

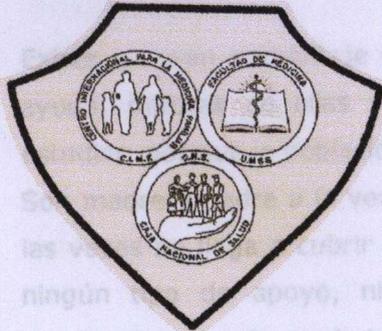
18-
306

MED.
TESIS
R672C
2004

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA
RECTORIA

07	30	08	08	08
08	08	08	08	08

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACION CONTINUA
18. JORNADA DE RESIDENCIA MEDICA



CARACTERÍSTICAS Y TIPOS DE RECURSOS FAMILIARES EN MADRES SOLTERAS

AUTORA: DRA. M. IVONE ROCHA SORIA
Residente de tercer Año - Medicina Familiar

TUTOR: DR. HENRY SOLIS FUENTES
Jefe de Enseñanza - Medicina Familiar

CBBA - BOLIVIA



vºBº-
[Firma]
MSc. Dr. Henry Solis Fuentes
JEFE DE ENSEÑANZA
Residencia Medicina Familiar CNS
e-08-03-2004

CARACTERÍSTICAS Y TIPOS DE RECURSOS FAMILIARES EN MADRES SOLTERAS

RESUMEN.-

Existe un gran porcentaje de madres solteras, las cuales no reciben ningún tipo de ayuda, muchas de ellas son desalojadas de sus hogares, teniendo que dejar de estudiar, por que la población de madres solteras a edades tempranas es muy elevada. Son madre y padre a la vez, se ven obligadas a buscar un trabajo que la mayoría de las veces no llega a cubrir sus necesidades básicas, muchas de ellas no cuentan con ningún tipo de apoyo, ni económico, ni apoyo moral, por el contrario se ven rechazadas por la sociedad. **Objetivos:** Describir recursos familiares de madres solteras según el cuestionario de DUKE-UCN, el cuestionario de MOS y APGARII, analizar el grado de disfuncionalidad familiar, describir influencia del estado económico, escolaridad, tipo de trabajo en las madres solteras con sus redes de apoyo social, determinar el grupo etareo predominante, determinar el numero de hijos. **Métodos:** Es un estudio institucional, analítico y transversal, se toman en cuenta todas las pacientes identificadas como madres solteras que asisten a la consulta de Medicina Familiar del Policlínico N°32 de la CNS; a quienes se aplicó un cuestionario que contenía: Datos generales, APGAR familiar I, APGAR II, cuestionario de Duke-UNC de apoyo social, cuestionario de MOS. **Resultados:** Según los objetivos trazados, se llego a los siguientes resultados: de las 36 pacientes madres solteras Según el cuestionario de DUKE-UCN cuentan con apoyo afectivo medio 23 madres (63,8%), apoyo confidencial medio 25 madres (69,4%); Según el cuestionario de MOS Apoyo emocional medio 18 madres (50%), Apoyo instrumental medio 26 madres (72,2%), Interacción social positiva medio 24 madres (66,6%), apoyo afectivo medio 24 madres (66,6%); Mediante el APGAR II Red social suficiente 19 madres (52,7%); APGAR I pertenecen a familias normofuncionales 17 madres (47,2%); Relacionando el ingreso económico y el cuestionario de DUKE-UCN apoyo afectivo medio en 19 madres (52,7%) con Ingreso medio, apoyo confidencial medio con Ingreso medio en 19 madres (52,7%), según el cuestionario de MOS Apoyo emocional medio ingreso económico medio en 16 madres (44,4%), Apoyo instrumental medio con ingreso medio en 16 madres (44,4%), apoyo afectivo medio con ingreso medio en 19 madres (52,7%), interacción social positiva medio con ingreso medio en 15 madres (41,6%);

INDICE

El grupo etareo predominante en menores de 20 años con 17 madres (47,2%); Relacionando el grado de escolaridad y el cuestionario de DUKE-UCN apoyo afectivo medio en nivel universitario con 15 madres (41,6%), apoyo confidencial medio con nivel universitario en 17 madres (47,2%); Según el cuestionario de MOS Apoyo emocional medio en nivel universitario con 13 madres (36,1%), apoyo instrumental medio con nivel universitario en 16 madres (44,4%), apoyo afectivo nivel universitario en 16 madres (44,4%), interacción social positiva medio nivel universitario en 13 madres (36,1%); Relacionando el tipo de trabajo y el cuestionario de DUKE-UCN apoyo afectivo medio con trabajadoras del magisterio en 12 madres (33,3%), apoyo confidencial medio en otra actividad laboral en 11 madres (30,5%); Según el cuestionario de MOS apoyo emocional medio en magisterio en 14 madres (38,8%), apoyo instrumental medio otra actividad laboral 12 madres (33,3%), apoyo afectivo medio otra actividad laboral en 15 madres (41,6%), interacción social positiva medio en otra actividad laboral en 14 madres (38,8%); Numero de hijos predominante uno en 24 madres (66,6%). **Conclusiones:** Se llego a la conclusión que las madres solteras tienen una red de apoyo familiar aceptable ya que la mayoría cuenta con redes de apoyo en un nivel medio. Su Red social es suficiente. La mayoría de las madres pertenecen a familias normofuncionales. Grupo etareo predominante son las madres menores de 20 años. Su grado de escolaridad se encuentra en nivel universitario. Su ingreso económico predominante es medio.

Palabras Clave: Madre Soltera, Disfuncionalidad familiar, Redes de apoyo social.

6.5. Variables.....	23
6.6. Fuente de recolección de datos.....	23
6.7. Criterios de inclusión.....	24
7. Resultados.....	26
8. Discusión.....	28
9. Conclusiones.....	29
10. Recomendaciones.....	30
11. Anexos.....	31
12. Bibliografía.....	40

INDICE

1. Introducción.....	4
2. Objetivos.....	4
2.1. Objetivo general.....	4
2.2. Objetivos específicos.....	4
3. Marco teórico.....	5
4. Hipótesis.....	22
5. Planteamiento del problema.....	22
6. Diseño metodológico.....	22
6.1. Tipo de investigación.....	22
6.2. Área de estudio.....	22
6.3. Universo.....	23
6.4. Muestra.....	23
6.5. Variables.....	23
6.6. Fuente de recolección de datos.....	23
6.7. Criterios de inclusión.....	24
7. Resultados.....	26
8. Discusión.....	28
9. Conclusiones.....	29
10. Recomendaciones.....	30
11. Anexos.....	31
12. Bibliografía.....	40

2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

1.- INTRODUCCION:

Existe un gran porcentaje de madres solteras, las cuales no reciben ningún tipo de ayuda, muchas de ellas son desalojadas de sus hogares, teniendo que dejar de estudiar, por que la población de madres solteras a edades tempranas es muy elevada. Son madre y padre a la vez, se ven obligadas a buscar un trabajo que la mayoría de las veces no llega a cubrir sus necesidades básicas, muchas de ellas no cuentan con ningún tipo de apoyo, ni económico, ni apoyo moral, por el contrario se ven rechazadas por la sociedad.

En un estudio por la confederación de trabajadores de México observo que 4 millones de mujeres son jefas de familia, de 700 mil mujeres. 7,8% de las mujeres entre 12 y 19 años de edad ya han tenido un hijo, mas de 13 millones se incorporan en la actividad económica, con una tasa de participación laboral de hasta el 37%. Pero esta cifra no considera a las mujeres subempleadas sin servicios de seguridad social.

Es por esta razón que es importante que conozcamos que tipo de apoyo reciben estas mujeres, como menciona en un articulo, que son como pulpos, pues asumen toda la responsabilidad que con lleva el ser una madre soltera, asumir todos los roles de una familia.

Actualmente existen muchas instituciones que tratan de brindarles una ayuda, a nivel económico, apoyo moral, ayuda con el cuidado de sus hijos, para que ellas puedan trabajar.

2.- OBJETIVOS.-

2.1. OBJETIVO GENERAL

Describir cuales son las características y tipos recursos familiares con los que cuentan las madres solteras aseguradas en la CNS, que asisten a la consulta de medicina familiar del Policlínico N°32, durante la gestión 2003.

La familia tras enfrentarse a una situación de estrés puede seguir estos caminos: regresar al estado anterior manteniendo el equilibrio familiar, reforzar su función familiar, transformando el evento estresante en una experiencia positiva, o entrar en crisis y llegar a una disfunción familiar. El que se siga una u otra vía va a depender de

2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir los recursos familiares de madres solteras según el cuestionario de DUKE-UCN..
 - Analizar las redes de apoyo social con las que cuentan las madres solteras según el cuestionario de MOS.
 - Describir los recursos familiares con los que cuentan las madres solteras según el APGAR II.
 - Analizar el grado de disfuncionalidad familiar en las familias de madres solteras.
 - Describir la influencia del estado económico las madres solteras con sus redes de apoyo social.
- ### **3.1.2. CONCEPTOS:**
- Determinar el grupo atareó que predomina en las madres solteras.
 - Relacionar el grado de escolaridad en las madres solteras con sus redes de apoyo social.
 - Relacionar el tipo de trabajo en las madres solteras con sus redes de apoyo social.
 - Determinar numero de hijos predominante en las madres solteras.

3. MARCO TEORICO:

3.1.RECURSOS FAMILIARES:

Las situaciones conflictivas, los acontecimientos vitales estresantes o la enfermedad pueden afectar a un individuo o a toda la familia; tanto en un caso como en otro para preservar la homeostasia familiar se ponen en marcha una serie de mecanismos adaptativos, de compensación o de apoyo, que denominamos recursos.

La familia tras enfrentarse a una situación de estrés puede seguir estos caminos: regresar al estado anterior manteniendo el equilibrio familiar, reforzar su función familiar, transformando el evento estresante en una experiencia positiva, o entrar en crisis y llegar a una disfunción familiar. El que se siga una u otra vía va a depender de

los recursos familiares con que se cuente o de los extrafamiliares que compensando las carencias del sistema familiar, permiten equilibrar la situación.

Para él médico de familia la capacitación de explorar y potenciar el apoyo social, e incluso, de asumir en ocasiones el papel de recursos, debe constituirse en uno de los objetivos básicos de su práctica diaria si quiere colaborar en el funcionamiento normal de la familia.

3.1.1. APOYO SOCIAL, RED SOCIAL Y RECURSOS FAMILIARES.-

Antes de adentrarnos en el estudio sobre los instrumentos que debemos utilizar para investigar los recursos y el apoyo familiar y sus repercusiones sobre la salud individual y la función de la familia, conviene que definamos estos términos y conozcamos sus dimensiones.

3.1.2. CONCEPTOS:

En primer lugar es menester que aclaremos lo que entendemos por apoyo social, red social y recursos familiares, ya que estos términos tienen distinta aceptación para los profesionales de la salud, sociólogos, psicólogos y trabajadores sociales que intervienen en la familia, lo que puede prestarse a confusión.

APOYO SOCIAL:

Existen algunas dificultades para definirlo, hecho comprensible si se asume que se trata de un concepto complejo, en el que se incluyen diversos componentes con diferente significación, y que además han sido interpretados de forma distinta.

Así, en la literatura pueden encontrarse diferentes definiciones. Para Bowling, es un proceso interactivo, merced al cual el individuo obtiene ayuda emocional, instrumental, o económica de la red social en que se encuentra inmerso.

Thoits lo define como el grado en que las necesidades sociales básicas (afecto, pertenencia, identidad, seguridad y aprobación) son satisfechas mediante la interacción con otros. Por su parte, Lin considera que el apoyo social consiste en todos aquellos elementos, funcionales o estructurales, reales o percibidos, que el individuo recibe de su comunidad, su red social y sus amigos íntimos.