

**FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
GUANTANAMO**

**CARACTERIZACION BIOPSIKOSOCIAL DE
LAS FAMILIAS DE UN CONSULTORIO
MEDICO. MARZO 1998- MARZO 1999.**

Dra. Dominga Calzado Begué¹, Dra. Mercedes Nicó García¹, Dra. Mabel Chi Ceballo¹, Dra. María Teresa Domínguez Juantorena¹, Dra. María Caridad Rosal Silvente²

RESUMEN

Se realiza un estudio descriptivo con las 181 familias del consultorio médico #30 de la policlínica " Mártires del 4 de Agosto", provincia de Guantánamo, en el período marzo 1998- marzo 1999, con el propósito de determinar algunas características biopsico-sociales de las familias. Se revisó la historia clínica familiar y se aplicó el método de Mc. Master para evaluar el funcionamiento familiar. Predominaron los pacientes mayores de 15 años, el sexo masculino y los núcleos de 4 a 6 personas. Se observa que la mayoría de las familias son nucleares, en etapa de formación. El funcionamiento familiar es adecuado.

Palabras clave: FAMILIA/psicología; CONSULTORIOS MEDICOS.

INTRODUCCION

La familia ha sido la institución social estable de la historia de la humanidad, pese a las grandes transformaciones del mundo contemporáneo y de los progresos científicos tecnológicos que generan a su vez un nuevo sistema de vida, la familia sigue siendo el habitat natural del hombre.¹

La familia desempeña la función de verdadero agente ideológico que transmite valores y normas sociales. Los integrantes de la familia forman parte de una estructura sistemática, determinada a una dimensión social en la cual las funciones y

¹ *Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Instructor.*

² *Especialista de I Grado en Pediatría. Instructor.*

normas de actuación son mutuamente reguladas y compartidas.² El hombre vive en familia: aquella en la que nace, y la que crea. En ambas debe encontrar satisfacción y felicidad.³

La familia no es un ente biológico, sino una institución social; puede, por lo tanto, no funcionar bien, estar desajustada, ser incapaz de cumplir su finalidad. Una familia en la que cada componente se esfuerza por satisfacer las necesidades de cada uno de los demás integrantes en forma adecuada y justa es una familia sana, vacunada en cierto sentido contra una parte importante de los trastornos mentales y, además, en mejores condiciones para portar con entereza el flagelo y el estigma inevitable de la muerte.⁴

El estudio de la familia como institución constituye un insoslayable deber para el especialista en medicina familiar. La misma ha significado siempre una fuente primaria, en lo que se refiere a la atención de la salud. Sin embargo, no es hasta hace relativamente poco tiempo que la literatura médica le confiere importancia y atención como factor prioritario en cuanto a su relación directa con el proceso salud-enfermedad.⁵

Los médicos encargados de la atención primaria, independientemente de velar por la salud del individuo, tienen como eje integrador la salud de la familia y la comunidad desde el punto de vista biológico, psicológico y social. Por tal motivo, nos propusimos abordar algunas características biopsicosociales de las familias en un consultorio médico.

METODO

Se realizó un estudio descriptivo, con el propósito de determinar algunas características biopsicosociales de las familias en el consultorio #30 de la policlínica docente "Mártires del 4 de Agosto" del municipio de Guantánamo, en el período de marzo 1998 a marzo de 1999. El universo de estudio estuvo constituido por las 181 familias que integraban dicho consultorio.

A través de una ficha de vaciamiento fueron registrados los siguientes datos: edad, sexo, número de miembros, estructura familiar y ciclo de vida, tomados del libro de historia familiar.

El funcionamiento familiar fue determinado por los indicadores establecidos en los modelos de Mc Master y su frecuencia; para ello nos auxiliamos de las encuestas realizadas y las respuestas dadas por los integrantes de los núcleos familiares; ello nos permitió precisar si dicho funcionamiento era adecuado o inadecuado; se valoraron cuatro posibles respuestas: "ocurre siempre", "casi siempre", "casi nunca"

y "nunca". Para los aspectos *solución de problemas* y *comunicación*, las respuestas "ocurren siempre" y "casi siempre" fueron interpretadas como positivas; es decir, no indican dificultades en este aspecto; "casi nunca" y "nunca" fueron interpretadas como negativas, que reflejan dificultades en dichos indicadores. En los aspectos *roles*, *respuesta afectiva*, *control de la conducta*, *involucramiento afectivo* y *funcionamiento general*, las respuestas "ocurren siempre" y "casi siempre" se evaluaron como negativas, las cuales indican que no se perciben dificultades en esos indicadores, y las respuestas "casi nunca" y "nunca" se evaluaron como positivas, es decir, que reflejan dificultad en dichos parámetros.

Se estableció un criterio individual para evaluar las respuestas dadas por cada encuestado; es decir, para evaluar la funcionalidad o no, por cada indicador, se tuvo en cuenta la mitad más uno, o la mitad de los integrantes de cada familia. Se estableció un criterio general al evaluar el indicador de Mc Master de la forma integral.

La información obtenida se procesó de forma manual, con el auxilio de una calculadora; los resultados se resumieron en valores absolutos y porcentuales, y se reflejan en tablas de distribución de frecuencia de una y doble entrada.

RESULTADOS Y DISCUSION

El modo de vida familiar constituye parte integrante del modo de vida de la sociedad, ya que la familia, como grupo social, encarna y desarrolla el modo de vida de aquella mediante la ejecución de sus actividades sociales.

La población total del consultorio es de 752 pacientes, con predominio de los mayores de 15 años (78,8%) y del sexo masculino (51,2%) (Tabla 1).

Alarcón⁶ observó un discreto aumento de personas del sexo masculino (50.1%) sobre las del femenino (49.9%) en su país. Igualmente encontró predominio de los adultos.

En sentido general, en la población cubana predomina el sexo femenino; sin embargo, no se comporta igualmente este aspecto en nuestra área.

La mayoría de las familias estaban constituidas por 4-6 miembros (48,6 %), seguida de los de 1-3 miembros (35,9 %) (Tabla 2). Coinciden con nuestros resultados diferentes autores⁷⁻⁹, quienes señalaron un predominio de núcleos familiares integrados por 4-6 miembros.

En 1953, los núcleos familiares dominantes en el ámbito nacional eran de 7 y más miembros; ello expresa que el proceso de cambio general originado por la Revolución ha modificado considerablemente la composición de las familias cubanas.¹⁰

Se señala que en España, en pocos años, se ha pasado del modelo de familia productora y con muchos hijos, propio de una sociedad rural y bastante pobre, al de familias consumidoras y con muy pocos hijos, con evolución hacia sociedades urbanas y con incremento económico importante.¹¹

En la distribución de las familias según las estructuras (Tabla3), predominó la nuclear (60.8%), y de ella la incompleta (34.3 %) sobre la completa (26.5%). Estudios realizados en el ámbito nacional ^{11,12} encontraron, igualmente, predominio de las familias nucleares (64.1%).

El modelo familiar predominante, a lo largo de los siglos XIX y XX en las sociedades occidentales, han sido el de familia nuclear urbana.¹¹

Al analizar la Tabla 4, se aprecia que, en etapa de formación, se encontraban 83 familias (45.8%), y 73 (40.4%) en etapa de extensión. Igual resultado fue señalado por Carcasés Soto.⁹

El estudio de la familia presupone tomar en consideración su carácter evolutivo; es decir, considerarla no como una formación estática, sino, por el contrario, como un grupo en constante proceso de transformación.¹

La presencia de los parámetros evaluativos para el funcionamiento familiar (Tablas 5 y 6) evidencia que en el indicador *solución de problemas*, 151 familias perciben que es adecuada la forma en que ellas enfrentan las diferentes situaciones o conflictos, y sólo 30 familias la perciben como incorrecta. En el aspecto *comunicación*, 101 familias aducen que es adecuada, y 80 no lo consideran así. En el aspecto *roles*, 117 familias la asumen como correcta, y 64 consideran que no es la más adecuada. En *control de la conducta*, 76 familias refieren que es adecuada y 105, inadecuada. Para el aspecto *respuesta afectiva*, 108 familias la definen como adecuada. En relación con el *involucramiento afectivo*, 157 familias encuentran que es adecuado. El indicador *funcionamiento general* permite apreciar que 123 lo consideran adecuado y 58, inadecuado. Se evidencia que el mayor número de familias tiene un funcionamiento adecuado. Algunos autores coinciden con nuestros resultados.^{13,14}

La familia desempeña la función de un verdadero agente ideológico que transmite esos valores y normas sociales. Las funciones familiares expresan un conjunto de procesos fuertemente interrelacionados o interinfluyentes.¹⁵

CONCLUSIONES

1. Predominaron los pacientes mayores de 15 años, del sexo masculino, y los núcleos familiares de 4-6 personas.
2. Existió predominio de las familias nucleares en etapa de formación.
3. El mayor porcentaje de las familias expresó tener un funcionamiento adecuado.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Arés M P. Mi Familia es Así. Investigaciones psicosociales. La Habana:Editorial Ciencias Sociales 1990:7-11.
2. Academia de Ciencias de Cuba. Grupo de Trabajo de Familia. Sistematización y evaluación de la información sobre la familia cubana. T1, 1989.
3. Clavijo Portales A. Manual de psiquiatría para el médico de la familia. Editorial. Científico Técnica. 1989:1-3.
4. González Méndez R. Psicología Paramédica Generales. Editorial Científico Técnica. Ciudad de la Habana, 1984:14-24.
5. Ruiz Rodríguez G. La Familia. Funciones, estructura, ciclo de vida familiar y Apgar familiar. Rev Cujb Med Gen Integr 1990;6 (1):58-73.
6. Alarcón J D. Experiencias de trabajo en familias. CAFAM, Colombia. Instituto de Ciencias de la Salud. Primer Congreso Colombiano de la Salud Familiar, 1987:16-25.
7. Reco Moreira II, et al. Análisis de la investigación sobre la familia cubana 1970 - 1987. La Habana: Editorial Ciencias Sociales, 1990.
8. Anuario 1996. Población proyectada al 30 de junio 1996, sexo, edad por provincia.
9. Carcasés Soto M. La familia de su consultorio. Trabajo de Terminación de Residencia, Policlínico "Mártires del 4 de Agosto", Guantánamo, 1996.
10. Comité Estatal de Estadísticas. Oficina Nacional del Censo. Censo de Población y Vivienda. La Habana, 1985:1-15.
11. La Familia Actual. Temas para el debate. (Folleto)1998 (38): 3-4.
12. Comité Estatal de Estadísticas. Censo de Población y Vivienda. La Habana. 1991.

13. Garza Chapa y Cols: Efecto de los factores sociales y biológicos sobre la familia de Monte Rey y Nuevo León. *Salud Pública* 1986;28(1): 73-82.
14. Díaz Martínez E: Aspectos Cognitivos y culturales en la familia mexicana. *Salud Mental* 1994;17 (3): 24-3.
15. Díaz Novas J. La familia como unidad de atención. *Rev Cub Med Gen Integr* 1989; 5(2): 231-34.

TABLA 1. CARACTERISTICAS BIOPSIOSOCIALES DE LAS FAMILIAS.

EDAD Y SEXO.

Edad (Años)	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		No	%
	No	%	No	%		
- 15 años	59	7,9	100	13,3	159	21,2
+ 15 años	306	40,6	287	38,2	593	78,8
Total	365	48,5	387	51,2	752	100

TABLA 2. NUMERO DE MIEMBROS DE LAS FAMILIAS.

Número de miembros	Familias	
	No	%
1-3	65	35,9
4-6	88	48,6
7-10	26	14,4
+ de 10	2	1,1
Total	181	100

TABLA 3. ESTRUCTURA FAMILIAR.

<i>Estructura familiar</i>	<i>Completa</i>		<i>Incompleta</i>		<i>Total</i>	
	No	%	No	%	No	%
<i>Nuclear</i>	48	26,5	62	34,3	110	60,8
<i>Extensa</i>	45	24,8	-	-	45	24,8
<i>Ampliada</i>	26	14,4	-	-	26	14,4
Total	119	65,7	62	34,3	181	100

TABLA 4. CICLO DE VIDA FAMILIAR.

<i>Etapas</i>	<i>Familia</i>	
	No.	%
<i>Formación</i>	83	45,8
<i>Extensión</i>	73	40,4
<i>Contracción</i>	25	13,8
<i>Disolución</i>	-	-
Total	181	100

TABLA 5. FRECUENCIA DE INDICADORES PARA EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR.

<i>Indicadores</i>	<i>Ocurre siempre</i>	<i>Casi siempre</i>	<i>Casi nunca</i>	<i>Nunca</i>
<i>Solución de problemas</i>	41+	110+	20-	10-
<i>Comunicación</i>	38+	63+	50-	30+
<i>Roles</i>	32-	85-	29+	35+
<i>Respuestas afectivas</i>	47-	61-	32+	41+
<i>Control de la conducta</i>	34-	42-	29-	76+
<i>Involucramiento afectivo</i>	7-	17-	53+	104+
<i>Funcionamiento general</i>	41-	82-	18+	40+

TABLA 6. INDICE DE Mc MASTER.

<i>Funcionamiento familiar</i>	<i>Solución problemas</i>	<i>Roles</i>	<i>Respuesta afectiva</i>	<i>C/ de Cond.</i>	<i>Invol. Afect.</i>	<i>Func. Gral.</i>
<i>Adecuado</i>	151	101	117	108	76	123
<i>Inadecuado</i>	30	80	64	73	105	58