaciado sumar cada escala. El puntaje global se obtiene sumando los puntos de los 40 ítems, debido a la repetición de ítems en diferentes escalas no se puede hacer la suma por escalas.

<b>Función</b>												<b>Suma</b>
<b>Autoridad</b>	1 3	3 3	4 4	5 3	11 1	12 4	14 4	28 3	39 3	40 4		<b>32</b>
<b>Control</b>	8 3	10 2	17 1	26 4	31 2	34 3	35 4	40 4				<b>23</b>
<b>Supervisión</b>	16 3	25 4	26 4	28 3	30 3							<b>17</b>
<b>Afecto</b>	22 4	23 3	24 4	27 3	31 2	32 3	33 3					<b>22</b>
<b>Apoyo</b>	7 3	16 3	18 1	20 3	39 3	40 4						<b>17</b>
<b>Conducta Disruptiva</b>	5 3	9 4	36 3	37 3	38 4	39 3	40 4					<b>24</b>
<b>Comunicación</b>	4 4	10 2	15 1	18 1	19 3	21 3	22 4	36 3	38 4			<b>25</b>
<b>Afecto Negativo</b>	6 2	15 1	29 3	34 3								<b>9</b>
<b>Recursos</b>	2 3	12 4	13 3	14 4	17 1	40 4						<b>19</b>

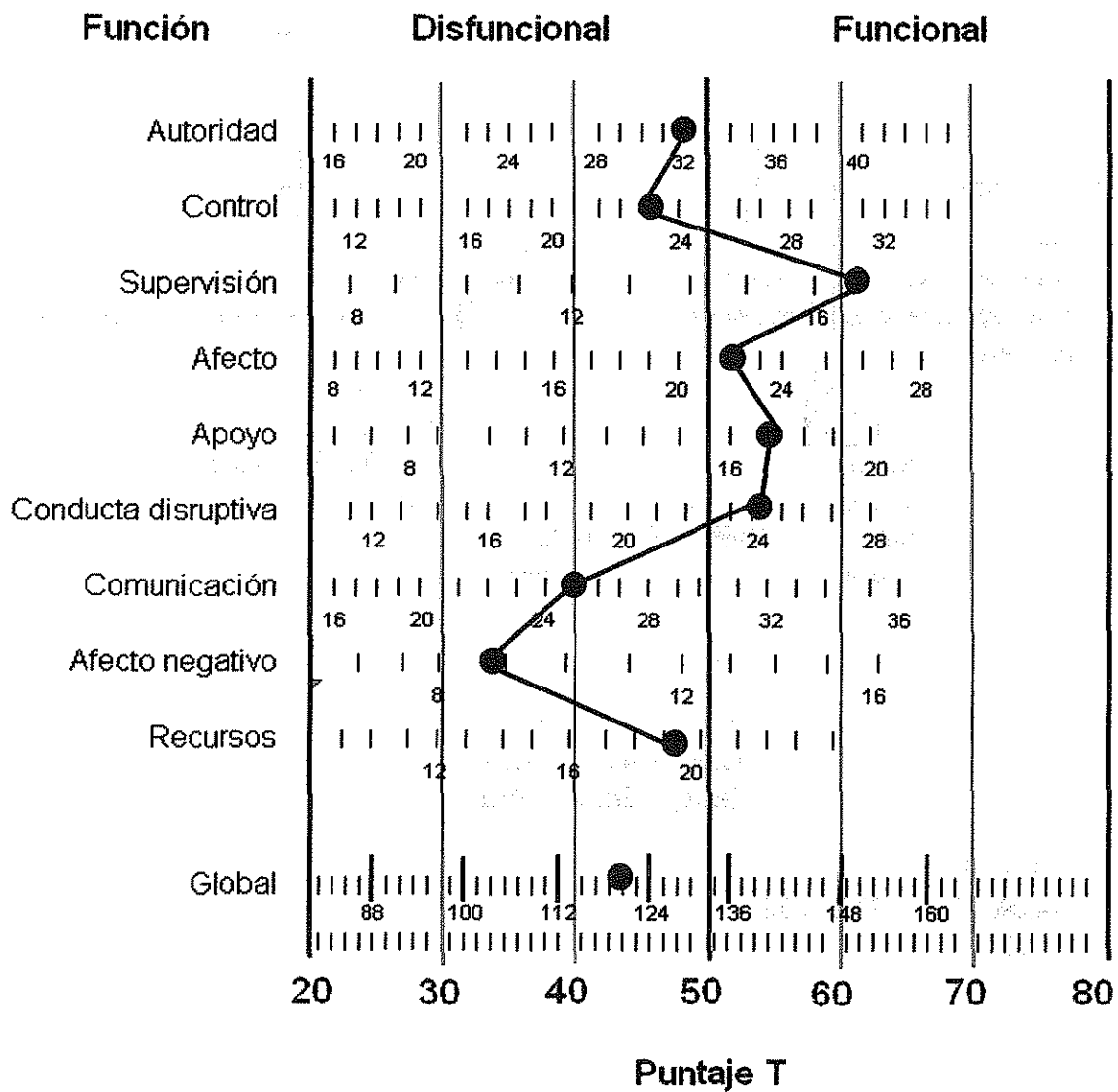
<b>Puntaje global</b>	<b>120</b>
-----------------------	------------

\* Una vez obtenido el puntaje global y la suma horizontal por áreas, se vacian en el siguiente perfil para obtener la gráfica de funcionalidad o disfuncionalidad

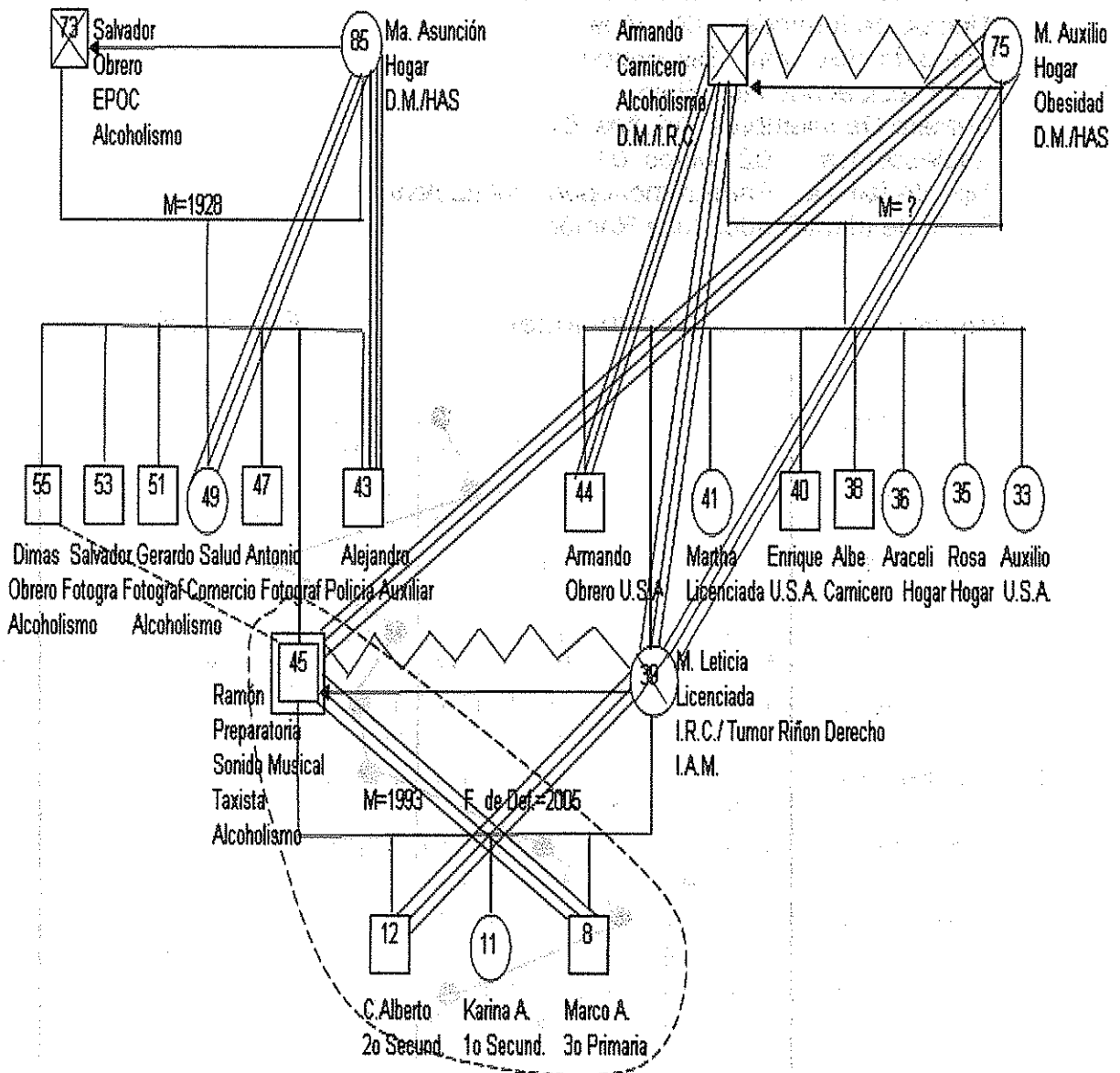
**Perfil de funcionamiento familiar**

6 años No.- 6

Familia: D. E.  
 Fecha de aplicación: 22/Octubre/2007  
 Tiempo de formada: 12 años  
 Etapa de ciclo vital: Dispersión  
 Nivel socioeconómico: Bajo  
 Número De miembros Adultos: 01  
 Adolescentes 02 niños 01  
 Tipo de familia: Familia monoparental nuclear  
 Paciente Identificado: José Ramón



Familia: 6



FAMILIA: D. E.  
 ELABORO: DR. ALFONSO ESCOTO S.  
 24/10/2007

## **GENOGRAMA N.º. 6: FAMILIA D. E**

Familia monoparental nuclear, con ausencia Materna por muerte secundaria a Insuficiencia renal crónica por tumor renal congénito.

Sin experiencia de convivencia con ambos sexos, no existe rol complementario, ni compatibilidad conyugal. Con escasa experiencia de convivencia con hermanos de ambos sexos para el paciente identificado, y buena para su cónyuge en general traduce incompatibilidad marital. Presencia de alcoholismo en la tercera y segunda generación, por ambas ramas.

Etapa del ciclo vital familiar actual de dispersión, Relación conflictiva conyugal y fuera de expectativas normativas por muerte materna secundaria a enfermedad. Repetición de pautas a través de las generaciones, alcoholismo y relaciones estrechas o cerradas en las tres generaciones.

Duelo por muerte materna secundaria a Insuficiencia renal crónica a a tumor renal congénito con aparente resolución del duelo. Edad de los hijos al momento de la muerte materna C. Alberto 9, Karina 8 y Marco A. 6. Presencia de alcoholismo social paterno, rechazo de una nueva pareja. Sin reacciones de aniversario. Predomina el desequilibrio familia monoparental nuclear, con ausencia materna por muerte.

Tienen como recursos, el apoyo paterno. Cuentan con una economía estable. Mostraron disposición para participar en esta investigación.

**PERFIL DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR**

**Formato de calificación:**

Cada reactivo tiene el número de ítem que le corresponde. Escribir el puntaje de funcionamiento en los cuadros según el ítem que le corresponda. Un mismo ítem puede aparecer en varios conceptos (por ejemplo el 40) después de haber hecho el vaciado sumar cada escala. El puntaje global se obtiene sumando los puntos de los 40 ítems; debido a la repetición de ítems en diferentes escalas no se puede hacer la suma por escalas.

<b>Función</b>												<b>Suma</b>
Autoridad	1	3	4	5	11	12	14	28	39	40		31
Control	8	10	17	26	31	34	35	40				19
Supervisión	16	25	26	28	30							10
Afecto	22	23	24	27	31	32	33					15
Apoyo	7	16	18	20	39	40						16
Conducta Disruptiva	5	9	36	37	38	39	40					22
Comunicación	4	10	15	18	19	21	22	36	38			25
Afecto Negativo	6	15	29	34								9
Recursos	2	12	13	14	17	40						16

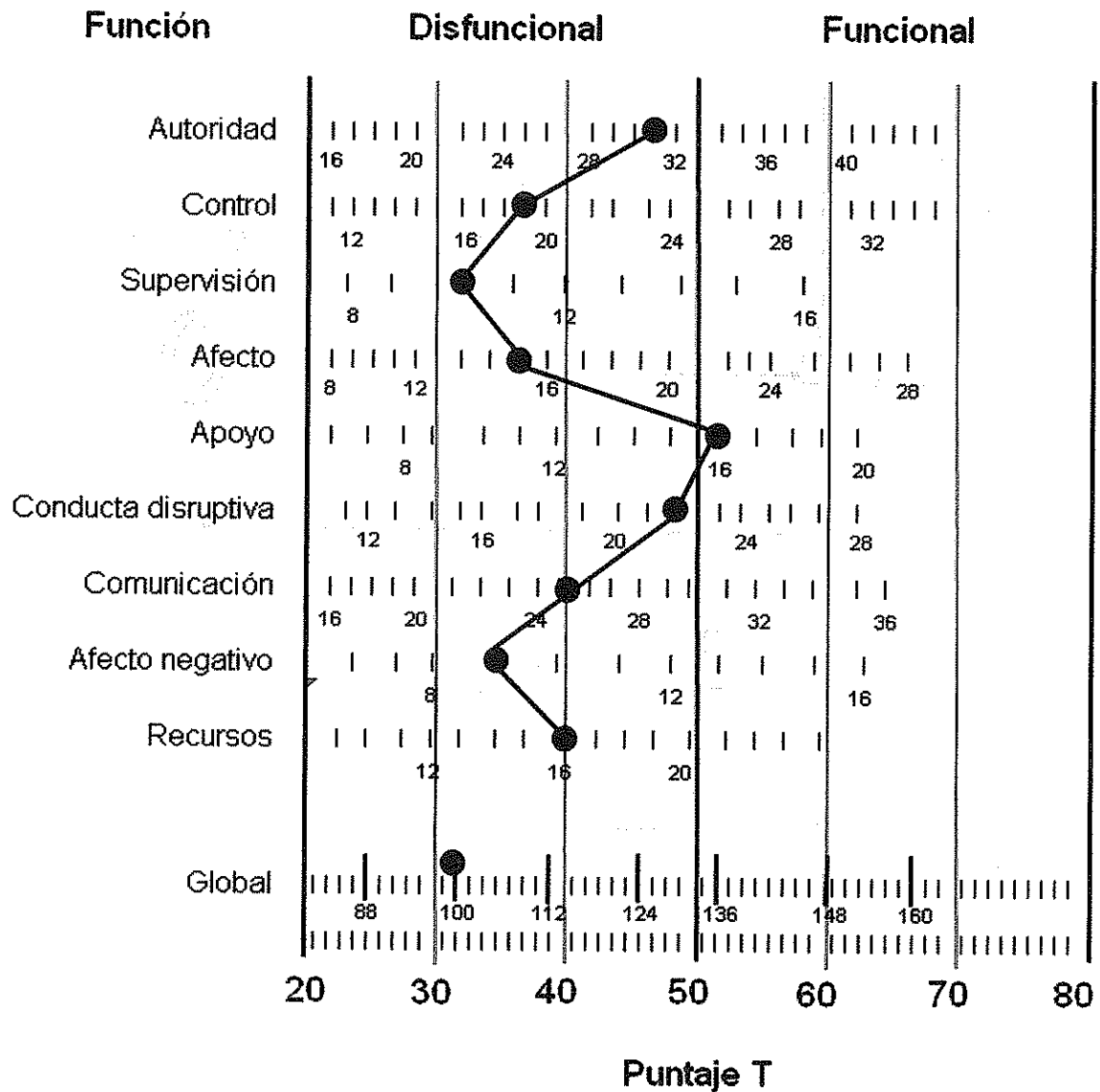
<b>Puntaje global</b>	<b>100</b>
-----------------------	------------

\* Una vez obtenido el puntaje global y la suma horizontal por áreas, se vacían en el siguiente perfil para obtener la gráfica de funcionalidad o disfuncionalidad

**Perfil de funcionamiento familiar**

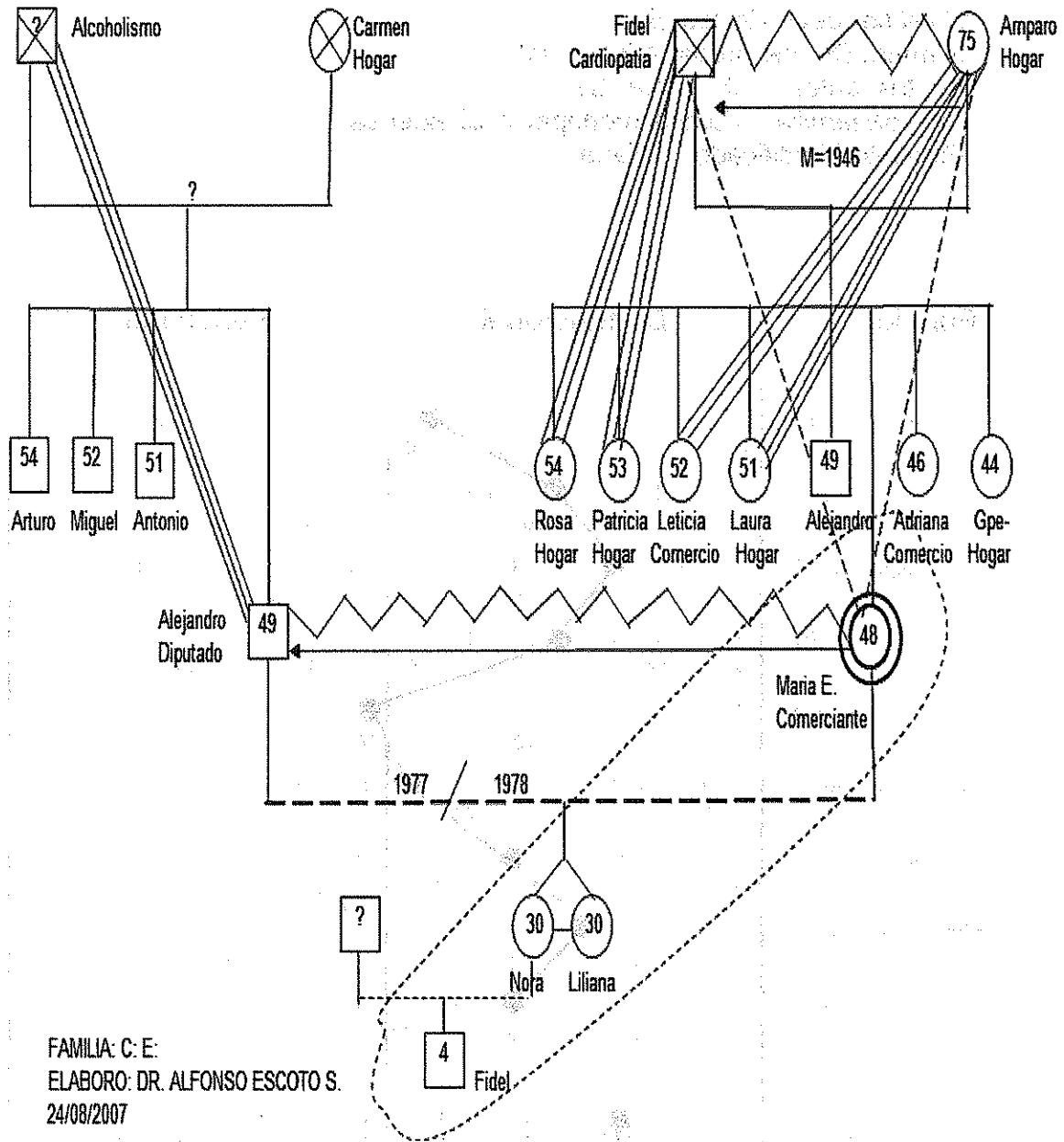
No.- 7

Familia: C E  
 Fecha de aplicación: 22/Octubre/2007  
 Tiempo de formada: 1 años  
 Etapa de ciclo vital: Dispersión  
 Nivel socioeconómico: Bajo  
 Número De miembros Adultos: 03  
 Adolescentes 0 niños 01  
 Tipo de familia: Familia monoparental extensa  
 Paciente Identificado: María



Familia: 7

Informe de la familia 7



FAMILIA: C: E:  
 ELABORO: DR. ALFONSO ESCOTO S.  
 24/08/2007

## GENOGRAMA N° 7: FAMILIA C. E.

Familia monoparental extensa. Interrumpida por divorcio con ausencia paterna.

Paciente identificada 4ª hija de un total de 4, con cónyuge 6ª de 7 hermanos. Inter genésico entre 2 y 3 años con adecuada convivencia con hermanos del sexo opuesto, ambos hijos con lugar intermedio, que implica lucha por el poder y la jerarquía y falta de complementariedad conyugal.

Etapa del ciclo vital actual de dispersión. Con problemas de adaptación en el desarrollo del ciclo, con unión libre y separación por decisión materna, y ausencia paterna, ya que la pareja se redujo a relación temporal por seis meses. Relaciones de tipo vincular conflictivas y dominantes entre los cónyuges.

Como eventos familiares relevantes: Muerte de los abuelos. Primer nieto producto de unión libre, viviendo en el hogar materno. Sin reacciones de aniversario.

Predomina el desequilibrio: Familia monoparental extensa. Interrumpida por divorcio con ausencia paterna.

Falta de complementariedad conyugal. Etapa del ciclo vital actual de dispersión. Con problemas de adaptación en el desarrollo del ciclo, por presencia de divorcio, con ausencia paterna. Conflictiva conyugal. Primer nieto producto de unión libre, viviendo en el hogar materno. Familia con economía inestable.



**Familia: J. G. Ausencia Materna No. 8**

**PERFIL DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR**

**Formato de calificación:**

Cada reactivo tiene el número de ítem que le corresponde. Escribir el puntaje de funcionamiento en los cuadros según el ítem que le corresponda. Un mismo ítem puede aparecer en varios conceptos (por ejemplo el 40) después de haber hecho el vaciado sumar cada escala. El puntaje global se obtiene sumando los puntos de los 40 ítems; debido a la repetición de ítems en diferentes escalas no se puede hacer la suma por escalas.

<b>Función</b>											<b>Suma</b>	
<b>Autoridad</b>	1 2	3 2	4 1	5 2	11 3	12 2	14 1	28 2	39 3	40 2	<b>20</b>	
<b>Control</b>	8 2	10 3	17 1	26 4	31 2	34 3	35 4	40 2			<b>21</b>	
<b>Supervisión</b>	16 1	25 3	26 4	28 2	30 2						<b>12</b>	
<b>Afecto</b>	22 1	23 2	24 2	27 1	31 2	32 1	33 2					<b>11</b>
<b>Apoyo</b>	7 2	16 1	18 2	20 3	39 3	40 2						<b>13</b>
<b>Conducta Disruptiva</b>	5 2	9 1	36 4	37 4	38 4	39 3	40 2					<b>22</b>
<b>Comunicación</b>	4 1	10 3	15 3	18 2	19 1	21 3	22 1	36 4	38 4			<b>22</b>
<b>Afecto Negativo</b>	6 2	15 3	29 2	34 3								<b>10</b>
<b>Recursos</b>	2 3	12 2	13 3	14 1	17 1	40 2						<b>12</b>

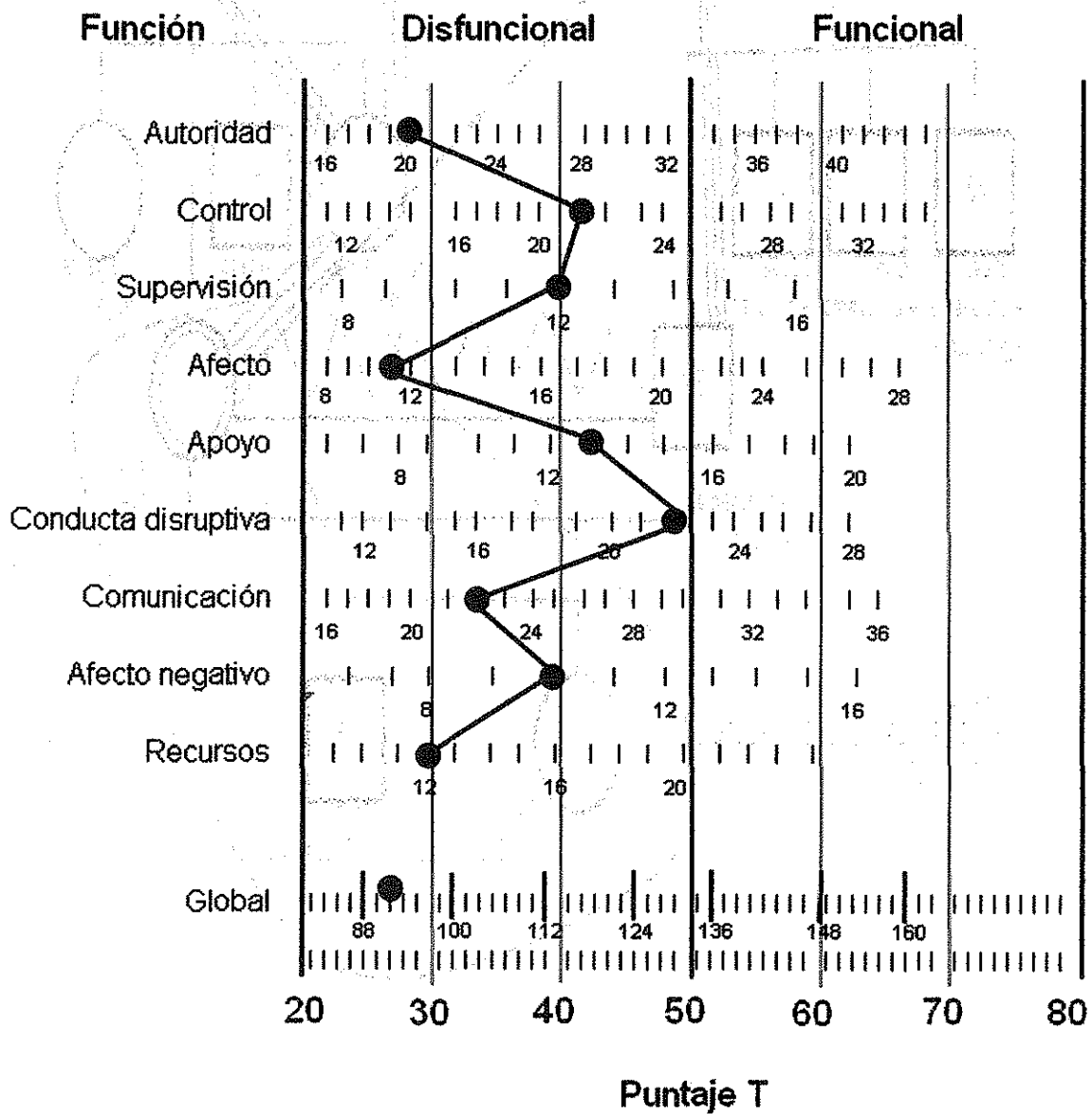
<b>Puntaje global</b>	<b>91</b>
-----------------------	-----------

\* Una vez obtenido el puntaje global y la suma horizontal por áreas, se vacían en el siguiente perfil para obtener la gráfica de funcionalidad o disfuncionalidad

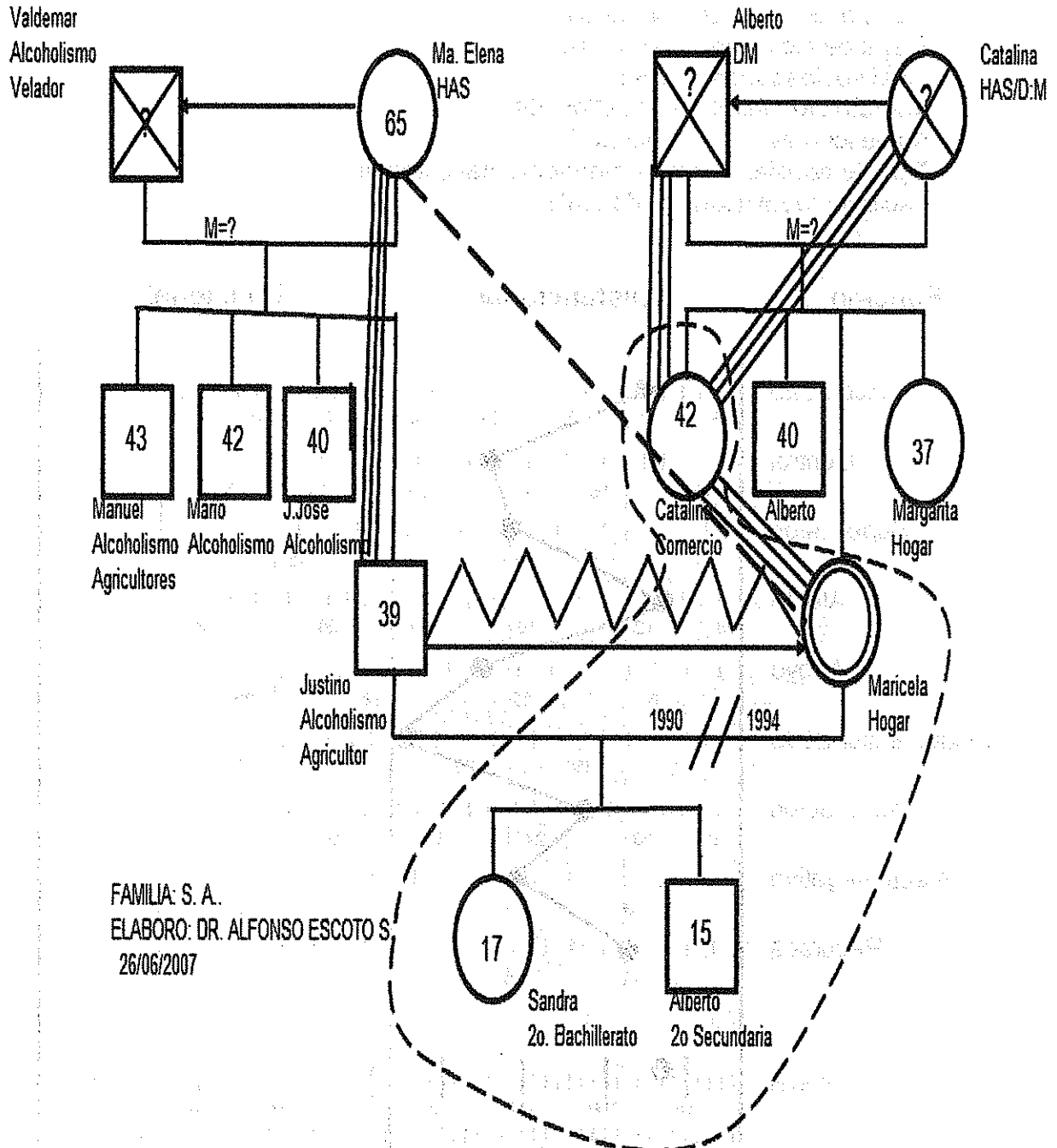
**Perfil de funcionamiento familiar**

No.- 8

Familia: S A  
 Fecha de aplicación: 22/Octubre/2007  
 Tiempo de formada: 4 años  
 Etapa de ciclo vital: Dispersión  
 Nivel socioeconómico: Bajo  
 Número De miembros Adultos: 04  
 Adolescentes 02 niños 0  
 Tipo de familia: Familia monoparental extensa  
 Paciente Identificado: Marisela



Familia: 8



FAMILIA: S. A.  
ELABORO: DR. ALFONSO ESCOTO S.  
26/06/2007

## GENOGRAMA N° 8: Familia S. A.

Familia monoparental extensa. Interrumpida por divorcio, con ausencia paterna.

Paciente identificada tercera de un total de cuatro hermanos de los cuales 3 son mujeres y un solo hombre. Con cónyuge 4° de 4 hijos, todos varones. Espacio de tiempo entre el nacimiento de los hermanos entre 1 y 6 años, con escasa experiencia de convivencia con ambos sexos, razones que conforman incompatibilidad marital.

Etapas del ciclo vital actual de dispersión Con sucesos fuera de expectativas normativas, por divorcio, con ausencia paterna y edad de los hijos al momento del matrimonio de 4 años en Sandra y Alberto de 2 años. Antecedente de alcoholismo y relaciones conyugales dominantes. Muerte de los abuelos maternos y abuelo paterno. Carga genética para diabetes mellitas e hipertensión arterial sistémica, sin reacciones de aniversario.

Relación dominante conyugal de dirección padre- madre. Relación distante paciente identificada- suegra. Sin triangulaciones. Predomina el desequilibrio familiar: Familia monoparental extensa. Interrumpida por divorcio, con ausencia paterna. Incompatibilidad marital.

Etapas del ciclo vital actual de dispersión. Con sucesos fuera de expectativas normativas. Pautas reiterativas de funcionamiento en relación al alcoholismo y vinculares, con relación dominante conyugal y violencia intrafamiliar. Carga genética para diabetes mellitus e hipertensión arterial sistémica, sin reacciones de aniversario. Economía inestable. Cuentan como recursos el apoyo incondicional de la familia de origen.

**Familia: M. V. Ausencia Materna No. 9**

**PERFIL DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR**

**Formato de calificación:**

Cada reactivo tiene el número de ítem que le corresponde. Escribir el puntaje de funcionamiento en los cuadros según el ítem que le corresponda. Un mismo ítem puede aparecer en varios conceptos (por ejemplo el 40) después de haber hecho el vaciado sumar cada escala. El puntaje global se obtiene sumando los puntos de los 40 ítems, debido a la repetición de ítems en diferentes escalas no se puede hacer la suma por escalas.

<b>Función</b>											<b>Suma</b>	
Autoridad	1 4	3 2	4 2	5 2	11 1	12 4	14 1	28 2	39 3	40 1	<b>22</b>	
Control	8 1	10 3	17 1	26 4	31 2	34 1	35 3	40 1			<b>16</b>	
Supervisión	16 1	25 4	26 4	28 2	30 2						<b>13</b>	
Afecto	22 1	23 1	24 4	27 1	31 2	32 1	33 3					<b>13</b>
Apoyo	7 1	16 1	18 2	20 4	39 3	40 1						<b>12</b>
Conducta Disruptiva	5 2	9 1	36 4	37 3	38 2	39 3	40 1					<b>16</b>
Comunicación	4 2	10 3	15 3	18 2	19 1	21 2	22 1	36 4	38 2			<b>24</b>
Afecto Negativo	6 6	15 3	29 2	34 1								<b>13</b>
Recursos	2 2	12 4	13 3	14 1	17 1	40						<b>20</b>

<b>Puntaje global</b>	<b>89</b>
-----------------------	-----------

\* Una vez obtenido el puntaje global y la suma horizontal por áreas, se vacian en el siguiente perfil para obtener la gráfica de funcionalidad o disfuncionalidad

**Perfil de funcionamiento familiar**

No.- 9

Familia: M. V.

Fecha de aplicación: 22/Octubre/2007

Tiempo de formada: 5 años

Etapa de ciclo vital: Dispersión

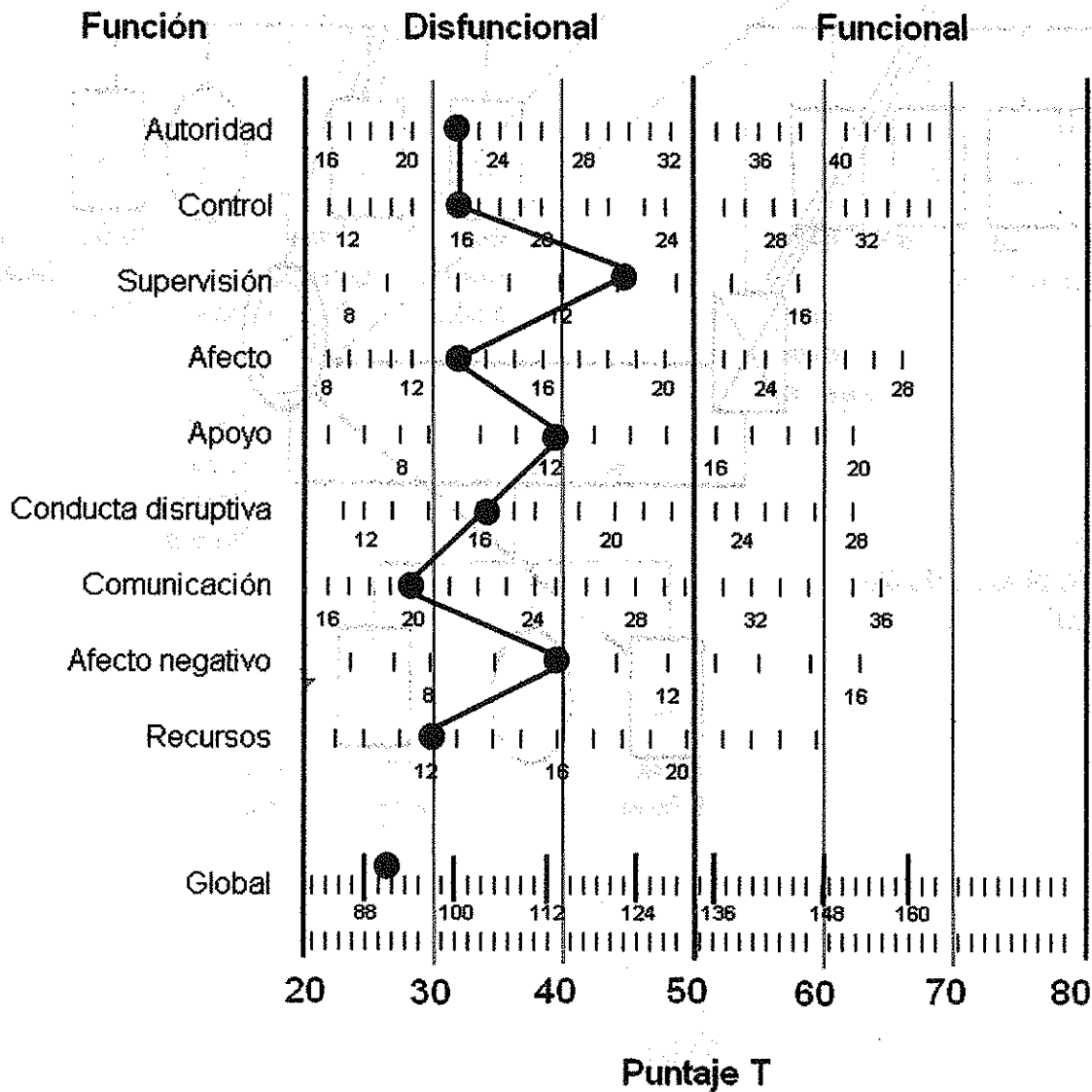
Nivel socioeconómico: Medio

Número De miembros Adultos: 03

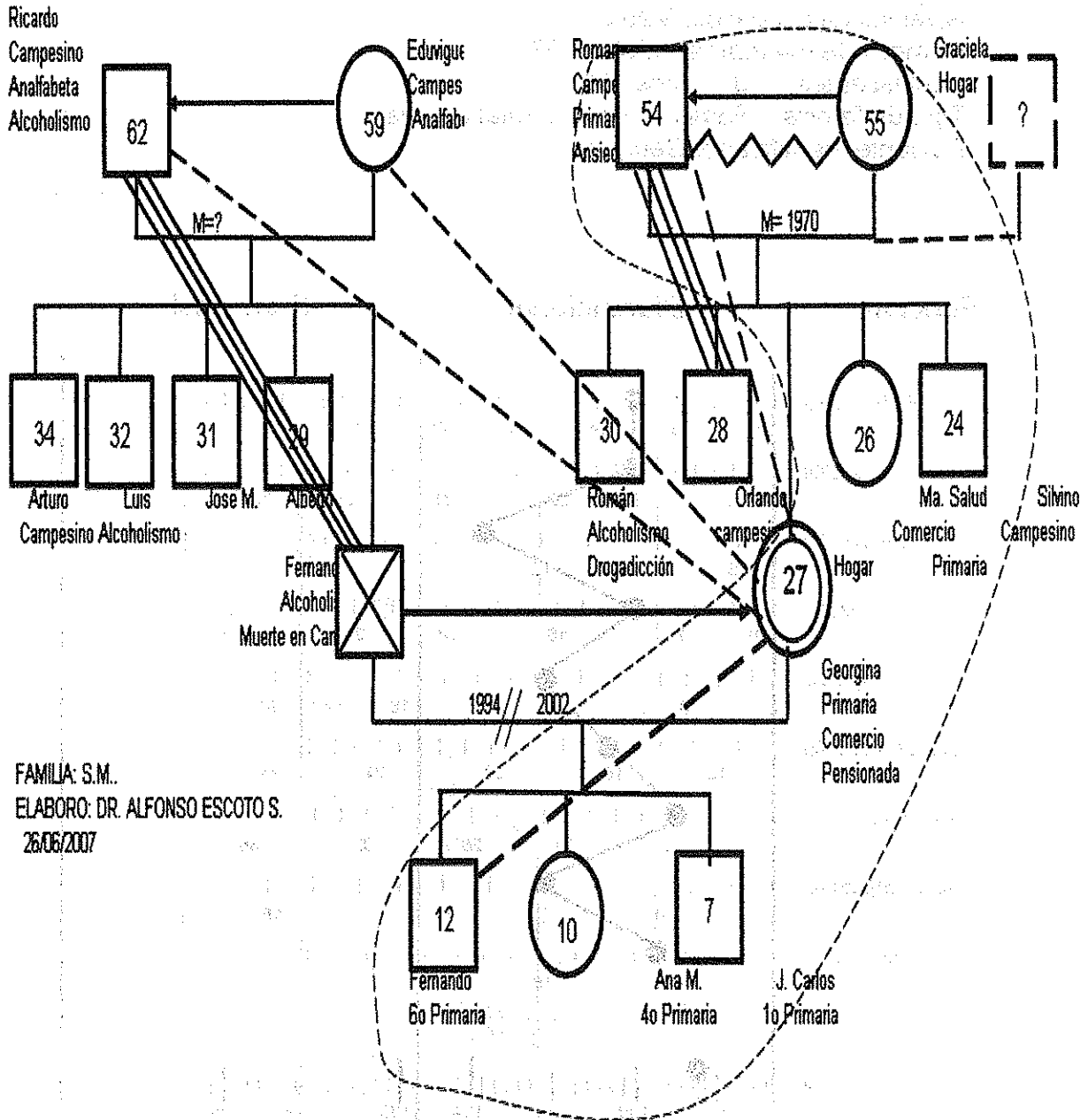
Adolescentes 0 niños 03

Tipo de familia: Familia monoparental extensa

Paciente Identificado: Georgina



Familia: 9



## GENOGRAMA N° 9: Familia S. M

Familia monoparental extensa. Interrumpida por muerte, con ausencia paterna, secundaria a accidente automovilístico. Paciente identificada tercera hija de un total de cinco hermanos. Tres varones y dos mujeres. Con cónyuge el menor de cinco hermanos.

Espacio de edad entre hermanos entre uno y tres años. Con escasa experiencia de vida con ambos sexos, aunque aceptable convivencia entre los mismos. Lo que condiciona la compatibilidad conyugal. Fase actual del ciclo vital en etapa de dispersión. Relación conyugal dominante y relación distante- subsistemas paterno-filial. Edad de los hijos al momento de la muerte paterna, Fernando 8 años, Ana M. 5 años. Y J. Carlos 2 años.

Pautas reiterativas de comportamiento de tipo conflictiva y dominante entre los abuelos por ambas ramas. Y relación distante madre- hija mayor en las 2 generaciones. Sin triangulaciones evidentes.

Predomina el desequilibrio familiar: Familia monoparental extensa. Interrumpida por muerte, con ausencia paterna.

En etapa de etapa de dispersión. Fuera de las expectativas normativas por muerte, con ausencia paterna. Pauta reiterativa de funcionamiento por alcoholismo. Relación dominante conyugal generacional. Cuenta como recursos, el ser pensionada, con economía estable y contar con el apoyo de la familia de origen.



**PERFIL DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR**

**Formato de calificación:**

Cada reactivo tiene el número de ítem que le corresponde. Escribir el puntaje de funcionamiento en los cuadros según el ítem que le corresponda. Un mismo ítem puede aparecer en varios conceptos (por ejemplo el 40) después de haber hecho el vaciado sumar cada escala. El puntaje global se obtiene sumando los puntos de los 40 ítems, debido a la repetición de ítems en diferentes escalas no se puede hacer la suma por escalas.

<b>Función</b>												<b>Suma</b>
<b>Autoridad</b>	1 3	3 3	4 1	5 3	11 3	12 4	14 4	28 2	39 3	40 4		<b>30</b>
<b>Control</b>	8 3	10 3	17 3	26 1	31 3	34 3	35 4	40 4				<b>24</b>
<b>Supervisión</b>	16 3	25 1	26 1	28 2	30 3							<b>10</b>
<b>Afecto</b>	22 3	23 3	24 4	27 2	31 2	32 3	33 3					<b>22</b>
<b>Apoyo</b>	7 3	16 3	18 4	20 3	39 3	40 4						<b>20</b>
<b>Conducta Disruptiva</b>	5 3	9 1	36 2	37 4	38 3	39 3	40 4					<b>20</b>
<b>Comunicación</b>	4 1	10 3	15 4	18 4	19 3	21 4	22 3	36 2	38 3			<b>27</b>
<b>Afecto Negativo</b>	6 2	15 4	29 3	34 3								<b>12</b>
<b>Recursos</b>	2 4	12 4	13 3	14 4	17 3	40 4						<b>22</b>

<b>Puntaje global</b>	<b>118</b>
-----------------------	------------

\* Una vez obtenido el puntaje global y la suma horizontal por áreas, se vacían en el siguiente perfil para obtener la gráfica de funcionalidad o disfuncionalidad

**Perfil de funcionamiento familiar**

No.- 10

Familia: E. S.

Fecha de aplicación: 22/Octubre/2007

Tiempo de formada: 7 años

Etapa de ciclo vital: Dispersión

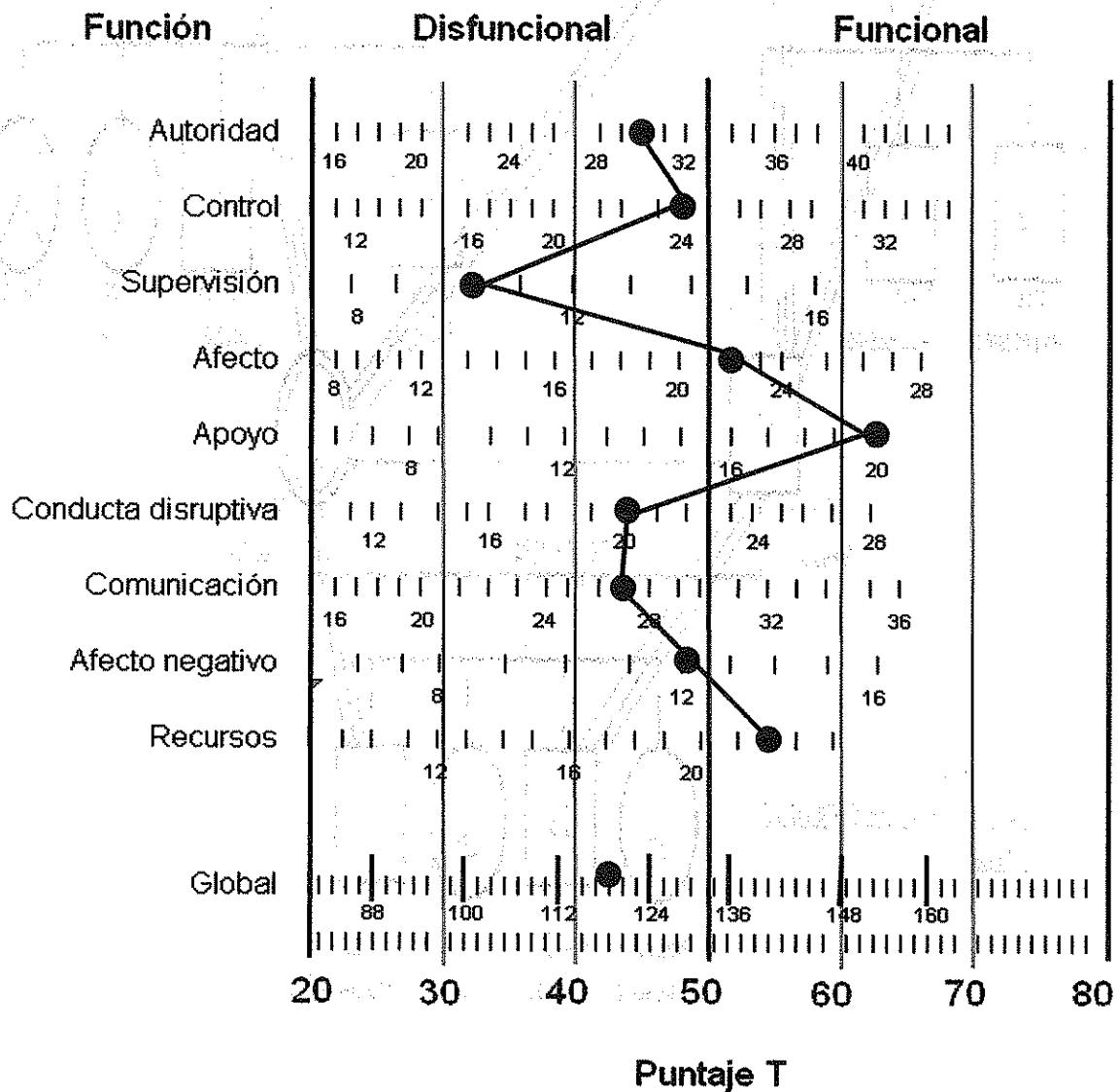
Nivel socioeconómico: Medio

Número De miembros Adultos: 03

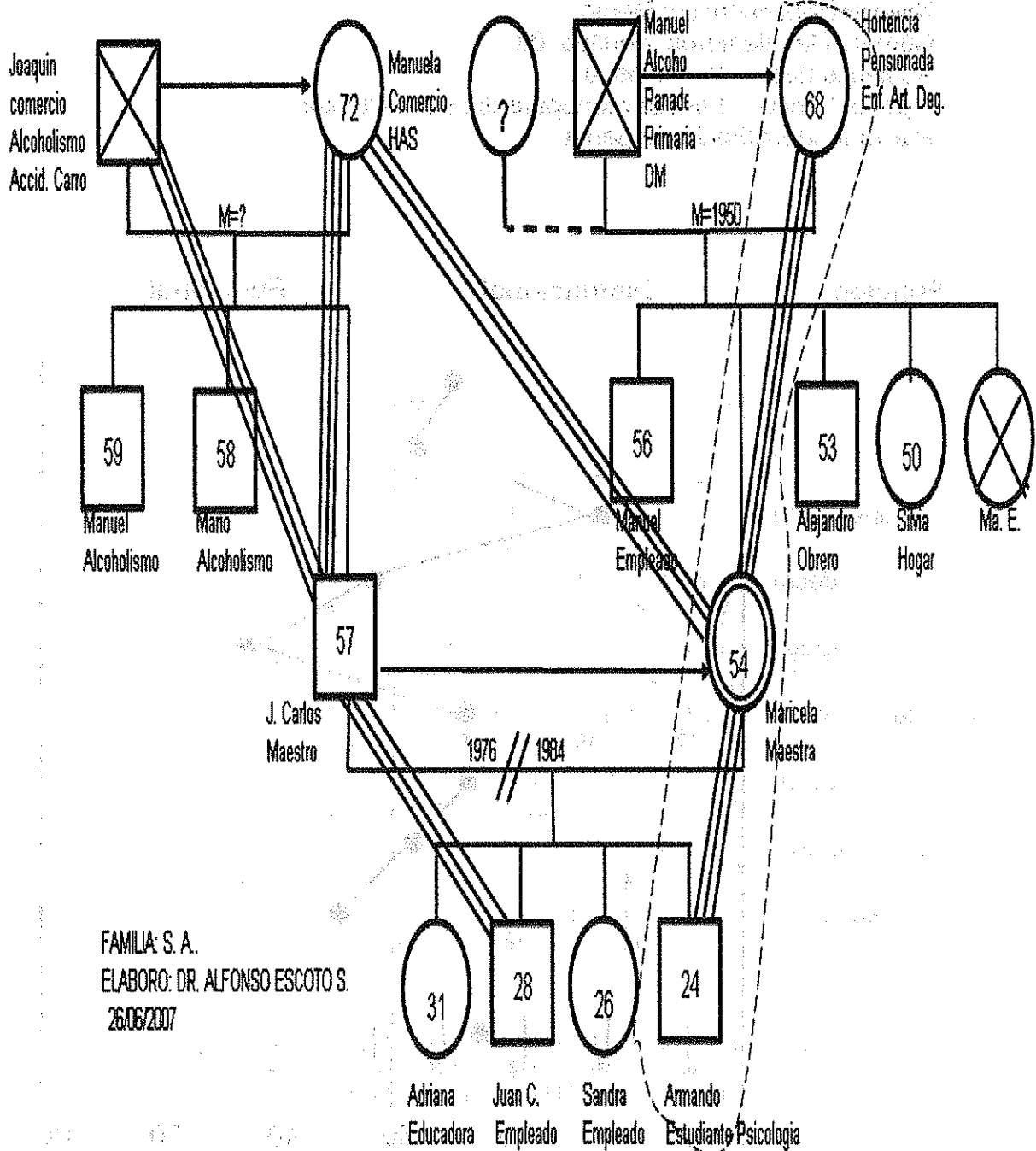
Adolescentes 0 niños 0

Tipo de familia: Familia monoparental semiextensa

Paciente Identificado: Eugenia



Familia: 10



## GENOGRAMA N° 10: Familia S. A.

Familia monoparental Semiextensa, contraída por divorcio con ausencia paterna.

Relación conflictiva conyugal con lucha por el poder y jerarquía. Triangulación padre-hijo mayor; madre-hija menor

Etapa actual del ciclo vital; de dispersión. Sin adaptación al ciclo vital por divorcio necesario, por incumplimiento de su rol como pareja por parte del esposo. Pauta reiterativa de transgeneracional de Alcoholismo. Carga genética para Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial Sistémica. Edad de Armando el hijo menor al momento de la pérdida de un año.

Actualmente tiene 24 y es estudiante de psicología. Con duelo ante la pérdida resuelto. Sin reacciones de aniversario. Predomina el desequilibrio es una familia monoparental semiextensa, contraída por divorcio con ausencia paterna. Con problemas de compatibilidad conyugal, lucha por el poder y jerarquía.

Tienen como recursos: Una economía estable, el apoyo materno y actualmente todos los hijos son adultos, viven de manera independiente y mostraron disposición para participar en esta investigación.

**PERFIL DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR**

**Formato de calificación:**

Cada reactivo tiene el número de ítem que le corresponde. Escribir el puntaje de funcionamiento en los cuadros según el ítem que le corresponda. Un mismo ítem puede aparecer en varios conceptos (por ejemplo el 40) después de haber hecho el vaciado sumar cada escala. El puntaje global se obtiene sumando los puntos de los 40 ítems, debido a la repetición de ítems en diferentes escalas no se puede hacer la suma por escalas.

<b>Función</b>												<b>Suma</b>
<b>Autoridad</b>	1	3	4	5	11	12	14	28	39	40		<b>28</b>
<b>Control</b>	8	10	17	26	31	34	35	40				<b>28</b>
<b>Supervisión</b>	16	25	26	28	30							<b>16</b>
<b>Afecto</b>	22	23	24	27	31	32	33					<b>22</b>
<b>Apoyo</b>	7	16	18	20	39	40						<b>19</b>
<b>Conducta Disruptiva</b>	5	9	36	37	38	39	40					<b>23</b>
<b>Comunicación</b>	4	10	15	18	19	21	22	36	38			<b>30</b>
<b>Afecto Negativo</b>	6	15	29	34								<b>12</b>
<b>Recursos</b>	2	12	13	14	17	40						<b>18</b>

<b>Puntaje global</b>	<b>123</b>
-----------------------	------------

\* Una vez obtenido el puntaje global y la suma horizontal por áreas, se vacian en el siguiente perfil para obtener la gráfica de funcionalidad o disfuncionalidad

**Perfil de funcionamiento familiar**

No.- 11

Familia: T. H.

Fecha de aplicación: 22/Octubre/2007

Tiempo de formada: 4 años

Etapa de ciclo vital: Dispersión

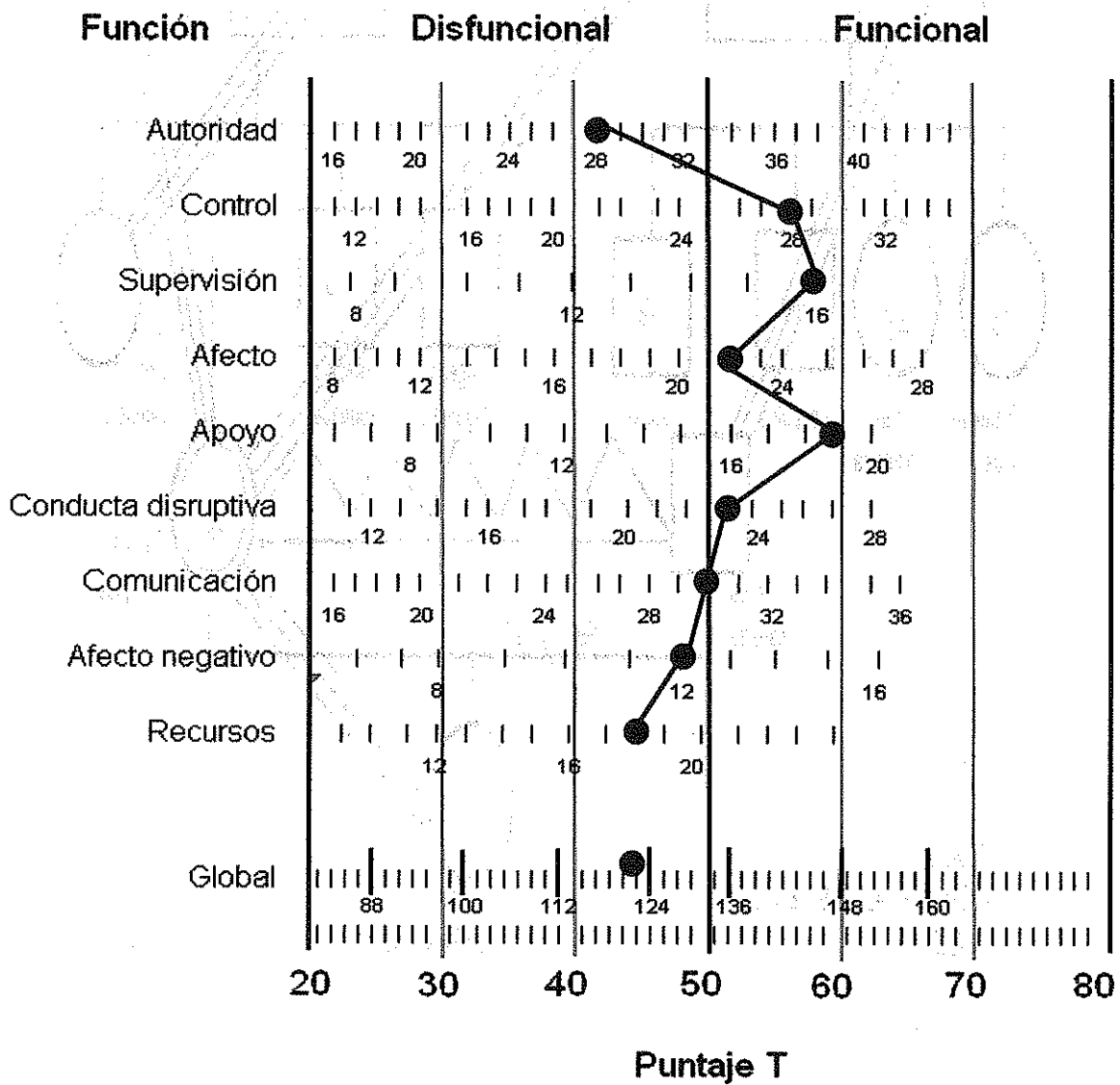
Nivel socioeconómico: Medio

Número De miembros Adultos: 03

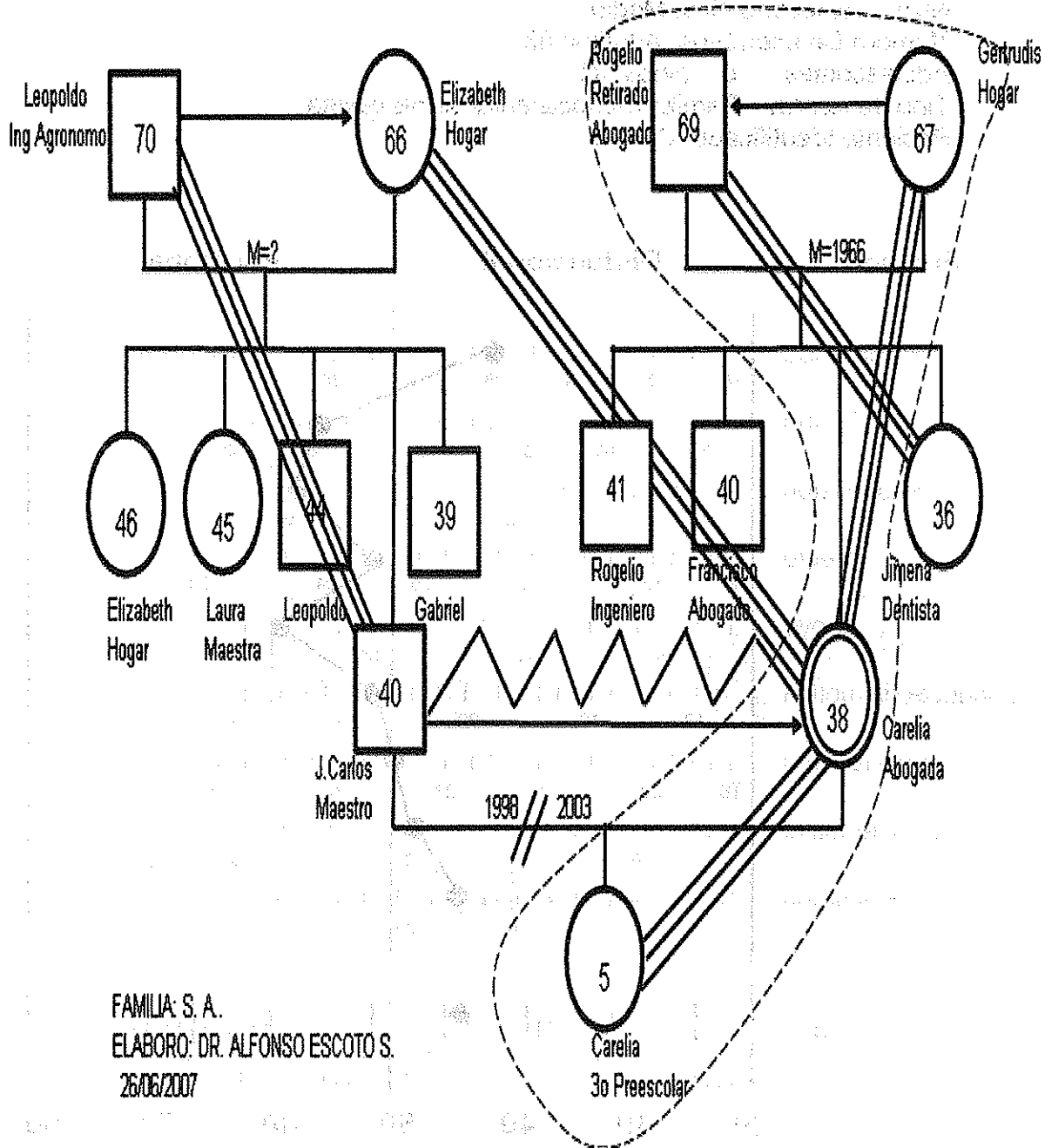
Adolescentes 0 niños 01

Tipo de familia: Familia monoparental semiextensa

Paciente Identificado: Carelia



Familia: 11



FAMILIA: S. A.  
 ELABORO: DR. ALFONSO ESCOTO S.  
 26/06/2007

## **GENOGRAMA N° 11: Familia S. A.**

Familia monoparental Semiextensa. Contraída por divorcio, con ausencia paterna por infidelidad. Rivalidad y lucha por el poder, con incompatibilidad marital.

Etapa actual del ciclo vital de Dispersión. Sin adecuada transición del ciclo vital familiar y fuera de las expectativas normativas, por infidelidad paterna y divorcio. Por lo demás sin discrepancia en edades o pautas de relación rígidas, hechos como el dejar el hogar, casamiento, separación o divorcio, que difieran de lo esperado para la fase actual del ciclo vital.

No se aprecian pautas sintomáticas a través de generaciones dentro de las pautas vinculares relaciones interpersonales afectivas del tipo dominantes y cerradas en el subsistema paterno-filial. Sin coincidencia de los sucesos de la vida. Divorcio por infidelidad materna duelo resuelto, relación conflictiva y dominante conyugal, edad de la hija en el momento de la separación de un año. Sin reacciones de aniversario.

Pautas vinculares de relaciones conflictivas y dominantes, entre los cónyuges, lo que denota disfunción en éste subsistema. Con triangulación de la madre con la hija menor. Principalmente se puede ver desequilibrio en todas las pautas previas familia monoparental semiextensa. Contraída por divorcio, con ausencia paterna por infidelidad. Cuenta como recursos el ser profesionista dedicada a la abogacía, tiene el apoyo del hogar paterno y economía estable.



**PERFIL DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR**

**Formato de calificación:**

Cada reactivo tiene el número de ítem que le corresponde. Escribir el puntaje de funcionamiento en los cuadros según el ítem que le corresponda. Un mismo ítem puede aparecer en varios conceptos (por ejemplo el 40) después de haber hecho el vaciado sumar cada escala. El puntaje global se obtiene sumando los puntos de los 40 ítems, debido a la repetición de ítems en diferentes escalas no se puede hacer la suma por escalas.

<b>Función</b>												<b>Suma</b>
<b>Autoridad</b>	1 3	3 3	4 4	5 4	11 3	12 4	14 4	28 3	39 3	40 3		<b>34</b>
<b>Control</b>	8 3	10 3	17 1	26 4	31 3	34 4	35 4	40 3				<b>25</b>
<b>Supervisión</b>	16 3	25 4	26 4	28 3	30 2							<b>16</b>
<b>Afecto</b>	22 2	23 2	24 2	27 3	31 3	32 2	33 4					<b>18</b>
<b>Apoyo</b>	7 3	16 3	18 2	20 3	39 3	40 3						<b>17</b>
<b>Conducta Disruptiva</b>	5 4	9 1	36 3	37 4	38 4	39 3	40 3					<b>22</b>
<b>Comunicación</b>	4 4	10 3	15 3	18 2	19 3	21 2	22 2	36 3	38 4			<b>26</b>
<b>Afecto Negativo</b>	6 2	15 3	29 2	34 4								<b>11</b>
<b>Recursos</b>	2 2	12 4	13 2	14 4	17 1	40 3						<b>16</b>

<b>Puntaje global</b>	<b>115</b>
-----------------------	------------

\* Una vez obtenido el puntaje global y la suma horizontal por áreas, se vacian en el siguiente perfil para obtener la gráfica de funcionalidad o disfuncionalidad

**Perfil de funcionamiento familiar**

No.- 12

Familia: R. C.

Fecha de aplicación: 22/Octubre/2007

Tiempo de formada: 5 años

Etapa de ciclo vital: Dispersión

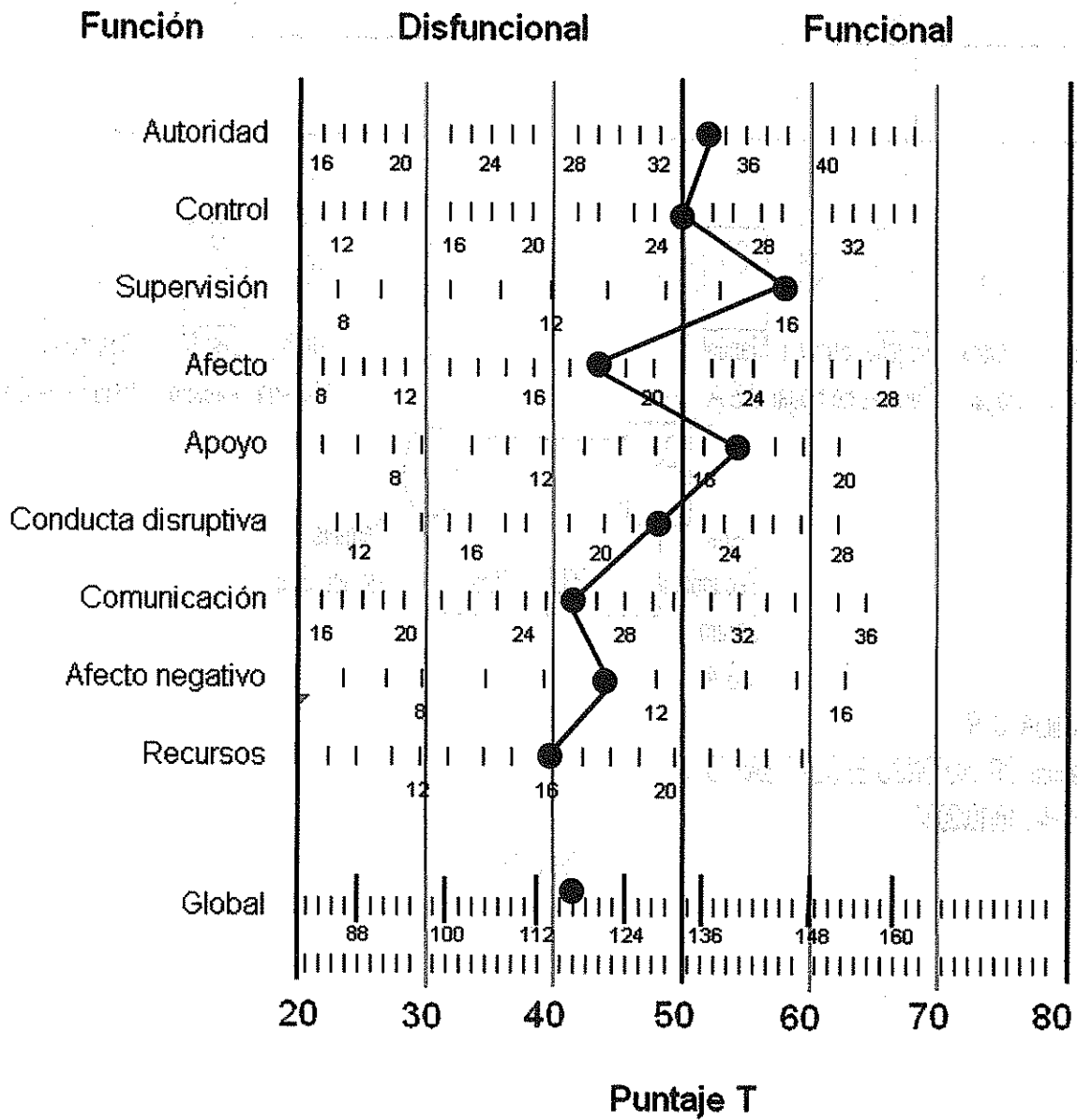
Nivel socioeconómico: Medio

Número De miembros Adultos: 02

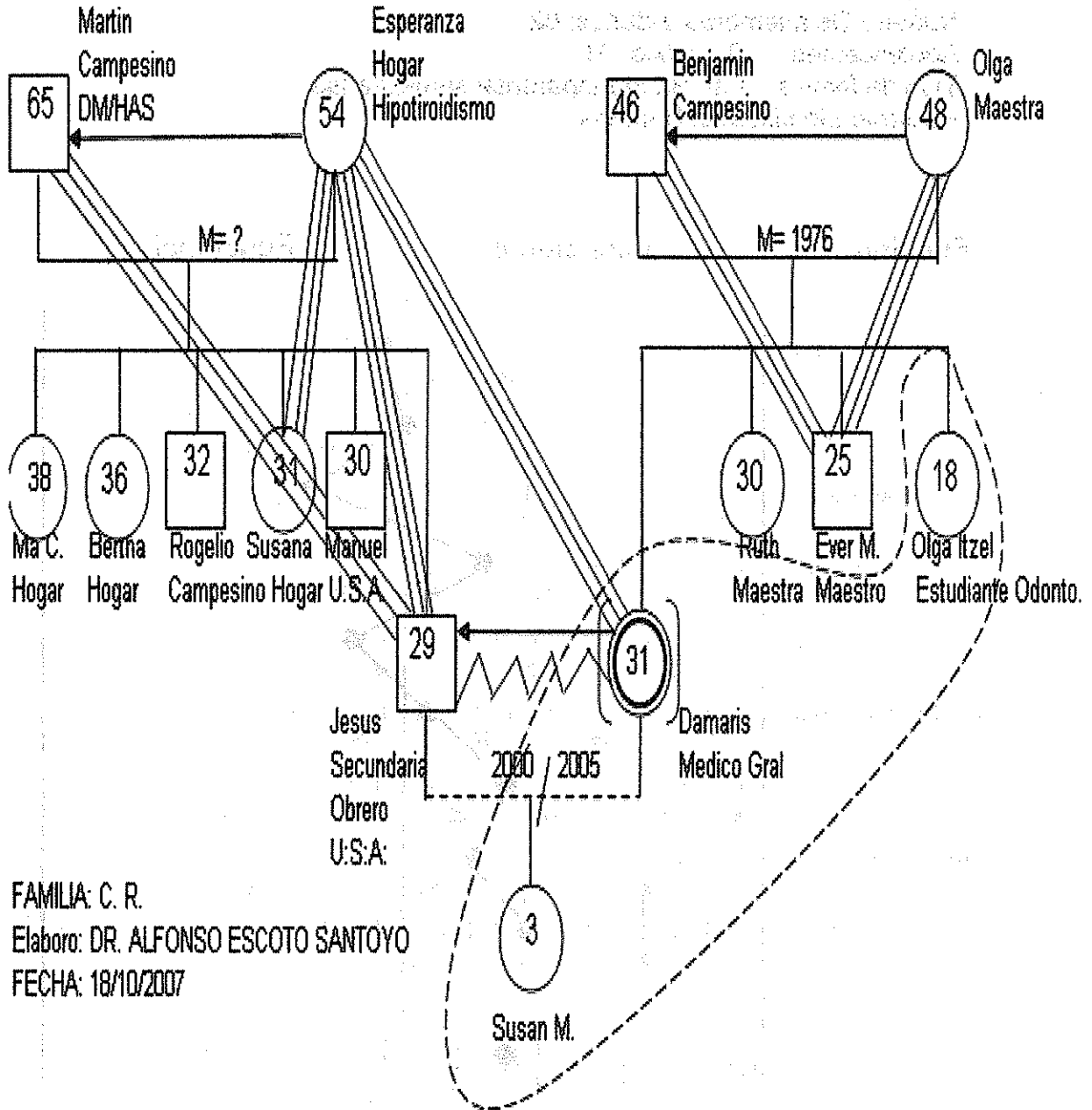
Adolescentes 0 niños 01

Tipo de familia: Familia monoparental semiextensa

Paciente Identificado: Damaris



Familia: 12



FAMILIA: C. R.  
 Elaboro: DR. ALFONSO ESCOTO SANTOYO  
 FECHA: 18/10/2007

## **GENOGRAMA Nº 12: Familia: C. R**

Familia monoparental Semiextensa con ausencia paterna por emigración y común acuerdo posterior.

Con incompatibilidad marital. Sin antecedentes de separaciones o divorcios. Sin preponderancia de hombres o mujeres profesionistas, o con éxito relevante. Sin evidencia de matrimonios entre consanguíneos; Sin reiteración en la elección de un tipo de profesión.

Etapa actual del ciclo vital de Dispersión. Adecuada transición del ciclo vital familiar. Sin discrepancia en edades o pautas de relación rígidas, hechos como el dejar el hogar, casamiento, separación o divorcio, que difieran de lo esperado para la fase actual del ciclo vital.

Se aprecia dentro de las pautas sintomáticas a través de generaciones: Relación dominante conyugal esposo-esposa. Relación cerrada padre –hijo menor, madre hijo menor. Sin otras pautas de adaptación ó inadaptación, a ningún nivel. Sin coincidencia de los sucesos de la vida. Paciente identificada hija primogénita adoptiva. Con adecuada adaptación a la adopción. Separación por emigración a EUA del esposo, con separación definitiva por acuerdo mutuo, con duelo resuelto y sin reacciones de aniversario.

Pautas vinculares de relaciones conflictivas y dominantes, entre los cónyuges. Lo que denota disfunción en éste subsistema.

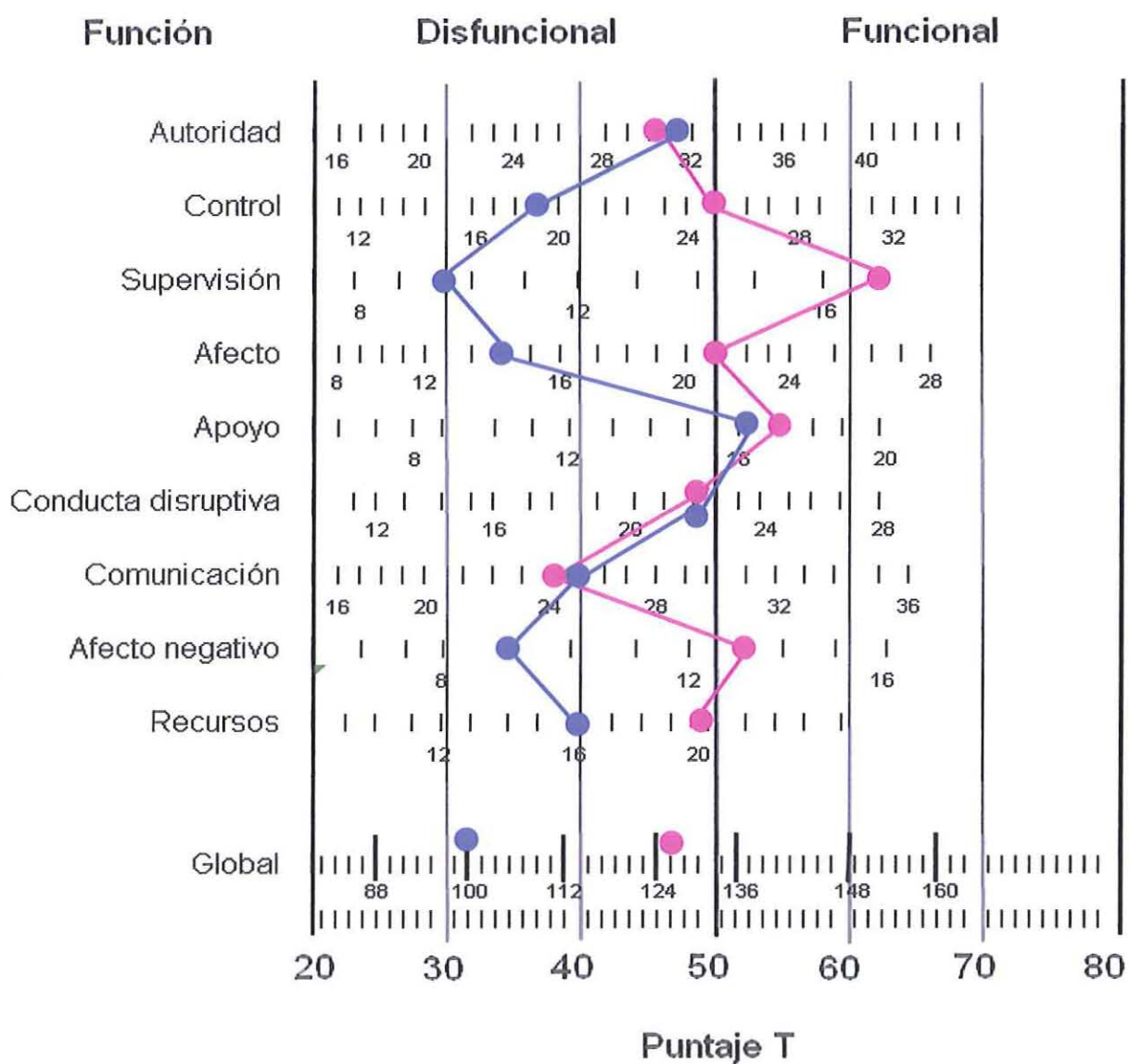
Sin triangulaciones. Predomina el desequilibrio es una familia monoparental semiextensa con ausencia paterna por emigración. Antecedente de adopción de la paciente identificada sin mayor información en relación a éste evento. Cuentan como recursos apoyo de la familia de adopción, economía estable.

**Comparativo de Perfil de funcionamiento familiar:**

**Ausencia materna:** ●

**Ausencia paterna:** ●

**(Familias: 1 y 7)**

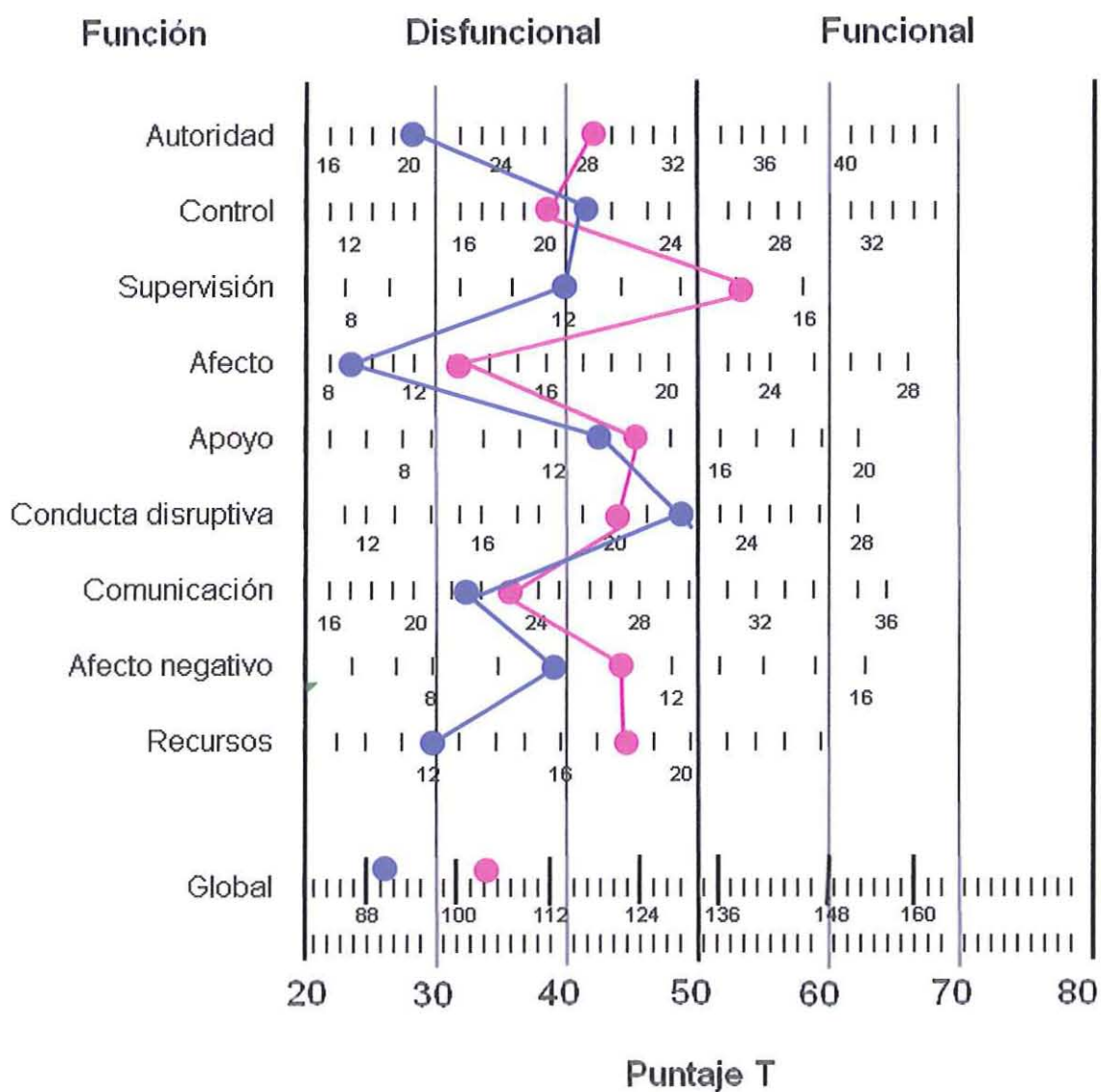


### Comparativo de Perfil de funcionamiento familiar:

Ausencia materna: ●

Ausencia paterna: ●

(Familias: 2 y 8)

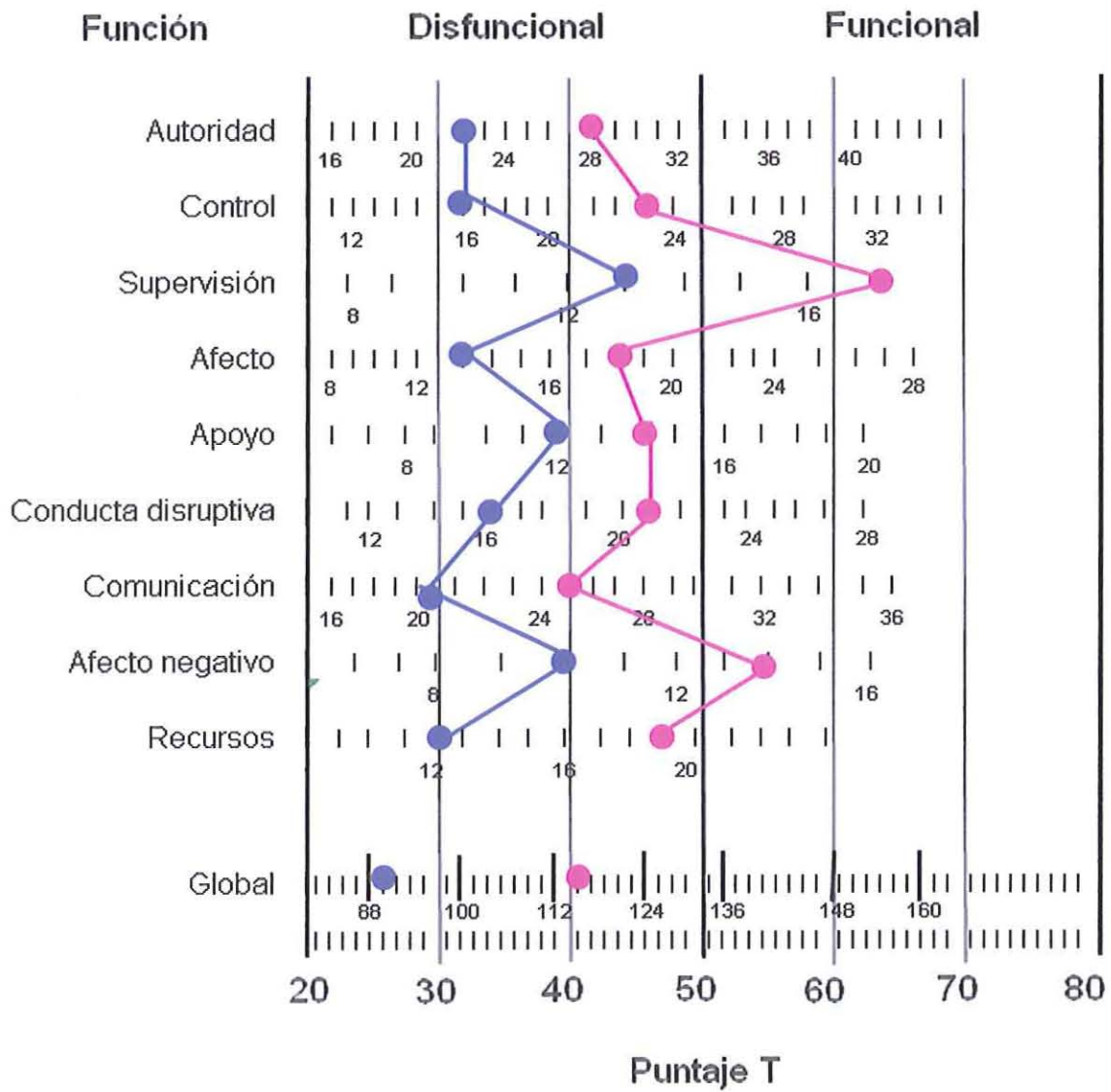


### Comparativo de Perfil de funcionamiento familiar:

Ausencia materna: ●

Ausencia paterna: ●

(Familias: 3 y 9)

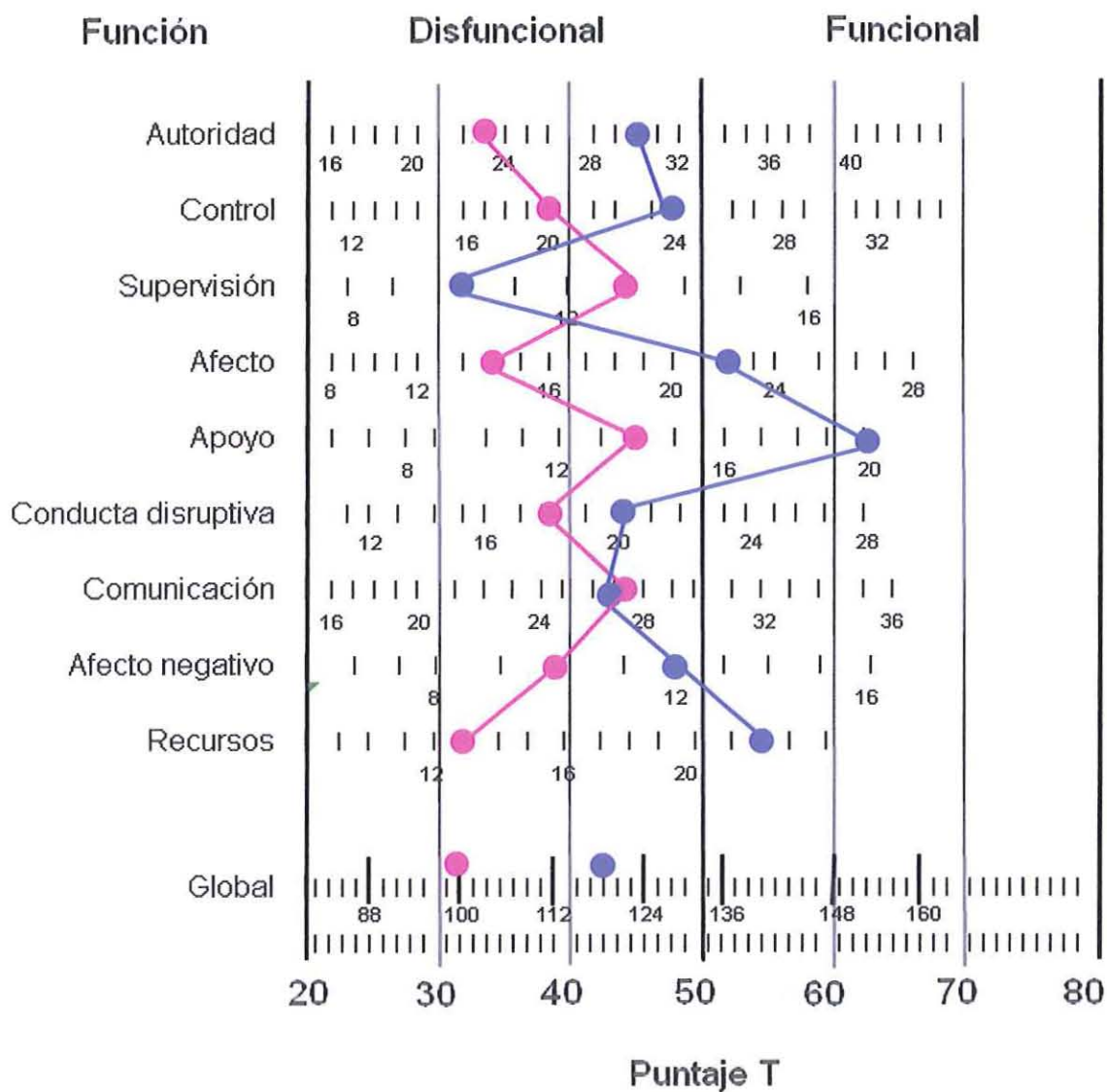


**Comparativo de Perfil de funcionamiento familiar:**

**Ausencia materna:** ●

**Ausencia paterna:** ●

**(Familias: 4 y 10)**



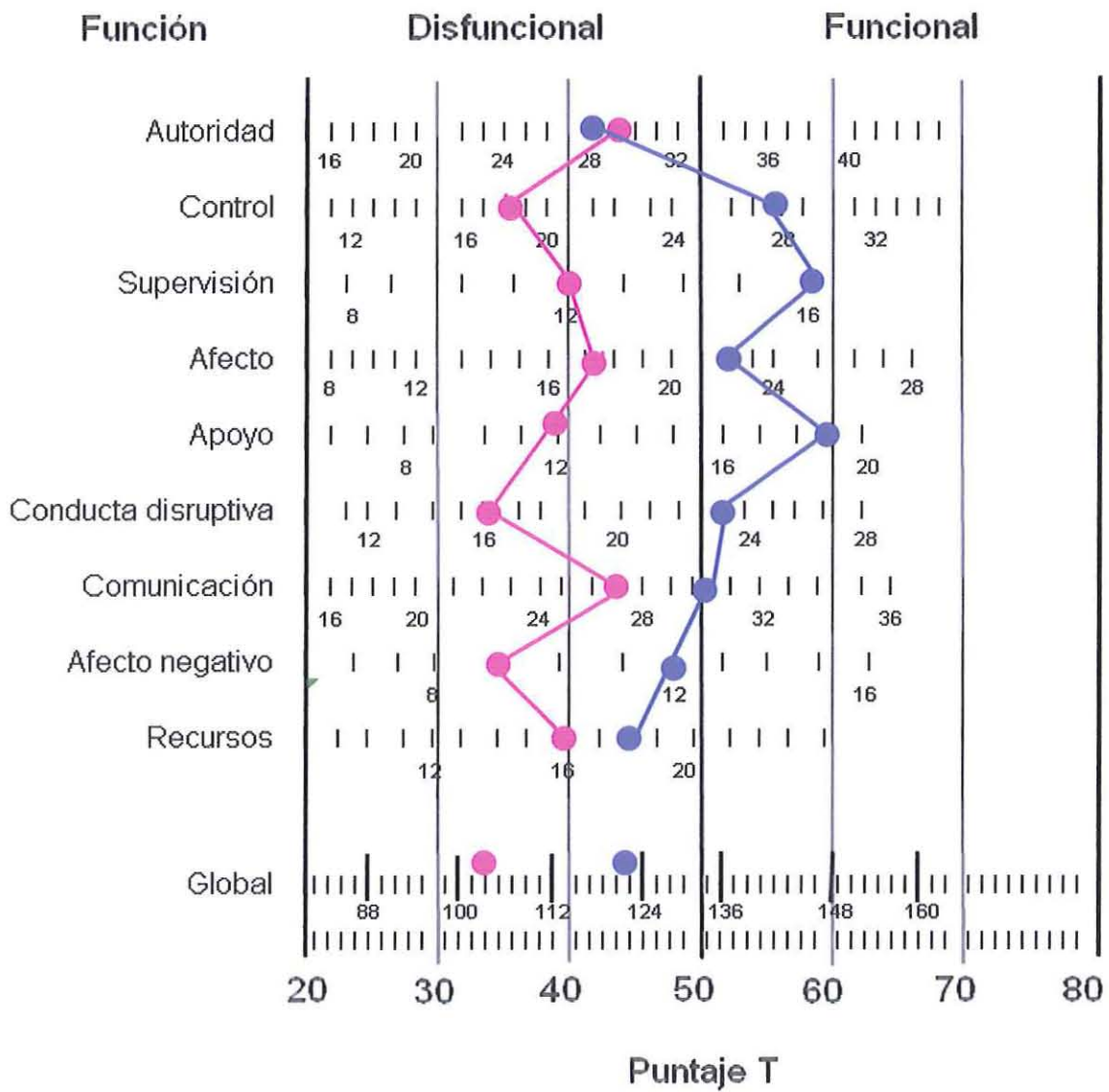


**Comparativo de Perfil de funcionamiento familiar:**

**Ausencia materna** ●

**Ausencia paterna** ●

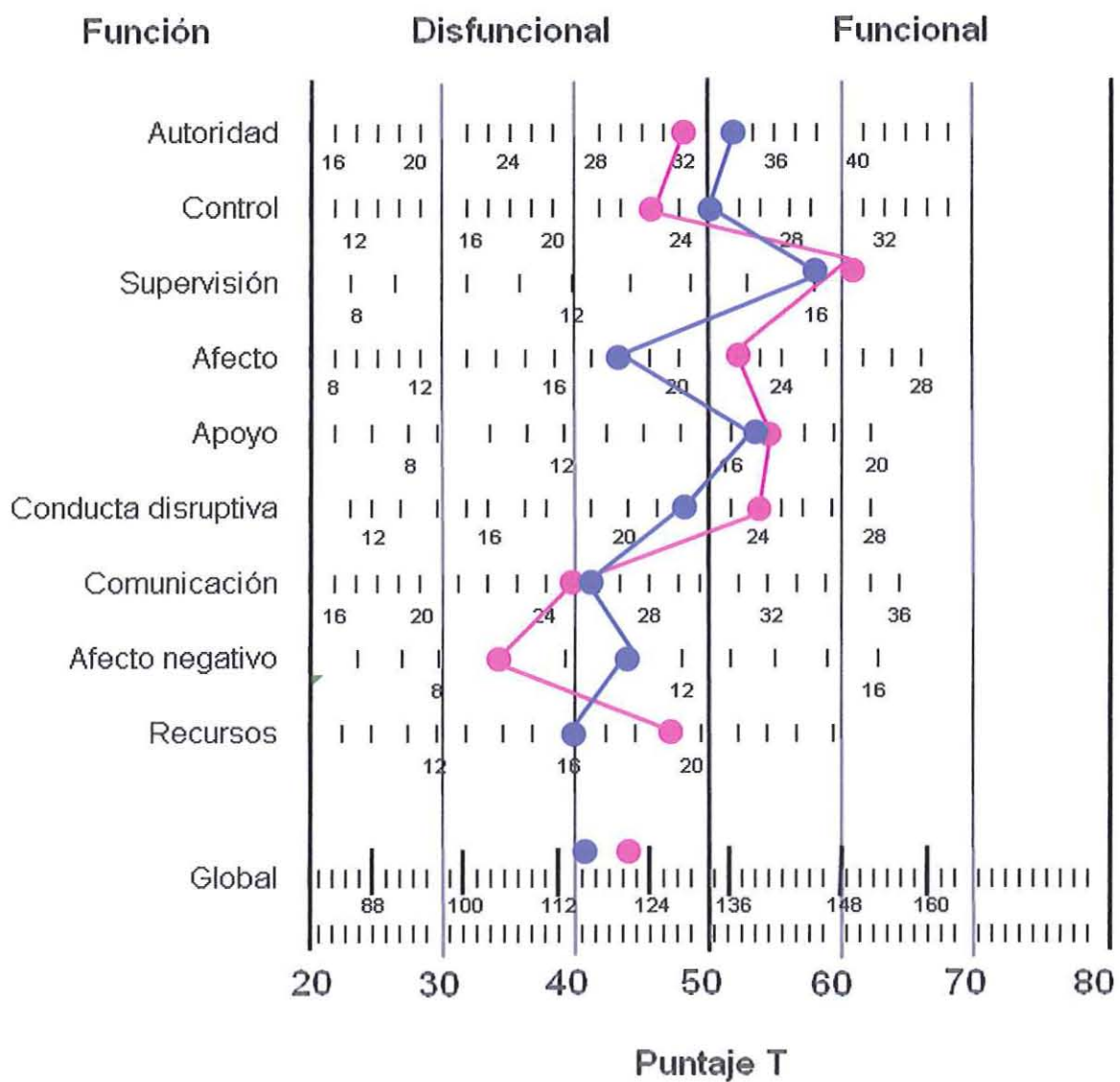
**(Familias: 5 y 11)**



**Comparativo de Perfil de funcionamiento familiar:**

**Ausencia materna:** ● **Ausencia paterna:** ●

**(Familias: 6 y 12)**



## **8.- DISCUSIÓN**

Los resultados de este trabajo permiten demostrar la presencia de mayor disfunción familiar en las familias monoparentales, tanto con la ausencia materna como paterna. El grado de disfunción varía entre leve y moderado, medido en base a la escala de funcionamiento familiar, que aquí fue utilizada.

Es importante señalar que en el Manual de instrucción para el uso de la Escala de Funcionamiento Familiar se recomienda utilizar el instrumento con toda la familia, con la presencia de un terapeuta y un cooterapeuta, por que se supone que el instrumento sirve de introducción a la terapia familiar.

Sin embargo, en nuestro caso el instrumento se utilizó por auto aplicación, para lo cual se entrenó al padre o madre de cada familia a fin de que lo contestara. De hecho el propio instructivo para la aplicación de la escala contempla el uso de autoaplicación pero no es la opción más recomendada.

El análisis minucioso de los factores que componen el funcionamiento global permite aventurar algunas explicaciones de como la familia monoparental intenta mantener la homeostasis. En algunos casos la disfunción tiene que ver con el tiempo que lleva formada la familia, como es el caso de la familia número 7 y número 9. En otros casos, se puede atribuir al nivel socioeconómico como ocurre, con la familia número 1, 4, 8 y 11.

Otro aspecto que puede explicar la disfunción de las familias monoparentales, es la presencia de adolescentes en las mismas, sobre todo si junto a ello conviven menores de edad o personas muy adultas, donde las diferencias cronológicas parecen influir en conflictos intergeneracionales.

Los estudios realizados sobre familias monoparentales en México son escasos y los que existen se han orientado a definir el concepto, en otras las causas de monoparentalidad y en otras investigaciones valoran las repercusiones psicológicas de los hijos con ausencia paterna, y muy poco se habla de familias con ausencia materna., el estudio aquí presentado no se pueden contrastar con los estudios ya estudiados, por el tipo de instrumentos y objetivos que han sido diferentes.

## **9.- CONCLUSIONES**

Las familias monoparentales disfuncionan en proporción similar a lo que ocurre en cualquier otra familia, lo que habla de la importancia que tienen algunos mecanismos homeostáticos que favorecen la adaptación de las familias a las nuevas circunstancias que les plantea la vida.

Esta conclusión es importante por que en apariencia puede creerse que la ausencia paterna o materna conlleva necesaria una situación desastrosa en la familia.

El grado de disfunción que presentan las familias monoparentales, oscila entre leve y moderado y tienen que ver por situaciones estructurales o circunstancias que forman parte de su propia historia de vida o de los componentes fundamentales, como por ejemplo, la presencia de adolescentes junto a adultos mayores o a las condiciones económicas en las que quedan las familias inmediatamente después de la ausencia de alguno de los padres.

Los factores de funcionamiento familiar con mayor disfunción fueron, el Afecto, Conducta disruptiva, Afectos Negativos, Control, Autoridad y la Comunicación. Y no olvidar que la evaluación de la familia requiere de un enfoque multidisciplinario

Es importante señalar que las 12 familias aquí estudiadas, mantienen seguimiento en la atención con el medico familiar, y continúa la evolución de los casos de las tres familias que fueron derivadas a psicoterapia. Con estos resultados y la experiencia obtenida en este estudio se concluye que se cumplieron los objetivos del estudio.

Se identifico la utilidad del Genograma para el abordaje de aspectos relacionados con la estructura familiar

Una importante conclusión de utilizar la escala de funcionamiento familiar de la Dra. Emma Espejel es que ha sido probado y evaluado es susceptible de utilizarse a nivel del consultorio de medicina familiar, mediante la autoaplicación, los resultados que se obtienen son de gran relevancia para la intervención terapéutica del medico familiar, en los tres primeros niveles de Doherti y Bairth.

## 10.- BIBLIOGRAFÍA

---

- <sup>1</sup> Ackerman W. N. Diagnóstico y Tratamiento de las Relaciones Familiares. Buenos Aires, Editorial Hormé, 1974.
- <sup>2</sup> Satir V. Psicoterapia familiar conjunta. 2ª ed. México; la prensa Médica Mexicana , 1986
- <sup>3</sup> Medalie J.H, Medicina Familiar, Principios y Prácticas. 1ª ed. México DF; Editorial Limusa, 1987.
- <sup>4</sup> COMISIÓN EUROPEA (1982). *Las familias monoparentales y la pobreza*, Comisión Europea, DOC VI/2541/1/82.— (1989).
- <sup>5</sup> Minuchin S, Familias y Terapia Familiar, Barcelona; Editorial Gedesa. 1982.
- <sup>6</sup> Ortega P., Mínguez R; "Familia y transmisión de valores" *Revista Interuniversitaria de Teoría de la Educación*. vol. 15, (2003): 33-56.
- <sup>7</sup> COMISIÓN DE DERECHOS DE LA MUJER. *Informe sobre la situación de las madres solas y las familias monoparentales*. Parlamento Europeo: Ministerio de asuntos sociales Informe A4-0273/98, (1998).
- <sup>8</sup> Mendoza S. L, Soler H. E., Sainz V. L; Análisis de la dinámica y funcionalidad familiar en atención primaria. *Archivos de medicina familiar*, vol. 8, (2006): 28-32.
- <sup>9</sup> Velasco C. M, Luna M. R; Instrumentos de evaluación en Terapia Familiar y de pareja. 1ª ed. México; Editorial Pax , 2006
- <sup>10</sup> Espejel A. E; (et al.). Manual para la Escala de funcionalidad familiar, Instituto de la Familia A.C. Departamento de educación Especializada; Universidad Autónoma de Tlaxcala, 1996

- 
- <sup>11</sup> Boy. E, García L. & Torreblanca A.; *Importancia del vínculo materno-filial en el sentimiento de seguridad*. Revista Mexicana de Psicología, Vol2, (1985): 29-31
- <sup>12</sup> Rodríguez S.C, LUENGO R. T; *Las familias monoparentales en Castilla y León*, Valladolid: Junta de Castilla y León, Consejería de Sanidad y Bienestar Social, 2000
- <sup>13</sup> Irigoyen C. A, Gómez F.J, Fernández O.M; *Orientación o terapia de familias, Disyuntiva del Médico Familiar*. UNAM Departamento de Medicina Familiar, boletín médico (2004):153-154.
- <sup>14</sup> Alberdi I. "Las mujeres viudas y las familias monoparentales", Madrid: Ministerio de Asunto Sociales, Instituto de la Mujer, Serie Debate, núm. 5, (1988): 99-108.
- <sup>15</sup> Moreno M. A.; "Las familias monoparentales en España", *Revista Internacional de Sociología*, núm. 26, p. (2000): 39-63.
- <sup>16</sup> Durán, M. A.; "Hogares y familias: dos conceptos en busca de definición", en J. IGLESIAS DE USSEL (ed.). *Las familias monoparentales*, Madrid: Ministerio de Asuntos Sociales, Instituto de la Mujer, Serie Debate, núm. 5, (1998): 11-22.
- <sup>17</sup> *Revista Española de Investigaciones sociológicas*. "Las familias monoparentales en España", Madrid: (1998-): 51-85.
- <sup>18</sup>. *Revista Internacional de Sociología*, "Las familias monoparentales en España: Un enfoque crítico", Madrid: Vol. 11, (1999): 21-45
- <sup>19</sup> Irigoyen C. A. *Nuevos Fundamentos de Medicina Familiar*. 1ª ed. Editorial Medicina Familiar Mexicana. México: (2004)76-79
- <sup>20</sup> Iglesias Ussel, J. " La situación de la familia en España y nuevos modelos Familiares", Ministerio de Asuntos Sociales. Madrid. Instituto de la mujer, 1998



- 
- <sup>21</sup> Medalie J. H.; *Medicina Familiar Principios y Prácticas*, 1ª ed. ,Editorial Limusa, México (1987):47-49
- <sup>22</sup> Programa de Actualización Continua de Medicina Familiar -1, Colegio Mexicano de Medicina Familiar, 1ª edición, editorial intersistemas pp.17
- <sup>23</sup> Lamo E. E.; *“La sociedad reflexiva. Sujeto y objeto del conocimiento sociológico”*, Madrid: CIS, Colecciones. Monografías, (1990) núm. 144.
- <sup>24</sup> Winnicott, D. *“La familia y el desarrollo del individuo”*. 1ª ed., Editorial Lumen-Home, Argentina, 1995
- <sup>25</sup> Taylor R. B, *Medicina de familia, Principios y Prácticas*, Barcelona, Editorial Doyma, 1995
- <sup>26</sup> Estrada, L. (2003). *El ciclo vital de la familia*. Grijalbo: México
- <sup>27</sup> Consejo Mexicano de Medicina Familiar (Genograma) *Trabajo con familias*, a ed. 1997.
- <sup>28</sup> Gómez C.F., Irigoyen-Coria A. E, Ponce R.R. Selección y análisis de instrumentos para la evaluación familiar. *Archivos de Medicina Familiar* 1999; 1(2):45-57)
- <sup>29</sup> Salinas J, Pérez M, Viniestra L, (et al.). “Modelo psicodinámico-sistémico de evaluación familiar”. *Revista de Investigación Clínica México*: 1992;44:169-186.
- <sup>30</sup> Silvia R. A.; *Métodos cuantitativos en Psicología. Un enfoque metodológico*. México: editorial Trillas, 1992
- <sup>31</sup> Mendoza S. L, Soler H. E, (et al.). Análisis de la dinámica y funcionalidad familiar en atención primaria, *Archivos de medicina familiar*, 2006; 8(1): pp. 28-32.
- <sup>32</sup> Huerta J.; *Estudio de salud familiar en Programa de Actualización Continua en Medicina familiar* 1ª ed. México: Intersistemas 4, (1999): 5-39.

---

<sup>33</sup> Programa de Actualización Continua en Medicina familiar 1ª ed. México:  
Intersistemas 4, (1999): 25.



**Instrucciones para el examinador:** marque con una cruz el o los cuadros que correspondan al miembro de la familia al que se refiera la respuesta expresada por los entrevistados.

1.-¿Hay en su familia algún o algunos miembros considerados como los más trabajadores?

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro Familiar	Otro no familiar	Todos	Nadie	Funcionalidad

2.-Quién organiza la alimentación en la familia (ir al mercado, decir los menús,etc)

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro Familiar	Otro no familiar	Todos	Nadie	Funcionalidad

3.- En su familia, ¿hay alguna o algunas personas que sean más reconocidas y tomadas en cuenta?

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro Familiar	Otro no familiar	Todos	Nadie	Funcionalidad

4.- Si se reúne la familia para ver la televisión, ¿quien decide el programa?

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro Familiar	Otro no familiar	Todos	Nadie	Funcionalidad

5.- ¿Quién o quiénes de la familia tienen más obligaciones?

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro Familiar	Otro no familiar	Todos	Nadie	Funcionalidad

6.- ¿Quién o quiénes de la familia intervienen cuando los padres discuten o pelean entre sí?

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro Familiar	Otro no familiar	Todos	Nadie	Funcionalidad

7.- En los problemas de los hijos, ¿quién o quiénes intervienen?

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro Familiar	Otro no familiar	Todos	Nadie	Funcionalidad

8.- ¿Quién reprende a los hijos cuando cometen una falta?

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro Familiar	Otro no familiar	Todos	Nadie	Funcionalidad

9.- Si en casa existen horarios para comer o llegar, ¿Quiénes respetan los horarios de llegada?

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro Familiar	Otro no familiar	Todos	Nadie	Funcionalidad

No existen horarios

10.- Si uno de los padres castiga a un hijo, ¿Quién interviene?

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro Familiar	Otro no familiar	Todos	Nadie	Funcionalidad

No ha sucedido

**Instrucciones para el examinador:** a partir de esta pregunta explore todos los indicadores. Cuando la respuesta involucre a toda la familia, marque las celdas necesarias.

11.- Cuando alguien invita a la casa a quién se le avisa... **A quién se le avisa:**

Quien invita	Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro No fami	No avisa
Padre							
Madre							
Hijos							
Hijas							
Otro familiar							
Otro No familiar							

Nunca invitan

Funcionalidad

12.- ¿Quiénes participan y quiénes no participan en la economía familiar?

Estatus	Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro No familiar
Trabaja y participa						
Trabaja y no participa						
No trabaja y participa						
No trabaja						

Funcionalidad

13.- Si cada quién tiene obligaciones definidas en esta familia, ¿quién sustituye a quién para cumplirlas cuando no puede hacerlo el responsable? **Quién sustituye:**

Responsable	Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro no familiar	Nadie
Padre							
Madre							
Hijos							
Hijas							
Otro familiar							
Otro No familiar							

No existen obligaciones

Funcionalidad

14.- En las decisiones familiares importantes, ¿quiénes participan?

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro No familiar	Todos	Nadie	Funcionalidad

15.- Para ausentarse de la casa, ¿quién le avisa o pide permiso a quién? **A quien se pide permiso:**

Pide permiso	Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro No familiar	Nadie
Padre							
Madre							
Hijos							
Hijas							
Otro familia							
Otro No familiar							

Funcionalidad

16.- Cuando alguien comete una falta, ¿quién y cómo castiga?

Cómo castiga:

<b>Quien castiga</b>	<b>Verbalmente</b>	<b>Corporalmente</b>	<b>Instrumentalmente</b>
Padre			
Madre			
Hijos			
Hijas			
Otro familiar			
Otro No familiar			

No se castiga

**Funcionalidad**

17.- Si acostumbran hacer promesas sobre premios y castigos, ¿quiénes las cumplen siempre?

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro Familiar	Otro no familiar	Todos	Nadie	<b>Funcionalidad</b>

18.- Cuando alguien se siente triste, decaído o preocupado, ¿quién pide ayuda? A quién se pide ayuda

<b>Pide ayuda</b>	Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro No familiar	Nadie
Padre							
Madre							
Hijos							
Hijas							
Otro familia							
Otro No familiar							

**Funcionalidad**

19.- ¿ quiénes de ustedes salen juntos con cierta frecuencia?

	Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro No familiar	Nadie
Padre							
Madre							
Hijos							
Hijas							
Otro familia							
Otro No familiar							

**Funcionalidad**

20.- En esta familia, ¿quién protege a quién?

	Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro No familiar	Nadie
Padre							
Madre							
Hijos							
Hijas							
Otro familia							
Otro No familiar							

**Funcionalidad**

21.- Si conversan ustedes, unos con otros, ¿quién con quién lo hacen?

	Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro No familiar	Nadie
Padre							
Madre							
Hijos							
Hijas							
Otro familia							
Otro No familiar							

**Funcionalidad**

22.- Si consideran ustedes que expresan libremente sus opiniones, ¿quiénes són los que lo hacen?

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro Familiar	Otro no familiar	Todos	Nadie	Funcionalidad

No \_\_\_\_\_

23.- ¿Quiénes tienen mejor disposición para escuchar?

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro Familiar	Otro no familiar	Todos	Nadie	Funcionalidad



24.- Cuando entre algunos de ustedes se toma una decisión o se llega a algún acuerdo.

¿A quiénes se les hace saber con claridad?

A quien se le hace saber

Quiénes acuerdan	Subsistema parental	Subsistema Hijos	Otro familiar	Otro familia	Nadie	
Subsistema parental						
Subsistema hijos						
Otro familiar						
Otro No familia						
No hay acuerdos			<b>Funcionalidad</b>			

25.- ¿Quién supervisa el comportamiento escolar de los hijos?

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro Familiar	Otro no familiar	Todos	Nadie	Funcionalidad

26.- ¿quién se responsabiliza de los hábitos higiénicos?

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro Familiar	Otro no familiar	Todos	Nadie	Funcionalidad

27.- Para transmitir los valores más importantes en esta familia, ¿quién se ha responsabilizado de su transmisión y vigencia?

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro Familiar	Otro no familiar	Todos	Nadie	Funcionalidad

28.- Cuando algo se descompone, ¿quién organiza su reparación?

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro Familiar	Otro no familiar	Todos	Nadie	Funcionalidad

29.- ¿Quién o quiénes participan en la solución de un problema grave?

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro Familiar	Otro no familiar	Todos	Nadie	Funcionalidad

30.- ¿Quiénes tomaron la decisión de vivir en este lugar?

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro Familiar	Otro no familiar	Todos	Nadie	Funcionalidad

31.- En esta familia, ¿Quiénes són los más alegres o los que se divierten más?

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro Familiar	Otro no familiar	Todos	Nadie	Funcionalidad

32.- ¿Quién en esta familia estimula las habilidades y aptitudes?

Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro Familiar	Otro no familiar	Todos	Nadie	Funcionalidad

33.- ¿Quiénes en la familia se abrazan espontáneamente?

	Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro No familiar	Nadie
Padre							
Madre							
Hijos							
Hijas							
Otro familia							
Otro No familiar							

Funcionalidad

34.- Cuando se llegan a enojar en esta familia, ¿quiénes son los que lo hacen y con quiénes?

	Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro No familiar	Nadie
Padre							
Madre							
Hijos							
Hijas							
Otro familiar							
Otro No familiar							

Funcionalidad

35.-¿Se han llegado a golpear en esta familia? ¿Quién con quién?

	Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro No familiar	Nadie
Padre							
Madre							
Hijos							
Hijas							
Otro familiar							
Otro No familiar							

**Instrucciones para el examinador:** A partir de esta pregunta explorar la frecuencia con que se presentan los eventos cuestionados.

Frecuencia		
Muy frecuente	Algunas veces	Muy raro

**Funcionalidad**

36.- ¿En esta familia hay alguien que se embriague con alcohol o tome otro tipo de estimulantes?

	Frecuencia		
	Muy frecuente	Algunas veces	Muy raro
Padre			
Madre			
Hijos			
Hijas			
Otro familiar			
Otro No familiar			

**Funcionalidad**

37.-¿Quién tiene o ha tenido problemas de comportamiento en la escuela, el trabajo o con los demás?

	Frecuencia		
	Muy frecuente	Algunas veces	Muy raro
Padre			
Madre			
Hijos			
Hijas			
Otro familiar			
Otro No familiar			

**Funcionalidad**

38.- Si en esta familia ha habido problemas con la autoridad (policía, jefes, maestros, etcétera)

¿Quién los ha tenido?

	Frecuencia		
	Muy frecuente	Algunas veces	Muy raro
Padre			
Madre			
Hijos			
Hijas			
Otro familiar			
Otro No familiar			

Funcionalidad

39.- ¿Quién ha presentado algún problema emocional?

	Frecuencia		
	Muy frecuente	Algunas veces	Muy raro
Padre			
Madre			
Hijos			
Hijas			
Otro familiar			
Otro No familiar			

Funcionalidad

40.- ¿Quién en la familia se aísla?

	Frecuencia		
	Muy frecuente	Algunas veces	Muy raro
Padre			
Madre			
Hijos			
Hijas			
Otro familiar			
Otro No familiar			

Funcionalidad

## PERFIL DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

### Formato de calificación:

Cada reactivo tiene el número de ítem que le corresponde. Escribir el puntaje de funcionamiento en los cuadros según el ítem que le corresponda. Un mismo ítem puede aparecer en varios conceptos (por ejemplo el 40) después de haber hecho el vaciado sumar cada escala. El puntaje global se obtiene sumando los puntos de los 40 ítems, debido a la repetición de ítems en diferentes escalas no se puede hacer la suma por escalas.

Función											Suma	
Autoridad	1	3	4	5	11	12	14	28	39	40		
Control	8	10	17	26	31	34	35	40				
Supervisión	16	25	26	28	30							
Afecto	22	23	24	27	31	32	33					
Apoyo	7	16	18	20	39	40						
Conducta Disruptiva	5	9	36	37	38	39	40					
Comunicación	4	10	15	18	19	21	22	36	38			
Afecto Negativo	6	15	29	34								
Recursos	2	12	13	14	17	40						

<b>Puntaje global</b>	
-----------------------	--

\* Una vez obtenido el puntaje global y la suma horizontal por áreas, se vacían en el siguiente perfil para obtener la gráfica de funcionalidad o disfuncionalidad

**Perfil de funcionamiento familiar**

No.- \_\_\_\_\_

Familia: \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación: \_\_\_\_\_

Tiempo de formada: \_\_\_\_\_

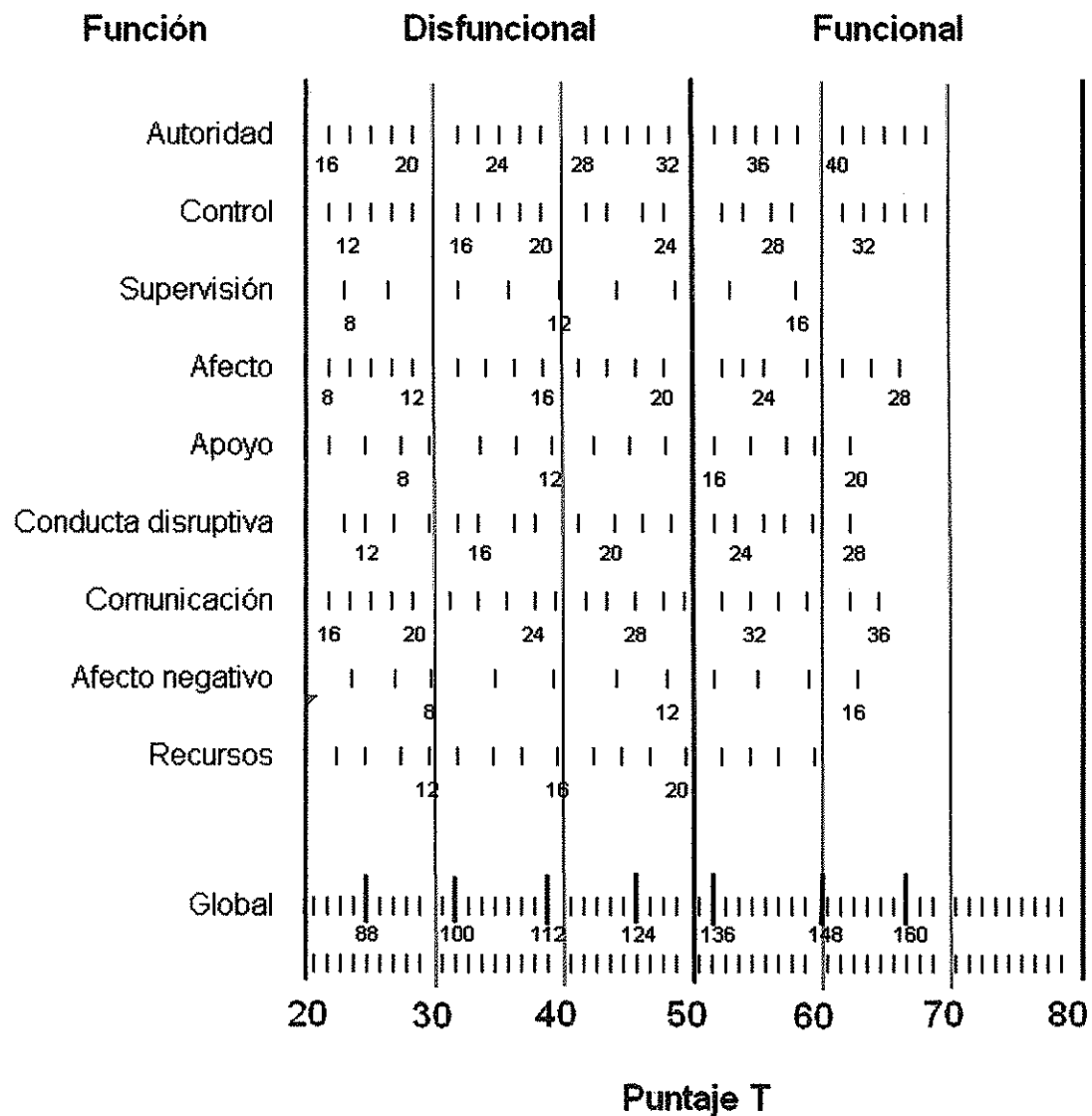
Etapa de ciclo vital: \_\_\_\_\_

Nivel socioeconómico: \_\_\_\_\_

Número De miembros adultos: \_\_\_\_\_ adolescentes: \_\_\_\_\_ niños: \_\_\_\_\_

Tipo de familia: \_\_\_\_\_

Paciente Identificado: \_\_\_\_\_



**Anexo 2.**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

Yo \_\_\_\_\_ reconozco que me ha proporcionado información amplia y precisa sobre el estudio al que se me pide participar por lo que entiendo y declaro lo siguiente:

- 1.- Se me informó sobre el estudio de investigación que se pretende realizar.
- 2.- Que seré sometido (a) a un instrumento de evaluación para valorar la funcionalidad de mi familia.
- 3.- Que la información obtenida de los datos que yo proporcione se manejará de manera confidencial.
- 4.- Que no sufriremos ningún tipo de consecuencia por participar en el estudio.
- 5.- Que me comprometo a contestar el instrumento de la manera más veraz y de acuerdo a las indicaciones que reciba.

Por lo anterior, manifiesto, que es mi decisión libre y consciente de participar en el estudio que se me solicita

Firmo este consentimiento informado por mi libre voluntad en presencia de un testigo y sin haber estado sujeta a ningún tipo de presión o coerción para hacerlo.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Aceptante:

Testigo:

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

Unidad donde se otorgó consentimiento:

Personal responsable:

UMF No 52 NUEVO URECHO

DR. ALFONSO ESCOTO SANTOYO