



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA



DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
SUBDIVISION DE MEDICINA FAMILIAR

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 66
APODACA, NUEVO LEON

FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y NIVEL SOCIOECONÓMICO EN MADRES
SOLTERAS

TRABAJO QUE PARA OBTENER EL TITULO DE ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:

LUZ DEL CARMEN MÉNDEZ HERNÁNDEZ

APODACA, NUEVO LEON

FEBRERO 2015



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.

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y NIVEL SOCIOECONÓMICO EN
MADRES SOLTERAS**

TRABAJO QUE PARA OBTENER EL TITULO DE ESPECIALISTA EN MEDICINA
FAMILIAR

PRESENTA:

LUZ DEL CARMEN MÉNDEZ HERNÁNDEZ

AUTORIZACIONES:

DRA. JANET SOLTERO ESPARZA 
PROFESOR TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN
EN MEDICINA FAMILIAR PARA MÉDICOS GENERALES DEL IMSS, ADSCRITO A
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR C/MODULOS DE ENFERMERIA N 66

DR. HUGO ALEJANDRO FONSECA MONTES 
ASESOR METODOLÓGIA DE TESIS
MÉDICO FAMILIAR
UMF C/ME No 66

DRA. MARÍA ISABEL CRUZ 
ASESOR DEL TEMA DE TESIS
COORDINADOR CLÍNICO DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD
UMF c/ME N 66

DRA. MARÍA ISABEL CRUZ 
COORDINADOR CLÍNICO DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD
UMF c/ME N 66

DR. MANUEL FIDENCIO GUERRERO GARZA 
COORDINADOR AUXILIAR MÉDICO EN EDUCACIÓN

DRA. LAURA HERMILA DE LA GARZA SALINAS 
COORDINADOR AUXILIAR MEDICO EN INVESTIGACION

DRA. IRAZEMA ELENA HERNÁNDEZ MANCINAS 
COORDINADOR DE PLANEACIÓN Y ENLACE INSTITUCIONAL

APODACA. NUEVO LEON

FEBRERO 2016

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y NIVEL SOCIOECONÓMICO EN
MADRES SOLTERAS**

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

PRESENTA

DRA. LUZ DEL CARMEN MÉNDEZ HERNÁNDEZ

AUTORIZACIONES



**DR. JUAN JOSÉ MAZÓN RAMÍREZ
JEFE DE LA SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M.**



**DR. ISAÍAS HERNÁNDEZ TORRES
COORDINADOR DE DOCENCIA
DE LA SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M.**

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme fuerzas de seguir adelante, en este proceso.

A mi esposo Sebastián, por la paciencia, el apoyo incondicional en toda mi vida y más aún en este proyecto durante tres años.

A mis hijos Estefanía y Stefan por el amor y cariño infinito a pesar de no dedicarles el tiempo que se merecen.

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y NIVEL SOCIOECONÓMICO EN
MADRES SOLTERAS**

INDICE GENERAL

Título	1
Índice General	2
Marco teórico	3
Planteamiento del problema.....	11
Justificación.....	12
Objetivos.....	13
-General	
- Específicos	
Hipótesis.....	14
Metodología.....	15
-Tipo de estudio	
-Población y lugar de estudio	
-Tipo de muestra y tamaño de la muestra	
-Criterios de inclusión, exclusión y de eliminación	
-Información a recolectar (variables)	17
-Método o procedimiento para captar la información	
-Consideraciones éticas	20
Resultados.....	22
Descripción de resultados	
Gráficas y tablas	
Discusión de los resultados encontrados.	28
Conclusión.....	30
Referencias bibliográficas.....	31
Anexos.....	34

MARCO TEORICO

Madre soltera es la mujer que decide llevar a cabo el cuidado de los hijos y el manejo del hogar sin la compañía o apoyo de una pareja (según la OMS).

La familia se define como “esposo y esposa con o sin hijos; o padre y madre solo con uno o más hijos que viven bajo el mismo techo”, según el censo canadiense.¹

Es un grupo social organizado como un sistema abierto, constituido por un número variables de miembros, que en la mayoría de los casos conviven en un mismo lugar, vinculados por lazos consanguíneos, legales y/o de afinidad.²

La mujer trabajadora alcanzó notable predominio durante el siglo XIX, entonces se ganaba el sustento como hiladera, modista, orfebre, cervecera, pulidora de metales, productora de botones, niñera, lechera o criada en las ciudades y en el campo tanto en Europa como en Estados Unidos, de esta manera incursiona la mujer como jefa de familia en la sociedad, para facilitar los efectos del trabajo sobre una madre y su familia se dieron facilidades de guarderías infantiles u otras instituciones como soporte público y de esta manera ayudar a las trabajadoras.³

Las estadísticas en España muestran una tendencia al alza de madres solteras, el 35.5 por ciento de los 485.252 niños nacidos en España durante el 2010 eran hijos de madres solteras según los datos difundidos por el Instituto Nacional de Estadística (INE).

En un estudio realizado en España por Enrique Arranz Freijo se entrevistaron a 214 familias pertenecientes a 6 diferentes estructuras familiares, el 40% de las madres de familia no tenía pareja estable, el 30% mantenía relaciones esporádicas y el 30% restante mantenía relaciones estables con una nueva pareja.⁴

España es uno de los pocos países donde, principalmente a partir de 1990 (Ley 26/90 de 29 de diciembre), las prestaciones familiares son accesibles tan sólo a las familias monoparentales que se hallan en situación de necesidad, como consecuencia del carácter asistencialista y residual de nuestras políticas familiares.

Siempre han existido situaciones que actualmente se identifican como familias monoparentales, sólo que no se conocían por esta denominación: separaciones matrimoniales, viudedades o madres solteras.⁵

En Colombia la Constitución Política, en su artículo 43, hace explícita la protección del Estado Colombiano a la mujer cabeza de familia, y la apoyara de manera especial, la mujer no podrá ser sometida a ninguna clase de discriminación. Según el Alto comisionado de las Naciones Unidas para los refugiados (ACNUR) el porcentaje de familias monoparentales con jefatura femenina es un fenómeno que cada vez cobra más preponderancia en la región en áreas urbanas, de 1990-2000. ⁶

El Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE), revelo que en Colombia hay actualmente 23 millones 312 mil 832 mujeres, de las cuales el 17 por ciento son jefas de hogar y de estas, el 58.4 por ciento están trabajando, La comunidad de Nariño tiene mayor proporción de mujeres con hijos y de madres solteras con un 20 por ciento.⁷

En Colombia, al igual que otros países de la región latinoamericana y del mundo viven actualmente procesos de transición en la compresión de las familias.

Estas transformaciones obedecen a múltiples factores demográficos, culturales y socioeconómicos, que suscitan cambios permanentes, en las madres mujeres

jefas de familia. Las madres solteras asumen toda la carga de responsabilidades, responden al logro de la maternidad independiente, generalmente son mujeres auto valoradas capaces y competentes.⁸

En un estudio realizado en Cuba por Madrigal León, la investigación permitió evaluar las diferencias que pueden encontrarse en la familia monoparental femenina. De un total de 7966 familias estudiadas se detectaron 429 familias monoparentales que representan el 5.4 %, alcanzando el 93.5% (401) del total de familias monoparentales.⁹

En México, la proporción de hogares encabezados por una mujer continúa su incremento, entre las principales tendencias sociodemográficas, destacan la viudez, las separaciones, divorcios, en lo que respecta a la edad, en general las jefas de hogares familiares son más viejas que los jefes; estos predominan en las edades menores de 50 años, con una proporción de 61 % en relación con el 50.5% que registran las mujeres cabezas de hogar en una encuesta realizada en 2009 según el INEGI.¹⁰

Según los datos de la encuesta nacional de ocupación y empleo (ENOE), en Nuevo León en el cuarto trimestre de 2011, la tasa de participación económica de las mujeres de 15 años y más, con al menos un hijo vivo es de 43.8 por ciento, y entre las madres solteras es de 77.8 por ciento.¹¹

El ser madre soltera jefa de familia puede ser por elección o debido a diferentes circunstancias tales como: divorcio, viudez, abandono, o porque se haya dado un embarazo no deseado, en estos casos pueden influir diversos factores: juventud, falta de información, nivel cultural bajo, escasez de medios económicos. La familia monoparental es un modelo cada vez más frecuente porque ha cambiado la

perspectiva de la familia tradicional, debido a que se presenta en algunos casos el divorcio, la viudez, en donde la mujer se queda como jefa de familia y tiene que combinarla con la actividad laboral, esto sería una problemática social, si repercute en la dinámica familiar de manera emocional y en la comunicación, y de esta manera no habría homeostasis familiar. En lo que a cambios ideológicos como son el cuidado de los hijos y las tareas domésticas son exclusivas de las mujeres, además de los valores de responsabilidad, respeto, producen cambios en sus prácticas educativas, en las interacciones madre-hijo en torno a la familia al tener que combinar las tareas de protección y sustento .¹²

Las madres solteras señalan como ventaja la independencia a la hora de tomar decisiones y la ausencia de discusiones sobre criterios educativos, tienen como inconveniente la soledad en las tareas de crianza, el hecho de afrontar más trabajo, con menos apoyo y tiempo para sí mismas además de confrontar sentimientos negativos asociados a ellas, dificultades con problemas escolares y de conducta, conlleva en muchos casos a la ausencia de una figura parental, exposición al conflicto entre los padres, menores recursos económicos, menor apoyo social y mayor estrés de la persona que convive con los hijos, motivado por la situación económica.

La responsabilidad que tiene la mujer de asegurar la salud familiar a nivel educativo, con ayuda de tareas, cuidado en salud, proveer la alimentación refleja las condiciones de desigualdad entre el trabajo doméstico y laboral. ¹³

La estigmatización que sufre la mujer divorciada, separada, madre soltera y viuda es que son excluidas, acosadas por no tener pareja, aunque la madre viuda es menos rechazada en la sociedad, debido a que se ve de una manera de lastima.¹⁴

Las madres solteras pueden ser un verdadero ejemplo y estímulo para todos aquellos que desean el bien propio y el de sus hijos.

Sin embargo, debido a que en general las familias y la sociedad todavía manifiestan una falta de apoyo y comprensión hacia ellas, es indispensable que cambien la actitud para brindarles el apoyo, que les permita revalorizarse y enfrentar de un modo más positivo la experiencia de ser madres solteras.¹⁵

Las madres solteras socializan activamente a sus hijos/as en este modelo familiar y trabajan con ellos/as, en diversos aspectos tales como: educativos, alimentación, salud, perciben que pueden ser los retos más importantes en su desarrollo y su relación con la sociedad.¹⁶

El sentido de la vida para las mujeres que afrontan la monoparentalidad es variable algunas experimentan percepciones negativas por la falta de aceptación (culpabilidad, tensiones, angustias, miedos), además de los conflictos, carencias económicas y afectivas, otras consideran ventajosa la satisfacción que provoca la auto consideración, como mujeres independientes con respecto a los hombres, capaces de educar su descendencia con habilidad frente a los antagonismos de la vida ¹⁶

Las jefas de hogar tienen la responsabilidad de proveer el ingreso familiar, soportando jornadas de trabajo y además de desarrollar sus funciones de madre que corresponden a la casa: limpieza, preparación de alimentos y atención de los hijos, esta situación genera altos niveles de cansancio, estrés, ansiedad, y depresión por cumplir múltiples roles. Esta es la realidad que viven hoy día muchas jefas de hogar.¹⁷

Dentro del núcleo familiar, se llevan a cabo al mismo tiempo, procesos emocionales vinculares, que hacen referencia a los patrones de funcionamiento emocional, que operan o circulan dinámicamente , existen familias en las que ser madre soltera, jefa de familia se repite a lo largo de varias generaciones.¹⁸

Como una forma de evaluar las relaciones intrafamiliares usamos el instrumento de Evaluación de Relaciones Intrafamiliares (E.R.I.), este es un instrumento que se usó en investigaciones en la ciudad de México y Michoacán, se incluyeron las tres versiones del instrumento: la larga de 56 reactivos, la intermedia de 37 y la corta de 12, se hizo para medir las interconexiones que se dan entre los integrantes de cada familia, Incluye la percepción que se tiene del grado de unión familiar, del estilo de la familia para afrontar problemas, para expresar emociones, manejar las reglas de convivencia y adaptarse a las situaciones de cambio.

Aunque la escala de evaluación de las relaciones intrafamiliares se desarrolló originalmente para población adolescente, actualmente es utilizada con algunas adaptaciones con adultos y con niños.¹⁹

Se realizó un estudio de las relaciones intrafamiliares entre madres e hijos con respecto al nivel socioeconómico, a la edad de las madres y si eran trabajadoras o no, en la ciudad de Toluca, México, en enero 2013, en quienes se aplicó el instrumento de evaluación de la Relaciones Intrafamiliares E.R.I., en su 3 dimensiones: expresión, dificultades, unión. Los resultados que se obtuvieron refieren que un nivel socioeconómico bajo presentan mayor expresión en sus relaciones intrafamiliares, el nivel socioeconómico medio presentan mayor unión, con relación a que si las madres trabajan o no, no hubo diferencias significativas,

con relación a la edad de las madres, no existen diferencias estadísticamente significativas.²⁰

Como una forma de evaluar la funcionalidad familiar, usamos el instrumento FF SIL, este es un instrumento que se hizo para evaluar la cohesión, la armonía, la comunicación, la permeabilidad, afectividad, los roles, y la adaptabilidad, consta de preguntas a las que se le asigna una puntuación, que permite calificar a la familia como funcional, moderadamente funcional, disfuncional, severamente disfuncional.

Se realizó un estudio de funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes de nivel medio superior en Jonuta, Tabasco 2011 como son: el consumo de alcohol, tabaco, otras drogas e inicio de vida sexual precoz.

La mayoría de las familias en este estudio reportó que son moderadamente funcional.²¹

Como una manera de evaluar el índice de pobreza, usamos el índice simplificado de pobreza familiar (ISPF), es un instrumento breve sencillo y válido, considera 4 variables que se miden en rangos de 0 a 3 puntos, sin pobreza familiar, pobreza familiar baja, pobreza familiar media, pobreza familiar alta.²²

Se realizó un estudio en base a la pobreza familiar y autopercepción de apoyo en casos de enfermedad respiratoria aguda en Xalapa, Veracruz, se realizó en septiembre de 2005 a febrero de 2006, se aplicó el instrumento de índice simplificado de pobreza familiar, se obtuvo que a mayor índice de pobreza familiar, menor acceso a los recursos sociales ante el evento de enfermedad respiratoria aguda.²³

Esa es la razón por la cual pensamos, que son instrumentos que sirven para evaluar las variables, que necesita el estudio para obtener datos y que se adapta con lo que nosotros queremos buscar.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En nuestra población las mujeres que son madres solteras y que llevan a cabo el papel de jefas de familia, se ha incrementado debido a diferentes circunstancias tales como: divorcio, viudez, separación conyugal, en algunos casos a la falta de apoyo por parte de la familia de origen.

Las madres solteras ejercen una función de jefas de familia que han contribuido de manera positiva en la sociedad de manera económica, responsable de la manutención del hogar y del cuidado de los hijos y de esta manera tener una familia funcional. .

La mayor preocupación de las madres es que al cumplir con la función de jefas de familia, combinándola con el ámbito laboral, les brindan poca atención a los hijos, y puede haber un falta de comunicación.

Por lo tanto el apoyo psicológico por parte de profesionales de la salud, puede ayudar a mejorar la funcionalidad familiar en los hogares de madres solteras.

Por lo anterior nos realizamos la siguiente pregunta:

¿Cuál es la funcionalidad familiar y nivel socioeconómico en las madres solteras?

JUSTIFICACION

El presente estudio es de gran importancia, debido al aumento en la proporción de hogares encabezados por una mujer, tomando en cuenta las diferentes circunstancias que la llevan a ser madre soltera, no solo en México, sino también a nivel internacional.

En este estudio se evaluará los problemas de adaptación por los que atraviesan las madres solteras al tener a cargo el hogar, ya que esto puede repercutir en la funcionalidad familiar, a nivel social y laboral.

Por lo que el presente estudio beneficiara a la adquisición de conocimientos de los factores que influyen en este tipo de familia, que actualmente han estado a la alza y si no le damos el valor suficiente va a seguir pasando desapercibido.

OBJETIVOS

Objetivo General

- a) Evaluar la funcionalidad familiar y nivel socioeconómico en las madres solteras

Objetivos Específicos

- a) Evaluar la funcionalidad familiar en madres solteras de 20 a 45 años de edad
- b) Conocer el nivel socioeconómico de las madres solteras
- c) Clasificar el estado civil de las madres
- d) Describir la ocupación de las madres
- e) Clasificar los tipos de familia de las madres solteras

HIPOTESIS

Por ser un estudio de tipo descriptivo no se justifica la hipótesis

METODOLOGÍA

TIPO DE ESTUDIO

Se realizó un estudio descriptivo, transversal, observacional en madres solteras con el objetivo de buscar la presencia de funcionalidad familiar y nivel socioeconómico, por lo que a través de una muestra por conveniencia se estudiaron a 250 mujeres madres solteras, divorciadas, separadas, viudas, de la Unidad de Medicina Familiar número 66, Apodaca N.L. durante los meses de enero a marzo 2014, se incluyeron a aquellas mujeres en edad de 20 a 45 años, derechohabientes. Se les aplicó un cuestionario de funcionalidad familiar FF-SIL para evaluar la cohesión, la armonía, la comunicación, la permeabilidad, la afectividad los roles y la adaptabilidad, se incluyó la escala de relaciones intrafamiliares (ERI) para investigar la percepción de unión, apoyo, expresión y dificultades, se utilizó la versión breve de 12 items, además se utilizó el instrumento Índice simplificado de pobreza (ISPF), para evaluar el nivel socioeconómico.

POBLACIÓN Y LUGAR DE ESTUDIO

La población que se estudió fue 250 mujeres madres solteras, divorciadas, separadas, viudas, de la unidad de medicina familiar número 66.

TIPO DE MUESTRA Y TAMAÑO DE LA MUESTRA

Por medio de una muestra por conveniencia, se estudiaron mujeres madres solteras, viudas, divorciadas, separadas derechohabientes de la umf 66, La técnica fue por muestreo no probabilístico, por conveniencia, a través de una cuota por tiempo de 3 meses, de las pacientes que acudieran a consulta.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN, EXCLUSIÓN Y DE ELIMINACIÓN

Criterios de inclusión.

Todas las mujeres en edad de 20 a 45 años que fueran derechohabientes a la unidad de medicina familiar 66 del IMSS de Apodaca N.L.

Estado civil solteras, divorciadas, separadas y viudas que firmaron el consentimiento informado.

Llenado de cuestionario completo.

Criterios de exclusión.

Pacientes que tuvieran pareja.

Criterios de eliminación.

Cuestionarios incompletos.

Pacientes con cambio de adscripción de la unidad medicina familiar.

INFORMACIÓN A RECOLECTAR (VARIABLES)

Tipo de variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Escala de Medición	Fuente de Información
Funcionalidad familiar	Es la capacidad de la familia para enfrentar y superar, cada una de las etapas del ciclo vital y las crisis por las que atraviesa	Es la disposición que hay en una familia para tener comunicación, y resolver las dificultades que se les presente. Escala de evaluación que integra 7 categorías: cohesión, armonía, comunicación, afecto, adaptabilidad, rol, y permeabilidad	Cualitativa nominal, Siendo la escala de medición de la funcionalidad familiar De 70 a 57 puntos Familia funcional. De 56 a 43 puntos. Familia moderadamente funcional. De 42 a 28 puntos. Familia disfuncional. De 27 a 14 puntos. Familia severamente disfuncional	Cuestionario de funcionalidad familiar FF-SIL
Relaciones intrafamiliares	Es la capacidad de un sistema familiar, que permita identificar, diferentes elementos de las relaciones familiares, que fueran factor de riesgo ante diferentes conductas problemáticas.	Es la disposición que tiene una familia, para mejorar las relaciones dentro del ámbito familiar, y resolver los problemas que se generen. Cuenta con tres dimensiones: unión y apoyo, expresión y dificultades.	Se incluyen las tres dimensiones del instrumento unión y apoyo, expresión y dificultades : Alto :60-52 Medio alto 51-44 Medio 43-35 Medio bajo 34-27 Bajo 26 -12	Escala de evaluación de relaciones intrafamiliares (ERI)

Nivel socioeconómico	Es una medida en relación a la posición económica de una persona dentro de un grupo social	Es la forma como se clasifica a un grupo social con respecto al ingreso que percibe el jefe de familia. Medido por niveles Utilizando el instrumento de índice simplificado de pobreza	Cualitativa nominal Cuatro variables que se miden de 0-3 puntos. 0-3 sin evidencia de pobreza familiar. 4-6 pobreza familiar baja 7-9 pobreza familiar media 10-12 pobreza familiar alta.	Índice simplificado de pobreza familiar (ISPF)
Edad	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo.	Edad de la paciente al momento del estudio	Ordinal 1.20-25 2.26-30 3.31-35 4.36-40 5.41-45	Encuesta de datos socio-demográficos
Estado civil	Es la calidad de un individuo, en orden a sus relaciones de familia, en cuanto le confiere o le impone determinados derechos y obligaciones civiles.	Estado civil al momento del estudio	Nominal Soltera Divorciada Separada Viuda	Encuesta de datos socio-demográficos

Ocupación	Es un conjunto de empleos cuyas tareas presentan una gran similitud	Ocupación de los pacientes al momento del estudio	Nominal Desempleada Obrera Empleada técnico profesional Otros	Encuesta de datos socio-demográficos
Tipología familiar	Identificación de las características de las familias desde las perspectivas de la conformación, desarrollo, medio de subsistencia y nivel socioeconómico.	Características de sus integrantes con o sin grado de consanguinidad	nominal En base estructura: 1.Nuclear 2.Extensa 3.Extensa compuesta 4.Monoparental 5.Monoparental extendida 6.Monoparental extendida compuesta En base a desarrollo: 1.Tradicional 2.Moderna En base a su integración: 1.Integrada 2.Semi-integrada 3.Desintegrada En base demografía: 1.Urbana 2.Suburbana	Encuesta de datos socio-demográficos

MÉTODO O PROCEDIMIENTO PARA CAPTAR LA INFORMACIÓN

A todas aquellas mujeres que cumplieron con los criterios de inclusión y después de haber entregado el consentimiento informado firmado, los encuestadores aplicaron los cuestionarios de funcionalidad familiar FF-SIL, la escala de relaciones intrafamiliares ERI, la encuesta de Índice simplificado de pobreza (ISPF), para evaluar el nivel socioeconómico y la encuesta sociodemográfica para investigar edad, estado civil, ocupación, tipo de familia. Las encuestas fueron claras, sencillas de fácil comprensión y de auto aplicación.

Los datos obtenidos se capturaron en una base de datos, con un programa estadístico en Excel, se realizó análisis estadístico descriptivo de las variables dependientes e independientes.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

De acuerdo a las recomendaciones para guiar a los médicos en la investigación biomédica de seres humanos adoptada por la XVIII Asamblea Médica Mundial (Helsinki 1964), revisada por la XXIX Asamblea Médica Mundial (Tokio 1975) y enmendada por la XXXV Asamblea Médica Mundial (Venecia 1983) y la XLI Asamblea Médica Mundial (Hong Kong 1988). Es la misión de los Médicos salvaguardar la salud de los individuos, su conocimiento y conciencia, dedicados para lograr esta misión.

El progreso Médico está basado en la investigación que debe estar sustentada parcialmente en la experimentación, involucrando seres humanos. El campo de la investigación Médica debe llevarse a cabo con objeto diagnóstico y terapéutico básicamente y no con la finalidad científica en forma pura.

El propósito de la investigación biomédica que involucra seres humanos, debe ser para mejorar el diagnóstico de los procedimientos terapéuticos y profilácticos en el entendimiento de la etiología y la patogénesis de la enfermedad.

En el presente estudio se investigó la funcionalidad familiar y nivel socioeconómico en madres solteras.

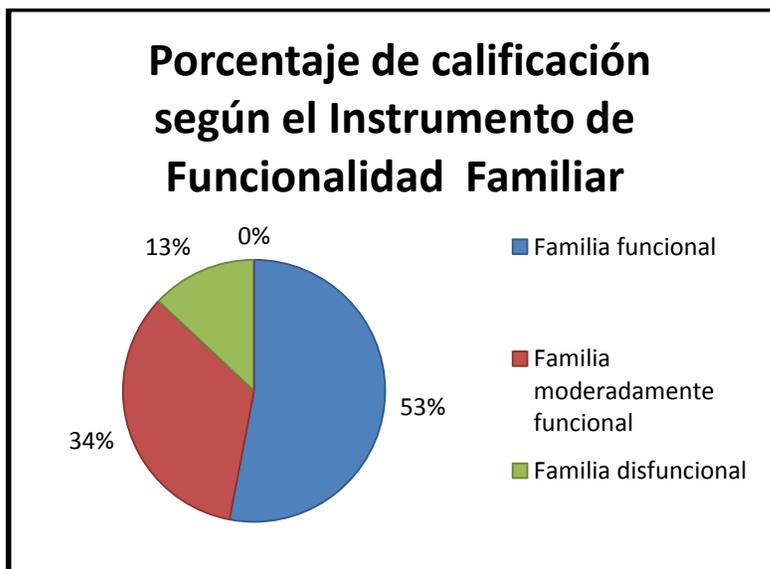
RESULTADOS

Se realizó un estudio descriptivo, transversal, observacional, con el objetivo de evaluar la funcionalidad familiar y nivel socioeconómico en madres solteras, mediante la técnica por muestreo no probabilístico, por conveniencia y cuota durante un periodo de 3 meses, con una muestra de 250 encuestas a madres solteras, de 20 a 45 años de edad, adscritas a la unidad de medicina familiar con módulos de enfermería número 66 del IMSS en Apodaca Nuevo León.

Para este se aplicó el instrumento (TEST) de evaluación del funcionamiento familiar FF-SIL, el cual consta de 14 proposiciones y 7 categorías que definen el funcionamiento familiar, estas son; cohesión, armonía, comunicación, afecto, adaptabilidad, rol y permeabilidad.

De las familias encuestadas, resultó con 53 % Familia funcional, el 34% con Familia moderadamente funcional y solo el 13% se encontró Familia disfuncional.

(Gráfica 1)



Gráfica 1. Porcentaje de calificación según el Instrumento de Funcionalidad Familiar

Con el fin de corroborar las relaciones intrafamiliares, que se define como la capacidad que tiene una familia, para mejorar las relaciones dentro del ámbito familiar y resolver los problemas que se generen, se aplicó la Escala de evaluación de relaciones intrafamiliares (ERI), que cuenta con tres dimensiones: unión y apoyo, expresión y dificultades.

Unión y apoyo mide la tendencia de la familia de realizar actividades en conjunto, de convivir y de apoyarse mutuamente.

La dimensión de expresión mide la posibilidad de comunicar verbalmente las emociones, ideas y acontecimientos de los miembros de la familia dentro de un ambiente de respeto.

En la dimensión de dificultades se refiere a los aspectos de las relaciones intrafamiliares considerados ya sea por el individuo o por la sociedad como indeseables, negativos, problemáticos o difíciles.

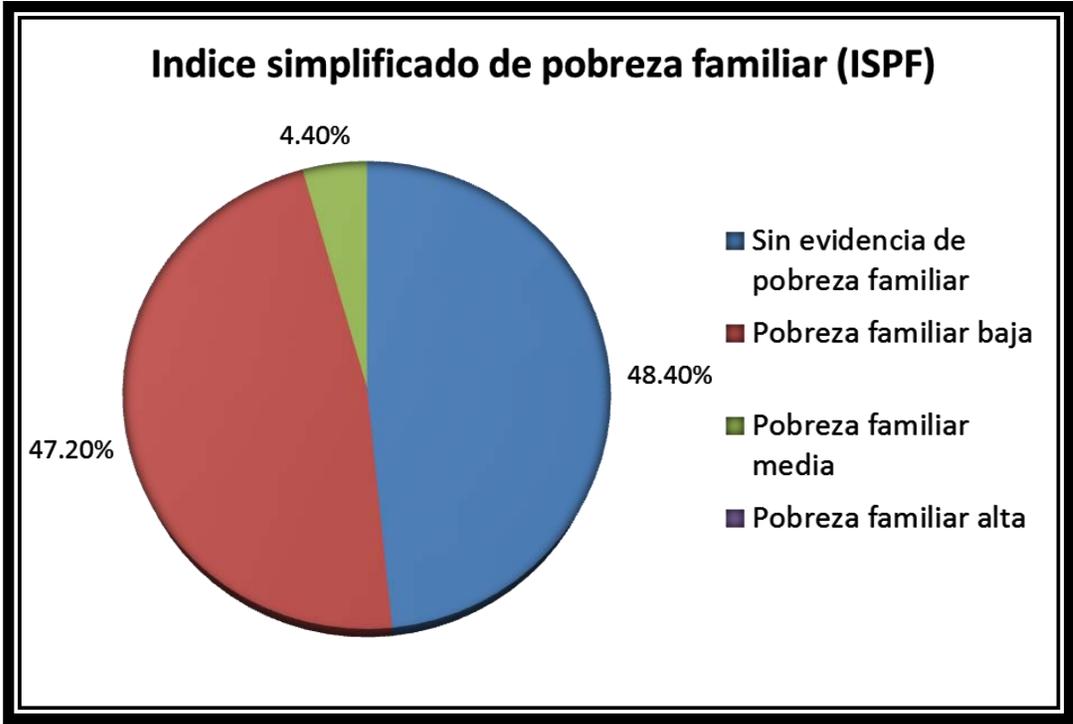
Después de evaluar las relaciones intrafamiliares en las tres dimensiones se encontró que el 56.4% se clasificó en el nivel medio, que corresponde a una buena relación de unión y apoyo, expresión, buena resolución de dificultades, el 32% en un nivel medio alto, el 8 % en un nivel alto, el 3.6 % se perciben en un nivel bajo y el 0.4 % percibía el nivel más bajo. (Tabla 1)

Relación intrafamiliar	Cantidad	%
Medio=buena	141	56.4%
Medio alto=muy buena	80	32%
Alto=excelente	20	8%
Medio bajo=regular	8	3.2%
Bajo=malo	1	0.4%
Total	250	100%

Tabla 1. Clasificación según la evaluación según el Instrumento de Relaciones Intrafamiliares

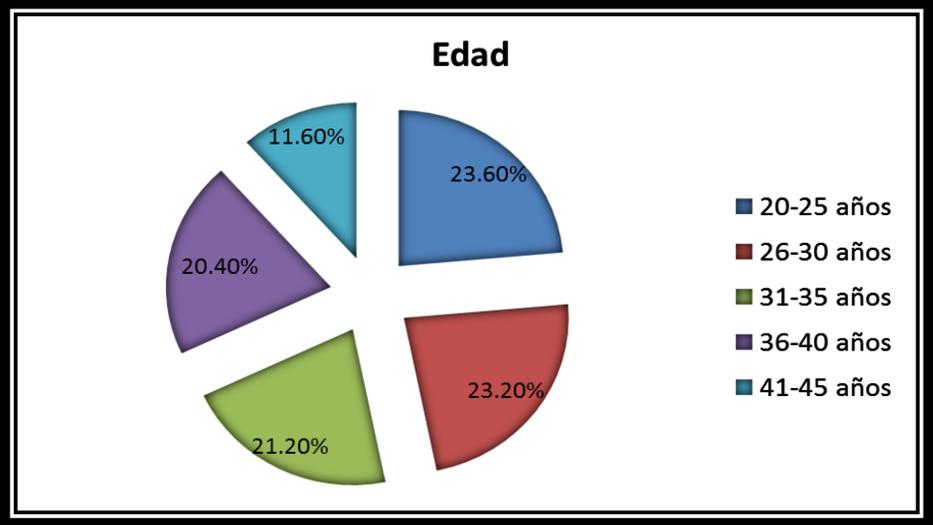
Posteriormente se aplicó el instrumento de Índice simplificado de pobreza familiar (ISPF), para evaluar el nivel socioeconómico, la cual es una medida en relación a la posición económica de una persona dentro de un grupo social, se clasifica de la siguiente manera: 0-3 sin evidencia de pobreza familiar, 4-6 pobreza familiar baja, 7-9 pobreza familiar media, 10-12 pobreza familiar alta.

Al evaluar el nivel socioeconómico se encontró que el 48.4% estaban sin evidencia de pobreza familiar, con pobreza familiar baja en un 47.2 %, pobreza familiar media 4.4 %. (Gráfica 2)



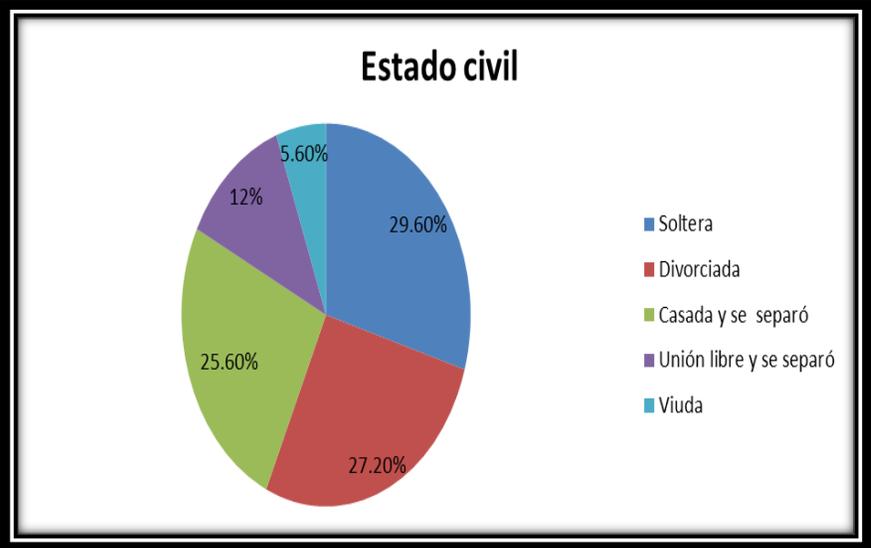
Gráfica 2. Distribución del nivel socioeconómico según el índice simplificado de pobreza familiar (ISPF)

En relación a la edad de las pacientes se encontró que el 23.60 % estaban entre 20-25 años, 23.20% de 26 a 30 años, 21.20 % 31 a 35 años, el 20.40 % de 36 a 40 años y solo el 11.60 % de 41 a 45 años. (Gráfica 3)



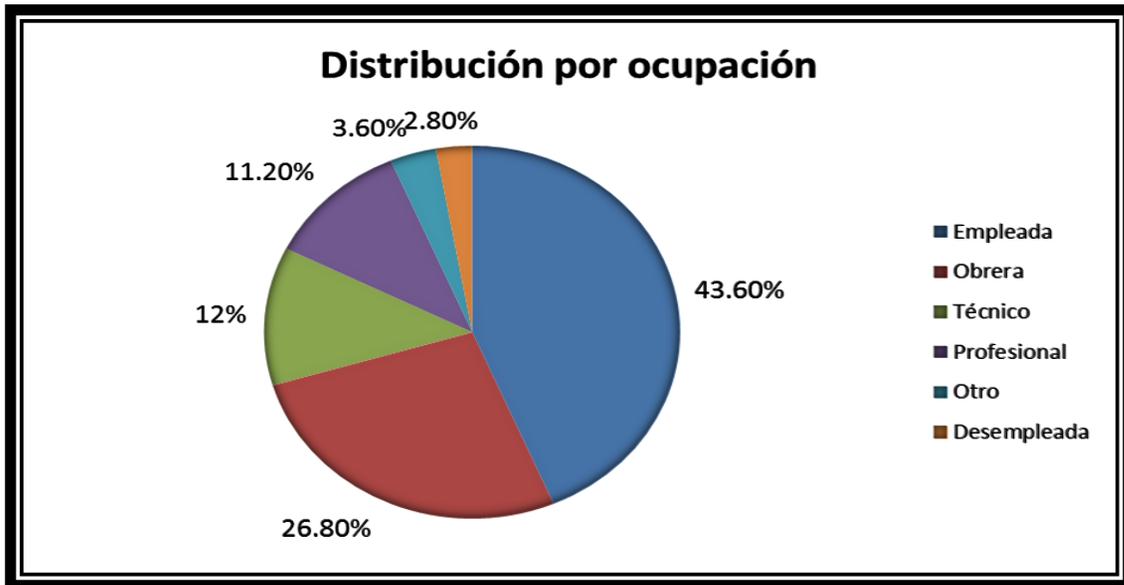
Gráfica 3. Distribución por rangos de edad

Al clasificar el estado civil de las madres solteras se obtuvo que el 29.6% son solteras, el 27.2% divorciadas, 25.6% fueron casadas pero se separaron, 12 % vivieron en unión libre y se separaron, solo el 5.6% son viudas. (Grafica 4)



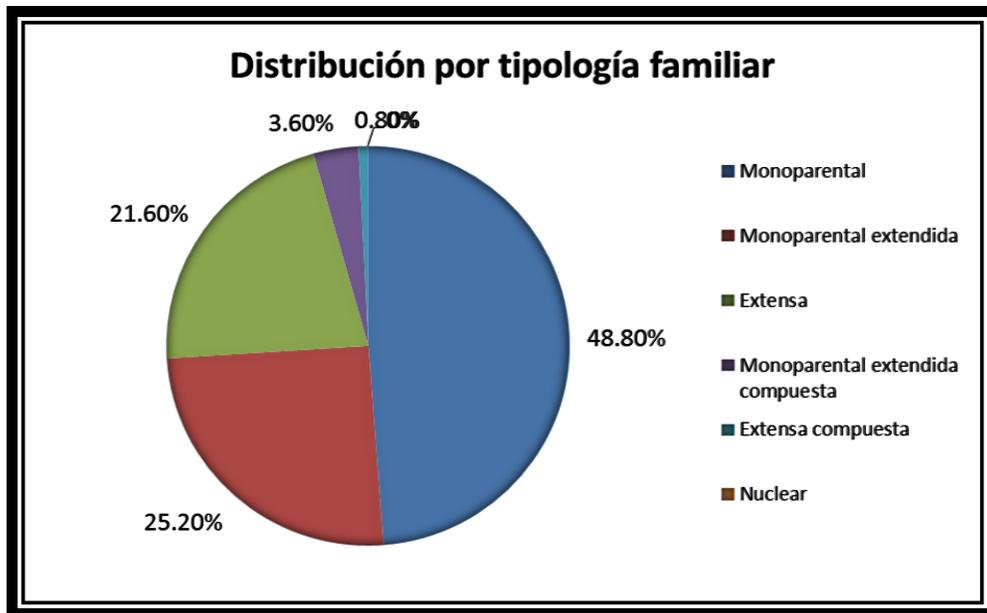
Gráfica 4. Condición del estado civil

En cuanto a la ocupación se encontró que el 43.6 % son empleadas, 26.8% obreras, 12 % tienen nivel técnico, el 11.2% profesional, el 3.6% otro, y solo el 2.8% desempleadas. (Gráfica 5)



Gráfica 5. Distribución por ocupación

De acuerdo a la clasificación de la tipología familiar, se revisó que el 48.8 % fue monoparental, el 25.2% monoparental extendida, el 21.6% extensa, solo el 3.6 % monoparental extendida compuesta y solo el 0.8 % extensa compuesta. (Gráfica 6)



Gráfica 6. Distribución por tipología familiar

DISCUSIÓN

Las familias monoparentales de madres solteras se han incrementado durante los últimos años a nivel mundial, han modificado radicalmente la vida de las mujeres.

El objetivo de este trabajo fue evaluar la funcionalidad familiar y nivel socioeconómico en madres solteras de 20 a 45 años de edad.

Existe poca información en relación a la funcionalidad familiar y nivel socioeconómico en madres solteras, la mayoría de los autores hacen referencia al papel que cumple la mujer como jefa de familia.

Se investigó sobre la funcionalidad familiar por medio del FF-SIL, observando que el 53 % tienen una familia funcional, lo cual difiere con lo publicado por Giraldes M, Penedo y colaboradores en donde se menciona que la familia monoparental, combinada con la actividad laboral repercute en la dinámica familiar y por lo tanto no habría homeostasis familiar.

Al evaluar el nivel socioeconómico se encontraron que la mayoría de las madres solteras estaban en un nivel de pobreza baja y media en un 51.6 %, y sin evidencia de pobreza en 48.4%, lo cual no coincide con lo publicado por María Elena Rivera Heredia y colaboradores, en donde solo se encontró que hay escasez de recursos económicos

En este estudio al clasificar el estado civil de las madres solteras en donde se encuentran divorciadas, separadas y viudas, se encontró que el mayor porcentaje fue del 29.6% en madres soltera, Con relación a lo publicado en el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE), en Colombia, en donde menciona que solo el 20 % son madres solteras.

Se observó con respecto a la ocupación que la mayoría de las encuestadas estaban con ocupación de empleadas y solo el 2.8 por ciento desempleadas.

En este estudio se encontró que el 48.85% corresponde a una familia monoparental, al realizar una muestra de 250 encuestas, lo cual no coincide con el estudio realizado en Cuba por Madrigal León en 429 familias alcanzó el 93.5 % monoparentales.

Además se evaluó la tipología familiar, reportándose que predominó en un 48.8% la monoparental y solo el 0.8 % la extensa compuesta.

CONCLUSIÓN

De acuerdo con los resultados encontrados en este estudio se logró observar que las familias monoparentales de madres solteras dentro de la edad de 20 a 45 años, tienen una buena funcionalidad familiar a pesar del nivel socioeconómico bajo encontrado.

Después de realizar el estudio se encontró que la mayoría de las pacientes tienen una funcionalidad familiar adecuada, que tienen un empleo que les permite una autonomía y eso se refleja en su familia, de tal forma que la comunicación y armonía que mantienen con los miembros en la mayoría de las encuestadas es de una forma adecuada, no hay controversia, salvo en un porcentaje mínimo, por lo que los roles y papeles deben ser fácilmente intercambiables, debido a que se observó buena permeabilidad

Se logró observar que el nivel socioeconómico que presentaron la mayoría de las madres solteras es un nivel bajo y que a pesar de ello, hay una mejor funcionalidad familiar entre sus miembros.

Por lo que considero que este estudio puede dar pauta para otras investigaciones relacionadas con la disfunción familiar en relación con el nivel socioeconómico y los demás tipos de familia.

BIBLIOGRAFIA:

1. Membrillo A, Fernández M, Quiroz J, Rodríguez J. Familia introducción al estudio de sus elementos, editores de textos mexicanos 2008; p.35:50
2. Conceptos básicos para el estudio de las familias. Archivos de medicina familiar, vol. 7, suplemento 1, 2005; 15:19
3. Scott J. La mujer trabajadora en el siglo XIX. Disponible en: www.fhuc.unl.edu.ar/olimphistoria/paginas/manual-2009/texto3.24/04/2013.
4. Arranz E, Martín J, Oliva A, Parra A. Análisis de los problemas y necesidades educativas de las nuevas estructuras familiares. Vol.19, n 3,2010-pp.243-251
5. Jociles M, Rivas A, Moncó B, Villamil F, Díaz P. Una reflexión crítica sobre la monoparentalidad: el caso de las madres solteras por elección. Portularia Vol. VIII, N° 1.2008, [265-274].
6. Uribe P. Familias monoparentales con jefatura femenina, una de las expresiones de las familias contemporáneas .Revista Tendencia y Retos N° 12: 81-90 / Octubre 2007.
7. Departamento Administrativo Nacional de Estadística.08/03/2013. Disponible en: www.caracol.com.co/nota.aspx?id=1435856
8. Mar M, Díez M, Morgado B, Tirado M. Nuevas familias monoparentales, madres solas por elección. Año 2008-2010
9. Madrigal D. Hacia una tipología de la familia monoparental de tipo femenino, en contribuciones a las ciencias sociales, enero 2012
10. Instituto nacional de estadística y geografía, estadísticas a propósito del día de la familia mexicana. Disponible en: <http://www.canacindraem.org.mx>

11. Instituto nacional de estadística y geografía, monterrey, nl. Mayo 2012. Disponible en: www.inegi.org.mx/prod_serv/contenidos/espanol/.../nl/Pers-nl.pdf
12. Giraldes M, Penedo E, Seco M, Zubeldia U. La familia monoparental
13. Vaquiro S, Stieповich J. Cuidado informal, un reto asumido por la mujer. vol. XVI (2): 9-16,2010.
14. Cuevas A. Jefas de familia sin pareja: estigma social y autopercepción. Estudios sociológicos XXVIII: 84,2010
15. Ceballos F, El último aliento: una fenomenología sobre ser madre soltera. Enseñanza e investigación en psicología. Vol. 16, NUM. 1: 165-173 Enero-Junio, 2011.
16. Poveda D, Jociles M, Rivas A. Monoparentalidad por elección: procesos de socialización de los hijos/as en un modelo familiar no convencional. Athenea digital, julio, 2011, 11 (2) pp.133-154.
17. Franco R. Situación de las madres solteras, visto desde la teoría de Erving Goffman. Actopan Hgo. Noviembre 2010
18. González F. Familias de madres solteras una perspectiva transgeneracional. Anuario de investigación 2007 UAM-X. Mexico. 2008. pp.578-601.
19. Rivera M, Andrade P. Escala de evaluación de las Relaciones Intrafamiliares (E.R.I.) Uaricha Revista de Psicología, 14, 12-29 (2010)
20. López P, González N, Valdez J, González S, Robles E. Relaciones intrafamiliares en madres e hijos. Psicología de la familia, febrero 11 2013
21. Hernández L, Cargill N, Gutiérrez G. Funcionalidad familiar y conducta de riesgo en estudiantes de nivel medio superior Jonuta, Tabasco 2011. enero-abril, 2012, 18 (1) pp. 14-24.

22. Aguilar V. instrumentos de valoración familiar. Publicado: jueves 10 de mayo de 2012.

23. Hamui A, Ponce R, Irigoyen A, Halabe J. Capital social, pobreza familiar y autopercepción de apoyo en casos de enfermedad respiratoria aguda. Gac Méd Méx Vol. 145 No. 6, 2009

ANEXOS

CUESTIONARIO DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR (FF-SIL)

A continuación se presentan situaciones que pueden ocurrir en su familia. Usted debe marcar con una X en la casilla que le corresponda a su respuesta, según la frecuencia en que la situación se presente.

Preguntas	1Casi nunca	2Pocas veces	3A veces	4Muchas veces	5Casi siempre
1. Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.					
2. En mi casa predomina la armonía					
3. En mi casa cada uno cumple con sus responsabilidades					
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana					
5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa					
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos					
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles					
8. Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan					
9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado					
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones					
11. Podemos conversar diversos temas sin temor					
12. Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas					
13. Los intereses y necesidades de cada cual, son respetados por el núcleo familia					
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos					

1 y 8	Cohesión
2 y 13	Armonía
5 y 11	Comunicación
7 y 12	Permeabilidad
4 y 14	Afectividad
3 y 9	Roles
6 y 10	Adaptabilidad

EVALUACIÓN DE LAS RELACIONES INTRAFAMILIARES (ERI)

Versión breve

Preguntas	5Totalmente de acuerdo	4De acuerdo	3Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2En desacuerdo	1Totalmente en desacuerdo
1.- Los miembros de la familia acostumbran hacer cosas juntos.					
2.- Mis padres me animan a expresar abiertamente mis puntos de vista.					
3.- En mi familia, nadie se preocupa por los sentimientos de los demás.					
4.- Mi familia es cálida y nos brinda apoyo					
5.- En nuestra familia es importante para todos expresar nuestras opiniones					
6.- La atmósfera de mi familia usualmente es desagradable					
7.- Nuestra familia acostumbra hacer actividades en conjunto					

8.-Mi familia me escucha					
8.-Mi familia me escucha					
9.- Cuando tengo algún problema no se lo platico a mi familia.					
10.- Los miembros de la familia de verdad nos ayudamos y apoyamos unos a otros.					
11.- En mi familia expresamos abiertamente nuestro cariño.					
12.- Los conflictos en mi familia nunca se resuelven.					

DIMENSIONES	VERSIÓN LARGA 56 REACTIVOS	VERSIÓN INTERMEDIA 37 REACTIVOS	VERSIÓN BREVE 12 REACTIVOS	
			Reactivo original	Reactivo actual
UNIÓN Y APOYO	5, 10, 15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 55	5, 10, 15, 20, 25, 30, 35	15,20,25,30	1, 4, 7, 10
EXPRESIÓN	1, 3, 6, 11, 13, 16, 18, 21, 23, 26, 28, 31, 33, 36, 38, 41, 43, 46, 48, 51, 53	1, 3, 6, 11, 13, 16, 18, 21, 23, 26, 28, 31, 33, 36	3, 8, 11,13	2, 5, 8, 11
DIFICULTADES	2, 4, 7, 9, 12, 14, 17, 19, 22, 24, 27, 29, 32, 34, 37, 39, 42, 44, 47, 49, 52, 54, 56	2, 4, 7, 9, 12, 14, 17, 19, 22, 24, 27, 29, 32, 34, 37	14,17,24, 32	3, 6, 9, 12

ESCALAS	ALTO	MEDIO-ALTO	MEDIO	MEDIO-BAJO	BAJO
EXPRESIÓN	110-94	93-77	76-56	55-39	38-22
DIFICULTADES	115-98	97-80	79-59	58-41	40-23
UNIÓN	55-47	46-38	37-29	28-20	19-11
TOTAL	180-156	155-131	130-106	105-81	80-56

CUESTIONARIO DE INDICE SIMPLIFICADO DE POBREZA FAMILIAR (ISPF)

INDICADORES	CATEGORIAS	PUNTUACION
Ingreso económico familiar	Menor a 1 salario mínimo	3
	1 a 2 salarios mínimos	2
	3 a 4 salarios mínimos	1
	Más de 5 salarios mínimos	0
Número hijos dependientes	Más de 3 hijos	3
	2 hijos	2
	1 hijo	1
	0 hijos	0
Escolaridad materna	Ninguna	3
	Primaria incompleta	2
	Primaria completa	1
	Post- primaria	0
Número de personas por dormitorio	Más de 5 personas	3
	4 personas	2
	3 personas	1
	1 a 2 personas	0

CUESTIONARIO:

NOMBRE: _____

EDAD: _____ Años

Subraye la opción que sea adecuada a usted:

1. Soy soltera
2. Estoy divorciada
3. Fui casada y me separé
4. Viví en unión libre y me separé
5. Soy viuda

Subraye la ocupación que realiza:

Desempleada

Obrera

Empleada

Técnico

Profesional

Otro

Tipología familiar: responda las siguientes preguntas

- 1.- ¿Dónde usted vive cuantas personas habitan?
- 2.- ¿Quiénes habitan ahí?
- 3.- ¿La casa es suya o de alguien más?
- 4.- ¿Usted trabaja o trabajó?
- 5.- ¿En que trabaja o trabajó el esposo?



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN
Y POLÍTICAS DE SALUD
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN EN SALUD
CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
(ADULTOS)

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

Funcionalidad familiar y nivel socioeconómico en madres solteras

Nombre del estudio:	
Patrocinador externo (si aplica):	No aplica
Lugar y fecha:	Instituto Mexicano del Seguro Social Unidad de Medicina Familiar No.66 Apodaca Nuevo León
Número de registro:	12-2013-1912-62
Justificación y objetivo del estudio:	No se tiene conocimiento del tema en México motivo por el cual consideramos de vital importancia evaluar la funcionalidad familiar y nivel socioeconómico en madres solteras.
Procedimientos:	Se trata de un estudio en donde se utilizara una estadística descriptiva de madres solteras en base a la funcionalidad familiar y nivel socioeconómico, se aplicaran instrumentos para evaluar la funcionalidad
Posibles riesgos y molestias:	No aplica
Posibles beneficios que recibirá al participar en el estudio:	En este estudio se evaluará los problemas de adaptación por los que atraviesan las madres solteras al tener a cargo el hogar, ya que esto puede repercutir en la funcionalidad familiar, a nivel social y laboral
Información sobre resultados y alternativas de tratamiento:	Los resultados obtenidos, serán informativos para evaluar la funcionalidad familiar en este tipo de familia
Participación o retiro:	La participación se llevara a cabo de manera voluntaria de igual manera se podrá retirar del estudio en el momento que decida.
Privacidad y confidencialidad:	Los datos personales que se recabarán en el estudio son confidenciales y solo se publicaran con fines estadísticos respaldados por los principios éticos en la declaración de Helsinki.
Disponibilidad de tratamiento médico en derechohabientes (si aplica):	No aplica
Beneficios al término del estudio:	Conocer la funcionalidad familiar en madres solteras
En caso de colección de material biológico (si aplica)	

<input type="checkbox"/>	No autorizo que se tome la muestra.
<input type="checkbox"/>	Si autorizo que se me tome la muestra solo para este estudio.
<input type="checkbox"/>	Si autorizo que se me tome la muestra para este estudio y estudios futuros.

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

Investigador Responsable:	<u>Dra. Luz del Carmen Méndez Hernández, matricula 99203502</u>
Colaboradores:	

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

_____ Nombre y firma del sujeto	_____ Nombre y firma de quien obtiene el consentimiento
_____ Testigo 1	_____ Testigo 2
_____ Nombre, dirección, relación y firma	_____ Nombre, dirección, relación y firma

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

Clave: 2810-009-013

Resumen

Titulo: **FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y NIVEL SOCIOECONOMICO EN MADRES SOLTERAS**

Autor: Méndez Hernández Luz del Carmen

Introducción: Los cambios demográficos, han contribuido al incremento y formación de nuevas estructuras familiares, entre las que se encuentran las madres solteras como jefa de familia, el presente estudio tiene la finalidad de evaluar la funcionalidad familiar, los cambios que se presentan en el hogar, la manera en que desempeñan el rol materno y las estrategias familiares asumidas con respecto a la vida laboral, familiar y personal, su relación intrafamiliar con los miembros de su familia, así como describir las variables socioeconómicas en este tipo de familia.

Objetivo general: Evaluar la funcionalidad familiar y nivel socioeconómico en las madres solteras

Material y métodos: Se realizó un estudio descriptivo, transversal no comparativo, de una sola medición y prospectivo, de conveniencia por cuota en un tiempo de 3 meses, en una población de 250 madres solteras, divorciadas, separadas y viudas de 20 a 45 años de la unidad de medicina familiar # 66, mediante encuestas, cuestionarios en base a los instrumentos de funcionamiento familiar (FF SIL), relaciones intrafamiliares (ERI), índice simplificado de pobreza familiar (ISPF).

Resultados: De las familias encuestadas, resultó con 53 % Familia funcional, el 34% con Familia moderadamente funcional y solo el 13% se encontró Familia disfuncional. Después de evaluar las relaciones intrafamiliares en las tres dimensiones se encontró que el 56.4% se clasificó en el nivel medio, que corresponde a una buena relación de unión y apoyo, expresión, buena resolución de dificultades, el 32% en un nivel medio alto, el 8 % en un nivel alto, el 3.6 % se perciben en un nivel bajo y el 0.4 % percibía el nivel más bajo.

Al evaluar el nivel socioeconómico se encontró que el 48.4% estaban sin evidencia de pobreza familiar, con pobreza familiar baja en un 47.2 %, pobreza familiar media 4.4 %.

Conclusión: Después de realizar el estudio se encontró que la mayoría de las pacientes tienen una funcionalidad familiar adecuada, que tienen un empleo que les permite una autonomía y eso se refleja en su familia, de tal forma que la comunicación y armonía que mantienen con los miembros en la mayoría de las encuestadas es de una forma adecuada, no hay controversia, salvo en un porcentaje mínimo, por lo que los roles y papeles deben ser fácilmente intercambiables, debido a que se observó buena permeabilidad