

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE CAMAGÜEY**  
**FACULTAD DE TECNOLOGÍA DE LA SALUD**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS**



**ESTRATEGIA EDUCATIVA PARA FAVORECER LA  
FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN PAREJAS JÓVENES**

**Tesis presentada en opción al grado científico de  
Doctora en Ciencias de la Salud**

**ISIS ANGÉLICA PERNAS ÁLVAREZ**

**CAMAGUEY  
2010**

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE CAMAGÜEY  
FACULTAD DE TECNOLOGÍA DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS**



**ESTRATEGIA EDUCATIVA PARA FAVORECER LA  
FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN PAREJAS JÓVENES**

**Tesis presentada en opción al grado científico de  
Doctora en Ciencias de la Salud**

**Autora: Lic. Isis Angélica Pernas Álvarez, M Sc.**

**Tutor: Prof. Tit. Dr. Alberto Clavijo Portieles, Dr C.**

**Asesora: Prof. Cons. Lic. Nivia Álvarez Aguilar, Dra C.**

**CAMAGÜEY, 2010**

***El que ha andado la vida sabe  
que no hay palacio mayor  
que la casa de familia.***

**JOSÉ MARTÍ PÉREZ**

## **AGRADECIMIENTOS**

A mi madre, Lidia Álvarez Aguilar, por su legado y digno ejemplo de disciplina férrea y responsabilidad, siempre cargada de altas dosis de energía vital para servir de sostén y estímulo en la realización de esta tesis.

A mi tutor, Alberto Clavijo Portieles, paradigma en la terapia familiar, excelente docente e investigador; amigo incondicional que siempre apoyó y estimuló mi idea de trabajar con la familia y las parejas jóvenes; portador de valiosos conocimientos y sugerencias con las que se enriquece la tesis y la propia vida.

A mi tía Nivia Álvarez Aguilar, quien, con sus manos siempre estiradas para el servicio, sabios consejos y visión práctica de la vida en el campo de la investigación, ha hecho posible que el camino sea menos engorroso.

A mi hijo, que hizo que se fortaleciera mi paciencia y mi interés en trabajar, aún cuando el terreno era más árido.

A la institución donde trabajo y a personas de Salud Pública que en todo momento me han dado su apoyo y estímulo para hacer viable la realización del proyecto.

A la Escuela Nacional de Salud Pública por haber influido en mi estilo de pensar y actuar con un enfoque salubrista, por graduarme como máster cuando era facultad y aceptarme luego en la formación doctoral.

A las doctoras Isabel Louro Bernal y Virginia Marrero Laseria, primeras psicoterapeutas cubanas que despertaron en mí la motivación para el trabajo con las familias, quienes derrocharon conocimientos y habilidades como docentes.

A la Federación de Mujeres Cubanas de la provincia y el municipio de Camagüey, por el apoyo, entusiasmo y acogida demostrada en la ejecución del proyecto.

A la dirección municipal de los CDR y en especial a los dirigentes del distrito Cándido González Morales, los presidentes de sus consejos populares, coordinadores de zona y presidentes de comités que siempre de manera gustosa brindaron la información necesaria y realizaron tareas concretas del proyecto.

A los doctores Ramón Romero Sánchez, Héctor Bayarre Veá y Evelio Machado Ramírez, quienes con sus estilos prácticos y competentes me orientaron y estimularon como una fuerza ciega y sabia en cada paso a seguir.

A personas como Lázaro, Maura, Jens, Luly, Elio, Jorge, a alumnos de la carrera de Psicología y Tecnología de la Salud de la especialidad de Rehabilitación Social y Terapia Ocupacional, que me dieron su apoyo en acciones concretas, sin los cuales no hubiera sido posible un trabajo tan arduo y extenso.

Al profesor doctor Alejandro Capote Barrera, por su tolerancia y prestancia en las orientaciones y ayuda en el trabajoso proceder estadístico de la investigación.

Al profesor consultante y doctor en ciencias filológicas Ramón Afonso Fernández, por dedicar parte de su tiempo en la revisión de la tesis, en distinción de su excelencia en la expresión oral y escrita.

Al doctor en ciencias pedagógicas Pedro Luis Castro Alegret, prestigioso psicólogo cubano, sensible y perspicaz conocedor de las necesidades humanas, que fue oponente de la tesis en predefensa y realizó una orientación incondicional más allá de lo que sus funciones y las posibilidades cotidianas a veces se lo permitían.

A todos los que han colaborado por simple que les haya parecido, que son muchos y por eso no pueden aparecer aquí, mi agradecimiento infinito.

A todos, GRACIAS.

## **DEDICATORIA**

A mi padre, paradigma de gestos de buena voluntad, responsabilidad, respeto y delicadeza, quien soñaba despierto día tras día con la paz de los pueblos y de las familias pero no pudo ver terminada esta obra.

A mi hijo Armando, joven carismático e inteligente, quien me dará gran satisfacción lleve las enseñanzas de esta tesis como una máxima más en su vida, para que si un día tiene hijos crezcan a su lado respirando amor y estabilidad.

A todas las parejas, jóvenes o no, funcionales o no, para que descubran o consoliden la dulce aventura de vivir en comunión de armonía e intereses.

A todos los que sienten más la necesidad del “nosotros” que del “yo”.

A todas aquellas personas que sienten un compromiso con la humanidad y ayudan a las familias a ser más estables y felices.

## SÍNTESIS

La tesis se sustenta en una investigación aplicada que propone una estrategia educativa para favorecer la funcionalidad en parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital de la familia, del distrito "*Cándido González Morales*" de Camagüey. Clasifica, en virtud de su fin, como desarrollo tecnológico. La novedad se relaciona con la fundamentación y concepción de elementos teóricos, metodológicos y prácticos de la estrategia, que tiene entre sus rasgos distintivos la tarea como recurso técnico central en cada sesión y que contribuye a explicar cómo la sociedad intenciona la elevación de la cultura familiar integral. Se utilizó el espacio de la Casa de Orientación a la Mujer y a la Familia. Se aplicaron encuestas para la caracterización biológica, psicológica, social y para explorar las necesidades sentidas de aprendizaje de 366 parejas entre 18 y 30 años de edad. Para seleccionar la muestra se utilizó la prueba de hipótesis correspondiente a la comparación de proporciones en muestras pareadas a la que se le aplicó la estrategia diseñada; se escogió una cantidad equivalente como grupo control. Se aplicó el consentimiento educado. El resultado fue evaluado por medio de un protocolo de pruebas aplicado pre y post implementación de la propuesta; se contrastaron los resultados con el grupo control. Se utilizaron pruebas de hipótesis para muestras pareadas e independientes. Como conclusión, la estrategia favoreció la funcionalidad familiar en la mayoría de las parejas en etapa de formación del ciclo vital, comprobada en la constatación final a través de los atributos explorados.

# ÍNDICE

	Pág.
<b><u>INTRODUCCIÓN</u></b>	<b>1</b>
<b><u>CAPÍTULO I. FUNDAMENTOS TEÓRICOS Y METODOLÓGICOS DE UNA ESTRATEGIA EDUCATIVA PARA FAVORECER LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR</u></b>	
1.1. <u>Antecedentes del estudio de la pareja humana y la familia.</u> . . . . .	11
1.2. <u>Bases conceptuales acerca de la familia, sus funciones y el ciclo vital familiar.</u> . . . . .	15
1.2.1. <u>Referentes en el estudio de la familia cubana.</u> . . . . .	15
1.2.2. <u>Definiciones de familia.</u> . . . . .	17
1.2.3. <u>Funciones de la familia.</u> . . . . .	20
1.2.4. <u>Ciclo vital de la familia.</u> . . . . .	21
1.3. <u>Posiciones teóricas sobre funcionalidad familiar.</u> . . . . .	27
1.4. <u>Contribuciones teóricas y metodológicas acerca de la evaluación familiar y su funcionalidad.</u> . . . . .	36
1.5. <u>Referentes teóricos y metodológicos para el diseño de la estrategia educativa para parejas jóvenes.</u> . . . . .	38
1.5.1. <u>Sustentos filosóficos y psicológicos para concebir la estrategia.</u>	38
1.5.2. <u>Modelos y enfoques para diseñar la estrategia educativa.</u> . . . .	40
<b><u>CAPÍTULO II. PROCEDER METODOLÓGICO PARA EL DISEÑO DE LA ESTRATEGIA EDUCATIVA</u></b>	<b>48</b>
2.1. <u>Contexto general y métodos empleados en la investigación.</u> . . . . .	48
2.2. <u>Diseño de la estrategia educativa.</u> . . . . .	52
2.2.1. <u>Aspectos generales.</u> . . . . .	53
2.2.2. <u>Características de la estrategia.</u> . . . . .	54
2.2.3. <u>Requisitos para la implementación de la estrategia.</u> . . . . .	55
2.2.4. <u>Etapas de la estrategia educativa.</u> . . . . .	57
2.3. <u>Regulaciones éticas. Consentimiento educado.</u> . . . . .	76

<b><u>CAPÍTULO III. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA EDUCATIVA</u></b>	<b>79</b>
3.1. <u>Criterio de expertos para la selección de atributos favorecedores de la funcionalidad familiar.</u> . . . . .	79
3.2. <u>Análisis de los resultados en correspondencia con las etapas de la estrategia educativa.</u> . . . . .	80
3.2.1. <u>Etapa I: sensibilización y capacitación.</u> . . . . .	80
3.2.2. <u>Etapa II: diagnóstico del contexto y de las parejas jóvenes del área.</u> . . . . .	82
3.2.2.1. <u>Limitantes y contribuciones para ejecutar la estrategia educativa.</u> . . . . .	86
3.2.3. <u>Etapa III: diseño y validación de la estrategia.</u> . . . . .	89
3.2.4. <u>Etapa IV: implementación de las sesiones.</u> . . . . .	98
3.2.5. <u>Etapa V: evaluación de la estrategia.</u> . . . . .	99
 <b><u>CONCLUSIONES.</u></b> . . . . .	 <b>113</b>
 <b><u>RECOMENDACIONES.</u></b> . . . . .	 <b>115</b>
 <b><u>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.</u></b> . . . . .	 <b>116</b>
 <b><u>CONTROL SEMÁNTICO.</u></b> . . . . .	 <b>127</b>
 <b><u>ANEXOS.</u></b> . . . . .	 <b>129</b>

**INTRODUCCIÓN**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) desde el siglo pasado, destaca como prioridad temas que se relacionan con esta investigación. Especialistas desde aquel entonces, abogaron por constituir un comité de expertos para que se argumentara el papel que ocupa la familia en la salud y proponer los posibles indicadores de análisis del estado de salud de la misma en el mundo (OMS, 1978).

A partir de 1990 se inicia un fuerte movimiento por rescatar la familia como unidad de atención en el ámbito de la salud. En 1993 se formuló por la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 1994) en Cartagena de Indias, la propuesta regional para la elaboración de líneas de acción en favor de las familias de América Latina y el Caribe y se estimuló la inclusión del enfoque de familia en los distintos planes y programas de salud, poblacionales y sectoriales.

En sintonía con estas posiciones de la política de salud internacional, en el año 2000, en la V Conferencia Mundial de Promoción de Salud, se produjo la Declaración de México, que instó a los países a reorientar los servicios de salud y establecer políticas públicas para fortalecer la familia (Recio, 2003).

Durante los tres últimos decenios se ha reconocido la función que desempeña la familia en la salud y la enfermedad. La familia es el entorno donde se establecen por primera vez el comportamiento y las decisiones atinentes a la salud, donde se originan la cultura, los valores y las normas de la sociedad. La familia es no solo la unidad básica de la organización social, sino la más accesible para llevar a la práctica las intervenciones preventivas y terapéuticas (OPS, 2003).

En correspondencia con el planteamiento anterior, la Oficina Panamericana de la Salud (OPS) en el 2003 propuso una iniciativa con un programa de acciones que hace de las familias el centro de la atención de salud, con el propósito de aumentar la participación de la misma en el mejoramiento de la calidad de vida de la población de América Latina y el Caribe.

La Atención Primaria en Salud (APS) y el Programa de Atención Integral a la Familia (PAIF) abogan por el perfeccionamiento constante de las competencias de sus profesionales para realizar acciones con la familia. En 1999, la dirección Nacional de Atención Ambulatoria, el Grupo Nacional de Medicina General Integral y la Sociedad de Medicina Familiar, en coordinación con la Escuela Nacional de Salud Pública (ENSAP), estimularon la creación de un Grupo Metodológico Asesor para la Atención a la Familia (GAMEF) en el nivel primario (Louro, 2002).

No obstante se reconoce que existe un vacío conceptual y metodológico en el enfoque de salud familiar que obstaculiza la integralidad en la práctica sanitaria (Louro, 2005). La atención a la salud de la familia constituye una necesidad si se desea progresar en las estrategias de promoción, prevención y recuperación de la salud en la atención primaria. El carácter mediador de la salud de este grupo social así lo justifica.

Atendiendo a lo antes expresado, esta investigación es necesaria porque entre los déficits actuales en lo referido al estudio de familia (CIPS, 2004) se señala la insuficiencia de estudios sobre el ciclo de vida de la familia<sup>1</sup>. Ciclo que comprende las etapas de formación, extensión, contracción y disolución.

Como proyecto de vida, la unión conyugal en matrimonio legal o unión consensual constituye la base para formar una familia, lo que ocurre justo en la primera etapa del ciclo vital, y esto continúa siendo una opción priorizada y asumida por la mayoría de las personas, lo que legitima el valor de este grupo como espacio para la gratificación de necesidades individuales y la búsqueda de crecimiento personal, pese a la complejidad de su funcionamiento y la diversidad de su tipología. Es sustancial el planteamiento de Benítez (2003) cuando señaló que “la estabilidad familiar constituye un indicador del progreso social”. (p. 90)

La familia cubana, y en particular la integrada por parejas jóvenes, constituye un sistema propicio para hacerla consciente de los recursos psicológicos y sociales que pueden propiciar su efectivo funcionamiento, y así potenciar su salud física y mental.

---

<sup>1</sup> Se empleará el término “familiar” indistintamente al “de la familia” al hacer referencia al ciclo vital en toda la investigación, así es usado también por la comunidad científica.

Actualmente, en Cuba se observan cambios respecto al modelo tradicional de familia, fundamentado en las relaciones que se establecen por el medio sociocultural, por las expectativas que elaboran sus miembros, por su estructura, funcionamiento y estabilidad. Los mecanismos adaptativos que se desarrollan hoy no indican la extinción de la familia, sino que varía su tipología, normas, estilos de relación y estrategias, por lo que se coincide con Arés en emplear las familias (en plural) como grupo propicio para realizar la orientación de acciones salutogénicas.

Terapeutas de prestigio internacional como Minuchin, Satir, Selvini, Macías, entre otros, evidenciaron la influencia de aspectos psicológicos y socioculturales en las relaciones familiares y en problemas de salud, así como la necesidad de trabajar con este grupo en aras de orientar y ayudar, de manera integral, a su mejor funcionamiento.

En diferentes países se han desarrollado intervenciones para favorecer las relaciones de familia y de pareja. Entre otros, se destacan en el continente americano Gottman (2005) y Covey (2003) quienes aportan sustentos teóricos y metodológicos a la estrategia diseñada.

En Cuba existe una experiencia en estudios sobre familia, juventud y relaciones de pareja, abordados desde diferentes disciplinas y enfoques teórico-metodológicos, por ministerios e instituciones como: el Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológicas (CIPS), la Sociedad Cubana de Derecho Civil y de Familia, Centro de Estudios Demográficos (CEDEM), el Ministerio de Educación (MINED), el Ministerio de Educación Superior (MES), el Ministerio de Salud Pública (MINSAP), entre otros.

En particular se destacan los trabajos realizados por Pérez C (1997, 1998, 2000, 2005, 2007), Domínguez MI (1988, 1990, 1992, 1993, 1994, 1995, 1998, 2000), Fernández L (2000, 2001, 2003, 2010), Arés P (1984, 1990, 2000, 2002, 2004), Louro I (1993, 1995, 2002, 2003, 2004, 2005) y Castro PL (1999, 2002, 2003, 2004, 2006). Sus alcances sirven de aporte a la presente investigación en el orden teórico y metodológico al trabajar con familias y/o con parejas jóvenes.

La autora coincide con Arés y con Louro acerca de la importancia de reflexionar sobre cuáles son los retos y desafíos para científicos sociales, en el análisis y facilitación de solución a problemas familiares, donde es necesario crear espacios

interventivos a fin de priorizar formas de investigación-acción en las familias con el propósito de ofrecerles ayuda útil a las mismas, con énfasis en el ámbito preventivo, donde se combine lo cuantitativo y lo cualitativo.

Sin embargo, la autora coincide con Louro (1995) en afirmar, “que la práctica del trabajo concreto con las familias no ha sido lo suficientemente sistematizada ni generalizada” (p. 30), aunque vale destacar que en los últimos 20 años se ha producido un interés en considerar a las familias como una fuerza social significativa en el desarrollo humano desde el punto de vista clínico, epidemiológico, pedagógico, psicológico y social.

Las referidas posiciones están en correspondencia con los cuatro elementos que en 1974 se propusieron en el modelo de campo de salud presentado por Lalonde (1983), que contempla: la biología, el ambiente, los servicios de salud y los estilos de vida, al pretender explorar a nivel macrosocial, microsocia l e individual las características y potencialidades de las familias, favorecer su funcionalidad adecuada como factor salutogénico, al perfeccionar la calidad y factibilidad en la atención a todas las instancias, y de esta manera hacer posible la toma de conciencia y modificación de actitudes, patrones y conductas que puedan afectar de alguna manera la vida sana.

Las propuestas de acciones con un enfoque salubrista, familiar y educativo, donde se potencien mecanismos autorreguladores del grupo familiar para beneficiar su funcionamiento y salud, constituyen un reto a escala mundial y requiere profundas transformaciones económicas, sociales y políticas, pues se hace necesario la coherencia entre el desarrollo alcanzado por la ciencia, la teoría y la práctica.

Entre otros aspectos, el enfoque salubrista hace posible diseñar acciones salutogénicas para las parejas en etapa de formación del ciclo vital, hacerlas conscientes de los recursos que poseen, orientarlas hacia el uso de servicios sociales para que se apropien de experiencias adecuadas con base en la promoción de estilos de vida sano y en la prevención de disfunciones en el orden familiar.

No solo es necesario que parejas y familias sean estables, sino también armónicas, que vivencien satisfacción en la convivencia, todo lo cual se traduciría en beneficio

personal, familiar, grupal y social, y esto hay que potenciarlo en espacios facilitadores del buen funcionamiento.

En la provincia de Camagüey existen estudiosos del trabajo con las familias desde diferentes sectores con énfasis en lo asistencial y en lo educativo, como lo son Clavijo A., Gómez A. L., Cuenca M., entre otros.

A pesar de haberse desarrollado acciones en el sentido apuntado en la provincia de Camagüey, es necesario crear y garantizar la sostenibilidad de éstas e incrementar otras, porque:

1. La Oficina Nacional de Estadísticas (ONE) le da seguimiento a datos en relación con el divorcio y en particular reporta en la provincia Camagüey en el 2008, una tasa de divorcialidad de 2,1 por 1 000 habitantes para ese período, superior a la de años anteriores.
2. Los resultados de funcionalidad familiar, en los análisis de la situación de salud (ASIS) de las nueve áreas en el municipio Camagüey en febrero 2009 evidencian dificultades. Por citar un ejemplo, la Policlínica *José Martí Pérez*, del distrito *Cándido González Morales*, tiene 13 471 núcleos de familias, de éstas 6 940 son familias nucleares y el 43% son reportadas como familias disfuncionales.
3. Resultados de un trabajo investigativo realizado en la Facultad de Tecnología de la Salud (Pernas, 2007), aplicado a médicos de familia, revelan que no en todos los casos la exploración de la funcionalidad ha sido adecuada, en ocasiones por la administración de la prueba por parte de los profesionales, en otras porque las familias tienen tendencia a protegerse entre sí y no expresan toda la información necesaria, de modo que se necesita perfeccionamiento, tiempo y espacio.
4. No existe una estrategia educativa en el territorio para contribuir al funcionamiento adecuado para las parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital familiar.

Se hace necesario trabajar con las parejas en esta etapa del ciclo vital por ser la realización de proyectos de vida en común uno de los rasgos distintivos, que si se establecen con claridad, identificación y compromiso por parte de ambos, pueden apuntar a su estabilidad y armonía. A la luz de las diferentes transformaciones sociodemográficas, la preparación para la vida y la reproducción son decisiones que

pueden repercutir en el cimiento que se logre para las demás fases. La significación de la preparación en esta etapa del ciclo vital familiar, ha sido comprobada en trabajos realizados por la autora (Pernas, 2006, 2007).

Llama la atención que en el último censo de población y viviendas no se reflejan datos que aparecen en el del año 1981, donde se refiere que Cuba ostentaba la mayor tasa de divorcialidad de América Latina y el Caribe; que la edad promedio de primeras nupcias es a los 20 años, que el promedio de duración de los matrimonios es de 2 a 5 años y que en los 2 primeros se tiende a concebir hijos.

Otras de las transformaciones demográficas ocurridas, referidas por Louro (2008) que afectan la dinámica familiar son: “la disminución de los índices de fecundidad, del número de hijos, del tamaño promedio de la familia, aumento de las uniones consensuales, fecundidad precoz y la maternidad precoz”. (p.407)

Para las ciencias de la salud, las psicológicas, las educacionales, entre otras, debe constituir una cuestión esencial, el cómo preparar a las parejas cuando deciden formar una familia, cómo prepararlas para la convivencia, la procreación y educación de la descendencia, así como para desarrollar una cultura de paz y bienestar familiar.

El análisis efectuado indica la necesidad de encontrar soluciones a diferentes interrogantes cuando se pretende incidir en un mejoramiento de la funcionalidad familiar en parejas jóvenes, tales como: ¿Cuáles son las características biológicas, psicológicas y sociales de las parejas jóvenes del territorio donde se desarrolla la investigación? ¿Cómo se comporta la funcionalidad familiar en estas parejas?

Estos y otros cuestionamientos llevaron a la autora a determinar el problema científico: ¿Cómo favorecer la funcionalidad en parejas jóvenes que están en la etapa de formación del ciclo vital de la familia, residentes en el distrito<sup>2</sup> “Cándido González Morales” de Camagüey?

Para dar respuesta al problema enunciado se formuló la siguiente hipótesis:

La implementación de una estrategia educativa que dinamice la esfera afectiva, cuyo rasgo esencial sea el predominio de la tarea como recurso técnico, favorecerá la

---

<sup>2</sup> Se usará el término distrito indistintamente con el de área en todo el trabajo, según conveniencias gramaticales. Pretende hacer referencia al contexto donde se realizó la investigación.

funcionalidad en parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital de la familia.

Para verificar la hipótesis se planteó el siguiente objetivo general:

- Desarrollar una estrategia educativa encaminada a favorecer la funcionalidad en parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital de la familia, para residentes en el distrito *Cándido González Morales* del municipio Camagüey.

Objetivos Específicos:

1. Caracterizar aspectos de las parejas jóvenes del distrito seleccionado, desde la perspectiva biológica, psicológica y social en el año 2007.
2. Diagnosticar la funcionalidad familiar en la población muestreable de las parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital familiar.
3. Diseñar una estrategia educativa para contribuir a la funcionalidad de las parejas jóvenes en esta etapa.
4. Evaluar los resultados de la estrategia educativa a través del funcionamiento de las parejas jóvenes, en el período de estudio.

Etapas de la investigación.

1. Análisis de los presupuestos teóricos fundamentales que sustentan la funcionalidad familiar y la estrategia educativa para parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital de la familia.
2. Caracterización del distrito *Cándido González Morales* y de las parejas jóvenes desde la perspectiva biológica, psicológica y social.
3. Diseño de la estrategia educativa y validación de su factibilidad.
4. Implemento de la estrategia educativa con las parejas jóvenes seleccionadas.
5. Evaluación de la estrategia educativa y su incidencia favorable en el funcionamiento de las parejas jóvenes, en la etapa de formación del ciclo vital de la familia.

El enfoque de la investigación se sustenta en la concepción dialéctico- materialista del mundo, en la valoración del condicionamiento histórico-social, en lo psicológico y en lo salubrista; lo que se evidencia en la forma de interactuar con las parejas durante todo el proceso investigativo.

El trabajo contribuye al desarrollo tecnológico en tanto produce una estrategia válida

para favorecer el funcionamiento en parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital de la familia, cuyo proceso de diseño, implementación y evaluación parte de una investigación observacional descriptiva que permitió la caracterización de la situación, seguida por un estudio cuasi experimental, a través de un diseño pre y post intervención con grupo control.

La tesis constituye el producto más abarcador del proyecto de investigación Estabilidad-Felicidad Familiar, del programa Proyecto Territorial de Ciencias Sociales y Humanísticas del Ministerio de Ciencia Tecnología y Medio Ambiente (CITMA). Una etapa decisiva del trabajo fue la modelación de la estrategia, que se distingue por la aplicación de un conjunto de métodos, técnicas y procedimientos.

Entre los métodos generales del nivel teórico se aplicaron el histórico-lógico, análisis-síntesis y el inductivo-deductivo, que según las necesidades actúan como métodos o como operaciones lógicas del pensamiento en dependencia de cada objetivo, para diseñar, implementar y validar la estrategia educativa.

Se aplicaron métodos y técnicas de nivel empírico como la observación científica en el terreno y en cada sesión; revisión bibliográfica y documental para profundizar en la teoría objeto de investigación, la contextualización y la caracterización de las parejas en relación con la funcionalidad familiar, así como la modelación para el diseño de la estrategia educativa y sus etapas.

Se aplicaron encuestas para caracterizar a todas las parejas como autorreporte de la percepción del otro, de sí, de los servicios de salud, para explorar necesidades sentidas de aprendizaje en relación con la temática y para obtener los criterios de expertos. Se aplicó la matriz de alternativas, se exploró la percepción del funcionamiento familiar, y se emplearon cuestionarios para la exploración de atributos en relación con la funcionalidad, contemplados en la propuesta.

Para el procesamiento y análisis de la información, se utilizaron técnicas y procedimientos de la Estadística Descriptiva. Medidas de resumen para variables cualitativas como frecuencias absolutas y porcentajes. Para variables cuantitativas las medidas de tendencia central: media, mediana y moda; medidas de dispersión: desviación estándar y rango intercuartílico.

De la Estadística Inferencial se construyeron intervalos de confianza al 95%. Para

muestras pareadas se utilizaron como pruebas de hipótesis la de comparación de medias para variables cuantitativas, y para variables cualitativas la prueba de McNemar y de Stuart-Maxwell. Para muestras independientes se utilizó la prueba Chi cuadrado con ajuste de Bartholomew para variables cuantitativa ordinal o el Test exacto de Fisher para variables cualitativas nominales y para variables cuantitativas la prueba de comparación de medias en dos muestras independientes.

Se utilizó en todos los casos un nivel de significación de 0,05. Se realizó la selección de la muestra en respuesta al tipo de diseño. Para el procesamiento y análisis de la información se utilizó el paquete estadístico SPSS (Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales o Statistical Package for the Social Sciences) para Windows, versión 15.0.

Se seleccionó por muestreo intencional el distrito *Cándido González Morales*. Se localizaron todas las parejas jóvenes de la comunidad. Se encuestaron 366 parejas que constituyeron la población de esta investigación, en respuesta a los criterios de inclusión de tener edad entre 18 y 30 años para ambos miembros de la pareja y residencia permanente en la comunidad.

El proceso de selección de la muestra se hizo por muestreo probabilístico intencional en respuesta al tipo de diseño. Para el cálculo del tamaño de la muestra se utilizó el paquete estadístico EPIDAT (Programa para Análisis Epidemiológico de Datos Tabulados) versión 3.1 en la utilización de la prueba de hipótesis correspondiente a la comparación de proporciones en muestras pareadas; la cifra determinada fue de 89 parejas jóvenes, que respondieron a criterios de inclusión, de exclusión y de salida. Se conformaron los grupos experimental y de control en cada consejo popular, distribuidos proporcionalmente por muestreo aleatorio computarizado. Después se implementó y evaluó la estrategia educativa.

#### Novedad, contribución y aportes de la investigación

La novedad de la investigación se relaciona con la fundamentación y concepción de elementos teóricos, metodológicos y prácticos de una estrategia educativa con un enfoque salubrista, dirigida a favorecer la funcionalidad de las parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital de la familia.

Se contribuye a explicar cómo la sociedad con sus servicios, intenciona la elevación de la cultura familiar integral para la adecuada funcionalidad de la pareja en la etapa de formación del ciclo vital de la familia. Sobre la base de trabajos desarrollados en Cuba bajo el enfoque salubrista la tesis diseña una estrategia educativa donde cada pareja se apropia de la experiencia social a partir de sus necesidades, expresan la necesidad de ayuda a un nivel consciente volitivo.

Se destaca el concepto de familia funcional en estas parejas y el papel de la cultura familiar integral, concepto que desarrolla la autora.

Se aporta al territorio una estrategia educativa sin precedentes en la provincia de Camagüey, contentiva de elementos que constituyen una herramienta valiosa en manos de los profesionales en el estudio del tema, con la posibilidad de ser implementada en Casas de Orientación a la Mujer y la Familia de la Federación de Mujeres Cubanas (FMC) o en otros escenarios y contextos afines. Su rasgo distintivo lo constituye el enfoque activo movilizador de la esfera afectiva con la tarea como recurso técnico central en cada sesión, dirigido a favorecer la funcionalidad de las parejas jóvenes que presenten algún nivel de disfuncionalidad en el diagnóstico de la prueba validada en Cuba para estos fines.

Otros aportes se relacionan con la caracterización del contexto donde se realizó la investigación y de las parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital familiar. Estos resultados pueden ser útiles para estudios en las áreas asistencial, sociológica, psicológica, pedagógica, epidemiológica y antropológica.

La tesis consta de tres capítulos. El primero se refiere a los fundamentos teóricos y metodológicos de una estrategia educativa para favorecer la funcionalidad familiar, que comprende un análisis de la familia, su funcionalidad, las parejas jóvenes y las propuestas que sirven de base a la intervención; el segundo capítulo aborda el proceder metodológico para el diseño de la estrategia educativa en su concreción y las regulaciones éticas; el tercero y último comprende los resultados y análisis de la implementación y evaluación de la estrategia en sus cinco etapas. Se exponen las conclusiones y recomendaciones. Se relacionan las referencias bibliográficas, anexos y control semántico.

**CAPÍTULO I. FUNDAMENTOS TEÓRICOS Y METODOLÓGICOS DE UNA ESTRATEGIA EDUCATIVA PARA FAVORECER LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR**

El presente capítulo valora los presupuestos teóricos y metodológicos que orientan la investigación. Se analizan posiciones desde el punto de vista del origen, desarrollo y contexto de las familias y las parejas jóvenes. Se exponen las funciones, la funcionalidad familiar y en particular los rasgos distintivos de la etapa de formación del ciclo vital de la familia para, a través de una estrategia educativa, favorecer la estabilidad y satisfacción de la pareja. Se analizan modelos, enfoques y programas educativos que promocionan salud, lo que posibilita asumir posiciones teóricas y metodológicas que sustentan la concepción de la propuesta.

**1.1. Antecedentes del estudio de la pareja humana y la familia**

Cuando se habla de familia ocurre una asociación con el concepto de pareja humana porque es precisamente a partir de la unión de ésta, con el fin de la procreación que se expande un ciclo vivo que se inicia, luego se reduce cuando falta uno de sus miembros y al final se deshace cuando no están ambos.

Al estudiar el apareamiento humano, resulta importante realizar una lectura a las obras de Morgan L y Engels F, para analizar los diferentes períodos de transición de la humanidad, desde el surgimiento del hombre y la mujer, cómo y entre quiénes se produce la procreación, hasta los modos de relaciones que se establecen entre sus miembros. La pareja es el primer eslabón importante de cualquier familia que comienza. Los clásicos del marxismo sentaron bases para comprender las funciones más generales de la familia, al destacar que en esta no se establece una relación primordialmente biológica, sino que tiene un doble carácter: natural y social, y que constituyen las relaciones de cooperación entre sus miembros, su esencia social.

En el análisis comparativo de las familias en el mundo, realizado por Therborn (2004), se declara la trayectoria histórica de los últimos 100 años, se esboza a partir del modelo de familia imperante en el mundo, para lo cual este autor considera tres dimensiones: patriarcado y poder familiar interno, matrimonio y orden sexual, y fecundidad. Comenta que las transformaciones modernas de las familias tienen lugar en todo el mundo en coherencia con sus necesidades y el contexto. La autora comparte esta posición por ser aplicable al presente estudio al relacionar la segunda dimensión con la primera etapa del ciclo vital que se trabaja y en particular con el papel de la sexualidad en el vínculo íntimo de la pareja, a partir de la satisfacción mutua bajo las circunstancias que les toca vivir a cada uno.

El concepto y el papel de la pareja y las familias en la sociedad se han hecho más amplios y han ido cambiando a lo largo de los tiempos. La pareja era un matrimonio que tenía como objeto social la creación de las familias y plasmaba sus intenciones legalmente en un contrato matrimonial. Actualmente ninguna de las dos cosas es necesaria para que un entorno social considere que dos personas constituyen una pareja.

Son muchas las parejas que por diversas razones no desean formar una familia, pero cuando lo deciden lo hacen con el objetivo implícito de hacer la vida más feliz y plena al otro y recibir un trato similar, donde se establecen compromisos exclusivos, es lo que la distingue como grupo social. Se concuerda con las posiciones de García J.A (2009) en cuanto a la evolución en estructura y funcionamiento que se evidencia en parejas y familias. Vista desde la sociedad la pareja es una entidad basada en la relación entre dos personas, como ente social se comporta como una unidad y es reconocida así por los que la rodean. Algunas deciden por llevar una vida en convivencia formando una familia, otras por la vida en separación de espacio (hogares diferentes) pero unidos sentimentalmente.

En reflexión sobre la pareja humana, el francés Lemaire (1999), revela de manera integradora los problemas en su evolución; apunta que están dados por la calidad de la comunicación y la relación de esta con la satisfacción de los deseos; por las actuaciones de la vida cotidiana entre la pareja, que tiene mucho de cultural (detalles, colaboraciones); el autor contempla los factores sociales, destaca cómo la

sociedad conforma las familias mediante roles culturales. Otro rasgo señalado es que en la pareja el límite entre lo normal y lo patológico es muy fluctuante.

Algunas de estas observaciones en el contexto francés coinciden con las realizadas por el terapeuta norteamericano Gottman (2005), cuando se refiere a los mitos sobre el matrimonio o la convivencia de una pareja, que son potencialmente destructivos. Destaca que: “la clave de un matrimonio feliz no consiste en una personalidad normal, sino en encontrar a la persona con la que concordamos” (p.28). Le atribuye gran importancia a la aceptación del lado extraño de la pareja, convivir con cariño y respeto, preponderando los sentimientos y pensamientos positivos sobre los negativos, que en alguna circunstancia de la vida puedan aflorar.

Según plantea Fernández (2001):

La pareja humana aparece cuestionada hoy con gran vehemencia y nunca antes se había profetizado con mayor fuerza su final y el de las familias. Nunca antes había reinado con tanto ahínco la incertidumbre e inconformidad hacia estas aristas de la vida, ni tanta urgencia en la búsqueda de formas diferentes y más placenteras de vivir la sexualidad, el amor y las relaciones familiares. (p. 2)

La mencionada investigadora delibera sobre una paradoja: estimaciones que preconizan con fuerza la muerte de la pareja y las familias desde los años 60 y por otra parte, la necesidad de convivencia. En este estudio no se comparte la posición sobre la desaparición de lo que hasta ahora es considerado el grupo primario y célula fundamental de la sociedad, existe una tendencia a que personas vivencien insatisfacción con la calidad en su relación de pareja, pero siguen optando por vivir en compañía, o al menos, tener a una persona relativamente cerca que satisfaga sus necesidades de amor, ayuda, intercambio, comunicación.

La pareja humana que opta por la convivencia, revela a su modo y vivencia en su seno las diferentes dinámicas socio culturales. En efecto, hace más de 15 años se observan profundos cambios en las estructuras familiares, paralelos a los cambios sociales y socioculturales a nivel mundial, las familias reproducen a su modo en su microcontexto los avances o retrocesos del macrocontexto al cual pertenecen; así evolucionan las familias, al ritmo de su tiempo y contexto. En este sentido Riviére en 1985, acuñó que “la familia es un estructurando” que refleja estas transformaciones.

El escenario actual en que se desarrollan las familias a nivel mundial es complejo y difícil, del cual no escapan las familias cubanas.

En tal sentido Buscaglia (1985), expone:

La familia se desintegra, el índice de divorcios crece, las relaciones son fortuitas y la mayoría de las veces, desprovistas de todo sentido. La tasa de suicidio se duplica, sobre todo entre los jóvenes. La intimidad no es fácil. Constituye un gran desafío a nuestra madurez. Es nuestra mayor esperanza. (p. 14)

Se demuestra por las estadísticas universales, transformaciones sociodemográficas que precisan de la toma de conciencia a todos los niveles, desde el microsocial hasta el macrosocial para realizar contribuciones al mejoramiento humano. Se coincide con Fernández (2000) en la necesidad de conocer bien la naturaleza del fenómeno y propiciar espacios para la ayuda, al pretender responder a interrogantes como: ¿Por qué proliferan los divorcios, cuál es el misterio de las parejas que perduran y dicen ser felices, cómo amar, realizarse y desarrollarse a la vez?

Estos cuestionamientos acerca de las familias y su evolución constituyen un punto de partida, fundamentos esenciales, cuando se diseñan estrategias para favorecer su funcionamiento. Una de las mayores exigencias impuesta por la sociedad al ser humano es la convivencia, por lo que se hace necesario desarrollar una cultura de paz. Esto exige el aprendizaje permanente según edades y contextos culturales, deben privilegiarse cada vez más espacios de entrenamiento para vivir en armonía.

Ante tales demandas se ha planteado que, si el convivir y el convivir desde el amor, es la exigencia más honda del ser humano, la civilización actual se ha organizado de tal manera que contradice y deforma hasta la exasperación esta exigencia (Vera, 2003).

El estudio de las familias se entrelaza con el surgimiento de la sociología en la segunda mitad del S XIX. El psicoanálisis desde S Freud, hace un aporte indudable a la interpretación de la personalidad en sus condicionantes familiares. En la segunda y tercera década del S XX la obra de L S Vigotsky, que da lugar a la escuela histórico cultural, fundamenta el papel de la sociedad y de los padres como mediadores.

Entre los autores más notables que iniciaron ese movimiento de la práctica clínica con una visión holística de las familias, según Arés (2003), se destacan Don

Jackson, Bateson G, Haley J, Weakland J, Satir V, Watzlawick P, Ackerman N, Minuchin S, Whitaker, C, entre otros.

Una relación actual de investigadores acerca de las familias y en especial en terapias a parejas, con aportes teóricos y empíricos desde finales del siglo pasado, según García J.A (2002), la integran Chambless y colaboradores, Cáceres, Kearl, Costa y Serrat, Córdova y Jacobson, Bradbury y Karney, Lawrence, Eldridge, Chistensen, Heavey, Halford, Finchman y Beach, Gottman y colaboradores, Epstein y colaboradores, Sillar y colaboradores, Covey y colaboradores, entre otros.

A este grupo se suman Linares J L y colaboradores en Barcelona, Aguilera M I y colaboradores en México, Dora Friedd, y el propio García J.A y colaboradores en Madrid.

Es importante resaltar que la funcionalidad en el contexto latinoamericano ha sido objeto de estudio fundamentalmente en terapia familiar; en las publicaciones especializadas no se constatan estudios en relación con las parejas en etapa de formación del ciclo vital de la familia.

En Cuba existen estudios sistematizados desde la década de los 80 del siglo pasado hasta la actualidad. Encabezan la vanguardia de este movimiento Clavijo A, Martínez C, Arés P, Valdés Y, Díaz M, Durán A, Torres M, Louro I y Castro P L, entre otros.

“El estudio de la familia es extenso y complejo, abarca lo histórico, lo sociológico, lo demográfico, lo económico, lo jurídico, lo psicológico y lo pedagógico” (Castro, 2006, p. 30). A consideración de esta investigación para comprender la compleja multideterminación de las familias y también de la pareja, existen otras ciencias a tener en cuenta que no pueden soslayarse como la biología, la genética, la antropología sociocultural y el medio ambiente, para lo que se hace necesario analizar sustentos de varios tipos sobre el tema en general y en particular sobre las familias cubanas.

## **1.2. Bases conceptuales acerca de las familias, sus funciones y el ciclo vital familiar**

### **1.2.1. Referentes en el estudio de las familias cubanas.**

El diseño y desarrollo de políticas sociales desde los primeros momentos del triunfo de la Revolución hasta la actualidad, propician que en Cuba las familias mantengan su vigencia como grupo social. Esto queda refrendado en la Constitución de la República de Cuba en los artículos 35 y 36, donde se plantea: “El Estado protege la familia, la maternidad y el matrimonio. El matrimonio descansa en la igualdad absoluta de deberes y derechos de los cónyuges, los que deben atender al mantenimiento del hogar y a la formación integral de los hijos”.

La preparación en el ámbito educacional y de salud que poseen las familias cubanas es una fortaleza que la distingue del resto de los países del área, sin embargo, no siempre se hace uso de esta herramienta para afrontar los diferentes problemas y conflictos que imponen las condiciones sociales, grupales y personales.

A mediados de la década de los 80 al observarse algunas manifestaciones que preocuparon a la dirección del país (embarazos precoces, matrimonios tempranos, familias monoparentales, elevados índices de divorcio) se emprendieron diversos estudios, con el fin de conocer qué sucedía en las familias cubanas, cómo era su modo de vida, qué sucedía con las parejas jóvenes.

La primera sistematización sobre los estudios socio psicológicos de familia en Cuba, fue dada a conocer por el Departamento de Estudios de Familia del CIPS, realizada entre 1970 y 1987. Existe una experiencia acumulada en esa institución respecto a las familias, la juventud, la niñez. La primera investigación masiva de familia, con un quehacer metodológico sólido y amplio contó con la “Caracterización del modo de vida de las familias obreras y de trabajadores intelectuales y cumplimiento de su función formadora de hijos adolescentes y jóvenes” de 1989.

Se destacan dos a fines de los 90 también del CIPS: “Programa educativo dirigido a adolescentes y jóvenes. Preparación para la vida familiar y de pareja” de 1998 y el “Programa educativo dirigido a padres y madres. Preparación para la convivencia humana y las relaciones interpersonales” de 1999.

De acuerdo a estudios efectuados por el CIPS, la FMC y la Universidad de La Habana, las familias cubanas generalmente funcionan a partir de patrones de conducta tradicionalistas, con un marcado desempeño de roles diferentes entre hombre y mujer, independiente a que se haya logrado la incorporación de tareas

desempeñadas indistintamente por uno u otro sexo en variadas estructuras, como respuestas a los mensajes y a las acciones promocionales realizadas.

En Cuba, desde la década de los ochenta hasta la actualidad, en el trabajo con familias, con parejas jóvenes y en particular con familias integradas por parejas en la etapa de formación del ciclo vital, vale destacar los estudios realizados por Álvarez M, Díaz M, Durán A, Valdés Y, Catasús S, Cárdenas C, Fernández L, Domínguez MI, Castro PL, Arés P, que aportan resultados relacionados con características biológicas, psicológicas y sociales del mencionado grupo en tanto a su comunicación, relaciones interpersonales e intrafamiliares, nupcialidad, condiciones de vida, descendencia, crisis del ciclo vital, entre otras.

El gremio de abogados también realiza aportes importantes sobre la familia; en el Código Civil español extensivo en Cuba desde 1889, se establecía un sistema de Derecho de Familia el cual se aplicó hasta conformar el Derecho de Familia cubano a partir de 1959. Posteriormente se promulgó el 14 de febrero de 1975 el Código de Familia de Cuba, tercero del continente, antes se habían decretado el de Bolivia en 1972 y el de Costa Rica en 1973.

A decir de Mesa (2009), máxima exponente del Derecho de Familia en Cuba, la familia cubana disfrutará cada vez de mayores beneficios legales; actualmente se realizan investigaciones para la creación de la Ley del Procesamiento Familiar Cubano. Se labora en un proyecto de Código de Familia que contiene modificaciones sustanciales al que fue creado en 1975, en cuanto a sus normas, al reconocimiento de uniones de hecho entre parejas del mismo sexo en atención al respeto a la diversidad y, entre otras al concepto de familia y el de matrimonio, debido a la dinámica que impone el momento histórico.

Las diferentes definiciones de familia que existen facilitan su comprensión desde diferentes aristas.

### **1.2.2. Definiciones de familia.**

La palabra familia tuvo su origen cuando comienza el poder de los hombres, con la creación de la forma intermedia de la familia patriarcal. Proviene del latín “famullus”, y quiere decir esclavo doméstico.

Un primer problema para el estudio de la familia deviene del propio concepto que es bastante controvertido, no todos los autores utilizan el mismo criterio para definirla, parten de interrogantes tales como: ¿Son las personas que viven bajo un mismo techo, o son aquellas con las cuales se tienen vínculos consanguíneos, conyugales, cohabitacionales, o las que tienen lazos afectivos de diferentes o de igual sexo?

En la literatura consultada existen múltiples definiciones, tales como la del Código de Familia Cubano del Ministerio de Justicia en 1975, la dada por la OMS en 1976, la aportada por la ONE en el Censo de Población y Viviendas de Cuba en 1981, y la planteada por el GAMEF (Louro, 2002) que tiene puntos coincidentes con las instancias mencionadas al considerarla como grupo de personas que comparten vínculos de convivencia, consanguinidad, parentesco y afecto.

Se analizan algunos conceptos de autores cubanos que poseen implicación para este estudio. Arés (2002), plantea que:

La familia es el grupo de intermediación entre el individuo y la sociedad. Constituye el núcleo primario del ser humano, en ella el hombre inscribe sus primeros sentimientos, sus primeras vivencias, incorpora las principales pautas de comportamiento, y le da un sentido a su vida. (p. 21)

Este concepto contempla rasgos que identifican a las familias desde la etapa de formación del ciclo vital, donde se gestan y establecen lazos afectivos estables y normas de conducta que hacen posible compartir proyectos de vida social en común. Esta autora destaca seis aspectos y siete tendencias de la familia actual (Arés, 2002, pp. 39-41), para entender mejor a este grupo como categoría psicológica, histórica, evolutiva, social, que tienen que ser necesariamente contextualizadas.

Por su parte Castro (1999) considera que:

La familia es para la sociedad una institución con cierto status jurídico, con una situación material determinada, con normas de la conciencia social que la regulan; pero, para sus miembros, es el grupo humano en el cual viven, donde manifiestan importantes manifestaciones psicológicas y las realizan en diversas actividades. Es también el grupo más cercano, con el cual se identifican y desarrollan un fuerte sentimiento de pertenencia, donde enfrentan y tratan de resolver los problemas de la vida de convivencia. (p. 9)

En este caso, se señala el sentido de pertenencia en el enfrentamiento y la búsqueda de soluciones para resolver los problemas de la vida cotidiana, aspecto necesario para el establecimiento de relaciones armónicas y equilibradas de convivencia las cuales innegablemente se matizan mediante una adecuada comunicación.

Clavijo (2002) define a la familia como:

El conjunto de personas vinculadas por lazos estables de tipo consanguíneos, maritales, afectivos, socioculturales, económicos, legales y de convivencia, al objeto de satisfacer necesidades fundamentales al grupo y cumplir con las funciones que le vienen encomendadas a través del devenir histórico-social. Es un sistema de intersatisfacción mutua de necesidades humanas, materiales y espirituales, que permite la reproducción biológica de la especie, la reproducción de la cultura de la cual ella misma es expresión y la reproducción del sistema de relaciones económicas y sociales de la comunidad en que vive, para convivir adaptativamente en la cual debe preparar a sus miembros. (p. 95)

En este estudio se asume el concepto elaborado por este autor por situar a las familias como centro de preferencia para la satisfacción de necesidades esencialmente humanas y el cumplimiento de las funciones de sus integrantes, por otra parte, se considera la definición abarcadora y con criterios categoriales que, desde distintos puntos de vista, satisfacen en última instancia las necesidades siempre crecientes, sus funciones y los roles de cada uno de sus miembros en correspondencia con el momento histórico social.

Un análisis de las conceptualizaciones anteriores permite la determinación de elementos comunes tales como: grupo e institución social, categoría psicológica y social, célula fundamental, sistema, grupo de referencia, personas con lazos sanguíneos, afectivos, socioculturales y de convivencia, emparentadas entre sí, estabilidad de relaciones cohabitacionales, eslabón intermedio entre el individuo y la sociedad, grupo estructurado con objetivos comunes encaminado a la satisfacción de necesidades, encargada de la reproducción de la sociedad, de la herencia cultural, económica y social en el cumplimiento de sus funciones.

De lo expresado se infiere una amplia escala de nuevas estructuras y organizaciones familiares, que pudieran no ser tomadas en cuenta si se limitan a la consanguinidad

como factor esencial, lo distintivo es que en cada una se debe cumplir un grupo de funciones las que se analizan a continuación.

### **1.2.3. Funciones de la familia.**

En cada formación económica social las familias cumplen determinadas funciones, en la literatura existen diferentes términos para definir las mismas y también en dependencia del autor, el número de funciones varía. Se coincide en general con las ofrecidas por los diferentes autores mencionados seguidamente pues se observan regularidades conceptuales en cuanto a su determinación de tipo: económicas, biológicas, sociales, afectivas, espirituales, culturales y educativas, comunes a las distintas sociedades.

Se está de acuerdo con Satir, en cita realizada por Martínez C (2001), al plantear que: “la familia como institución social se mantiene unida gracias a funciones que se refuerzan mutuamente, como: la cooperación económica, los límites entre las generaciones, la transmisión de la cultura, entre otras”. (p. 27)

Por su parte Arés (2002) enfatiza, en la función educativa por constituir una suprafunción respecto a las demás, que incluye varias funciones: de crianza, de culturización y socialización, de apoyo y protección psicológica y social.

Para Louro (2002), existen un grupo de funciones, tales como: la reproductiva, la económica, la de protección, la educativa, así como las relacionadas con el desarrollo de la identidad personal.

En esta obra se coincide con Clavijo (2002), al tomar como referentes las funciones dadas por Fleck y, con el enfoque de Macías, concluye que:

El medio familiar es el principal y más importante escenario de satisfacción de necesidades, que demanda el cumplimiento de funciones. Para este autor, el grado en que estas funciones se cumplan o no, tiene que ver con la funcionalidad o disfuncionalidad familiar. (p.102)

Ambos especialistas mencionados anteriormente, estudiosos del tema familia, parten del mismo contexto de las ciencias sociales cubanas, con marcos de referencias comunes, los que permiten en este momento avanzar en una posición integrada en la actual tesis desarrollada.

Estos y otros especialistas de familia en Cuba, permiten resumir las siguientes

funciones que contribuyen al objeto de esta investigación: función económica, referida a todas las actividades que realizan las familias para su sobrevivencia, manutención y mantenimiento de la mano de obra de la sociedad; función biológica, referida a la perpetuación y prolongación de la especie humana; función cultural espiritual, o función educativa, referida al proceso de transmisión del legado histórico cultural de la humanidad, de los valores propios de cada sociedad, lo que permite a las familias aportar individuos adaptados al medio que le corresponde vivir.

En esta investigación se postula la necesidad de lograr el equilibrio y armonía entre ellas, pero se reconoce que para lograr una adecuada funcionalidad familiar se hace necesario otorgarle similar importancia a la función espiritual y cultural en la pareja humana, en cualquiera de las etapas del ciclo vital por el que se encuentren atravesando las familias.

#### **1.2.4. Ciclo vital de la familia.**

Las familias transitan en el tiempo, lo que determina su ciclo vital. Este grupo e institución expresan un desarrollo en su funcionamiento y sus ideas están históricamente determinadas. El ciclo vital de la familia se expresa en etapas o fases; según Louro (2008) “existen diferentes clasificaciones” (p. 410). Por solo citar un ejemplo Castro (2009) considera cinco etapas: “matrimonio conyugal sin hijos, hijos, crianza y educación, relación con los hijos jóvenes, independencia de los hijos y final del matrimonio”. (pp. 38-39)

La autora concuerda con la ofrecida por la OMS en coincidencia con la mayoría de los investigadores del tema familia, que comprende: formación, extensión, contracción y disolución, al abarcar desde la unión de la pareja para una vida en común hasta la muerte de ambos miembros.

Las etapas mencionadas no ocurren de manera sucesiva, a veces son simultáneas y en otras se omiten. En ellas se originan acontecimientos a veces críticos, las llamadas crisis, que pueden ser normativas o transitorias, relacionadas con los acontecimientos normales y esperables en el desarrollo familiar; las crisis paranormativas o no transitorias, son las relacionadas con acontecimientos de carácter accidental y que no guardan relación directa con las etapas del ciclo vital.

Es recomendable enseñarle a las parejas en la etapa de formación del ciclo vital de la familia recursos para afrontar las crisis y salir fortalecidos de éstas, pues dentro de los acontecimientos vitales más relevantes de esta etapa están: el matrimonio, el embarazo y el nacimiento del primer hijo. La ocurrencia de estos y otros eventos deben estar matizados de concordancia, conjugación, de coordinación de los objetivos de ambos, de tomar decisiones conjuntas en un clima cargado de armonía, para así propiciar la estabilidad y el adecuado funcionamiento de la pareja.

Estos cambios evolutivos exigen un proceso de continuos ajustes, tanto desde el exterior como del interior. La relación que se establece en la pareja como familia, constituye el vínculo interpersonal más complicado del ser humano, cada miembro sintetiza los modos relacionales de la familia de origen para dar lugar a un nuevo grupo. Exige de los individuos que la integran comportamientos diferentes en función de las necesidades y tareas a partir del evento vivido por primera vez.

Se decide trabajar con parejas en la etapa de formación porque como señala Arés (2004) esta etapa “es la zapata del edificio familiar, se sientan las bases para las demás fases donde ambos miembros de la pareja van con una serie de deseos que se traducen en proyectos que se solidifican o se quiebran” (p.26); es en esta etapa donde se decide en convivencia, compartir responsabilidades, deberes, derechos, donde se unen dos individualidades con características peculiares para hacer vida en común y se dialoga sobre la planificación concepcional, cuando es posible.

En esta etapa se construye y consolida el proyecto de vida que no depende solo de la imaginación y aspiraciones de la pareja, pues la sociedad contribuye a posibilitarla y potenciarla o le pone límites. Es una fase para unificar intereses, objetivos, metas, es un arreglo negociado y planificado que permite el desarrollo personal y familiar. Período que aportará mucho al funcionamiento de la pareja y a las posteriores fases del ciclo, a su sexualidad, al afrontamiento a las crisis, a la trascendencia de costumbres, tradiciones, ideologías, misiones y visiones de las familias, que han de acoplar para una convivencia satisfactoria.

Es una etapa de continuos ajustes del “yo” al “tú y yo”, en función de los roles, necesidades, límites, normas relacionales de convivencia, halagar las semejanzas y

respetar las diferencias, manejar en la justa medida el desapego con las familias de origen o anteriores, en el que se pueden incluir los hijos de primeras nupcias.

Arés (2002) considera, que existen determinantes psicológicos en la capacidad para hacer pareja humana y disfrutar del vínculo, puede plantearse que son prerequisites importantes para la unión, como son: la autovaloración, la capacidad comunicativa y los códigos emocionales; de igual forma apunta sobre: la expectativa de la relación, la escala de valores y el sistema de motivos e intereses, los cuales hacen de este intercambio una experiencia que puede ser gratificante o no. Estas ideas cobran gran importancia en este ciclo vital de la familia.

Una función básica de esta etapa, por lo que reporta para su satisfacción, estabilidad y armonía, es el ajuste de la sexualidad. “Es fácil hacer un inventario de las áreas de conflicto de una pareja” afirma García J. A (2002, p. 14), menciona varios de los que relaciona Weissman en el 2000 y uno de estos es la sexualidad. Una sexualidad poca o nada placentera, es un terreno vulnerable en la relación de pareja que puede traducirse en infidelidad o ruptura.

La autora comparte la interrogante ¿De qué manera se puede comprender la sexualidad si no es como un hecho universal de la vida? (González y Castellanos, 2003, p. 5), si se reconoce que se expresa en todas las dimensiones existenciales al pasar por los niveles macrosocial, microsociales e individual.

En efecto, las mencionadas autoras (2003) destacan que:

La sexualidad impregna y matiza las más diversas esferas: forma parte de lo personal y de lo común, por lo que resulta imposible comprenderla al margen de las interrelaciones sociales, la comunicación persona a persona, la colaboración, el dar y el recibir. (p. 5)

El desarrollo de una sexualidad responsable y placentera constituye también una fortaleza, une a la pareja en complicidad, intimidad, atracción, goce erótico y acercamiento frecuente. Es fuente de estimulación, colaboración y deseo para una continuidad con relativa fidelidad y permanencia. Es el tipo de relación que marca la diferencia con las demás relaciones interpersonales que implica un esfuerzo constante para el agrado, la ejecución y el mantenimiento de proyectos de vida en común; aspecto que es objeto de la educación integral de la personalidad y que la

propuesta de la estrategia lo hace educable por el desarrollo intelectual que van alcanzando los jóvenes, aparecen motivos, experimentan vivencias, van ganando en estabilidad emocional por el propio proceso de socialización y a su vez ejercen la autodeterminación de su comportamiento también en su vida privada.

En consecuencia con la definición dada por Montgomery (1993 citado en González y Castellanos, 2003), acerca de la sexualidad y la necesidad de explorarla y educarla, se considera que:

Está ligada al placer, al descubrimiento, al renacimiento, al desarrollo personal, a lo interaccional, a lo lúdico, a lo comunicacional, a lo nuevo, a la magia, a la belleza y a la naturaleza, al amor y la salud”, (p.5)

A decir de Castro (2008) en una investigación realizada en Cuba en el año 2005 sobre las relaciones sexuales, resultó que predominan en las etapas de los estudios secundarios y preuniversitarios esta comunicación íntimo relacional, por lo que se parte del supuesto que las parejas con las que se propone trabajar en la estrategia deben llevar una vida coital activa, según las estadísticas y por tendencia, pero la investigación se centra en la educación la sexualidad, en la práctica del disfrute responsable, abierto, sano y sensual en esta necesaria esfera de la vida. Las actividades educativas tanto en este aspecto como en los demás que se proponen trabajar en este estudio, matizan la esfera de las relaciones de la pareja y hacen que la función educativa familiar se desencadene con mayor efectividad.

Según datos de una encuesta aplicada en 2009 por la ONE en el periódico Juventud Rebelde (2010, Noviembre 6), revela que la edad de inicio de las relaciones sexuales en Cuba tiende a estar alrededor de los 16 años, y que a los 20 años la iniciaron solo un 5%. En comparación con un estudio similar divulgado en el 2006, el número de personas iniciadas tempranamente ha disminuido, especialmente en las mujeres, lo que hace suponer que comienzan a tener efecto los mensajes de promoción de salud encaminados a postergar este crucial momento en la vida.

La propuesta que se hace en esta investigación trabaja el atributo de la sexualidad con acciones promocionales no para tardar esta decisión, pues es para parejas en convivencia, pero sí para proporcionales un adecuado disfrute de la misma.

Para vivir con éxito relativo el amor de pareja en convivencia, se consideran

importantes algunas de las sugerencias dadas por Arés (2002, 2004) como: ser capaz de separarse de la familia de origen y la relación que se establece con esta, establecer un compromiso marital que implica negociar y acoplarse en proyectos de áreas tales como la sexualidad, tiempo libre, amistades, economía, tareas domésticas, educación de los hijos, aprender a renunciar las ganancias emocionales que proporcionan las etapas anteriores, asumir una serie de compromisos, confianza y responsabilidades nuevas, desarrollar estrategias para resolver desacuerdos y situaciones conflictivas, mantener el balance entre ser individuos y ser parejas.

Para cumplir este cometido es necesario practicar una adecuada comunicación por su sentido constructivo en la conformación y comprensión de mecanismos al establecer objetivos, proyectos y motivaciones en la amplia gama de actividades que despliegan las parejas en la etapa de formación del ciclo vital de la familia.

El análisis de la comunicación es básico en el desarrollo y mantenimiento de las adecuadas relaciones interpersonales entre la pareja para este estudio, esencial en la existencia humana como categoría socio histórica que coadyuva a establecer estilos comunes en la solución de problemas prácticos y convivencia familiar armónica, sobre la base del respeto mutuo una vez establecidas las relaciones de colaboración entre sus miembros.

Se coincide con Gottman (2005) en que uno de los mitos en la ayuda y estrategias a seguir con las parejas lo constituye “el pretender trabajar solo la adecuada comunicación para resolver los conflictos, como receta para un matrimonio feliz” (p. 23). Se sugiere trabajar la comunicación en todos los órdenes y en todos los momentos, no solo cuando están en crisis, con una especial atención al conocimiento y responsabilidad mutua, y al enriquecimiento cotidiano de la cuenta bancaria emocional de la pareja.

Para Gottman (2005) “la escucha activa requiere que las parejas realicen gimnasia emocional de categoría olímpica cuando sus relaciones apenas pueden caminar” (p. 26), por lo que recomienda potenciar la espiritualidad y afectividad.

En la dinámica comunicacional que caracteriza a la pareja, la posibilidad de trabajar la afectividad constituye una fortaleza en esta etapa del ciclo vital familiar, al estimular la capacidad amorosa entre sus miembros. “La expresión de la afectividad

es un indicador que muestra diferencias en las relaciones de género” (Durán, 2005, p. 17); es saludable estimular esta práctica con equidad, en igualdad de necesidades, condiciones, conocimientos y posibilidades entre hombre y mujer.

La dimensión desarrollo psicoemocional de la familia descrita por Arés (2002), está relacionada con la mayor o menor capacidad de una familia de crear un espacio emocional para expresar sentimientos y manifestarlo con una carga emocional adecuada.

En Bello y Casales (2004) se cita a Petrovski cuando se trabaja el tema de los sentimientos, este autor destaca el hecho de ser subjetivos y cognoscibles pues tienen una naturaleza causal condicionada. Cómo el hombre en su vida teórica y práctica debe dominar sus sentimientos, frenar sus emociones, variar conscientemente las valoraciones de los fenómenos y situaciones y de su mundo subjetivo interior. De modo que se precisan dos cualidades básicas de lo emocional de la personalidad en relación con los hechos de la vida: lo positivo y lo negativo. Esto habla a favor de la influencia que ejerce el contexto, las relaciones que se establecen en el mismo y por ende es educable.

El estimular el autocontrol de las emociones ante una crisis y favorecer el desarrollo de sentimientos superiores, morales, como el de la amistad y el amor en la pareja en etapa de formación del ciclo vital familiar a través de esta investigación, permite una mejor funcionalidad, estabilidad y cultura de paz ante cada situación cotidiana, conflictiva o de crisis que se presente entre sus miembros.

Las crisis requieren de la pareja en formación entrenarse en la capacidad de resiliencia, de salir fortalecidos ante las mismas, para lo que se precisa de fuerza familiar. Olson y colaboradores la consideran como la capacidad de la familia para superar el estrés y recuperarse después de las crisis. Es una cualidad potenciadora del éxito de las relaciones familiares y de la pareja (Louro, 2004). La fuerza familiar permite satisfacer necesidades físicas y espirituales.

Louro (2008) cita a Young al definir la fuerza familiar como los recursos que tiene la familia, en términos personales salud mental y física, habilidades para las relaciones, valores morales y recursos en términos materiales y económicos. Define criterios para su evaluación como: habilidades para satisfacer necesidades, sensibilidad,

comunicación afectiva, apoyo, seguridad, estímulo, crecer con y a través de los hijos, ayudarse y aceptar ayuda, ejecutar roles en forma flexible, crecer con las crisis, estimular el desarrollo individual y la autoestima, entre otras.

Las posiciones anteriores no se excluyen sino se complementan, al percibir la fuerza familiar como una categoría de amplio espectro que dota a las familias de recursos sostenibles para garantizar la dialéctica entre lo rígido y lo flexible; es la capacidad de resiliencia para enfrentar las crisis, salir fortalecida de estas y lograr satisfacer el amplio diapasón de necesidades cotidianas.

Desde el fundamento analizado se hace necesario trabajar con parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital familiar, porque si se estimula al conocimiento mutuo, el desarrollo de la capacidad de amar, el disfrute de la sexualidad, de una comunicación adecuada entre sus miembros y el aprender de las crisis con una visión de futuro, se puede incidir en la práctica de una cultura de convivencia armónica, de una cultura de paz. En el proceso de convivencia de cualquiera de las etapas del ciclo vital que le suceden a esta, se puede explorar el funcionamiento familiar; esta categoría a pesar de haber sido abordada ampliamente por especialistas del tema familia, merece un análisis por su connotación en este estudio.

### **1.3. Posiciones teóricas sobre funcionalidad familiar**

En la bibliografía consultada se encuentra una variedad de acepciones del término. La funcionalidad de la familia, como categoría evolutiva, no es solo el cumplimiento de las funciones familiares, sino el resultado del conjunto de interacciones entre los convivientes y otros familiares en el espacio del hogar, al objeto de satisfacer necesidades comunes. Tanto las funciones como el funcionamiento interno están en la base de la salud de la familia.

No obstante a lo apuntado, según Arés en su artículo "La familia" (s.f) las diferencias entre una familia funcional y una disfuncional, se advierten cuando se hace foco en: la capacidad de la familia para resolver problemas, en el clima emocional, en la capacidad para cambiar en el curso del ciclo vital de la familia, en la capacidad para regular la proximidad y la distancia en las relaciones intrafamiliares y en la formación de fronteras generacionales funcionales.

Estos focos tienen puntos de coincidencia con los atributos que se abordan en esta investigación y que permiten valorar lo atinado en su selección sin menospreciar los restantes, en tanto a resiliencia, amor, autocontrol, disfrute y respeto mutuo.

Para Arés (2002), la funcionalidad familiar “es aquella, en cuyas interrelaciones como grupo humano, se favorece el desarrollo sano y el crecimiento personal, familiar y social de cada uno de sus miembros”. (p. 27)

En relación con lo expuesto, Satir (1989) consideró que las familias funcionales resuelven los problemas con cierto grado de éxito, es decir los conflictos suelen ejercer un efecto positivo, ya que estimulan los cambios de desarrollo, las familias salen fortalecidas.

El concepto de funcionalidad familiar tratado por Castro (1999) comprende “la interrelación y la transformación real que se opera en el seno de la familia a través de sus relaciones o actividades sociales y precisamente por efecto de éstas”. (p. 12)

En sus estudios Zaldívar (2008) plantea que “un funcionamiento familiar saludable, es aquel que le posibilita a la familia cumplir exitosamente con los objetivos y funciones que le están histórica y socialmente asignados”. (p. 1)

Por su parte, Clavijo (2002) plantea:

Se entiende por funcionalidad familiar la efectividad con que se desenvuelve la conducta de los miembros de una familia para cumplir las funciones básicas de esta y satisfacer las necesidades individuales y colectivas dependientes de ello. Una familia puede ser funcional o disfuncional de acuerdo con el modo adecuado o no en que satisfaga las necesidades de sus integrantes y haga posible o entorpezca el bienestar y el ajuste emocional y social dentro de ella. (p. 130)

Para Gottman (2005) la funcionalidad familiar está dada por la evidencia de los sentimientos de amistad, preponderancia de los sentimientos y pensamientos positivos respecto al otro, el uso de intentos de desagravio y por la trascendencia o proyección de legado. Para evitar la ruptura en una pareja o la disfunción familiar declara que hay que tener que estar atentos a seis señales: planteamientos violentos, los cuatro jinetes del Apocalipsis (críticas, desprecio, actitud defensiva y actitud evasiva), sentirse abrumado, desatender los lenguaje del cuerpo, fracasos en los intentos de desagravios y mantener los malos recuerdos.

La definición dada por Louro (1995), que sirvió de base para operacionalizar la prueba validada en Cuba para explorar la funcionalidad familiar, refiere:

El funcionamiento familiar es considerado como la dinámica relacional, sistémica e interactiva que se da entre los miembros y se define a través de las categorías de: rol, armonía, cohesión, adaptabilidad, permeabilidad, afecto y comunicación. La familia funcional sería aquella en la cual los criterios de funcionamiento son positivos o reflejan un orden de adecuación y ajuste al medio social, y el bienestar subjetivo de sus integrantes. La familia disfuncional sería aquella en la cual al menos una de estas variables de funcionamiento se manifiesta en negativo indicando alteración. (p. 23)

Las definiciones anteriores sientan pautas en el estudio de familia en Cuba, sirven de base teórica para comprender y ayudar al logro de una adecuada funcionalidad familiar, y constituyen un marco referencial para las labores docentes, asistenciales e investigativas.

La funcionalidad familiar es analizada por unos como expresión del cumplimiento de la misión, otros la interpretan como la necesidad del adecuado funcionamiento familiar; para algunos como proceso, como consecuencias o como resultado. Para otros, el marco contextual a través del cual se hace evidente el funcionar bien, mal o regular. A partir de lo expuesto es menester destacar que:

1. La funcionalidad es una cualidad general de la familia como sistema. Todas expresan un grado determinado de funcionalidad; cuando una familia no satisface en el funcionamiento cotidiano del hogar las necesidades mutuas de sus integrantes, suele considerarse como disfuncional.
2. La funcionalidad debe ser entendida para su evaluación en un amplio diapasón que contempla categorías extremas e intermedias de disfuncionalidad y funcionalidad.
3. No puede considerarse como un aspecto estático de las familias; para ser evaluada se debe tomar en cuenta su gran dinamismo.
4. La funcionalidad en la familia debe ser entendida a un tiempo como proceso, resultado y trascendencia, en la integración que le aportan estos tres aspectos.

5. La mayoría de los autores coinciden en la existencia de una armonía en las relaciones que se dan entre los miembros de una familia, que contribuyan a crear las condiciones para el crecimiento individual y grupal.
6. Se coincide con los autores citados en que no es conveniente calificar a una familia como funcional o disfuncional de modo definitivo, por ser una categoría dinámica, capaz de modificarse en el tiempo.

Lo apuntado evidencia que el estudio de este aspecto medular de las familias, debe hacerse con un enfoque abarcador, que integre diferentes aristas y posibilite interpretarla con la variedad y dinamismo que la caracterizan.

La teoría de la investigación se sustentó y conformó con los precedentes que existen de familia y su funcionalidad, pero lo que es más coherente con la teoría que se tuvo en cuenta es la medición de estos procesos de la funcionalidad en las parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital de la familia, el que se efectuó en correspondencia con algunos atributos. Se decidió emplear este término como expresión de cualidades o aspectos esenciales favorecedores de la funcionalidad familiar, con la intención de unificar los diferentes calificativos que se registran en la literatura, tales como: variables, indicadores, categorías, procesos, dimensiones, entre otros.

Para este trabajo se hace necesario elaborar una definición acerca de familia funcional sobre la base de lo aportado por diferentes autores; para ello la autora tiene en cuenta la integración de estos atributos a partir de criterios de profesionales que se relacionan entre sí, que permitan el crecimiento y proyección de sus miembros en un devenir desde lo interno, de lo dinámico estructural de la familia, hasta lo externo y evidente en esa relación dialéctica y circunstancial de las partes y el todo, y tiene en cuenta componentes esenciales, de acuerdo al objeto y al campo de la investigación, y a la experiencia profesional personal.

El primer componente lo constituye la CULTURA FAMILIAR, concepto trabajado en el orden teórico y práctico desde los albores de este siglo, por Arés y el grupo de familia de la Universidad de La Habana, que parte de la necesidad y desafío que ha tenido la sociedad cubana de promover programas educativos para lograr cultura de solidaridad, ayuda, diálogo, comprensión y confianza, entre los miembros de la

pareja y la familia en condiciones difíciles de crisis económica, aun cuando en el contexto cubano existe voluntad política para promover una cultura general integral.

El mencionado grupo interesado en potenciar en las familias cubanas sus recursos más nobles, rescata el concepto de cultura familiar como complemento de la educación familiar, parte de que la familia constituye un espacio de producción y reproducción de la cultura (entendida como el conjunto de creencias, costumbres y valores compartidos por la familia que provee identidad), así como un espacio de apropiación de nuevos modos culturales. Trabajan por lograr una cultura familiar para la convivencia y la cotidianidad, por una cultura de paz en este grupo social.

Como producto de la aproximación a la caracterización socio psicológica de familias cubanas, se han conformado diversas configuraciones marcadas por la presencia o déficit en mayor o menor grado del capital cultural y del capital económico, que clasifican en la heterogeneidad social en cuatro grandes grupos con: elevada cultura familiar y elevado capital económico, elevada cultura familiar y bajo capital económico, baja cultura familiar y elevado capital económico y baja cultura familiar y bajo capital económico (Arés y Domínguez, 2010).

El término en cuestión es también trabajado por Covey (2003), que define:

Una cultura familiar hermosa es una cultura de *nosotros*. Refleja ese movimiento. Es la clase de cultura que les permite trabajar juntos para seleccionar y moverse hacia un destino *junto* y contribuir, hacer una diferencia, en la sociedad en general y quizás para otras familias en particular. (p. 29)

La autora para esta investigación le añade a este concepto que, es aquella en la que los miembros de una familia pueden interrelacionarse con una misma valía en proceso y resultado, a través de una comunicación auténtica, madura, donde cada miembro de la pareja tiene su espacio y posibilidades de desarrollo, respetándose y respetando al otro en cumplimiento de sus deberes para con la familia, la sociedad y la naturaleza, donde el comportamiento de las partes influyen en el todo.

Tener una formación cultural integral implica una estrecha relación entre la adquisición de la experiencia acumulada por la humanidad y la consolidación de patrones comportamentales que garanticen su trascendencia. La educación en la esfera de las relaciones interpersonales se encuentra muy vinculada a la cultura de

los sentimientos y de la moral que practican las familias a partir de la experiencia asumida, la cual enriquece con sus propios aportes y se traduce en la sociedad.

Como segundo componente se destaca el establecimiento de la MISIÓN en las familias por todos sus miembros. Es la razón de ser como institución, que se define a partir de una visión y de las características del entorno. Para su formulación cada familia debe preguntarse a su modo: ¿Qué hacemos, para qué, dónde, cómo, por qué lo hacemos y hacia dónde vamos? Expresa la finalidad o propósito duradero, de largo alcance para mantenerse unida y armónica.

Se toman los elementos aportados por Covey (2003) donde refiere: "la familia funcional cumple con la misión social, sin afectar el proceso interno de interacción, define y mantiene cada meta y la visión familiar, hacia donde quieren ir, sin perder la esencia aunque las circunstancias puedan cambiar". (p.81)

La misión se relaciona con la visión que tienen las familias, con el ideal que se quiere, es la aspiración a ser mejores, es pensar en que no serán perfectos pero sí perfectibles cada día. Cada miembro asume ese imaginario en correspondencia con el código de la familia cubana, con el modelo que la sociedad reserva y trasmite en sintonía con actitudes, expectativas y el desarrollo de valores que encierra en dimensiones individuales y universales, contenidos eternos, imperecederos que aunque se expresen de modo diferente conservan su importancia y sentido fundamental. A estos valores, refiere Arés se les ha denominado "fondo de oro" de la cultura moral de la humanidad, y representan conquistas históricas de la civilización para lograr una uniformidad elemental sobre la base de normas sociales.

El tercer componente es el SISTEMA DE INTERSATISFACCIÓN DE NECESIDADES; se coincide con Clavijo (2002) cuando analiza entre los determinantes básicos del surgimiento y mantenimiento de la institución familiar, el ser esta la forma más natural y espontánea en que los hombres se agrupan según sus necesidades de procreación, sustento, protección y defensa mutua, afecto, aprendizaje de los conocimientos elementales y de las reglas básicas para la vida. Es la intersatisfacción recíproca de necesidades materiales y espirituales que dependen de la propia familia; cuando ello falta se afecta el clima familiar y se abre el camino a la disfuncionalidad.

Otro componente importante lo constituye la ESTABILIDAD Y ARMONÍA. A decir de Arés es la adecuada coexistencia y convivencia sobre la base del respeto, la coherencia entre lo que se quiere y lo que se dice o hace, el amor predominando, la práctica de una cultura de paz, pensar y actuar más por el “nosotros” que por el “yo” capaz de poner la pausa ante cada acto que pueda desestructurarlos, preponderando la interdependencia a la independencia. Consiste en demostrar el hecho de cómo en las familias y en particular la pareja que está en etapa de formación, sus miembros deben ser compatibles, complementarios, comprensibles, practicar una cultura de celebraciones, convivencia y cooperación.

El último componente es la TRASCENDENCIA. Se coincide con Clavijo (2002) al plantear que “como todo ser vivo, nacemos para continuadores de un proceso ilimitado que nos antecede y nos sucede en un *continuum*” (p. 22). Es frecuente que los seres humanos experimenten la necesidad de verse continuados en sus descendientes, discípulos o amistades. El fin de la vida tiene que ser algo más que crecer, desarrollarse y morir; desde una perspectiva más amplia, se debería de vivir con la conciencia de la trascendencia.

Se comparte la expresión de Teilhard Chardin, profesor de la Universidad de Lobaina, en Bélgica que el objetivo de la vida no es la muerte, es la trascendencia. En este sentido Clavijo (2002) relaciona las necesidades con la trascendencia y expresa:

Es la necesidad de ser útiles, de que nos recuerden, de dejar algo cuando ya no estemos que justifique nuestro paso por el mundo; el haber pagado de algún modo la deuda con los nuestros: ese es el sentido práctico de la trascendencia y el respeto propio a que aludimos. (p. 23)

Arés (2002) expresa, “los miembros que fallecen dentro de una familia dejan su trascendencia a través del patrimonio simbólico, que lo constituyen los elementos de continuidad y legado emocional de la familia” (p.135). Es coherente añadir a la comprensión anterior su necesaria proyección social, la creación por cada familia de su propia microcultura, propia producción espiritual, sus costumbres, rituales, mitos, símbolos, valores, tradiciones, que deben ser capaces de defender, enriquecer y

hacer perdurables para evitar la pérdida de la esencia y particularidad de esa familia, posibilitando que se trasmitan de generación en generación.

Al tener en cuenta estos aspectos se hace posible favorecer la funcionalidad, potenciar la cultura, la satisfacción y la estabilidad en las parejas jóvenes en la etapa de formación. Por tanto, para este estudio se plantea el siguiente concepto:

La familia es funcional cuando sus miembros ponen de manifiesto una cultura familiar integral, que haga posible a todos mantener el camino de la misión y evidencien como sistema la intersatisfacción de necesidades, estabilidad y armonía en la forma de sentir, de pensar y actuar, de acuerdo al contexto, para garantizar la trascendencia.

De la posición anterior se deriva que la estrategia educativa precisa aspectos metodológicos y prácticos a través de cinco atributos (comunicación, afectividad, sexualidad, fuerza familiar y trascendencia) para favorecer la funcionalidad en las parejas jóvenes, que se detallan en el capítulo II. Lo apuntado fundamenta la necesidad de favorecer la funcionalidad para la estabilidad de las familias, así como para el cumplimiento de los roles que la sociedad y la naturaleza confieren a esta institución, razón justificativa del objetivo de esta investigación.

Tan compleja es la funcionalidad en convivencia, que se observa en las parejas jóvenes que inician esta de forma inmediata, una tendencia al reflejar una distancia evidente entre criterios y concepciones de cada miembro, cada uno procede de grupos con estructuras y funcionamiento diferentes, a esto se une el desconocimiento del mundo interno del otro y por lo tanto de sus aspiraciones.

Las diferencias no identificadas ocasionan, en no pocos casos, el surgimiento de conflictos y dificultades que afectan la estabilidad y calidad de la relación, más si se adolece de sentido común y autocontrol emocional. La estabilidad en la relación equivale a durabilidad de la unión, sin embargo no todas las parejas estables son felices, ni todas las parejas que son felices son estables. Arés (2002) refiere que existen dos indicadores que constituyen emergentes de cambio actual, la correlación entre felicidad y estabilidad, la pareja no solo se nutre hoy de duración sino de auténtica satisfacción, amor y felicidad.

Esto provoca que la estabilidad sea valorada a partir de la durabilidad de la unión y no desde su crecimiento; en tanto las crisis no sean percibidas o no tengan una solución real compartida por ambos, procede la interrogante ¿Dónde queda la satisfacción mutua, el desarrollo del individuo y del grupo familiar?

La inmadurez en este sentido es fuente de temores, de sentimientos negativos, de aislamiento, de urgencias temporales que llevan a tomar decisiones de las cuales puede aflorar más tarde el arrepentimiento. El hecho es que, a pesar de vivenciar aciertos y desaciertos, los humanos no logran poder prescindir del contacto íntimo-personal. No es la pareja la que está en crisis, es el modo específico de ser pareja. “Hemos pasado culturalmente de la lucha por la ilusión de que la nosotrosidad es sagrada, a una ilusión de que lo es la yoidad” (Whitaker, 1992 citado en Arés, 2002).

Las parejas requieren ayuda, orientación, es preciso potenciar espacios destinados a fines que favorezcan el buen juicio y actitudes adecuadas, pues es aún más preocupante la ruptura de la pareja cuando hay descendencia, sobre todo por el inadecuado manejo que muchas veces se hace con los menores.

Se intenta estimular a las parejas a compartir en lugar de competir. Posibilitar el drenaje de la cultura tóxica acumulada para la predisposición al cambio.

Para esta investigación se conceptualiza por parejas jóvenes aquellas cuyas edades oscilen entre los 18 y los 30 años de edad y que se encuentren en la etapa de formación del ciclo vital de la familia. Parejas que conviven de manera legal o por unión consensual y con cualquier criterio de clasificación estructural familiar.

Para que la funcionalidad sea adecuada y la movilización hacia el cambio sea verdadero, debe ser desde adentro hacia fuera, a partir de la incorporación que hacen las parejas de la experiencia acumulada; exploración familiar que no se realiza siempre de manera efectiva y por consiguiente su ayuda. Por esta razón es importante conocer las contribuciones acerca de la evaluación de su funcionalidad.

#### **1.4. Contribuciones teóricas y metodológicas acerca de la evaluación familiar y su funcionalidad**

Para responder al problema científico en relación con la funcionalidad de las parejas en etapa de formación del ciclo vital, se requiere considerar los aportes obtenidos mediante diferentes modelos para la evaluación familiar, ante todo por la complejidad de este problema.

Se concuerda con Arés (2004) en que el problema del diagnóstico familiar se enfrenta a curiosas contradicciones. Al parecer, a pesar de los rápidos progresos que se le imponen al desarrollo de la terapia familiar, se sigue arrastrando un retraso espectacular en la construcción de un diagnóstico familiar. Esta reflexión permite deducir que existen dificultades para el diagnóstico, por tanto ¿Qué pasa entonces con el tratamiento adecuado o con las intervenciones si no se diagnostica con la objetividad que requiere esta unidad social?

En la literatura sobre la evaluación de la funcionalidad familiar existen diversas propuestas que responden a distintos enfoques, teorías. Algunos de estas son: el modelo evaluativo de McMaster, modelo de Esferas Básicas de Westley y Epstein, Modelo Circumplejo de Sistemas Maritales y Familiares de Olson, Mc Cubbin, Larsen y Olson desarrollaron el Modelo de Ajuste y Adaptabilidad Familiar, así como el APGAR, creado por Smilkstein y otros investigadores en 1978.

Se destacan también los aportes teóricos y metodológicos en el trabajo con familias y parejas, de los norteamericanos Covey y Gottman, al considerar a la pareja como ente social y como relación diádica interpersonal, con técnicas e instrumentos que exploran emociones, intimidad, conductas y conocimientos para desarrollar en estas, habilidades para favorecer su adecuado funcionamiento.

Como antecedentes de propuestas metodológicas y su evaluación aplicadas en Cuba, se encuentran modelos, métodos y técnicas, tales como: el Modelo de funcionamiento familiar (Arés, 1990), la prueba de percepción del funcionamiento familiar FF-SIL (SIL, 1994), el modelo de evaluación psicológica de familia con tres dimensiones configurativas (Arés, 2002), el modelo teórico metodológico para la evaluación de salud del grupo familiar (MESF) con seis dimensiones configurativas, el inventario de las

características familiares de riesgo, la matriz de salud familiar y la encuesta familiar estos tres últimos contemplados en el MESF todos de la autoría de Louro (2004).

Existen otros métodos directos e indirectos facilitadores de la evaluación, así como métodos y técnicas de la metodología de investigación cualitativa o de la investigación acción tales como: grupos focales, entrevistas en profundidad, entre otras.

A juicio de la autora el FF-SIL es un instrumento operativo, permite ser empleado para evaluar la funcionalidad familiar en diferentes tipologías de familias y en diferentes ciclos vitales. En el caso del presente estudio, que abarca la funcionalidad familiar en parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital familiar, donde se evalúan cualidades propias de este grupo, fue necesario aplicarlo conjuntamente con otras técnicas de investigación para explorar los atributos ya mencionados.

Los instrumentos que se diseñen requieren de la opinión de un miembro de las familias el cual por lo general es el jefe del hogar, este elemento puede introducir un sesgo en la investigación, pero no tiene que ser necesariamente así, se puede triangular la información, de hecho resulta sustancioso para completar la interpretación.

El fenómeno vida familiar, su estructura, funcionamiento y desarrollo es dinámico y cambiante, la veracidad de la información es relativamente limitada en el tiempo, incluso en el espacio por la influencia de la subjetividad y las predisposiciones a las que pueden estar expuestos. Sin olvidar que frecuentemente las familias tienden a protegerse y a no ofrecer una información veraz y completa.

La información con fines investigativos debe servir a las familias como retroalimentación, de modo que manejada con la ética profesional requerida, pueda resultar una intervención productiva para todo el sistema, es decir tener algún beneficio para la pareja y/o para las familias y no solo ser objeto de diagnóstico.

Cada escuela, teoría o enfoque, se centra en algunas categorías, las que son defendidas con sólidos argumentos; no obstante a limitaciones que pudieran presentar aportan un proceder metodológico valioso para la exploración de la familia.

**1.5. Referentes teóricos y metodológicos para el diseño de la estrategia educativa para parejas jóvenes****1.5.1. Sustentos filosóficos y psicológicos para concebir la estrategia.**

Los estudios realizados en relación con las familias y su funcionalidad de acuerdo a lo expuesto anteriormente se sustentan en diferentes concepciones y teorías de orden filosófico, sociológico, psicológico y pedagógico, a continuación se analizan las que permitieron adoptar posiciones en este estudio.

De la teoría marxista-leninista se toma su enfoque dialéctico materialista. Se asume que la familia es una categoría histórico social, su vida y sus formas están condicionadas por el régimen socio económico imperante y por el carácter de las relaciones interpersonales en el contexto. Los clásicos declararon la necesidad de estudiar a la familia como institución, que posee la unidad de lo objetivo y lo subjetivo, dialéctica, integradora, concreta, flexible, en interacción e interdependencia individuo-familia-sociedad, y es en esta última donde existen espacios que permiten brindar orientación para favorecer el funcionamiento adecuado de los miembros integrantes de este grupo mediador.

Ocupa un lugar importante la teoría socio histórico cultural representada por Vigotsky (1987) quien reconoce la influencia decisiva de las mediaciones sociales y el rol de la familia como potenciadora del desarrollo individual, grupal y social. Arés (2002), coincide con el mencionado autor al conceptualizar la “situación social del desarrollo” para una familia, al destacar sus fortalezas y debilidades. Las familias transmiten de generación en generación su historia, experiencia, valores, costumbres, tradiciones, principios, actitudes básicas, aspectos muy vinculados con la producción de la salud a escala del hogar y a su vez garantizar la trascendencia, aspecto importante en la concepción de la estrategia educativa.

Ocupan un lugar significativo los aportes del citado autor acerca de la importancia que ejerce el medio social en el aprendizaje, la integración de los factores sociales y personales, su visión de la educación como fuente del desarrollo y el concepto sobre la zona de desarrollo próximo, categoría que permitió revelar la dialéctica entre las posibilidades o potencialidades de las parejas jóvenes para su adecuado funcionamiento.

En las ciencias sociales contemporáneas tuvo impacto la teoría general de los sistemas, desarrollada a partir de los trabajos de Bertalanffy, enriquecida por Bogdanov y Capra en diferentes momentos históricos. El papel de la escuela de Palo Alto California fue meritorio, plantearon un nuevo modelo para el estudio de los fenómenos con una visión más integral fundamentada en tres premisas básicas: los sistemas existen dentro de sistemas, los sistemas son abiertos y las funciones de un sistema dependen de su estructura.

Si todo organismo biológico o social es un sistema, se deduce que la familia es un sistema, si el cambio de estado de una unidad va seguido por el cambio de estados de las otras unidades, por tanto cuando un miembro de la familia se afecta o beneficia, esta influencia es percibida y traducida por los demás; bajo este prisma se incorpora este enfoque a la familia en el proceso de intervención, al trasladar el interés de estudio del individuo al holón conyugal del sistema familiar, como subsistema con una doble implicación: parte y todo. La pareja se inserta en sistemas más amplios, como lo son la familia de origen, los grupos de apoyo y la sociedad, entre otros, en los que se apoya la estrategia para favorecer la funcionalidad de las mismas.

La estrategia también se sustenta en aspectos teóricos tributados por Clavijo (2002), en relación con el aporte realizado en su tesis doctoral en el contexto cubano, con la Psicoterapia Concreta de Modificación de Actitudes. De esta se toma la tarea como recurso técnico desde el punto de vista psicológico y educativo, en la aplicación de las sesiones diseñadas.

De Arés (2002) se toman los fundamentos teóricos del modelo de evaluación de familia, al considerar los elementos que comprende la dimensión: desarrollo psicoemocional de la familia en relación con la adecuada comunicación, con la solución de conflictos con estrategias de tipo ganar-ganar, con la nutrición de la afectividad, la inteligencia emocional y elementos sustanciales para la trascendencia como son el nivel de simbolización (identidad familiar, creencias, actitudes, valores, patrimonio simbólico, memoria familiar, pertenencias valiosas) y el nivel de ritualización (rutinas, celebraciones, rituales, tradiciones).

La investigación se nutre de la concepción teórica y metodológica que aporta Louro (1995, 2004) en relación con la exploración de la percepción de la funcionalidad familiar, que forma parte del modelo teórico metodológico para la evaluación de salud del grupo familiar, al asumir conceptos de algunos de las variables o procesos que mide esta categoría.

La estrategia se sustenta también en la teoría y metodología propuesta por Gottman (2005) y por Covey (2003), terapeutas norteamericanos de familia y de pareja, en relación con los temas y tareas ofrecidas en el diseño de las sesiones. Ambos autores han trabajado la necesidad de conocimiento mutuo en pareja, la práctica de fomentar el saldo emocional en la familia, la necesidad de respuestas proactivas en el proceso de comunicación y el valor de la concepción por los miembros de la pareja sobre todo en la etapa de formación del ciclo vital, de la misión, la visión y la trascendencia como proyecto de vida.

Se hizo necesario en esta obra retomar aspectos de diferentes teorías e integrar lo valioso y positivo de cada una de ellas sin que emerjan contradicciones, sino complementariedad al tributar todas a la funcionalidad familiar.

### **1.5.2. Modelos y enfoques para diseñar la estrategia educativa.**

Las estrategias fueron abordadas entre los años 20 al 25 del siglo XX como un algoritmo de aprendizaje bajo un enfoque conductista; entre los años del 50 al 70, se consideraron un procedimiento general de aprendizaje con un enfoque cognitivista; con la misma perspectiva se consideraron como un procedimiento específico de aprendizaje entre los años 70 y 80; en los años 80 se caracterizaron como una acción mental mediada por instrumentos con una visión constructivista y con una didáctica centrada en la graduación de los procesos de autorregulación, según refiere Concepción (2004).

En la actualidad se trabaja por integrar y perfeccionar los citados enfoques sobre las estrategias educativas debido a su naturaleza interactiva y social. Autores como Mayor en 1993, y Weinstein y colaboradores en 1998, según Concepción (2004), definieron las estrategias como procedimientos usados para aprender, manejar, dirigir y controlar el propio aprendizaje en diferentes contextos.

El auge de modelos y enfoques para la concepción y desarrollo de estrategias en salud datan del último cuarto del siglo XX, justo a partir de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria celebrada en Alma Ata en 1978, se produjeron cambios en la Estrategia de Salud de los países, surge una nueva teoría que se ajusta a las necesidades de los problemas identificados, se comienza a hablar de Planificación Estratégica, que inicialmente estaba dirigida a la gestión empresarial.

Según Jiménez (1996) en ésta se describen diferentes “momentos” (explicativo, normativo, estratégico y operacional) que a diferencia de las etapas, se encuentran muy interrelacionados, no tienen un orden consecutivo en el tiempo, aunque no en todos los autores existe uniformidad en cantidad, sí coinciden en su esencia. Los elementos estructurales, funcionales y los resultados alcanzados con la aplicación de los instrumentos propios del citado proceso, como es el caso de La Matriz de Alternativas, por solo citar un ejemplo, hacen que se extrapole y concilie con eficiencia en el sector de la salud.

Se asumen elementos que con similar estructura Jiménez (2008) aporta en un modelo para la confección de proyectos de Intervención para el nivel local de salud. Comprende aspectos generales y sugiere confeccionar un “Plan Operativo”, que contenga especificidades para la ejecución con: título, objetivo (general y específico), resultados esperados, actividades, cronograma, ejecutantes, recursos, contingencias y sistema de control y evaluación.

El diseño de las intervenciones en salud ha pasado por una serie de enfoques: predictivo, normativo y estratégico, nutridos de las diferentes teorías explicativas de la realidad y de instrumentos que provienen de estos análisis. En este proceso interactivo de resurgir y divulgación, se inserta el ASIS que se generaliza en Cuba desde 1995 (Ramos, 2006). El ASIS pretende identificar los problemas y emprender acciones responsables y sostenibles en la solución de los mismos. Relaciona un matiz amplio de indicadores; en su aspecto VI se explora la situación de salud familiar y entre otros, la funcionalidad familiar, para posibilitar a los profesionales de la salud obtener información confiable sobre la comunidad, la familia y los individuos.

Para realizar este trabajo desde la comunidad, la autora tuvo en cuenta estas posiciones y modelos teóricos que ofrecen herramientas para diseñar opciones encaminadas a incidir en el bienestar personal, familiar y social.

Para decidir el estilo de este estudio se tuvo en cuenta la existencia de dos niveles de proyección para desarrollar acciones salutogénicas en la intervención psicológica familiar: el nivel educativo y el nivel terapéutico, declarados por Louro (1995) y plantea que:

La intervención familiar educativa se refiere al proceso que permite a las familias recibir información, producir conocimiento sobre determinados temas de salud y promover la reflexión. Pretende estimular la adopción de estilos de vida saludables y patrones de relación funcionales y adaptativos a los cambios, incluyendo los de salud-enfermedad. (p.7)

Añade que este nivel educativo debe tener en cuenta el Modelo de Competencia (creado por Albee, 1980; desarrollado por Costa y López, 1983), como un modelo funcional en psicología de la salud, al ofrecer programas útiles para lograr metas de salud en el presente siglo; tiene sustentos en la teoría del aprendizaje y la terapia conductual en el marco de la Psicología Comunitaria. Este nivel propone un programa de desarrollo para hacer al individuo más competente, menos vulnerable, y apertrecharlo de recursos para llegar a la meta del modelo de hombre inteligente, sagaz y competitivo.

La efectividad de este modelo radica en la explicación teórica, de una ecuación que contempla en su numerador, las causas orgánicas, las necesidades y los eventos vitales estresantes de las personas, y en el denominador, los recursos personales, sociales y económicos. Permite inferir que al aumentar el denominador (los recursos) y se disminuye el numerador (las condiciones) entonces decrece la razón de la incidencia de los problemas de salud.

Por otra parte, se revisa la concepción de los programas educativos, que hacen posible satisfacer las necesidades de disímiles sectores, pues no se centran solo en aportar información, sino en posibilitar el “aprender a aprender”, el aumentar las capacidades y habilidades para la vida, el desarrollo de la autorregulación consciente para fomentar

salud. Se concuerda con Sanabria (2008), en que un programa educativo realiza y potencia el desarrollo humano, promueve actitudes positivas a la cultura en salud, desarrolla destrezas para emprender de forma efectiva aquellos comportamientos saludables que se han seleccionado.

La mencionada salubrista destaca que las características del programa educativo responden prácticamente a un programa docente (objetivos, contenidos, estrategia educativa, actividades, cronograma, ejecutores, lugar y recursos, así como el diseño de la evaluación y los indicadores, límites, universo de personas a beneficiar, entre otros elementos pertinentes) centrado en el desarrollo humano y su competencia con responsabilidad compartida destinada a grandes grupos.

Un programa requiere un diagnóstico educativo y comunicacional a partir del ASIS, en la búsqueda de elementos cognoscitivos. Puede tener múltiples estrategias, planes de acciones u otras vías para llevar los mensajes de salud a la población, de modo que la investigación para el diagnóstico educativo debe incluir explorar las necesidades sentidas y reales de los posibles beneficiados.

Centelles y colaboradores en Álvarez Síntes (2001) destacan que:

De las estrategias salubristas se ha concluido que la promoción de salud es la más social e integral, la que más impacto tiene en las raíces de la salud y la que menos depende de la acción de los servicios de salud por sí solos. (p.41)

“La educación para la salud es un proceso que promueve cambios de conceptos, comportamiento y actitudes frente a la salud, al uso de los servicios y que refuerza conductas positivas” (Colectivo de autores, 2003, p. 5). Plantean que las tres estrategias principales para lograr un estado de salud adecuado son: la curativa, preventiva y la educativa, con diferentes tipos de intervención para lograrlo.

El referido colectivo (2003) destaca que:

La estrategia educativa es básica en la promoción de salud, pues se ocupa de obtener experiencias sistematizadas de conceptos que luego serían transmitidos de generación en generación y servirían para subsistir. Una de las principales vías de conservar y mejorar la salud. (p.12)

Sanabria (2008) refiere que estrategia es la dirección que se toma para alcanzar los objetivos y responde a la pregunta de ¿Cómo se va a lograr algo? Significa describir los

pasos o algoritmo que permitirán obtener los objetivos. Se vincula con un programa educativo, con un plan de acción, luego el diseño y la ejecución de la estrategia; es el diagnóstico para ofrecer soluciones sin restarle significación a la complejidad del problema en sí.

En Camagüey Gómez A. L (2007) desarrolló una estrategia educativa para la preparación de la familia del niño y la niña con diagnóstico de retraso mental, en su estructura general contempla: diagnóstico, aplicación de acciones educativas con manual de ayuda y evaluación final; se valoran de provechosas para los fines de trabajo con la familia del discapacitado, pero resultan insuficientes para el trabajo salutogénico con las parejas jóvenes en etapa de formación del ciclo vital.

Desde la psicología-pedagogía se toma en cuenta de sus leyes fundamentales: el vínculo de lo afectivo, lo cognitivo y lo volitivo. El carácter educativo de la estrategia exige el dominio de conceptos, comportamientos y actitudes relacionados con la adecuada funcionalidad en parejas, que deben incorporarlos a partir de la motivación que le imprimen para luego aplicarlos, aspecto relacionado con la esfera afectiva, sino lo aprendido perdería todo incentivo para ser llevado a la práctica. Se tomó en consideración la coherencia entre los objetivos instructivos, educativos y desarrolladores, así como la situación social de desarrollo.

También se cumple la ley del proceso de enseñanza aprendizaje acerca de la relación entre las categorías didácticas, desde una perspectiva del enfoque sistémico, en su obligada concatenación. Estos nexos se concretan en la estructura y ejecución de cada sesión.

Estos trabajos han aportado a esta investigación elementos estructurales que como norma se siguen en toda estrategia: diagnóstico, intervención y evaluación.

Para este trabajo se asume la posición teórica dada por la autora de esta investigación en la tesis de González N (2008), en relación con la estrategia educativa para el ámbito familiar, donde se plantea que:

Es el arte de dirigir un sistema de acciones en el proceso de crecimiento familiar, para facilitar la modificación de actitudes, optimizar los recursos y valerse de las redes de apoyo social y profesional cuando sea necesario, en la búsqueda de soluciones adaptativas, creadoras, sostenibles y trascendentes, ante situaciones problemáticas que

afectan la dinámica, la salud y el bienestar psicológico y social. (p. 59)

Por lo expuesto se infiere la necesidad de una estrategia de tipo educativo porque: se trabajó con parejas que no fueron tributarias de ayuda por presentar una patología con intervención clínica, sugiere tareas a partir de modelos salutogénicos que propician el cambio de conceptos, comportamientos y actitudes en la pareja, se diseñan sesiones que hacen posible la prevención de problemas, se aplica en un espacio no propio de salud pública aunque fue rectorada por profesionales del sector en aprovechamiento de la intersectorialidad y permitió la promoción del uso de este servicio para todas las parejas que mostraran disposición de participación.

A partir de los antecedentes teóricos y prácticos, así como de la experiencia de la autora, entre los *aspectos distintivos* del diseño de la estrategia educativa para parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital de la familia, se encuentran:

1. Se centra en la tarea.

La tarea es un recurso técnico según Clavijo (2002), y estos a su vez son maniobras psicológicas concretas capaces de producir impacto en la psiquis de las personas, en aras de facilitar la obtención de un determinado objetivo. Son instrumentos de una técnica que actúan, siguiendo determinada estrategia, a través de la acción combinada de múltiples recursos, ya que éstos, por sí solos no suelen alcanzar cambios de significación.

La tarea es un recurso técnico procedente de la terapia conductual. Para Clavijo (2002) “consiste en definir con el sujeto acciones o responsabilidades que debe cumplir entre sesiones, expresadas en conducta concreta y medible, dando a la persona oportunidad de ejercer un rol activo” (p. 227). Es importante la participación consciente del sujeto en la formulación de su tarea, en este caso las deciden la pareja conjuntamente con el equipo de investigación, así se puede constatar el cambio de una manera concreta, medible y objetiva.

2. Dinamiza la esfera afectiva.

Se aplica en cada sesión con dos intenciones: una, vulnerar las resistencias al cambio a través del debate de las reflexiones con las parejas para movilizar emociones y sentimientos. Se coincide con Clavijo (2002) al expresar que es permitir que la

experiencia afectiva del sujeto, pase a integrar el conjunto de aspectos de la personalidad en proceso de cambio y maduración, posibilitando su adecuación a las necesidades del equilibrio interior. Además, esta movilización emocional favorece que emerjan a la conciencia recuerdos y conflictos que entonces pueden ser manejados. La otra intención está dada por la práctica de la empatía y la ventilación de ideas y sentimientos para sintonizar afectivamente con la pareja.

3. Se orienta a satisfacer las necesidades sentidas.

En el diseño de las sesiones se tienen en cuenta las necesidades sentidas en relación con la temática, se crea conciencia de las necesidades reales en las parejas. Este es un aspecto esencial para diseñar la estrategia, se parte de los intereses de los implicados y de los resultantes de la exploración mediante el instrumento, para que se involucren e identifiquen con las tareas colegiadas por parte del equipo en las sesiones.

4. Posee un diseño flexible.

Está destinada al trabajo con parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital familiar con algún nivel de disfuncionalidad y con cualquier estructura en la clasificación familiar. Responde a una estructura, pero no es inflexible, se pueden realizar ajustes en correspondencia con las necesidades, potencialidades y posibilidades de las parejas, lo considerado normal para unos puede constituir una crisis para otros. Incluye también subsesiones y espacios alternativos.

**Consideraciones finales del capítulo I.**

En la actualidad han ocurrido cambios en la manera de concebir, relacionar y proyectarse las familias. Se evidencian algunas contradicciones en la dinámica de la pareja producidas por transformaciones sociodemográficas que requieren de nuevos enfoques y proyectos para la ayuda y orientación de este grupo social.

Se resalta la necesidad de compromiso por los profesionales para afianzar la perpetuidad de las familias y favorecer con acciones concretas la ayuda a las parejas jóvenes en etapa de formación del ciclo vital de la familia.

Se establecieron las bases teóricas fundamentales para la investigación así como fue posible emitir una concepción sobre la familia funcional en parejas jóvenes en la etapa de formación, donde se privilegian aquellos atributos que permiten favorecer su

## **CAPITULO I. Fundamento teórico y metodológico** **47**

funcionalidad, en correspondencia con el desarrollo alcanzado en este campo y el objetivo fundamental de la misma.

Se toman en cuenta los referentes teóricos y metodológicos para diseñar una estrategia educativa que favorezca la funcionalidad en parejas jóvenes.

## **CAPÍTULO II. PROCEDER METODOLÓGICO PARA EL DISEÑO DE LA ESTRATEGIA EDUCATIVA**

Este capítulo revela los métodos, técnicas, instrumentos y procedimientos empleados en el trabajo desarrollado. A partir del problema científico y el objetivo formulado, se fundamenta la variable independiente de la hipótesis científica. Se contextualiza la investigación y se explica la metodología. Se ofrece el diseño de la estrategia educativa y la validación acerca de su factibilidad para ser aplicada mediante criterios de expertos en la temática. Se describen los aspectos generales y las etapas de la estrategia, que comprenden: sensibilización y capacitación, diagnóstico, implementación y evaluación, así como las regulaciones éticas a tener en cuenta por el equipo de trabajo con las parejas jóvenes en etapa de formación del ciclo vital de la familia, para el grupo experimental y el de control.

### **2.1. Contexto general y métodos empleados en la investigación**

El trabajo clasifica como desarrollo tecnológico en virtud de su fin, en tanto produce una estrategia válida para favorecer el funcionamiento familiar en parejas jóvenes, en cuyo proceso de diseño, implementación y evaluación fue menester realizar una investigación observacional descriptiva, que permitió la caracterización de la situación, seguida por un estudio cuasi experimental, a través de un diseño pre y post intervención con grupo control.

La investigación transcurrió en cinco etapas; la primera se inició en el año 2005; la implementación se realizó desde el segundo semestre del año 2007 y concluyó con la evaluación en el segundo semestre de 2009.

Para el procesamiento, fundamentación y presentación de la información acerca de la familia, funcionalidad familiar, parejas jóvenes y estrategia educativa, se emplearon métodos, técnicas, instrumentos, que se explican a continuación.

- Análisis síntesis: permitió profundizar en el conocimiento del problema científico, caracterizar a las parejas jóvenes del área, develar las realidades y necesidades existentes en la funcionalidad familiar de las mismas, así como definir elementos teóricos acerca de la funcionalidad familiar y la estrategia educativa.
- Histórico lógico: posibilitó el estudio de las diferentes teorías salubristas, psicológicas y sociales acerca del problema científico en cuestión, el conocimiento de los antecedentes en el estudio de la familia, la funcionalidad familiar, la pareja humana y las estrategias de intervención para hacer de ésta una alternativa más práctica y objetiva en función de ayudar a solucionar las situaciones problemáticas que se puedan originar en las parejas jóvenes.
- Inducción deducción: permitió la proyección de una respuesta anticipada a la situación objeto de estudio estrechamente relacionado con la concepción de la variable independiente de la hipótesis del trabajo; se dedujeron posiciones y resultados desde el momento inicial de la investigación que conllevaron a establecer consideraciones finales.
- Modelación: para el diseño de la estrategia educativa. Permitted determinar las etapas según su objetivo general y el de la investigación.
- La observación: empleada en la comunidad para la exploración del distrito y las parejas. Método que aportó elementos para la caracterización del área donde se realizó el estudio, en las visitas y entrevistas en los hogares de las parejas, así como en el desarrollo de cada sesión al constatar la expresión verbal, extraverbal, corporal y los códigos con que se relaciona cada pareja.
- Revisión bibliográfica y documental impresa y digital: permitió la actualización y profundización en el estudio de la teoría objeto de investigación, precisar las posiciones relacionadas con el tema, determinar qué existe y de qué se adolece, tanto en lo concerniente a la funcionalidad familiar como a las estrategias educativas para el funcionamiento de parejas jóvenes; se revisan mapas y documentos en los Comités de Defensa de la Revolución (CDR) y la Federación de Mujeres Cubanas (FMC) para la caracterización del área.

- Encuesta: se aplicaron cuestionarios impresos, diseñados por el equipo de trabajo para obtener criterio de expertos en la selección de atributos del funcionamiento familiar y para la validación de la estrategia, obtener información general de la pareja, determinar las necesidades sentidas y tres cuestionarios en relación con atributos de la funcionalidad familiar en la implementación de la estrategia.

Encuesta para obtener el criterio de expertos en la selección de atributos favorecedores de la funcionalidad familiar (Anexo 1). Se aplicó esta técnica en la determinación de presupuestos teóricos esenciales, para obtener los criterios valorativos de los expertos en la selección de los atributos favorecedores del funcionamiento familiar. Se fue consecuente con la definición dada por Ramírez (1992) que entiende por experto, “tanto al individuo en si como a un grupo de personas u organizaciones capaces de ofrecer valoraciones conclusivas de un problema y hacer recomendaciones respecto a sus momentos fundamentales con un máximo de competencia” (p. 46). El procedimiento se realizó de la siguiente forma:

- a) Se precisaron los requisitos de más de diez años de experiencia en la ayuda a familias o en el trabajo con parejas y con conocimientos sobre el tema familia y su funcionalidad y, se seleccionaron los expertos. Se solicitó seleccionar los cinco atributos más importantes otorgando en cada caso una prioridad a cada uno de los seleccionados.
- b) La calificación tuvo como base de datos una hoja de trabajo en Excel con el listado de atributos de acuerdo con los resultados de las encuestas y el criterio de la autora. Se aplicó como método de priorización de problemas el método de ranqueo. Este método, según Jiménez (2000), es el que más se recomienda en las publicaciones de los Sistemas Locales de Salud (SILOS). Su técnica consiste en seleccionar un grupo de criterios y otorgarle un valor a cada uno de los problemas analizados. Para establecer la prioridad se determinó el promedio por experto otorgado a cada uno de los 26 elementos propuestos:  $\text{Promedio} = \text{Puntuación Total} / 18$ . Así se procedió a la selección de los cinco atributos que alcanzaron más elevado promedio.

Los cinco atributos y las definiciones a las que la autora se ajusta por ser coherentes con la teoría que se defiende en el trabajo realizado en esta tesis son:

Afectividad: la autora coincide con Louro (2004), en cuanto a que:

Es la capacidad de los miembros de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a los otros. El afecto constituye el vehículo en el cual se ejercen las funciones familiares y uno de los canales comunicativos más importantes en las relaciones de esta naturaleza. (p. 63)

Comunicación: la autora coincide con Louro I, en que es el medio mediante el cual los miembros son capaces de transmitir sus experiencias y conocimientos de forma clara y directa, y añade poner en práctica la asertividad, decir lo que se piensa, lo que se siente, sin que le genere angustias a uno de los miembros de la pareja y sin dañar o agredir el amor del prójimo.

Fuerza familiar: Martínez C (2001) redefine la fuerza familiar con dos aspectos fundamentales para la misma adecuados a la cultura cubana: uno la dignidad (características de la familia como respeto, confianza, creencias, lealtad, orgullo, alegría) y el otro acuerdo (características familiares que le dan a esta sentido de competencia, dominio, autoridad, mutuo acuerdo, posibilidades de colegiar ideas y tomar decisiones juntas).

Sexualidad: la autora coincide con González y Castellanos (2003) en que este aspecto es “fuente permanente de goce erótico, sobrepasa las fronteras del fenómeno reproductivo y el ámbito de lo privado, se enriquece en los vínculos interpersonales, la intimidad compartida, los afectos y la ternura”. (p. 5)

Trascendencia: para Gottman (2005) con lo que la autora concuerda, significa:

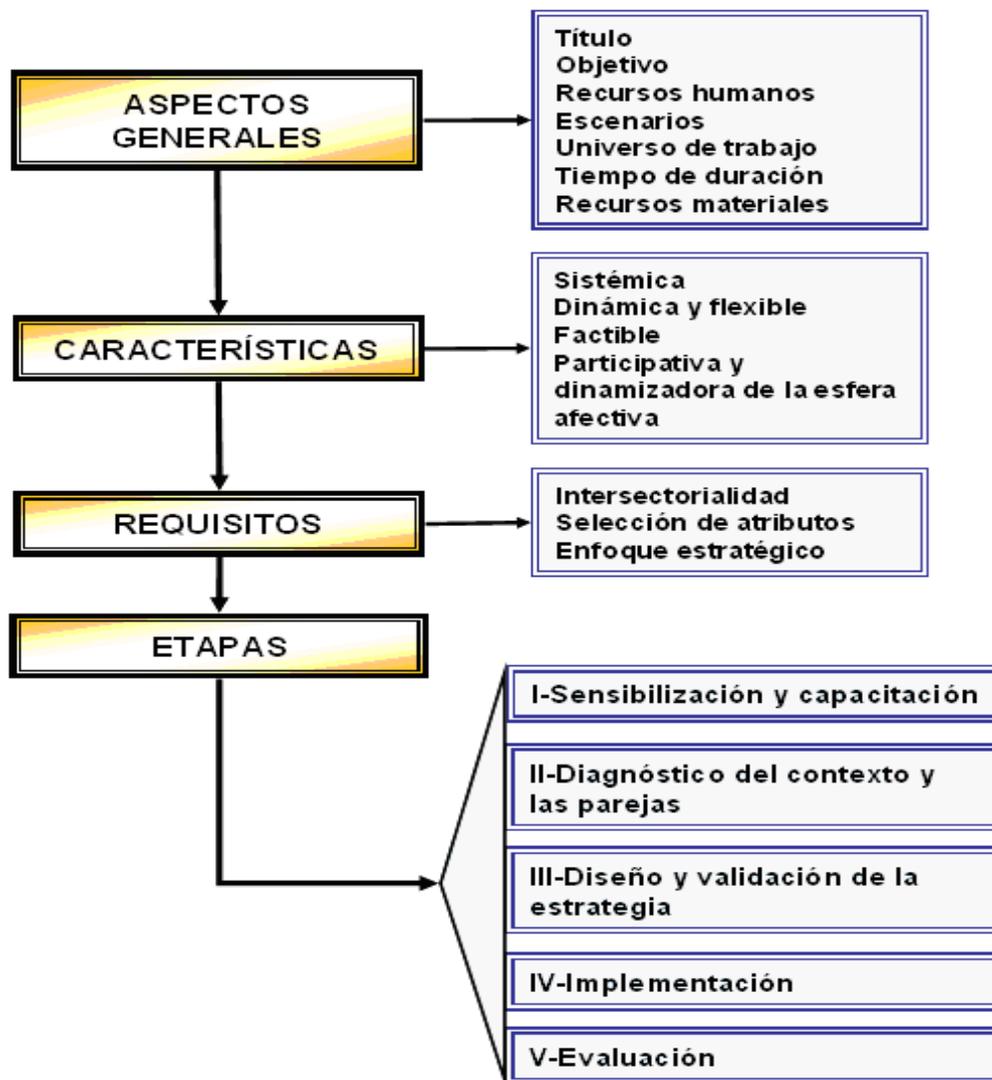
La dimensión espiritual de una familia que se refiere a la posibilidad de crear una vida junta, una cultura plena de símbolos y rituales, una apreciación de los papeles y objetivos que los unen como pareja y que los lleven a comprender lo que significa ser parte de una familia. (p. 261)

Para medir estos atributos se utilizaron instrumentos que estaban validados; los seleccionados resultaron comprensibles y operativos para esta investigación y se describen en este capítulo. Sobre la base de la teoría anterior y tomando los criterios de los diferentes estudios y la exploración de la funcionalidad familiar, se diseña la estrategia educativa.

**2.2. Diseño de la estrategia educativa**

Las bases teóricas expuestas en el primer capítulo precisan las posibilidades que brindan las estrategias como instrumentos prácticos para realizar intervenciones orientadas a modificar determinados problemas, a partir de aquí se concibió la estrategia educativa cuya estructura se decidió que contemple: aspectos generales, características, requisitos y las etapas, las que se reflejan en la figura 1. Opción asumida en este trabajo como una de las vías posibles para mejorar la funcionalidad en parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital familiar.

**Figura 1. Diseño de la estrategia educativa.**



A continuación se detallan cada uno de estos elementos estructurales componentes de la estrategia.

### **2.2.1. Aspectos generales.**

- Título: Felicidad y Estabilidad Familiar (FEF).
- Objetivo general: contribuir al funcionamiento de las parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital de la familia a través de una estrategia educativa, en el distrito *Cándido González Morales* del municipio Camagüey.
- Coordinador y colaboradores (recursos humanos): son aquellos miembros del equipo (el primero permanente, los segundos pueden ser eventuales), que se encargan de garantizar el espacio, los recursos y decidir las responsabilidades para canalizar la información.

Se coincide con Ibarra (2008) cuando plantea que: “entre el coordinador y el grupo se produce un encuentro de necesidades mutuas, ello permite el cumplimiento del papel esencial del coordinador, facilitar la comunicación y el aprendizaje y participar con el grupo en la construcción de nuevos conocimientos” (p. 121). Esta investigación está integrada por un grupo de colaboradores que incluye psicólogos de la salud, defectólogos, trabajadores sociales, terapeutas ocupacionales, psicometristas y estudiantes. Se sugirió dejar abierta la colaboración, previa capacitación para garantizar la reserva dada la ausencia de algún miembro.

- Escenario y escenarios alternativos: posibilitan la flexibilidad en correspondencia con las contingencias, emergencias o circunstancias. La Casa de Orientación a la Mujer y a la Familia fue el escenario elegido para desarrollar la estrategia y cuenta con recursos suficientes para ejecutarla. Los escenarios alternativos, entre otros, estuvieron constituidos por los servicios de medicina natural, centro comunitario de salud mental, policlínico centro, hospital psiquiátrico, centro provincial de promoción y educación para la salud. Estos se corresponden con las necesidades de cada pareja y las sesiones y subsesiones alternativas.
- Universo de trabajo: parejas jóvenes del distrito “*Cándido González Morales*” de Camagüey.
- Tiempo de duración: un año, incluidas las sesiones.

- Recursos materiales: local con privacidad, mesas, sillas, ventiladores, hojas, lápices, bolígrafos, gomas, computadora, impresora, memorias, DVD o video, CD, televisor y grabadora.

### 2.2.2. Características de la estrategia.

1. *Sistémica*: por permitir el trabajo con atributos que se interrelacionan; una sesión se concatena y facilita la ejecución de la otra con un mismo hilo conductor, se contemplaron diferentes aristas que intervienen en la concepción de funcionalidad familiar que define la autora. La realización exitosa o no de una sesión predispone para la siguiente. Permite analizar la disposición de la pareja para participar atendiendo a la influencia de lo biológico, psicológico y social como un todo único, integrado, sistémico. La OMS (2009) reconoce que “el pensamiento sistémico es un método para resolver problemas según el cual un “problema” forma parte de un sistema dinámico mayor” (p.36). Evidencia coherencia por tener un nivel de articulación entre y en sus etapas (coherencia interna) y con otros proyectos o servicios (coherencia externa), para garantizar las subsesiones alternativas.

2. *Dinámica y flexible*: posibilita la atención a las particularidades de cada pareja, de su dinámica, del momento histórico, de los investigadores que rectoran la estrategia, es susceptible a cambios, y realización de subsesiones, ofrece la oportunidad de aportar sugerencias para su perfeccionamiento, escuchar, opinar.

3. *Factible*: por tener posibilidades técnicas y materiales de realizarse. Porque viabiliza la puesta en práctica de la voluntad humana y profesional, basadas en la existencia o no de los recursos que pueden tornarse críticos.

4. *Participativa y dinamizadora de la esfera afectiva*: permite penetrar en la dinámica de la pareja por la vía afectiva hasta llegar a las tareas como recurso técnico preponderante (Clavijo, 2002), brinda la posibilidad de que los involucrados se sientan activos, comprometidos afectiva y actitudinalmente en cada sesión, se identifican, se mueven a momentos anteriores y futuros de sus vidas, se proyectan. Facilita el replanteamiento para el cambio o aprendizaje a partir de cómo se sintieron, se sienten o se pudieran sentir si son consecuentes con lo aprendido.

Esta característica se centra en formular la tarea y desarrollar conjuntamente con las parejas acciones o responsabilidades que deben cumplir entre sesiones, las que se

expresan en conductas concretas y medibles, dando a cada persona la oportunidad de ejercer un rol activo. Las tareas no son exactamente igual para todas, pues se precisa tener en cuenta la diversidad, la individualidad, las posibilidades de cada cual, pero en las sesiones se describen cuestionarios, ejercicios y procederes tipos que sirven al que conduce la sesión de guía para el trabajo.

Estas características matizan los aspectos distintivos de esta estrategia con respecto a otras, los que se explicaron en el capítulo anterior.

### **2.2.3. Requisitos para la implementación de la estrategia.**

Cada estrategia de acuerdo a su objetivo y características toma en cuenta aquellos aspectos que permiten su concreción, independientemente de las condiciones existentes. Los mencionados a continuación permiten el logro de este propósito.

#### 1. La intersectorialidad.

El enfoque salubrista cubano incluye, entre otros, los conceptos de promoción de salud, estilos de vida saludables, universalidad en el acceso a los servicios, en particular a la atención primaria como estrategia del sistema de salud, pero estos no son posible sin una acción y una respuesta Intersectorial científicamente fundamentada.

En la investigación se fundamenta este requisito por la preparación y el nivel de conocimientos alcanzados por los profesionales para participar de forma activa y positiva en el proceso, así como por la identificación de factores que condicionan y posibilitan desencadenar la intersectorialidad (tales como habilidades, métodos de trabajo, enfoques, tecnologías); también permite establecer las limitaciones y debilidades para lograr este principio como componente esencial de la producción de salud, al tributar a la gestión eficiente en los servicios que contribuyan a mejorar el papel social y la calidad de vida.

“La intersectorialidad en salud es la intervención coordinada de instituciones representativas de más de un sector social, en acciones destinadas total o parcialmente a tratar los problemas vinculados con la salud, bienestar y calidad de vida” (Castell-Florit, 2004, p.16). El mencionado autor ha hecho múltiples llamados a la aplicación de este principio, al coordinar acciones de más de un sector social de

una manera organizada, con la cooperación fortuita o casual, liderada por el sector salud y apoyada en políticas nacionales o locales.

Además la estrategia se implementó con la colaboración de la FMC municipal; se cuenta con la voluntad política de la dirección provincial del sector salud, la universidad médica de Camagüey y la mencionada organización de masas.

### 2. La selección de atributos para favorecer la funcionalidad.

En esta selección se tuvo en cuenta el criterio de expertos y los criterios de la autora a partir de su experiencia en las labores asistenciales, docentes, promocionales, preventivas e investigativas. Constituye un momento importante debido a que permite integrar conocimientos y habilidades en el trabajo con la familia, y proponer otros que no están considerados en conjunto, en la literatura revisada. Experiencias que se materializan a través de la aplicación de la estrategia educativa.

### 3. El enfoque estratégico en la intervención familiar.

“Un enfoque estratégico para solucionar los problemas de la familia, ajustado a sus características en el sentido de aplicar técnicas que se adecuen a ellos, parece ser el más aconsejable para diseñar la terapéutica a aplicar”, plantea Louro (1995, p. 31), se coincide con esta autora en las bondades presentadas desde esta perspectiva, al permitir trazar un algoritmo en las investigaciones de comunidades, grupos, sectores de la población.

Este enfoque transita por varias fases, desde el diagnóstico hasta el impacto, con la participación consciente de los implicados.

Es una perspectiva válida, si se consideran cuatro aspectos abarcadores (Louro 1995), que incluyen: identificar el problema, analizar la situación concreta de la pareja o familia, construir una hipótesis para el trabajo, diseñar un plan, ejecutarlo y evaluarlo. En este trabajo se contemplan, además, otras partes que no se destacan en este requisito.

Se hace necesario también para identificar las limitantes y contribuciones en sentido general, tanto internas como externas, del sector salud, de otros y de los factores humanos; en resumen identificar cómo se disminuyen las debilidades y las amenazas y se aumentan las fortalezas y oportunidades que hacen a la estrategia factible y sustentable.

**2.2.4. Etapas de la estrategia educativa.**

Para facilitar el diseño y rediseño de la estrategia, así como su implementación se establecieron cinco etapas, las cuales permitieron el cumplimiento de su objetivo, no obstante, esta investigación promulga el carácter flexible de las mismas.

**ETAPA I. SENSIBILIZACIÓN Y CAPACITACIÓN.**

En el proceso de sensibilización se motivó a los miembros del equipo con vistas a lograr la estabilidad y armonía de las parejas jóvenes en su etapa de formación del ciclo vital de la familia. En el contexto de este estudio existe un gran número de familias disfuncionales.

Se sensibilizó a los coordinadores y presidentes de los CDR para obtener colaboración en cuanto a la recolección de información y facilitación de los contactos con las parejas jóvenes del área.

En la capacitación del equipo se tuvieron en cuenta los presupuestos teóricos y la metodología para el diagnóstico. Se consideraron tres direcciones:

- Cumplimiento de la ética como profesionales.
- Primera ayuda psicológica; se hace énfasis en la tarea como recurso técnico, así como aspectos teóricos y metodológicos de las familias, su funcionalidad y parejas (Anexo 2).
- Etapas del quehacer metodológico de la investigación; caracterización del área, diseño, suministro y calificación de las encuestas para el diagnóstico de las parejas.

Se coordinó con la Casa de Orientación a la Mujer y a la Familia para la capacitación a los miembros del equipo y a promotores comunitarios de la FMC y de los CDR, en función de la caracterización del área.

Se confeccionó un juego de carpetas para el trabajo con los materiales para cada una de las sesiones, incluso sin la presencia de algún miembro del equipo. Se elaboraron hojas de trabajo en Excel con las coordenadas de las parejas del área.

**Guía del contenido de las carpetas.**

Carpeta 1: relación de todas las parejas del distrito que aceptan la ayuda de especialistas (Debe llevar: nombres y apellidos de él y de ella, CDR, zona, consejo popular, dirección particular y teléfono.).

Carpeta 2: relación de las parejas con que se trabaja en la estrategia, registro que debe llevar nombres de ella y él, consejo popular, dirección y teléfono.

Carpeta 3: consentimiento educado y talón del consentimiento.

Carpeta 4: descripción de las etapas de la estrategia.

Carpeta 5: estructura de las 10 sesiones de trabajo de la estrategia.

Carpeta 6: expediente de capacitación para el equipo.

Carpeta 7: guía de anexos para las constataciones y las hojas de vaciamiento de los test, para ella y para él.

Carpeta 8: guía de anexos que consta de los cuestionarios y ejercicios de las sesiones de la estrategia, para ella y para él.

## ETAPA II. DIAGNÓSTICO DEL CONTEXTO Y LAS PAREJAS JÓVENES DEL ÁREA.

Abarcó la caracterización del distrito *Cándido González Morales* y de la población, población muestreable y muestra seleccionada de las parejas jóvenes donde se realizó la investigación.

### Caracterización del área (distrito)

El municipio Camagüey cuenta con cuatro distritos (Mapa anexo 3). En la selección del contexto de intervención se asume la división política administrativa, respetándose los municipios, distritos y consejos populares. Los cuatro distritos se consideran conglomerados, pero presentan características similares, tales como: estructuras de gobierno, partido, de las organizaciones políticas y de masas, desarrollo de la intersectorialidad que posibilita llevar a ejecución diferentes proyectos sociales, presencia de diferentes estratos sociales, centros laborales, escolares, culturales, deportivos y recreativos, instituciones importantes (fábricas, hospitales, hoteles), red de salud pública que presta servicios a la población como médicos de familia, policlínicas, centros de rehabilitación, centros comunitarios de salud mental, entre otras.

La selección del distrito se fundamentó en la factibilidad del campo de actuación y relación profesional de la autora y del equipo de investigación antes, durante y después del experimento, también por el adecuado desarrollo de las relaciones intersectoriales, en las que se destacan las organizaciones de masas y en particular

la existencia de la Casa de Orientación a la Mujer y la Familia, para el desarrollo de las acciones con un mínimo de recursos y máximo de competencia para la sostenibilidad de la estrategia. No constituye un requisito esencial el uso de esta posibilidad, la estrategia puede ser aplicada en diferentes condiciones y escenarios.

Selección y caracterización de las parejas: población y población muestreable objeto de estudio.

El equipo de investigación realizó un trabajo de campo con la colaboración de las organizaciones de masas (CDR y FMC) en los cuatro consejos populares del distrito para ubicar a las parejas jóvenes del área. Los dirigentes brindaron información acerca de las familias, que según el registro de dirección, relacionaba a las parejas que respondían a los criterios de selección establecidos.

Población.

Para la selección de la población se utilizó el muestreo no probabilístico de tipo intencional. El estudio descriptivo transversal identificó a todas las parejas jóvenes del área en el año 2007. Los criterios de inclusión para la selección de la población fueron: tener edad entre 18 y 30 años para ambos miembros de la pareja y residencia permanente en la comunidad.

Los 18 años como límite mínimo de edad se justifican porque según el Código de Familia, a partir de esa edad se considera a una persona apta legalmente, mayor de edad para formalizar matrimonio (Benítez, 2003); comprende las etapas de juventud media, hasta la tardía (Domínguez, 1994), que culmina según criterios de la OMS, a los 30 años, edad límite máximo para integrar este estudio. Las estadísticas del Censo de Población y Viviendas revelan, en el caso de Cuba, que en este rango está la edad promedio de las primeras nupcias y de la concepción de descendencia.

Se precisa de la residencia permanente en la comunidad por el tiempo de duración de las sesiones de la estrategia y la importancia de la labor publicitaria que pueden ejercer los pariguales en su contexto.

En correspondencia con las actuales posiciones de aceptación y respeto a la diversidad de preferencias, en cuanto a la orientación psicoerótica, se exploró la existencia de parejas jóvenes homosexuales en el distrito. En la información aportada no reveló cifra alguna. De existir un sesgo por razones subjetivas por parte

de los informantes claves, no resultó significativo a los efectos de la objetividad y pertinencia de la implementación de la estrategia diseñada.

Se identificaron y caracterizaron 366 parejas jóvenes, las que constituyeron la población de la investigación. Los resultados obtenidos se presentan en tablas y gráficos, que según cada proceso se acotan con sus correspondientes anexos.

Los entrevistadores explicaron el propósito de la investigación a las parejas; en ausencia de uno se orientó al otro miembro. Se aplicaron las dos encuestas que aparecen a continuación.

Encuesta para obtener información general sobre las parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital familiar (Anexo 4).

Se aplicó esta técnica a cada integrante de forma independiente para explorar aspectos biológicos, psicológicos y sociales. Información referente a las variables relacionadas con la pareja. Se guarda la confidencia y privacidad necesaria.

En los siguientes cuadros se relacionan las variables exploradas en la población a partir de los resultados de la encuesta.

**Cuadro 1. Variables según criterios biológicos**

Variable	Escala	Descripción	Indicadores
Edad	Edad en años.	Edad cumplida por ella y por él.	Medidas de tendencia central.
Tipo de tratamiento	Ninguno Fármacos, otros	Según tratamiento referido por cada miembro de la pareja.	Porcentaje

**Cuadro 2. Variables según criterios biológicos, psicológicos y sociales**

Variable	Escala	Descripción	Indicadores
Clasificación Dispensarial de los individuos, en cuatro grupos	I. Supuestamente sanos II. Con riesgos III. Enfermos IV. Con deficiencias y discapacidad	Estado de salud referido por cada miembro de la pareja, diagnosticado por un facultativo (Según carpeta metodológica de la APS).	Porcentaje

Hábitos Tóxicos	Ninguno Café, tabaco, alcohol Psicotrópicos, otros.	Según hábito tóxico consignado por la pareja, que evidencien tolerancia y dependencia.	Porcentaje
-----------------	---	--	------------

**Cuadro 3. Variables según criterios psicológicos y sociales**

Variable	Escala	Descripción	Indicadores
Convivencia familiar	Solos Familia de ella Familia de él Familia de ambos	Solos: para cuando convive exclusivamente la pareja. Los demás por lo que refieren los miembros de la pareja.	Porcentaje
Número de hijos con otra pareja	0 1 2 3 4	Según número de hijos que declaran.	Porcentaje
Ingreso económico de la pareja	0-499 500-999 1000-1499 1500 0 más.	Según ingreso en pesos declarado por la pareja.	Porcentaje. Medidas de tendencia central.
Creencia religiosa	Ninguna. Católica. Cristiana. Sincrética. Otras.	Si profesa o no	Porcentaje
Padres Divorciados, separados o desconocido	Sí No	Según referencia de ambos miembros de la pareja.	Porcentaje

Escolaridad	Nivel primario, secundario, medio superior o Universitario	Nivel de instrucción escolar vencido.	Porcentaje
Estudios actuales	Sí No	Si estudia actualmente o no, con matrícula oficial.	Porcentaje
Vínculo laboral	Cuenta propia Obrero, Técnico Profesional Órganos militares	Si trabajan con el estado o por cuenta propia legalmente o no.	Porcentaje
Satisfacción de vivir en la comunidad	Sí A veces No	Percepción por cada miembro de la pareja de la satisfacción de vivir en la comunidad.	Porcentaje
Opciones para empleo del tiempo libre	Sí No Muy pocas	Percepción por cada miembro de la pareja de las opciones para emplear el tiempo libre.	Porcentaje
Convivencia con otra pareja antes de unirse	Sí No	Referencias de ambos miembros de haber convivido antes con otra pareja.	Porcentaje
Coincidencia con el ideal de pareja	Mucho Poco Nada	Percepción por cada miembro del acercamiento del ideal al real de pareja.	Porcentaje
Preparación para enfrentar la relación de pareja	Sí No	Percepción por cada miembro de la pareja de la preparación para funcionar adecuadamente en pareja.	Porcentaje
Ayuda recibida como pareja	Sí No	Referencias que ofrece la pareja de haber recibido ayuda.	Porcentaje

Conocimiento de los servicios para la ayuda	Sí No ¿Cuáles?	Conocimiento de servicios para ayudar a parejas o familias.	Porcentaje
Necesidad de recibir ayuda	Sí No	Necesidad de la pareja de recibir ayuda para mejorar su funcionamiento.	Porcentaje
Tipo de unión	Unión legal. Unión consensual.	Según declaración del estado civil.	Porcentaje
Tiempo de convivencia	Menor de 1 año De 1 a 2 años De 3 a 5 años Más de 5 años	Tiempo que la pareja lleva viviendo junta de forma relativamente estable.	Porcentaje
Motivo que propició la unión	Atracción física Económicos Familiares Intereses comunes Admiración, respeto Integralmente Otros	Según la referencia de cada miembro.	Porcentaje
Comportamiento al inicio de la relación	Sexo Conocimiento	Referencias de la pareja de lo que predominó al inicio de la relación.	Porcentaje

Encuesta para explorar las necesidades sentidas de aprendizaje de la pareja (Anexo 5). Se seleccionó esta técnica porque permite lograr que las parejas se sientan partícipes directos del estudio; a juicio de la autora es idónea por la posibilidad que brinda para una mayor identificación y movilización afectiva en el cumplimiento de las tareas concebidas para cada sesión. Se diseñó con la intención de identificar las

prioridades en lo que respecta a necesidades cognoscitivas que tributen al aprendizaje de la temática sobre el adecuado funcionamiento familiar.

Se sugirieron 17 ítems relacionados con la funcionalidad familiar. Estos se hicieron coincidir con los atributos seleccionados por los expertos, lo que facilitó la selección del protocolo de pruebas, el diseño de las sesiones y el trabajo con las parejas.

#### Técnicas y procedimientos para el procesamiento y análisis de la información.

Se utilizaron las medidas de resumen correspondientes a la estadística descriptiva, en el trabajo con la población. Se realizaron distribuciones de frecuencias absolutas y relativas. Para variables cualitativas: razón, porcentaje. Para variables cuantitativas: medidas de tendencia central: Media aritmética, Mediana y Moda. Medidas de dispersión: Desviación estándar y Desviación Intercuartílica, con diferencia entre el percentil 75 y 25.

La información se procesó utilizando el paquete estadístico SPSS versión 15.0.

#### Población muestreable.

Para la selección de la población muestreable se aplicó el muestreo no probabilístico de tipo intencional, “muestra de sujetos voluntarios” (Hernández R, Hernández C & Baptista, s.f, p. 227), reducida a 265 parejas, que respondieron al único criterio de inclusión de aceptar ayuda por parte de especialistas, para respetar la voluntariedad en la participación.

Se aplicó la prueba de percepción de funcionamiento familiar FF-SIL (Anexo 6), diseñada y validada en Cuba en 1994, a los dos miembros de la pareja, juntos, con el propósito de explorar las relaciones intrafamiliares. Se sugirió ofrecieran las respuestas en correspondencia exclusivamente con la dinámica de ambos, pues fue interés considerarlos como la familia en la etapa de formación del ciclo vital que son, aunque la mayoría convivían en familias extendidas o con otra estructura. Los resultados se muestran a continuación.

**TABLA 1**

Percepción de la funcionalidad familiar de la población muestreable.  
 Distrito “Cándido González Morales” 2008.

Puntuación	Diagnóstico	Cantidad	Por ciento
70 a 57	Familia Funcional.	22	8
56 a 43	Familia Moderadamente Funcional.	62	23
42 a 28	Familia Disfuncional.	142	54
27 a 14	Familia Severamente Disfuncional.	39	15
Total de parejas		265	100

Fuente: FF-SIL

De estas 265 parejas, se identificó determinado grado de disfuncionalidad (entre 14 y 42 puntos, familia disfuncional o severamente disfuncional según las categorías de evaluación de la prueba) en 181, como pudo observarse en la tabla 1. El hecho de constatarse la existencia de alguna disfunción y trabajar con las que clasificaron en los mencionados rangos, permitió evidenciar con mayor objetividad los resultados obtenidos una vez alcanzada una categoría superior mediante la aplicación de la estrategia.

Muestra.

Selección de las parejas jóvenes, muestra de la investigación.

El proceso de selección de la muestra se hizo por muestreo probabilístico intencional respuesta al tipo de diseño.

Se decidió un estudio cuasi experimental por ser un método de control parcial basado en la identificación cuidadosa de factores, los cuales pueden intervenir en la validez interna y externa del mismo. Incluyó el uso de grupos intactos de sujetos al llevarse a cabo el experimento. Debido a la complejidad del estudio de la familia y todos los factores que pueden incidir en ésta, no se controlaron todas las variables; se trabajó con grupo control, se realizó el diagnóstico inicial, introducción de la variable independiente en el grupo experimental y diagnóstico final.

Se conformaron los grupos experimental y de control en correspondencia con los siguientes criterios de inclusión, exclusión y salida.

**Criterios de inclusión**

1. Presentar algún nivel de disfuncionalidad según la aplicación del FF-SIL.
2. Tener nivel secundario vencido. Por la importancia de la socialización, cultura y nivel elemental de comprensión a las tareas y proyecciones que se sugieren en las sesiones.
3. Transitar por la etapa de formación del ciclo vital familiar.
4. Presentar cualquier orientación sexo erótica.

**Criterios de exclusión**

1. Estar diagnosticada como familia funcional o moderadamente funcional, con la aplicación del FF-SIL. Si las parejas seleccionadas se mantienen en la misma calificación no se puede determinar si la estrategia fue efectiva o no.
2. Presentar enfermedades crónicas invalidantes. Pueden interferir en el desarrollo de la estrategia por la posibilidad de verse afectada la calidad de su salud física y/o mental por tratamientos, crisis.

**Criterios de salida**

1. Salir temporalmente del área (uno de los miembros de la pareja misión, cursos).
2. Fallecer o abandonar el país (al menos uno de los dos miembros de la pareja).
3. Disolverse la pareja.
4. Presentar ausencia a tres citaciones para asistir a las sesiones.
5. Estar en estado de gestación del sexto mes en adelante.

La mayoría de las parejas jóvenes encuestadas conviven con otros miembros de la familia, es decir son familias extendidas, pero esto no constituyó una limitante para ser incorporados al estudio pues el mismo se centró en la etapa de formación al prepararlos para su funcionalidad y por la importancia de esta etapa para la estabilidad y armonía de las mismas.

Además la autora comparte con Rage (1997) que planteó “la familia extendida es un recurso para la familia nuclear, tanto en tiempos de calma como en tiempos de crisis” (p. 153). Todo depende de cómo sean las relaciones con los otros miembros de la familia, cuánto hay de respeto, de establecimiento de límites, roles y de adecuada convivencia. La pareja en etapa de formación del ciclo vital que convive con otros

miembros, constituye un subsistema u holón con características propias que lo distinguen del sistema familiar.

Se utilizó el paquete estadístico EPIDAT. Se calculó el tamaño de muestra teniendo en cuenta los siguientes parámetros:

Parámetro	Definición	Valor
Diferencia mínima detectable.	Porcentaje de cambio antes-después. Se consideró como cambio el paso de una categoría menos favorable a una categoría más favorable en la funcionalidad de la pareja.	25%
A	Nivel de significación.	5%
$1 - \beta$	Potencia.	90%

El cálculo del tamaño de muestra arrojó un total de 85 parejas para el grupo experimental, en consideración con las posibles pérdidas de un 5% se decidió incluir cuatro parejas más, la muestra quedó conformada por 89 parejas, distribuidas proporcionalmente a través del muestreo aleatorio computarizado por cada consejo popular del distrito (aparece en el mapa anexo 2). En consecuencia se decidió una pareja en el grupo control por cada pareja en el grupo experimental.

Utilizar dos grupos del tamaño planificado para una comparación de proporciones en muestras independientes resultaría en una potencia del 99%, para detectar una diferencia tan mínima como 5%, con un nivel de confiabilidad del 95%. Según parámetros estadísticos la muestra seleccionada es suficiente para la validez del estudio realizado. Con los argumentos estadísticos quedaron conformados:

- El grupo experimental: integrado por parejas objeto de la aplicación de las sesiones diseñadas en la estrategia. Se utilizó para medir el cambio en la funcionalidad entre los momentos pre y post de la aplicación de la propuesta.
- El grupo control: integrado por parejas que no participaron en las sesiones, se les aplicaron las pruebas concebidas en el mismo tiempo pre y post aplicación al grupo experimental.

Se realizó un trabajo colegiado para diseñar y explicar el procedimiento de aplicación del consentimiento educado, así como para la operacionalización de la variable

dependiente; proceso que posibilitó la determinación de los instrumentos en la exploración de los atributos en correspondencia con los seleccionados por los expertos y la concepción sobre funcionalidad familiar que ofrece la autora.

**CUADRO 4. Operacionalización de la variable dependiente**

Variables <sup>3</sup>		Escala	Descripción	Indicadores
Percepción de la funcionalidad familiar (Ver control semántico).		Funcional. Moderadamente funcional. Disfuncional. Severamente disfuncional.	Tomadas del FF-SIL (Ver anexo 6).	Porcentaje, promedios y proporciones.
Sexualidad.		Adecuada Regular Inadecuada	Ver epígrafe 2.1 y anexos 8 y 8a.	Porcentaje, promedios y proporciones.
Fuerza familiar.	Dignidad	Alta Media Baja	Ver epígrafe 2.1 y anexo 7 y 7 a.	Porcentaje, promedios y proporciones.
	Acuerdo			
	Fuerza			
Trascendencia.		Adecuado Regular Inadecuado	Ver epígrafe 2.1 y anexos 9 y 9a.	Porcentaje, promedios y proporciones.

Determinación del protocolo de pruebas.

Se determinó el protocolo de pruebas para la constatación inicial y final en el grupo experimental y de control.

Instrumentos y pruebas aplicadas según las variables:

1. Prueba de percepción de la funcionalidad familiar FF-SIL: esta es la única prueba que se aplicó a las parejas que conformaron la población muestreable en la etapa 2 del diagnóstico inicial; en el momento post intervención se aplicó en ambos grupos. Esta prueba es la que está aprobada por el Ministerio de Salud Pública en Cuba,

<sup>3</sup> Para este procedimiento son variables cualitativas ordinales.

para ser aplicada por los médicos de familia, según indicaciones de la Carpeta Metodológica de APS y Medicina Familiar.

2. Cuestionario para medir la fuerza familiar (Anexo 7). Evalúa la fuerza familiar de la pareja que comprende dignidad, acuerdo y fuerza. Puntuación que oscila entre 12 y 60 puntos. Tomado del libro *Salud Familiar* de Martínez C (2001).

Se aplica por la necesidad de explorar en las parejas cómo superar el estrés y recuperarse después de las crisis; se coincide con Louro en que es una cualidad que contribuye al éxito de las relaciones familiares y de la pareja. Según Martínez C (2001) “sirve para satisfacer necesidades físicas y espirituales” (p. 283), y redefine los aspectos fundamentales para la fuerza familiar adecuados a la cultura cubana.

Este cuestionario ha sido aplicado desde 1983, en el Departamento de Psiquiatría Infantil y del Adolescente, del Hospital Infantil Docente *Pedro Borrás*, en varias investigaciones sobre la familia y su repercusión en los niños, departamento que fue declarado por el Ministerio de Salud Pública de Cuba, Centro de Referencia Nacional de Familia y Psicoterapia Familiar.

Estas dos pruebas han sido frecuentemente empleadas en Cuba en investigaciones del ámbito familiar<sup>4</sup>.

3. Cuestionario ¿Sabe llevar adecuadamente una relación sexual? (Anexo 8). Explora el funcionamiento de la sexualidad en la pareja. Puntuación que oscila entre 0 y 20 puntos. Mide a través de 20 preguntas lo que le sucede habitualmente a la pareja respecto a su sexualidad, las respuestas se expresan en verdadero, falso y duda. Este cuestionario se obtuvo de *El libro de los test. De autoconocimiento, personalidad y trastornos psicológicos*, de los autores Dueñas, De las Heras, Polaino-Lorente & Rojas (1996). Esta prueba fue validada en España.

Es necesario explorar este aspecto porque muchas personas no practican una sexualidad satisfactoria por desconocimiento de la importancia de algunos aspectos psíquicos, físicos, biológicos y sociales de esta esfera.

4. Cuestionario sentido de trascendencia (Anexo 9). Explora la necesidad o práctica de la trascendencia en sus vidas en común. Puntuación que oscila entre 0 y 50

---

<sup>4</sup> A propuesta de los doctores Louro I y Martínez C, ambos especialistas cubanos en salud familiar.

puntos. Este cuestionario tiene cuatro bloques (rituales de conexión, papeles, objetivos y símbolos) para un total de 50 preguntas que se responden con verdadero o falso.

Se tomó del libro *Siete reglas de oro para vivir en pareja. Un estudio exhaustivo sobre las relaciones y la convivencia. Autoayuda pareja y sexualidad*; de los autores Gottman y Silver (2005). Prueba validada por los autores en los Estados Unidos.

Los dos últimos cuestionarios se aplican por vez primera, se consideraron pertinentes porque responden a los intereses y objetivos a explorar en la investigación, posibilitan indagar y ejercitar los atributos seleccionados.

Se coincide con Gómez-Benito, Hidalgo y Guilera (2010) que “las evaluaciones psicológicas deben garantizar la equidad y validez de las interpretaciones y decisiones adoptadas a partir de las mismas” (p. 1). Por esto es importante la utilización de instrumentos libres de sesgo, y capaces de evaluar necesidades personales y sociales de individuos con diferentes características. Estos autores citan a Muñiz y Hambleton (2010) los cuales consideran que:

La decisión de justeza de un test no es un proceso fácil, depende del contexto sociocultural, el proceso de construcción y/o adaptación, las condiciones de aplicación, la interpretación de las puntuaciones y el grado de formación del profesional, estos aspectos pueden ocasionar que el test sea injusto en su aplicación. (p.13)

En consecuencia con el debate actual del sesgo se realizó una validación teórica de estos cuestionarios, dado el enfoque lingüístico y las condiciones del contexto de origen. La misma se aplicó a 10 expertos atendiendo a: su comprensión, extensión, tiempo de administración y respuesta, ajuste al contexto cubano y factibilidad para su calificación. El procedimiento consistió en entregarles los instrumentos originales a los expertos para ser evaluados según los aspectos señalados. Mediante valoración y discusión colectiva se realizaron los cambios pertinentes en relación con la terminología empleada.

Además de los procedimientos y técnicas explicadas para caracterizar el área y las parejas jóvenes a través de los instrumentos explicados, se aplicó la Matriz de Alternativas o DAFO (debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades).

El uso de esta técnica le permitió al equipo de investigación conocer los recursos disponibles en la comunidad, así como relacionar las fuerzas internas y externas para el diseño de la estrategia.

Las internas: debilidades (D): son los recursos psicológicos internos de la pareja en convivencia. Puntos vulnerables que ceden a la resistencia, aspectos fáciles de penetrar o dejarse influir y que pueden afectar la funcionalidad familiar. Fortalezas (F): recursos psicológicos internos de la pareja como familia. Puntos vigorosos, robustos, de protección, de resistencia, de permanencia que ayudan a que la familia se sostenga, se satisfaga y crezca.

Externas: amenazas (A): del propio medio familiar de la pareja. Son los constantes riesgos, situaciones, daños, problemas objetivos y subjetivos que vivencian dentro de su propio medio; según la percepción de cada pareja así enfrentará los diferentes eventos vitales que pueden poner en peligro la funcionalidad de las mismas. Oportunidades (O): son posibilidades que el medio externo o el contexto brindan y que pueden favorecer para que la pareja funcione mejor como son: las vías de superación, la ayuda, orientación y desarrollo que tiene la pareja, posibilidades de acceso a los servicios para cualquiera de las funciones de la salud en el mundo.

Esta etapa concluyó con la identificación de algunas limitantes y contribuciones con las que se contó para la ejecución de la estrategia.

### ETAPA III. DISEÑO Y VALIDACIÓN DE LAS SESIONES DE LA ESTRATEGIA EDUCATIVA.

Los resultados del diagnóstico acerca del contexto y las parejas jóvenes del área, que se obtuvieron mediante el uso de las técnicas explicadas, son las que hacen posible el diseño de las sesiones y la orientación a las subsesiones, las que se definen a continuación para este trabajo.

Sesiones: se denomina a las acciones que se desarrollan por los miembros del equipo con la pareja, en función del objetivo general de la estrategia y de la investigación.

Subsesiones alternativas: se consignan los intercambios sugeridos a las parejas con otros especialistas relacionados con variables no controladas y que pueden influir en el funcionamiento familiar, tales como: trastornos psiquiátricos, disfunciones

sexuales, conflictos generacionales, daños orgánicos, hábitos tóxicos, entre otros. Término acuñado por Jiménez y Louro (2002) en intervenciones con familias donde se refieren a las sesiones que se derivan de las sesiones centrales de la estrategia, dado el caso que las parejas sean tributarias de otro tratamiento o requieran ser derivadas a otro especialista.

Requisitos para la concepción de las sesiones:

- a) Organización y análisis de la información.
- b) Definición de los objetivos específicos de cada sesión.
- c) Creación de condiciones y recursos propicios.
- d) Definición de las acciones concretas y las responsabilidades.
- e) Estructura de cada sesión: número, tema, objetivos, métodos o técnicas, medios, actividades, tarea y observaciones.
- f) Contenidos temáticos de las sesiones.

En este momento se decidió la utilización de cuestionarios y ejercicios para cada sesión (Anexos del 10 al 19). Cada sesión finaliza con la orientación de tareas como recursos técnicos distintivos de la estrategia para evaluar el cambio.

La explicación y análisis de las sesiones aparecen como aportes en el capítulo III.

Validación de las sesiones diseñadas mediante criterio de expertos.

Encuesta para obtener el criterio de expertos acerca del diseño de la estrategia educativa (Anexo 20). Se aplicó para la obtención de criterios en relación con el diseño. Contiene la relación de diez aspectos a valorar. Se sugiere qué modificar, eliminar o incluir en la propuesta. Se incluyeron los 18 expertos consultados en la primera etapa para la selección de los atributos, para la validación del diseño de las sesiones. La calificación para cada criterio osciló entre 0 y 36 puntos, resultante de multiplicar 18 (número de expertos) por 2 (máxima puntuación a otorgar). Se solicitó que cada criterio se evaluara mediante la siguiente escala.

<u>Categorías</u>	<u>Calificación</u>
Adecuado	2
Poco adecuado	1
Inadecuado	0

La decisión para el procesamiento estadístico, atendiendo al límite mínimo igual a cero (0) y al límite máximo igual a treinta y seis (36), una vez sumada la puntuación de los criterios dados por los expertos a los diez (10) aspectos, se clasifican de la siguiente forma.

Situación	Definición de puntuación	Conducta
Desfavorable	Menos de 29	Revisión crítica y replanteamiento
Aceptable	29 - 33	Requiera modificaciones
Éxito	Más de 33	No modificar

Puntuación:

29 puntos corresponden al 80% de la calificación total.

33 corresponden al 90% de la calificación total.

Se tuvieron en cuenta las sugerencias aportadas por los expertos para etapas posteriores del proyecto de investigación; el análisis de los resultados se resume en el capítulo III.

#### ETAPA IV. IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA CON LAS PAREJAS JÓVENES DEL DISTRITO QUE CONFORMAN LA MUESTRA.

Esta etapa se inició con la aplicación del consentimiento educado (Anexo 21).

##### Constatación inicial.

Después de la anuencia de las parejas para participar en la estrategia, se aplicaron los mismos instrumentos a las 89 parejas de ambos grupos en los momentos pre y post intervención. Se realizó la constatación en los dos grupos para evaluar el estado inicial en relación con los atributos de la funcionalidad familiar explicados con anterioridad.

##### Desarrollo de sesiones y subsesiones alternativas.

Se trabajaron diez sesiones con cada pareja en la Casa de Orientación a la Mujer y la Familia, encaminadas a darles salida a los atributos seleccionados para favorecer la funcionalidad en las parejas a través de las técnicas y los contenidos temáticos establecidos; el rasgo distintivo en cada una de ellas fue la movilización afectiva y la aplicación de la tarea como recurso técnico de la primera ayuda psicológica.

El requisito de ejecución osciló entre una y tres sesiones semanales en dependencia de la dinámica laboral y del tiempo disponible por los miembros de la pareja. Su duración fue entre una hora y hora y media.

Se aplican los cuestionarios y ejercicios delineados en la etapa IV.

#### **ETAPA V. EVALUACIÓN DE LA ESTRATEGIA.**

##### **Criterios de los expertos y del equipo de investigación.**

Se aplicó una encuesta para obtener el criterio de expertos acerca del diseño de la estrategia educativa (Anexo 21). Esta técnica permitió contar con los criterios de expertos acerca del diseño, tanto para un posible rediseño como para lograr la efectividad de su ejecución.

Se aplicó a los miembros del equipo un PNI (positivo, negativo e interesante) para valorar la efectividad de la ejecución del diseño propuesto y el impacto producido. El PNI permitió valorar el progreso de las sesiones y de la estrategia en general una vez concluida la primera edición.

Se evaluó el desarrollo de la estrategia en su conjunto. Se hizo necesario llevar un control de las incidencias en cada etapa y en cada sesión; registrar de manera sistemática los posibles problemas en relación con: la participación de la muestra (grupo experimental), el trabajo realizado con la muestra, la participación del grupo control y los miembros del equipo de trabajo en la investigación. El registro permitió el monitoreo constante y ofrece la posibilidad de rediseño de la estrategia educativa.

En el proceso de evaluación se tuvieron en cuenta cualidades o parámetros tales como: pertinencia, suficiencia, progresos y efectividad (ver control semántico). Así como los tipos de evaluación que se pueden realizar: estratégica, táctica y operacional.

Esta investigación se centra en el último tipo por las características de su diseño, la consecución de las sesiones y sus acciones, así como por su evaluación inicial y final a partir de la concepción de un protocolo de pruebas para comprobar el logro de los objetivos propuestos.

##### **Comparación de los resultados pre y post implementación.**

Se evaluó la estrategia a través de los resultados relacionados con los atributos seleccionados para favorecer la funcionalidad en parejas jóvenes en la etapa de

formación del ciclo vital familiar. Se realizó la comparación en los grupos experimental y de control para evaluar la efectividad de la estrategia en correspondencia con el objetivo general.

Para descartar la posible influencia de factores confusores ajenos a la intervención se siguió el siguiente proceder:

- Diferencia pre y post para cada una de las variables en el grupo control.
- Diferencia entre los resultados alcanzados para cada una de las variables entre el grupo experimental y el grupo control.

Se pudo evaluar el cambio pre y post intervención en las diferentes variables estudiadas en el grupo experimental.

#### PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO.

##### Para variables medidas en escala cuantitativa.

- Medidas descriptivas: Media aritmética, desviación estándar.
- Comparación pre y post intervención: Prueba de comparación de medias para muestras pareadas.
- Comparación grupo experimental grupo control: Prueba de comparación de medias para muestra independientes.

##### Para variables medidas en escala cualitativa ordinal.

- Medidas descriptivas: frecuencia absoluta, porcentajes.
- Comparación antes-después: Test de McNemar o Stuart-Maxwell (comparación de proporciones en muestras pareadas).
- Comparación grupo experimental grupo control: Test Chi Cuadrado con ajuste de Bartholomew (para variables medidas en escala ordinal).

##### Comparaciones realizadas.

En el grupo experimental: se aplicó la media aritmética de las puntuaciones obtenidas a los aspectos evaluados antes y después de la intervención.

En el grupo control: se aplicó la media aritmética de las puntuaciones obtenidas a los aspectos evaluados antes y después de la intervención.

En los grupos experimental y control: se aplicó la media aritmética de todos los aspectos evaluados antes y después de la intervención.

En el grupo experimental se evaluó la funcionalidad familiar, la sexualidad, la trascendencia en las parejas antes y después de la implementación.

Para todas las pruebas de hipótesis se utilizó un nivel de significación de 0,05. La información se procesó utilizando el paquete estadístico SPSS para Windows versión 15.0.

En el proceso investigativo fue imprescindible considerar determinadas regulaciones éticas, porque cuenta con fases interventivas, donde se pretendió obtener determinadas modificaciones en el pensar y actuar de los sujetos implicados.

### **2.3. Regulaciones éticas. Consentimiento educado**

En la estrategia educativa propuesta se tuvo en cuenta la ética como principio inviolable humanamente aceptado, desde sus inicios hasta su culminación. Se aplicó el consentimiento educado a las parejas que formaron parte de la intervención.

Al respecto Núñez de Villavicencio (2007), plantea:

El consentimiento informado no es una acción aislada destinada a lograr que el paciente firme un documento autorizando al equipo de salud a realizar tal o más cual tratamiento o investigación. Es un proceso donde todas las acciones para la salud en cualquiera de los tres niveles de prevención deben ser explicadas. (p. 2)

El mencionado autor también precisa:

Se insiste ahora en declarar que el uso adecuado del consentimiento informado es un avance importante en la práctica médica, se pudiera mantener ese nombre despojándolo de la regla que impide al médico realizar su trabajo como educador y guía de la salud, pero como en realidad se preconiza otra forma de actuar preferimos llamarlo consentimiento educado. (p. 10)

La autora coincide con las declaraciones acerca de la necesidad de cumplir con el código de ética (Bayarre, 2003, Núñez, 2007, Gracia, 1991), y que la información completa es imprescindible para evitar falsas suposiciones, más cuando se aspira a que las parejas se muestren como sujetos de su propia salud.

Se asume el término declarado por Núñez de Villavicencio: consentimiento educado, porque el personal de la salud debe ser un diseminador de acciones promocionales, preventivas, curativas y de rehabilitación, un educador que se esfuerza para que en

la escala de motivos, estas acciones ocupen un alto lugar jerárquico en el momento de la toma de decisiones.

Si se utiliza esta oportunidad para posibilitar la toma de decisiones más adecuada por los que necesitan de estos beneficios, así el personal de salud se acercará cada vez más a la máxima aspiración de la ética que es ser humanos a tope radical.

Este momento previo de intercambio con las parejas en el proceso de decisión, permite la relación deliberativa, donde se analiza en conjunto las alternativas posibles a seguir, se puede discrepar y discutir decisiones. El equipo de trabajo le informa, le ayuda a encontrar soluciones de compromiso que permitan realizar las tareas que se sugieren en cada sesión con mayores posibilidades de éxito, respetando su privacidad e intereses y persuadiéndolos con la realización de acciones salutogénicas para la modificación de conductas negativas para la salud.

En la relación deliberativa que en esta investigación asumen las parejas, debe encaminarse a que sean ellas las que oferten los sacrificios que están dispuestas a hacer en cuanto a cambios de actitudes, hábitos y funcionamientos dañinos para la salud, al trabajar en la búsqueda de un estilo de relación más saludable, aunque el éxito no se logre de manera rápida, hay que apelar a la tolerancia y comprensión para generar confianza y desarrollar optimismo en que si se esfuerzan lo lograrán.

En este acto se dieron a conocer las características de la estrategia, las áreas abordadas de su vida en pareja, el compromiso moral y la trascendencia que estas acciones tienen para las posteriores etapas del ciclo vital de la familia. Significa que no es solo firmar un documento destinado a lograr que la pareja autorice al equipo de salud a realizar las sesiones de la estrategia, es un proceso donde cada paso fue explicado, valorado y consentido por los implicados.

La justificación de la práctica del consentimiento educado también está dada porque aunque exista en casi todas las personas, un sentimiento de confianza en la decisión del personal de la salud, en los psicólogos, en los miembros del equipo en general, ellos se sintieron identificados con las tareas, al partir en el diseño de la estrategia, de las necesidades sentidas de aprendizaje referidas por las parejas en relación con el funcionamiento familiar. Es insistir, persuadir, informar cuál es el mejor camino hacia lo sanológico, aquí radica el valor educativo.

Se aplicó el consentimiento educado a los grupos experimental, de control y a los expertos, como se comentó en la etapa IV. Además la estrategia educativa cumplió con el código de ética, al incluir temas relacionados con aspectos privados de la pareja, su dinámica, sexualidad, entre otros, que deben regirse por un conjunto de principios que caracterizan a la comunidad científica.

Los participantes en el experimento firmaron el talón de constancia del consentimiento educado. Se aplicó al grupo control al realizarles el diagnóstico inicial por la utilidad para obtener informaciones respecto a la pareja.

### **Consideraciones finales del capítulo II**

La funcionalidad familiar es un problema complejo, sus causas y manifestaciones pueden ser de diversa naturaleza, lo cual implica retos para la comunidad científica en la selección del proceder investigativo para accionar en este campo del saber.

El diseño constituyó una propuesta metodológica para estudiar y favorecer la funcionalidad en parejas jóvenes, con aspectos generales, requisitos, características y etapas para su consecución, que incluye técnicas novedosas para su abordaje.

La caracterización del distrito, de la población, la población muestreable y la muestra donde se desarrolló la intervención, se considera un resultado de gran utilidad para este y posteriores estudios acerca del problema investigado o de otros problemas afines. Un número elevado de parejas dieron su anuencia para recibir ayuda.

La estrategia educativa diseñada constituye una alternativa viable con posibilidades de ser replicada en contextos similares; se presentó la descripción de la metodología para su aplicación y la validación de la misma, así como la importancia de cumplir con las regulaciones de la ética por el personal de la salud.

### **CAPÍTULO III. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA EDUCATIVA**

Este capítulo contiene los principales resultados de la investigación, los procedimientos de la estadística descriptiva e inferencial, el análisis de los diferentes momentos pre y post intervención, que constituyen derivaciones en el orden práctico; se determinan las contribuciones y limitantes externas e internas para la puesta en marcha de la propuesta; se realizan comparaciones y validaciones para evaluar la efectividad en la implementación de la estrategia educativa para favorecer la funcionalidad en las parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital de la familia.

#### **3.1. Criterio de expertos para la selección de atributos favorecedores de la funcionalidad familiar**

Uno de los requisitos para la concepción de la estrategia fue la selección de atributos favorecedores de la funcionalidad familiar para parejas jóvenes en etapa de formación del ciclo vital de la familia, que se realizó con criterios de expertos y de la autora explicitados previamente en el capítulo I.

De los 18 expertos seleccionados, 8 son de Camagüey y 10 de Ciudad de La Habana; 13 Licenciados en Psicología, 1 médico Psiquiatra y 4 Licenciados en Educación. De todos ellos 10 son doctores en ciencias (1 en ciencias médicas, 5 en psicológicas y 4 en pedagógicas). Cumplen todos los requisitos de expertos para la selección de los indicadores para evaluar las transformaciones operadas en la variable dependiente como resultado de la intervención así como la estrategia.

Se les entregó una encuesta en la que analizaron los 26 atributos y seleccionaron, por su experiencia, los que consideraron necesarios para favorecer la funcionalidad. Se aplicó la matriz de ranqueo para establecer las prioridades; se determinó el promedio por experto otorgado a cada uno de los elementos propuestos, en correspondencia con la metodología descrita en el capítulo anterior.

La selección de los cinco atributos con un mayor promedio fue:

- A. Comunicación.
- B. Afectividad.
- C. Sexualidad.
- D. Fuerza familiar.
- E. Trascendencia.

En correspondencia con esta selección, el equipo de investigación seleccionó el protocolo de pruebas aplicado a las parejas en la constatación inicial y final, las que permitieron evaluar la funcionalidad en los grupos experimental y de control.

### **3.2. Análisis de los resultados en correspondencia con las etapas de la estrategia educativa**

#### **3.2.1. Etapa I: sensibilización y capacitación.**

Esta etapa persiguió dos objetivos fundamentales: sensibilizar y capacitar a las personas que trabajaron en la estrategia, los que se retomaron en varios momentos de la investigación.

Se realizó un intercambio en correspondencia con datos e informes de la Oficina Nacional de Estadísticas, del Censo de Población y Viviendas, y del ASIS con énfasis en la situación de la provincia Camagüey en relación con el divorcio, primeras y segundas nupcias, tenencia de hijos, violencia intrafamiliar, planificación y funcionalidad familiar.

Se mantuvo como línea del equipo de trabajo, el principio hipocrático de “no hacer daño”, evitar la iatrogenia<sup>5</sup>, en cumplimiento de las regulaciones éticas como profesionales de salud en particular la sensibilidad humana, en tanto el equipo mantuvo la confidencialidad, discreción, respeto e incondicionalidad en el trato con las parejas.

Se capacitó al personal calificado con posibilidades para participar en la ejecución de la estrategia en función de transmitirles conocimientos, habilidades, motivación, experiencia, capacidad empática. Se les entrenó en cuanto a los objetivos de la investigación, la hipótesis y las etapas; también en el suministro y aplicación de la

---

<sup>5</sup> Término empleado y aceptado por la American Iatrogenic Association (2002). Se puede usar indistintamente la expresión Yatrogenia.

encuesta para caracterizar a la población, así como en el conocimiento del distrito y del universo de trabajo.

La capacitación se efectuó mediante cursos sobre Primera Ayuda Psicológica y se hizo énfasis en la tarea como recurso técnico. Se precisaron aspectos en relación con la familia, el ciclo vital, la funcionalidad y su evaluación. Se hicieron tres ediciones de cursos de capacitación en la sede de la Casa de Orientación a la Mujer y la Familia al equipo de trabajo integrado por: psiquiatras, psicóloga de la salud, defectólogos, psicometrista, trabajadora social y terapeuta ocupacional.

La psicóloga de la salud rectoró, ejecutó e intervino en todas las acciones del proyecto; un psiquiatra orientó, supervisó y capacitó a miembros del proyecto; el otro psiquiatra terapeuta sexual colaboró en las sesiones alternativas a las parejas tributarias de estas; los defectólogos, psicometristas, trabajadora social y terapeuta ocupacional realizaron acciones de exploración, caracterización del territorio y de las parejas, aplicaron y calificaron las pruebas para la constatación inicial y final en la estrategia, y orientaron y ejecutaron acciones en las sesiones alternativas en relación con estilos de vida (afrentamiento al estrés, técnicas de relajación, hábitos alimenticios).

A los miembros permanentes del equipo se les sumaron estudiantes de la carrera de Licenciatura en Psicología y en Tecnología de la Salud en la especialidad de Rehabilitación Social y Terapia Ocupacional, los que participaron en la caracterización de la comunidad, aplicación de las encuestas, en su recepción y, en la calificación de las mismas.

Se observó como resultados muestras de profesionalismo y motivación por los participantes, asistencia a cada intercambio, cumplimiento de la ética y calidad en las sugerencias aportadas. Mostraron discreción ante el manejo de la información, respeto por la diversidad de parejas con las que se trabajó, se movilizaron ante cada tarea y ayuda en las subsesiones alternativas en el caso de las que lo requirieron.

### 3.2.2. Etapa II: diagnóstico del contexto y de las parejas jóvenes del área.

#### Caracterización del contexto.

En el proceso de búsqueda de información para caracterizar el área donde se aplicó el estudio, se constató que no existían datos suficientes del distrito en los CDR ni en la FMC; solo algunos muy elementales tales como: las cifras de CDR, de zonas, de delegación de la FMC, así como los límites del distrito y algunos centros laborales.

En observación directa en el terreno, el equipo de trabajo realizó una caracterización científica y organizada, lo que representó un precedente importante para posteriores estudios.

Esta etapa incluyó un trabajo conjunto entre el equipo de investigación y los dirigentes, funcionarios y activistas de los CDR y promotoras de la FMC. Se hizo un mapeo del distrito, precisando las características más significativas desde el punto de vista estructural (Anexo 3 a). Este resultado permite tener una idea clara de las potencialidades con que se cuenta para la ejecución tanto de esta como de cualquier otra estrategia de trabajo con la familia.

Este distrito está cubierto por el área de salud *José Martí Pérez*, ventaja que no se presenta en los demás. Existen servicios de salud disponibles para la atención a la población, los cuales se utilizaron en el desarrollo de la estrategia para las subsesiones alternativas, tales como: el CPPEs, las farmacias de homeopatía y medicina natural, el policlínico integral y el CCSM.

#### Caracterización de las parejas jóvenes, población del área.

Se identificaron en los 756 CDR todas las parejas jóvenes (entre 18 y 30 años de edad) del distrito. Hubo dos personas cuyas parejas no se encontraban en Cuba por estar cumpliendo misión internacionalista y accedieron a enviar la encuesta por correo electrónico para que no se perdiera información.

Las encuestas se aplicaron a las parejas, en ocasiones con ambos miembros presentes, en otras con solo uno de ellos y se les dejaba para que se llenara por parte del ausente.

Un grupo de 101 parejas accedieron a responder las encuestas pero no desearon la ayuda de especialistas. Hubo negativas en tres parejas, argumentando las razones de: “pertenecer a religiones cuyo único y gran maestro es DIOS, quien solo los puede

ayudar” y “por no necesitar ayuda de otra persona, refirieron que ellos son sus propios psicólogos”.

Los principales resultados de las encuestas aplicadas a las 366 parejas para obtener la información general así como el conocimiento sobre las necesidades sentidas, aparecen en tablas, en este epígrafe y en anexos (Ver anexos 22 hasta el 25).

A continuación se reflejan otros datos de interés:

- a. La edad promedio de las mujeres es de 23 años y de los hombres es de 25 años de edad.
- b. El 60% de las parejas viven con otras personas, incluidos hijos.
- c. La mayoría de las parejas no tienen hijos, representan el 86% que fueron los objetos de investigación; la cifra mínima de los que los tienen es uno (1) y la máxima es cuatro (4).
- d. El promedio de ingresos económicos es de 290.00 pesos por parejas.
- e. El 64% en ambos integrantes de la pareja, son hijos de padres divorciados.
- f. La escolaridad promedio es de 12 grado.
- g. En el 70% el ideal de pareja se acerca a la pareja real.
- h. El 62% de al menos un miembro de la pareja tiene creencias religiosas. La creencia que predomina en las parejas es la católica, para un 36%.
- i. El 57% de las féminas estudia actualmente, solo el 35% de los varones lo hacen.
- j. Como pareja solo un 5% ha recibido ayuda de profesionales para favorecer su funcionalidad familiar.
- k. El 36% refiere que conoce los servicios sociales especializados que los pueden ayudar para favorecer su funcionalidad.
- l. El 72% manifestó su anuencia a recibir ayuda por parte de un equipo de especialistas para funcionar mejor como pareja.
- m. En el 71% de estas parejas la unión fue de tipo consensual.
- n. El tiempo promedio de unión en estas parejas fue de 2 años.
- o. El 79% de las parejas refirieron que el motivo que los llevó a formar una pareja fue la atracción física, seguido de la necesidad de abandonar la familia de origen por la falta de comprensión 70% y expresa la necesidad de libertad y posibilidad para compartir con el otro, el 63%.

p. El 91% (333 parejas) declararon que en los inicios de la relación hubo más sexo que conocimiento del otro miembro de la pareja.

Otras informaciones valiosas para la planificación y diseño de las sesiones se muestran en las siguientes tablas.

**TABLA 2**

Miembros de la pareja que son hijos de padres divorciados o separados.

Criterios	Ella		El	
	Cantidad	Por ciento	Cantidad	Por ciento
Si	233	64	234	64
No	133	36	132	36
Total	366	100	366	100

Fuente: Encuesta.

Las cifras que aparecen en la tabla anterior son significativas, pues la estrategia no pretende evitar de manera directa el divorcio, ni asociarlo a las actitudes o conductas que han presentado las parejas, pero la influencia de los patrones desde edades tempranas, la imitación de actitudes y conductas, el sentimiento de frustración en otros casos por convivir en un hogar devastado, la ausencia de una de las figuras paternas, se refleja de alguna forma en los comportamientos actuales de algunos de los miembros de las parejas.

La siguiente tabla muestra cómo percibe cada miembro de la pareja la preparación para enfrentar su relación. Aspecto significativo que por tener conciencia de estar tan deficitario, la mayoría asintieron a participar en la investigación.

**TABLA 3**

Preparación para enfrentar la relación de pareja.

Percepción de la preparación	Ella		El	
Si	28	7.7	17	4.6
No	338	92.3	349	95.4
Total	366	100.0	366	100.0

Fuente: Encuesta.

Los resultados reflejados en la tabla 3 refuerzan la intención de aplicar la estrategia, al destacarse por ambos sexos (más del 92%) la falta de preparación para enfrentar la relación de pareja. En este trabajo se considera que la percepción mostrada por parte de los propios involucrados justificaría el desarrollo de una estrategia educativa al respecto. En este sentido, una de las tareas importantes es la de prepararlos psicológicamente para identificar, potenciar y desarrollar los recursos con que cuentan para el enfrentamiento exitoso de sus relaciones intrafamiliares, así como para esclarecer el camino, remover obstáculos y asumir las actitudes adecuadas en la dinámica relacional.

Resultados más relevantes de la encuesta sobre las necesidades sentidas de aprendizaje por la pareja en relación con la funcionalidad familiar.

- Necesidad de elaborar la misión familiar, el para qué se conformó la pareja, hacia dónde van, cómo lo van a hacer, qué esperan de esa unión.
- Necesidad de conocer a su pareja, pasado, presente, futuro sin violentar sus decisiones, identidad e independencia.
- Necesidad de comunicarse adecuadamente.
- Necesidad de disfrutar de una sexualidad sana y placentera.
- Necesidad de aprender recursos para enfrentar las crisis adecuadamente.
- Necesidad de trascender, de dejar una huella positiva en su pareja, en los hijos y nietos cuando lleguen, aun cuando no estén físicamente.

Estas necesidades cognitivas, acompañadas de gran carga emocional, corroboran la demanda de ayuda por parte de las parejas, de prepararse para funcionar adecuadamente en pareja. Es conocida la no existencia de un espacio, ni tampoco en los planes de estudios en ningún nivel educativo, objetivos que preparen a los jóvenes para formar familia, lo que deviene en un continuo ensayo error. Los resultados obtenidos evidencian la avidez de las parejas en esa etapa donde todavía está latente el amor, la pasión, la atracción física, para que se les prepare para la convivencia, la aceptación a partir del conocimiento de ambos, la comunicación asertiva, al tiempo que sienten la necesidad de dejar un legado en esa familia que recién se constituyó.

La exploración de las necesidades sentidas de aprendizaje constituyó un elemento importante al diseñar la estrategia que parta de lo que los beneficiados requieren, de esta manera se demuestra el interés en dar soluciones a sus posibles problemas, se logró la identificación, el compromiso moral, la involucración afectiva.

#### **3.2.2.1. Limitantes y contribuciones para ejecutar la estrategia educativa.**

Algunas necesidades sentidas coincidieron con limitantes y contribuciones identificadas en la aplicación de la matriz DAFO; entre las principales informaciones reveladas se encuentran las siguientes.

##### Debilidades (D):

- D1. La presencia de trastornos psiquiátricos, psicológicos o desajustes emocionales de algún miembro de la pareja.
- D2. Inadecuados estilos o mecanismos de afrontamiento ante el estrés.
- D3. Insuficientes conocimientos, hábitos y habilidades para funcionar en familia.
- D4. Percepción de las funciones de la familia y la reproducción de patrones inadecuados por un hogar de origen, disfuncional.
- D5. Inadecuados estilos de vida de uno o ambos miembros de la pareja.
- D6. Inadecuados estilos para enfrentar los conflictos, donde la solución aprendida para solucionar los problemas fue la violencia, la infidelidad o la ruptura como primera opción, por ser entre otras causas, hijos de padres divorciados, aspectos que se confirman con trabajos anteriores.
- D7. Un elevado número de parejas disfuncionales.

D8. No haber recibido ayuda por parte de especialistas u otros.

D9. Desconocimiento de la existencia de servicios de salud u otros dedicados a la orientación y ayuda familiar.

Fortalezas (F):

F1. Motivación para crecer como pareja, para funcionar adecuadamente.

F2. Capacidad de autocontrol de uno o ambos miembros de la pareja.

F3. Parejas dispuestas a asimilar tareas en función del mejoramiento de la funcionalidad familiar al declarar necesidades amorosas y empáticas que tributan al aprendizaje de la “nosotrosidad”.

F4. Satisfacción con la pareja, la familia y la sociedad.

F5. Tener definida o al menos pensada la misión y la visión como familia.

F6. Aceptación sin conflictos de ayuda por parte de especialistas u otros.

Amenazas (A):

A1. Crisis económica por la que atraviesa el país, que limita el tiempo y las posibilidades de las parejas y la institución para asistir a las actividades promocionales y preventivas, antes que surja la crisis o el conflicto.

A2. Inadecuadas condiciones de vida (económicas, materiales, de vivienda, hacinamiento, familia agregada, extendida).

A3. Presencia de familiares con los que se convive portadores de patologías físicas y/o mentales.

A4. Modo de vida familiar inadecuado sobre todo en función del uso del tiempo libre para favorecer el crecimiento de la pareja.

A5. Familia de origen disfuncional de uno o ambos miembros.

A6. Presencia de hijos no deseados de anteriores nupcias.

Oportunidades (O):

O1. La organización del sistema de salud en Cuba es comunitaria, se cuenta con una infraestructura social que permite utilizar el ámbito comunidad para trabajar de manera promocional y preventiva en la familia.

O2. Voluntad política por la dirección de salud y de la FMC para apoyar cualquier proyecto o acciones que tributen a la funcionalidad familiar.

O3. Proyecto de investigación que comprende acciones dirigidas al trabajo con las

parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital familiar.

O4. Existencia y funcionamiento de la Casa de Orientación a la Mujer y a la Familia en el local de la FMC municipal, dispuesta para ayudar a la familia.

O5. Existencia de Centros Comunitarios de Salud Mental y otros servicios de salud con servicios de línea ayuda telefónica, terapia familiar, grupos de ayuda mutua, entre otros, para las parejas tributarias de subsesiones alternativas o después de concluida la intervención.

O6. Posibilidades de superación constante para los profesionales y tecnólogos para su actualización sistemática en conocimientos relacionados con proyectos de investigación, trabajo psicoeducativo y trabajo social.

O7. Se cuenta con modelo y prueba cubana para evaluar la funcionalidad familiar y así ayudar más objetivamente en la intervención.

O8. Voluntad de los medios masivos de comunicación para efectuar acciones promocionales y preventivas dirigidas a las familias y las parejas jóvenes.

En esta etapa se realizó el procedimiento establecido para el consentimiento educado a ambos grupos, con la particularidad que al control no se les ofrecieron detalles de la estructura de la estrategia.

Se efectuó la aplicación y calificación del protocolo de los cuatro instrumentos seleccionados para evaluar el estado inicial en ambos grupos con el objetivo de realizar las comparaciones posteriores de medias para muestras independientes.

Este proceso resultó educativo porque el hecho de cuestionarse por vez primera algunos temas, los movilizó y estimuló todavía más para participar en las sesiones de la estrategia. Igual fue importante el hecho de que algunas parejas que intercambiaron con de la misma comunidad, luego se transmitieron las experiencias vividas en las sesiones.

Los resultados de la constatación inicial se muestran en este capítulo en el epígrafe 3.2.5 (Tablas de la 5 a la 10 y gráficos 1 y 2); donde se exponen las evaluaciones de los instrumentos del antes y el después de la implementación de la estrategia para realizar la comparación y evaluar la efectividad de la estrategia.

**3.2.3. Etapa III: diseño y validación de la estrategia.**

Objetivo general de las sesiones.

- Implementar la estrategia educativa con las parejas jóvenes del área, integrantes del grupo experimental.

Actividades:

1. Colegiar con la pareja el inicio de las sesiones y su compromiso a participar sistemáticamente.
2. Aplicar las sesiones con la siguiente estructura:
  - Total de sesiones: diez (10).
  - Duración promedio: una (1) hora y media.
  - Frecuencia: dos (2) o tres (3) semanales (Es flexible a más o a menos).
  - Modalidad de intervención: en pareja.
  - Escenario: Casa de orientación a la Mujer y la Familia (opcional, puede ser un escenario de salud, de educación).
  - Responsable: especialista capacitado y entrenado en manejo con familias.
  - Participantes: miembros del equipo.
3. Desarrollo de las diez (10) sesiones.
4. Observaciones. Se acota este aspecto al final de cada sesión para incorporar valoraciones o sugerencias apreciadas en cada encuentro.

Estructura.

**Sesión número: 1**

Tema: “El mapa de amor”

Se escogió este tema por la importancia de prestar atención a los detalles de la vida del cónyuge. Cada persona necesita sentirse interesante y significativa para el ser que ama. Las parejas emocionalmente inteligente refiere Gottman (2005, p.66) conocen íntimamente el mundo de su compañero (a). El mapa de amor permitió dedicar un amplio espacio cognitivo al matrimonio en todas las esferas, el almacenamiento por cada uno de toda la información relevante de la vida de su pareja.

Objetivo: explorar el nivel de conocimiento mutuo, admiración y afecto de la pareja y estimularlos para que íntimamente se adentren en el mundo del otro y así favorecer los atributos de la comunicación y la afectividad.

Métodos y técnicas: raport, empatía, ventilación de sentimientos e intereses, identificación, elaboración conjunta, reflexión.

Medios: materiales impresos.

Actividades:

- Cuestionario 1 y ejercicio 1. El mapa de amor (Anexos 10, 10 a y 11).
- Cuestionario 2. Cariño y admiración (Anexos 12 y 12 a).

Tareas:

¿Qué hubo primero más sexo que conocimiento o más conocimiento que sexo?

¿Cómo poder amar o disfrutar a plenitud una persona que no se conoce?

¿Cómo preponderar los sentimientos y pensamientos positivos a los negativos respecto a su pareja para ser inteligentes emocionalmente el uno para el otro? Dividir una hoja o folio en dos columnas, y relacionar situaciones conflictivas o desagradables, así como actitudes o comportamientos negativos en la columna derecha (Escribir con letras minúsculas) y, en la columna izquierda (Escribir con letras mayúsculas) relacionar las virtudes, valores, cualidades positivas, adecuadas actitudes y comportamientos.

Observaciones:

### **Sesión número: 2**

Tema: “Cuenta bancaria emocional”

Se decide este tema por la necesidad que tienen las parejas de vivir juntas en armonía y felicidad, por la necesidad de acercarse al otro, de ser escuchada, atendida, valorada y complacida en la vida cotidiana por el otro. Cada actitud positiva que se tiene con la pareja es una conexión emocional más que se establece. Se ingresan sistemáticamente buenas acciones o buena voluntad a la cuenta emocional, se crean ahorros que pueden ayudar en tiempos de crisis o conflictos. Es un recurso que le permite a la pareja “capear las tormentas emocionales”, expresión que utiliza Gottman en su libro *Las siete reglas de oro para vivir en pareja* (2005), ya que permite estabilizar el matrimonio y conservar la pasión. Aumentar esta cuenta, hacer depósitos frecuentes, permite a si mismo (a) y a su pareja “drenar una cultura tóxica con un bálsamo curativo” (Covey, 2003, p. 57).

Objetivo: favorecer a través de acciones concretas el incremento del saldo emocional en la pareja con las pequeñas y grandes cosas de cada día.

Métodos y técnicas: ventilación de intereses, de sentimientos, empatía, identificación, tareas, elaboración conjunta.

Medios: materiales impresos.

Actividades:

- Revisión de la tarea y precisar el porqué si hubo dificultades.
- ¿Cuáles son las tres cosas más importantes en la vida de cada uno de ustedes? (en algún orden siempre se menciona a la familia por eso es que es importante aumentar el saldo de la cuenta bancaria emocional)
- Ejercicio 2. “La cuenta bancaria emocional” (Anexo 13).

Tarea:

- Traer la anécdota del ejercicio 3: “ Yo aprecio...” (Anexo 14).

Observaciones:

### **Sesión número: 3**

Tema: ¿Sabemos poner la pausa? (I)

Se decide este tema por la necesidad de que las parejas sean emocionalmente inteligentes, que desarrollen conocimientos y habilidades, es decir el entrenamiento suficiente para preponderar los sentimientos y pensamientos positivos sobre los negativos. Es la práctica del autocontrol de las emociones por la necesidad de potenciar la inteligencia emocional, si se concuerda que entre otros aspectos comprende la capacidad de manejar adecuadamente las relaciones que sostenemos con nosotros mismos y con los demás (Salovey P, Mayer J, Goleman D, citado en Martínez C, 2009, pp. 1-12).

En el espacio que existe entre el estímulo y la respuesta, radica la libertad para elegir el cómo actuar, en el decidir ser proactivo (Anexo 16), se encuentra el crecimiento personal y la libertad (Covey, 2003).

Es necesario que la pareja tome conciencia de cada situación, desarrolle la capacidad de discernir y de accionar en relación con las vivencias y experiencias que posee (Hacer insight). Importante que no solo identifiquen las crisis, el problema o el conflicto, también las respuestas o actitudes que asumen en cada momento; este

proceso puede motivarlos para que se produzca el cambio, propicia el aprendizaje de las conductas y actitudes adecuadas para el bienestar de la pareja y por la imitación que pueden hacer los que le rodean y sus descendientes; es una forma de garantizar la trascendencia. Significa que no solo importa el resultado, es de vital importancia el proceso.

Objetivo: favorecer la inteligencia emocional en la pareja a través del autoconocimiento, la empatía entre ellos y el autocontrol de emociones para estimular la cultura de paz y de adecuada convivencia.

Métodos y técnicas: técnicas de relajación, visualización, identificación, ventilación de intereses, sentimientos, empatía, interpretar comunicación verbal, extraverbal y actitudes, elaboración conjunta.

Medios: materiales impresos, grabación con música instrumental, ecológica.

Actividades:

- Revisión de la tarea y precisar las causas de las dificultades si las hubo.
- Trabajar la amistad como elemento que potencia las adecuadas relaciones, respeto y los valores. A los amigos casi siempre se le es fiel y se sabe cuando hay que poner pausa en el trato con ellos.
- ¿Son ustedes más proactivos que reactivos o viceversa?
- Cuestionario 3. "Intentos de desagravio (ID)" (Anexos 15 y 15 a).
- Ejercicio 4. Ejercitar ID junto con la pareja (Anexo 16).

Tarea:

- Hacer un listado de frases o palabras para mitigar tensión, se le llama metafóricamente "pausa" y colocarla en un lugar visible para ambos.
- Entregarles o copiar el esquema de Covey: "Estímulo – Libertad de elegir, pausa o ID – Respuesta". Pedirles que reflexionen sobre estas y que las ejemplifiquen.

Observaciones:

**Sesión número: 4**

Tema: ¿Sabemos poner la pausa? (II)

En esta segunda parte se continúa la idea de la sesión anterior, pero con un enfoque práctico al orientar la realización de ejercicios concretos que permitan elegir la mejor respuesta. Se trabaja la necesidad de estimular la armonía en el individuo, en la familia

y la repercusión de estas actitudes en la sociedad. Dijo la Madre Teresa de Calcuta: “si de verdad queremos que haya paz en el mundo, empecemos por amarnos unos a otros en el seno de nuestras propias familias” (Colectivo de autores, 2007, p. 72).

Objetivo: favorecer la inteligencia emocional en la pareja a través del autoconocimiento, la empatía entre ellos y el autocontrol de emociones para estimular la cultura de paz y de la adecuada convivencia.

Métodos o técnicas: técnicas de relajación, visualización, identificación, ventilación de intereses, sentimientos, empatía, interpretar comunicación verbal, extraverbal y actitudes, elaboración conjunta.

Medios: materiales impresos y grabación musical.

Actividades:

- Revisión de la tarea y precisar el porqué de las dificultades si las hubo.
- Ejercicio 5. Tranquilizarse a sí mismo y mutuamente (Anexo 17).
- Reflexionar con la pareja sobre la necesidad de desarrollar una cultura familiar integral, con énfasis en la repercusión de estas prácticas para la visión, la visión y la trascendencia en la familia y para la sociedad.

Tarea:

- Escribir la misión y visión de la pareja como familia.

Observaciones:

**Sesión número: 5**

Tema: ¡Sellos de garantía para trascender!

Este tema permite trabajar la trascendencia en la familia, la retroalimentación constante de lo que hacen sus miembros, de volver atrás y encontrar posiciones, ideas, actitudes, tradiciones, costumbres, es decir toda una cultura en ese grupo primario que se traduzca en la satisfacción, transformación y crecimiento de sus miembros como parte y de todas las partes y para la sociedad. Esta dinámica del sistema familiar se sustenta en la necesidad de proyección universal de los subsistemas u holones que la conforman, en la práctica de las relaciones psicoemocionales entre ellos, con la expresión de los niveles de simbolización y rituales de su micro contexto.

Objetivo: favorecer la proyección social, las tradiciones, los rituales, las costumbres y la trascendencia de la pareja como familia para que garanticen un legado aun para cuando no estén físicamente.

Métodos y técnicas: identificación, ventilación de intereses, sentimientos, empatía, interpretar comunicación verbal, extra verbal y actitudes, elaboración conjunta.

Medios: materiales impresos.

Actividades:

- Revisión de la tarea y precisar el porqué de las dificultades si las hubo, con respecto a la misión y visión como elementos importantes para trascender.
- Ejercicio 6. Integrador “RiFuObSi” (Anexo 18).

Tarea:

- Comentar o mostrar algunos símbolos, rituales, tradiciones y acciones de la pareja en su proyección social que garanticen la trascendencia.

Observaciones:

**Sesión número: 6**

Tema: ¿Nos comunicamos bien? (I)

Se decidió este tema porque no existe la vida sin comunicación y mientras más adecuada se realice se puede favorecer al funcionamiento de la pareja. Es importante recomendar la práctica de las técnicas de la escucha activa y de la asertividad como habilidad social. Se trabajó este tema después de estimularlos a conocerse, considerarse y quererse mejor.

Objetivo: favorecer a la comunicación adecuada en la familia como factor salutogénico que propicia la comprensión y el buen entendimiento.

Métodos y técnicas: identificación, ventilación de intereses, sentimientos, empatía, interpretar comunicación verbal, extraverbal y actitudes, elaboración conjunta.

Medios: materiales impresos.

Actividades:

- Revisión de la tarea y precisar el porqué si hubo dificultades.
- Trabajar lo que se entiende y aplicar la coescucha o escucha activa.

Tareas:

- Ejercicio 7. Escribir cada idea central del procedimiento de los diálogos ante un

probable conflicto o situación estresante para la pareja desde el punto de vista familiar, social y sexual.

- Ejercicio 8. Comunicarse una situación tensionante para uno o ambos miembros de la pareja, precisarla aquí y ahora, y modelar cómo van a solucionarla.
- ¿Cómo valoran la comunicación sobre los problemas sexuales, cuando disfrutan de la sexualidad o cuando tienen que hablar de sus placeres o displaceres sexuales?

Observaciones:

### **Sesión número: 7**

Tema: ¿Disfrutamos nuestra sexualidad?

Se decide incorporar este tema en la estrategia por la importancia del disfrute de esta esfera de la vida en la pareja y en particular de las que se encuentran en la etapa de formación del ciclo vital. Se trabaja por ser un aspecto salutogénico en la vida humana. Han existido y existen para muchas parejas, límites, mitos y tabúes acerca de este hecho universal de vida, en correspondencia con la necesidad de desarrollar acciones a tono con la reconceptualización de la educación de la sexualidad para su práctica placentera, se proponen tareas para estimular el papel de la negociación en el clima interpersonal y de la plenitud sexual en la permanencia del vínculo erótico.

Objetivo: favorecer la práctica de una sexualidad placentera, sana, madura y responsable entre los miembros de la pareja.

Métodos y técnicas: identificación, ventilación de intereses, sentimientos, empatía, interpretar comunicación verbal, extraverbal y actitudes, elaboración conjunta.

Medios: materiales impresos.

Actividades:

- Revisión de la tarea y precisar el porqué si hubo dificultades.
- Técnica de relajación mutua para comprobar si se aprendió.
  - Retomar el cuestionario sobre sexualidad para precisar los conocimientos e intereses y de ambos.
- Ejercicio 9. ¿Conoces la anatomía, funcionamiento y comunicación de la sexualidad del otro?

**Tarea:**

- Ejercicio 10. "Terreno común". Buscar un pensar y actuar común ante un problema sexual. Cada miembro de la pareja escribir los deseos (las fantasías, gratificaciones e insatisfacciones) en el ámbito de la sexualidad. Individualmente, trazar en una hoja un círculo a todo tamaño, dentro ir trazando círculos según la cantidad de deseos escritos y llenar cada uno con estos deseos. Luego deben recortarlos y poner en un lado los comunes y en otro los diferentes. Responder a las interrogantes:

¿Cómo lleva la pareja la díada: ganar-ganar, ganar-perder o perder-perder cuando hay discrepancias? ¿Cuál hace crecer a la pareja y por qué?

**Observaciones:****Sesión número: 8****Tema:** ¿Enanos o gigantes ante las crisis?

Este tema es vital porque cada etapa del ciclo vital de la familia atraviesa por crisis, como es conocido pueden ser transitorias o no, pero no siempre se está preparado para enfrentarlas. Cada crisis pone a prueba la estructura, organización y funcionamiento de la familia, sus miembros la perciben, se crecen o se enferman según los recursos que tenga para enfrentarlas.

Es necesario desarrollar la capacidad de aprendizaje de adaptación a los cambios, de resiliencia como resultado de la empatía y de la autocontención. Trabajar el papel enriquecedor de las crisis cuando se afrontan con actitudes y conductas adecuadas. La tarea es esencial como vínculo para el aprendizaje, al permitir evaluar las diferentes situaciones que se vivencien y enfrenten por parte de la pareja.

Son muchos y variados los eventos a los que se enfrenta una pareja en convivencia que generan crisis, y por diferentes razones no siempre se desencadenan los mecanismos de afrontamiento más adecuados para salir de estas. El temor a que la primera respuesta sea la ruptura aun cuando hay amor, gusto, atracción en la pareja y no se establezca la negociación entre las partes, es otro elemento que indujo a su consideración en la estrategia.

**Objetivo:** favorecer el desarrollo de la capacidad de enfrentar las crisis y salir fortalecidos los miembros de la familia ante cada situación conflictiva, estresante.

**Métodos y técnicas:** identificación, ventilación de intereses, sentimientos, empatía,

interpretación, elaboración conjunta, tareas.

Medios: materiales impresos.

Actividades:

- Revisión de la tarea y precisar el porqué si hubo dificultades.
- Trabajar lo que se entiende por crisis, conflictos, problemas y sus tipos.
- Ejercicio 11. Relatar alguna crisis vivenciada en los últimos tres meses. ¿Cómo le dieron o le van a dar solución, cómo reaccionan ante situaciones conflictivas? ¿Dejas que tu pareja te influya ante alguna decisión o regularmente ofreces resistencia? ¿Consideras que las crisis son el final de la relación o que pueden servir para crecer, por qué? ¿Saben identificar los problemas solubles y los perpetuos en la pareja? ¿Sientes que te comprende y le haces sentir que le comprendes?

Tarea:

- Realizar un diálogo con la aplicación de la escucha activa o co-escucha de un problema o situación reciente y precisar: ¿Cómo se sintieron durante la discusión, qué provocó esos sentimientos, en qué está enraizada esa discusión? ¿Apelas a los buenos modales, tratas a tu pareja con el mismo respeto, amistad que a otras personas? ¿Describes de manera clara lo que estás sintiendo, lo que está pasando para que se te comprenda bien, sin: criticar, defenderte, evadir y/o despreciar (los cuatro Jinetes del Apocalipsis en la relación de parejas) la conducta del otro?

Observaciones:

**Sesión número: 9**

Tema: “Encuentro final”

Se desarrolla esta sesión en correspondencia con las posibilidades que brindan las leyes y estilos del aprendizaje, el papel de la práctica positiva en el ensayo error, del reforzamiento de las conductas y actitudes positivas que se evidencian en la pareja con la realización de las tareas sugeridas. Permite valorar si las lagunas cognitivas con las que iniciaron la estrategia, detectadas a partir de las necesidades sentidas de aprendizaje en relación con el funcionamiento de la pareja, se vieron cubiertas.

Objetivo: valorar qué han aprendido y qué les faltó en las sesiones.

Métodos y técnicas: PNI

Medios: materiales impresos.

Actividades:

- Revisar la tarea sobre el diálogo ante una crisis.
- ¿Qué faltó y qué se aprendió?
- Cada miembro de la pareja debe expresar si se cumplió su nivel de expectativas y si siente que les ha aportado y por qué para su mejor funcionamiento.

Tarea:

- Practicar el agradecimiento diario a la pareja por existir, porque cada día 2 (dos) no sea igual a 1+1 (uno más uno), porque el NOSOTROS le tiene que ganar al YO.
- Ejercicio 13. Sistemático, semanal mientras sean parejas. Entregarles una copia de los Consejos Prácticos (Anexo 19).

Observaciones:

**Sesión número: 10.**

Tema: “Evaluación final”

Este momento le permite a la pareja realizar una autoevaluación en correspondencia con los conocimientos alcanzados. No debe generar ansiedad a los miembros del equipo en cuanto a la sinceridad pues se engañarían los mismos integrantes de la pareja que asintieron realizar el tratamiento por libre espontaneidad.

Objetivo: aplicar las pruebas de salida o constatación final.

Métodos o técnicas: evaluativo.

Medios: batería de pruebas de constatación.

Actividades:

- Aplicación de la batería de pruebas para la constatación final.

Tarea:

- Aplicar los recursos psicoeducativos aprendidos en la estrategia con el esfuerzo y la dedicación permanente para seguir estables y felices.

Observaciones:

#### **3.2.4. Etapa IV: implementación de las sesiones.**

La estrategia se implementó en la Casa de Orientación a la Mujer y la Familia. Se desarrolló en correspondencia con las expectativas del equipo de investigación.

**Análisis del desarrollo de las sesiones.**

Las tareas propuestas en cada sesión y controladas en la sesión siguiente permitieron comprobar el proceso de aprendizaje, de cambio en relación con las actitudes asumidas por cada miembro de la pareja. Constituyó una retroalimentación para valorar las tareas que se asumían con responsabilidad y conciencia, en el caso que no se realizaban se analizaba el porqué. Estas constituyeron un elemento clave en la concepción y desarrollo de cada sesión, permitieron el crecimiento personal y como familia, en etapa de formación del ciclo vital. Se sugirieron “tareas para instrumentar las tareas” siguiendo el enfoque de Pichón-Riviére. Por ejemplo algún objeto visible que le permita recordar cada día que tiene que hacer alguna acción para o con su pareja.

Se evidenciaron altos niveles de motivación en las parejas que participaron, aunque es válido destacar que la presencia de las resistencias como mecanismo de defensa, sobre todo en los hombres, se puso de manifiesto.

Las sesiones fueron muy bien acogidas por las parejas y por tanto, productivas. Algunas de las parejas necesitaron se realizaran subsesiones alternativas al ser tributarias de tratamiento homeopático, de la medicina natural y tradicional, de tratamiento psicofarmacológico, así como de terapia sexual por diagnosticarse parafilias en uno de los miembros de cuatro parejas, seis con disfunciones sexuales y tres con conflictos para el adecuado desempeño por la identificación con sus zonas erógenas.

En ocasiones hubo necesidad de extender más las sesiones del tiempo previsto, en todos los casos los niveles de asimilación y respuesta no eran los mismos, y se respetaba la diversidad en todos los sentidos.

**3.2.5. Etapa V: evaluación de la estrategia.**

Objetivos entrelazados de esa etapa.

- Valorar el diseño de la estrategia.
- Evaluar el desarrollo de la estrategia.
- Evaluar la efectividad de la estrategia a partir de la comparación entre los resultados de la constatación inicial y la constatación final a través del protocolo de pruebas diseñadas.

Participantes: coordinador(a), miembros del equipo y bioestadístico.

- Registrar de manera sistemática y concreta los posibles problemas en relación con: la participación de la muestra, con el trabajo realizado con la muestra y los miembros del equipo de trabajo en la investigación, en cada fase y en cada sesión para el monitoreo constante y el posible rediseño.
- Aplicar a los miembros del equipo un PNI (positivo, negativo e interesante) para valorar la efectividad de la ejecución del diseño propuesto y el impacto producido. El PNI permite valorar el progreso de las sesiones y de la estrategia en general.
- Informar periódicamente a todos los integrantes del equipo los resultados que se alcanzan una vez concluida la constatación final.

Criterio de expertos acerca del diseño de la estrategia propuesta.

Los diez aspectos evaluados en la estrategia obtuvieron la calificación de adecuado (2 puntos) por los 18 expertos (100%). Es decir la estrategia calificó en una situación de éxito con 36 puntos total.

En el aspecto 7 se explora si las sesiones son factibles a implementar, en este sentido las sugerencias aportadas por los expertos están encaminadas a lo trabajosa que pueden resultar por la experiencia y las habilidades terapéuticas a demostrar.

En relación con la factibilidad de la implementación, el 100% refiere que puede aplicarse, que existe el espacio y las condiciones pero se precisa de un equipo de profesionales capacitados, entrenados, competentes, y con motivación suficiente y necesaria para ejecutarla. Además se necesitan determinados recursos materiales para la aplicación de las pruebas y para las demás técnicas y procedimientos que comprende la estrategia.

Para salvar esta situación se debe apelar a la creatividad del equipo de investigación, nivel de gestión, a la divulgación pertinente de los fines de la propuesta, al principio de la intersectorialidad y la voluntad política nacional y local. También se pueden diseñar proyectos para la ayuda de organizaciones no gubernamentales (ONG) que cuenten con la debida revisión y aprobación de los organismos competentes.

En los resultados obtenidos hubo coincidencia total al valorar como adecuada la fundamentación de la estrategia, su estructura, el objetivo general de esta, lo necesario de su implementación, la cantidad y descripción de las sesiones.

**Constatación final de las parejas, grupo experimental.**

Al concluir el período de sesiones de la etapa anterior, se citaron las parejas del grupo control y se les aplicaron las pruebas para la constatación inicial. A las parejas participantes en la intervención, en la medida que terminaban las sesiones se les aplicaba el protocolo de pruebas. Se califican las pruebas y se tabulan en hojas de trabajo en Excel, con los datos de los dos grupos (experimental y control).

Este momento tuvo como objetivo aplicar, calificar, analizar e interpretar el protocolo de pruebas descritas para las parejas beneficiadas por la estrategia, como constatación final.

Se realizó el procedimiento estadístico de manera computarizada para comparar los resultados y se comprobó la efectividad de la implementación de la estrategia educativa.

El equipo sistemáticamente realizó la técnica del PNI, en función del diseño y el impacto de la estrategia, lo que permite concluir que:

- El diseño es factible y sostenible para reproducir.
- El equipo se sintió altamente motivado al contribuir con este propósito.
- Las parejas mostraron respeto e interés por participar en las sesiones.
- Se movilizaron sentimientos y emociones que permitieron vencer barreras en la comunicación en las parejas favoreciendo su funcionalidad.
- Las parejas aprendieron y ejercitaron aspectos de su vida en pareja sobre la base de conocimientos que no poseían.

Se realizó la evaluación de la funcionalidad de las parejas jóvenes una vez concluida la fase de experimentación con ambos grupos.

A continuación se muestran en tablas y gráficos los resultados de la aplicación de las pruebas realizadas a los grupos experimental y control así como su análisis con énfasis en las variables exploradas para favorecer la funcionalidad en las parejas jóvenes objeto de estudio.

**TABLA 4**Media aritmética **grupo experimental**

<b>Aspectos evaluados</b>	<b>Antes</b>	<b>Después</b>	<b>Diferencia</b>	<b>p<sup>6</sup></b>
<b>Funcionalidad familiar</b>	<b>34.4</b>	<b>51.8</b>	<b>17.4</b>	<b>0,000</b>
<b>Sexualidad</b>	<b>6.8</b>	<b>12.2</b>	<b>5.4</b>	<b>0,000</b>
<b>Fuerza familiar</b>	<b>26.7</b>	<b>41.5</b>	<b>14.8</b>	<b>0,000</b>
<b>Trascendencia</b>	<b>21.7</b>	<b>34.8</b>	<b>13.1</b>	<b>0,000</b>

Fuente: instrumentos aplicados en la constatación.

No se pretendió comparar unos aspectos con otros, además resulta técnicamente imposible por ser de diferente naturaleza, pero si fue posible comparar en cada aspecto evaluado el antes y el después.

Después de la intervención realizada en el grupo experimental, se constató que todos los atributos explorados mejoraron; los mejores resultados se obtuvieron en la funcionalidad familiar explorada con el FF-SIL, prueba que mide siete procesos familiares y dos de estos fueron seleccionados por los expertos para esta investigación. En la validez de la construcción de la mencionada prueba, se obtuvieron cuatro factores o componentes para ubicar estadísticamente su valor; el primero está representado por la totalidad de los ítems de cuatro categorías, dos de ellas fueron justamente la afectividad y la comunicación.

El objetivo de esta prueba se ajusta a necesidades de la investigación, se reconoce que no todos los procesos que abarca fueron identificados como atributos por los expertos, pero fue muy útil en la detección de la funcionalidad familiar en las parejas, aunque no para trabajar todas las variables en las sesiones. La concepción de la prueba permite evaluar resultados en dimensiones tan importantes de la vida familiar como son las dos mencionadas. Le siguen la fuerza familia

---

<sup>6</sup> La p en todas las tablas indica la probabilidad de significación de la prueba de comparación de medias, para muestras pareadas cuando son los grupos por separado, y para muestras independientes cuando se comparan ambos grupos, el experimental y el de control.

La sexualidad fue el atributo que mostró menor modificación, este hecho puede estar determinado por la falta de preparación previa para disfrutar de una sexualidad placentera y sana, se evidenció en las sesiones mal manejo desde edades tempranas, en la juventud o adultez joven. Pudiera incidir en estos resultados, según lo manifestado en la encuesta inicial, la necesidad de cambio, intercambio y exploración de nuevas y diferentes sensaciones y emociones, propias de este grupo, y por la necesidad de incrementar mensajes promocionales dirigidos a esta esfera.

**TABLA 5**

Media aritmética grupo control

Aspectos evaluados	Antes	Después	Diferencia	p
Funcionalidad familiar	33.9	33.5	-0.4	0.58
Sexualidad	7.1	6.6	-0.5	0.000
Fuerza familiar	24.9	24.2	-0.7	0.002
Trascendencia	23.6	23.2	-0.4	0.182

Fuente: instrumentos aplicados en la constatación.

A diferencia de los resultados obtenidos en el grupo experimental, en el grupo control se observaron discretos cambios, incluso la variable sexualidad en lugar de mejorar se vio más afectada. La siguiente tabla muestra el promedio de los aspectos evaluados antes y después en ambos grupos. Permite comparar de manera global los resultados.

**TABLA 6**Media aritmética del **grupo experimental y del grupo control**

Aspectos evaluados	Antes			Después		
	Experimental	Control	P	Experimental	Control	P
<b>Funcionalidad familiar</b>	34.4	33.9	0.62	51.8	33.5	0.000
<b>Sexualidad</b>	6.8	7.1	0.53	12.2	6.6	0.000
<b>Fuerza familiar</b>	26.7	24.9	0.34	41.5	24.2	0.000
<b>Trascendencia</b>	21.7	23.6	0.25	34.8	23.2	0.000

Fuente: instrumentos aplicados en la constatación.

En la tabla anterior se observa notoriamente la diferencia entre el grupo control y el grupo experimental, la diferencia es significativa en cada una de las variables estudiadas, lo cual demuestra la fiabilidad y efectividad de las acciones con la implementación de la estrategia.

Los aspectos evaluados no se pueden comparar entre si por presentar naturaleza diferente, aunque guardan relación todos con la funcionalidad familiar.

Al mostrar los resultados de los atributos trabajados en una misma tabla se hace más fácil la comparación. Estos resultados se grafican a continuación, para realizar una comparación a primer impacto visual en ambos grupos, en los aspectos evaluados antes y después de implementada la estrategia. Se puede observar que no hay diferencia estadística significativa en los aspectos evaluados en ambos grupos antes de implementada la estrategia, sin embargo en el gráfico 2 se puede apreciar que después de implementada la estrategia, todos los aspectos evaluados son estadísticamente significativos.

GRÁFICO 1. Comparación de medias para muestras independientes

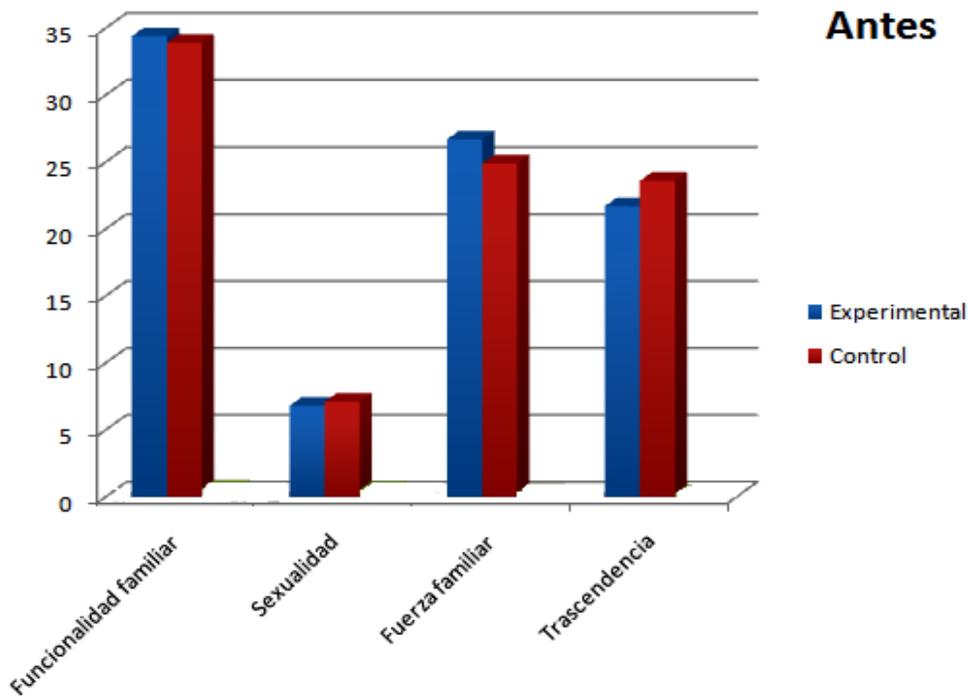
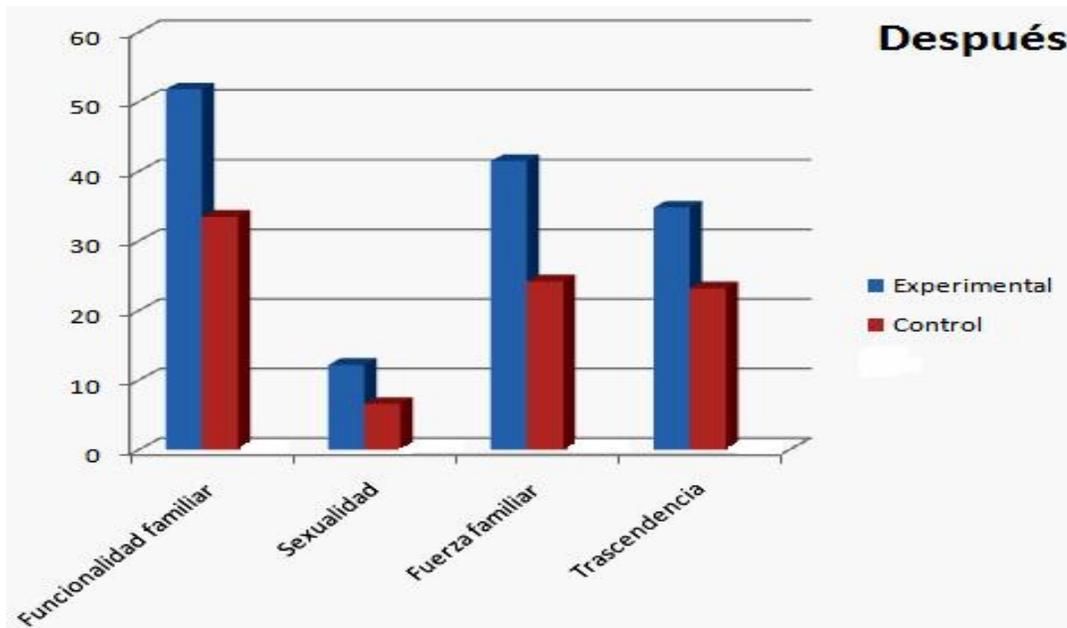


GRÁFICO 2. Comparación de medias para muestras independientes



La siguiente tabla expone los resultados relacionados con las variables que explora la prueba FF-SIL antes y después de implementada la estrategia.

**TABLA 7**Funcionalidad familiar del **grupo experimental**

Funcionalidad Familiar Categorías del FF-SIL		Después								Total	
		F		MF		D		RD			
		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Antes	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	MF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	D	35	49.3	30	42.3	5	7.0	1	1.4	71	100
	RD	2	11.1	3	16.7	7	38.9	6	33.3	18	100
Total		37	41.6	33	37.1	12	13.5	7	7.9	89	100

Fuente: FF-SIL.

p=0,000

Leyenda:

F: familia funcional.

MF: familia medianamente funcional.

D: familia disfuncional.

SD: familia severamente disfuncional.

No.: representa la cifra de parejas.

La tabla anterior muestra los resultados obtenidos antes y después en parejas que clasificaron en familias disfuncionales y severamente disfuncionales, mediante la aplicación del FF-SIL. En todos los casos hubo una mejoría. Al trabajar con parejas con algún grado de disfuncionalidad hizo estos resultados más evidentes.

Las siguientes tablas muestran los resultados de los cuestionarios aplicados para explorar los atributos: sexualidad, trascendencia y fuerza familiar en las parejas del grupo experimental, respuestas que se evaluaron agrupándolas en tres categorías según el modo de calificación.

**TABLA 8**

Sexualidad del grupo experimental

Sexualidad		Después						Total	
		Adecuado		Medianamente adecuado		Inadecuado			
		No	%	No	%	No	%	No	%
Antes	Adecuado	7	87.5	1	12.5	0	0.0	8	100
	Regular	18	56.3	4	12.5	10	31.3	32	100
	Inadecuado	12	24.5	24	49.0	13	26.5	49	100
Total		37	41.6	29	32.6	23	25.8	89	100

Fuente: Cuestionario.

p=0,44

Se constata el grado de adecuación de la sexualidad familiar en el grupo experimental. Como se observa en la tabla anterior los resultados positivos se concentran en las categorías de adecuado (85%). A pesar de que aún el por ciento de regular es significativo, se muestra una mejoría.

**TABLA 9**

Trascendencia familiar grupo experimental

Trascendencia		Después						Total	
		Adecuado		Regular		Inadecuado			
		No	%	No	%	No	%	No	%
Antes	Adecuado	21	75.0	7	25.0	0	0.0	28	100
	Regular	21	72.4	6	20.7	2	6.9	29	100
	Inadecuado	22	68.8	1	3.1	9	28.1	32	100
Total		64	71.9	14	15.7	11	12.4	89	100

Fuente: Cuestionario.

p=0,000

Se constata el grado de adecuación de la trascendencia en el grupo experimental. Como se observa en la tabla, al igual que en el caso de la sexualidad, los resultados

positivos se concentran en las categorías de adecuado (75%). A pesar de que aún el por ciento de regular es significativo, se muestra una mejoría.

**TABLA 10**

Fuerza familiar **grupo experimental**

Fuerza familiar		Después						Total	
		Alta		Media		Baja			
		No	%	No	%	No	%	No	%
Antes	Alta	37	92.5	3	7.5	0	0.0	40	100
	Media	24	75.0	8	25.0	0	0.0	32	100
	Baja	11	64.7	3	17.6	3	17.6	17	100
Total		72	80.9	17	15.7	3	3.4	89	100

Fuente: Cuestionario.

p=0,000

En cuanto al grado de adecuación de la Fuerza familiar en el grupo experimental según se observa, al igual que en el caso de la sexualidad y la trascendencia, los resultados positivos se concentran en las categorías de adecuado (92%). Es poco significativo el por ciento de regular, es de destacar que es el que obtuvo de los tres la mayor transformación.

En sentido general, en el proceso de análisis de los resultados en relación con los diferentes atributos, se puede concluir que cada uno de ellos juega una función esencial en la funcionalidad familiar, y guardan una relación directa con la cultura familiar integral que practica cada pareja estudiada, sin desestimar los que no se trabajaron en esta propuesta.

Los cinco atributos contribuyeron a delimitar la misión de las parejas donde esta estaba ausente, el tratamiento dado en la estrategia a los mismos permitió mejorar la satisfacción de las necesidades de las parejas al comunicar sus intereses abiertamente, posibilitó entrenarlos en técnicas para hacer valer la fuerza familiar, la capacidad de recuperarse ante las crisis y salir fortalecidos de estas, además estimular el trabajo en base a la trascendencia al establecer rituales, recuperar e instaurar tradiciones, practicar acciones de manera habitual para convertirlas en

costumbres familiares, así como la modificación de actitudes para dignificar la existencia y proyección de la familia.

Análisis integrador de las respuestas y resistencias de las parejas desde el punto de vista cognitivo, conductual, afectivo, biológico, psicológico y social.

Independiente al éxito que de manera general le aportó la estrategia a las parejas, se evidenciaron en las sesiones dificultades en relación con los siguientes componentes o esferas.

1. Desde el punto de vista cognitivo: a pesar que la selección de la muestra estuvo basada en el nivel secundario vencido para facilitar la comprensión, en la mayoría de las parejas se identificaron dificultades con la capacidad de valoración ante las tareas, con la percepción de lo que estas podían desencadenar en relación con el cambio, el aprendizaje de actitudes salutogénicas para funcionar mejor en familia; en relación con la selectividad de la atención para centrarse en lo que a cada cual le correspondía, la atribución de responsabilidades para fomentar la educación para la salud como pareja. Adolecían de expectativas la mayoría de las parejas, de una visión, misión, de planes y proyectos para su vida en común, ideas muy dispersas, sin metas concretas, ni objetivos bien delineados.

Las creencias erróneas, mitos, aprendizajes equivocados provenientes de la familia de origen donde el más frecuente fue la poca resistencia o mecanismo de afrontamiento a una crisis, en la que se optaba por la separación o el divorcio. Hay tendencia a pensar y sentir mal ante un hecho concreto que haya ocurrido en el día, aunque el resto estuviese cargado de emociones placenteras; uno de los puntos favorecedores del cambio trabajados en la estrategia es preponderar los pensamientos positivos sobre los negativos, se hizo necesario enseñarles a valorar más las interacciones positivas que las negativas.

2. Desde el punto de vista conductual: en este sentido se pudo constatar la dificultad en la comunicación verbal y extraverbal, con omisiones, evasiones, frases “taquigráficas” cargadas en muchos casos de ironías, agresividad, reproche, hostilidad, crítica. Se practicaba mucho el ganar-perder, perder-perder, muy pocas parejas se iniciaron en la intervención con la práctica del ganar-ganar. A través del reforzamiento de las conductas positivas, las muestras de confianza en ellos, el optimismo, los mensajes

constantes en afirmativo y en positivo, la estimulación por pequeños que fueran los pasos dados, fue un elemento importante en las sesiones.

**3.** Desde el punto de vista afectivo: una manifestación generalizada en las parejas atendidas fue la ansiedad, la angustia; la estrategia no se centró en intervenciones en el área clínica sino educacional, pero cuando se trabaja con seres humanos resulta imposible desatender o descuidar esta esfera. De igual forma se manifestó la agresividad, tristeza, en pocos casos la depresión, y en otros la práctica del humor como estilo de comunicación, estilo que se conoce enmascara y distorsiona los mensajes más nobles y “bien” intencionados que se desean transmitir. Cuando fue necesario se derivaron uno o ambos miembros de la pareja a las subsesiones o sesiones alternativas para que fueran atendidos por especialistas.

**4.** Desde el punto de vista biológico, psicológico y social: las mujeres en relación con los hombres, se mostraron más colaborativas, receptivas, razonables, responsables y motivadas en el cumplimiento de las tareas y comprometidas en la participación sistemática de la sesiones. La diferencia de edad entre los miembros de la pareja no constituyó una dificultad. La manifestación de problemas más significativos, llamativos o groseros entre las parejas (de comunicación, comprensión de tareas, demostración de afecto, asimilación de los cambios, práctica del desapego en relación con varias aristas de la vida, entre otros), se evidenciaron en las personas con daños orgánicos físicos y mentales, o con los que consumían alguna sustancia psicotrópica.

Dificultades similares detectadas en el abordaje realizado a parejas o matrimonios, se relacionan en el artículo de García (2009) proveniente de los terapeutas como Finchman y Beach en 1999, Gottman en 1998, Epstein y colaboradores en 1993, Sillar y colaboradores en el 2000, Gottman y Levenson en 1986, Christensen en 1999, entre otros.

El cumplimiento de todas las sesiones de la estrategia, con la mayoría de las parejas como ha podido observarse en los resultados expuestos en tablas y gráficos, favoreció a la funcionalidad entre estas, fue evidente el cambio de actitudes y conductas para positivas; esta forma de intervención coincide no en estilo pero si en resultados con las investigaciones realizadas por Aguilera (2010), Bornstein en 1988 y con Gottman en 1998, terapeutas que incluyen técnicas de negociación o transacción precisas con las

parejas en cada sesión para propiciar el cambio.

Se puede observar que el proceso de aprendizaje de la comunicación sobre la base de las técnicas de la escucha activa y la asertividad, fue beneficiado en la mayoría de los casos con ejemplos concretos, se logró transmitir de manera adecuada, clara, funcional, oportuna, sin que genere angustia o ansiedad y sin dañar al otro, lo que sentían, pensaban, querían, añoraban.

De igual manera el atributo afectividad se mejoró a partir de conexiones emocionales intensas del conocimiento mutuo, de la cultura del detalle de manera cotidiana entre los miembros de la pareja, de la expresión de muestras de cariño, afecto y respeto diariamente.

La sexualidad muchas veces es un tema de complejo acceso por la percepción de intromisión o invasión en la intimidad de la pareja. Pero como cada pareja asintió participar en la estrategia, sabían los temas a tratar. No obstante, también los resultados apuntaron para una mejoría. El disfrute placentero de una sexualidad hizo posible que en estas parejas se mejorara su comunicación en la esfera sexo erótica, en cuanto al conocimiento mutuo de sus traumas, conflictos, mitos, límites, zonas erógenas, de sus gustos, satisfacciones, realización de fantasías. En sus inicios la mayoría de las parejas evadían la comunicación cara a cara mirándose a los ojos, por experimentar sentimientos de vergüenza, de culpa. En las últimas sesiones y cuando se retroalimentaban las tareas en relación con este tema, se pudo observar una mayor libertad de expresión, de diálogo abierto entre las mismas.

La fuerza familiar reportó cifras favorecedoras a la funcionalidad familiar en su integración de la dignidad y el acuerdo en la pareja, al evidenciarse muestras de lealtad, confianza, respeto, compartir creencias y valores, mostrando en la mayoría de las parejas orgullo y preocupación el uno por el otro.

El sentido de la trascendencia reportó cambios y por ende tributa al constructo que se trabajó en la estrategia al dejar establecidas las funciones, los objetivos, papeles, rituales y símbolos que la mayoría de las parejas deseaban para su vida en común. Este atributo se trabajó para declarar que no es solo importante el aquí y el ahora de la familia, es el alcance, la proyección y el sentido de la existencia que a través de otros

miembros o de la descendencia se pueden reproducir. Se cumplió con la función educativo-cultural de la pareja como familia, por la influencia que ejercen sobre sus miembros en todo el proceso de aprendizaje (cambio) individual y familiar.

Todos los aspectos trabajados contribuyen también a fomentar la cultura familiar de la pareja en la etapa de formación del ciclo vital, quedaron establecidos los proyectos de vida en común hasta contemplar el sentido de la trascendencia, al pensar en normas, tradiciones, costumbres, posiciones declaradas por las parejas que las distinguen y hacen únicas e irrepetibles.

Se decidieron días y horarios para comidas, salidas, reuniones, visitas, rituales, prácticas de espiritualidades juntos, con la flexibilidad que exige cada momento, insistiendo en el valor de estas decisiones en esta etapa de formación para cuando se transite a las fases siguientes.

### **Consideraciones finales del capítulo III**

Los diferentes métodos, técnicas y procedimientos usados en la investigación permitieron analizar, interpretar, comparar y concluir los resultados del trabajo realizado. Fue posible caracterizar el contexto, la población y muestra de parejas jóvenes del área, a partir de aquí se obtuvo una valiosa información para la intervención. Del criterio de expertos, por la experiencia de los participantes en relación con el tema familia, se obtuvieron elementos de gran valor para la concepción de la propuesta.

Se diseñó, implementó y evaluó la estrategia educativa, momentos importantes favorecedores del cumplimiento del objetivo general de la investigación y de la estrategia para la solución al problema científico. Los datos obtenidos pre y post implementación de la estrategia, corroboraron que las sesiones realizadas favorecieron el funcionamiento de estas durante la etapa de formación del ciclo vital familiar, lo que permitió comprobar la hipótesis científica planteada.

**CONCLUSIONES**

La investigación sustenta que una familia es funcional cuando presenta cohesión, adaptabilidad, armonía, permeabilidad, equilibrio de roles, comunicación y afectividad, y sus miembros ponen de manifiesto una cultura familiar integral, que haga posible a todos mantener el camino de la misión y evidencien como sistema la intersatisfacción de necesidades, estabilidad y armonía en la forma de sentir, de pensar y actuar, de acuerdo al contexto, para garantizar la trascendencia.

Se aporta una caracterización del contexto y de las parejas jóvenes del área, así como un diagnóstico del estado de la funcionalidad familiar en la población muestreable, que pueden servir de base para otros estudios con enfoques salubristas, psicológicos, filosóficos, sociológicos, pedagógicos y antropológicos.

Las principales características identificadas a través del diagnóstico se relacionan con: en la mayoría de las parejas ambos eran hijos de padres divorciados, estaban unidas consensualmente, los motivos para formar la pareja fueron la atracción física, el deseo de abandonar la familia de origen y la necesidad sentida de libertad y posibilidad para compartir con el otro. Casi la totalidad de los casos declararon que al inicio de la relación hubo más sexo que conocimiento del otro. El promedio de tiempo de unión fue de dos años y una alta cifra manifestó voluntariedad para recibir ayuda profesional.

Se diseñó una estrategia educativa para favorecer la funcionalidad en parejas jóvenes en la fase de formación del ciclo vital de la familia, estructurada en sistema, compuesto por aspectos generales, características, requisitos y las etapas: sensibilización y capacitación, diagnóstico del contexto y de las parejas, diseño y validación, implementación y evaluación. La estrategia propuesta fue evaluada positivamente en cuanto a su fundamentación, estructura, objetivos, diseño y descripción de las sesiones.

El diseño de la intervención se sustenta en diez sesiones en las cuales se enfatiza en la tarea como recurso técnico que moviliza la esfera afectiva, esencial en el proceso educativo de las parejas en aras de su funcionalidad, se tuvieron en cuenta aspectos esenciales relacionados con los atributos que según este estudio favorecen la funcionalidad en parejas jóvenes en la etapa de formación.

Los atributos más favorecidos con la aplicación de la estrategia, dentro de los considerados por los profesionales, fueron los relacionados con la comunicación, la afectividad y la fuerza familiar. La sexualidad y la trascendencia puntuaron en menor proporción.

Se demostró que tanto la funcionalidad familiar, así como los atributos: sexualidad, trascendencia y fuerza familiar explorados, cambiaron para positivos después de la implementación de la estrategia con lo que se corrobora la hipótesis científica planteada en la investigación.

**RECOMENDACIONES**

Aplicar en otros distritos del municipio Camagüey, la estrategia educativa elaborada con vistas a su introducción en la práctica.

Investigar acerca de la aplicabilidad de la estrategia en otras etapas del ciclo vital de la familia.

Diseñar y validar un instrumento que explore la funcionalidad familiar para parejas donde se integren los atributos que fueron propuestos por los expertos en este estudio.

Poner los resultados y fundamentos de esta estrategia educativa, a disposición de la Federación de Mujeres Cubanas, para su conocimiento, a fin de considerar su utilidad para el trabajo que esta organización de masas desarrolla en aras de fortalecer el papel de la familia, su estabilidad y bienestar, en la construcción exitosa de la sociedad a que se aspira.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilera, M. I. (2010). *Comprensión Empática y Estilos de Negociación en la relación de pareja herramientas de mediación*. México. Tomado de Revista Electrónica Psicología Científica.
- Aldereguía, J. (1992). *Sanología como proyecto*. Centro de Estudio de Salud y Bienestar Humano. Universidad de La Habana.
- Alfonso, I. R. & Armenteros, I. (2008). *Bibliografía biomédica*. La Habana: Ciencias Médicas.
- Alonso, O. (2010). *Madura y crece emocionalmente*. Camaguey: Editorial Ácana.
- Álvarez, A. & García, M. (2005). *Pautas conceptuales y metodológicas para explicar los determinantes de los niveles de salud. Caso Cuba*. La Habana: Ciencias Médicas.
- Álvarez, M. & Díaz, M. (1988). *Estudio de la comunicación en parejas que van a contraer matrimonio*. Departamento de estudio sobre familia. La Habana: CIPS-ACC.
- Arés, P. (1990). *Mi familia es así. La familia como objeto de estudio psicosocial*. La Habana: Ciencias Sociales.
- Arés, P. (2000). *Abriendo las puertas a las familias del 2000*. La Habana: Política.
- Arés, P. (2002). *Psicología de la Familia. Una aproximación a su estudio*. La Habana: Félix Varela.
- Arés, P. (2003). En Vera, A. *La familia y las ciencias sociales. Biblioteca básica de historia y cultura de la familia en Cuba*. La Habana: Centro de Investigación y Desarrollo de la Cultura Cubana Juan Marinello.
- Arés, P. (2004). *Familia y convivencia*. La Habana: Científico Técnica.
- Arés, P. (2008). *Familia y valores*. La Habana: Félix Varela.
- Arés, P., Ibarra, L., Fernández, L., García, M.T. & Rojas, R. (2006). *Educación a las familias para la convivencia y la cotidianidad. Experiencia de formación de promotores*. [CD-ROM]. Congreso Internacional Infante Juvenil. La Habana.
- Arés, P. & Domínguez, V. E. (2010). *Aproximación a la caracterización sociopsicológica de familias portadoras de bajo capital cultural y económico*. Tesis en opción al título de Licenciada en Psicología. Universidad de La Habana.

- Arias, G. (2005). *La orientación psicológica. Un intento de elaboración teórica*. Centro de Orientación y Atención Psicológica (COAP) "Alfonso Bernal del Riesgo". Universidad de la Habana.
- Bayarre, H. & Horsford, R. (2000). *Métodos y Técnicas aplicadas a la Investigación en Atención Primaria de Salud*. Parte I. La Habana: Finlay.
- Bayarre, H. & Horsford, R. (2003). *Metodología de la investigación*. Ciudad de La Habana: Ciencias Médicas.
- Bayarre, H. & Horsford, R. (2008). *Representación Estadística. El Cuadro y los Gráficos [CD-ROM]*. Maestría en Promoción y Educación para la Salud. La Habana: ENSAP.
- Balaguer, J. R. (2006). *Proyecciones de la Salud Pública en Cuba para el 2015*. Extraído el 23 Junio, 2007 de <http://www.cub.ops-oms.org>
- Bello, Z. & Casales, J.C. (2004). *Psicología general*. La Habana: Félix Varela.
- Benítez, M.A. (2003). *La familia cubana en la segunda mitad del siglo XX*. La Habana: Ciencias Sociales.
- Buscaglia, L. (1985): *Vivir, amar, aprender*. México: Diana.
- Calero, P. & López, E. (2007). *Conflictos de pareja*. Extraído el 21 Enero, 2008 de <http://www.psicología-online.com/autoayuda>
- Carballeda, A. (2006). *Intervención en lo social. Ponencia durante el primer encuentro provincial de centros de orientación familiar*. La Plata: Edición digital del Periódico de Trabajo Social y Ciencias sociales.
- Castell-Florit, P. (2004). *La intersectorialidad en la práctica social del sistema cubano de salud pública*. Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias Médicas. Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana. Cuba.
- Castell-Florit, P. (2007). *Comprensión conceptual y factores que intervienen en el desarrollo de la intersectorialidad*. Abril/junio (en línea) volumen 33, número 2. Extraído el 15 Enero, 2008 de <http://redalyc.uaemex.mx>
- Castell-Florit, P. (2008). *Intersectorialidad en Cuba, su expresión a nivel global y local*. Ciudad de La Habana: Ciencias Médicas.
- Castro, P. L. (2004). *El maestro y la familia del niño con dificultades*. La Habana: ICCP.

- Castro, P. L. (2008). *La educación del adolescente de secundaria básica*. La Habana: ICCP.
- Castro, P. L. & Castillo, S. (1999). *Para conocer mejor a la familia*. La Habana: MINED.
- Castro, P. L. Padrón, A. R. & García, A. (2003). *Familia, sexualidad y educación*. La Habana: MINED.
- Castro, P. L., Torres, M.A. & López, A. B. (2009). *Preparar a la familia para la educación sexual y la prevención del VIH/SIDA*. La Habana: MINED.
- Catasús, S. (1991). *La nupcialidad cubana en el siglo XX*. CEDEM. La Habana: Ciencias Sociales.
- Clavijo, A. (2002). *Crisis Familia y Psicoterapia*. La Habana: Ciencias Médicas.
- Coddou, F, Méndez, C L. (2002). *La aventura de ser pareja*. Santiago de Chile. Grijalbo.
- Colectivo de autores. (2003). *Higiene y epidemiología*. Ciudad de la Habana: ECIMED.
- Colectivo de autores. (2007). *Palabras mágicas de oro para la familia*. México: Editorial Época.
- Colectivo de autores. (2008). DOFA. Valores Maestros. Estrategias. [CD-ROM]. Maestría en Promoción y Educación para la Salud. La Habana: ENSAP.
- Colomé, C. (2010). *¿Cada oveja con su pareja?* Extraído el 20 Julio, 2010 de <http://www.Club Alma Mater/Amigos del alma>
- Concepción, J. A. (2004). *Estrategia Didáctica Lúdica para Estimular el Desarrollo de la Competencia Comunicativa en Idioma Inglés de Estudiantes de Especialidades Biomédicas*. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Universidad Central "Marta Abreu". Las Villas. Centro de Estudios de Educación Superior.
- Covey, S.R. (2003). *Los siete hábitos de las familias altamente efectivas*. México: Grijalbo.
- Cuba, Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológicas. (2004). Boletín electrónico del CIPS. Año 7, No.2. Septiembre 2004. La habana: CIPS-CITMA. Extraído el 12 Marzo, 2008 de <http://www.cips.cu>

- Cuba, Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológicas. (2003). *Percepciones de la juventud de ciudad de la habana sobre tendencias de desintegración social*. La Habana: CIPS-CITMA.
- Cuba, Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológicas. (2001). *Familia y cambios socioeconómicos a las puertas del nuevo milenio. Informe final de investigación*. La Habana: CIPS-CITMA.
- Cuba, Comité Estatal de Estadísticas. (1981). *Censo de Población y Viviendas*. La Habana: CEE.
- Cuba, Comité Estatal de Estadísticas. (1985). *Censo de Población y Viviendas*. La Habana: CEE.
- Cuba, Escuela Nacional de Salud Pública. (2003). Programa Ramal Investigación en Sistemas y Servicios de Salud. Documento Rector. 2003-06. Extraído el 24 Mayo, 2004 de <http://www.ensap.sld.cu>
- Cuba, Ministerio de Justicia. (1987). *Código de familia*. La Habana: MINJUS.
- Cuba, Ministerio de Salud Pública. (2007). *Anuario Estadístico de Salud. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud*. Ciudad de La Habana: MINSAP.
- Cuba, Ministerio de Salud Pública. (2007). *Investigaciones en Sistemas y Servicios de Salud. Programas Ramales. Documento Rector*. La Habana: MINSAP.
- Cuba, Ministerio de Salud Pública. (2002). *Anuario Estadístico de Salud*. La Habana: MINSAP.
- Cuba. Oficina Nacional de Estadísticas. (2005). *Proyecciones de la población cubana. Período 2006-2030*. Centro de Estudios de Población y Desarrollo. La Habana: CITED.
- Cuba, Oficina Nacional de Estadísticas (2008). *Tasa de divorcialidad*. Camagüey: Delegación de la Oficina Nacional de Estadística.
- Díaz, G. (2005). Investigación acción en el primer nivel de atención. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 21, 3-4.

- Díaz, M. (2003). *La familia cubana ante la crisis de los 90. Departamento de estudios sobre familia*. Centro de investigaciones psicológicas y sociológicas. Cuba. Extraído el 21 Mayo, 2005 de <http://www.clacso.org>
- Domínguez, M. I. (1988). Criterios teórico-metodológicos para la investigación de la juventud. *Revista Ciencias Sociales*, 17, 21-24.
- Domínguez, M. I. & Martín, J. L. (1990). *Características de la estructura social de la juventud. Informe de Investigación*. La Habana: CIPS.
- Domínguez, M.I. & Ferrer, M. E. (1992). *Las investigaciones sobre juventud en América Latina*. La Habana: Academia.
- Domínguez, M. I. (1994). *Las Generaciones y la Juventud: Una Reflexión sobre la Sociedad Cubana Actual*. La Habana: CIPS.
- Domínguez, M. I. (1995). Las investigaciones sobre juventud en Cuba. *Revista Temas*, 1, 8-13.
- Domínguez, M. I. & Ferrer M. E. (1996). *Integración social de la juventud cubana: reflexión teórica y aproximación empírica. Informe de investigación*. La Habana: COPS.
- Domínguez, M. I. & Martín, J. L. (1998). *La situación actual de la juventud cubana. Informe de Investigación*. La Habana: CIPS.
- Domínguez, M. I. (2000). *Juventud cubana y participación social: desafíos de una nueva época*. Ponencia. XXII Congreso Internacional de Latin American Studies Association. USA: LASA.
- Domínguez, M.I., Cristóbal, D. & Domínguez, D. (2002). *Subjetividad Juvenil en Cuba. Informe de Investigación*. La Habana: CIPS.
- Dueñas, M., De las Heras, J., Polaino-Lorente, A. & Rojas, E. (1996). *El libro de los test. De autoconocimiento, personalidad y trastornos psicológicos*. España: Planeta.
- Durán, A., Díaz, M., Valdés, Y. & Padrón, S. (2005). *Convivir en familias sin violencia. Una metodología para la intervención y prevención de la violencia familiar*. La Habana: CIPS.
- Engels, F. (1974). *El origen de la familia, la propiedad privada y el Estado. En Obras escogidas*. Tomo III. Moscú: Progreso.

- Fernández, L. (2000). *¿Qué reflexionan los jóvenes acerca de la relación de pareja?* Facultad de Psicología, Universidad de La Habana.
- Fernández, L. (2001). Amor, sexo y el fin del Milenio. *Revista Cubana de Psicología*, 2(18), 8-12.
- Fernández, L. (2003). *Personalidad y relaciones de pareja*. La Habana: Félix Varela.
- Fernández, L. (2008). *Amor de años versus amor de meses*. Extraído el 22 Enero, 2009 de <http://www.perfilcr.com>
- Fernández, L. (2010). *Del éxtasis al dolor*. Extraído el 26 Abril, 2010 de <http://www.cubaliteraria.cu>
- García, J.A. (2009). *La estructura de la pareja: implicaciones para la terapia cognitivo conductual*. España. Extraído el 22 Marzo, 2010 de <http://www.psicoterapeutas.com>
- García, R., Hernández, E., Heredero L., Torres, M. & Zaldívar, D. (2008). La Educación Terapéutica. Conceptualización y Caracterización. Interacción con la promoción y la educación para la salud. Devenir histórico. [CD-ROM]. Maestría de Promoción y Educación para la Salud. La Habana: ENSAP.
- Girard, R. (2006). *Los orígenes de la cultura*. Madrid: Trotta.
- Gómez, A. L. (2007). Estrategia educativa para la preparación de la familia del niño y la niña con diagnóstico de retraso mental. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. ISP "José Martí Pérez". Camaguey.
- Gómez-Benito, J., Hidalgo, M. & Guilera, G. (2010). *El sesgo de los instrumentos de medición. Tests justos*. Extraído el 20 Julio, 2010 de <http://www.papelesdelpsicologo.es>
- González, N. & Pernas, I. (2008). Estrategia psicoeducativa de orientación para favorecer la funcionalidad familiar en jóvenes de primer año de Tecnología de la Salud. Tesis en opción al título de Master en Ciencias de la Educación Superior. Universidad de Camaguey: CECEDUC.
- González, A. & Castellanos, B. (2003). *Sexualidad y géneros. Alternativas para su educación ante los retos del siglo XXI*. La Habana: Científico Técnica.
- Gottman, J. M. & Silver, N. (2005). *Siete reglas de oro para vivir en pareja. Un estudio exhaustivo sobre las relaciones y la convivencia*. México: bolsillo.

- Gracia, D. (1991). *Procedimientos de decisión en ética clínica*. Madrid: EUDEMA.
- Hernández, E. & Grau, J. (2005). *Psicología de la Salud. Fundamentos y aplicaciones*. México: Guadalajara.
- Hernández, R. Hernández, C. & Baptista, P. (s.f). *Metodología de la investigación*. Santiago de Cuba: Empresa gráfica.
- Ibarra, L. (2008). *Educación en la escuela, educación en la familia ¿Realidad o utopía?* La Habana: Ciencias Médicas.
- Jiménez, L. (1996). *La Matriz Dofa: Un instrumento para la búsqueda de soluciones a los problemas*. Facultad de Salud Pública. La Habana: ISCMH.
- Jiménez, L. (2008). El Enfoque Estratégico en la Planificación de Intervenciones. Algunas consideraciones para su aplicación en el nivel local de salud. [CD-ROM]. Maestría en Promoción y Educación para la Salud. La Habana: ENSAP.
- Lemaire J. G. (1999). *La pareja humana: su vida, su muerte, su estructura*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Levav, I. (1992). *Temas de Salud Mental en la Comunidad*. OPS/OMS.
- Louro, I. (1993). *Algunas consideraciones en la familia en el proceso salud enfermedad. Experiencias en la atención primaria de salud*. Facultad de Salud Pública. Ciudad de La Habana: ISCMH.
- Louro, I. (1995). *Intervención Psicológica Familiar*. Facultad de Salud Pública. La Habana: ISCMH.
- Louro, I. (2002). *Manual para la intervención en la salud familiar, Grupo asesor metodológico estudios de salud de la familia*. La Habana: ISCMH.
- Louro, I. (2004). Modelo teórico – metodológico para la evaluación de salud del grupo familiar en la atención primaria. Tesis en opción al grado científico de Doctora en Ciencias de la Salud. La Habana: ENSAP.
- Louro, I. (2005). Modelo de Salud del grupo familiar. *Revista Cubana de salud pública*, 31(4). Extraído el 19 Febrero, 2007 de <http://www.sld.cu>
- Louro, I. (2008). Familia en el ejercicio de la medicina general integral. En Álvarez, R. (Comp.). *Temas de Medicina General Integral*. La Habana: Ciencias Médicas.

- Louro, I., Infante, O., de la Cuesta, D., Pérez, E., González, I., Pérez, C. et al. (2002.) *Manual para la Intervención en la Salud Familiar*. La Habana: ECIMED.
- Louro, I. & Ramos, I. (2005). *Acerca de las estrategias de intervención en salud y el plan de acción del análisis de la situación de salud*. La Habana: Ciencias Médicas.
- Machado, E. & Montes de Oca, N. (2007). *Los niveles del método científico: una polémica actual y necesaria de la investigación educativa*. Centro de Estudios de Ciencias de la Educación. Universidad de Camagüey: CECEDUC.
- Martín, L. (2003). Aplicaciones de la Psicología de la Salud en el Proceso Salud Enfermedad. *Revista Cubana de Salud Pública*, 29 (3). Extraído el 22 Junio, 2006 de <http://www.sld.cu>
- Martínez, S. (2008). *Análisis de situación de salud*. La Habana: ECIMED.
- Martínez, C. (2001). *Salud Familiar*. La Habana: Ciencia y Técnica.
- Martínez, C. (2009). *Consideraciones sobre inteligencia emocional*. La Habana: Científico Técnica.
- Mesa, O. (2009). Conferencia de derecho de familia [CD-ROM]. V Conferencia Internacional de Derecho de Familia. La Habana: Unión Nacional de Juristas de Cuba.
- Minsal, D. (2007). La cultura del conocimiento, un enfoque hacia los nuevos paradigmas. Tesis para optar por el título de Licenciada en Bibliotecología y Ciencias de la Información. La Habana: Facultad de Comunicación.
- Minuchin, S. (1982). *Familias y terapia familiar*. Barcelona: Gedisa.
- Morales, F. (1998) *Psicología de la Salud. Conceptos Básicos y Proyecciones de Trabajo*. La Habana: Científico Técnica.
- Núñez de Villavicencio, F. (2007). *Consentimiento educado vs consentimiento informado*. La Habana: Ciencias Médicas.
- Núñez de Villavicencio, F. (1997). Bioética. El médico un educador. En Acosta, J. (Comp.). *Bioética. Desde una perspectiva cubana* (1ra ed.) La Habana: Félix Varela.
- Ochoa, R. (2005). Educación para la Salud. En Toledo, C. G et al. *Fundamentos de Salud Pública* (Tomo 2). La Habana: Ciencias Médicas.

- Organización Mundial de la Salud. (1976). *Índices Estadísticos de Salud de la Familia. Informe de un grupo de estudio de la OMS. Serie de Informes Técnicos: 587.* Ginebra: OMS.
- Organización Mundial de la Salud. (1978). *Carta de Ottawa para la Promoción de Salud.* Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Organización Mundial de la Salud. (1999). *Salud para Todos en el siglo XXI.* Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Organización Mundial de la Salud. (2009). *Aplicaciones del pensamiento sistémico al fortalecimiento de los servicios de salud.* Ginebra: Editorial Don de Savigny y Taghreed Adam.
- Organización de Naciones Unidas. (1994). *Declaración de Cartagena de Indias. En: Familia y Futuro. Un programa regional en América Latina y el Caribe.* Bogotá: CEPAL.
- Organización Panamericana de la Salud. (2003). *Familia y Salud. Informe de la 37ª Sesión del subcomité de planificación y programación del comité ejecutivo.* OPS/OMS Washington, D.C., EUA [versión electrónica]. Extraído el 22 Junio, 2006 de <http://www.who.int/gb/ebwpo/pdf>
- Pérez, C. (1998). Abordaje de algunas etapas de la evolución familiar. Tesis en opción al título de Master en Psicología Clínica. Ciudad de La Habana. Universidad de La Habana: Facultad de Psicología.
- Pérez, C. (1999). La familia en su etapa de formación. *Revista Cubana Medicina General Integral*; 15 (3).
- Pérez, C. (2005). *Material de apoyo a la docencia de Pregrado.* La Habana: Facultad Calixto García.
- Pérez, C. (2007). *Algunos problemas de salud de las familias, grupos y colectivos.* La Habana: Facultad Calixto García.
- Pérez, C. & Sebazco, A. (2000). Familia perdida. *Características de esta crisis familiar. Revista Cubana Medicina General Integral*; 16 (1).
- Pernas, I. (2006). Acciones psicológicas y sociales para favorecer la funcionalidad en parejas jóvenes. [CD-ROM]. Camaguey.

- Pernas, I. (2007). Nivel de Satisfacción del personal médico en la aplicación del FF-SIL. Trabajo de curso de la Asignatura Fundamentos de Psicología de la Salud, de la carrera de Licenciatura en Tecnología de la Salud. Camaguey.
- Pernas, I. (2007). Realidades y necesidades de la funcionalidad familiar en parejas jóvenes. [CD-ROM]. Camaguey.
- Pineault, R. & Davelux, C. (1987). *La Planificación Sanitaria. Concepto. Métodos. Estrategia*. Colección de planificación y Gestión Sanitaria. España: Masson.
- Quintero, E. & Gómez, L. (2006). *Promoción y Educación para la Salud. Enfoque estratégico en la planificación de intervenciones en la Atención Primaria de Salud*. Maestría en Atención Primaria de Salud. Universidad Juárez Autónoma de Tabasco. División Académica de Ciencias de la Salud. La Habana: ENSAP.
- Rage, E. (1997). *Ciclo vital de la pareja y la familia*. México: Plaza y Janés.
- Ramírez, L. (1992). Perfeccionamiento del sistema de enseñanza del electromagnetismo en la formación de profesores de Física en los Institutos Superiores Pedagógicos. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Villa Clara.
- Ramos, B. (2006). Enfoque conceptual y de procedimiento para el diagnóstico o análisis de la situación de salud. *Revista Cubana Salud Pública*, 32(2), 27-32.
- Recio, R. (2003). *Día Internacional de la Familia*. Extraído el 6 Marzo, 2006 de <http://www.bvs.sld.cu>
- Rodríguez del Castillo, M. A. (2003). *La estrategia como resultado científico de la investigación educativa*. Universidad pedagógica "Félix Varela". Centro de Ciencias e Investigaciones Pedagógicas. Villa Clara. Manuscrito no publicado.
- Rodríguez, F. & J, Manuel. (2007). *Sociología de la familia*. España: Universidad Complutense de Madrid.
- Sanabria, G. (2008). Programa educativo. Resumido de: Estrategias de intervención, análisis de la situación de salud, participación social y programa educativo. [CD-ROM]. Maestría en Promoción y Educación para la Salud. La Habana: ENSAP.
- Sanabria, G. (2008). Tendencias de la Promoción y la Educación para la Salud en Cuba y el mundo. [CD-ROM]. Maestría en Promoción y Educación para la Salud. La Habana: ENSAP.

- Sanabria, G (2008). Tendencias de la Promoción de salud en Cuba. [CD-ROM]. Maestría en Promoción y Educación para la Salud. La Habana: ENSAP.
- Satir, V. (1989). *Relaciones humanas en el núcleo familiar*. México: PAX.
- Satir, V. (1998). *En contacto íntimo. Cómo lograr una relación auténtica en uno mismo y con los demás*. Madrid: Neo Person.
- Therborn, G. (2004). *Between Sex and Power: Family in the World, 1900-2000*. Londres: Routledge.
- Torroella, G. (2005). *Aprender a vivir y a convivir*. La Habana: Ciencias Técnicas.
- UNESCO. (1999). *Programa para la ciencia al servicio del desarrollo. Actividades transdisciplinarias. Proyecto Hacia una Cultura de Paz*. París: Editorial
- Valdés, Y. (2007). *El divorcio en Cuba. Características generales y efectos para la familia. En publicación: Familia y Diversidad en América Latina. Estudios de casos*.
- Robichaux, D. CLACSO. Buenos Aires: Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales.
- Vera, A. (2003). *La familia y las ciencias sociales. Biblioteca básica de historia y cultura de la familia en Cuba*. La Habana: Centro de Investigación y Desarrollo de la Cultura Cubana Juan Marinello.
- Vygosky, L. S. (1987): *Historia del desarrollo de las funciones psíquicas superiores*. La Habana: Científico Técnica.
- Whitaker, C. (1992). *Meditaciones nocturnas de un terapeuta familiar*. Buenos Aires: Paidós.
- Zaldívar, D. F. (2008). *Funcionamiento familiar saludable*. La Habana: Salud para la vida.

**CONTROL SEMÁNTICO**

Misión: es la razón de ser de una institución y la familia es una institución, que se define a partir de una visión de lo que se quiere y de las características del entorno. Expresa la finalidad o propósito.

Visión: es el ideal que se tiene de algo o de alguien, es la aspiración, es el cómo visualiza la pareja de hoy su familia de mañana, imbrica la misión con las expectativas de la familia porque las acciones de hoy son cimientos para lograr el cómo se ven en un futuro mediato o inmediato.

Percepción de la funcionalidad familiar: es la apreciación que tiene cada miembro de la pareja de cómo funcionan como familia en la etapa de formación del ciclo vital. Percepción que tiene en cuenta los procesos: afectividad, comunicación, armonía, cohesión, roles, permeabilidad y adaptabilidad. Esta variable se toma de la prueba de funcionalidad familiar FF-SIL y que a su vez en esta investigación se explora con el instrumento diseñado para ese fin en Cuba en 1994.

La eficiencia, mide el grado con el que se consigue obtener el más alto nivel de calidad posible, con unos recursos determinados. Relaciona los resultados obtenidos, con los costes generados. Para Batista y Feal (2008, citado en Álvarez R) mide la relación entre el resultado conseguido y el esfuerzo invertido en dinero, recursos y tiempo, análisis de costo efectividad y costo beneficio.

La eficacia, se mide cuando consideramos un proceso de producción de acciones o de servicios de salud que, aplicados en condiciones ideales, producen los resultados deseados. Para Batista y Feal (2008, citado en Álvarez R) es la expresión de los efectos que se desean obtener de un programa, servicio o actividad para controlar o eliminar un problema de salud. En la evaluación de tecnologías o procedimientos novedosos permite determinar si se obtienen los resultados esperados en condiciones óptimas de funcionamiento.

La efectividad, mide el grado en que determinadas acciones de un proyecto consiguen producir una mejora del nivel de salud del paciente o de la población, en condiciones de aplicaciones reales. Para Batista y Feal (2008, citado en Álvarez R) expresa la influencia o efectos inmediatos de un programa o servicio en el desarrollo sanitario o socioeconómico en la salud de la población.

Pertinencia: está determinado por la correspondencia entre la política de salud, según la base socioeconómica del país, y las necesidades prioritarias de la sociedad. Si aborda el problema que se necesita, si está definido apropiadamente, si la información es exacta, si responde a las necesidades del sector social y salud.

Suficiencia: considera si en la definición de la estrategia se han tenido en cuenta todos los aspectos que deben cumplirse en la programación general, si el programa asegura la aplicación de las actividades para ejecutar la estrategia.

Progresos: se determina por la programación entre lo planificado y lo ejecutado en realidad, consiste en el seguimiento a la actividad durante su funcionamiento, al comparar la evaluación inicial con reevaluaciones periódicas.

Operacional: se efectúa sobre los aspectos operativos de la planificación: la programación, ejecución e implementación. Este tipo de evaluación “puede” considerarse una prolongación de la evaluación táctica, en la medida en que se implica la movilización de recursos y la implantación de actividades. Se refiere más a la gestión de los recursos y las actividades en un contexto organizacional preciso.

## **GUÍA DE RELACIÓN DE ANEXOS**

<b>No.</b>	<b>Contenido</b>
1	Encuesta para obtener el criterio de expertos en la selección de atributos favorecedores de la funcionalidad familiar.
2	Componentes esenciales para la capacitación en Primera Ayuda Psicológica.
3 y 3a	Mapa del Distrito y caracterización.
4	Encuesta de información general de las parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital familiar.
5	Encuesta de necesidades sentidas de aprendizaje de la pareja.
6	Prueba de percepción de la funcionalidad familiar (FF-SIL).
7 y 7a	Cuestionario de Fuerza Familiar.
8 y 8a	Cuestionario ¿Sabe llevar adecuadamente una relación sexual?
9 y 9a	Cuestionario del Sentido de Trascendencia.
10 al 19	Cuestionarios y ejercicios a trabajar en las sesiones.
20	Encuesta para obtener el criterio de expertos acerca del diseño de la estrategia educativa.
21 y 21a	Consentimiento educado y talón del consentimiento.
22 a 26	Tablas de la 1 a la 13.

## ANEXO 1

### Encuesta para obtener el criterio de expertos en la selección de atributos favorecedores de la funcionalidad familiar.

Respetado(a) colega:

Se necesita de su valiosa cooperación por la experiencia en el trabajo con familias para la investigación que se realiza sobre funcionalidad en parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital familiar, en Camaguey. Si está de acuerdo en colaborar, seleccione de manera ordenada, dentro de la lista que se relacionan a continuación, cinco atributos que usted *priorizaría*, de manera jerárquica para favorecer la funcionalidad en la pareja. Atribuya el valor cinco al que considere más importante para evaluar y ayudar a los jóvenes en el funcionamiento familiar, cuatro aquel que para usted ocupa el segundo lugar y, así sucesivamente hasta otorgar uno al que considere ocupa la quinta posición. Si desea fusionar alguno puede hacerlo, le otorga a los fusionados la misma puntuación al estilo *observaciones ligadas*.

#### DATOS GENERALES

Título (s) académico (s): \_\_\_\_\_

Especialidad (es): \_\_\_\_\_

Maestría en: \_\_\_\_\_

Doctorado en: \_\_\_\_\_

Tema de doctorado: \_\_\_\_\_

Años de experiencia como profesional: \_\_\_\_\_

Años de experiencia en el trabajo con familias: \_\_\_\_\_

Categoría docente principal: \_\_\_\_\_

Atributos (u otra terminología)	Valores (Del 5 al 1)
1. Comunicación.	
2. Afectividad.	
3. Cohesión.	
4. Reglas.	
5. Límites (extensión, generacionales, decisiones).	

Atributos (u otra terminología)	Valores (Del 5 al 1)
6. Estructuración en situación de crisis. Solución a las crisis. Procesos interactivos y flexibilidad a los cambios en el curso del ciclo vital. Tránsito por el ciclo vital.	
7. Disfrute de la sexualidad.	
8. Estructura subyacente. Roles. Liderazgo. Jerarquía.	
9. Participación. Tiempo que comparte la familia.	
10. Trascendencia y proyección social.	
11. Autoridad.	
12. Respeto (Decisiones, espacio físico-emocional).	
13. Símbolos y rituales familiares.	
14. Autonomía y pertenencia al grupo familiar.	
15. Identidad.	
16. Tensiones de tipo intrafamiliar de pareja. Conflictos.	
17. Cooperación.	
18. Gradiente de desarrollo o apertura.	
19. Estructura visible familiar. Clima emocional o ecología familiar.	
20. Comportamientos familiares.	
21. Capacidad para equilibrar la proximidad y la distancia en las relaciones intrafamiliares.	
22. Permeabilidad sociofamiliar.	
23. Armonía.	
24. Trabajo doméstico y organización.	
25. Control conductual.	
26. Violencia familiar.	

1. Si usted fusionó algún atributo, por favor explique por qué.
2. ¿Considera que falta alguno, cuál? Argumente su respuesta.

Gracias

## ANEXO 2

### Componentes esenciales para la capacitación en Primera Ayuda Psicológica.

TÍTULO: Primera Ayuda Psicológica.

NIVEL DE EJECUCIÓN: provincial.

EDICIONES: tres.

FECHA DE COMIENZO: según plan.

FECHA DE TERMINACIÓN: según plan.

DURACIÓN DEL CURSO: horas lectivas: 30. Horas totales: 44.

A QUIEN SE DIRIGE EL CURSO: equipo de trabajo.

SEDE: “Casa de Orientación a la Mujer y la Familia”. FMC. Camagüey.

PROFESORA PRINCIPAL y COORDINADORA: M Sc. Isis A. Pernas Álvarez.

MODALIDAD: tiempo completo.

TOTAL DE PLAZAS: 15

### PROGRAMA DOCENTE

#### A) FUNDAMENTACIÓN

A partir de 1950 comenzó a tomar fuerza en Psiquiatría un enfoque ecológico de aplicación de recursos para abordar las urgencias y las crisis. Así surgieron las Unidades de Intervención en Crisis (UIC), Unidades de Urgencia Familiar y Unidades de Salud Mental Familiar, entre otras, para la intervención activa utilizando recursos comunitarios, a través de profesionales de la salud, de la salud mental, de la comunidad, sus organizaciones, instituciones e individuos en función de ayudar a resolver la problemática objeto de atención. Se abrió una nueva concepción acerca de la intervención, una nueva estrategia de la terapia, dando un trato privilegiado a la familia en las estrategias de intervención comunitaria. Cualquier proceso de intervención debe propiciar la participación motivada y responsable en solución de las necesidades, así como desarrollar los propios recursos y potencialidades que faciliten las conductas individuales y familiares protectoras de salud tanto física como mental. Una de las técnicas que existen para efectuar la Intervención en Crisis es la PRIMERA AYUDA PSICOLÓGICA (PAP). Familias y Comunidades deberán estar capacitadas para intervenir de forma activa y responsable en situaciones críticas, con

el objetivo de brindar una adecuada Primera Ayuda Psicológica ante desastres naturales, sociales, familiares. Mientras más personas, sean profesionales o voluntarios, sepan qué hacer frente a una persona en franca crisis, mayor será la posibilidad de evitar un daño significativo. Sobre todo porque estas personas forman parte de una familia. Las crisis pueden ser manejadas por profesionales de la salud mental, de la salud en sentido general o por actores sociales con sentido común, siempre y cuando sean debidamente capacitados y entrenados para estos fines. Estas personas pueden ser médicos de la familia, técnicos de la salud, vecinos, familiares, la pareja y como personas claves los “pariguales”, que pueden ofrecer una ayuda valiosa. Muchas son las personas interesadas en el mundo por preparar al prójimo para enfrentar la muerte, es importante y necesario también, preparar al ser humano para aprender a vivir adecuadamente y prepararlo para ayudar a los demás en situación de crisis. Por tal razón se pretende resolver el problema de ¿Cómo capacitar a los miembros del equipo para enfrentar la primera ayuda psicológica, que se puede practicar en cualquier lugar, momento y por personas con cualidades para ayudar a las parejas jóvenes de esta comunidad?

Dentro de las necesidades de aprendizaje identificadas para solucionar este problema planteado están: conocer las características de las familias, sus funciones, los instrumentos y técnicas para explorar la funcionalidad familiar, cuáles son los recursos y servicios que dispone la comunidad para ayudar a las familias, en qué consiste la primera ayuda psicológica, las etapas o fases, los recursos técnicos más utilizados en esta técnica y en particular la tarea, que es uno de los elementos que distingue la estrategia educativa.

## B) OBJETIVO GENERAL

- ✚ Capacitar a las activistas o actores sociales designadas por la FMC del distrito “Cándido González Morales” para aplicar la primera ayuda psicológica a parejas jóvenes, en crisis o no, en la comunidad.

### C) OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Explicar las concepciones teóricas actuales sobre familia, funcionalidad familiar y primera ayuda psicológica.
2. Identificar los recursos técnicos de psicoterapia que se utilizan cuando se realiza la primera ayuda psicológica.
3. Demostrar a través de actividades prácticas o dramatizaciones que se desarrollan durante el curso el dominio elemental de la aplicación de los recursos técnicos para la primera ayuda psicológica.
4. Divulgar la información en relación con los diferentes servicios de salud y de otros organismos y organizaciones que brindan ayuda a las familias para cuando sea necesario derivarlos a terceros.

### D) TEMAS Y CONTENIDOS FUNDAMENTALES

<u>Temas</u>	<u>Contenidos</u>
I	Familia. Conceptos. Estructura y funciones. Funcionalidad familiar. Parejas jóvenes. Características.
II	Crisis. Urgencias. Metas de la intervención en crisis. Servicios para atender a las familias.
III	Primera ayuda psicológica. Componentes: contacto psicológico, evaluar las dimensiones del problema, análisis de las posibles soluciones, ayuda para la acción concreta y seguimiento.
IV	Recursos técnicos para la primera ayuda psicológica: Acompañar. Aconsejar. Apoyo emocional. Aprovechar las potencialidades. Catarsis. Confrontación. Connotación positiva. Creación de alternativas. Empatía. Enganche. Ensayo de metas-alternativas. Esclarecimiento. Exteriorización de intereses. Inspiración. Observación. Persuasión. Preguntas. Programación Neurolingüística. Rapport. Relajación. Responsabilizar las partes. Sugestión. Tareas. Ventilación de sentimientos y emociones. Visualización.
	<u>Prueba final:</u> demostración práctica y test sobre el contenido impartido.

### E) ORGANIZACIÓN Y CALENDARIO DE ACTIVIDADES

<u>Temas</u>	<u>Objetivos</u>	<u>Tipo de FOP</u>	<u>Horas lectivas</u>	<u>Horas Totales</u>
Tema I: Familia.	1.- Familiarizar a los participantes con aspectos teóricos sobre familia, funcionalidad y parejas jóvenes.	C	6	8
Temas II: Crisis.	2.- Diferenciar las crisis de las urgencias y divulgar los servicios para atender a las familias en estas situaciones.	C	6	8
Tema III: Primera ayuda psicológica.	3.- Explicar las fases por las que transcurre la PAP.	C	6	8
Tema IV: Recursos técnicos para la PAP.	4.- Demostrar a través de dramatizaciones algunos de los recursos técnicos que se utilizan en la PAP para ser después aplicados en la comunidad con las parejas tributarias de este servicio.	C y CP	6	8
Evaluación final.	Demostrar habilidades y conocimientos en las dramatizaciones y test sobre el contenido impartido en los cuatros temas.	E	6	12
Total			30	44

F) MEDIOS DE ENSEÑANZA: transparencias, computadora, impresos.

### G) SISTEMA DE EVALUACIÓN

Formativa: evaluación frecuente en conferencias y clases prácticas.

Final: evaluación final escrita en forma de test y la dramatización.

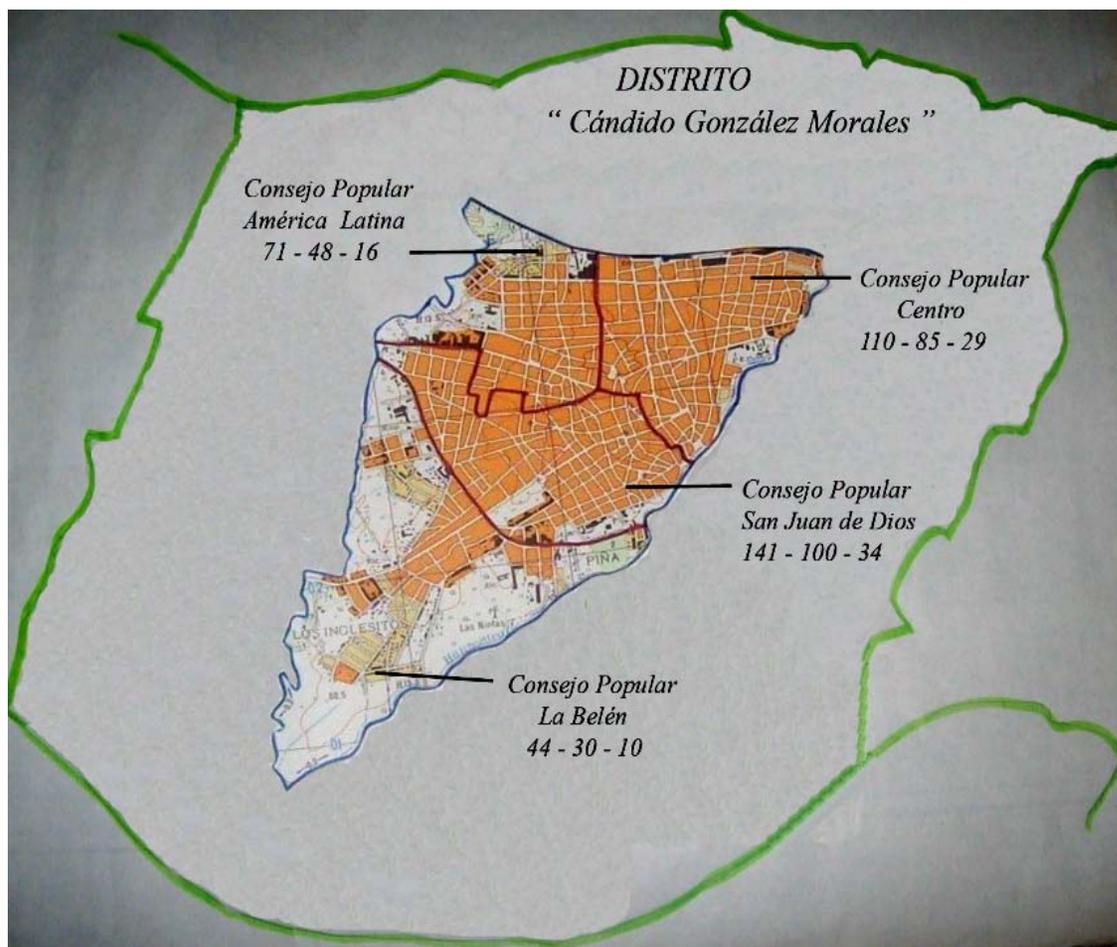
### H) BIBLIOGRAFÍA

Clavijo, A. (2002). *Crisis, Familia y Psicoterapia*. La Habana: ECIMED.

Pérez, S. (1996). *El suicidio. Comportamiento y prevención*. Santiago de Cuba: Editorial Oriente.

### ANEXO 3

#### Consejos Populares del distrito Cándido González Morales



#### Leyenda:

Consejo Popular	Densidad poblacional	Población	Población muestreable	Muestra
América Latina	21 665	71	48	16
Centro	19 415	110	85	29
San Juan de Dios	15 646	141	100	34
La Belén	15 049	44	32	10
Totales	71 775	366	268	89

### **ANEXO 3 a**

#### **Características del distrito Cándido González Morales**

El distrito posee una extensión de 5,7 Km/2, limita al norte con el ferrocarril central, al este con el río Hatibonico, al oeste con el río Tíñima y al sur con el acercamiento de ambos ríos. Tiene cuatro consejos populares, cada uno se puede considerar un estrato por no tener las mismas características, no obstante distribuido en el área distrital se encuentran: 811 entidades económicas, 18 repartos, 2 unidades de la Policía Nacional Revolucionaria, 72 zonas de los C, 756 CDR, 43 circunscripciones, 4 zonas de defensa, 62 bloques de la FMC, Casa de Orientación a la Mujer y la Familia, 62 organizaciones de base de la Asociación de Combatientes de la Revolución Cubana, 9 círculos infantiles, 13 escuelas primarias, 4 escuelas secundarias, 4 escuelas especiales, politécnico pre urbano, Escuela Superior para Atletas, filial del Instituto Superior de Arte, Casa de Cultura, Centro Provincial de Cultura Comunitaria, 9 Galerías de Artes, emisora de radio provincial y municipal, telecentro, Biblioteca Provincial, Unión Nacional de Escritores y Artistas de Cuba, Asociación Cubana de Artistas y Artesanos, 8 casas natales de personalidades relevantes, 15 Plazas, 2 oficinas de correos, 2 notarías, 3 bufetes colectivos, Fiscalía provincial y municipal, Tribunal provincial y municipal, Centro Provincial y municipal de Higiene y Epidemiología, 2 clínicas estomatológicas, Centro Provincial de Promoción y Educación para la Salud (CPPEs), 2 museos, 5 hoteles, Obispado, 13 centros nocturnos y de recreación, 15 restaurantes, 2 centros de elaboración de alimentos, más de 60 tiendas recaudadoras de divisas, más de 20 tiendas de moneda nacional de comercio y víveres, 7 placitas agropecuarias, 11 Iglesias, 15 Parques, 5 Cines, 6 Teatros, 3 Cremerías, hospital provincial, policlínico integral, 119 médicos y enfermera de la familia, Centro Comunitario de Salud Mental (CCSM), 2 centros de rehabilitación, hogar materno, hogar de ancianos, casa de niños sin amparo filial, 15 farmacias en moneda nacional, 2 farmacias recaudadoras de divisas, Farmacia de medicina homeopática, Farmacia de medicina natural y tradicional, 3 puntos de ETECSA, 4 paladares, 8 panaderías, 4 dulcerías, 2 florerías, 4 librerías, Editorial Ácana, 18 cafeterías, 5 servicios fotográficos, entre otros.

## ANEXO 4

### Encuesta de información general de las parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital familiar

Con el interés de ayudarte a que funciones mejor como pareja que convive formando una familia, se realiza esta investigación. Si deseas colaborar con la exploración que se lleva a cabo, es preciso que respondas las siguientes preguntas, para así ser más objetivos en el servicio que se quiere brindar. Gracias.

#### A. GENERALES PARA SER CONTESTADAS POR LA PAREJA

1. CDR \_\_\_\_ 2. Zona \_\_\_\_ 3. Consejo Popular \_\_\_\_\_
4. Dirección particular: \_\_\_\_\_ 5. Teléfono \_\_\_\_\_
6. Convivencia familiar: 6.1. Solos \_\_\_\_ 6.2. Acompañados con quién (es): \_\_\_\_
7. Número de hija (o) s con tu pareja: 7.1. Hembras \_\_\_\_ 7.2. Varones \_\_\_\_
8. Número de hija(o) s con otra pareja: 8.1. Hembras \_\_\_\_ 8.2. Varones \_\_\_\_
9. Suma de ingresos económicos de ambos: \_\_\_\_\_
10. ¿Como pareja o familia han recibido ayuda o preparación para funcionar adecuadamente? 10.1. Si \_\_\_\_ 10.2. No \_\_\_\_
11. ¿Conocen en su comunidad servicios que les puedan ayudar a funcionar bien como pareja o familia? 11.1. Si \_\_\_\_ 11.2. No \_\_\_\_ 11.3. Cuáles: \_\_\_\_\_
12. ¿Les gustaría recibir ayuda por parte de un equipo de especialistas para favorecer la funcionalidad familiar? 12.1. Si \_\_\_\_ 12.2. No \_\_\_\_
13. La unión de ustedes como pareja es: 13.1. Consensual \_\_\_\_ 13.2. Legal \_\_\_\_
14. Tiempo de convivencia: 14.1. En meses \_\_\_\_ 14.2. En años \_\_\_\_
15. ¿Cuál fue el motivo, la razón por la que decidieron formar una pareja?
  - 15.1. Atracción física \_\_\_\_
  - 15.2. Necesidades económico-materiales \_\_\_\_
  - 15.3. Problemas con la familia de convivencia (libertad, aceptación) \_\_\_\_
  - 15.4. Intereses comunes \_\_\_\_
  - 15.5. Admiración y respeto \_\_\_\_
  - 15.6. Por sus cualidades integralmente \_\_\_\_
  - 15.7. Otros \_\_\_\_
16. ¿Cómo transcurrió la relación en sus inicios?
  - 16.1. Más conocimiento acerca del otro que sexo \_\_\_\_
  - 16.2. Más sexo y luego, poco a poco, se fueron conociendo \_\_\_\_

**B. PARA SER CONTESTADAS POR ELLA y EL DE FORMA INDEPENDIENTE**

1. Nombre: \_\_\_\_\_ 2. Edad: \_\_\_\_\_
3. Padece enfermedad (APP especificar ¿cuál?): \_\_\_\_\_
4. Con tratamiento:
  - 4.1: Ninguno: \_\_\_\_\_ 4.2: Psicofármacos: \_\_\_\_\_ 4.3: Otros: \_\_\_\_\_
5. Hábitos tóxicos:
  - 5.1: Ninguno: \_\_\_\_\_ 5.2: Psicofármacos: \_\_\_\_\_ 5.3: Café: \_\_\_\_\_
  - 5.4: Tabaco: \_\_\_\_\_ 5.5: Alcohol: \_\_\_\_\_ 5.6: Otros: \_\_\_\_\_
6. ¿Tienes creencias religiosas?
  - 6.1: Ninguna \_\_\_\_\_ 6.2: Católica: \_\_\_\_\_ 6.3: Cristiana \_\_\_\_\_
  - 6.4: Sincretismo \_\_\_\_\_ 6.5: ¿Cuál otras? \_\_\_\_\_
7. ¿Eres hija (o) de padres divorciados? 7.1: Si \_\_\_\_\_ 7.2: No \_\_\_\_\_
8. Escolaridad:
  - 8.1 nivel primario \_\_\_\_\_ 8.2 nivel secundario \_\_\_\_\_
  - 8.3 nivel medio superior \_\_\_\_\_ 8.4 universitario \_\_\_\_\_
- 9: Estudias actualmente: 9.1 Si \_\_\_\_\_ 9.2 No \_\_\_\_\_
10. Trabajas:
  - 10.1: Si \_\_\_\_\_ 10.2: No \_\_\_\_\_ 10.3: Profesión u oficio \_\_\_\_\_
11. ¿Te sientes a gusto en la comunidad donde vives?
  - 11.1: Si \_\_\_\_\_ 11.2: No \_\_\_\_\_ 11.3: A veces \_\_\_\_\_
12. ¿Respecto a la existencia de opciones del tiempo libre en la comunidad?
  - 12.1 Si existen 12.2 No existen 12.3 Muy pocas
13. ¿Has convivido con otra pareja?
  - 13.1: Si \_\_\_\_\_ 13.2: No \_\_\_\_\_
14. ¿Se acerca tu pareja actual a tu ideal?
  - 14.1: Mucho \_\_\_\_\_ 14.2: Un poco \_\_\_\_\_ 14.3: Nada \_\_\_\_\_
15. ¿Cómo consideras que funciona la relación con tu pareja actual?
  - 15.1: E \_\_\_\_\_ 15.2: B \_\_\_\_\_ 15.3: R \_\_\_\_\_ 15.4: M \_\_\_\_\_
16. ¿Te sientes bien preparada (o) para enfrentar la relación de pareja?
  - 16.1: Si \_\_\_\_\_ 16.2: No \_\_\_\_\_

## ANEXO 5

### Encuesta sobre las necesidades sentidas de aprendizaje

Es importante conocer tus necesidades para aprender a funcionar mejor en pareja como familia, así se les puede ayudar más objetivamente. Por favor, marca con una X los aspectos que te resulten más importantes.

1. Prepararme para ser más feliz y estable \_\_\_\_
2. Organizar mis estudios y llevar la pareja \_\_\_\_
3. Organizarme para realizar las labores en la casa \_\_\_\_
4. Declarar la razón de ser de esta pareja, hacia dónde y cómo vamos, qué esperamos de nuestra unión \_\_\_\_
5. Conocer y comprender mejor a mi pareja \_\_\_\_
6. Respetar, admirar y querer sin celos a mi pareja \_\_\_\_
7. Comunicarme adecuadamente con mi pareja \_\_\_\_
8. Administrar mejor la economía en pareja \_\_\_\_
9. Cumplir adecuadamente los roles en pareja \_\_\_\_
10. Disfrutar de la sexualidad sana y con placer \_\_\_\_
11. Establecer los límites para la adecuada convivencia \_\_\_\_
12. Desarrollar recursos adecuados para enfrentar las crisis \_\_\_\_
13. Agradar cada vez más a la familia de mi pareja \_\_\_\_
14. Dejar una huella cuando pasen los años o aun cuando no esté físicamente en mi pareja, hijas, nietas, otros \_\_\_\_
15. Estar más saludable \_\_\_\_
16. Conocer todo lo relacionado con mi pareja, pasado, presente, futuro, sin violentar sus decisiones, independencia e identidad \_\_\_\_
17. Aprender a amar a mi pareja respetándonos mutuamente \_\_\_\_
18. ¿Qué otros aspectos me interesan conocer para favorecer la funcionalidad en mi relación de pareja? \_\_\_\_

---

---

GRACIAS

## ANEXO 6

### Prueba de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL)

A continuación les presentamos una serie de situaciones, que pueden ocurrir o no en su familia, necesitamos que usted clasifique y marque con una X su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación.

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

### Metodología del FF – SIL

1. Específico para la evaluación cuali - cuantitativa de la funcionalidad familiar.
2. Para fines diagnósticos e investigativo, para la prevención o terapia de disfuncionalidad familiar.
3. Factible de ser utilizado por médicos y enfermos de la familia, psicólogos y otros profesionales y técnicos que trabajen por el desarrollo armónico e integral de la familia.

Las siete variables o procesos familiares que mide: cohesión, armonía, comunicación, roles, afectividad, permeabilidad y adaptabilidad (CACRAPA).

#### Modo de aplicación

La prueba FF – SIL se diseñó en 1994 por Isabel Louro y colaboradoras con la idea de contar con un instrumento sencillo y de fácil aplicación para la evaluación de las relaciones intrafamiliares. Se responde en forma autoadministrada o no.

Podrá ser aplicado en cualquier miembro del núcleo familiar que tenga entre 18 y 65 años de edad y que viva establemente en el hogar de modo que conozca su dinámica. El sujeto realizará una valoración de cada enunciado propuesto y responderá en función de las alternativas de frecuencias presentadas.

Solo se puede marcar una cruz en el acápite elegido.

#### Modo de calificación

Se otorgará los puntos de acuerdo a la categoría elegida. Casi siempre 5; muchas veces 4; a veces 3; pocas veces 2; casi nunca 1.

La puntuación total se obtiene a través de la suma de los puntos obtenidos en cada ítem y se ubica en el rango correspondiente.

<u>PUNTUACIÓN</u>	<u>DIAGNÓSTICO</u>
70 a 57	Familia funcional.
56 a 43	Familia moderadamente funcional.
42 a 28	Familia disfuncional.
27 a 14	Familia severamente disfuncional.

## ANEXO 7

### Cuestionario "Fuerza Familiar"

Realiza el cuestionario seleccionando una de las respuestas siguientes para ustedes como pareja o familia. Marca con una X y ten en cuenta lo siguiente.

- Marcadamente en desacuerdo, se corresponde con la columna 1 (1 punto).
- Moderadamente en desacuerdo, se corresponde con la columna 2 (2 puntos).
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo, se corresponde con la columna 3 (3 puntos).
- Moderadamente de acuerdo, se corresponde con la columna 4 (4 puntos).
- Marcadamente de acuerdo, se corresponde con la columna 5 (5 puntos).

Respuestas preconcebidas	1	2	3	4	5
1. Nosotros podemos expresar nuestros sentimientos.					
2. Nosotros tenemos la tendencia a preocuparnos de muchas cosas.					
3. Nosotros, realmente, creemos y confiamos los unos en los otros.					
4. Nosotros tenemos los mismos problemas una y otra vez.					
5. Los miembros de la familia sienten lealtad hacia los demás miembros.					
6. Lograr lo que necesitamos hacer, parece difícil para nosotros.					
7. Nosotros somos críticos unos con otros.					
8. Nosotros compartimos creencias y valores similares como una familia.					
9. Nosotros logramos bien las cosas como una familia.					
10. Los miembros de la familia se respetan unos a otros.					
11. Hay muchos conflictos en nuestra familia.					
12. Nosotros estamos orgullosos de nuestra familia.					

**ANEXO 7 a****Modo de calificación del cuestionario****Fuerza Familiar**

Las preguntas 1, 3, 5, 8, 9, 10, 12 miden dignidad. Las 2, 4, 6, 7, 11 miden acuerdo.

Para la calificación e interpretación final se valora en:

- Alta (46 a 60, 30% de las calificaciones posibles más altas).
- Media (27 a 45).
- Baja (26 o menos, 30% de las calificaciones posibles más bajas).

Se sugiere realizar las siguientes tablas.

Dignidad familiar	Cantidad	Por ciento
- Alta		
- Media		
- Baja		
Total		

Acuerdo familiar	Cantidad	Por ciento
- Alta		
- Media		
- Baja		
Total		

Fuerza familiar	Cantidad	Por ciento
- Alta		
- Media		
- Baja		
Total		

La fuerza familiar se obtiene de la suma de las categorías de dignidad familiar y de acuerdo familiar.

**ANEXO 8**

Cuestionario ¿Sabes llevar adecuadamente una relación sexual?

Responda sinceramente a las afirmaciones que se expresan a continuación, todas en relación con su sexualidad. Si considera que se corresponde con lo que le sucede habitualmente, responda verdadero "V", en caso contrario responda falso "F". Utilice la respuesta de duda "?" sólo cuando resulte absolutamente imprescindible.

**V ? F**

- 1. Conoce las zonas erógenas o más estimulantes de su pareja.     \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
- 2. Es cariñoso(a) con su pareja, también fuera de lo que es la relación sexual  
.....     \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
- 3. Muchas veces se siente tenso y "cortado" durante las relaciones  
sexuales.....     \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
- 4. Procura tener la boca completamente limpia antes de una relación sexual  
.....     \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
- 5. Siempre suele ser comprensivo con su pareja cuando algo no sale bien en la relación  
sexual.....     \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
- 6. Usted sabe estimular sexualmente de manera adecuada a su pareja y esperar  
el momento adecuado para dar el paso siguiente.....     \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
- 7. Cree que la sexualidad se debe acompañar siempre de una cierta  
afectividad.....     \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
- 8. Se ha duchado poco tiempo antes de tener la relación sexual.....\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
- 9. Con cierta frecuencia siente cierto rechazo o indiferencia hacia su pareja al finalizar la  
relación sexual.....     \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
- 10. Durante las relaciones sexuales se suele despreocupar por su  
pareja.....     \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
- 11. En sus relaciones sexuales se caracteriza por su ternura y  
delicadeza.....     \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
- 12. Cuando mantiene relaciones sexuales con su pareja, facilita que la otra persona se  
sienta cómoda, despreocupada y desinhibida.....     \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

- 13. Espera el momento más oportuno para intentar llevar a cabo una relación sexual.....
- 14. Hace todo lo posible por evitar la monotonía, y en sus relaciones sexuales también.....
- 15. Con cierta frecuencia se pone a hablar de cualquier tema a mitad de una relación sexual.....
- 16. Considera que la sexualidad es algo muy importante en la relación de una pareja, pero no lo único ni tan siquiera lo más esencial.....
- 17. Usted tiene mucha confianza con su pareja y también en lo sexual.  
.....
- 18. No le importa hablar o que su pareja le hable de ciertos temas relacionados con la sexualidad buscando el momento oportuno para intentar mejorar sus relaciones.....
- 19. Con frecuencia pone excusas o inconvenientes a su pareja cuando le insinúa que desearía iniciar una relación en ese momento.....
- 20. Evita los detalles groseros y de mal gusto siempre, pero aún más, si cabe, durante sus relaciones sexuales.....

## ANEXO 8 a

### Modo de calificación del cuestionario

#### ¿Sabes llevar adecuadamente una relación sexual?

A continuación aparecen los números consecutivos de las preguntas del cuestionario con la V (si es verdadero) o con la F (si es falso), según las respuestas concebidas. Sume un punto por cada una de las siguientes respuestas que son las correctas.

1. V	2. V	3. F	4. V	5. V	6. V	7. V	8. V	9. F	10. F
11. V	12. V	13. V	14. V	15. F	16. V	17. V	18. V	19. F	20. V

Las respuestas de duda no se puntúan.

Con 10 ó más puntos: llevan adecuadamente su relación sexual, pero deben prestar atención a los aspectos que no se les dio puntuación.

Entre 7 y 9 puntos: llevan regular sus relaciones sexuales, éstas están en peligro, podrían mejorar si tuviesen en cuenta algunas observaciones.

Con 6 ó menos puntos: llevan inadecuadamente su relación sexual, deben rectificar, explorar con su pareja qué está pasando.

Se sugiere hacer una hoja de vaciamiento con tres columnas: una para el número de las preguntas, otra para las respuestas y la tercera para la calificación. Ejemplo:

Número de pregunta	Respuesta	Calificación
1	V o F o ?	"X"
...así hasta la 20		
Total	-	

#### Resumen.

#### PUNTUACIÓN

10 ó más

7 a 9

6 ó menos

#### DIAGNÓSTICO

Adecuado

Regular

Inadecuado

## **ANEXO 9**

### **Cuestionario del Sentido de Trascendencia**

Para saber hasta qué punto han logrado crear un sentido de trascendencia en sus vidas en común, responde las siguientes preguntas con verdadero **V** o falso **F**. Puedes subrayar la letra, encerrarla en un círculo o tacharla.

#### **I.- Sus rituales de conexión:**

1. Coincidimos en los rituales en cuanto a las cenas familiares en casa. **V F**
2. Las comidas festivas (Fechas significativas personales, familiares y sociales) son muy especiales para nosotros. **V F**
3. Cuando nos reunimos en casa al final de la jornada es un momento muy especial. **V F**
4. Coincidimos sobre el papel de la televisión en casa. **V F**
5. La hora de acostarse es un buen momento para sentirnos cerca el uno del otro. **V F**
6. Disfrutamos y valoramos los fines de semana, en los que hacemos muchas cosas juntas. **V F**
7. Sostenemos los mismos valores sobre las diversiones en casa (cenas con amigos, fiestas, etc). **V F**
8. A los dos nos gustan, o nos disgustan, las celebraciones especiales (cumpleaños, aniversarios, reuniones familiares...). **V F**
9. Cuando alguno se pone enfermo se siente cuidado y querido por el otro. **V F**
10. Disfrutamos mucho las vacaciones y los viajes que realizamos juntos. **V F**
11. Pasar juntos la mañana es algo especial para los dos. **V F**
12. Cuando hacemos algunos mandados juntos, normalmente nos lo pasamos bien. **V F**
13. Sabemos recargar las pilas cuando estamos cansados. **V F**

#### **II.- Sus papeles:**

14. Compartimos muchos valores en cuanto a nuestros papeles como marido y mujer. **V F**
15. Compartimos muchos valores en cuanto a nuestra función como padres (si lo son, sino visualizar cómo serían). **V F**

16. Compartimos muchos puntos de vista sobre la amistad. **V F**
17. Tenemos puntos de vista compatibles sobre el trabajo en la vida. **V F**
18. Tenemos filosofías similares sobre el equilibrio entre el trabajo y la vida familiar. **V F**
19. Mi pareja apoya lo que considero mi misión fundamental en la vida. **V F**
20. Compartimos los mismos puntos de vista sobre la importancia de nuestras familias en nuestra vida. **V F**

III.- Sus objetivos:

21. Compartimos muchos objetivos en nuestra vida juntos. **V F**
22. Si miráramos hacia adelante cuando fuéramos ya muy mayores veríamos que nuestros caminos se unieron muy bien. **V F**
23. Mi pareja valora mis logros. **V F**
24. Mi pareja respeta mis objetivos personales que no tienen que ver con el matrimonio. **V F**
25. Compartimos los mismos objetivos para otras personas importantes para nosotros (hijos, familias, amigos, comunidad). **V F**
26. Tenemos similares objetivos financieros. **V F**
27. Nuestras preocupaciones sobre posibles desastres financieros son compatibles. **V F**
28. Nuestras esperanzas y aspiraciones, como individuos y como pareja, en relación a nuestros hijos, nuestra vida en general y nuestra vejez, son compatibles. **V F**
29. Nuestros sueños en la vida tienden a ser similares o compatibles. **V F**
30. Incluso cuando diferimos, sabemos encontrar la forma de respetar nuestros respectivos sueños. **V F**

IV.- Sus símbolos:

31. Estamos de acuerdo en lo que significa un hogar. **V F**
32. Nuestras filosofías sobre lo que debe ser el amor son compatibles. **V F**
33. Tenemos valores similares en cuanto a la importancia de la paz en nuestras vidas. **V F**
34. Tenemos valores similares en cuanto al significado de la familia. **V F**
35. Tenemos puntos de vista similares sobre el sexo en nuestra vida. **V F**

36. Tenemos puntos de vista similares sobre el papel del amor y el afecto en nuestra vida. **V F**
37. Tenemos valores similares sobre el significado del matrimonio. **V F**
38. Tenemos valores similares sobre la importancia y el significado del dinero en nuestra vida. **V F**
39. Tenemos valores similares sobre la importancia de la educación en nuestra vida. **V F**
40. Tenemos valores similares sobre la importancia de la diversión y los juegos en nuestra vida. **V F**
41. Tenemos valores similares sobre el significado de la aventura. **V F**
42. Tenemos valores similares sobre la confianza. **V F**
43. Tenemos valores similares sobre la libertad personal. **V F**
44. Tenemos valores similares sobre la autonomía y la independencia. **V F**
45. Tenemos valores similares sobre compartir el poder en nuestro matrimonio. **V F**
46. Tenemos valores similares sobre ser independientes como pareja. **V F**
47. Tenemos valores similares sobre el significado de las posesiones materiales (automóvil, ropas, libros, música, una casa, tierras). **V F**
48. Tenemos valores similares sobre el significado de la naturaleza y de nuestra relación con ella. **V F**
49. Los dos somos sentimentales y solemos recordar cosas de nuestro pasado. **V F**
50. Tenemos puntos de vista similares sobre lo que queremos cuando nos retiremos y seamos viejos. **V F**

## ANEXO 9 a

### Modo de calificación del cuestionario

#### Sentido de trascendencia

Se han ajustado algunas palabras del cuestionario original a la forma de expresión o uso del idioma en Cuba. Se sugiere hacer una hoja de vaciamiento por la extensión del cuestionario. Debe llevar tres columnas: una para las afirmaciones separadas por cuatro bloques los que se corresponden con las cuatro categorías (del 1 al 13 rituales, del 14 al 20 funciones, del 21 al 30 objetivos y del 31 al 50 símbolos), otra columna con las posibles respuestas de V o F y la tercera con la puntuación obtenida en cada una.

Afirmaciones		V	F	Puntuaciones
Bloque I	1			
(Del 1 al 13)	... así hasta la 13			
Bloque II	14			
(Del 14 al 20)	... así hasta la 20			
Bloque III	21			
(Del 21 al 30)	... así hasta la 30			
Bloque IV	31			
(Del 31 al 50)	... así hasta la 50			
Total	-	-	-	

#### Para su calificación final:

Anotar un punto (1) por cada respuesta verdadera en las cuatro categorías. Se pueden calificar las cuatro por separadas (Ri=rituales, Fu=funciones o papeles, Ob=objetivos y Si=símbolos). Si en cada una la suma da menos de cinco: deben mejorar en ese aspecto. Se sugiere sumar los resultados de las cuatro categorías para hacer la calificación y la interpretación más operativa e integral.

Entre 50 y 35 puntos: existe un adecuado sentido de trascendencia.

Entre 34 y 20 puntos: se trabaja el sentido de trascendencia pero no lo pueden descuidar, deben observar cada categoría y fortalecerlas cada vez más.

19 puntos y menos: existe un inadecuado sentido de trascendencia.

## **ANEXO 10**

### **Cuestionario 1: Mapa de Amor.**

Si respondes con sinceridad a las siguientes preguntas tendrás un indicativo de tus actuales mapas de amor. Lee cada frase y señala **V** si es verdadera y la **F** si es falsa.

1. Conozco el nombre de los mejores amigos de mi pareja. **V F**
2. Sé cuáles son las tensiones que mi pareja se enfrenta actualmente. **V F**
3. Conozco los nombres de algunas de las personas que han estado irritando a mi pareja últimamente. **V F**
4. Conozco algunos de los sueños vitales de mi pareja. **V F**
5. Conozco las creencias e ideas religiosas de mi pareja. **V F**
6. Conozco la filosofía de la vida de mi pareja. **V F**
7. Puedo hacer una lista de los parientes que menos le gustan a mi pareja. **V F**
8. Sé cuál es la música favorita de mi pareja. **V F**
9. Puedo nombrar las tres películas favoritas de mi pareja. **V F**
10. Mi pareja conoce las tensiones que sufro actualmente. **V F**
11. Sé cuáles son los tres momentos más especiales en la vida de mi pareja. **V F**
12. Sé cuál fue el peor momento de la infancia de mi pareja. **V F**
13. Puedo nombrar las mayores aspiraciones y esperanzas de mi pareja. **V F**
14. Conozco las preocupaciones actuales de mi pareja. **V F**
15. Mi pareja sabe quiénes son mis amigos. **V F**
16. Sé lo que mi pareja haría si tuviese mucho dinero. **V F**
17. Puedo recordar con detalles mis primeras impresiones sobre mi pareja. **V F**
18. De vez en cuando pregunto a mi pareja sobre su mundo actual. Aspiraciones. **V F**
19. Siento que mi pareja me conoce bastante bien. **V F**
20. Mi pareja conoce mis esperanzas y aspiraciones. **V F**

## **ANEXO 10 a**

### Modo de calificación del cuestionario 1

#### Mapa de Amor

Uno de los regalos más valiosos que puede hacerse al compañero es la sensación de que es conocido y comprendido. Conocerse el uno al otro no debería ser una tarea. Por eso es el primer ejercicio el del mapa de amor que viene a continuación, que es en realidad un juego. A la vez que se divierten jugando profundizan en el conocimiento el uno del otro. Para cuando terminen todos los ejercicios de esta estrategia, sabrán que conocerse es una forma de amarse también.

Puntuación: Anota un punto por cada respuesta “verdadera”.

10 ó más: Este es un aspecto fuerte del matrimonio. Existe un mapa de amor detallado de la vida diaria de tu pareja, sus esperanzas, miedos y sueños. Sabes lo que emociona a tu pareja. Según esta puntuación, seguramente encontrarás los ejercicios que siguen sencillos y gratificantes. Te servirán como recordatorio de lo unidos y conectados que están. Intenta no dar por sentado este conocimiento y comprensión del uno hacia el otro. Si se mantienen en contacto de esta forma estarán bien equipados para enfrentar cualquier problema que encuentren en la relación.

Menos de 10: aspecto débil en el matrimonio. Tal vez no hayan tenido en tiempo las herramientas necesarias para conocerse el uno al otro. O tal vez los mapas de amor han quedado desfasados a medidas que sus vidas fueron cambiando. En cualquier caso, si toman el tiempo de aprender más el uno sobre el otro verán que la relación se hace fuerte.

## **ANEXO 11**

### **Ejercicio 1: Mapa de Amor.**

#### **Juego de 20 preguntas**

Estas son sugerencia que se dan para jugar juntos con amor y ánimo de divertirse. Cuanto más jueguen, más aprenden sobre el mapa de amor y cómo aplicarlo en la relación, más comprenderán el concepto de un mapa de amor y el tipo de información que deben tener uno sobre el otro. Realizar esta actividad con la frecuencia que quieran.

**PRIMER PASO:** el terapeuta puede escribir sobre una cartulina, cartón o en un papel las preguntas de manera independiente, y como otra variante puede sugerir que extraigan al azar 20 preguntas de una caja o un biombo. Los resultados se analizan de igual manera.

**SEGUNDO PASO:** tomar cada miembro de la pareja lápiz y papel, decidir al azar veinte números del uno al sesenta. Escribir los números en una columna en el lado izquierdo del folio u hoja. Si la variante es extraer al azar se procede igual.

**TERCER PASO:** revisar la lista de preguntas numeradas que aparecen a continuación. Comenzar al principio de la columna, copiar las preguntas que coincidan con los números apuntados. Cada uno debe hacer al compañero la pregunta. Si el compañero responde correctamente, recibe el número de puntos indicado para esa pregunta (que aparece entre paréntesis al final de las preguntas), y quien pregunta recibe un punto. Si el otro miembro de la pareja responde incorrectamente, ninguno recibe puntos. Las mismas reglas se aplican cuando es el otro quien responde. El ganador es quien consiga el mayor número de puntos en las veinte preguntas.

1. Nombra a dos de mis mejores amigos. (2)
2. ¿Cuál es mi grupo musical favorito, compositor o instrumento musical? (2)
3. ¿Qué ropa llevaba cuando nos conocimos? (2)
4. Nombra una de mis aficiones (3)
5. ¿Dónde nací? (1)
6. ¿A qué tensiones me enfrento actualmente? (4)
7. Describe con detalle lo que he hecho hoy, o ayer. (4)

8. ¿Cuándo es mi cumpleaños? (1)
9. ¿Cuándo es nuestro aniversario? (1)
10. ¿Quién es mi pariente favorito? (2)
11. ¿Cuál es mi mayor sueño no realizado? (5)
12. ¿Cuál es mi flor favorita? (2)
13. Nombra uno de mis mayores miedos (3)
14. ¿Cuál es mi hora del día favorita para hacer el amor? (3)
15. ¿Qué me hace sentir más competente? (4)
16. ¿Qué me excita sexualmente? (3)
17. ¿Cuál es mi plato favorito? (2)
18. ¿Cómo prefiero pasar una tarde? (2)
19. ¿Cuál es mi color favorito? (1)
20. ¿En qué quiero mejorar personalmente? (4)
21. ¿Qué regalos me gustan más? (2)
22. Nombra una de mis experiencias de infancia (2)
23. ¿Dónde prefiero ir de vacaciones? (2)
24. ¿Cómo prefiero que me tranquilicen? (4)
25. ¿Quién es mi mayor fuente de apoyo, aparte de tí?
26. ¿Cuál es mi deporte favorito? (2)
27. ¿Qué es lo que más me gusta hacer en mi tiempo libre? (2)
28. Nombra una de mis actividades favoritas los fines de semana (2)
29. ¿Cuál es mi lugar preferido para una escapada? (3)
30. ¿Cuál es mi película favorita? (2)
31. Nombra algunos de los sucesos importantes que están ocurriendo en mi vida.  
¿Cómo me siento con respecto a ellos? (4)
32. Nombra algunas de mis formas favoritas de ejercicio (2)
33. ¿Quién era mi mejor amigo en la infancia? (3)
34. Nombra una de mis revistas favoritas (2)
35. Nombra uno de mis mayores rivales o enemigos (3)
36. ¿Cuál sería para mí trabajo ideal? (4)

37. ¿Qué me das más miedo? (4)
38. ¿Cuál es el pariente que menos me gusta? (3)
39. ¿Cómo son mis vacaciones favoritas? (2)
40. ¿Qué clase de libros me gusta leer? (3)
41. ¿Cuál es mi programa favorito de televisión?(2)
42. ¿Qué lado de la cama prefiero? (2)
43. ¿Qué me pone triste? (4)
44. Nombra una de mis preocupaciones (4)
45. ¿Qué problemas médicos me preocupan? (2)
46. ¿Cuál fue el momento en que pasé más vergüenza? (3)
47. ¿Cuál fue la peor experiencia de la infancia? (3)
48. Nombra una de las dos personas que más admiro (4)
49. Nombra a mi mayor rival o enemigo (3)
50. De todas las personas que los dos conocemos ¿quién me cae peor? (3)
51. Nombra unos de mis postres favoritos (2)
52. ¿Cuál es mi número de suerte? (2)
53. Nombra una de mis novelas favoritas (2)
54. ¿Cuál es mi restaurante favorito? (2)
55. Nombra dos de mis aspiraciones esperanzas o deseos(4)
56. ¿Tengo una ambición secreta? ¿Cuál es? (4)
57. ¿Qué platos aborrezco? (2)
58. ¿Cuál es mi animal favorito? (2)
59. ¿Cuál es mi canción favorita?(2)
60. ¿Cuál es mi equipo deportivo favorito? (2)

## **ANEXO 12**

### **Cuestionario 2: Cariño y Admiración.**

Para medir el actual estado del sistema de cariño y admiración, responde el siguiente cuestionario. Marca, subraya o encierra en un círculo **V** si la frase es verdadera o **F** si es falsa.

1. Puedo nombrar sin esfuerzo las tres cosas que más admiro en mi pareja. **V F**
2. Cuando estamos separados, pienso a menudo con cariño en mi pareja. **V F**
3. A menudo encuentro alguna forma de decir a mi pareja "te quiero". **V F**
4. A menudo toco o beso con cariño a mi pareja. **V F**
5. Mi pareja me respeta. **V F**
6. Me siento querido/a y cuidado/a en esta relación. **V F**
7. Me siento aceptado/a por mi pareja. **V F**
8. Mi pareja me encuentra sexy y atractivo/a **V F**
9. Mi pareja me excita sexualmente. **V F**
10. Hay fuego y pasión en la relación. **V F**
11. El romance sigue siendo parte de nuestra relación. **V F**
12. Estoy realmente orgulloso/a de mi pareja. **V F**
13. Mi pareja disfruta de mis logros y triunfos. **V F**
14. Puedo recordar fácilmente porque me casé con mi pareja. **V F**
15. Si pudiera volver atrás me casaría con la misma persona. **V F**
16. Rara vez nos vamos a dormir sin mostrar de alguna forma amor o afecto. **V F**
17. Cuando entro en una habitación mi pareja se alegra de verme. **V F**
18. Mi pareja aprecia las cosas que hago en nuestro matrimonio. **V F**
19. A mi pareja le gusta mi personalidad. **V F**
20. Nuestra vida sexual es en general es satisfactoria. **V F**

## **ANEXO 12 a**

### **Modo de calificación del cuestionario 2**

#### **Cariño y Admiración**

Cada respuesta de las 20 sugerencias dadas en el cuestionario tiene el valor de un punto, si esta es verdadera **(V)**.

Anota las respuestas verdaderas y súmalas.

10 ó más: este es un aspecto fuerte o sólido en el matrimonio o pareja. Se valoran el uno al otro, esto es un escudo que puede proteger la relación e impedir que se vea inundada por cualquier negatividad que pueda existir entre ambos.

Aunque parezca evidente que las personas enamoradas se valoran mutuamente, lo cierto es que con el tiempo a menudo los cónyuges o parejas pierden de vista el cariño y la admiración. El cariño y la admiración son un don que vale la pena cultivar. Como dijo Sorín, M “Sentirse amado amortigua golpes y cura heridas”. Se debe sugerir realizar con frecuencia estos ejercicios para reafirmar los sentimientos positivos en la pareja.

Menos de 10: aspecto débil o vulnerable en el matrimonio o pareja, deben mejorar. No es un aspecto para provocar el desánimo ante las puntuaciones bajas. En muchas parejas el sistema de cariño y admiración no se hace evidente porque subyace bajo capas de negatividad, sentimientos heridos, traiciones. Al reavivar los sentimientos positivos, la admiración por la otra parte, se puede mejorar notablemente la relación de pareja.

## **ANEXO 13**

### **Ejercicio 2: La Cuenta Bancaria Emocional.**

A continuación se ofrece una lista de actividades que algunas parejas realizan unidas. Elige las tres que más te gustaría realizar con tu pareja. También puedes señalar alguna actividad que ya realizas con tu compañero/a, pero que te gustaría realizar con más frecuencia, o en las que quisieras que tu compañero/a estuviera más implicado emocionalmente. Imagina, por ejemplo, que oyen juntos la radio todas las mañanas, pero te gustaría que tu pareja comentara contigo las noticias, en lugar de escuchar en silencio. En este caso, puedes señalar esta actividad.

1. Reunirse al final del día para comentar cómo ha ido.
2. Cocinar.
3. Limpiar la casa. Hacer el café.
4. Salir a cenar o a tomar una copa.
5. Leer el periódico.
6. Ayudarse mutuamente con un plan para la mejora personal (por ejemplo una nueva clase, una dieta, ejercicio, una nueva carrera).
7. Llamar por teléfono o pensar el uno en el otro durante la jornada.
8. Desayunar juntos los días laborales.
9. Trabajar en el patio o el jardín, hacer reparaciones caseras, cuidar de la bicicleta, del automóvil, del motor.
10. Hacer ejercicios físicos o mentales.
11. Salir los fines de semana.
12. Estar en contacto o pasar tiempo con la familia (padres, hermanos, parientes políticos).
13. Recibir como invitados a amigos para compartir con ellos.
14. Ver la televisión o películas de vídeo.
15. Salir con parejas amigas.
16. Asistir a eventos deportivos.
17. Realizar tu actividad favorita (parque, bicicleta, correr, nadar, etc).
18. Escuchar música.

19. Ir a bailar o a un concierto, club o teatro.
20. Celebrar el cumpleaños de los niños.
21. Llevar a los niños a clases particulares, a repasos.
22. Asistir juntos a eventos deportivos, culturales o de otra clase.
23. Pagar las facturas (electricidad, agua, teléfono).
24. Escribir cartas, poemas, versos, mensajes.
25. Encargarse de salud familiar.
26. Trabajar en casa, pero juntos de alguna forma.
27. Asistir a actividades de la comunidad.
28. Ir a fiestas.
29. Ir juntos al trabajo.
30. Celebrar acontecimientos importantes en la vida familiar.
31. Celebrar hechos importantes en sus vidas.
32. Supervisar quiénes son los amigos de tus hijos.
33. Planear el futuro junto. Soñar.
34. Pasear al perro u otra mascota.
35. Leer juntos en voz alta.
36. Jugar juegos de mesa (dominó, carta, damas, parchís, ajedrez, etc).
37. Hacer tareas los fines de semana.
38. Realizar algún hobby, como pintura, escultura, música, jardinería, etc.
39. Conversar tomando una copa, té, infusión o un café.
40. Encontrar tiempo para hablar, para filosofar.
41. Comentar sobre algo o alguien.
42. Ayudar a otras personas.
43. Otras\_\_\_\_\_

Ambos deben mostrar las tres opciones elegidas para saber cómo se acercan uno al otro. El objetivo es halagarse mutuamente. Decir o pedir en positivo. En lugar de ser críticos con lo que tu pareja no ha hecho, concéntrate en lo que quieres que suceda ahora. Expresar lo que se desea. Reportará sus beneficios cuando cada uno vea las tres actividades que ha señalado el otro y se comprometa a realizar una de ellas. Pueden ponerlas en un lugar visible del hogar.

## ANEXO 14

### Ejercicio 3: Yo Aprecio...

Señala tres elementos de esta lista que creas característicos de tu pareja. Si te encuentras más, señala únicamente tres. Puedes marcar otros diferentes si haces el ejercicio de nuevo. Si te cuesta trabajo encontrar tres elementos, amplía el significado del adjetivo “característico”. Incluso si sólo recuerdas una sola ocasión en la que tu pareja mostró un rasgo concreto, márcalo.

Asertivo/a	Cuidadoso/a	Guapo/a	Receptivo/a
Alegre	Con gracia	Gran compañero/a	Relajado/a
Amable	Creativo/a	Gran padre/madre	Reservado/a
Afectuoso/a	Cumplidor/a	Gran amigo/a	Responsable
Activo/a	Dulce	Hermoso/a	Rico/a
Aventurero/a	Decisivo/a	Ingenioso/a	Sano/a
Atractivo/a	Digno/a de	Inteligente	Sereno/a
Atlético/a	confianza	Imaginativo/a	Sincero/a
Ahorrador/a	Divertido/a	Interesante	Sensible
Cálido/a	Emprendedor/a	Juguetón/a	Sexy
Cariñoso/a	Elegante	Lleno/a de planes	Tranquilo/a
Chistoso/a	Entregado/a	Leal	Tímido/a
Comprometido/a	Expresivo/a	Ofrece apoyo	Tierno/a
Con muchos	Formal	Organizado/a	Vulnerable
recursos	Fuerte	Protector/a	Viril
Coordinador/a	Flexible	Práctico/a	Vivaz
Comprensivo/a	Generoso/a	Poderoso/a	Valiente
Considerado/a	Gracioso/a		

Piensa en una anécdota real que ilustre una de las tres características de tu pareja. Escribe en un cuaderno, agenda u hojas cada característica seguida de la anécdota, muéstrale esa lista y el porqué valoras tanto esas cualidades.

**ANEXO 15****Cuestionario 3: Intentos de Desagravio.**

Para valorar la efectividad de los intentos de desagravio responde las siguientes cuestiones. Califica cada frase con una **V** si es verdadera o con una **F** si es falsa.

Durante nuestros intentos de resolver un conflicto:

- a. Sabemos frenar cuando hace falta. **V F**
- b. Mi pareja casi siempre acepta mis disculpas. **V F**
- c. Soy capaz de admitir que me he equivocado. **V F**
- d. Sé muy bien cómo tranquilizarme. **V F**
- e. Mantenemos el sentido del humor. **V F**
- f. Cuando mi pareja dice que debemos hablar de otra forma, generalmente tiene razón. **V F**
- g. Cuando las discusiones se tornan negativas, mis intentos de desagravio suelen ser efectivos. **V F**
- h. Sabemos escucharnos cuando sostenemos distintos puntos de vista. **V F**
- i. Si nos acaloramos, por lo general sabemos calmarnos y cambiar el tono de la discusión. **V F**
- j. Mi pareja sabe calmarme cuando me agito. **V F**
- k. Sé que podemos resolver la mayoría de los conflictos entre nosotros. **V F**
- l. Cuando comento cómo podríamos comunicarnos mejor mi pareja escucha. **V F**
- m. Aunque a veces las cosas se pongan difíciles, sé que podemos superar nuestras diferencias. **V F**
- n. Somos cariñosos incluso cuando no estamos de acuerdo. **V F**
- o. El sentido del humor y las bromas son efectivas para hacer que mi pareja supere la negatividad. **V F**
- p. Si una discusión se nos va de las manos sabemos comenzar de nuevo. **V F**
- q. Cuando nos acaloramos, sirve de mucho expresar nuestros sentimientos. **V F**
- r. Podemos hablar incluso de las grandes diferencias entre nosotros. **V F**
- s. Mi pareja expresa su aprecio por las cosas buenas que hago. **V F**
- t. Si insisto en intentar comunicarme, generalmente lo consigo. **V F**

## **ANEXO 15 a**

### **Modo de calificación del cuestionario 3**

#### **Intentos de Desagravio**

Cada respuesta de las 20 sugerencias dadas en el cuestionario tiene el valor de un punto, si esta es verdadera **(V)**.

Anota las respuestas verdaderas y súmalas.

10 ó más: este es un aspecto fuerte o sólido en el matrimonio o la pareja. Cuando una discusión está a punto de llegar a la violencia física, de irse a las manos, o de dar muestras de agresividad con objetos o cosas, saben auto controlarse, saben poner la pausa.

Menos de 10: este es un aspecto débil o vulnerable en el matrimonio o pareja, deben mejorar. Las muestras de falta de auto control se sugiere trabajarlas de inmediato. Al aprender cómo reparar la negatividad que surge en las discusiones tienen más probabilidades de resolver el conflicto y desarrollar una perspectiva más positiva el uno del otro.

Para los que clasifican en este grupo se sugieren los ejercicios que siguen, pero son válidos para todos, en la realización de una práctica frecuente, casi diaria.

## ANEXO 16

### Ejercicio 4: Ejercitar Intentos de Desagravio junto con la pareja.

Se sugiere para ejercitar intentos de desagravio partir del esquema que propone Stephen Covey en el libro *Los siete hábitos de las familias altamente efectivas*:

ESTÍMULO..... Libertad para elegir (ser proactivo)..... RESPUESTA

#### PAUSA – INTENTOS DE DESAGRAVIO (ID)

Ser proactivo para este autor significa tener la habilidad de actuar con base en principios y valores, más que reaccionar con base en la emoción o las circunstancias imprevistas. Agrego, es la capacidad de decisión y autocontrol de cada ser humano, libertad de elegir una respuesta ante un estímulo que lleve implícita una pausa, un compás de espera, un intento de desagravio.

La libertad para elegir: implica la capacidad que tienen los seres humanos para decidir si la respuesta es reactiva (rápida, sin pensarla bien, contextual, con una dosis aunque sea enmascarada de agresividad, matizada por otras situaciones, actitudes o experiencias previas) o si la respuesta es proactiva (pensada, sin agresiones, asertiva, con respeto).

La pausa: implica saber tocar el botón de parar, de detener el ritmo y la ruta o el camino que se lleva, de practicar o entrenar procesos que aunque duren corto o largo tiempo hacen posible que la respuesta tenga un momento de ser pensada para el bien de ambos o de la familia.

Cuando se aprende a conducir lo primero que aprende es a frenar ¿por qué? Para evitar una tragedia, un desastre, dañar a alguien o llegar hasta la propia muerte. Los ID son “FRENOS” en una discusión, en una situación difícil, conflictiva. El factor clave para la efectividad de un ID es el estado de la relación, la carga positiva, favorable de la relación, que la persona que recibe el ID esté en posición de escucha. El ID puede ser el más original, auténtico, hábil o creativo que si la carga que prima es la negativa no será bien recepcionado.

Se sugiere hacer una lista de ID y colocarla en lugares visibles para la pareja: en la puerta de la habitación, del armario, del closet o del refrigerador. Debe ser elaborada

por ambos miembros de la pareja para que se comprometan, se identifiquen y se responsabilicen con ella. En general pueden ser frases que respondan a:

- a. Siento que: ... (Me asustas, me hieres, me paralizas, me insultas, me preocupas, me agredes, me culpas, me desprecias, ...)
- b. Necesito que: ... (Me beses, me hagas sentir más seguro(a), me calmes o nos calmemos urgente, descansemos un rato, que lo reelabores o digas de otra manera, tu apoyo, seas amable conmigo, me digas que me quieres, que me necesitas, que me amas, que te gusto,...)
- c. Lo siento... (he exagerado, he ido muy lejos, pido mil disculpas, perdóname, necesito tiempo, deja que lo intente otra vez, quiero ser más amable contigo, sé que soy responsable, tomaré más cuidado para la próxima, no fui consciente de ello, ...)
- d. Admito que ... (tienes razón, soy responsable, podemos llegar a un acuerdo, a un compromiso, reconozco la gravedad del problema, actuaste con más madurez que yo, que tu razonamiento y decisión nos llevaban por un mejor camino, ...)
- e. Necesitamos PARAR!!! ... (tomemos un baño, demos un paseo, demos un tiempo prudencial y luego comencemos de nuevo, después de discutido y saciado no volver al tema, tranquilicémonos a nosotros mismos o mutuamente con masajes, meditación, relajación, tomemos un café, un té, tomemos agua, respiremos un rato armonizadamente, ...)
- f. Agradezco que... (existas, que vivas a mi lado, que te sepas y me sepas controlar, llevar por el mejor de los caminos, que amanezcas a mi lado, que me nutras con tus sabias experiencias, quieras compartir tu vida conmigo, que me tengas en tus sueños, planes, que me ames, que me desees...)
- g. Decidir señales, símbolos, sonidos, expresiones extraverbales, que sirvan de ID... (señal con las manos de tiempo "time" en los juegos, señal de parar en el tránsito, movimiento de las manos de adiós, sacar bandera blanca, movimientos con las manos de aplausos para los sordomudos, pintar en grande un botón de pausa como el de los efectos electrodomésticos, luz roja en un semáforo, manos detrás de la nuca como cuando te detienen, ...)

## ANEXO 17

### Ejercicio 5: Tranquilizarse a si mismo y mutuamente.

Es probable que cuando el cónyuge o pareja no escucha los intentos de desagravio de su pareja es porque está abrumado y no puede recepcionar lo que le dicen. Estos descansos son muy necesarios para educar la armonía, la paz interna, la sedación. Al aprender a calmarse se trabaja mejor en equipo. Para ello es necesario aprender a tranquilizarse y a tranquilizar al otro antes de que llegue el momento de crisis o de conflicto, es decir practicar estos ejercicios cotidianamente; calmarse mutuamente es una técnica estupenda para impedir futuras tensiones y enriquecer la pareja; de no ser posible previamente, sugerimos en plena situación lo siguiente:

Para calmarse usted mismo/a:

1. Siéntate en una silla cómoda o tumbate en el suelo.
2. Concéntrate en tu respiración. Por lo general, cuando nos sentimos abrumados tendemos a contener el aliento o a respirar muy superficialmente. Cierra los ojos y respira hondo y con regularidad; puedes hacerla en cuatro tiempos (inspiras, retienes, exhalas, retienes).
3. Relaja los músculos. Ve tensando uno a uno los músculos que sientas agarrotados (la frente, mentón, cuello, hombros, brazos y espalda), y al cabo de unos momentos relájalos.
4. Deja que la tensión desaparezca de cada músculo. Imagina que tus músculos pesan, siéntelos.
5. Ahora que sientes que los músculos pesan, deja que la tensión desaparezca de nuevo, y siente que los músculos se caldean. Una forma de lograr esto es cerrar los ojos y concentrarte en una visión o idea tranquilizadora. Puedes pensar en algún lugar asociado con la tranquilidad, en un lugar bello natural (lago, playa, montaña, praderas). Imagínalo con tanta precisión como puedas, y sigue concentrándote en esta visión durante treinta segundos (aproximados).
6. Encuentra una imagen, puede ser tu oasis personal, que te haga sentir toda esta tranquilidad.

Para calmarse mutuamente:

1. Tomarse el pulso mutuamente; si el ritmo cardíaco de uno de los dos excede los 100 latidos por minutos, se debe esperar tras la aplicación de cualquier técnica o intento de desagravio, a que descienda a 80 pulsos o menos por minuto, porque todo lo que se converse mientras se esté exaltado, no será bien recepcionado.
2. Es necesario conversar: ¿qué los hace sentir abrumados?
3. Toma conciencia de cómo suelen plantear ambos miembros de la pareja sus quejas o su irritación. De modo que siempre sea expresando sus deseos no ejerciendo críticas sobre el otro; es decir hacer prevalecer el “nosotros” ante que el “yo”, y que los sentimientos y pensamientos positivos ahoguen los negativos, cambiar la frecuencia de estos.
4. Puedo o puedes hacer algo para tranquilizarme/nos.
5. Leer la lista de intentos de desagravio.
6. Tomar descanso en las discusiones, poner la PAUSA, por ejemplo: tomar agua, salir del local o habitación, tomar una ducha, salir de la casa a dar un paseo, darse un tiempo escuchando una música o cambiando de actividad.
7. Un masaje es un antídoto perfecto, primero uno luego el otro. Si no logran ponerse de acuerdo quien es el primero hacen la técnica del azar. Escribe un guión para ir relajando cada parte del cuerpo. Cierra los ojos, imagina que es un masaje verbal, ve trabajando cada músculo y luego visualiza una escena hermosa y relajante.
8. Hacer una meditación guiada por tu pareja sobre las cosas preocupantes, visualiza el momento desagradable como un pasado lejano, obsérvalo a distancia y proyecta la posible y mejor solución al conflicto.

## **ANEXO 18**

### **Ejercicio 6: Integrador RIFUOBSI del Sentido de Trascendencia.**

1. ¿Qué significado tienen las comidas juntas, los fines de semana y las fiestas con familias y amigos, cómo las hacemos ahora y cómo lo hacían nuestras respectivas familias, cómo queremos que sean ahora?
2. ¿Cómo son nuestras despedidas y reencuentros diarios, incluso antes dormir y al amanecer, cómo queremos que sean ahora?
3. ¿Cómo pudieran ser nuestras vacaciones, cómo eran en nuestras familias?
4. ¿Cómo nos renovamos como pareja, cómo mantenemos el amor y el sexo?
5. ¿Cuáles son nuestros rituales cuando alguien enferma, cómo era en nuestras respectivas familias?
6. ¿Cómo te sientes en el papel de esposo/a, madre/padre, trabajador/ora, cómo lo veían nuestros padres, son diferentes, en qué te gustaría modificar estos papeles?
7. Escribe cuál es la misión de la vida: para tí, para la pareja, para la familia, qué sueños nos gustaría realizar antes de morir, qué objetivos tenemos individualmente y como pareja.
8. Escribe cuál es la visión de ti, de tu pareja, de la familia.
9. ¿Cuáles son las cosas urgentes, importantes, necesarias para la familia?
10. ¿Cuál es el papel del aspecto espiritual en mi vida, con mi pareja, en el hogar y en la comunidad?
11. ¿Qué símbolos (fotos, objetos) muestran quienes son nuestras familias, y qué significa para nosotros ser: \_\_\_\_\_ (los apellidos)?
12. Describe algunas de tus historias familiares (de las que sientas orgullo) y que quieres que formen parte de la tradición de tu familia.
13. ¿Qué significa para ti tu hogar y qué cualidades debe poseer para que lo identifiquen al pasar de los años? ¿Cómo era tu hogar cuando pequeño/a?
14. ¿Qué cosas o actividades simbolizan tu filosofía sobre la vida, las llevas en tu nueva familia (colaborar con obras benéficas, visitar algunos lugares que enriquezcan tu espiritualidad, atender algunos símbolos, imágenes, figuras)?

## **ANEXO 19**

### **Ejercicio 7: Consejos Prácticos para la Pareja**

Practicar diariamente:

- a) Despedidas y encuentros afectivos.
- b) Admiración, aprecio, respeto y afecto.

Practicar en una cita semanal y en un ambiente relajado, preguntas que mantengan al día el mapa de amor y el acercamiento mutuo:

1. ¿Cómo nos hemos sentido durante esta semana?
2. ¿Hemos estado cercanos o distantes emocionalmente?
3. ¿Ha habido mucha tensión entre nosotros?
4. ¿Deseamos estar juntos en casa o estar en otro lugar?
5. ¿Estando contigo me he sentido “solo/a”?
6. ¿Hemos estado inaccesible emocionalmente?
7. ¿Hemos estado enfadados el uno con el otro en algún momento?
8. ¿Has estado al tanto de todas mis preocupaciones?
9. ¿Hemos estado tensos por alguna razón y nos ha dañado?
10. ¿Debemos pasar más tiempos juntos?
11. ¿Hemos estado irritables alguno de los dos?
12. ¿Nos hemos comunicado todas nuestras inquietudes, éxitos, fracasos, situaciones nuevas para ambos, en esta semana?
13. ¿Hemos reñido más de lo habitual?
14. ¿Cuándo discutimos tenemos en cuenta los ID o sabemos poner pausa?
15. ¿Hemos disfrutado los tiempos libres juntos con placer y alegría?
16. ¿Hemos disfrutado plenamente nuestra sexualidad?
17. ¿Nos hemos expresado muestras de amor, respeto, agradecimiento, admiración y perdón mutuamente?

## ANEXO 20

### Encuesta para obtener el criterio de expertos acerca del diseño de la estrategia educativa.

Respetado colega:

Se necesita de su valiosa cooperación por la experiencia que posee en el trabajo con familias y ser considerado experto en la temática. Con la finalidad de obtener su valoración, se somete a consideración la propuesta del diseño de la estrategia educativa para la investigación sobre funcionalidad en parejas jóvenes en Camagüey. Se sugiere primero analice detenidamente el contenido del impreso que se adjunta con la estrategia propuesta y luego responda. (Se entrega un material impreso con el diseño de la estrategia)

1. Por favor, marque con una X en la categoría que usted considera es la que MÁS se ajusta al aspecto valorado. La descripción es como sigue:

**C1:** adecuado.

**C2:** poco adecuado.

**C3:** inadecuado.

	Aspectos a valorar	C1	C2	C3
1	Estructura del diseño general de la estrategia.			
2	Cantidad de etapas de la estrategia.			
3	Contenido de las etapas de la estrategia.			
4	Etapas diseñadas en correspondencia con el objetivo de la estrategia.			
5	Requisitos concebidos para cada sesión en la etapa III.			
6	Estructura y contenido temático de cada sesión en la etapa III, pertinentes con lo que se quiere modificar.			
7	Factibilidad de las sesiones para su implementación.			
8	Comprensión de la descripción de las sesiones.			
9	Explicación de todas las partes de la estrategia con posibilidades de reproducirla en otros contextos.			
10	Si considera útil y necesaria la estrategia.			

2. En consideración con la asignación de la categoría a los aspectos valorados en la tabla anterior, respetando el mismo orden, por favor, incluya el número en la primera casilla y exprese su criterio dentro de esta sobre qué eliminar, modificar o incluir. Incorpore cuantas filas considere necesarias.

Aspecto No.	Qué eliminar	Qué modificar	Qué incluir
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Otras			

Gracias

## **ANEXO 21**

### **Modelo de consentimiento educado**

Con la presentación de esta Información y el apartado de declaraciones y firmas, se le solicita su participación como sujeto de la investigación en relación con la funcionalidad como pareja en etapa de formación del ciclo familiar. Usted tiene el derecho de conocer todo lo relacionado con la misma, de modo de que pueda decidir si acepta o no participar. Por favor, pídale a los ejecutantes que le expliquen y aclaren todas las interrogantes con respecto a las sesiones, pues esa es su responsabilidad.

### **A quién llamar en caso de necesidad**

Precisar Investigadora responsable del proyecto, dirección y teléfonos

Por este medio hago constar que voluntariamente participo en la investigación “Estrategia educativa para favorecer la funcionalidad familiar en parejas jóvenes del distrito *“Cándido González Morales”* de Camagüey. Tengo conocimiento de que:

1. Las parejas jóvenes que participamos en el estudio lo hacemos por voluntad propia y con el objetivo de favorecer nuestro funcionamiento.
2. Se trabajará en sesiones con cada pareja, donde debe primar la discreción, la ética y el respeto a los criterios que se viertan en cada sesión.
3. La estructura de las *sesiones* es la siguiente:
  - Frecuencia: 1 a 3 semanales, según posibilidades de cada pareja.
  - Tiempo: 1 hora y 30 minutos aproximado.
  - Lugar: Casa de Orientación a la Mujer y la Familia.
  - Número de sesiones: 10
  - Participantes: la pareja y los terapeutas.
  - Dirigida por: psicoterapeutas.
4. La información que resulte de esta investigación, así como lo relacionado con mi identidad y datos personales se mantendrán bajo confidencialidad y en caso de que se necesite hacer referencia a estos se hará a través de un código de identificación asignado desde el momento de la aprobación por escrito. Al firmar este documento, autorizo a que los investigadores participantes en el estudio, así como auditores del mismo tendrán acceso a la información. Consiento además, que se realicen registros en

otros tipos de soporte audiovisual, antes, durante y después de la intervención, para facilitar el avance del conocimiento científico, si fuera necesario. La información que se derive de este estudio podrá ser utilizada en publicaciones o presentaciones en eventos científicos, en todos los casos será resguardada la identidad de los participantes.

5. La aprobación de participación en el estudio es totalmente voluntaria y no representa compromiso alguno con los terapeutas, con la FMC, pues puedo aceptar o no participar en el mismo con garantías de recibir la atención adecuada que necesite. De igual manera puedo abandonarla voluntariamente cuando desee, sin tener que dar explicaciones y sin que repercuta en la atención que recibo en las diferentes instituciones de salud, según las leyes del estado cubano.

6. Los gastos fundamentales relacionados con el estudio correrán a cargo de los patrocinadores y de las instituciones participantes.

7. No recibiré ninguna remuneración económica por participar en este estudio, ni tendré que pagar los servicios recibidos y materiales que serán empleados.

8. Previo a la inclusión de los participantes, el estudio fue sometido al análisis por un Comité de Revisión y Ética y por el Consejo Científico de la Facultad de Tecnología de la Salud, que garantizan se cumplan los requisitos éticos, metodológicos y científicos necesarios para proteger los derechos como paciente y como individuo autónomo.

Nombres y apellidos de ambos miembros de la pareja:

1.- \_\_\_\_\_ Firma de él: \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_ Firma de ella: \_\_\_\_\_

Firma de la persona responsable de la estrategia: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## ANEXO 21 a

### Talón de constancia del consentimiento educado

#### Explicación necesaria para los ejecutantes de la estrategia.

Para evitar entregarle a cada participante un modelo íntegro del consentimiento educado, dada su extensión, se sugiere confeccionar un talonario de similar estructura con original y copia, uno para que se quede como constancia en el lugar de trabajo del equipo y otro para que se lo quede la pareja que participa en la intervención.

---

#### TALÓN (grupo experimental)

Por este medio hago constar que voluntariamente participo en la investigación “Estrategia educativa para favorecer la funcionalidad familiar en parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital, del distrito *“Cándido González Morales”* de Camagüey. Lugar: Casa de Orientación a la Mujer y la Familia.

Nombre de él: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

De ella: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma de la persona responsable de la estrategia: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

---

#### TALÓN (grupo control)

Por este medio hago constar que voluntariamente participo en la investigación “Estrategia educativa para favorecer la funcionalidad familiar en parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital, del distrito *“Cándido González Morales”* de Camagüey, aunque en este momento no participe en las sesiones. No obstante, en el futuro pretendemos a partir de esta experiencia generalizar las intervenciones donde si desean pueden ser incluidos.

Nombre de él: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

De ella: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma de la persona responsable de la estrategia: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**ANEXO 22****TABLA 1**

Clasificación dispensarial de miembros de la pareja.

Clasificación	Ella		El	
	Cantidad	%	Cantidad	%
Supuestamente sano	219	60	130	36
Con riesgos	58	16	192	52
Enfermos	87	23	41	11
Con secuelas	2	1	3	1
Total	366	100.0	366	100.00

Fuente: Encuesta.

**TABLA 2**

Hábitos tóxicos referidos por los miembros de la pareja.

Hábitos	Ella		El	
	Si	%	Si	%
Café	23	6	94	26
Tabaco	35	10	98	27
Alcohol	-	-	8	2
Psicofármacos	4	1	3	1
Otros fármacos	83	23	38	10

Fuente: Encuesta.

**TABLA 3**

Convivencia familiar en parejas jóvenes.

Familia con que conviven	No	%
Pareja e hijos (solos)	144	39.3
Familia de ella	120	32.8
Familia de el	94	25.7
Ambos	8	2.2
Total	366	100.0

Fuente: Encuesta.

**ANEXO 23****TABLA 4**

Ingreso económico de las parejas.

Ingreso per cápita	Cantidad	%
0 - 499	165	45.1
500 - 999	170	46.4
1000 - 1499	23	6.3
1500 ó más.	7	1.9
Total	366	100.0

Fuente: Encuesta (Media aritmética = 537 pesos)

**TABLA 5**

Escolaridad de miembros de la pareja.

Escolaridad	Ella		El	
	No	%	No	%
Nivel primario	5	1.4	5	1.37
Nivel secundario	75	20.5	95	25.96
Nivel medio superior	250	68.3	218	59.56
Universitaria	36	9.8	48	13.11
Total	366	100.0	366	100.00

Fuente: Encuesta.

**TABLA 6**

Vínculo laboral de integrantes de la pareja.

Descripción	Ella		El	
	Cantidad	%	Cantidad	%
Cuenta propia	5	1.4	7	1.9
Obrero	61	16.7	100	27.3
Técnico básico o medio	50	13.7	45	12.2
Profesional	51	13.9	70	19.1
Organismos militares	17	4.6	20	5.5
No existe	182	49.7	124	33.8
Total	184	50.3	242	66.1

Fuente: Encuesta

**ANEXO 24****TABLA 7**

Percepción de la pareja sobre el medio comunitario.

Gusto de vivir en la comunidad	Ella		El	
	No	%	No	%
Si	283	77.3	287	78.4
A veces	56	15.3	49	13.4
No	27	7.4	30	8.2
Total	366	100.0	366	100.0

Fuente: Encuesta.

**TABLA 8**

Opciones para empleo del tiempo libre en la comunidad.

Existencia de opciones	Ella		El	
	No	%	No	%
Si	102	28	123	34
No	201	55	195	53
Muy pocas	63	17	48	13
Total	366	100	366	100

Fuente: Encuesta.

**TABLA 9**

Antecedentes de haber convivido con otra pareja antes de la unión actual.

	Ella		El	
	Cantidad	%	Cantidad	%
Si	140	38.3	188	51.4
No	226	61.7	178	48.6
Total	366	100.0	366	100.0

Fuente: Encuesta.

**ANEXO 25****TABLA 10**

Percepción del ideal de pareja.

<b>Pareja ideal</b>	<b>Ella</b>		<b>El</b>	
Mucho	291	79.5	279	76.2
Poco	65	17.8	79	21.6
Nada	10	2.7	8	2.2
Total	366	100.0	366	100.0

Fuente: Encuesta.

**TABLA 11**

Percepción del funcionamiento de la relación como pareja.

	<b>Ella</b>		<b>El</b>	
Excelente	97	26.5	126	34.4
Bien	224	61.2	201	54.9
Regular	40	10.9	36	9.8
Mal	5	1.4	3	0.8
Total	366	100.0	366	100.0

Fuente: Encuesta.

**TABLA 12**

Percepción de las parejas con relación a la ayuda para el funcionamiento familiar.

<b>Criterios</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
Han recibido ayuda	131	35.8
Conocen los servicios para la ayuda	78	21.3
Desean recibir ayuda	265	72.4

Fuente: Encuesta. Porcentaje respecto al total de parejas (366).

**ANEXO 26****TABLA 13**

Tiempo de convivencia de la pareja.

<b>Tiempo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>%</b>
Menor de 1 año	82	22.4
Mayor de 1 y menor de 2	133	36.3
De 2 a 5	117	32.0
Más de 5	34	9.3
Total	366	100.0

Fuente: Encuesta