

CONVENCIÓN DE SALUD 2012

TÍTULO.

“ESTRATEGIA EDUCATIVA PARA FAVORECER LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN PAREJAS JÓVENES”

AUTORES.

Dra. C. Isis Angélica Pernas Álvarez ⁽¹⁾.

Dr. C. Alberto Clavijo Portieles ⁽²⁾.

INSTITUCIÓN.

⁽¹⁾ Universidad de Ciencias Médicas Dr. Carlos Juan Finlay. Facultad de Tecnología de la Salud. Camagüey.

⁽²⁾ Hospital Psiquiátrico Provincial Docente Comandante René Vallejo Ortiz. Camagüey.

TELÉFONOS: (032) 29 65 17; 29 14 02; 29 78 31

CORREO ELECTRÓNICO: isispa@finlay.cmw.sld.cu

PAÍS: CUBA.

RESUMEN.

La investigación 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.

TÍTULO.

“ESTRATEGIA EDUCATIVA PARA FAVORECER LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN PAREJAS JÓVENES”

AUTORES.

Dra. C. Isis Angélica Pernas Álvarez ⁽¹⁾.

Dr. C. Alberto Clavijo Portieles ⁽²⁾.

INSTITUCIONES.

⁽¹⁾ Universidad de Ciencias Médicas Dr. Carlos Juan Finlay. Facultad de Tecnología de la Salud. Camagüey.

⁽²⁾ Hospital Psiquiátrico Provincial Docente Comandante René Vallejo Ortiz. Camagüey.

TELÉFONOS: (032) 29 65 17; 29 14 02; 29 78 31

CORREO ELECTRÓNICO: isispa@finlay.cmw.sld.cu

PAÍS: CUBA.

Introducción.

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), la propuesta regional para elaborar acciones en favor de las familias de América Latina y el Caribe.

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).

La Atención Primaria en Salud (APS) y el Programa de Atención Integral a la Familia (PAIF) en Cuba, abogan por el perfeccionamiento constante de las competencias de sus profesionales para realizar acciones con las familias. 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. No solo es necesario que se trabaje por la estabilidad en este grupo sino también por potenciar espacios facilitadores del buen funcionamiento familiar.

Esta investigación es necesaria porque entre los déficit referidos al estudio de familia (CIPS, 2004) se señala la insuficiencia de estudios sobre el ciclo de vida de la familia¹. Ciclo que comprende las etapas de formación, extensión, contracción y disolución, y es en la primera donde se deben definir proyectos.

Los autores coinciden con Arés y Louro acerca de la importancia de reflexionar sobre cuáles son los retos y desafíos para científicos sociales, en la solución a problemas familiares, donde es necesario crear espacios interventivos para 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.

En Camagüey es necesario crear y garantizar la sostenibilidad de acciones para estos fines, porque:

1. La Oficina Nacional de Estadísticas en la provincia Camagüey en el 2008, registra 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 evidencian dificultades en los análisis de la situación de salud (ASIS) de las nueve áreas en el municipio Camagüey (2009). La Policlínica *José Martí Pérez*, tiene 6 940 familias nucleares y el 43% son reportadas como familias disfuncionales.
3. 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.

¹ 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.

El análisis efectuado y otros cuestionamientos llevaron a los autores 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 distrito² “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 funcionalidad en parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital de la familia.

Objetivos. 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.

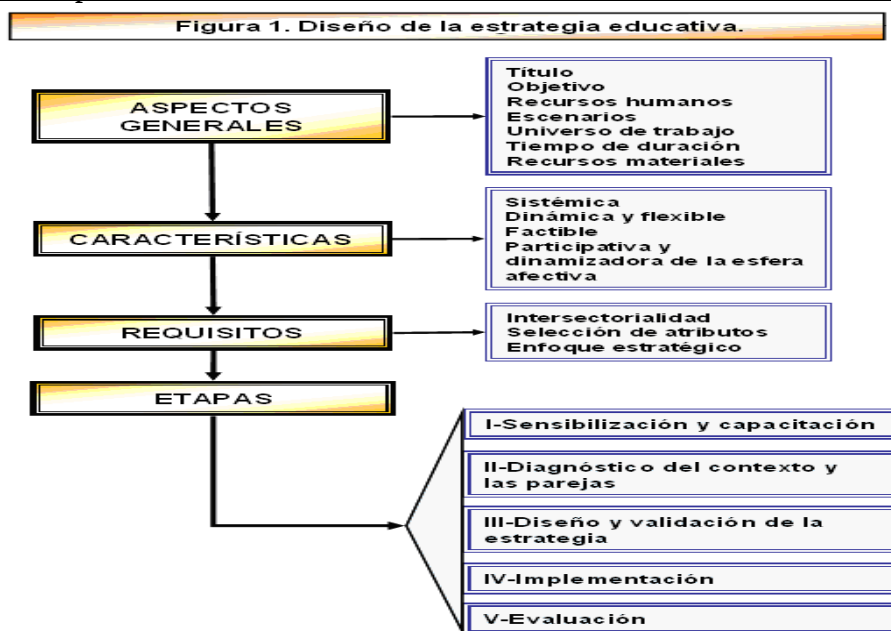
Objetivos específicos.

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.
4. Evaluar los resultados de la estrategia educativa a través del funcionamiento de las parejas jóvenes.

Material y métodos.

El trabajo clasifica como desarrollo tecnológico al producir una estrategia válida para favorecer el funcionamiento familiar en parejas jóvenes. En el proceso de diseño, implementación y evaluación se realizó una investigación observacional descriptiva, seguida por un estudio cuasi experimental con diseño pre y post intervención con grupo control. La investigación transcurrió en cinco etapas. Para el procesamiento, fundamentación y presentación de la información, se empleó una metodología que se explica brevemente.

Se concibió la estrategia educativa (Figura 1) y para obtener los criterios valorativos de los expertos se aplicó la una encuesta para la selección de atributos favorecedores de la funcionalidad familiar.



² 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.

ETAPA I. SENSIBILIZACIÓN Y CAPACITACIÓN.

ETAPA II. DIAGNÓSTICO DEL CONTEXTO Y LAS PAREJAS JÓVENES DEL ÁREA. Se caracterizó el distrito y la población, la población muestreable y muestra seleccionada de las parejas jóvenes. Población: se utilizó el muestreo no probabilístico de tipo intencional. Criterios de inclusión: tener edad entre 18 y 30 años y residencia permanente en la comunidad. Se caracterizaron 366 parejas.

➤ Encuesta para obtener información general sobre las parejas jóvenes en la etapa de formación del ciclo vital familiar. Se aplicó para explorar aspectos biológicos, psicológicos y sociales.

➤ Encuesta para explorar las necesidades sentidas de aprendizaje de la pareja. Se diseñó para identificar las necesidades cognoscitivas sobre el adecuado funcionamiento familiar.

➤ Técnicas y procedimientos para el procesamiento y análisis de la información. Se utilizaron medidas de resumen de la estadística descriptiva. Para variables cualitativas: razón, porcentaje. Para variables cuantitativas medidas de tendencia central y dispersión, procesada por el SPSS versión 15.0.

Población muestreable. Se aplicó el muestreo no probabilístico de tipo intencional, reducida a 265 parejas, con el único criterio de inclusión de aceptar ayuda por parte de especialistas. Se aplicó la prueba de percepción de funcionamiento familiar FF-SIL a los dos miembros de la pareja juntos. De estas, se identificó determinado grado de disfuncionalidad en 181 parejas.

Selección de las parejas jóvenes, muestra de la investigación. Se efectuó por muestreo probabilístico intencional. Se realizó el diagnóstico inicial respetando criterios de inclusión, de exclusión y de salida. El cálculo arrojó un total de 85 parejas para el grupo experimental, la muestra se conformó por 89 parejas, distribuidas por cada consejo popular.

Determinación del protocolo. Pruebas e instrumentos aplicados según las variables.

➤ Prueba de percepción de la funcionalidad familiar FF-SIL y el Cuestionario para medir la fuerza familiar. Pruebas empleadas en Cuba en investigaciones del ámbito familiar.

➤ Cuestionario ¿Sabe llevar adecuadamente una relación sexual? y el Cuestionario sentido de trascendencia. Se validaron por el enfoque lingüístico y contexto de origen. Aplicada a expertos atendiendo a comprensión, extensión, administración, respuesta, ajuste al contexto y factibilidad.

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

Se determinaron los: temas, objetivos, contenidos temáticos, técnicas, medios, actividades, tareas, observaciones, y la aplicación de cuestionarios y ejercicios.

Encuesta para obtener el criterio de expertos acerca del diseño de la estrategia educativa. Con aspectos a valorar, modificar, eliminar. Calificación que osciló entre 0 y 36 puntos. Cada criterio se pudo evaluar (adecuado, poco adecuado e inadecuado) y clasificar en desfavorable, aceptable y de éxito.

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

Se aplicó el consentimiento educado. Constatación inicial: con los mismos instrumentos a las 89 parejas de ambos grupos. Se realizó la ejecución de las diez sesiones.

ETAPA V. EVALUACIÓN DE LA ESTRATEGIA. Procesamiento estadístico para variables medidas.

Comparaciones realizadas en el grupo experimental y en el de control evaluado antes y después. Para las pruebas de hipótesis se utilizó un nivel de significación de 0,05.

Resultados.

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

18 expertos analizaron 26 atributos. Se seleccionaron los cinco de más alto promedio para favorecer la funcionalidad. Se establecieron prioridades con la matriz de ranqueo. **Afectividad** en coincidencia con Louro (2004, p. 63). **Comunicación** se coincide con Louro (2004). **Fuerza familiar** trabajada por Martínez C (2001). **Sexualidad** se concuerda con González y Castellanos (2003, p. 5). Y la **Trascendencia** se trabaja a partir del concepto ofrecido por Gottman (2005, p.261). Para medir estos atributos se utilizaron instrumentos que estaban validados.

ANÁLISIS EN CORRESPONDENCIA CON LAS ETAPAS DE LA ESTRATEGIA.

Etapas I: sensibilización y capacitación. Se capacitó en función de transmitirles conocimientos y habilidades para lograr los objetivos; también para el suministro y aplicación de encuestas. Se observó profesionalismo, motivación, asistencia y calidad en las sugerencias aportadas.

Etapas II: diagnóstico del contexto y de las parejas jóvenes del área. Limitantes y contribuciones para la ejecución de la estrategia educativa.

Caracterización del contexto. Se realizó un mapeo del distrito y se identificaron oportunidades.

Caracterización de las parejas jóvenes, población del área.

Se identificaron a 366 (entre 18 y 30 años de edad) del distrito. 101 parejas accedieron a responder las encuestas, pero no desearon la ayuda de especialistas. Algunos datos de interés son:

➤ El 64% en ambos integrantes de la pareja son hijos de padres divorciados. El 71% la unión fue de tipo consensual, el tiempo promedio de unión fue de 2 años. El 79% refirieron que el motivo que los llevó a formar una pareja fue la atracción física. El 91% (333) declararon que en los inicios de la relación hubo más sexo que conocimiento del otro.

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

➤ Necesidad de elaborar la misión familiar, comunicarse, disfrutar la sexualidad y aprender para la trascendencia, entre otras. Estas necesidades cognitivas corroboran la demanda de ayuda.

Etapas III: diseño y validación de la estrategia.

Se concretó el objetivo general, el cómo y qué hacer en las 10 sesiones. Duración promedio: una hora y media, frecuencia: dos o tres semanales, modalidad de intervención: en pareja, escenario: La Casa de Orientación a la Mujer y la Familia, responsable: especialista capacitado y entrenado en el trabajo con familias, participantes: miembros del equipo, desarrollo de las diez sesiones y las observaciones.

Etapas IV: implementación de las sesiones.

Análisis del desarrollo de las sesiones. Las tareas de cada sesión, controladas en la siguiente comprobaron el proceso de aprendizaje en relación con las actitudes asumidas. Se evidenció motivación y productividad. Hubo resistencias como defensa. Algunas necesitaron subsesiones. En todos los casos los niveles de asimilación y respuesta no eran los mismos, y se respetaba la diversidad.

Etapas V: evaluación de la estrategia. Se realizó a través de objetivos entrelazados. Participantes: coordinador(a), miembros del equipo y bioestadístico. Criterio de expertos acerca del diseño de la estrategia propuesta. Los aspectos calificaron de éxito. Criterios del equipo de investigación. Se registraron las experiencias en relación con: la participación y trabajo realizado (en fase y sesión), para el monitoreo y posible rediseño. Constatación final de las parejas, grupo experimental. Se le aplicó el mismo protocolo al terminar las sesiones. Se evaluó la funcionalidad con ambos grupos (Tabla 1).

TABLA 1

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

Aspectos evaluados	Antes			Después		
	Experimental	Control	p	Experimental	Control	p ³
Funcionalidad familiar	34.4	33.9	0.62	51.8	33.5	0.000
Sexualidad	6.8	7.1	0.53	12.2	6.6	0.000
Fuerza familiar	26.7	24.9	0.34	41.5	24.2	0.000
Trascendencia	21.7	23.6	0.25	34.8	23.2	0.000

³ 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.

Fuente: instrumentos aplicados en la constatación.

Se observa diferencia significativa en cada variable estudiada antes y después; demuestra la efectividad de la implementación de la estrategia. Después en el grupo experimental, se constató que los atributos explorados mejoraron; los mejores resultados se observan en la funcionalidad familiar explorada con el FF-SIL. Le siguen la fuerza familiar y la trascendencia. La sexualidad mostró menor modificación. No hay diferencia estadística significativa en los aspectos evaluados en ambos grupos antes de implementada la estrategia (Gráfico 1), sin embargo en el gráfico 2, se aprecia en el después que todos los aspectos evaluados son estadísticamente significativos.

GRÁFICO 1. Comparación de medias para muestras independientes

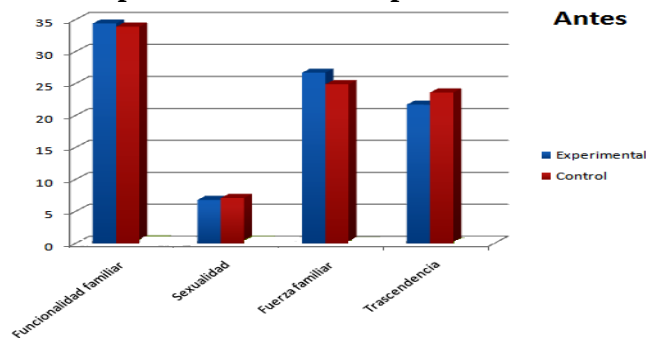
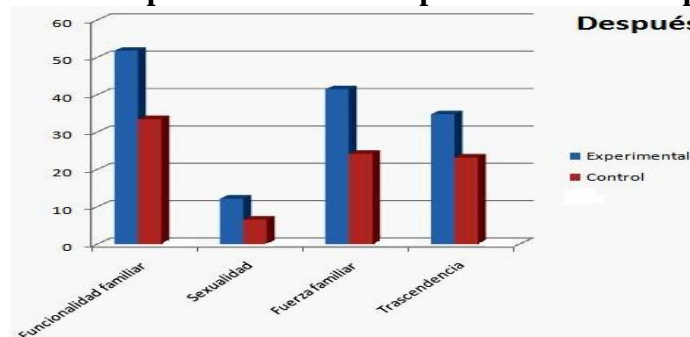


GRÁFICO 2. Comparación de medias para muestras independientes



Se constata el grado de adecuación en el grupo experimental tanto en la sexualidad (85%), como en la trascendencia (75%), como en la fuerza familiar (92%), que los resultados positivos se concentran en las categorías de adecuado. Cada atributo juega una función esencial en la funcionalidad familiar, y guardan relación directa con la cultura familiar integral.

Se evidenciaron dificultades en la esfera cognitiva, por ejemplo, en la mayoría de las parejas se identificaron dificultades con la capacidad de valoración ante las tareas, la percepción de lo que podían desencadenar en relación con el cambio de actitudes salutogénicas para funcionar mejor y la mayoría de las parejas adolecían de expectativas, de una misión y proyectos para su vida en común. Desde el punto de vista conductual se pudo constatar la dificultad en la comunicación verbal y extraverbal, con omisiones, evasiones, cargadas en muchos casos de ironías, agresividad, hostilidad. Se practicaba mucho el ganar-perder, perder-perder. Desde el punto de vista afectivo, una manifestación generalizada en las parejas atendidas fue la ansiedad; 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.

El proceso de aprendizaje de la comunicación sobre la base de las técnicas de la escucha activa y la asertividad, fue beneficiado al lograr transmitir lo que sentían, pensaban, querían. El atributo afectividad mejoró a partir de conexiones emocionales intensas del conocimiento mutuo, de la cultura del detalle de manera cotidiana. La fuerza familiar reportó cifras favorecedoras en la 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 orgullo y preocupación el uno por el otro. El sentido de la trascendencia tributa al constructo que se trabajó en la estrategia al dejar establecidas las funciones, los objetivos, rituales y símbolos que la mayoría de las parejas deseaban para su vida en común. Todos los aspectos contribuyeron a fomentar la cultura familiar de la pareja en la etapa de formación del ciclo vital.

Conclusiones.

1. La investigación sustenta que una familia es funcional cuando presenta en grado suficiente cohesión, adaptabilidad, armonía, permeabilidad, equilibrio de roles, comunicación y afectividad, y sus miembros ponen de manifiesto una cultura familiar integral, que les haga posible mantener el camino de la misión a todos y evidencien como sistema la intersatisfacción de necesidades, estabilidad y armonía en la forma de sentir, pensar y actuar de acuerdo al contexto para garantizar la trascendencia.
2. 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.
3. Como principales características se destacan que en la mayoría de las parejas ambos eran hijos de padres divorciados, 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. El promedio de tiempo que llevaban de unión es de dos años.
4. 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 y compuesta por aspectos generales, características, requisitos y las etapas. Fue evaluada en situación de éxito por los expertos.
5. 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 relacionada con los atributos que favorecen la funcionalidad en estas parejas jóvenes.
6. Los atributos más favorecidos con la aplicación de la estrategia fueron los relacionados con la comunicación, la afectividad y la fuerza familiar. La sexualidad y la trascendencia puntuaron en menor proporción.
7. Se demostró que la funcionalidad familiar, y en particular 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.

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.
- 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. (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. & Dominguez, 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.
- 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.
- Benítez, M.A. (2003). *La familia cubana en la segunda mitad del siglo XX*. La Habana: Ciencias Sociales.

- Castell-Florit, P. (2008). *Intersectorialidad en Cuba, su expresión a nivel global y local*. Ciudad de La Habana: Ciencias Médicas.
- 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.
- Clavijo, A. (2002). *Crisis Familia y Psicoterapia*. La Habana: Ciencias Médicas.
- Colectivo de autores. (2003). *Higiene y epidemiología*. Ciudad de la Habana: ECIMED.
- 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, Comité Estatal de Estadísticas. (1985). *Censo de Población y Viviendas*. La Habana: CEE.
- 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.
- Fernández, L. (2010). Del éxtasis al dolor. Extraído el 26 Abril, 2010 de <http://www.cubaliteraria.cu>
- 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.
- Ibarra, L. (2008). *Educación en la escuela, educación en la familia ¿Realidad o utopía?* La Habana: Ciencias Médicas.
- 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.
- Louro, I. (1995). *Intervención Psicológica Familiar*. Facultad de Salud Pública. 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. (2008). Familia en el ejercicio de la medicina general integral. En Álvarez, R. (Comp.). *Temas de Medicina General Integral*. La Habana: Ciencias Médicas.
- Martínez, C. (2001). *Salud Familiar*. La Habana: Ciencia y 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.
- Núñez de Villavicencio, F. (2007). *Consentimiento educado vs consentimiento informado*. La Habana: Ciencias Médicas.
- 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 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>
- Pernas, I. (2006). Acciones psicológicas y sociales para favorecer la funcionalidad en parejas jóvenes. [CD-ROM]. Camaguey.
- Pernas, I. (2007). Realidades y necesidades de la funcionalidad familiar en parejas jóvenes. [CD-ROM]. Camaguey.
- 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.
- Zaldívar, D. F. (2008). *Funcionamiento familiar saludable*. La Habana: Salud para la vida.