

11226
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO FACULTAD DE MEDICINA

DIVISION DE ESTUDIOS DE POSTGRADO E INVESTIGACION



DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD ACADÉMICA
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 27, TIJUANA BC.

EVALUACION DE LA FUNCIONALIDAD DE LAS FAMILIAS QUE
ACUDEN A LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO.27 DEL IMSS
EN TIJUANA BC. UTILIZANDO LA ESCALA DE EVALUACION DE
EMMA ESPEJEL ACO Y COLS.

TRABAJO QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA
EN MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:

NORMA ALICIA ALVAREZ AVILA

TIJUANA BC

2005

M346127



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.

EVALUACION DE LA FUNCIONALIDAD DE LAS FAMILIAS QUE ACUDEN A LA UNIDAD DE
MEDICINA FAMILIAR NO 27 DEL IMSS EN TIJUANA BC. UTILIZANDO LA ESCALA DE
EVALUACION DE EMMA ESPEJEL ACO Y COLS.

PRESENTA:



DRA. NORMA ALICIA ALVAREZ AVILA



DRA. MARIA DE LOS ANGELES COLIN GARCIA

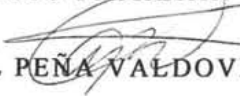
PROFESOR TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACION EN MEDICINA
FAMILIAR PARA MEDICOS GENERALES EN LA UNIDAD DE MEDICINA
FAMILIAR No 27 DEL IMSS TIJUANA BC.

ASESORES DE LA TESIS



DRA. MARIA DE LOS ANGELES COLIN GARCIA

MEDICO FAMILIAR



DR. ABEL PEÑA VALDOVINOS

DOCTOR EN CIENCIAS DE LA SALUD



DR. ABEL PEÑA VALDOVINOS

COORDINADOR CLINICO DE EDUCACION E INVESTIGACION MEDICA

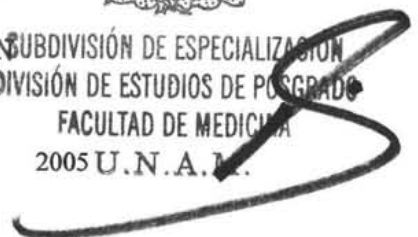


I.M.S.S.
COORDINACION DE EDUCACION E INVESTIGACION MEDICA
U.M.F. No. 27

SUBDIVISION DE ESPECIALIZACION
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO

FACULTAD DE MEDICINA
2005 U.N.A.M.

TIJUANA BC.




EVALUACION DE LA FUNCIONALIDAD DE LAS FAMILIAS QUE ACUDEN A LA UNIDAD DE
MEDICINA FAMILIAR NO 27 DEL IMSS EN TIJUANA BC. UTILIZANDO LA ESCALA DE

EVALUACION DE EMMA ESPEJEL ACO Y COLS.


PRESENTA:

DRA. NORMA ALICIA ALVAREZ AVILA


AUTORIZACIONES

~~DR. MIGUEL ANGEL FERNANDEZ ORTEGA~~

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR

FACULTAD DE MEDICINA

UNAM


DR. ARNULFO IRIGOYEN CORIA

COORDINADOR DE INVESTIGACION DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA
FAMILIAR

FACULTAD DE MEDICINA

UNAM


DR. ISAIAS HERNANDEZ TORRES

COORDINADOR DE DOCENCIA

DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR

FACULTAD DE MEDICINA

UNAM

AGRADECIMIENTOS

A Dios por darme la vida.

A mis padres porque ellos siempre estuvieron conmigo.

A mi esposo, por su Amor y apoyo incondicional para lograr mi superación profesional.

A mis hijos, por el tiempo que los deje solos, les doy las gracias por haber madurado, ser buenos estudiantes y siempre estar conmigo.

A mi compañero Arturo Quintana por su amistad.

A la C Dra. Ángeles Colín por tomar las riendas de este proyecto, por creer en mí y brindarme su apoyo en todo momento.

INDICE

• Marco teórico.....	1
• Planteamiento del problema.....	13
• Justificación.....	14
• Objetivos.....	16
• Material y métodos.....	17
• Método para captar la información.....	23
• Consideraciones éticas.....	24
• Resultados.....	25
• Gráficas	28
• Discusión	32
• Conclusiones.....	37
• Bibliografía	38
• Anexos	40

MARCO TEORICO

El interés de la medicina familiar por el estudio sistemático y científico de la familia, se debe en gran medida al enfoque ecológico del proceso de salud y enfermedad.

Con este enfoque el individuo deja de ser visto como ente exclusivamente biológico y cobran interés los factores psicológicos y sociales, muchos de los cuales se generan en la propia familia y afectan en uno u otra forma a la salud del individuo.(1)

En la actualidad se reconoce que la familia es la institución social básica en el seno en el cual se determina el comportamiento reproductivo, las estructuras de la socialización, el desarrollo emocional y las relaciones con la comunidad, lo vivido en este grupo tiene influencia trascendental en el desarrollo de cada ser humano y deja profundas e imborrables huellas.(2)

La etimología del término familia, es propuesta por el Marqués de Morante proveniente de la palabra latina famulus, que significa sirviente o esclavo doméstico. En un principio La familia agrupaba al conjunto de esclavos y criados propiedad de un solo hombre.

Definición de familia: Aunque el término se ha definido de distintas formas, el grupo formado por marido, mujer e hijos sigue siendo la unidad básica en la cultura occidente, conservando aún la responsabilidad de proveer miembros nuevos a la sociedad, socializarlos y otorgarles apoyo emocional y físico. (3)

Estructura familiar

Familia nuclear: modelo de familia actual, formada por padre, madre e hijos; moderna cuando ambos padres trabajan y tradicional: cuando solo el padre trabaja y la madre permanece en el hogar para el cuidado de los hijos.

Familia extensa: formada por padre, madre, hijos y otros miembros que compartan lazos consanguíneos, de adopción o de afinidad.

Familia extensa compuesta: además de los que incluyen a la familia extensa , se agregan miembros sin ningún nexo legal, como es el caso de amigos y compadres.

Estructura de las familias en México según el INEGI:

Familia completa: formada por la pareja y sus hijos.

Familia monoparental: formada por el jefe de familia y sus hijos.

Familias constituidas por la pareja sin hijos.

Familias consanguíneas: formadas por el jefe y otros parientes.

Un tipo de familia del futuro inmediato es la Reconstituida o reconstruida, formada por una pareja heterosexual, en la cual uno o ambos miembros son divorciados, con uno o más hijos de su matrimonio anterior.(4)

Ciclo vital de la familia:

Fase matrimonio: se inicia con la consolidación del vínculo matrimonial y termina con el nacimiento del primer hijo.

Fase de expansión: se inicia con el nacimiento del primer hijo.

Fase de dispersión: inicia cuando los hijos asisten a la escuela y ni uno solo se encuentra trabajando.

Fase de independencia: al inicio de esta fase, la pareja debe de aprender a vivir nuevamente en independencia, sus hijos han formado nuevas familias. Con una duración aproximada entre 20 y 30 años.

Fase de retiro y muerte: es una etapa que se caracteriza por incertidumbre y nostalgia, se han identificado cuatro características en esta fase: - incapacidad para laborar (debido a enfermedades crónico- degenerativos). – Desempleo. – Agotamiento de los recursos económicos. – Las familias de los hijos casados en fase de expansión, sin posibilidad de proporcionar recursos a los padres., abandonándolos en sus hogares de origen, o recluyéndolos en asilos para ancianos.

Funciones de la familia:

Socialización: La tarea fundamental de la familia es transformar en un tiempo determinado, a una persona totalmente dependiente de sus padres, en un individuo autónomo, con independencia para desarrollarse en la sociedad.

Cuidado: Es la que permite la preservación de la especie, se identifican 4 determinantes: vestido, alimentación, seguridad física y apoyo emocional.

Afecto: Esta actitud hacia nuestros semejantes, se ha identificado como un objeto de transacción dentro de la familia; en relación con esta necesidad de recibir afecto y proporcionarlo, se determinan en gran medida nuestras relaciones familiares.

Reproducción: Se ha definido a la familia como la institución encargada de proveer nuevos miembros a la sociedad.

Estatus y nivel socioeconómico: se fundamenta en conferir a un miembro de la familia tal o cual nivel socioeconómico, equivale a transferirle derechos y obligaciones. (5)

A partir de la década de los sesenta uno de los enfoques más utilizados para estudiar a la familia se fundamenta en la denominada teoría general de sistemas. Esta teoría considera a un sistema como un conjunto de elementos de interacción dinámica, donde cada elemento cumple una función con respecto al todo, y su función es más que la simple suma de ellos.

Así entonces la familia es un sistema compuesto por un conjunto de personas que se encuentran en interacción dinámica, donde lo que acontece a uno afecta al otro y a todo el grupo. (6)

En 1993 Louro I, coincide con que el enfoque sistémico de la familia contribuye al análisis de la salud familiar desde una posición de síntesis de las relaciones interpersonales, y que no puede reducirse a la adición o la suma de sus miembros. La familia es funcional en tanto propicie la solución a problemas sin afectar desmedidamente la satisfacción de las necesidades de sus miembros, según la etapa del desarrollo en que se encuentre y en él tránsito armónico por las etapas del ciclo vital. (7)

Cada sociedad ya sea contemporánea, rural o industrializada desarrolla el modelo de una familia más adecuada a sus necesidades, pero posee sin embargo una estructura esencial básica que garantiza su funcionalidad y permanencia común a todas las culturas. (8)

Las distintas funciones de la familia emanan de una dotación biológica predisponente y una organización sistemática que obedece a las exigencias de la sociedad donde se forma la misma.

El sistema social establece que la familia debe guiar al niño a través de diferentes etapas del ciclo familiar para que se integre completamente a la sociedad y con el tiempo llegue a construir su propia familia.

La existencia de una **estructura familiar** operativa será fundamental a la hora de llevar a un buen término estas funciones.

La estructura familiar es el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de la familia. Una familia es un sistema que opera a través de pautas transaccionales. Las transacciones repetidas establecen pautas a cerca de qué manera, cuando y con quién relacionarse, estas pautas apuntalan el sistema.

Las pautas transaccionales regulan la conducta de los miembros de la familia, son mantenidas por dos sistemas de coacción. El primero es genérico e implica reglas universales que gobiernan la organización familiar. Por ejemplo: debe existir una jerarquía de poder en la que los padres y los hijos poseen niveles de autoridad diferentes. También debe de existir una complementariedad de las funciones, en las que el marido y la esposa acepten la interdependencia y operen como un equipo. El segundo es idiosincrásico e implica las expectativas mutuas de los diversos miembros de la familia, el origen de estas expectativas se encuentra en años de negociaciones explícitas e implícitas entre los miembros de la familia relacionada con los pequeños acontecimientos diarios. De ese modo el sistema se mantiene a sí mismo. En el interior del sistema existen pautas alternativas y la flexibilidad para movilizarlas cuando es necesario hacerlo. La familia debe responder a cambios internos y externos por lo que debe ser capaz de transformarse de modo tal que le permita encarar nuevas circunstancias sin perder la continuidad que proporciona un marco de referencia a sus miembros. El sistema familiar se diferencia y desempeña sus funciones a través de subsistemas. Los individuos son subsistemas en el interior de una familia. Las díadas, como la de marido-mujer o madre-hijo, pueden ser subsistemas, los subsistemas pueden ser formados por generación, sexo, interés o función. Cada individuo pertenece a diferentes subsistemas en los que posee diferentes niveles de poder y en los que aprende habilidades diferentes. Un hombre puede ser un hijo, sobrino, hermano mayor o menor, esposo, padre. En diferentes subsistemas se incorpora a diferentes relaciones complementarias. En general se contemplan 3: subsistema conyugal (esposo-esposa), subsistema fraterno (hermanos), subsistema parental (padres- hijos).

La organización en subsistemas de una familia proporciona un entrenamiento adecuado en el proceso de mantenimiento del diferenciado “yo soy” al mismo tiempo que ejerce sus habilidades interpersonales en diferentes niveles. Los límites de un subsistema están constituidos por las reglas que definen quienes participan y de que manera; la función de los límites residen en proteger la diferenciación del sistema, para que el funcionamiento familiar sea adecuado, los límites de los subsistemas deben ser claros y definirse con suficiente precisión como para permitir a sus miembros el desarrollo de sus funciones, el contacto entre los miembros del subsistema y con los otros subsistemas. La claridad de los límites en el interior de una familia constituye un parámetro útil para la evaluación del funcionamiento. Algunas familias se vuelcan hacia sí mismas para desarrollar su propio microcosmos, con un incremento consecuente de

comunicación y de preocupación entre los miembros de la familia, la distancia disminuye y los límites se esfuman, la diferenciación del sistema familiar se hace difusa (familia aglutinada), las cuales pueden verse perjudicadas por el excesivo sentido de pertenencia lo cual le hace perder autonomía; otras familias se desarrollan con límites muy rígidos (familia desligada), poseen desproporcionado sentido de independencia y carecen de sentimientos de lealtad y de pertenencia y de la capacidad de interdependencia y de requerir ayuda cuando la necesitan.

El subsistema conyugal se constituye cuando dos adultos de sexo diferente se unen con la intención expresa de formar una familia. Poseen funciones específicas vitales para el buen funcionamiento familiar, deben desarrollar pautas de complementariedad que permitan a cada esposo ceder sin sentir que se ha dado por vencido, ambos deben ceder parte de su individualidad para lograr un sentido de pertenencia, además debe de llegar aun límite que lo proteja de la interferencia de las demandas y necesidades de otros sistemas; en particular cuando la familia tiene hijos.

El subsistema parental: cuando nace el primer hijo se alcanza un nuevo nivel de formación familiar. Se debe trazar un límite que permita el acceso del niño a ambos padres, y al mismo tiempo, que lo excluya de las relaciones conyugales. A medida que el niño crece, sus requerimientos para el desarrollo, tanto de la autonomía como de la orientación, imponen demandas al subsistema parental que deben modificarse para satisfacerlas, la autoridad debe ser flexible y racional. Se espera de los padres que comprendan las necesidades del desarrollo de sus hijos y que expliquen las reglas que imponen. La relación de paternidad requiere de la capacidad de alimentación, guía y control. Las proporciones de estos elementos dependen de las necesidades de desarrollo del niño y de la capacidad e los padres.

El subsistema fraterno: es el primer laboratorio social en el que los niños pueden experimentar relaciones con sus iguales. Los niños aprenden a negociar, cooperar, competir, aprenden a lograr amigos y aliados, a salvar las apariencias cuando ceden y a lograr reconocimiento de sus habilidades. Los límites del subsistema fraterno deben proteger a los niños de la interferencia adulta, para que puedan ejercer su derecho a la privacidad, tener sus propias áreas de interés y disponer de la libertad de cometer errores en su exploración (9)

La familia para mantener su equilibrio posee una dinámica interna que regula las relaciones entre sus componentes y con el medio exterior. El mantenimiento de su homeostasis es requisito indispensable para ejercer sus funciones y utiliza todos sus recursos para mantenerla.

Ante un acontecimiento vital estresante la familia entra en crisis y se ve afectando su funcionamiento y alterados sus roles, lo que impide resolver sus problemas. (10)

Durante las diferentes etapas del desarrollo familiar, la familia enfrenta diferentes momentos críticos del ciclo evolutivo, que implican cambios tanto individuales como familiares, los que pueden constituir un período de crisis.

En estos períodos de transición de una etapa del ciclo vital a otra (matrimonio, nacimiento de un hijo, explicación de la sexualidad, jubilación) hay indefinición de las funciones, porque los miembros de la familia están asumiendo un nuevo rol. El querer conciliar ambos funcionamientos produce en ocasiones fluctuaciones, inestabilidad, transformaciones, que se expresan en ciertos niveles de desorganización de la familia, y es lo que se denomina como crisis evolutiva. Se llaman así porque están en relación con los cambios biológicos, psicológicos y sociales de cada uno de los miembros de la familia, y con los cambios, en consecuencia, de las pautas de interacción en el contexto familiar, cambian las pautas de interacción dando la oportunidad a cada uno de sus miembros del desempeño de nuevas funciones en sus roles, poniendo de manifiesto un desarrollo cada vez más acabado de individualización y de una estructura familiar cada vez más compleja y diferente a la anterior lo que da lugar al crecimiento y desarrollo de la familia ahora bien; si en el esfuerzo de reorganización familiar la propia estructura familiar, por su falta de flexibilidad, no lo permite, aparecen entonces las disfunciones familiares.

Sin embargo, la dinámica familiar como todo proceso en desarrollo no es lineal ni ascendente. Este proceso se ve afectado en muchas ocasiones por situaciones, que introducen cambios en su estructura y funcionamiento, debido a la existencia de hechos que actúan como fuentes generadoras de estrés, como es el caso del divorcio, padecimiento de una enfermedad crónica, separación, abandono o el fallecimiento de algún miembro de la familia, los cuales tienen su expresión particular en cada familia en dependencia de su historia, su propia dinámica, de la significación que asigna al evento o situación, y de los recursos con que cuenta para hacerle frente. En estos casos las tareas que debe desarrollar la familia, son tareas de enfrentamiento que se derivan de las llamadas crisis no transitorias o paranormativas.

El hecho de vivir en crisis no es necesariamente la causa de la disfunción familiar, sino el modo como se enfrenta. (11)

Cuando hablamos de familia funcional estamos aludiendo aquella compleja interrelación de consanguinidad, filiación y alianza conyugal que permite dar un orden social a los hechos naturales de la procreación, estableciendo una igual dignidad personal a sus miembros. Este conjunto de relaciones interpersonales se caracteriza fundamentalmente por impulsar el desarrollo de cada uno de sus miembros y fomentar su capacidad física, material, intelectual, psicológica y espiritual en la mayor medida posible.

Asegurar el clima propicio para el equilibrio psíquico, la donación amorosa, la confianza, la seguridad y la estabilidad futura. Permitir el aprendizaje del ejercicio de la propia libertad individual, en atención a la capacidad de cada cual.

Actuar como un factor natural de prevención del riesgo y seguridad frente a las adversidades. Instruir en las normas morales de conducta y los roles o funciones sociales que desempeñaran los hijos en el futuro así como transmitir los valores religiosos, éticos y culturales recibidos de las generaciones anteriores. (12)

La salud familiar puede considerarse como el ajuste o equilibrio entre los elementos internos y externos del grupo familiar, incluyendo el estado de salud física y mental individual, y el nivel de interacción entre los miembros de la familia. (13)

A la hora de hablar de funcionamiento familiar encontramos que no existe un criterio único de los indicadores que lo miden. Algunos autores como Walsh en 1982 plantea que la familia se hace disfuncional cuando no se tiene la capacidad de asumir cambios, es decir, cuando la rigidez de sus reglas le impide ajustarse a su propio ciclo y al desarrollo de sus miembros.

De manera general se recomiendan como indicadores para medir el funcionamiento familiar los siguientes:

Cumplimiento eficaz de sus funciones, para que el sistema familiar permita el desarrollo de la identidad personal y la autonomía de sus miembros, hay que mantener límites claros de manera tal que no se limite la independencia, ni haya una excesiva individualidad para promover así el desarrollo de todos sus miembros.

Que en el sistema familiar exista flexibilidad de las reglas y de sus roles para la solución de los conflictos, de la misma forma debe haber una jerarquización o distancia generacional que pueda darse de manera horizontal, ejemplo: en ambos padres, o de manera vertical de padres a hijos.

Que en el sistema sé de una comunicación clara, coherente y efectiva que permita compartir los problemas: cuando hablamos de una comunicación distorsionada o disfuncional, nos referimos a

los dobles mensajes o mensajes incongruentes o sea cuando el mensaje que se transmite verbalmente no se corresponde o es incongruente con el que se transmite en forma no verbal.

Que el sistema familiar sea capaz de adaptarse a los cambios. La familia funciona adecuadamente cuando no hay rigidez y puede adaptarse fácilmente a los cambios. La familia es un continuo equilibrio-cambio. Para lograr la adaptación al cambio, la familia tiene que tener la posibilidad de modificar sus límites, sus sistemas jerárquicos, sus roles y reglas, en fin de modificar todos sus vínculos familiares. (14)

La salud familiar es el resultado de la interacción dinámica interna entre los miembros de la familia el medio, es susceptible de experimentar cambios a lo largo del desarrollo de la familia, varía en dependencia de la capacidad de la familia para afrontar los acontecimientos propios del ciclo vital o los accidentales, y de los recursos protectores con que cuenta (el funcionamiento familiar, la capacidad de ajuste o de adaptación a los cambios para superar las crisis, el apoyo social, la salud de los miembros etc.).

Se ha definido a la familia disfuncional como aquella que se ve imposibilitada para realizar de un modo adecuado sus funciones familiares, afectando áreas primordiales como la educación y el desarrollo afectivo. La disfunción familiar puede manifestarse a través de un conjunto de respuestas motoras, cognitivas y psicofisiológicas en un intento inicial de adaptación de sus integrantes. (15). En este tipo de familias las líneas intergeneracionales son borrosas. La responsabilidad parental se expresa en estilo autoritario, y en ocasiones el niño ejerce funciones decisorias, no existe actitud negociadora. El padre dominante determina cada decisión, y da poca atención a los sentimientos u opiniones de los demás. La expresión de los sentimientos esta enmascarada. El humor de fondo familiar es hostil o triste, y pocas cosas sugieren que la empatía se valore o utilice como medio de comunicación. Los límites de la familia son imprecisos. La normativa o pautas de interacción son fijas o rígidas. Las funciones de los miembros no están claras y limitadas y los mensajes entre ellos son confusos o ambiguos. (16)

La clasificación triaxial de la familia, es un sistema que estudia la compleja naturaleza de las disfunciones familiares, agrupándola en tres dimensiones. La importancia de este sistema de clasificación radica en la visión multidimensional que se obtiene de la disfunción familiar.

EJE I Dimensión histórica o longitudinal.

Disfunción del desarrollo:

- Disfunción familiar primaria.

- Disfunción en la crianza de los hijos.
- Disfunción en la educación de los hijos.
- Disfunción de la familia madura.
- Disfunción de la familia que se contrae.

Complicaciones y variaciones del desarrollo:

- Familia interrumpida.
- Familia de un solo padre.
- Familia reconstruida.
- Familia crónicamente inestable.

En el primer eje las disfunciones descritas giran alrededor de la dimensión histórica de la familia, son aquellas alteraciones que ocurren como resultado de la incapacidad familiar para manejar adecuadamente las situaciones difíciles en cada una de las etapas del desarrollo de su ciclo vital.

En la fase de recién casados la disfunción familiar primaria puede darse por la incapacidad de la pareja para establecer un compromiso marital o por la existencia de expectativas poco realistas en cada uno de ellos que les dificulta adaptarse al proceso de acomodación mutua y a la reorganización que implica el vivir en unión. En este momento la pareja enfrenta la tarea de separarse de sus familias de origen y de negociar una relación diferente con los padres, hermanos y demás parientes políticos, lo cual puede dar lugar a la disfunción.

El nacimiento de un hijo ocasiona un cambio radical en la organización familiar ya que al aparecer un nuevo subsistema surge también la necesidad de reorganizar los límites y las funciones familiares, satisfacer otras necesidades e iniciar el manejo de nuevas relaciones. En esta etapa procreativa los problemas pueden presentarse por la inadecuada preparación de la pareja para adaptarse al nuevo papel de padres y al compromiso que implica la serie de hechos suscitados.

En la etapa de dispersión los conflictos de la familia se enfocan a la diferenciación de papales y a los problemas por la separación de los hijos. A los padres se les puede dificultar desligarse de sus hijos y posteriormente el restablecer su equilibrio marital y prepararse para el reencuentro que ocurre en la etapa familiar final en la que además, la disfunción puede darse por la incapacidad para afrontar la ancianidad y la soledad por la muerte de la pareja.

Las complicaciones y variaciones en el desarrollo del ciclo vital familiar ocurren por la presencia de eventos críticos. Las dificultades se dan en el manejo de los sentimientos, en el incremento

de las funciones familiares, el establecimiento de nuevos papeles, límites y la falta de consistencia y estabilidad en las vidas de cada uno de los miembros de la familia.

EJE II Dimensión Horizontal.

Disfunción del subsistema conyugal.

- Disfunción complementaria.
- Disfunción conflictiva.
- Disfunción dependiente.
- Disfunción por desvinculación.
- Disfunción por incompatibilidad.

Disfunción el subsistema paterno filial.

- Reacción ante uno de los padres.
- Reacción ante uno de los hijos.
- Disfunción en la relación padre hijo.
- Disfunciones triangulares.

Disfunción en el subsistema fraterno

- Rivalidad destructiva.
- Sobreidentificación o indiferenciación.
- Coalición contra los padres.

El segundo eje analiza las relaciones disfuncionales entre dos o más miembros de la familia. Es un enfoque a los problemas de los subsistemas familiares. En el conyugal, las interacciones como pareja gira en torno a situaciones conflictivas inconscientes que pueden llegar a involucrar a toda la familia. En el subsistema paterno filial las dificultades se centran en uno de los padres, el hijo o en la interacción entre ambos. La disfunción el subsistema fraterno puede también extenderse o involucrar a otros miembros del grupo familiar y manifestarse entre los hermanos como rivalidad destructiva, Sobreidentificación, indiferenciación entre ellos o como una colación contra los padres.

EJE III Dimensión global.

Disfunciones estructurales y funcionales

- Familia de bajo rendimiento.
- Familia excesivamente estructurada.
- Familia patológicamente integrada.

- Familia desvinculada.
- Familia desorganizada.

Disfunciones sociales.

- Familia socialmente aislada.
- Familia socialmente desviada.
- Familia con un tema especial (mito, creencia y/o secreto).

La disfunción de la familia como sistema queda comprendida en el tercer eje, en el cual el grupo es analizado tanto en los aspectos estructurales y funcionales, como en los sociales. Entre los primeros se registran las disfunciones en su organización, integración, límites entre individuos y entre subsistemas, división de papales, comunicación, desempeño de tareas cotidianas y atmósfera emocional. En cuanto al aspecto social, la disfunción familiar es vista como la manifestación del estilo de la familia en relación con las otras. (17)

Evaluar la funcionalidad de la familia se ha convertido en una necesidad sentida y real de la práctica integral de la medicina de familia. (18) Ya que están afectando a nuestra sociedad en la forma siguiente:

Se han realizado estudios de la funcionalidad familiar con diferentes instrumentos de medición; en Cali Colombia se realizó un estudio descriptivo con 450 habitantes con el instrumento APGAR familiar encontrando que el 43 % de las familias estudiadas tenía disfunción familiar, relacionando estos resultados con el aumento de demanda de atención médica en una proporción 4 veces mayor que en las familias funcionales con una $p < 0.05$ (19). De igual manera se encontró en el estudio realizado para evaluar los condicionantes en la utilización de los servicios de atención primaria que Várela, en un análisis de la prevalencia de la hiperfrecuentación, para lo que utiliza los datos registrados en un centro de salud en Sevilla, encuentra un 64.8% de los hiperfrecuentadores presentaban disfunción familiar y un 46% malestar psíquico. (20)

En Granada se realizó el estudio de la función familiar a través del cuestionario APGAR en una población de 397 pacientes encontrando una percepción de disfunción familiar del 20.65% y 315 normo funcional (79.35%) (21). Gea A. En Nuevo México USA se encontró que las mujeres latinoamericanas que no acudieron a control prenatal presentaban significativamente más disfunción familiar $p < 0.001$, concluyendo que la combinación de ausencia de cuidado prenatal y disfunción familiar tenían como resultado aumento de las complicaciones adversas en el

producto; en comparación con las mujeres que si acudían al cuidado prenatal..(22) En la ciudad de México en 1998 Corzo Coello a et. Encontraron disfunción familiar en un 87.3 % del cual 31.3% en cuanto a cohesión y 56% en adaptabilidad; estudio realizado en la población abierta donde se incluyeron 270 familias. (6)

La importancia del apoyo familiar se destaca en la revisión de meta-análisis los cuales demuestran la eficacia de la intervención familiar para reducir el uso de sustancias entre los adolescentes y jóvenes, así como para retener durante más tiempo a los pacientes y sus familias en los programas terapéuticos (variable asociada a un mejor pronóstico a mediano-largo plazo) y se encontró que los pacientes que recibieron terapia familiar o de pareja manifestaban de forma significativa, menor uso de drogas después del tratamiento que los que recibieron otros tipos de terapia no familiar.(23) La importancia de que yo evalúe la función familiar en este estudio se fundamenta en el hecho de estar en un primer nivel de atención en contacto con familias las cuales se encuentran en riesgo de presenta alteraciones en su funcionalidad y las consecuencias que se derivan de ello.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En las familias disfuncionales se aprecian la presencia de sintomatología producida por el desequilibrio de la estructura familiar , manifestada alteración en la jerarquización dentro del grupo familiar, funciones mal delimitadas en los distintos miembros del grupo, reactividad inadecuada a los requerimientos producidas por el cambio de los miembros tanto a nivel de maduración como ambiental, disfunción jerárquica que entorpecen la función normal de la autoridad parental; hay déficit en el sistema de comunicación a todos los niveles, con mensajes entre ellos confusos o ambiguos, los síntomas de la familia representan una comunicación no verbal dentro de un contexto de comunicación disfuncional y alterada.

La disfunción familiar dificulta el desarrollo psicosocial de sus miembros, su adaptación y la resolución de los conflictos por lo que se considera un importante problema de salud dado que en diversos estudios se le ha relacionado con delincuencia juvenil, adolescentes en riesgo de suicidio, adicciones y embarazo de la adolescente.

Tijuana es una ciudad fronteriza que cuenta con un 36 % de su población que no es nativa de la ciudad; se caracteriza por ser un trampolín entre México y Estados Unidos, además de contar con una fuente laboral en el sector maquilador motivo por el cual habitantes del resto del país emigran a la localidad entre ellos mujeres que presentan embarazos no deseados y permanecen solteras; ocupa uno de los primeros lugares a nivel nacional en el consumo de drogas ilegales y entre ellos se encuentra el grupo de edad de 12 a 17 años, el primer lugar a nivel Nacional con un 33% de menores infractores; se siguen registrando embarazos en adolescentes los cuales han ido en aumento.

En Tijuana no hay literatura publicada sobre funcionalidad familiar en su población por lo que considero importante conocer la funcionalidad familiar en las familias que acuden a consulta externa de la Unidad de medicina familiar Número 27, la cual cuenta con una población derechohabiente adscrita de 307, 620 de los cuales 60,461 son trabajadoras mujeres lo que implica cambios en la dinámica familiar, de estas 4,183 corresponden a adolescentes del grupo de edad de 15-19 años.

JUSTIFICACIÓN

Hay pocos estudios en el mundo y en México que describan la funcionalidad familiar y la frecuencia de disfunción familiar en las unidades de atención de Medicina familiar.

Los problemas de salud familiar ejercen su influencia sobre la salud individual, un modo de vida familiar saludable promueve la salud entre sus miembros, mientras que un modo de vida familiar no saludable puede llegar a enfermar a los integrantes de la familia.

En el orden social vemos que la salud familiar se encuentra determinada por el modo de vida familiar y por el modo de vida de la sociedad. La disfunción del sistema familiar tiene un impacto en la sociedad en forma negativa, ya que se ha relacionado como factor de riesgo en adolescentes en riesgo de depresión, embarazo adolescente así como en patologías psicosociales como son las adicciones y en adolescentes delincuentes. La consulta médica solicitada por pacientes con signos y síntomas mal definidos tienen un riesgo de 6.21 veces mayor de presentar disfunción familiar que el resto de los consultantes. Se ha observado que los enfermos con síntomas mal definidos y que son además hiperutilizadores de los servicios de salud, tienen una probabilidad de 7.20 veces mayor de presentar disfunción familiar, todo ello impactando en los sistemas de salud y en la distribución de los recursos.

En las sociedades modernas la posibilidad de pertenecer a una familia disfuncional es del 77 %; En la ciudad de México en una clínica del ISSSTE se encontró un 88.92% de disfunción familiar en la población derechohabiente que acude a consulta externa, aunque no se asocio a ninguna patología en específico se reconoce que este hallazgo es un problema grave de salud por las repercusiones que pueden generarse en el seno de la familia.

Existen diferentes instrumentos para evaluar la funcionalidad familiar, entre ellos: el APGAR familiar; la experiencia con este instrumento no ha sido totalmente satisfactoria, posiblemente por lo breve del instrumento, por su sensibilidad no determinada o por desconocimiento de su confiabilidad y consistencia, sin embargo se ha seguido utilizando. Otro instrumento que analiza la funcionalidad familiar el cual tiene una mayor validez es el FACES III (Family adaptability and cohesion evaluation scales) en el cual Olson, a través del modelo circunflejo de los sistemas familiares y conyugal, ha estudiado los factores que equilibran o desequilibran a la familia Anglosajona; el cual facilita la visualización integral de la estructura familiar, además de presentar un esquema de su funcionalidad fundamentado en tres dimensiones: cohesión, adaptabilidad y comunicación; el instrumento ya ha sido validado en México con Alpha de

Cronbach de 0.70 aunque se encontró 4 limitaciones las cuales se deben analizar en futuros estudios.

Por lo que se decidió la utilización de la escala de funcionamiento familiar de la Dra. Emma Espejel Aco y cols. Porque es el resultado de la evaluación de años de trabajo no solo en nuestro país, con sujetos y familias mexicanas si no de la revisión minuciosa de otras guías de evaluación familiar, originados en otros países y de la certeza de que era necesario adoptar y crear instrumentos para nuestra población, mas que adoptar los de otros países; donde se exploran nueve áreas que miden el funcionamiento dinámico estructural de la familia: territorio o centralidad, roles, jerarquía, límites, modo de control de conducta, alianzas, comunicación, afectos y patología.

Es importante en el área de la medicina familiar contar con instrumentos que permitan evaluar adecuadamente la red de relaciones establecidas en el entorno familiar para determinar posibles disfunciones que influyan en la salud del individuo, motivo por el cual se eligió la Escala de evaluación del funcionamiento familiar de Emma Espejel Aco y cols el cual es apropiado para encontrar alteraciones en la estructura y dinámica familiar a través de sus dimensiones : supervisión, afecto, apoyo, conducta disruptiva, comunicación, afecto negativo y recursos; la cual se diseño en población Mexicana. Con esta evaluación de la funcionalidad familiar se pueden dar indicaciones específicas en las dimensiones que se evalúan y las cuales están alteradas, por ejemplo en la comunicación.

En nuestro medio se desconoce la funcionalidad de las familias que acuden a consulta externa de la UMF No. 27 por lo que consideramos importante y relevante llevar a cabo este estudio. El instrumento es clave ya que en comparación con otros estudios realizados anteriormente solo se clasifican a las familias como funcionales o disfuncionales y no analizan la estructura familiar.

OBJETIVOS

Objetivo General

Identificar la funcionalidad de las familias que acuden a la unidad de medicina familiar número 27.

Objetivo específico.

Describir el perfil de funcionamiento familiar en las dimensiones de autoridad, control, supervisión, afecto, apoyo, conducta disruptiva, comunicación, afecto negativo y recurso de las familias disfuncionales.

MATERIAL Y METODOS

En este apartado se describirá el proceso por medio del cual se llevó a cabo esta investigación.

Se realizó un estudio transversal en las familias que acuden a la Unidad de Medicina Familiar número 27, en la ciudad de Tijuana Baja California; Durante el mes de noviembre del 2004. La unidad cuenta con una población adscrita de 307,620 derechohabientes distribuidos en 43 consultorios con turnos matutino y vespertino. (24).

INSTRUMENTO PARA MEDIR LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR UTILIZADO:

ESCALA DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR DE EMMA ESPEJEL ACO Y COLS.

La cual consta de 40 reactivos (anexo 2); que investigan 9 áreas que miden el funcionamiento dinámico, sistémico estructural de la familia:

- a) Territorio o centralidad: este término hace referencia al espacio que cada cual 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 significación que uno de los miembros tiene para los demás en la familia.
- b) Roles : son las expectativas conscientes o inconscientes que cada miembro de la familia tiene acerca de la conducta que tendrá otro miembro.
- c) Jerarquía: es la dimensión de autoridad que se define como el poder o derecho de tener el mando, imponer obediencia, tomar acciones o hacer decisiones finales.
- d) Límites: son reglas que consciente o inconscientemente son formuladas por la familia. También se consideran como fronteras entre generación y otra (la de los hijos, la de los padres, la de los abuelos).
- e) Alianzas: se llama a la asociación abierta o encubierta entre dos o mas miembros de la familia. Las funcionales son las que incluyen a los miembros de la misma generación, la de los esposos, la de los hermanos.
- f) 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.
- g) 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.

- h) Afectos: las manifestaciones verbales y no verbales de bienestar o malestar que son utilizadas entre los miembros de la familia.
- i) Psicopatología: se habla de psicopatología familiar cuando los conflictos no se resuelven debido a la rigidez de patrones de interacción.

Lo anterior se evalúa a través de las dimensiones que se describen a continuación.

- 1- Autoridad: Evalúa la autoridad dentro de la familia. Considera como más funcionales a aquellas familias donde la autoridad reside en el subsistema parental y es compartida por ambos padres.
- 2- Control: evalúa cómo se manejan los límites y los modos de control de conducta. Considera como funcionales a las familias con límites bien establecidos y respetados.
- 3- Supervisión: evalúa la funcionalidad de la vigilancia de normas y comportamientos.
- 4- Afecto: evalúa cómo se presentan las muestras de sentimientos y emociones entre los miembros de la familia.
- 5- Apoyo: es la forma en que los miembros de la familia se proporcionan soporte social, dentro y fuera del grupo familiar.
- 6- Conducta disruptiva: evalúa el manejo de conductas no aceptadas socialmente como adicciones, problemas con la autoridad o alguna otra situación emergente.
- 7- Comunicación: evalúa la forma de relación verbal y no verbal que se da dentro de una familia.
- 8- Afecto negativo: evalúa la funcionalidad de la presencia de sentimientos y emociones de malestar dentro de la familia.
- 9- Recursos: se refiere a la existencia de potencialidades instrumentales y afectivas y a la capacidad de la familia para desarrollarlos y utilizarlos.

Criterios de calificación:

Cada ítem se evalúa en una escala ordinal de cuatro categorías, asignando 1 cuando el aspecto evaluado es disfuncional y 4 cuando es funcional, las categorías 2 poco funcional y 3 medianamente funcional. Y se agrupan por escalas:

La autoridad se evalúa con las preguntas: 1, 3, 4, 5, 11, 12, 14, 28, 39, 40.

El control se evalúa con las preguntas: 8, 10, 17, 23, 31, 34, 35, 40.

La supervisión se evalúa con las preguntas: 16, 25, 26, 28, 30.

El afecto se evalúa con las preguntas: 22, 23, 24, 27, 31, 32, 33.

El apoyo se evalúa con las preguntas: 7, 16, 18, 20, 39, 40.

La conducta disruptiva se evalúa con las preguntas: 5, 9, 36, 37, 38, 39, 40.

La comunicación se evalúa con las preguntas: 4, 10, 15, 18, 19, 21, 22, 36, 38.

El afecto negativo se evalúa con las preguntas: 6, 15, 29, 34.

El recurso se evalúa con las preguntas: 2, , 12, 13, 14, 17, 40.

El puntaje global se obtiene sumando los puntos de los 40 ítems, debido a la repetición de preguntas en diferentes escalas no se puede hacer la suma por escalas.

Escala de evaluación función familiar:

FUNCION	DISFUNCIONAL	FUNCIONAL
Autoridad	De 10 a 32 puntos	De 33 a 40 puntos
Control	De 8 a 24 puntos	De 25 a 32 puntos
Supervisión	De 5 a 14 puntos	De 15 a 20 puntos
Afecto	De 7 a 20 puntos	De 21 a 28 puntos
Apoyo	De 6 a 15 puntos	De 16 a 24 puntos
Conducta disruptiva	De 7 a 22 puntos	De 23 a 28 puntos
Comunicación	De 9 a 29 puntos	De 30 a 36 puntos
Afecto negativo	De 4 a 12 puntos	De 13 a 16 puntos
Recursos	De 6 a 19 puntos	De 20 a 24 puntos.
Puntaje global	De 40 a 130 puntos	De 132 a 160 puntos

La validación interna del cuestionario de una muestra piloto de 40 encuestas auto administrada se encontró un Alpha de Cronbach de 0.720 lo que lo coloca como un buen instrumento de evaluación de la dinámica familiar. Las limitantes del cuestionario fueron que no se encontró un índice de Alpha de Cronbach aceptable en cada una de las dimensiones estudiadas por separado. Es importante especificar que el sistema familiar es susceptible de ser evaluado estando reunida en su totalidad o a través de uno de los miembros de ella que manifiesta su propia percepción individual de la familia. (25)

SELECCIÓN DE LA MUESTRA

La muestra se obtuvo a conveniencia con una N= 202 encuestas aplicadas, 101 en el turno matutino y 101 en el turno vespertino. (26)

CRITERIOS DE INCLUSIÓN: derechohabientes que se encontraban en la sala de espera de la consulta externa, que tuvieran hijos asistiendo a la escuela, que aceptaran contestar los dos cuestionarios, que supieran leer y escribir, que fueran mayores de edad y que no presentaran una enfermedad incapacitante.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN: derechohabientes que no desearon participar, que no supieran leer y escribir y los no derechohabientes.

CRITERIOS DE ELIMINACIÓN: cuestionarios incompletos.

VARIABLES A RECOLECTAR:

VARIABLE DEPENDIENTE: Escala de funcionamiento familiar Emma Espejel Aco y cols.:
Numérica.

VARIABLES INDEPENDIENTES:

Variable	Tipo de variable	Escala de medición
sexo	Nominal	(1) Hombre, (2) mujer
Estado civil	Nominal	(1)casado,(2) unión libre, (3)divorciado, (4) viudo, (5) soltero, (6) separado.
Años de unión	Numérica	En años.
Edad de la madre	Numérica	En años
Edad del padre	Numérica	En años
Educación del padre	Numérica	En años
Educación de la madre	Numérica	En años
Ocupación del padre	Nominal	(1)Profesional, (2)técnico, (3)maestro, (4) gerente, (5) oficinista, (6) vendedor (7) vendedor ambulante, (8) empleado, (9)agricultor, (10) trabajador doméstico, (11) supervisor de fabrica, (12) artesano y obreros, (13) ayudante de obrero, (14) ama de casa.
Ocupación madre	Nominal	1)Profesional, (2)técnico, (3)maestro, (4) gerente, (5) oficinista, (6) vendedor (7) vendedor ambulante, (8) empleado, (9)agricultor, (10) trabajador doméstico,

		(11) supervisor de fabrica, (12) artesano y obreros, (13) ayudante de obrero, (14) ama de casa.
Ingreso familiar mensual	Numérica	Total de dinero
Tipo de familia según su estructura	Nominal	(1)nuclear, (2) extensa, (3)extensa compuesta, (4) monoparental, (5) reconstruida.
Tipo de familia en base a su desarrollo	Nominal	(1) moderna (2) tradicional (3) monoparental
Ciclo vital de la familia	Nominal	(1) matrimonio (2) expansión (3) dispersión (4) independencia (5) retiro y muerte
Número de hijos	Numérica	Número total

METODO PARA CAPTAR LA INFORMACIÓN

Se aplicó un cuestionario con las variables demográficas (ANEXO 1): sexo del entrevistado, estado civil, años de unión, edad de la madre y del padre, educación en años de la madre y del padre, ocupación padre y ocupación madre, ingreso familiar mensual, tipo de familia según su estructura, tipo de familia según su desarrollo, ciclo vital de la familia, número de hijos y la escala de funcionamiento familiar de Emma Espejel Aco y cols. La cual consta de 40 reactivos (ANEXO 2); que investigan 9 áreas que miden el funcionamiento dinámico, sistémico estructural de la familia.

Se utilizó estadística descriptiva para todas las variables. Medidas de tendencia central para variables cuantitativas; promedio, medianas, desviación estándar y rangos. Para variables cualitativas: porcentajes. Utilizando como apoyo el programa estadístico SPSS versión 13.0.

CONSIDERACIONES ETICAS:

Se entregó un consentimiento informado a las personas que participaron en el estudio, el cual les informa del objeto del estudio y de los instrumentos a contestar, así como su autorización para analizar la información recabada. ANEXO 3.

RESULTADOS

En este apartado estamos presentando los resultados obtenidos de las encuestas aplicadas a las 200 familias entrevistadas incluye datos sociodemográficos y los resultados del análisis de la funcionalidad familiar, los resultados fueron:

Se estudiaron 200 familias, las características sociodemográficas que se encontraron fueron las siguientes: el sexo que predominó en las personas entrevistadas fue el femenino con una 82%, encontrando que el padre de familia tenía un promedio de edad en años de 31.5 ± 12.08 (.00-62), la edad en años de la madre fue 32.00 ± 6.97 (.00-53); la educación de la madre tuvo una media de 8.46 ± 4.18 (00-17) y la del padre 8.45 ± 2.73 (00-20).

La ocupación de la madre son amas de casa en un 45.5% (83), 18%(36) eran empleadas y 33%(66) es obrera, solo el 2 % eran supervisoras de la industria maquiladora y solo el 1% se desempeñaban como profesionales.

En la ocupación del padre se encontró que el 41% (82) son empleados en servicios, un 25 % (50) son obreros, 10.5% son técnicos y solo el 3 % son profesionistas.

Las familias percibían un ingreso mensual menor a 5,000.00 pesos MN. 61(30%), de 5001 a 10,000 pesos 112 familias (56%) y más de 10,000 solo el 27% (27).

El estado civil que predominó fue el casado con un 63 % (123), en unión libre 27.5%(55), soltero 7.5% (15) y separados 1.5%.

La estructura familiar estaba conformada de la siguiente manera: Familia nuclear en el 69% (138), extensa en el 8%(16), extensa compuesta 2%(4). Se encontró 22%(4) de familias reconstruidas, 9%(18) monoparental. (Ver figura 1)

En base a su desarrollo se encontró que el 45.5% (91) son familias modernas 45.5% (91) son tradicionales. (Ver figura 2).

El ciclo vital en el que se encontraban las familias estudiadas fue en etapa de dispersión el 87% (174) y 13% (26) en fase. De independencia (ver figura 3)

El número de hijos en promedio fue de 2.57 ± 1.18 (1-5), en donde 79 familias (39.5%) tenía dos hijos, 67(33.5%) familias tenían 3 hijos; solo 26 familias tenían un hijo. Se encontró que 117 (23%) de los hijos son adolescentes.

La funcionalidad familiar esta dada por la suma de las calificaciones de las 40 preguntas de la escala; en la población estudiada con la escala de funcionamiento familiar de Emma Espejel Aco y cols la funcionalidad familiar de las familias estudiadas se encontró disfuncional en el 100% (N=200), con una puntuación media de 94.4 ± 10.07 (58-115) de puntaje global. Las familias no alcanzaron el puntaje de 132 a 160 para clasificarlas como funcionales. (Ver figura 4).

En el análisis por dimensiones las cuales se evalúan con las preguntas de la escala y con repetición de las mismas en varias de ellas se encontró que la mayoría de las familias están disfuncionales, el porcentaje se encontró de la siguiente manera. (Ver figura 5).

Comunicación disfuncional en el 99.5% de las familias: la mayoría de las familias la comunicación con el padre es pobre, las opiniones libremente las llevan a cabo los padres excluyendo a los hijos, no tienen convivencia como familia, en algunas de ellas hay aislamiento sobre todo del padre y de los hijos; la madre sigue siendo el centro de la comunicación entre los hijos y el padre.

Control disfuncional en el 81.5 % de las familias: el padre en la mayoría de las veces aparece periférico, con la mayor responsabilidad en la madre y en ocasiones en otro familiar; los padres se agraden físicamente perdiendo el respeto de sus hijos.

Supervisión disfuncional en el 84% de las familias: la madre continua siendo la de mayor responsabilidad para supervisar el comportamiento escolar, la higiene; se encarga del castigo a los hijos con mas frecuencia en forma verbal e instrumental pero algunos emplean los golpes o en ocasiones no hay castigos aunque se amerite; el padre solo se ocupa de las reparaciones del hogar.

Afecto disfuncional en el 99.5% de las familias: la madre tiene más disposición para escuchar todos los miembros de la familia y estimular habilidades; el padre es periférico y pocas veces participa estimulando las habilidades en sus hijos, solo participa en la transmisión de valores.

Autoridad disfuncional en el 97.5% de las familias: Hay ausencia del padre, no hay control en las ausencias de la casa, la madre continúa tomando las dediciones importantes de la familia.

Recurso disfuncional en el 96% de las familias: Existe sobre carga de la madre quien debe asumir las cosas que los demás no pueden hacer lo que nos habla de la poca flexibilidad que existe para el intercambio de roles en la familia; en la economía familiar el padre o ambos participan.

El apoyo familiar esta disfuncional en el 67%: En los problemas de los hijos uno de los padres interviene; pocas veces lo hacen como pareja. Los apoyos los brindan todos los miembros de la

familia cuando los padres deberían ser los principales quienes lo dieran, la madre es la que protege a los hijos y el problema es que es también la que mas frecuentemente se aísla o presenta problemas emocionales haciendo más frágil el apoyo familiar.

Afecto negativo disfuncional en el 91.9% de las familias: la familia no se divierte junta, frecuentemente se generan discusiones en el núcleo familiar, hay agresiones físicas entre los padres; los hijos ignoran al padre para pedir permisos.

Conducta disruptiva en el 57.5% de las familias: Se encontró que el padre es el que más consume alcohol o algún tipo de droga no permitida, tiene con más frecuencia problemas con la autoridad; los hijos se aíslan y tienen problemas con la autoridad,; la madre quien es el mayor apoyo en estas familias es la que presenta mas problemas emocionales y en ocasiones es consumidora de alcohol.

La estructura y dinámica familiar se encuentra disfuncional porque la familia no se comunica, no expresan sentimientos, el padre se mantiene periférico cumpliendo solo con su aportación económica, dejando la responsabilidad de la educación, aseo y socialización en la madre.

Las familias son disfuncionales en el puntaje global al evaluar las 40 preguntas del cuestionario y pocas son funcionales en la suma de por dimensiones ya que hay repetición de preguntas y la funcionalidad aparente se pierde al individualizar cada dimensión.

Figura 1. % DE FAMILIAS SEGÚN SU ESTRUCTURA FAMILIAR N=200.

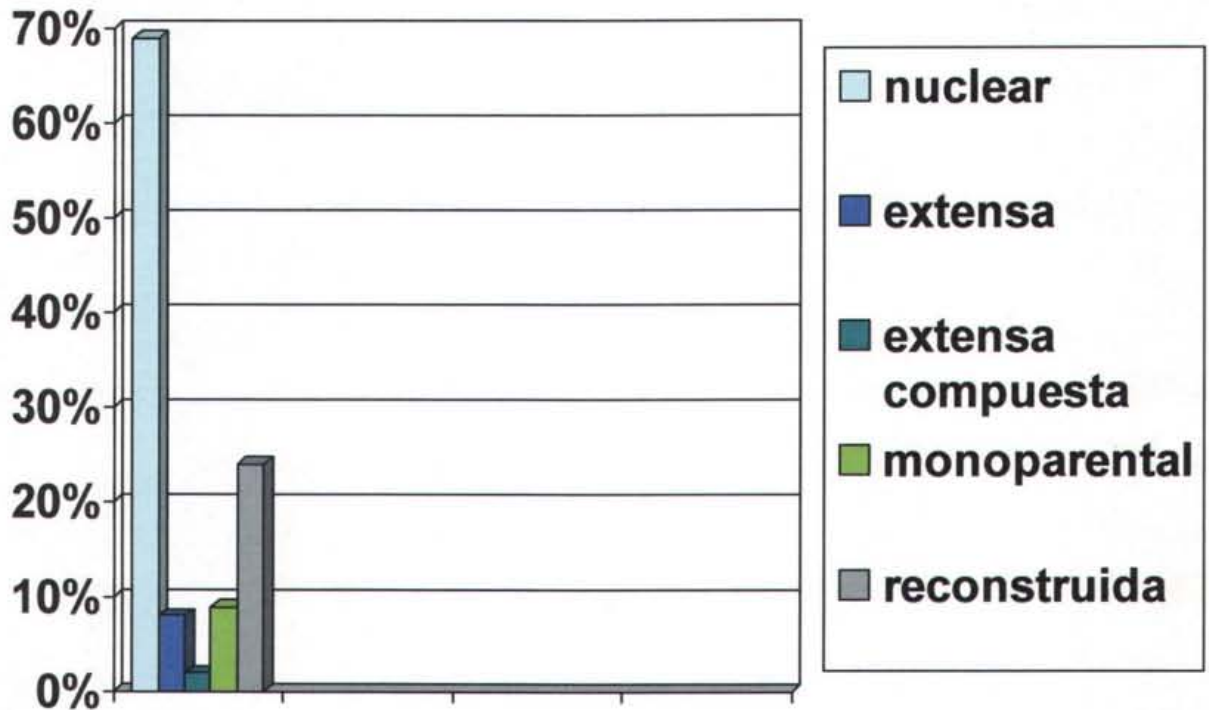


Figura 2. % de Familias según su desarrollo
N=200.

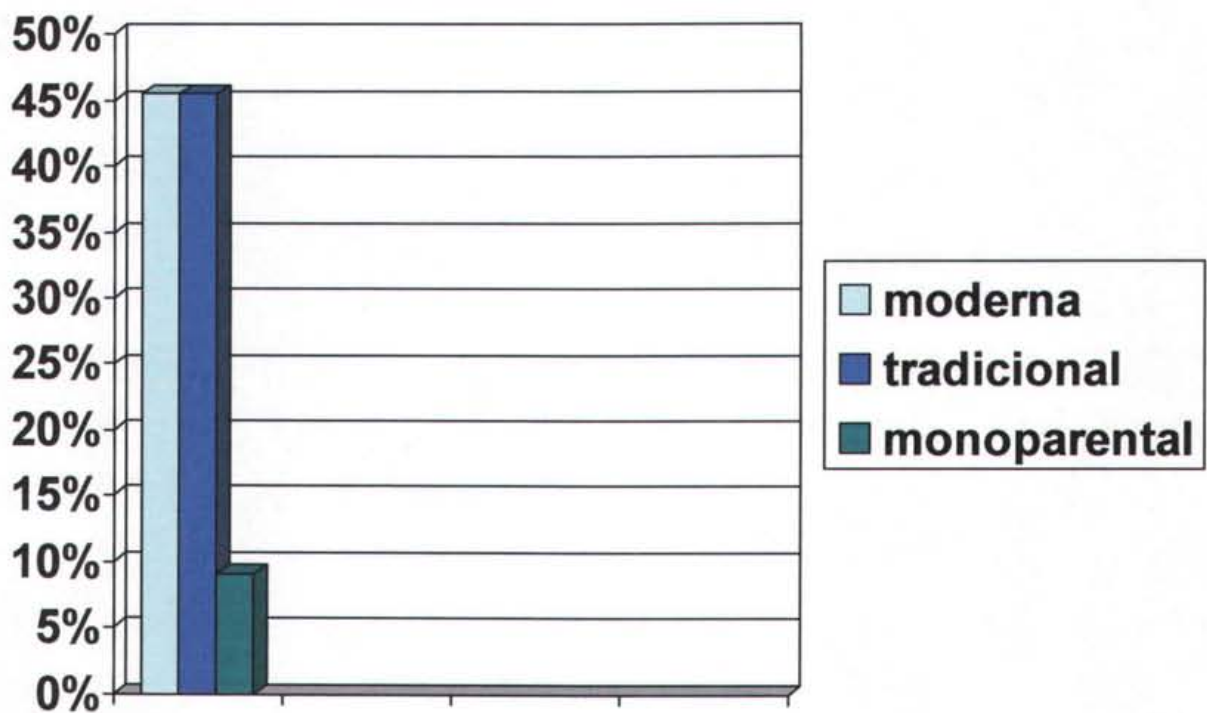


Figura 3. % de Familias por ciclo vital familiar N=200

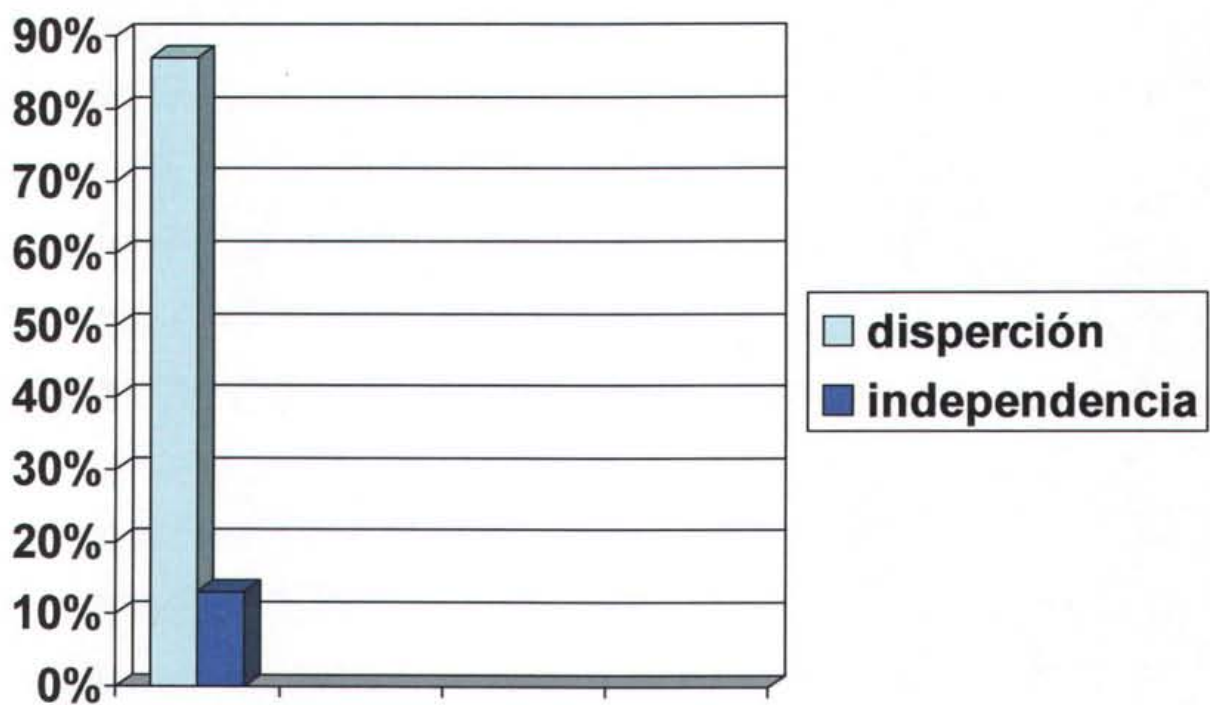


Figura 4 PUNTUACION DE LAS FAMILIAS CON LA ESCALA DE EMMA ESPEJEL

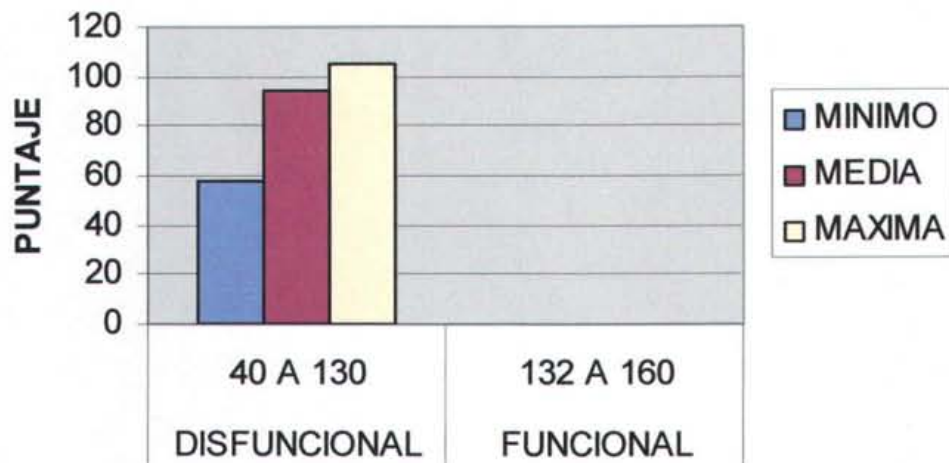
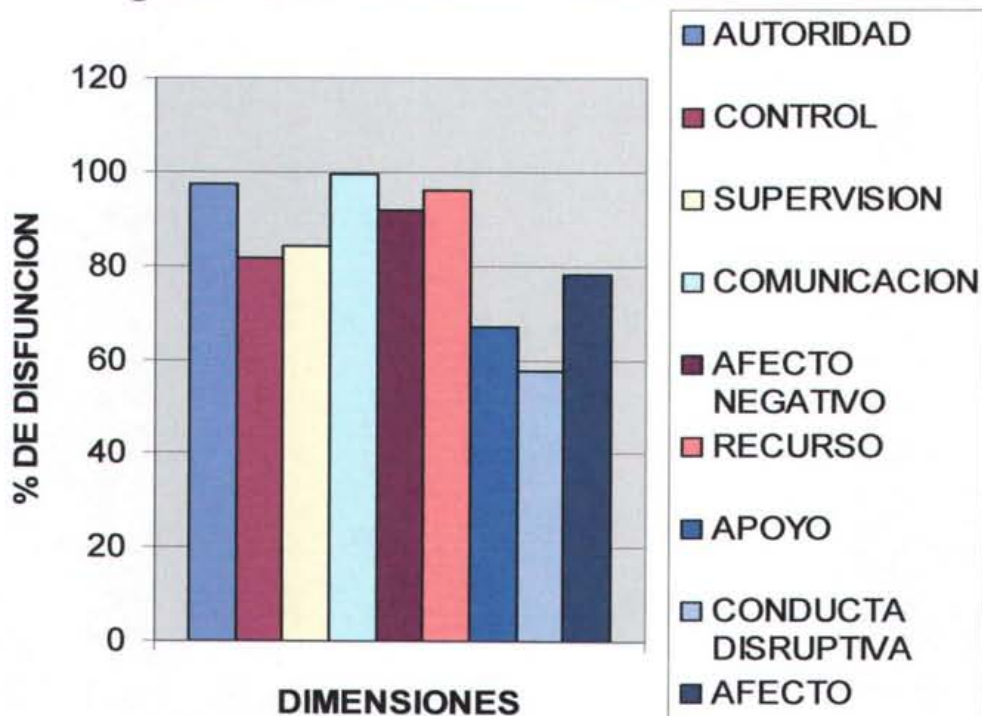


Figura 5 DISFUNCION POR DIMENSION



DISCUSION

En esta sección se discuten los resultados encontrados en la evaluación de la funcionalidad de las familias incluidas en este estudio.

La edad promedio de ambos padres fue de 32 años lo que nos habla de parejas adultos jóvenes.

Encontramos en estas familias que el estado civil predominante fue el de casados lo cual indica que continúan conservando un estatus socialmente aceptado; seguido en frecuencia por la unión libre y en tercer lugar a madres solteras en una quinta parte de las familias la cual es mas alta que la encontrada en otros estudios (6). Los años de unión encontrados en las familias en promedio fue de 10 años lo que nos habla de familias bien establecidas.

La educación que mas se encontró en los padres fue la primaria completa, mayormente con secundaria y aunque el analfabetismo estuvo presente en un porcentaje muy bajo, esto nos dice que en nuestra población aun no se logra eliminar.

La ocupación más frecuente encontrada en los padres es la de empleado seguido por la de obrero. En la ocupación de la madre se encontró que en su mayoría son amas de casa lo que nos confirma que la madre continua haciéndose responsable de los quehaceres domésticos y del cuidado de los hijos, le sigue en frecuencia la ocupación de obrera lo que significa ausencias del hogar por mas de 10 a 12 horas diarias con la alteración de la dinámica familias consiguiente. Llevando esto al contexto de que en este estudio casi la mitad de las familias son modernas, nos reflejan la ausencia de ambos padres del hogar.

En cuanto a su ingreso familiar la mayoría de las familias perciben un salario entre 5,000 a 10,000 pesos mensuales lo que las coloca dentro de un estatus socioeconómico bajo.

Estas familias se encontraron con un promedio de hijos de 2.5 ligeramente más alto que el promedio nacional de fecundidad de las mujeres mexicanas obtenidas en el censo de población del 2000 el cual encontró un promedios de 2.4 hijos. (27).

Las características familiares fueron las siguientes:

La estructura familiar que predominó fue la nuclear con dato de gran relevancia ya que nos confirma que nuestras familias siguen con los patrones de la familia conformada por padre,

madre e hijos pero a pesar de ser un tipo de familia ideal la encontramos disfuncional y esto se debe probablemente a que el padre se mantiene periférico en la atención, cuidado y supervisión de los hijos; La familia reconstruida y la monoparental sumaron el 31 %, ello explica la disfuncionalidad encontrada, Estos dos tipos de estructuras se han identificado como las familias del futuro inmediato por Irigoyen (2004) (2) lo que predice que la funcionalidad familiar se vera afectada.

En base a su desarrollo la familia tradicional y la moderna tuvieron una frecuencia de 45% cada una. Esto se explica por la incorporación de la mujer al mercado laboral y los consiguientes cambios y adecuaciones en la dinámica familiar con el intercambio de roles los cuales encontramos en este estudio que no se llevan de manera adecuada. Los hijos se quedan solos en la casa o al cuidado de otras personas ajenas a la familia ocasionando poca convivencia o pérdida de la autoridad de los padres y la transmisión de valores por personas ajenas a la familia y esto se refleja en disfunción familiar.

El ciclo vital predominante fue el de dispersión lo que nos habla de familias en crecimiento, los hijos acuden a la escuela y el 27% (117) se encuentra en etapa de adolescencia en donde están expuestos a los riesgos que conlleva su propia etapa del desarrollo y la familia cuando es disfuncional no esta en condiciones de brindarle el apoyo necesario para afrontar como en el caso de presencia de adicciones, ocurrencia de embarazos no deseados y delincuencia juvenil. Otros investigadores han encontrado relación de disfunción familiar con uso y abuso de drogas (22), adolescente con depresión severa y adolescentes embarazadas. Por lo tanto es menos probable que las familias disfuncionales con estos problemas los puedan resolver.

En este estudio encontramos al 100% de las familias disfuncionales, ya que ninguna familia en forma global alcanzó la puntuación mínima de 132 para catalogarla como funcional.

Sin embargo algunas familias presentaron funcionalidad en algunas de las dimensiones sin que en el contexto global lo hayan estado.

A continuación se describen los hallazgos encontrados por cada dimensión:

En comunicación:

Se obtuvo un 0.5% de funcionalidad; esto significa que solo en ese porcentaje las familias fueron funcionales en comunicación. Toda la familia puede expresar libremente sus opiniones, se pide ayuda y se divierten como familia.

En afecto:

Es funcional en el 43% de las familias fueron funcionales. Lo que quiere decir que ambos padres se encargan de la transmisión de valores, estimulan habilidades, se abrazan todos en la familia y tienen disposición para escuchar.

En supervisión:

El 16% de las familiar fueron funcionales; En ellos se encontró que la madre y el padre supervisan el comportamiento escolar y ambos se responsabilizan de la higiene de los hijos.

En recursos:

Solo el 4% se encontró funcional; Solo en este porcentaje de familias ambos padres se encargan de la alimentación y de la economía, los roles son intercambiables en caso necesario, las decisiones importantes están en el subsistema jerargico, los padres muestran una estabilidad emocional.

En apoyo familiar:

Fueron funcionales en el 33% de las familias; en ellas los padre intervienen en los problemas de los hijos, los castigos son verbales o instrumentales, todos se ayudan, no hay aislamiento ni problemas emocionales en los miembros de la familia.

En afecto negativo:

Las familias fueron funcionales en el 9%; en estas familias generalmente las discusiones se dan en el subsistema paterno sin llegar a la agresión física, y los hijos no intervienen.

En conducta disruptiva

Se encontró funcionalidad en el 43 %; Aquí no hay problemas de los miembros de la familia con la autoridad, no se aíslan y no tienen problemas emocionales.

En Autoridad:

Fueron funcionales en el 2.5% de las familias; aquí ambos padres participan en las decisiones familiares y son responsables de las reparaciones en el hogar, además todos los integrantes de la familia son reconocidos como trabajadores.

En control:

La funcionalidad encontrada fue de 19.5%; lo que quiere decir que ambos padres participan en el control de los hijos, no hay agresiones físicas entre los padres y todos tienen disposición para escuchar.

Con estos porcentajes de funcionalidad en forma aislada por cada dimensión podemos confirmar que aunque se encontró una funcionalidad del 43% en las dimensiones de afecto y conducta disruptiva no fueron suficientes para obtener una funcionalidad global de la familia.

Estos resultados no se pueden generalizar ya que la muestra no es representativa de la UMF No 27 la cual cuenta con una población adscrita de más de 300,000 derechohabientes; ya que la escala se debía aplicar por un encuestador entrenado y yo la aplique en forma auto administrada; aunque en este estudio se encontró un coeficiente de confiabilidad alpha de Cronbach de .85 lo que lo coloca como un buen instrumento para evaluar la funcionalidad familiar; las dimensiones fueron validadas a través de validez de constructo logrando una sensibilidad total del 52.9% y una especificidad del 93.9% (25) se encontró la limitante en las dimensiones las cuales no

mostraron un coeficiente alpha de cronbach adecuado, la cual puede deberse a la repetición de preguntas en varias de ellas.

En la literatura no hay estudios sobre funcionalidad familiar con la escala de Emma Espejel por lo que no podemos tener punto de comparación; así mismo los estudios realizados con otros instrumentos como el FACES III y APGAR tampoco son comparables porque no estudian la dinámica familiar como se realizó en este estudio; sin embargo es importante mencionar los hallazgos con estos instrumentos en donde se encontró: en el estudio de auto percepción de disfunción familiar en un grupo de familias de la ciudad de México en el 2001 con el instrumento APGAR familiar , en un total de 961 familias solo a 63 (6.5%) con disfunción familiar (15).

En un centro de salud de la ciudad de Granada España se llevó a cabo el estudio de función familiar con el APGAR familiar encontrando al 20.65% de las familias disfuncionales (21)

En una clínica del ISSSTE de la ciudad de México se estudio la frecuencia de disfunción familiar con el FACES III encontrando al 88.92% de las familias estudiadas disfuncionales (6)

También en la ciudad de México se realizó en la población abierta la evaluación de los determinantes sociales en la cohesión y adaptabilidad familiar con el FACES III encontrando al 31.% de las familias extremas en cohesión (disfuncionales) y 56% extremas en adaptabilidad (disfuncionales). (28).

CONCLUSIONES

Las familias están conformadas por adultos jóvenes, en la mayoría están casados, con un nivel educativo a nivel básico, la ocupación más encontrada fue la obrera seguida de la de empleados con salarios bajos por lo tanto de un nivel socioeconómico bajo y con una fecundidad ligeramente por arriba de la nacional.

Las características de las familias estudiadas fueron las siguientes: el 69% fueron familias nucleares; reconstruidas en un 22 % y monoparentales en el 9%; en la fase de su ciclo vital se encuentran en fase de dispersión en el 87% y 13% en fase de independencia ; por su tipo de desarrollo el 45% fueron modernas y 45% tradicionales

El 100% de la muestra de familias estudiadas resultaron disfuncionales con el cuestionario de Emma Espejel Aco y cols., alcanzando una mínima puntuación de 58 con una media de 94.4 y una máxima de 115 puntos, considerando que el valor de limite inferior de funcionalidad es de 132. Esta disfuncionalidad persiste aun en el análisis por dimensión debido a que en los resultados de funcionalidad se encontró solo la dimensión de afecto y conducta disruptiva con un porcentaje alto y el resto de las dimensiones presentaron un porcentaje muy bajo.

De lo anterior concluimos que las familias estudiadas no tuvieron un patrón familiar que favoreciera la funcionalidad lo que explica el resultado global de disfuncionalidad encontrado.

Las recomendaciones que se desprenden de los resultados obtenidos en este estudio nos plantean la necesidad de la implementación de un programa permanente de información y capacitación de las familias sobre las funciones familiares, la importancia de la comunicación, de la expresión de afecto y apoyo dentro del núcleo familiar así como el manejo de eventos críticos.

Otra de las recomendaciones es continuar con la validación del cuestionario a través de la realización de estudios en la población abierta y en las unidades de medicina familiar, ya que demostró una sensibilidad confiable para detectar a familias disfuncionales pero en sus dimensiones se necesitan hacer modificaciones para que también logren un coeficiente alpha de cronbach adecuado y nos permita incidir en una forma mas especifica en la familia dependiendo de la dimensión alterada encontrada.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Santacruz J. La familia unidad de análisis. Rev Med IMSS 1983;85-94.
- 2.- Pérez C. Vivir en familia Revista Cubana de Medicina General Integral 2001;17(2):164-168.
- 3.- Irigoyen A, Farfán G. La familia, en Fundamentos de Medicina Familiar 2000, Editorial Medicina Familiar Mexicana: 22-51.
- 4.- Irigoyen C. Nuevos fundamentos de Medicina Familiar 2004. Editorial Medicina Familiar Mexicana: 22-44.
- 5.- Irigoyen A, Gómez C, Alarid J, Hernández R. Fundamentos de Medicina Familiar 1995. Editorial medicina Familiar Mexicana: 35 – 37.
- 6.- Huerta Martínez et.al. Frecuencia de disfunción familiar en una clínica de medicina familiar del ISSSTE en la ciudad de México. Arch Med Fam 2001; 3(4):95-98.
- 7.- González I. Reflexiones acerca de la salud familiar. Revista Cubana de Medicina General Integral 2000; 16(5):508-12.
- 8.- Métrico E, Fuentes MJ. La familia. Anales de psicología 2001; 17:1-13.
- 9.- Minuchin S.. Un modelo familiar, Familias y Terapia familiar. Gedisa 1999; 78-98.
- 10.- De la Revilla I. La disfunción familiar. Atención Primaria: 1992; 10(2):250-264.
- 11.- González I. Las crisis familiares. Revista Cubana de medicina General Integral.2000;16(3).
- 12.- Familia funcional. http://www.unifisis.cl/ciencias_familia/contenidos/documentos/familia-funcional.Htm.
- 13.- Martínez S. La familia: una aproximación desde la salud Rev Cubana medicina general 2001;17:1-13.
- 14.- Herrera PM. La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud. Rev Cubana Med Gen 1997; 13(6):591-5.
- 15.- Tovar C., Sánchez L., Ponce R., Irigoyen A., Morales H. Autopercepción de disfunción en un grupo de Familias de la Ciudad de México. Arch Med Fam 2003;5(3):92-95.
- 16.- Tomas J., Bargada M. Valoración de la familia en situación de crisis. www.comtf.es/pediatría/congresoA1%2019020vilaltella.htm-101-k.
- 17.- Huerta J. PAC. La familia como unidad de estudio 1999; Intersistemas: 31-32.

- 18.- Ponce E., Gómez F., Teran M., Irigoyen A., Landgraves S. Validez del constructo del cuestionario FACES III en español. *Atención Primaria* 2002; 30(10):629-30.
- 19.- De francisco V., Cerón Y., Herrera J. Salud familiar como una alternativa de la atención integral en las unidades de atención primaria. *Colombia Médica* 1995; 26:51-4.
- 20.- Sáenz M. Condicionantes en la utilización de los servicios de atención primaria. Evidencias empíricas y metodológicas. *Gac Sanit* 2003; 17(5):412-9.)
- 21.- Gea A., Gómez A., García E., Rodríguez E. Estudio de la función familiar a través del cuestionario APGAR. *Atención Primaria* 1996; 17(5):338-341.
- 22.- Tyson H., Higgins R., Tyson I. Family Dysfunction and native American Women who do not seek prenatal care. *Arch Fam Med* 1999; 8:111-117.
- 23.- Sistema ACCEDER de la UMF no 27, Tijuana Baja California.
- 24.- Girón S., Martínez J., González F. Drogodependencias juveniles: revisión sobre utilidad de los abordajes terapéuticos basados en la familia. *Trastornos Adictivos* 2002; 4(3):161-170).
- 25.- Espejel E et al. Manual para la escala de funcionamiento familiar 1995, Editorial Instituto de la Familia AC.:43-75
- 26.- Elorza H *Estadística para las ciencias sociales y del comportamiento* 2000, OXFORD: 297-316.
- 27.- INEGI hombres y mujeres. 2000: 61.
- 28.- Corzo C, Pérez S, Ponce E, Gómez f, González E Determinantes sociales en la cohesión y adaptabilidad familiar 1998; 21(5): 275-282.

ANEXO 1

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

SEXO 1- hombre, 2- mujer.

Estado civil: 1.- casado, 2.- unión libre 3.- divorciado 4.- viudo 5.- soltero 6- separado

Años de unión: _____

Edad de madre _____ Padre _____

Educación en años: Padre _____ Madre _____

Ocupación: Padre _____

Madre _____

Ingreso familiar mensual: _____

Tipo de familia según su estructura: 1.Nuclear, 2.- Extensa, 3.- Extensa compuesta

4.- Monoparental, 5.- Reconstruida.

Tipo de familia en base a su desarrollo: 1.- Moderna 2.- Tradicional. 3. Monoparental

Ciclo vital de la familia: |1.- matrimonio, 2.- expansión, 3.- dispersión 4.- Independencia, 5.-

Retiro y muerte

Número de hijos: _____

y Edades: _____.

FOLIO: _____

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE ESCALA DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Emma Espejel Aco.							
1. Hay algún o algunos de los miembros de su familia considerados como los mas trabajadores?							
PADR E	MADRE	HIJOS	HIJAS	OTRO FAMILIAR	OTRO NO FAMILIAR	TODOS	NADIE
2. Quien organiza la alimentación en la familia? (ir al mercado, escoger los menús, etc.							
PADR E	MADRE	HIJOS	HIJAS	OTRO FAMILIAR	OTRO NO FAMILIAR	TODOS	NADIE
3. En su familia, ¿Hay alguna o algunas personas que sean mas reconocidas o tomadas en cuenta?							
PADR E	MADRE	HIJOS	HIJAS	OTRO FAMILIAR	OTRO NO FAMILIAR	TODOS	NADIE
4. Si se reúne la familia para ver televisión, ¿Quién decide el programa?							
PADR E	MADRE	HIJOS	HIJAS	OTRO FAMILIAR	OTRO NO FAMILIAR	TODOS	NADIE
5. ¿Quién o quienes de la familia tienen mas obligaciones?							
PADR E	MADRE	HIJOS	HIJAS	OTRO FAMILIAR	OTRO NO FAMILIAR	TODOS	NADIE
6. ¿Quién o quienes de la familia interviene cuando los padres discuten o pelean entre si?							
PADR E	MADRE	HIJOS	HIJAS	OTRO FAMILIAR	OTRO NO FAMILIAR	TODOS	NADIE
7. En los problemas de los hijos ¿Quién o quienes intervienen?							
PADR E	MADRE	HIJOS	HIJAS	OTRO FAMILIAR	OTRO NO FAMILIAR	TODOS	NADIE
8. ¿Quién reprende a los hijos cuando cometen una falta?							
PADR E	MADRE	HIJOS	HIJAS	OTRO FAMILIAR	OTRO NO FAMILIAR	TODOS	NADIE

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

10. Si uno de los padres castiga a los hijos, ¿Quién interviene?

PADRE	MADRE	HIJOS	HIJAS	OTRO FAMILIAR	OTRO NO FAMILIAR	TODOS	NADIE

11. Cuando hay invitados en la casa, ¿a quien se le avisa?

¿Quién invita?	Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro no familiar	No se avisa
padre							
madre							
Hijos							
Hijas							
Otro familiar							
Otro no familiar							

12. ¿Quiénes participan y quienes 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						

13. Si cada quien tiene obligaciones definidas en esta familia ¿Quién sustituye a quien para cumplirlas cuando no puede hacerlo el responsable?

responsable	Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro no familiar	Nadie sustituye
padre							
madre							

Hijos							
Hijas							
Otro familiar							
Otro no familiar							
No existen obligaciones definidas							
14. En las decisiones familiares importantes, ¿Quiénes participan?							
PADRE	MADRE	HIJOS	HIJAS	OTRO FAMILIAR	OTRO NO FAMILIAR	TODOS	NADIE
15. Para ausentarse de la casa, ¿Quién le avisa o pide permiso a quien?							
Pide permiso	Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro no familiar	No se avisa
padre							
madre							
Hijos							
Hijas							
Otro familiar							
Otro no familiar							
Nadie pide permiso							
16. Cuando alguien comete una falta, ¿Quien y como castiga?							
¿Quién castiga?		Verbalmente		Corporalmente		Instrumentalmente	
Padre							
Madre							
Hijos							
Hijas							
Otro familiar							
otro no familiar							
No se castiga							
17. Si acostumbran a hacer promesas sobre premios y castigos ¿Quiénes las cumplen siempre?							
PADRE	MADRE	HIJOS	HIJAS	OTRO FAMILIAR	OTRO NO FAMILIAR	TODOS	NADIE
18. Cuando alguien se siente triste, decaído o preocupado, ¿ A quien pide ayuda?							

Pide ayuda	Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro no familiar	Nadie
padre							
madre							
Hijos							
Hijas							
Otro familiar							
Otro no familiar							
Nadie ayuda a nadie							

19. ¿Quiénes de ustedes salen juntos con cierta frecuencia?

	Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro no familiar	Nadie
padre							
madre							
Hijos							
Hijas							
Otro familiar							
Otro no familiar							
Nadie acostumbra salir							

20. En esta familia ¿Quién protege a quien?

	Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro no familiar	Nadie
padre							
madre							
Hijos							
Hijas							
Otro familiar							
Otro no familiar							
Nadie protege a nadie							

21. Si conversan ustedes unos con otros ¿Quién con quien lo hace?

¿Quién conversa?	Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro no familiar	Nadie
padre							
madre							
Hijos							
Hijas							
Otro familiar							
Otro no familiar							
Nadie conversa en la familia							

22. Si consideran que expresan libremente sus opiniones ¿Quiénes son los que lo hacen?							
PADR E	MADRE	HIJOS	HIJAS	OTRO FAMILIAR	OTRO NO FAMILIAR	TODOS	NADIE
23. ¿Quiénes tiene mejor disposición para escuchar?							
PADR E	MADRE	HIJOS	HIJAS	OTRO FAMILIAR	OTRO NO FAMILIAR	TODOS	NADIE
24. Cuando Uds. toman alguna decisión o se llega a un acuerdo ¿A quienes se les hace saber con claridad							
¿Quiénes acuerdan?			Parenta l	Hijos	Otro familiar	Otro no fam.	Nadie
Subsistema parental							
Subsistema hijos							
Otro familiar							
Otro no familiar							
No hay acuerdos en la familia							
25 ¿Quién supervisa el comportamiento escolar de los hijos?							
PADR E	MADRE	HIJOS	HIJAS	OTRO FAMILIAR	OTRO NO FAMILIAR	TODOS	NADIE
26. ¿Quien se responsabiliza de los hábitos higiénicos?							
PADR E	MADRE	HIJOS	HIJAS	OTRO FAMILIAR	OTRO NO FAMILIAR	TODOS	NADIE
27. Para transmitir los valores mas importantes en esta familia ¿Quién se ha responsabiliza de la transmisión y vigencia?							
PADR E	MADRE	HIJOS	HIJAS	OTRO FAMILIAR	OTRO NO FAMILIAR	TODOS	NADIE
28. Cuando algo se descompone ¿Quién organiza su reparación?							
PADR E	MADRE	HIJOS	HIJAS	OTRO FAMILIAR	OTRO NO FAMILIAR	TODOS	NADIE
29. ¿Quién o quienes participan en la solución de un problema grave?							
PADR E	MADRE	HIJOS	HIJAS	OTRO FAMILIAR	OTRO NO FAMILIAR	TODOS	NADIE
30. ¿Quiénes tomaron la decisión de vivir en ese lugar?							

PADRE	MADRE	HIJOS	HIJAS	OTRO FAMILIAR	OTRO NO FAMILIAR	TODOS	NADIE
31. En esta familia ¿Quiénes son los mas alegres o los que se divierten mas?							
PADRE	MADRE	HIJOS	HIJAS	OTRO FAMILIAR	OTRO NO FAMILIAR	TODOS	NADIE
32. ¿Quién en esta familia estimula las habilidades y aptitudes?							
PADRE	MADRE	HIJOS	HIJAS	OTRO FAMILIAR	OTRO NO FAMILIAR	TODOS	NADIE
33. ¿Quiénes en esta familia se abrazan espontáneamente?							
¿Quién se abraza?	Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro no familiar	Nadie
padre							
madre							
Hijos							
Hijas							
Otro familiar							
Otro no familiar							
Nadie se abraza en esta familia							
34. Cuando se enojan en esta familia ¿Quiénes son que los hacen y con quienes?							
¿Quién se enoja?	Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro no familiar	Nadie
padre							
madre							
Hijos							
Hijas							
Otro familiar							
Otro no familiar							
Nadie se enoja en la familia							
35. Ha habido peleas con golpes en la familia ¿Quién con quien o quienes?							
	Padre	Madre	Hijos	Hijas	Otro familiar	Otro no familiar	Nadie
padre							
madre							
Hijos							
Hijas							

Otro familiar						
Otro no familiar						
Nadie se ha golpeado en la familia						

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

			muy frecuente	algunas veces	muy raro	nunca
Padre						
madre						
Hijos						
Hijas						
Otro familiar						
Otro no familiar						

37. ¿Quién tiene o ha tenido problema de comportamiento en la escuela, trabajo o los demás?

			muy frecuente	algunas veces	muy raro	nunca
Padre						
madre						
Hijos						
Hijas						
Otro familiar						
Otro no familiar						

38. Si en esta familia han tenido problemas con la autoridad (Policía, jefes, maestros etc. ¿Quien los ha tenido?

			muy frecuente	algunas veces	muy raro	nunca
Padre						
madre						
Hijos						
Hijas						
Otro familiar						
Otro no familiar						

39. ¿Quién ha presentado algún problema emocional?

			muy frecuente	algunas veces	muy raro	nunca
Padre						
madre						
Hijos						
Hijas						
Otro familiar						
Otro no familiar						

40. ¿Quién de la familia se aísla?

			muy frecuente	algunas veces	muy raro	nunca
Padre						
madre						

Hijos							
Hijas							
Otro familiar							
Otro no familiar							

CONSENTIMIENTO INFORMADO

En la unidad de medicina familiar número 27 sé esta llevando a cabo un estudio acerca de las relaciones familiares de la población derechohabiente que acude a la consulta externa. La información que usted nos proporcione será utilizada en forma confidencial y solo para los fines de este estudio.

Acepto participar en forma voluntaria contestando el cuestionario de datos generales y las 40 preguntas del estudio y autorizo para que utilicen los datos obtenidos derivados de dichos cuestionarios.

Lugar y fecha _____

Firma _____

Testigo _____

Folio número _____

