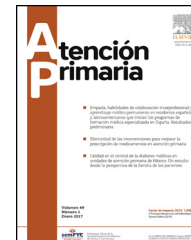




Atención Primaria

www.elsevier.es/ap



ORIGINAL

Relación entre variables familiares y el ajuste conyugal^{☆,☆☆}

Nerea Jiménez-Picón^{a,*}, Joaquín-Salvador Lima-Rodríguez^b y Marta Lima-Serrano^b

^a Centro Universitario de Enfermería de Cruz Roja de Sevilla, Universidad de Sevilla, Sevilla, España

^b Departamento de Enfermería, Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología, Universidad de Sevilla, Sevilla, España

Recibido el 14 de julio de 2016; aceptado el 8 de febrero de 2017

PALABRAS CLAVE

Familia;
Teoría de los sistemas familiares;
Subsistema conyugal;
Ajuste conyugal

Resumen

Objetivo: Analizar si las variables familiares tales como tipo de relación de pareja, años de matrimonio, existencia de hijos, número de miembros de la unidad familiar, etapas del ciclo vital familiar, transición entre etapas, apoyo social percibido y/o acontecimientos vitales estresantes se relacionan con el ajuste conyugal.

Diseño: Estudio transversal y correlacional mediante encuestas.

Emplazamiento: Consultas de atención primaria y unidades de hospitalización de los centros seleccionados de la provincia de Sevilla, España.

Participantes: Muestra consecutiva estratificada por cuotas de 369 parejas, mayores de 18 años, heterosexuales, que mantenían una relación de pareja, con o sin hijos, residentes en Sevilla.

Mediciones principales: Se emplea cuestionario autoadministrado con las variables sociodemográficas y las escalas Versión Breve de la Escala de Ajuste Diádico, Cuestionario de MOS de Apoyo Social Percibido y Escala de Reajuste Social. Se realizó análisis descriptivo e inferencial con estadísticos de correlación y regresión multivariante.

Resultados: Relaciones estadísticamente significativas entre el ajuste conyugal y los años de matrimonio ($r = -0,10$; $p < 0,05$), la etapa del ciclo vital familiar ($F = 2,65$; $p < 0,05$), la transición entre etapas ($rpb = 0,11$; $p < 0,05$) y el apoyo social percibido ($r = 0,44$; $p < 0,001$). El modelo de regresión mostró la capacidad predictiva del apoyo social percibido y etapa del ciclo vital familiar (etapa madura-anciana) sobre el ajuste conyugal ($R^2 = 0,21$; $F = 9,9$; $DF = 356$; $p < 0,001$).

Conclusiones: Desde atención primaria, se puede valorar a las parejas, ofrecer recursos y proporcionar apoyo. También pueden identificarse variables que ayuden a mejorar la relación conyugal.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

[☆] Este trabajo forma parte de la tesis doctoral titulada «Influencia del ajuste diádico sobre el estado de salud familiar. Percepción de las parejas de familias nucleares de Sevilla» presentada el 1 de junio de 2015 en el Departamento de Enfermería de la Universidad de Sevilla, España.

^{☆☆} Los resultados de este estudio se presentaron en el Encuentro «La formación de postgrado en enfermería» celebrado el 19 de junio de 2015 y organizado por la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de la Universidad de Sevilla, España.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: nejipi@cruzroja.es (N. Jiménez-Picón).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2017.02.012>

0212-6567/© 2017 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Jiménez-Picón N, et al. Relación entre variables familiares y el ajuste conyugal. Aten Primaria. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2017.02.012>

KEYWORDS

Family;
Family systems
theory;
Conjugal subsystem;
Conjugal adjustment

Relationship between family variables and conjugal adjustment

Abstract

Objective: To determine whether family variables, such as type of relationship, years of marriage, existence of offspring, number of members of family, stage of family life cycle, transition between stages, perceived social support, and/or stressful life events are related to conjugal adjustment.

Design: A cross-sectional and correlational study using questionnaires.

Location: Primary care and hospital units of selected centres in the province of Seville, Spain.

Participants: Consecutive stratified sampling by quotas of 369 heterosexual couples over 18 years of age, who maintained a relationship, with or without children, living in Seville.

Main measurements: A self-report questionnaire for the sociodemographic variables, and the abbreviated version of the Dyadic Adjustment Scale, Questionnaire MOS Perceived Social Support, and Social Readjustment Rating Scale, were used. Descriptive and inferential statistics were performed with correlation analysis and multivariate regression.

Results: Statistically significant associations were found between conjugal adjustment and marriage years ($r = -.10$; $P < .05$), stage of family life cycle ($F = 2.65$; $P < .05$), the transition between stages ($RPB = .11$; $P < .05$) and perceived social support ($r = .44$; $P < .001$). The regression model showed the predictive power of perceived social support and the family life cycle stage (mature-aged stage) on conjugal adjustment ($R^2 = .21$; $F = 9.9$; $df = 356$; $P < .001$).

Conclusions: Couples may be assessed from Primary Care and be provide with resources and support. In addition, it can identify variables that may help improve the conjugal relationship.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La atención orientada a la familia es un rasgo inherente de la atención primaria de salud¹, pues las familias desempeñan un papel esencial en la salud y enfermedad de las personas². La familia se origina con el subsistema conyugal, es decir, la pareja. Según la teoría de los sistemas familiares³, cualquier cambio en el subsistema conyugal puede influir en la familia y en los miembros que la integran. Así mismo, los cambios en la familia o en el sistema exterior también pueden verse reflejados en la pareja, pudiendo afectar a la salud de sus miembros. Para Spanier, la salud de la pareja se basa en la calidad de la relación o el grado de ajuste marital, es decir, el modo en que los miembros de la pareja perciben la forma de compartir intereses, valores, objetivos y puntos de vista, así como las vivencias expresadas sobre la relación. Este ajuste depende de diversos factores, entre ellos el consenso (grado de acuerdo en la pareja), la cohesión (grado en que la pareja se involucra en actividades comunes) y la satisfacción conyugal (frecuencia e intensidad de las discusiones y compromiso de seguir juntos)⁴.

Sin embargo, la relación conyugal es cambiante debido al paso del tiempo y a factores familiares que pudieran influir, tal como evidencian VanLaningham, Johnson y Amato⁵ al relacionar el tipo de relación de pareja, la existencia de hijos, las etapas del ciclo vital familiar, la transición entre etapas, y algunos acontecimientos vitales estresantes respecto a la percepción de felicidad conyugal, o Dehle, Larsen y Landers⁶ al resaltar el importante papel que desempeña el apoyo social percibido en la relación conyugal.

Existen estudios que manifiestan que el bajo ajuste marital se relaciona con el estrés familiar, surgiendo repercusiones biopsicosociales en la pareja, la díada parental y los hijos⁷. Otros autores lo relacionan con la disfunción

familiar⁸, el funcionamiento y/o la satisfacción familiar⁹, sin estudiar otras variables familiares de interés.

La novedad y el propósito de este estudio residen en visualizar a la pareja, que forma parte del ámbito privado de la familia, pues tiene importantes repercusiones públicas, tanto en los campos social, laboral y clínico como en el educativo¹⁰, analizando si las variables familiares se relacionan con el ajuste conyugal.

Material y métodos

Se ha realizado un estudio transversal y correlacional mediante encuestas¹¹ durante 2014 en los 5 distritos sanitarios de Sevilla (Sierra Norte, Aljarafe, Sevilla, Sevilla Sur y Este), en una muestra aleatoria de centros de atención primaria, y en las principales unidades de hospitalización (Hospital Virgen del Rocío, Hospital Virgen Macarena, Hospital Virgen de Valme, Hospital de la Merced de Osuna y Consorcio Sanitario Público Aljarafe).

Población de estudio

Se incluyeron 369 parejas, mayores de 18 años, que mantenían una relación de pareja, con o sin hijos, residentes en Sevilla. Se seleccionaron parejas heterosexuales por su mayor representación en la población. Se excluyeron aquellos que no supieran leer y/o escribir o que pertenecían a una nacionalidad distinta a la española, dado que está ampliamente demostrado que existe influencia cultural en las experiencias y las respuestas humanas². La selección se realizó por muestreo consecutivo estratificado por cuotas en base al nivel asistencial sanitario (50% atención primaria, 50% atención especializada), distritos de atención primaria de Sevilla, número de camas hospitalarias, miembros de la unidad familiar y tipo de población (urbano y rural).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8754547>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8754547>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)