

**ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA EN FAMILIAS DE DOS
CONTEXTOS DISTINTOS**

Cruz Porras Ángela María

Ramírez Moreno Dayana Amparo

Milton E. Bermúdez-Jaimes, PhD¹

Pontificia Universidad Javeriana

Facultad de Psicología.

Bogotá, D.C

2017

¹ Director de Trabajo de Grado

Agradecimientos

Agradecemos de manera especial y sincera al Profesor Milton Eduardo Bermúdez por aceptarnos y permitir ser parte del proyecto bajo su dirección. Su apoyo y confianza en nuestro trabajo y su capacidad para guiar nuestras ideas ha sido un aporte invaluable, no solamente en el desarrollo de esta tesis, sino también en nuestra formación. Las ideas propias, siempre enmarcadas en su orientación y rigurosidad, han sido la clave del buen trabajo que hemos realizado juntos, el cual no se puede concebir sin su siempre oportuna participación.

Resumen

El presente trabajo tuvo por objetivo evaluar por medio de las escalas FIRA y el FMWB los niveles de bienestar y resiliencia familiar para caracterizar las posibles asociaciones existentes entre estos dos constructos en familias de estratos bajos y medios de acuerdo con la clasificación del DANE. De manera adicional, se evaluó, cómo las dinámicas y funciones que se asumen al interior de las familias en distintos contextos socioeconómicos contribuyen a las dimensiones del bienestar y la resiliencia familiar. Para alcanzar los objetivos de investigación se utilizó una metodología cuantitativa y un diseño correlacional con una muestra por de 74 familias de condiciones socioeconómicas (bajo y media) en la ciudad de Bogotá.

Palabras Clave: Bienestar (1716), Resiliencia (511), Familia (1613), Psicología (6053).

Abstract

The objective of this study is to evaluate the levels of family's well-being and family resilience through the FIRA and the FMWB scales, in order to establish possible associations between these two constructs in families of low and middle social stratum according to the DANE classification. Additionally, the aim is to investigate how the dynamics and functions assumed within families in different geographical and socio-economic contexts contribute to the dimensions of family wellness and resilience. In order to achieve the research objectives, we propose a quantitative methodology and a correlational design with a sample of 74 families of socio-economic conditions (low and medium) in the city of Bogotá.

Key Words: Keywords: Well being (1716), Resilience Psychological (511), Family (1613), Psychology (6053).

Tabla de contenido

Introducción	1
Planteamiento del problema y justificación	1
Objetivos	3
Objetivos General	3
Objetivos Específicos	3
Antecedentes	4
Bienestar	4
Definición de Bienestar	4
Bienestar Subjetivo.	7
Bienestar Psicológico.	10
Bienestar Infantil.	13
Bienestar Familiar.	17
Resiliencia	20
Definición Resiliencia.	20
Resiliencia familiar.	23
Teorías sobre resiliencia familiar.	24
Terapia Sistémica	25
Terapia Narrativa.	27
Terapia Colaborativa	28
Método	31
Tipo de Investigación y Diseño	31
Participantes	31
Instrumentos	32
Plan de análisis	33
Procedimiento.	34
Resultados	35
Análisis de Confiabilidad de los instrumentos	35
Análisis datos sociodemográficos de la muestra	37
Análisis Descriptivos	41
Análisis de Correlación	44
Estatus Socioeconómico Bajo.	48
Estatus Socioeconómico Medio.	49
Estatus Medio y Bajo.	49
Discusión	53
Referencias	655
Anexos	733
Anexo 1: Consentimiento Informado	733
Anexo 2: Cuestionario Sociodemográfico	755
Anexo 2: Escala FMWB	777
Anexo 3: Escala FIRA-G	

Introducción

Planteamiento del problema y justificación

La pertinencia de esta investigación acerca del bienestar y la resiliencia familiar radica principalmente en el aporte a los estudios de familia en Colombia, en tanto se pretende focalizar esta investigación en el contexto colombiano, intentando contextualizar algunas teorías anglosajonas a un contexto latinoamericano.

Es importante anotar que esta investigación tiene como variable principal el estatus social de cada una de las familias participantes de la investigación. Lo anterior es de resaltar, pues con resultados comparados de contextos distintos, abarca de manera más amplia la comprensión de cómo la familia se empieza a entender y constituir conceptualmente en Bogotá.

“Por lo general, la literatura de investigación con padres y madres ha construido una imagen fraccionada de su rol y es muy frecuente encontrarse con que los estudios de diversas disciplinas se concentran en algunas de las dimensiones que suponen el ejercicio del rol paterno. Por eso, de manera frecuente, se encuentra en la revisión de la literatura, trabajos empíricos y teóricos que abordan por separado las dimensiones comportamental, afectiva y cognitiva; no existen propuestas o estudios que den cuenta de cómo estas dimensiones se encuentran relacionadas entre sí y cuál es su asociación con los diversos logros de desarrollo de los hijos”. (Bermúdez-Jaimes, 2014).

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Por el contrario, esta investigación busca dejar de lado la visión fragmentada de padres, cuya dinámica reconocemos como mucho más amplia y más abrazante, menos atomizadas como se ha pretendido mostrar (Bermúdez-Jaimes, 2014).

Lo anterior pone la necesidad de ampliar los estudios en esta área con el fin de comprender mejor las características que definen a las familias en distintas regiones de Colombia y entender cuáles son sus funciones y roles actuales y las dinámicas de relación entre los diferentes subsistemas que la componen. Esta es la apuesta principal de la presente investigación.

Para efectos prácticos y de comprensión de este documento, aclaramos que el término niño, *adolescente* e *hijos* no hacen referencia al sexo de los participantes; de la misma manera al enunciar *papás* o *padres* tampoco se está distinguiendo el sexo de padre y madre.

Es de suma importancia, tener en cuenta la psicología del desarrollo, puesto que ayuda a entender los cambios conductuales y psicológicos de los menores, a lo largo de su vida, empezando desde su contexto familiar, este contexto es primordial en las relaciones interpersonales y comportamiento social, puesto que es considerado como núcleo fundamental en el desarrollo humano.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Objetivos

Objetivos General

Evaluar por medio de las escalas FIRA y el FMWB los niveles de bienestar y resiliencia familiar para establecer las posibles asociaciones entre estos dos constructos en familias de estratos bajos y medios de acuerdo con la clasificación del DANE.

Objetivos Específicos

1. Identificar los niveles de bienestar familiar presentes en los participantes del estudio mediante el uso del instrumento FMWB.
2. Identificar los niveles de resiliencia familiar presentes en los participantes del estudio mediante el uso del instrumento FIRA.
3. Evaluar psicométricamente los instrumentos empleados en el estudio con el fin de determinar su nivel de confiabilidad.
4. Establecer asociaciones posibles entre las dimensiones de bienestar y resiliencia familiar.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Antecedentes

Las familias a lo largo de su ciclo vital se ven expuesta a un amplio conjunto de situaciones que pueden contribuir a un mejor desarrollo y logro de sus metas o a la desestabilización tanto de su estructura como de su funcionamiento. En la literatura reciente en estudios de familias dos constructos han cobrado vital importancia por sus implicaciones para la comprensión del funcionamiento familiar como sistema: el bienestar y la resiliencia. A continuación, se exponen de manera muy sintética los principales desarrollos en cada uno de estos campos de investigación.

Bienestar

Definición de Bienestar.

El bienestar, según el Indicador Sintético de Bienestar Municipal de Andalucía (1997), es la condición humana de plenitud, es aquella situación en que no existe sufrimiento, hay buena salud y disposición hacia el mundo. Sin embargo, dentro del bienestar, se encuentran factores tanto tangibles como intangibles, estos primeros al poseer un carácter material son fácilmente medible: cuantificable, cualificable o sistematizable. Por el contrario, los factores intangibles están atravesados por condiciones que trascienden estos tipos de mediciones al contener elementos psicológicos, estados de ánimo y percepciones subjetivas.

La conceptualización de bienestar parte del principio de la temporalidad con carácter fluctuante, indeterminado y diferente entre sí. Esto quiere decir a la vez que tiene una característica de pluralidad, en donde distintas variables se entrecruzan en el concepto de bienestar. Estas variables son principalmente de aspecto familiar, social, colectivo e

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

individual; que a su vez actúan de manera objetiva y subjetiva. En otras palabras, el bienestar se ve atravesado por dimensiones exteriores e interiores de las personas que lo experimentan (García y González, 2000).

A las variables anteriores se le puede añadir la variable biológica (no necesariamente compartida por los teóricos del bienestar pues las corrientes de investigación varían de autor en autor, algunos desdeñando el biologismo de estas corrientes), entendiendo que somos seres biopsicosociales. Esta variable, según Díaz (2001), está basada en el principio de predisposición biológica en rasgos de la personalidad y el carácter que influyen sobre la persona, desde un carácter biológico, que influye en el bienestar de las personas.

La noción de bienestar está vinculada a una perspectiva psicológica que se relaciona con el concepto de felicidad, basado esencialmente en apreciaciones culturales y con un estricto carácter particular y subjetivo (Uribe, 2004).

Las dimensiones afectivas y cognitivas de bienestar también se contemplan dentro del concepto de bienestar. Estas dimensiones están directamente relacionadas con las valoraciones de las personas respecto al bienestar personal de las cuales se desprende el valor de la felicidad relacionada con la dimensión afectiva y los valores de satisfacción (Campbell, Converse y Rodgeren citados en Arango, 1993)

Del bienestar, podemos rastrear distintas posturas teóricas al respecto, por un lado, existen dos conceptos que se orientan a dos prácticas diferentes en la investigación sobre bienestar; el bienestar subjetivo enfocado en la vivencia en la satisfacción de sus necesidades y en tener un nivel bajo de sentimiento negativo y alto de afecto positivo, esta es una perspectiva hedonista. Y, por otro lado, se encuentra el bienestar psicológico que

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

tiene inmersos temas como desarrollo propio, objetivo en la vida y realización propia describiendo una perspectiva eudaimónica (Barrantes y Ureña, 2015).

Sin embargo, desde la perspectiva anglosajona se encuentran dos conceptos diferentes para la traducción de bienestar: por un lado, *Well-Being* y por el otro *Welfare*. En español solo hay una significación posible, pero entre estos dos conceptos hay distinciones establecidas por las investigaciones de bienestar (Arango, 1993).

Sobre bienestar el término *Well-Being* se refiere a lo psicológico, a las percepciones individuales y subjetivas que tiene cada persona sobre determinada situación que experimenta y el concepto de *Welfare* se refiere más a concepciones sociales o políticas, por esta razón se escuchan en los discursos políticos sobre el bienestar de la sociedad, de acuerdo a esto según Moix (1986) citado por Arango (1993) explica que el bienestar tiene tres características, *objetividad* que tiene en cuenta situaciones y condiciones neutrales, *externalidad* se refiere a que se puede observar desde afuera, y *minimalidad* que existen requisitos básicos que deben ser atendidos para llegar a un estado de bienestar.

Para algunos teóricos del bienestar está la improbabilidad de llegar a lograr un procedimiento general y estricto que pueda recolectar los diferentes factores objetivos, subjetivos, físicos y etéreos sobre bienestar. Sin embargo, aclaran que este no es un obstáculo para impedir que se realicen investigaciones en este tema cada día más relevante y necesario en las diferentes áreas en las que se desarrolla cada persona. Establecen que para un mejor análisis de esta conceptualización se deben trabajar los factores cuantitativos y sobre todo los factores cualitativos que ofrecen una mayor perspectiva y una determinante visión más específica que puedan dar una orientación más estricta en la implementación de procesos de mejoramiento del estado de bienestar (Sánchez y Figueroa en Mazaira, Becerra, Hernández, 2011).

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Algunos expertos han comprendido el bienestar como manifestación de lo afectivo. Entienden el bienestar como la evaluación cognitiva, como una valoración en la coherencia de las expectativas anheladas y la realidad conseguida en su vida. Como ya dijimos anteriormente Diener propone una visión más integradora con determinada percepción Hedonista (Lawton en García y González, 2000).

En conclusión, el bienestar no es constructo que dependa de una sola variable, de un solo individuo sino en realidad depende tanto de los diferentes contextos en los que se desarrolla como de la manera en que el sujeto los percibe.

Bienestar Subjetivo.

El bienestar se ha conceptualizado de maneras distintas en diversas investigaciones, (Ryan y Deci en Díaz et al, 2006) las cuales han determinado clasificar y dividir en dos importantes corrientes, dentro de dos conceptualizaciones fundamentales acerca del bienestar: el primero es la concepción de felicidad a partir de la tradición hedónica que comprende el bienestar como un elemento basado en la conexión entre los factores ambientales y los valores de satisfacción percibidos por el individuo (Campbell, Converse y Rodgers, 1976). El segundo factor es el componente afectivo que se vincula con el nivel de potencia y de constancia que tienen las percepciones emocionales ya sean positivas o negativas; estos elementos y la manera en que interactúan producen percepciones en la persona que permiten que vaya a extremos entre felicidad y agonía. (Díaz, 2001).

Esta segunda tradición eudaimónica basada en los planteamientos de Carol Ryff (1989) está vinculada directamente al desarrollo que se genera del potencial de la persona enunciado como bienestar psicológico. En este sentido comprende particularmente el progreso de habilidades y desarrollo individual, observadas como los dos factores

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

determinantes para que se dé una experiencia positiva en aras de la consecución de bienestar.

Dentro de esta segunda forma de entender el concepto de bienestar encontramos la satisfacción en relación con el contexto vital como la valoración general que el individuo realiza de su propia experiencia a lo largo de su vida, las situaciones que conllevan al bienestar están estrechamente relacionadas con el bienestar pues, la consecución sistemática de estas situaciones, estimulan el bienestar, prolongándolo, convirtiendo a ésta como factor que cimienta el bienestar. De esta manera Diener, Lucas, Suh y Smith (1996) explican la construcción del concepto de bienestar integrada por los tres elementos sobre satisfacción, afecto negativo y afecto positivo como variables constitutivas del bienestar, demostrando que relación de éstos con las experiencias vitales constituyen el valor conceptual del bienestar (Díaz, et al, 2006).

En otras palabras, la consecución del bienestar subjetivo elevado se debe a la manifestación consecutiva de emociones positivas en las vivencias del individuo, siendo las emociones positivas una constante en la vitalidad. Si, por el contrario, las emociones negativas se manifiestan de manera más usual, el bienestar tiende a la baja, dificultando su obtención mediante las emociones negativas (Díaz, 2001)

Basado en una estructura cognitivista Díaz (2001) expone que más allá de las situaciones objetivas o externas que se presentan en la vida de una persona, los sujetos se enfocan en la percepción individual que tienen de su entorno. Basados en lo anterior se comienzan a desarrollar estudios centrándose directamente en el bienestar percibido por el individuo, teniendo como referencia elementos como las necesidades, exigencias y expectativas que los individuos puedan tener de su vida personal y colectiva; aclarando que

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

se construyen diariamente en cada contexto en el que se desenvuelven e interactúan con otros.

García y González (2000) establecen que existe un principio teórico elemental para lograr una investigación, conceptualización y valoración del aspecto de bienestar subjetivo: la determinación que existe una interacción frecuente entre la psicología y la sociedad, en el que los aspectos sociales tienen una influencia sobre lo psicológico por medio del significado que tenga para el individuo; y por otro lado el aspecto psicológico interviene en el contexto social en la manera en que el individuo afronta y procesa estas vivencias de manera particular, diferenciándose del resto de los individuos que puedan afrontar la misma situación.

En cuanto a efectos más holísticos relacionados con el bienestar subjetivo, algunas investigaciones culturales evidencian variaciones importantes respecto a la información brindada por diferentes culturas. Se establece que las diferencias más fuertes surgen de culturas independientes que les dan una mayor prioridad a las posiciones individuales como un aspecto definitivo para obtener triunfos, este aspecto fortalece la independencia y la autonomía; por otro lado en las sociedades más comunitaristas se sobrepone el conjunto a la individualidad; los logros obtenidos en grupo trascienden a los individuales, siendo estos logros aquellos que generan bienestar subjetivo dentro de una colectividad (Díaz, 2001). Diener (1996) expone que los países con mayor individualidad evidencian un alto bienestar subjetivo, pero que también su nivel de suicidios y separaciones es mayor.

El estado marital, por ejemplo, es uno de los factores que frecuentemente y más claramente pronostica el nivel de bienestar subjetivo. Las investigaciones exponen que las parejas casadas o unidas libremente evidencian niveles de felicidad mayores que las personas, divorciadas, solteras o viudas. También expone que la convivencia en parejas,

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

que han logrado y contienen una comunicación buena y funcional, promueve y suministra en los integrantes la construcción de relaciones sociales importantes y el apoyo económico y emocional que forma de manera positiva su interacción con el contexto (Díaz, 2001).

Bienestar Psicológico.

Para la construcción de la concepción de bienestar psicológico Carol Ryff (1989) propone un método multidimensional integrado por seis elementos.

El primero de los componentes, y uno de los más importantes que integra este concepto, es la autoaceptación: aquí cada individuo pretende tener una sensación conforme con él mismo, teniendo conciencia de sus debilidades y defectos personales. Esto evidencia la capacidad de tener sentimientos positivos hacia sí mismo como individuo, rasgo esencial que hace parte de una práctica positiva psicológica como lo explica Keyes (2002); además promueve las competencias desarrolladas a establecer relaciones interpersonales efectivas. Los individuos, sin importar la edad o el contexto en el que habitan, requieren conservar sus relaciones interpersonales equilibradas y personas que le generen confianza a su alrededor. (Ryff y Singer, 1998).

Por otro lado, Ryff (1989) comprende que la capacidad que tiene un ser humano para sentir y expresar amor es un elemento contundente que hace parte del bienestar y además de esto, es característica de buena salud mental. Diferentes estudios ejecutados en los últimos años evidencian que experimentar situaciones de soledad, falta de redes de apoyo y aislamiento general está conectado directamente a la alta probabilidad de sufrir cambios negativos en su sistema inmunológico, cardíaco y mental, por consiguiente, la reducción del periodo vital.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

El siguiente componente que integra el bienestar psicológico es la autonomía. Los individuos requieren fortalecer sus propias determinaciones, sus motivaciones, conservando el nivel de independencia y su habilidad de tomar las decisiones sobre su propia vida para, de esta manera, salvaguardar su particularidad sin importar los contextos generales en los que participe y se desarrolle (Ryff y Keyes, 1995). El individuo que logre tener un nivel de independencia importante y elevada suele ser mucho más fuerte en los momentos que se vea expuesto a una situación de presión social. De esta manera posee herramientas para manejar y tener control sobre sus propios impulsos y conductas (Ryff y Singer, 2002).

A continuación, se explicarán los elementos restantes, como el dominio del entorno que se explica como la capacidad que posee cada individuo para decidir o construir ambientes propicios creando dentro de ellos formas de satisfacer necesidades y pretensiones personales. Los individuos que obtienen un importante ejercicio de control sobre los contextos en los que convive constantemente, contienen un alto nivel de sentimientos de autoridad sobre lo externo y la habilidad de intervenir en el mundo que los rodea. En otra dimensión sobre el propósito de vida, explican que cada sujeto tiene la necesidad de definir y fijarse distintos objetivos en diferentes aspectos; de esta forma se puede atribuir cierto sentido a su experiencia vital. Por último, encontramos el crecimiento personal: esta dimensión la definen como la fuerza interior que necesitan los elementos descritos anteriormente, la perseverancia por desarrollar sus capacidades, constancia y determinación para llevar al límite sus distintas aptitudes y así mejorar y crecer a diario como sujeto (Díaz et al, 2006).

La investigación de Öosterwegel y Oppenheimer (2002) confirma dos de las dimensiones planteadas por Ryff; en la misma línea, en varios países hispanoamericanos se ha desarrollado un instrumento a partir de las

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

dimensiones de Ryff, para adolescentes (Castro Solano, 2002) y para adultos (Castro Solano, Brenilla & Casullo, 2002). Desde la perspectiva psicodinámica, Jung (1997) es un representante de la psicología del funcionamiento positivo, y al igual que Freud, para este autor el conflicto es inherente a la vida humana. Adler también se refiere al bienestar, el cual implica afrontar los problemas de la vida, sin eludirlos y sin esconderse en el funcionamiento infantil (Adler, 1932/ 1968; Adler, 1935/1968; Adler, 1964) en (Ballesteros, Medina, Caicedo, 2006. p. 241).

De igual manera, en la tradición eudaimónica se realizan unas nuevas perspectivas de bienestar, exponiendo que existe una distinción relevante entre el concepto de bienestar y el de felicidad. De esta manera, plantean que alcanzar los objetivos propuestos no siempre es sinónimo de bienestar, sin importar el nivel de satisfacción que proporcione lo conseguido. En la significación exponen el desarrollo y aprovechamiento real del potencial de la persona en el marco del funcionamiento positivo de la psicología. De esta manera plantean que las personas se interesan más por su realización personal que por la satisfacción de sus necesidades elementales (Inglehart, 1997).

En conclusión (Ryff y Keyes, 1995) existe una diferencia entre bienestar subjetivo describiéndolo como en relación directa con los niveles de satisfacción con la experiencia vital como indicador de bienestar y por otro lado el bienestar psicológico descrito desde el modelo multidimensional que muestra que este bienestar se extiende y se desenvuelve a lo largo de la vida centrándose en un objetivo en el proceso de progreso orientado al aprovechamiento máximo de sus potencialidades personales (Ryff & Singer, 2001).

La caracterización más amplia sobre el objetivo del ser humano y lo describe como la perseverancia por el desarrollo del potencial y su perfeccionamiento, de esta manera el

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

bienestar psicológico como noción eudaimónica de bienestar comprende una meta en la vida de la persona, así como la percepción de los obstáculos que se presenten y su esfuerzo por superarlo como construcción de un significado de vida (Ryff en Villar, Triadó, Solé y Osuna, 2003).

Los autores Fuller, Edwards, Vorakitphokatorn, Sermsri, (2004) explican que los estudios realizados en Estados Unidos, Bangkok y Tailandia, cuya población de análisis fueron hombres y mujeres casados, donde su objetivo era determinar la medida del bienestar psicológico utilizando las diferencias de género y el rol desempeñado en la familia.

Se concluyó que los hombres casados pueden llegar a tener o gozar de un nivel mucho más alto de bienestar psicológico que las mujeres, por lo que resulta que no podríamos aplicar una teoría de roles, pero si podríamos implícitamente plasmar una teoría de apoyo al rol, esto con la única intención de demostrar que el apoyo social tiene un efecto en el bienestar psicológico, además de probar que la tensión o represión social pueden llegar a afectar de manera implícita o explícita el bienestar psicológico, de igual manera es importante recalcar la importancia de estos hallazgos y de la responsable prueba de estos en otros contextos sociales y culturales debido a que pueden llegar a ser o no portables de una cultura a otra (Fuller, Edwards, Vorakitphokatorn, Sermsri, 2004).

Bienestar Infantil.

El bienestar del niño se entiende a menudo en términos del futuro de los niños, centrándose en su educación y empleabilidad futura olvidándose en muchas ocasiones la condición actual del bienestar de los niños. (Ben-Arieh, 2007). Como se aprecia el discurso sobre el bienestar del niño es también el discurso del Well-being y Well-becoming. En los

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

últimos años, se han logrado consensos entre las comunidades profesionales y académicas (incluyendo defensores, investigadores y académicos centrados en medir y supervisar el bienestar de los niños y los indicadores infantiles) que este campo está cambiando hacia un enfoque menos reduccionista respecto al bienestar infantil (Hauser, Brown y Prosser, 1997; Moore, Lippman y Brown, 2004)

Generalmente dentro de la literatura acerca del bienestar infantil se suele encontrar referencias acerca de cómo este bienestar encamina de manera adecuada una etapa a otra (la niñez a la adultez). Se piensa, entonces, que los valores indicativos de bienestar de un niño radican en los valores indicativos de bienestar que podrá alcanzar en su etapa adulta, sin considerar la relevancia del bienestar del niño, siendo niño. Un bienestar que no tiene miras a otra etapa. Si bien es cierto que la relevancia de estos estudios es determinante para la comprensión y análisis de individuos adultos, es de igual importancia los estudios de la niñez en la niñez. Esta postura trae consigo nuevas ideas y enfoques hace los indicadores de bienestar de los niños. (Kamerman, Phips, Ben-Arieh, 2010).

El campo de bienestar infantil está experimentando cuatro cambios principales en su enfoque teórico respecto a cómo entender el bienestar infantil: de la supervivencia al bienestar, de negativo a positivo, de Well-becoming a Well being, y de dominios tradicionales a nuevos. Estos cambios se producen prácticamente en todas partes, aunque a diferentes ritmos en diferentes lugares, abriendo el espectro del estudio del bienestar infantil en las ciencias sociales (Ben-Arieh, 2006).

Estudios previos han demostrado que los cuatro cambios antes mencionados están interrelacionados y son, tanto la razón como el resultado de cada uno de ellos (Ben-Arieh, 2000). Hasta hace poco, cuando se medía el estado de bienestar de los niños, los investigadores se interesaban por los dominios tradicionales, definidos por la profesión o

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

por un servicio social (educación, salud, cuidado de crianza, etc.). Mirar el bienestar de los niños más allá de la supervivencia, en los aspectos positivos de la vida y en el bienestar actual de los niños y no en su devenir futuro como adultos, naturalmente pone en foco nuevos aspectos del bienestar del niño como las habilidades para la vida de los niños, la participación familiar y la participación cívica de los niños y la cultura de los niños (Ben-Arieh, 2006).

Por otro lado, el cambio hacia el Well-being, el Well-becoming describe un enfoque futuro: es decir, preparar a los niños para ser adultos productivos y felices. A finales del siglo pasado, se sentaron las bases para considerar el bienestar de los niños al afirmar que la preocupación convencional con la próxima generación es una preocupación de los adultos (Qvortrup en Kamerman, Phips, Ben-Arieh, 2010). De esta manera, no se está juzgando las perspectivas respecto al bienestar infantil, sino que se expande la visión de éste dentro del campo del conocimiento; cualquier persona interesada en los niños y la niñez también debe estar interesada en la infancia presente y futura. En otras palabras, los niños son instrumentalizados por las perspectivas prospectivas en el sentido de que su "buena vida" se pospone hasta la edad adulta. Así, las perspectivas del bienestar se centran en las oportunidades actuales más que en las provisiones a futuro. De los cambios de perspectivas anteriores, se redefine el Well-being en orden de describir el bienestar actual de los niños. En contraste, el término "bienestar" se utiliza para describir un enfoque orientado hacia el futuro (es decir, preparar a los niños a una edad adulta productiva y feliz) (DeLone, 1979).

En este orden de ideas, entendemos entonces que los niños, al igual que los adultos, merecen un campo dentro de los estudios del bienestar. Si pensamos en los enfoques de políticas públicas veremos que, a pesar de todavía no ser ciudadanos en ejercicio del derecho, son sujetos políticos que deben ser protegidos; por lo anterior, las ciencias sociales

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

deben atender a este llamado social de entender el bienestar infantil como un estudio que no sea subsidiario de los estudios de bienestar en la adultez.

Ahora teniendo en cuenta la perspectiva de los menores sobre el tema de bienestar infantil en Norteamérica, las investigaciones evidencian que los niños atribuyen una mayor relevancia a la estructura familiar y, además de esto, manifiestan que el tipo de organización familiar que más favorece al bienestar psicológico e infantil de los menores es una familia liderada por sus padres biológicos, con un matrimonio lo menos problemático posible (Moore, Jekielek & Emig en Wilcox, 2006, p. 6) (Castro, Riesco Lind, Bobadilla, 2016).

Así mismo se ha evidenciado que el bienestar familiar influye de manera directa sobre el bienestar infantil, viéndose seriamente afectada la salud de los niños que crecen en familias frágiles y altamente disfuncionales. Con base en análisis exhaustivos, se ha demostrado que problemas de salud tales como: asma, hospitalizaciones, sobrepeso u obesidad, etc., corresponden en su gran mayoría a niños procedentes de familias compuestas por un solo padre, como es el caso de las familias que se encuentran conformadas por madres solteras. Realizando un paralelo, y teniendo presentes conceptos que son de suma importancia para determinar la calidad de la salud del niño como lo son la raza, edad materna, origen étnico, educación, entorno, etc., se ha logrado determinar que los niños que viven con padres o madres solteras tienen peores resultados en su salud respecto a los niños que viven en una familia compuesta por padre y madre dentro de un núcleo familiar clásico. Esto puede deberse a los cambios que pueden existir dentro de la estructura familiar, siendo estos últimos muy volubles (Waldfogel, Craigie, Brooks-Gunn, 2010).

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

De esta manera, llegamos a la conclusión que las estructuras de bienestar que dan fundamento al bienestar infantil, es el bienestar familiar, el cual se fundamenta en las perspectivas individuales de los niños, sin caer en el reduccionismo de que el bienestar infantil es sólo aquél que lo encamina hacia una adultez con bienestar.

Bienestar Familiar.

En general el concepto de bienestar familiar es adyacente y dependiente de factores externos e internos, siendo estos delimitados seriamente por la comunidad a la cual pertenece la pareja. Pero aún más, puede estar ligado a la cultura establecida en la misma, generando así un ciclo o círculo, pues son las mismas familias las que crean comunidades y las mantienen vivas a lo largo del tiempo (Waldfogel, Craigie, Brooks-Gunn, 2010).

Existe una cantidad de aspectos diferentes que pueden favorecer los valores de bienestar en los individuos como lo son: los factores económicos, el ambiente social (Herrera, Salinas & Valenzuela, 2011), la demanda laboral, la labor de las entidades públicas, el tipo de Estado del país -para Colombia un estado social de derecho-, el entorno político, la salud, la educación, la organización y estructura física gubernamental, etc. Aunque todos estos factores son importantes, se reconoce oficialmente y administrativamente que la familia es el núcleo y la institución más importante y fundamental (Hertfelder, Martínez-Aedo & Velarde, 2011), en la producción y promoción de bienestar y además de esto no es reemplazable (Castro, Riesco y Arela, 2016).

El concepto de familia, no se puede entender como un conjunto de ideas o una hipótesis que pueda llegar a ser netamente comprobable, se debe entender más como un núcleo de dialogo, que está basado en un matrimonio estable y una familia dinámica. Algunas ramas de la psicología social y conductual, bajo una teoría un poco más escéptica,

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

debe prestar atención para no generalizar. Sin embargo, los estudios demuestran que las familias fuertes o estables en Norteamérica, Suramérica, Europa, África, Asia y Oceanía, nos permiten concluir que existen importantes similitudes entre las familias que presentan alguna sensación de bienestar con sus vidas o que se sienten a gusto con su modo de vida y de alguna u otra manera muestran ser competentes para enfrentarse a los retos que la vida misma les pone, este tipo de similitudes pueden ser exaltadas más en algunas culturas que en otras (DeFrain, Asay, 2007).

Todas las familias son importantes y tienen fortalezas, también tienen retos y potenciales de crecimiento, si el propósito de la investigación es buscar problemas o fallas dentro de las mismas, se encontrarán, pero si el propósito del mismo es buscar fortalezas, se evidenciarán también, lo que nos permite concluir que no existe un núcleo familiar perfecto, si no que se trata de un grupo con fortalezas y debilidades, que aporta al individuo y comunidad los mismos. De esta manera, el bienestar familiar incurre en el fortalecimiento del núcleo familiar, compartir logros y metas en un proyecto de vida en conjunto. (Fuller, Edwards, Vorakitphokatorn, Sermsri, 2004).

A pesar de que todas las familias pueden presentar una notable diversidad, son estas mismas el fundamento y cimiento principal de las culturas: las familias que se pueden considerar más fuertes resultan ser las más importantes para el desarrollo de las comunidades. Debido a esto, el bienestar familiar implica es el trámite adecuado y coherente de los conflictos internos para la conservación y reproducción de las comunidades. La relación en pareja es importante debido a que esta es la base de la familia, relaciones de parejas estables o fuertes conducen a tener una familia mucho más fuerte y por consiguiente al bienestar familiar. (DeFrain, Asay, 2007).

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Aunque la relación en pareja resulta ser la base de la familia, la cual constituye una estructura fuerte para el concepto de familia y bienestar familiar, se puede determinar que el rol ejercido por la pareja dentro de las mismas puede llegar a afectarla o mejorarla.

De igual manera otro de los factores que nombra Rawls (1997) y que puede estar brindando a sus integrantes disposiciones y condiciones de ellos para procurar estabilidad económica, recursos y tiempo para generar y contribuir al bienestar de los hijos y la pareja es la institución matrimonial así mismo esto se debe a las buenas situaciones organizativas que originaron la relación.

Así mismo, la estructura familiar y la composición de las mismas juegan un papel demasiado importante dentro del bienestar familiar y el bienestar infantil, por lo que resulta que las familias tradicionales donde se encuentran integrados por ambos padres casados, resultan ser mucho mejores, es decir tienden a producir mejores resultados para los niños, sin embargo es objeto de discusión o de debate la forma del porqué, sin embargo es evidente y son conceptos clave, los mecanismos que subyacen vínculos entre la estructura familiar y el bienestar del niño, entre los que podemos encontrar: recursos económicos, la salud mental, la calidad de la relación parental, los entornos sociales, etc. (Waldfogel, Craigie, Brooks-Gunn, 2010).

Díaz (2001) explica que en otras culturas donde se presentan bajos niveles de satisfacción con la experiencia vital es por personas que resultan de familias conflictivas en contraste con los adultos que crecieron sin esas complicaciones, esto favoreció la formulación de teorías pertenecientes al funcionamiento familiar relacionado estrechamente con el bienestar subjetivo, además de las probabilidades que brinde el medio pequeño para satisfacer determinadas necesidades es otra variable de la investigación.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

En la actualidad el contexto demográfico y social han estado produciendo transformaciones importantes en la estructura familiar y en sus dinámicas internas, estas modificaciones han originado grandes e importantes preocupaciones sobre los efectos en el bienestar de los países y la satisfacción de los individuos que hacen parte de la sociedad, gracias a varias investigaciones. Pliego (2012) en una de sus investigaciones analizando producciones académicas sobre naciones democráticas, evidencio que, para la mayoría de casos registrados, las parejas unidas en matrimonio manifestaban una valoración alta sobre bienestar, en aspectos evaluados como educación, salud, comunicación, funcionalidad, seguridad; comparados con parejas no casadas y las diferentes formas de organización.

Una vez desarrollado y comprendido el primer este concepto, junto a la definición propia de familia, se pretende abordar en este informe de investigación el concepto de resiliencia, en un inicio desde una perspectiva individual y posteriormente en el contexto familiar.

Resiliencia

En este apartado se describirá el concepto de resiliencia desde los principales referentes teóricos encontrados en la bibliografía. De forma inicial se abordará el concepto de resiliencia de forma general, y posteriormente se hablará de la resiliencia a nivel familiar, analizando los diferentes modelos existentes en este ámbito, a saber, la terapia familiar, la terapia narrativa y la terapia colaborativa.

Definición Resiliencia.

La resiliencia se define desde el campo psicosocial, como la capacidad para enfrentar situaciones difíciles, sobreponerse y salir fortalecido, en vez de debilitado por la

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

experiencia de adversidad (Losada, 2012). Igualmente, la resiliencia es una característica que se puede aprender y se puede desarrollar cuando no existe espontáneamente en el individuo, gracias a una serie de factores protectores que la sostienen y que contrarrestan el efecto desfavorable de la adversidad o de la enfermedad.

Asimismo, la resiliencia según Uriarte (2005) se define como la capacidad de hacerle frente a las adversidades y de evitar el desánimo teniendo en cuenta que no todas las familias responden a los eventos estresores de la misma manera. Cabe aclarar que no todas las respuestas a situaciones difíciles en las cuales aparezca el estrés son patológicas ya que éste puede servir como mecanismos para hacer frente a las situaciones de tensión.

De igual forma, se han realizado numerosas investigaciones que se han centrado en los mecanismos sanos de defensa y la forma de hacer frente a las situaciones. De la misma manera, volviendo al concepto de resiliencia como tal, Rutter (1985) citado por Uriarte (2005) la concibió como producto del ambiente que se encuentra constituida por un proceso interactivo entre el individuo y su medio.

Windell (2011) en su conceptualización de la resiliencia, retoma las concepciones de Walsh quien define este fenómeno como un aspecto potencial para la transformación para la transformación de las relaciones personales, las capacidades individuales y fomentar el crecimiento que permite “conquistar” la adversidad.

Orthner, et. al. (2004), expone que las situaciones problemáticas, los dilemas humanos y/o las calamidades son las casusas a las cuales se les atribuyen las mayores modificaciones conductuales en el ser humano. Los eventos críticos generan cambios estructurales en las personas, que para poder ser controlados requieren de la implementación de estrategias y recursos, como lo es la resiliencia. El afrontamiento surge no como una herramienta o capacidad, sino como un aspecto emergente de la relación entre

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

la persona y su entorno, por medio de la cual la misma puede regular situaciones estresantes.

Aburn (2015), define el concepto de resiliencia como un estado y rasgo individual, que permite el afloramiento de emociones positivas. Las emociones positivas en medio de acontecimientos negativos son elementos importantes en la resiliencia desde la dimensión psicológica de los individuos.

Folke (2006) expone que la resiliencia no solo es un concepto, sino también un enfoque para comprender los fenómenos humanos. Este enfoque se caracteriza por ir acompañado de otros conceptos y posiciones epistemológicas propias de la complejidad como lo son los acercamientos no-lineares, la incertidumbre, la sorpresa, cambios repentinos y dinámicos.

Aunque se acepta la acepción básica de la resiliencia como aquella capacidad para recibir impactos y mantener el funcionamiento, existe también otro aspecto que trae el autor y es la capacidad que tiene un organismo de renovarse, reorganizarse y desarrollarse.

Agregado a lo anterior Folke (2006) hace hincapié, en que el cambio de comprensión de los fenómenos humanos, desde los modelos estáticos hacia unos complejos – resilientes, implica la aceptación de que los eventos más favorables suceden no cuando se aprende a eliminar los elementos estresores del ambiente, sino que en cambio se aprende a sobrellevar los rápidos y turbulentos cambios de los sistemas de alta variabilidad.

Según McRae (2010) La resiliencia es un proceso de re acomodación a contextos y eventos que suponen transiciones no normativas; también se perciben dichas situaciones como adversas y traumáticas. La resiliencia es el producto final de la aplicación intuitiva de la psicología positiva a la gestión de la adversidad personal. Las amenazas o las fuentes

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

importantes de estrés, como problemas familiares y de relaciones, problemas de salud graves o factores de estrés en el lugar de trabajo y en la economía.

Resiliencia familiar.

Según Walsh (2003), el foco de la resiliencia familiar se sitúa en la familia (como unidad funcional) y a los procesos que en ella se dan, así como el entorno social en el cual se desarrolla. Es por eso que Walsh defiende dos perspectivas:

– Una perspectiva ecológica, porque los problemas son fruto de la interacción entre la vulnerabilidad familiar y los contextos sociales, por eso estos últimos se pueden interpretar como ambientes útiles para propiciar la resiliencia.

– Una perspectiva de desarrollo, dado que las capacidades de superación y afrontamiento van variando a lo largo del tiempo, según la previsibilidad de estos, etc.

Los procesos clave para la resiliencia familiar, según Walsh, son el sistema de creencias, los patrones de organización y los procesos comunicativos, los cuales tienen su relación con la perspectiva sistémica.

En el ámbito familiar, las familias resilientes perciben los momentos de crisis como un desafío que es de competencia de todos los integrantes del grupo, que los involucra y conecta. Este modo de actuar va en contraste con el modo de pensar de un paradigma individualista que comprende la capacidad de ser resilientes con una actitud de dureza o inflexibilidad que soporta toda adversidad (Ker, 2000).

La fortaleza para las familias resilientes reside en las relaciones, es por esto que son de extrema importancia para las mismas. De base se considera, que todos los símbolos y significados que se generan alrededor de la unión del grupo producen un alto grado de

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

generatividad entre los miembros del grupo, el cual los fortalece tanto individual como colectivamente (Simon, Murphy y Smith, 2005).

La intervención para aumentar la resiliencia no significa negar la existencia de conflictos, sino estimular a las familias para que pongan en juego su capacidad para que puedan solucionarlos de un modo adaptativo (Losada, 2012).

Una característica sobresaliente de las familias que muestran indicios de resiliencia es que perciben las crisis como eventos normales, productivos y significativos. Dichas percepciones permiten espacios de reflexión, crecimiento y cambio a lo largo del ciclo de vida de la familia (Simon, Murphy y Smith, 2005).

Lo anterior va concatenado con otro aspecto de las familias comprendidas como resilientes, y es una visión compartida y marcada por gran optimismo. Al enfrentarse a los eventos no normativos del ciclo de vida, los integrantes de las familias resilientes se motivan e invitan entre sí a entrar en actividad constante, a mantener una emocionalidad recursiva - sin que esto signifique estrictamente positivo- y también al reafirmar fortalezas y los roles de cada miembro en una situación crítica (Simon, Murphy y Smith, 2005)

El apoyo social es otra área de fortaleza potencial que es desigual entre estas familias de bajos ingresos. Menos de la mitad dijo tienen amigos o familiares a los que pueden acudir en tiempos de no puedo necesitar. Lamentablemente, esta falta de conexiones sociales no es único para los pobres y es cada vez más característico de familia (Orthner, et. al, 2004)

Teorías sobre resiliencia familiar.

En el siguiente apartado se presentan diferentes escuelas teóricas en psicología que comprenden la Resiliencia.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Terapia Sistémica

Desde el punto de vista de la teoría sistémica la resiliencia se comprende como los procesos que recurrentemente generan homeostasis dentro de los miembros del sistema familiar y permiten que los eventos no normativos del ciclo de vida no supongan la finalización del sistema Ramey, Lanzi y Ramey, (2005).

La filosofía que da base al pensamiento sistémico es el *coherentismo*. Este sostiene que la única forma de comprender los fenómenos es de manera holística. (Maldonado y Gómez, 2011). Es la metáfora del rompecabezas, que se encuentra con un número de fichas, dependiendo de la complejidad creciente del fenómeno (Maldonado y Gómez, 2011).

En este caso la familia en su totalidad compone un sistema. Una familia resiliente no solo tiene en cuenta a los miembros de la familia como partes del rompecabezas, sino también algunas actitudes, que si no se presentan harían que la familia se perciba como incompleta.

Desde el trabajo de Bertalanffy, y las conceptualizaciones realizadas por Palo Alto, con autores como Mead, Jackson, Watzlawick y Bateson, se da origen al pensamiento sistémico, encargado de estudiar los sistemas, entendidos como un conjunto de elementos interdependientes que influyen en la organización general, las relaciones e interacciones presentes (Maldonado y Gómez, 2011).

Ahora bien, para comprender la teoría de Bronfenbrenner, es importante retomar la teoría de los sistemas. El concepto de sistema, parte de la Teoría General de los Sistemas (T.G.S), propuesta por Bertalanffy en 1968, quien parte del ámbito de los sistemas biológicos para elaborar su propuesta teórica, ha sido definida como un conjunto de supuestos y proposiciones que se refieren a la “realidad” como una “jerarquía integrada de

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

materia y energía” analizando las totalidades y sus interacciones internas y externas (Wiener, 1972 p. 54).

Bertalanffy, (1968), define un sistema como “un conjunto de elementos en interacción”, de esta manera, un sistema podría ser desde una máquina, hasta una comunidad. Por otro lado, cada sistema viviente se caracteriza por dos funciones aparentemente contradictorias: la tendencia homeostática y la capacidad de transformación, en donde el sistema alcanza un equilibrio provisorio, que garantiza su evolución.

El pensamiento sistémico como lectura de la relación construida en el fenómeno de estudio, permitirá comprender las interacciones a nivel posibilitador, complejo e interdisciplinar de cualquier fenómeno. Esto implica que la familia se comprende bajo una perspectiva holística y de complejidad creciente.

En algunos países del mundo se están creando modelos de transición basados en las teorías de ciclo de vida; en dichos modelos se reconoce la importancia de los primeros años de infancia y la necesidad de que los integrantes de la familia se conozcan aspectos de las transiciones de la vida, para que puedan aprovechar al máximo los ritmos y adquirir mejores resultados interfamiliares.

Para lograr lo anterior, se busca implementar la continuidad como un principio rector en la institución de la familia; dicha continuidad busca una retroalimentación entre las relaciones, los integrantes de la familia, y los procesos homeostáticos de la misma. A pesar de que las transiciones más notorias e identificables son los cambios de familia a sistemas amplios como la a escuela y viceversa, los expertos indican que existen micro – transiciones al interior de los sistemas sociales que deben ser notadas para lograr un trabajo apropiado, como lo son las transiciones que deben hacer los niños entre grados, y las directivas al matricular nuevos estudiantes y acoplarse a los nuevos padres.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Se ha evidenciado que algunos integrantes de familia se muestran los efectos de grandes presiones cuando hacen la transición desde un evento crítico a otro, especialmente en relación con la estructura de la familia; en algunas ocasiones, cuando se presenta un cambio en los límites, jerarquía o posición de los miembros se percibe un aumento o decremento de la resiliencia.

De igual manera, no solo este cambio se puede advertir en el cambio de la dinámica grupal, sino también en los individuos, dado que en se tienen en cuenta las habilidades multimodales del ser humano.

Terapia Narrativa.

Dentro de la terapia Narrativa se comprende el fenómeno de la resiliencia como uno que no está al interior de las familias, sino que se desprende del contexto y del discurso. Esto quiere decir que no es un fenómeno intra psíquico, sino inter psíquico. Si la familia recurrentemente construye discursos más posibilitadores que le permitan moverse en su realidad de manera más adecuada podrá ser percibida como resilientes.

A modo de resumen se enumeran las siguientes ideas-principios que distinguen radicalmente la terapia narrativa, identificados hasta ahora (Payne, 2002):

1. Las familias son expertas de sus propias vidas.
2. Las familias al ser expertas de sus propias vidas poseen múltiples recursos para la solución de aquellos dilemas que los aquejan.
3. Las familias sienten una conversación colaborativa, no directiva, que permite la consideración de diferentes ángulos y percepciones.
4. Las familias encontrarán mayor riqueza en su vida en la medida en que trasladen sus narrativas hacia unas emergentes más empoderantes.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

5. Las familias resuelven y disuelven su historia para deshacer sus limitaciones socialmente asumidas.

Las familias y el terapeuta tienen como elemento de trabajo el lenguaje, esto quiere decir, que todos los significados, afirmaciones y comprensiones surgen con intencionalidad y moldean las experiencias, metafóricamente, la palabra se hace carne.

Las familias se encuentran con un terapeuta que no afirma, prescribe o habla desde certezas, sin que encuentren unas familias que dialoga, cuestiona y construye posibilidades.

Las familias se encuentran con un terapeuta dispuesto a aprender de la conversación, que responsablemente asume que de allí podrá lograr nuevos significados y narraciones de vida para él.

Terapia Colaborativa

La resiliencia para la terapia Colaborativa se entiende de igual manera como una emergencia contextual. Esta solo puede emerger en un contexto marcado por una actitud de colaboración mutua, co - construcción de mundos posibles y la elaboración de posibilidades.

En Ibarra (2004) se expone que la Terapia colaborativa (TC) tiene su fundamento en la iniciativa sistemática de la terapia familiar.

Fundamentalmente la TC se basa en el construccionismo social y el posmodernismo, en sus comprensiones apuesta por la relación entre los sistemas de lenguaje, la conversación o lo dialógico. De igual forma que la Terapia Narrativa, busca una relación horizontal con las familias, y la solución mutua de los problemas en una búsqueda colaborativa para la consecución de posibilidades (Bedoya y Estrada, 2013).

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

A modo de resumen se enumeran las siguientes ideas-principios que distinguen radicalmente la terapia colaborativa: (i) En la terapia colaborativa, el terapeuta tiene una postura de no-saber, lo cual permite que las versiones de las familias tomen mayor fuerza en la solución del problema. (ii) En la terapia colaborativa, el terapeuta comprende que el escenario de conversación se amplía a otros sistemas, dado que se entiende que el rol del psicólogo no es de experto – autoridad, sino que su rol, se acerca más hacia la metáfora de bisagra o espejo, lo que permite a las familias encontrar sus propias soluciones. (iii) En la terapia colaborativa, el conocimiento se construye de forma social e interactiva. (iv) En la terapia colaborativa el principal protagonista es el conocimiento local, o en términos de la Terapia Narrativa, el experto en la vida de las familias es la misma familia y (v) En la terapia colaborativa el lenguaje y el conocimiento, consecuentemente con las premisas construccionistas, buscan un cambio social (Anderson, 1999).

Existen algunos indicadores de resiliencia, de acuerdo con Aburn et, al (2015), existen potenciales conductas que debe realizar un individuo para tender a la resiliencia, a saber: (i) Cuando el individuo se encuentra en soledad, debe procurar mantener constante contacto con aquellos que son cercanos a él, generalmente son familiares y amigos; (ii) cuando el individuo se encuentra en situación que tiene posibilidad de cambio, deberán usar mecanismos positivos de afrontamiento como trabajar duro, interactuar con el personal docente, escuchar música, interactuar con los compañeros y asistir a eventos religiosos y (iii) cuando el individuo se encuentra en situación que no tiene posibilidad de cambio, o es inamovible, se deberá procurar hacer cambios de perceptiva los cuales solamente surgen en la interacción con otro.

Los autores exponen que las intervenciones que promueven emociones positivas son beneficiosas para la salud. En particular, la experiencia subjetiva de gratitud, más allá del

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

efecto positivo general, medió los efectos en los resultados de salud. Finalmente, la investigación muestra que las ventajas asociadas con la revelación emocional positiva no sólo proporcionan beneficios de salud a corto plazo, pero, lo que es más importante, estos beneficios pueden durar toda la vida.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Método

Tipo de Investigación y Diseño

Con el fin de llevar a cabo de mejor manera los objetivos de este proyecto, se utilizaron herramientas cuantitativas. Este diseño de enfoque correlacional supone una muestra por de 74 familias de la zona de Bogotá, cuyas características socioeconómicas estuvieron enmarcadas en pertenecer a la clase media y baja. El diseño correlacional, implica busca encontrar la relación que se puede dar entre dos o más variables en determinado contexto; Pretende establecer si existe una correlación, de que tipo y su nivel de potencia, de esta manera intenta establecer como son las relaciones entre las distintas dimensiones (Cazau, 2006).

Participantes

Durante la aplicación del método cuantitativo se encuestarán a 74 familias que cuenten con madre padre e hijo/a. Además, la condición socioeconómica está repartida de la siguiente manera: treinta y tres familias de clase baja, cuarenta y una familias de clase media. La caracterización de estas familias fue determinada al tener en cuenta el índice compuesto en el cual se incluyen como variables los ingresos familiares, nivel educativo de los padres, ocupación, sexo, tipo de vivienda, entre otras (Anderson-Moore y Vandivere, 2007). Además de estas variables que definen a los padres, se delimitó la caracterización de los hijos en tanto se tuvo como variable que el hijo esté en una edad entre los 9 y 16 años, sean hijos biológicos de los padres con quienes viven, a la vez que estos tengan una relación estable durante 10 o más años.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Los criterios de selección de las familias para el muestreo de esta investigación fueron:

- Familia biparental
- Hijo entre 9 y 16 años
- Hijo biológico de alguno de los dos padres
- Residentes en Bogotá
- No se discriminó el género del hijo
- No se discriminó el índice de escolaridad de los padres

Instrumentos

Se utilizarán dos instrumentos para la fase cuantitativa, en donde se permita dar cuenta de las diferenciaciones que existen entre las familias encuestadas.

El primer instrumento es el FMWB (Family Member Well-Being Index por sus siglas en inglés) que fue diseñado por McCubbin y Patterson (1982). Este instrumento consta de 8 ítems en los que busca evaluar la actitud y el nivel de preocupación que tienen los participantes de la encuesta frente a la salud mental y física de los miembros de sus familias. Esto implica explorar dentro de los participantes las características de bienestar de cada integrante de la familia, en orden de establecer una relación entre búsqueda de salud y bienestar de la familia, con la percepción acerca de estas especificaciones que tienen dentro del núcleo familiar.

En cuanto a la confiabilidad de este instrumento en la versión original el α de Cronbach no se encuentra reportada en ninguna de las tres escalas. En la versión utilizada

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

en este estudio en la versión de papá el α de Cronbach fue de 0.79; en la de mamá fue de 0.73; y en la versión del hijo fue de 0.74.

El segundo instrumento que utilizar es el FIRA (Family Hardiness Index) que también fue diseñado por McCubbin (1987). Dentro de este instrumento, se pretende medir, mediante 20 ítems que lo componen, la escala de fortalezas que cada familia, de diferente clase social, posee. Así, se diagnostican los tipos de estrategias de afrontamiento a situaciones de estrés y riesgo que cada familia desarrolla. De esta manera, encontramos que las variables que se proponen para esta investigación sean evidenciadas en los resultados de cada uno de los instrumentos a utilizar.

En la versión actual del instrumento usada para el estudio en la sub escala Family Stressors el α de Cronbach es de 0.72, la de Family Strains tiene un α de 0.60, en Relative and Friend Support 0.79, en Social Support 0.79, en Family Cherenche 0.64 y Family Hardiness un α de 0.79 Family Distress 0.55

Plan de análisis

Análisis cuantitativo.

El análisis cuantitativo comprende una dimensión medible, establecida y positiva. Las encuestas e instrumentos predeterminados son la fuente principal de obtención de información. Se proponen variables y constantes, cruces entre estos datos y datos estadísticos para la mejor comprensión de los resultados obtenidos. Cada uno de los conceptos a utilizar se utiliza como variable, para operacionalizar y categorizar cómo cada uno de estos conceptos es coherente con los fines de la investigación.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Procedimiento.

El presente trabajo de investigación se llevó a cabo en las siguientes cuatro fases:

Fase I: Indagación teórica. Por medio de diferentes bases de datos se realizó un bosquejo para conceptualizar los temas pertinentes en este caso Bienestar, Bienestar Infantil, Bienestar Familiar y Resiliencia, Resiliencia Familiar para llevar a cabo la investigación.

Fase II. Contacto con participantes. Para definir las características del estudio, a las familias participantes se les entregó el consentimiento informado (Anexo) donde se les hacía explícito, sus derechos y el compromiso que aceptaban respondiendo los cuestionarios. Adicionalmente, se definieron los espacios (horarios, fechas, lugar) de reunión y de aplicación de los cuestionarios mencionados.

Fase III: Aplicación de los instrumentos. Esta fase incluyó la aplicación de un pilotaje para realizar las correcciones pertinentes y después de este si empezar a aplicar los cuestionarios a cada miembro de la familia

Fase IV: Sistematización de los datos recolectados de las 91 familias y se realizaron los análisis pertinentes cuantitativo y cualitativo.

Este procedimiento tuvo una permanente relación con los aspectos éticos que regulan la actividad de la Psicología en Colombia.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Resultados

A continuación, se presentan los resultados del presente trabajo de investigación, los cuales serán descritos en función de los objetivos propuestos inicialmente. En primer lugar, se describirán algunas de las propiedades psicométricas de los instrumentos empleados para el presente trabajo; enseguida, se describirán los puntajes obtenidos por los participantes de la muestra para cada una de las variables evaluadas y finalmente se analizarán las posibles asociaciones entre las dimensiones que constituyen el bienestar y la resiliencia familiar en la muestra.

Análisis de Confiabilidad de los instrumentos

Con el objetivo de comprobar las propiedades psicométricas de los diferentes instrumentos usados en el estudio se propuso realizar una verificación de los coeficientes de confiabilidad alfa de Cronbach para cada uno de ellos tanto en su versión original como para el presente estudio, lo cual se ve representado en la tabla siguiente (ver tabla 1). En este sentido, es posible apreciar inicialmente que en lo que refiere al Family Member Well-Being (FMWB) de McCubbin y Patterson (1996) en sus tres versiones (papá, mamá e hijo) mantiene un buen nivel de consistencia interna, el cual no varía demasiado entre las versiones aplicadas a los miembros de la familia con coeficientes alfa de Cronbach entre .74 y .79 para el presente estudio, sin embargo, no se encuentran evaluaciones previas de la fiabilidad del instrumento en ninguna de sus versiones. No obstante, a nivel del Family Index of Regenerativity and Adaptation-General (FIRA-G) de McCubbin (1987) se evidencian coeficientes de confiabilidad que oscilan entre .55 y .79, demostrando que algunas dimensiones presentan una buena consistencia interna, por ejemplo en las

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

dimensiones que evalúan estresores familiares, apoyo de parientes y amigos, apoyo social y fortaleza familiar su nivel de confiabilidad para el estudio fue óptimo, lo que implica que las diferentes medidas tomadas en cuenta evalúan en su conjunto los aspectos familiares que pretende evaluar. No obstante, en lo que respecta a las dimensiones de afrontamiento-coherencia familiar, tensiones familiares y distrés familiar presentaron aceptables niveles de fiabilidad tanto en la versión original como en el presente estudio; la dimensión que obtuvo menor nivel de confiabilidad ($\alpha = .50$) fue la de distrés familiar indicando que puede haber inconsistencias en la medida de la preocupación familiar, aspecto que podría ser revisado posteriormente.

Tabla 1.

Datos de confiabilidad de FMWB y el FIRA-G

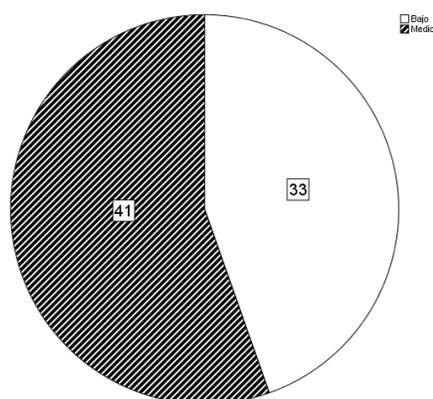
Nombre de Escala	Sub Escala	Cantidad de Ítems	α de Cronbach original	α de Cronbach de este estudio
Family Member Well-Being McCubbin & Patterson (1996)	FMWB versión papá	8	No reportada	0.79
Family Member Well-Being McCubbin & Patterson (1996)	FMWB versión mamá	8	No reportada	0.73
Family Member Well-Being McCubbin & Patterson (1996)	FMWB versión hijo	8	No reportada	0.74
	Family Stressors	10	No reportada	0.72
	Family Strains	10	0.69	0.60
Family Index of Regenerativity and Adaptation-General McCubbin (1987)	Relative and Friend Suport	8	0.82	0.79
	Social Support	17	0.71	0.79
	Family Coherence	4	0.82	0.64
	Family Hardiness	20	0.82	0.79
	Family Distress	5	No reportada	0.55

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Análisis datos sociodemográficos de la muestra

Ahora bien, respecto a la caracterización de la muestra, fueron 74 familias biparentales, con un hijo biológico entre 9 y 16 años, la condición socioeconómica está repartida entre dos status, medio y bajos.

Figura 1.
Familias por estrato



En la Figura 1 se evidencia que en el nivel socioeconómico bajo y medio hay más número de hombres que de mujeres.

Tabla 2.
Sexo del hijo o hija por Nivel Estatus Socioeconómico*

		Nivel Estatus Socioeconómico		Total
		Bajo	Medio	
Sexo del hijo o	Hombre	19	22	41
hija	Mujer	14	19	33
Total		33	41	74

En la Tabla 3 en el nivel de estatus socioeconómico bajo se puede observar que el mayor grado de estudios del padre alcanzado es estudios universitarios completos. Sin embargo, la mayoría completan el bachillerato, pero ninguno alcanza estudios de posgrado.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Respecto al padre de estatus socioeconómico medio, se puede decir que la mayoría completan sus estudios universitarios y alcanzan estudios de posgrado, así mismo no se reportan casos de primaria o bachillerato incompletos.

De lo anterior se infiere que, a mayor grado de estudios, el estatus socioeconómico el en el padre aumenta.

Tabla 3.

Grado de estudios del padre por Nivel Estatus Socioeconómico

		Nivel Estatus Socioeconómico		Total
		Bajo	Medio	
Grado de estudios del padre	Primaria completa / incompleta	3	0	3
	Bachillerato incompleto	5	0	5
	Bachillerato completo	10	3	13
	Superior no universitario (ej Técnico o tecnólogo)	5	5	10
	Estudios universitarios incompletos	6	8	14
	Estudios universitarios completos (titulado)	4	14	18
	Postgrado	0	11	11
Total	33	41	74	

Respecto al grado de estudios de la madre en la Tabla 4 en el estatus socioeconómico bajo se puede observar que la mayoría alcanzan nivel de estudio superior no universitarios, y que existe una ausencia de posgrado. En relación al estatus socioeconómico medio el mayor grado universitario alcanzado es posgrado, pero la mayoría tienen estudios universitarios completos.

Tabla 4.

Grado de estudios del madre por Nivel Estatus Socioeconómico

		Nivel Estatus Socioeconómico		Total
		Bajo	Medio	
Grado de estudios	Primaria completa / incompleta	1	0	1

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

del madre	Bachillerato incompleto	6	0	6
	Bachillerato completo	6	2	8
	Superior no universitario (ej Técnico o tecnólogo)	9	9	18
	Estudios universitarios incompletos	3	2	5
	Estudios universitarios completos (titulado)	8	22	30
	Postgrado	0	6	6
	Total	33	41	74

De lo anterior respecto al grado de estudios por parte del padre y la madre en ambos estatus socioeconómicos se evidencia que las madres en general alcanzan un mayor grado de estudios que el padre.

A continuación, en la Tabla 5 en el nivel de estatus socioeconómico bajo se puede observar que en su mayoría el padre es propietario de negocio pequeño, trabajador manual calificado, artesano y agricultor, o arrendatario. También se evidencia que ninguno es ejecutivo superior, propietario de grandes empresas y grande profesional.

A diferencia del padre del nivel socioeconómico alto que en su mayoría son trabajadores de oficina y de ventas, propietarios de pequeñas fincas y negocios y ninguno es obrero o servicio domestico

De lo anterior se infiere que a mayor preparación académica para asumir la ocupación el estatus socioeconómico del padre es mayor.

Tabla 5.
Ocupación actual del padre por Nivel Estatus Socioeconómico

		Nivel Estatus Socioeconómico		Total
		Bajo	Medio	
Ocupación actual del padre	Obrero, servicio doméstico.	2	0	2
	Operador de máquinas o semi especializado (celaduría).	7	1	8

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Propietario de negocio pequeño, trabajadores manuales calificados, artesanos y agricultores, o arrendatarios.	11	3	14
Técnicos, semi profesionales, propietarios de pequeñas empresas.	7	6	13
Administradores, pequeños profesionales, propietarios de medianas empresas.	5	8	13
Trabajadores de oficina y de ventas, propietarios de pequeñas fincas y negocios.	1	13	14
Ejecutivos superiores, propietarios de grandes empresas y grandes profesionales.	0	10	10
Total	33	41	74

En la Tabla 6 en el nivel de estatus socioeconómico bajo se puede observar que en su mayoría la madre es obrera o su ocupación es en el servicio doméstico.

A diferencia de la madre del nivel socioeconómico alto que en su mayoría son trabajadoras de oficina y de ventas, propietarias de pequeñas fincas y negocios. Se evidencia que ninguna es operadora de máquinas o mi especializada (celaduría).

De lo anterior se deduce que, a mayor preparación académica para obtener la ocupación, el estatus socioeconómico de la madre es mayor.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Tabla 6. Ocupación actual del madre por Nivel Estatus Socioeconómico

		Nivel Estatus Socioeconómico		Total
		Bajo	Medio	
Ocupación actual del madre	Obrero, servicio doméstico.	13	5	18
	Operador de máquinas o semi especializado (celaduría).	1	0	1
	Propietario de negocio pequeño, trabajadores manuales calificados, artesanos y agricultores, o arrendatarios.	5	5	10
	Técnicos, semi profesionales, propietarios de pequeñas empresas.	7	7	14
	Administradores, pequeños profesionales, propietarios de medianas empresas.	5	8	13
	Trabajadores de oficina y de ventas, propietarios de pequeñas fincas y negocios.	2	14	16
	Ejecutivos superiores, propietarios de grandes empresas y grandes profesionales.	0	2	2
	Total	33	41	74

Análisis Descriptivos

En la Tabla 7 se puede evidenciar que el hijo tiene un mayor nivel de bienestar comparado con ambos padres, y que la madre tiene el nivel de bienestar más bajo, sin embargo, el menor puntaje reportado en esta escala lo tiene el padre.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Tabla 7.

Descriptivos de las escalas de Bienestar Familiar toda la muestra

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Total Papá FMWB	74	14	80	51,72	11,96
Total Mamá FMWB	74	20	75	47,68	11,78
Total Hijo FMWB	74	28	80	57,07	11,41
N válido (por lista)	74				

A continuación, se diferencia los datos anteriores por los niveles de estatus socioeconómico medio y bajo, en los cuales se observa la misma dinámica anterior en la que la madre de ambos estatus tiene el nivel más bajo de bienestar y el hijo tiene el mayor.

Tabla 8.

Descriptivos de las escalas de FMWB por Estatus Socioeconómico

Nivel Estatus Socioeconómico		N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Bajo	Total Papá FMWB	33	18	74	50,85	12,70
	Total Mamá FMWB	33	20	75	47,52	12,20
	Total Hijo FMWB	33	28	78	53,36	11,80
	N válido (por lista)	33				
Medio	Total Papá FMWB	41	14	80	52,41	11,44
	Total Mamá FMWB	41	20	70	47,80	11,58
	Total Hijo FMWB	41	42	80	60,05	10,29
	N válido (por lista)	41				

Así mismo se evidencia en la anterior tabla, que existe una diferencia significativa en el nivel de bienestar de hijos, en estatus medio la media es mayor respecto a hijos de estatus bajo.

De la Tabla 9 se deduce que, en la escala de resiliencia familiar en toda la muestra, el resultado de la media de apoyo social es la más alta respecto a las demás sub escalas, mientras que en las sub escalas de estresores y tensiones familiares se presenta la media más baja.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Tabla 9.

Descriptivos de las escalas de resiliencia familiar toda la muestra

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Estresores Familiares	74	,00	,80	,29	,23
Tensiones Familiares	74	,00	,60	,24	,19
Apoyo de Parientes y Amigos de la Familia	74	9	34	21,03	5,81
Apoyo Social	74	43	76	62,23	7,50
Afrontamiento- Coherencia Familiar	74	13	20	17,01	1,93
Fortaleza Familiar	74	32	67	46,08	6,62
Distrés Familiar	74	1,00	3,20	1,78	,66
N válido (por lista)	74				

La Tabla 10 indica que, en la escala de resiliencia familiar en estatus socioeconómico bajo, el resultado de la media de apoyo social y fortaleza familiar son las más altas respecto a las demás sub escalas, mientras que en las sub escalas de estresores y tensiones familiares se presenta la media más baja.

Con relación a las familias de estatus socioeconómico medio, se puede observar que los datos tienen la misma tendencia que en el estatus socioeconómico bajo, sin embargo, las puntuaciones son más altas en el medio.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Tabla 10.

Descriptivos de las escalas de resiliencia familiar por Estatus Socioeconómico

	Nivel Estatus Socioeconómico	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Bajo	Estresores Familiares	33	,00	,80	,33	,25
	Tensiones Familiares	33	,00	,60	,28	,20
	Apoyo de Parientes y Amigos de la Familia	33	9	34	20,06	7,06
	Apoyo Social	33	43	76	60,67	8,06
	Afrontamiento-Coherencia Familiar	33	13	20	17,09	1,89
	Fortaleza Familiar	33	32	57	44,09	6,73
	Distrés Familiar	33	1,00	3,20	1,90	,67
	N válido (por lista)	33				
Medio	Estresores Familiares	41	,00	,80	,26	,22
	Tensiones Familiares	41	,00	,60	,20	,18
	Apoyo de Parientes y Amigos de la Familia	41	10	30	21,80	4,52
	Apoyo Social	41	45	76	63,49	6,86
	Afrontamiento-Coherencia Familiar	41	13	20	16,95	1,99
	Fortaleza Familiar	41	36	67	47,68	6,16
	Distrés Familiar	41	1,00	3,20	1,68	,64
	N válido (por lista)	41				

Análisis de Correlación

El bienestar del padre correlaciona significativamente con fortaleza familiar y apoyo social.

Además, el padre y la madre presentan una correlación significativa negativa en entre tensiones familiares y bienestar, el hijo también tiene la misma dirección, pero no alcanza a ser significativo. Ahora bien, en cuanto al distrés familiar el padre y la madre tienen una correlación significativa negativa con bienestar y distrés familiar.

En la sub escalas de resiliencia de estresores en la familia, se evidencia que hay una correlación significativa con el apoyo de parientes, amigos de la familia y el distrés

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

familiar, también existe una correlación significativa negativa con el afrontamiento, coherencia familiar y la fortaleza familiar.

Por otra parte, en la sub escala de tensiones familiares, se ve que hay una correlación significativa con el distrés familiar, además se presenta una correlación significativa negativa con tensiones familiares y fortaleza familiar.

En cuanto a la sub escala apoyo de parientes y amigos de la familia, hay una correlación significativa con el apoyo social.

Ahora bien, en la sub escala de apoyo social, se evidencia que existe una correlación significativa con fortaleza familiar, afrontamiento y coherencia familiar, aparte tiene una correlación significativa negativa con el apoyo social y el distrés familiar.

En afrontamiento-coherencia familiar, existe una correlación significativa con fortaleza familiar, además esta sub escala presenta una correlación significativa negativa con el distrés familiar.

Finalmente, en la sub escala de fortaleza familiar se afirma que existe una correlación significativa negativa con al distrés.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Tabla 11.

Correlaciones entre escalas de bienestar y resiliencia para toda la muestra

		Total Papá FMWB	Total Mamá FMWB	Total Hijo FMWB	Estresores Familiars	Tensiones Familiars	Apoyo de Parientes y Amigos de la Familia	Apoyo Social	Afrontamiento- Coherencia Familiar	Fortaleza Familiar	Distrés Familiar
Total Papá FMWB	Pearson Sig.	1	,447**	,073	-,202	-,352**	-,074	,327**	,129	,364**	-,435**
Total Mamá FMWB	Pearson Sig.		1	,102	-,073	-,426**	-,195	,187	,024	,124	-,335**
Total Hijo FMWB	Pearson Sig.			1	-,012	-,119	,009	,155	,056	,197	-,210
Estresores Familiars	Pearson Sig.				1	,318**	,234*	,069	-,256*	-,281*	,313**
Tensiones Familiars	Pearson Sig.					1	,048	-,130	,046	-,251*	,493**
Apoyo de Parientes y Amigos de la Familia	Pearson Sig.						1	,417**	,185	,193	,037
Apoyo Social	Pearson Sig.							1	,286*	,475**	-,293*
Afrontamiento- Coherencia Familiar	Pearson Sig.								1	,419**	-,342**
Fortaleza Familiar	Pearson Sig.									1	-,581**

**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Estatus Socioeconómico Bajo.

En la escala de bienestar en la Tabla 11 en cuanto el estatus socioeconómico bajo, existe una correlación significativa de 0.05 entre el bienestar del padre y el bienestar de la madre.

En la escala de bienestar el padre también presenta una correlación significativa negativa con estresores familiares, además hay una correlación significativa con la fortaleza familiar y el bienestar, finalmente se evidencia una correlación significativa negativa entre distres familiar y bienestar del padre.

Ahora en el bienestar de la madre se evidencia que existe una correlación significativa negativa con tensiones familiares.

En la sub escala de resiliencia de estresores familiares hay una correlación significativa con apoyo de parientes y amigos de la familia.

En la sub escala de tensiones familiares se puede identificar una correlación significativa con distrés familiar.

Consta una correlación significativa en la sub escala de apoyo de parientes y amigos de la familia con el apoyo social y afrontamiento-coherencia

En cuanto a la sub escala de apoyo social se presenta correlación significativa con afrontamiento-coherencia familiar y fortaleza familiar.

En afrontamiento-coherencia familiar existe una correlación significativa con fortaleza familiar, así mismo en esta sub escala se evidencia una correlación significativa negativa con distrés familiar

Finalmente, en cuanto a la sub escala de fortaleza familiar hay una correlación significativa negativa con distrés familiar

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Estatus Socioeconómico Medio.

Con relación al estatus socioeconómico medio, se evidencia que hay una correlación significativa con bienestar de la madre y del padre.

En cuanto a la sub escala de resiliencia de tensiones familiares, existe una correlación significativa negativa con el bienestar del padre y de la madre.

Se presenta una correlación significativa en la sub escala de apoyo social con el bienestar del padre y de la madre.

En la sub escala de afrontamiento-coherencia familiar existe correlación significativa negativa con estresores familiares.

Fortaleza Familiar presenta una correlación significativa negativa con tensiones familiares, también en esta sub escala existe una correlación significativa con apoyo social.

En último lugar, en la sub escala de distrés familiar existe una correlación significativa negativa con el bienestar del padre y la madre, con el apoyo social y la fortaleza familiar, además en esta sub escala hay una correlación significativa con estresores familiares, tensiones familiares.

Estatus Medio y Bajo.

Entre los estatus bajo y medio existen correlaciones con las escalas de bienestar y resiliencia significativas y significativas negativas, a saber;

En la escala de bienestar del padre y de la madre existe una correlación, en el estatus bajo siendo de 0.05 y en medio de 0.01.

Existe una correlación significativa negativa con el bienestar de la madre y la sub escala de tensiones familiares, en el estatus bajo de 0.01 y en el medio de 0.05.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Se presenta una correlación significativa negativa con el bienestar del padre y el distrés familiar, en el estatus bajo de 0.05 y en el medio de 0.01

Se evidencia que hay una correlación significativa con apoyo social y apoyo de parientes y amigos de la familia, en el estatus bajo de 0.01 y en medio no alcanza a ser representativo.

En cuanto a la sub escala de apoyo de parientes y amigos de la familia existe una correlación significativa con estresores familiares en el estatus bajo, mientras que en el estatus medio no es significativa, aunque va en la misma dirección.

Se presenta una correlación significativa con la sub escala de afrontamiento – coherencia familiar y apoyo de parientes y amigos de la familia en el estatus bajo, en cuanto al estatus medio va en dirección opuesta y no es significativo.

Existe una correlación significativa en la sub escala de fortaleza familiar con apoyo social, también entre la sub escala de distrés familiar con tensiones familiares en ambos estatus.

En la sub escala de distrés familiar existe una correlación significativa negativa con fortaleza familiar en los dos estatus socioeconómicos.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Tabla 12.

Correlaciones entre escalas de bienestar y resiliencia para estatus socioeconómico

Nivel Estatus Socioeconómico			Total Papá FMWB	Total Mamá FMWB	Total Hijo FMWB	Estresores Familiares	Tensiones Familiares	Apoyo de Parientes y Amigos de la Familia	Apoyo Social	Afrontamiento -Coherencia Familiar	Fortaleza Familiar	Distrés Familiar
Bajo	Total Papá FMWB	Pearson	1	,416*	,100	-,352*	-,225	-,084	,221	,341	,449**	-,381*
		Sig.		,016	,579	,044	,208	,642	,217	,052	,009	,029
	Total Mamá FMWB	Pearson	,477**	1	,199	-,142	-,493**	-,173	,039	,084	,135	-,320
		Sig.	,002		,267	,432	,004	,335	,831	,640	,453	,070
	Total Hijo FMWB	Pearson	,012	,011	1	,041	,012	,100	-,049	,039	-,031	-,123
		Sig.	,939	,946		,820	,948	,579	,788	,829	,865	,494
	Estresores Familiares	Pearson	-,033	-,004	,036	1	,337	,355*	,143	-,138	-,263	,209
		Sig.	,840	,978	,825		,055	,042	,427	,443	,139	,243
	Tensiones Familiares	Pearson	-,465**	-,379*	-,132	,250	1	,119	-,027	,029	-,029	,486**
		Sig.	,002	,014	,412	,115		,510	,883	,874	,871	,004
	Apoyo de Parientes y Amigos de la Familia	Pearson	-,088	-,243	-,233	,143	,037	1	,510**	,432*	,235	-,029
		Sig.	,583	,126	,142	,372	,817		,002	,012	,188	,872

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Apoyo Social	Pearson	,427**	,336*	,273	,060	-,162	,250	1	,518**	,487**	-,231
	n										
Afrontamiento -Coherencia Familiar	Pearson	-,044	-,023	,098	-,380*	,049	-,079	,105	1	,711**	-,460**
	n										
Fortaleza Familiar	Pearson	,275	,117	,286	-,236	-,374*	,063	,410**	,228	1	-,507**
	n										
Distrés Familiar	Pearson	-,478**	-,353*	-,217	,375*	,465**	,189	-,310*	-,269	-,616**	1
	n										
	Sig.	,005	,032	,085	,710	,311	,115		,002	,004	,195
	Sig.	,784	,885	,542	,014	,761	,624	,516		,000	,007
	Sig.	,082	,467	,070	,137	,016	,694	,008	,152		,003
	Sig.	,002	,024	,174	,016	,002	,236	,049	,090	,000	

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Discusión

Los resultados de este estudio permiten, en función de sus objetivos, cinco tipos de análisis diferentes. En primer lugar, partiendo de la definición de bienestar dada por García y González (2012) este es un estado subjetivo marcado por la temporalidad y pluralidad, es decir, la noción de bienestar está atravesada por diferentes dimensiones en las cuales se desenvuelve el sujeto como lo pueden ser su entorno familiar y social donde entran en juego variables como expectativas objetivas, subjetivas, individuales y colectivas.

A partir de lo anterior, en las Tablas 7 y 8 se observa que la media menor corresponde al bienestar de la madre, mientras que la media mayor pertenece al hijo y en un punto medio se encuentra el bienestar del padre. Así, encontramos que el bienestar familiar prima sobre el bienestar individual, entendiendo el primero mencionado como el núcleo familiar donde se comparten logros y metas en un proyecto de vida en conjunto (Fuller, Edwards, Vorakitphokatorn, Sermsri, 2004).

Los motivos por los cuales el bienestar familiar tiene mayor relevancia en comparación con el bienestar individual del padre y la madre, se debe al papel que ocupa el bienestar de los niños-hijos tanto en el núcleo familiar como en la misma sociedad, pues si partimos de la suposición según la cual en la familia es donde se crea comunidad, esto quiere decir que la familia es una de las principales creadoras de sociedad. Esto indica que cuando se habla de bienestar infantil implica tener en cuenta el bienestar colectivo. Así mismo, los hijos al tener una media alta indica una menor percepción de tensión o preocupación, son menos propensos a estar en situaciones de miedo, enojo y tristeza fomentando su calidad de vida, su salud, alegría y desarrollando sus capacidades al límite.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

En cuanto a la subjetividad de cada uno de los padres, debido a que es notoria la diferencia entre el bienestar de la madre y el padre. Se evidencia que el bienestar de la madre se ve disminuido mientras el del padre se encuentra en el medio. Esto podría implicar que la madre en esta creación de familia, y su bienestar familiar, deje de lado el propio lo cual hace inversa la relación entre su bienestar individual, al colectivo.

Con relación a lo anterior, los autores Fuller, Edwards, Vorakitphokatorn, Sermsri, (2004) analizan el bienestar psicológico a través de variables de género y el rol que desempeñan en la familia, donde se concluye que los hombres casados tienen un nivel más alto de bienestar psicológico en comparación con las mujeres. En los resultados de las Tablas 7 y 8 esta afirmación se hace visible al observar que el nivel de bienestar se encuentra en el medio en relación con el hijo, pero en relación con la madre es mayor.

Algunos autores consideran que la organización familiar que más favorece al bienestar psicológico e infantil de los menores es una familia liderada por sus padres biológicos, con un matrimonio lo menos problemático posible (Moore, Jekielek & Emig en Wilcox, 2006: 6 y Castro, Riesco Lind, Bobadilla, 2016) en este caso las muestras tomadas fueron a familias estructuradas, integradas por padre y madre donde sus hijos son biológicos.

Estos resultados evidencian los diferentes campos en los cuales está presente el bienestar, pero sí vamos más allá de los resultados que arrojan las tablas habrá que plantearse cualitativamente los efectos que puede tener una persona que se caracteriza por tener un bienestar alto o bajo. Díaz (2011) plantea la relación entre emociones negativas y bienestar bajo como, por ejemplo, en el caso de la madre ésta presenta una media baja que puede relacionarse con experiencias marcadas por el sufrimiento.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Es importante tener en cuenta que abarcar la noción de bienestar en diferentes sujetos implica tener en cuenta tanto sus experiencias subjetivas, que desde el bienestar psicológico hace parte de la auto aceptación donde cada persona pretende tener una sensación con él mismo, siendo consciente de sus debilidades y defecto personales (Keyes, 2002) además del contexto en el cual estas experiencias subjetivas ocurren, pues este ambiente también hace parte de la construcción de un bienestar con altas y bajas.

Centrándonos en los resultados solo de los hijos de estatus bajo y medio hallamos que el bienestar infantil puede estar determinado por otras variables que se aproximan al entorno familiar y lo económico como lo son la educación, el contexto y la salud. Por lo tanto, se podría establecer una relación entre los índices de bienestar y el estatus socioeconómico por medio de las condiciones materiales de existencia de padres y de hijos, es decir, en el núcleo familiar.

El segundo análisis que se puede extraer de este estudio es el que refiere a la medición cuantitativa de la variable de Resiliencia a partir de los resultados encontrados en la variable resiliencia, se puede inferir que cuando las familias experimentan mayores niveles de tensión, se aumenta el apoyo de parientes y amigos, lo cual se puede relacionar con la teoría propuesta por Walsh (2003) quien plantea la relación de la resiliencia con el ambiente social de la persona o familia, en donde la red de apoyo cobra un papel fundamental para el desarrollo de resiliencia y el desarrollo de la persona o la familia en el entorno.

Como se pudo ver en los resultados, el apoyo de las personas del entorno favorece el afrontamiento y la coherencia y disminuye el distrés familiar. Esto se puede contrastar con lo planteado por Simon, Murphy y Smith (2005), quienes proponen que la fortaleza de las familias resilientes reside en las relaciones, es por esto que son de extrema importancia para los momentos de crisis.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

El impacto positivo en la familia del apoyo de amigos y personas del entorno se puede explicar gracias a los símbolos y significados particulares de cada sistema que en un nivel comunicacional producen un alto nivel de generatividad como lo exponen Simon, Murphy y Smith (2005).

Por otro lado, se pudo observar que cuando existen mayores niveles de tensión familiar, aumenta el estrés en la familia. Esto cobra sentido desde las teorías clásicas de resiliencia en donde se reconoce que la resiliencia se logra cuando el sujeto se pone a prueba y enfrenta diferentes grados de tensión como lo exponen autores como Orthner, et. al. (2004) quienes plantean que las calamidades, crisis y dificultades suponen las mayores oportunidades de ajuste y cambio. En ese sentido se puede decir que las familias que experimentan mayores tensiones, a su vez tienen la posibilidad de desarrollar mayores niveles de resiliencia.

El desarrollo de la resiliencia va a depender también del nivel de afrontamiento, pues como se pudo ver en los resultados, a mayor afrontamiento, mayor fortaleza familiar, la cual es un aspecto fundamental para regular los niveles de estrés familiar. Esto lo expone Losada (2012), quien, señala que las familias resilientes, en la medida en que atraviesan por situaciones difíciles, se fortalecen cada vez más, y esto se transmite en la familia de persona a persona.

En tercer lugar, como es bien sabido, la confiabilidad de un instrumento psicométrico es, por mucho, uno de los factores más relevantes al momento de seleccionarlo o no para la medición de determinadas variables de estudio. En este caso, se utilizó el Coeficiente de Cronbach (o Alfa de Cronbach) para determinar el grado de consistencia interna de los instrumentos utilizados, como medida de su nivel de confiabilidad. Con respecto a este estudio, tanto para la escala Family Member Well-Being (FMWB) y la escala Family Index of Regenerativity and Adaptation-General (FIRA-G), los niveles de confiabilidad son aceptables, a

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

pesar de que en ésta última algunas de sus dimensiones presentan índices de confiabilidad más bajos. Para la escala FMWB, a pesar de que no se encontraron evaluaciones de confiabilidad previas, los coeficientes indican un buen nivel de consistencia interna en las tres versiones (Madre, Padre e Hijos), por lo que puede decirse que el nivel de confiabilidad es óptimo para este estudio. Por otro lado, para la escala FIRA-G, se encontró un nivel de consistencia interna variable entre las distintas dimensiones que evalúa. Para las dimensiones de estresores familiares, apoyo de familiares y amigos, apoyo social y fortaleza familiar, se puede decir que el nivel de consistencia interna es óptimo. En contraste, para las dimensiones de afrontamiento-coherencia familiar, tensiones familiares y distrés familiar, se puede decir que el nivel de consistencia interna es bajo, especialmente en la dimensión de distrés familiar, por lo que es necesario hacer las revisiones subsecuentes.

No obstante, en términos generales el nivel de confiabilidad de esta escala puede considerarse aceptable para su utilización en esta investigación. Es importante tener en cuenta que la consistencia interna se puede considerar un indicador de la confiabilidad de las pruebas, pues el hecho de que los diferentes ítems o sub-escalas de un instrumento tengan un grado de similitud entre sí, implica que en su conjunto refieren a la misma variable -que es efectivamente la que se quiere evaluar- y, por tanto, que la forma en que la mide puede considerarse coherente y sólida. La confiabilidad también se refiere al grado en que el nivel de variación entre los resultados de cada ítem corresponde a una variación real en el factor que evalúa y no a errores de medición, teniendo en cuenta que, para la investigación en psicología, es prácticamente imposible eliminar el error de medición, pues existen muchos factores de orden subjetivo que pueden interferir en las respuestas a una prueba. En consecuencia, los coeficientes de consistencia interna muy altos pueden ser indicadores de redundancia entre algunos de los ítems

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

de un mismo instrumento, por lo que no aportan información relevante para la medición, a excepción, claro, de aquellos ítems introducidos para control. Los coeficientes obtenidos en este estudio para las escalas FMWB y FIRA-G se encuentran, en términos generales, dentro del rango adecuado pues son significativamente diferentes de 0 pero no llegan al extremo de la redundancia, indicando que efectivamente guardan relación entre sí (son consistentes internamente) pero contribuye cada uno a la medición de la variable que se pretende medir.

Finalmente, en cuanto al cuarto análisis se afirma que la medida de correlación significativa existente entre el bienestar del padre y la madre. Estos están directamente relacionados, es decir, si la madre tiene un nivel de bienestar alto, el padre lo tendrá también. Díaz (2011) dice, que el estado marital es uno de los factores que frecuentemente pronostica el nivel de bienestar subjetivo, las parejas casadas o unidas libremente evidencian niveles de felicidad mayor que las personas divorciadas, solteras o viudas. También expone que la convivencia en parejas, que han logrado y contienen una comunicación buena y funcional, promueve y suministra en los integrantes la construcción de relaciones sociales importantes y el apoyo económico y emocional que forma de manera positiva su interacción con el contexto. Lo cual sirve como aclaración para el fenómeno visto en los resultados.

Lo siguiente que se puede observar en la tabla es la correlación significativa que existe entre el apoyo social y el bienestar psicológico, donde a mayor apoyo social mayor bienestar psicológico. Esta correlación significativa hace referencia a la dimensión de bienestar familiar en los momentos de crisis, donde no sólo entra a jugar la resiliencia familiar sino también, los múltiples sujetos fuera de su círculo social más cercano que interceden y ayudan en momentos de dificultad como lo pueden ser apoyos del gobierno, en el ámbito laboral, vecindad, educación entre otros mejorando la calidad de vida del mismo y de su familia.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Existe una correlación significativa entre la fortaleza familiar y el bienestar por parte del padre, ya que, en el ámbito familiar, las familias resilientes perciben los momentos de crisis como un desafío que le compete a todos los miembros, los involucra y conecta. Las familias resilientes se caracterizan por sus relaciones estrechas por eso son de suma importancia, alrededor de estas relaciones generan un alto grado de generatividad entre los miembros del grupo, el cual los fortalece tanto individual como colectivamente (Simon, Murphy y Smith, 2005).

Por otra parte, hay una correlación significativa negativa entre distrés familiar y bienestar ya que a mayor distrés familiar menor bienestar por parte del padre y de la madre. Entendiendo el distrés como una dificultad para la adaptación de los padres al ambiente y a su contexto, esto genera emociones negativas que afectan el bienestar psicológico del individuo.

Hay una correlación significativa negativa pues a mayor tensión familiar menor bienestar del padre y la madre, aunque el hijo también tiene la misma dirección negativa no alcanza a ser significativo.

Para comprender lo anterior es importante tener en cuenta nociones que fueron mencionadas en la tabla, pues dichos conceptos permiten comprender en su magnitud el bienestar de los sujetos principalmente en un contexto familiar. Por un lado, el bienestar psicológico se caracteriza por el desarrollo propio, el proyecto de vida y la realización propia describiendo una perspectiva eudaimónica (Barrantes y Ureña, 2015). Dentro de esta perspectiva el bienestar comprende una meta en la vida de la persona, así como la percepción de los obstáculos que se presenten y su esfuerzo por superarlo como construcción de un significado de vida (Ryff en Villar, Triadó, Solé y Osuna, 2003).

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

De igual manera, los individuos sin importar su contexto o edad requieren conservar sus relaciones interpersonales equilibradas y personas que les generen confianza a su alrededor (Ryff y Singer, 1998). Evidenciando que el bienestar familiar influye de manera directa sobre el bienestar infantil, viéndose seriamente afectada la salud de los niños que crecen en familias frágiles y altamente disfuncionales. Así, la comprensión del bienestar limitada al psicológico pues también lo político y lo social entran en juego con el concepto de Welfare (Arango 1993).

Por último, es importante recalcar que la relación de pareja resulta ser la base de la familia la cual constituye una estructura fuerte para el concepto de familia y bienestar familiar, determinando que el rol ejercido por la pareja puede llegar a afectar o a mejorar dicho bienestar.

En general el concepto de bienestar familiar es adyacente y dependiente de factores externos e internos, siendo estos delimitados seriamente por la comunidad a la cual pertenece la pareja. Pero aún más, puede estar ligado a la cultura establecida en la misma, generando así un ciclo o círculo, pues son las mismas familias las que crean comunidades y las mantienen vivas a lo largo del tiempo (Waldfogel, Craigie, Brooks-Gunn, 2010). La importancia del contexto la encontramos en que en las sociedades más comunitarias se sobrepone el conjunto a la individualidad, el logro del grupo trasciende a los individuales siendo estos logros aquellos que generan bienestar subjetivo dentro de una colectividad (Díaz, 2001).

Existe una cantidad de aspectos diferentes que pueden favorecer los valores de bienestar en los individuos como lo son: los factores económicos, el ambiente social (Herrera, Salinas & Valenzuela, 2011), la demanda laboral, la labor de las entidades públicas, el tipo de Estado del país, el entorno político, la salud, la educación, la organización y estructura física gubernamental, etc.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Todas las familias son importantes y tienen fortalezas, también tienen retos y potenciales de crecimiento, si el propósito de la investigación es buscar problemas o fallas dentro de las mismas, se encontrarán, pero si el propósito del mismo es buscar fortalezas, se evidenciarán también, lo que nos permite concluir que no existe un núcleo familiar perfecto, si no que se trata de un grupo con fortalezas y debilidades, que aporta al individuo y comunidad los mismos (Fuller, Edwards, Vorakitphokatorn, Sermsri, 2004).

El análisis de la realidad social se ha dado a través de distintos escenarios en los cuales, los humanos nos desenvolvemos y a la vez, los transformamos. Esto trae consigo, que el estudio de lo humano implique situarlo como un entramado de estructuras que organizan el mundo social. Por ejemplo, la familia es uno de los espacios donde la realidad es más sencilla de abordar, pues en este contexto se hacen visibles dinámicas, procesos y transformaciones de lo que se considera como social.

Los diferentes estudios realizados por entidades -públicas o privadas- sitúan la familia como eje transversal para estudiar las condiciones y necesidades humanas. Si observamos el panorama actual, encontramos que el Departamento Nacional Administrativo de Estadística - DANE está realizando un censo poblacional en todo el país. En este levantamiento de datos evidencia la realidad nacional desde las regiones más recónditas del país hasta la misma capital. Una de las variables que tiene en cuenta la entidad mencionada, es la forma de organización de las familias en Colombia con el propósito de arrojar resultados sobre la calidad de vida, las necesidades básicas insatisfechas, nivel de educación, ingresos salariales, condiciones laborales, entre otros. En resumen, desde la organización familiar se abarcan otros campos de la sociedad a estudiar.

A partir de lo anterior, la familia se constituye como una institución social donde se definen normas y mantienen roles sociales (Therborn, 2007: 32). Por tal motivo, la familia a pesar de estar tan próxima a lo íntimo de una persona, no se encuentra aislada y estática ante los cambios que sufre la sociedad (ver: Arriagada, 2007) sino todo lo contrario, ésta se ve afectada por los cambios económicos, políticos y culturales en los que está inmersa. No obstante, las

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

transformaciones en los sistemas familiares también tienen efectos sobre los campos mencionados.

La división sexual del trabajo es uno de los fenómenos que transita entre el ámbito familiar y el ámbito de lo económico, ya que a partir de este modelo donde el hombre, relacionado con lo masculino es quien produce, mientras que la mujer vinculada con lo femenino cumple una labor doméstica. Desde una lectura macrosocial, la división sexual del trabajo posiciona al hombre en la esfera de lo público y a la mujer en la esfera de lo privado, donde el primero está conectado con la producción económica y con las esferas del poder; y el segundo, se vincula con el hogar, lo doméstico, el cuidado, la reproducción.

Esta rígida distribución de tareas y actividades, condujo a ocultar la contribución de las mujeres al bienestar familiar y social (Arriagada, 2007: 15). Entendiendo el bienestar familiar como las condiciones en que viven las familias, es decir, donde los derechos fundamentales se cumplan y el bienestar social, como los medios que brinda el estado para que estos derechos no sean vulnerados. Es por esto que el bienestar o la ausencia de éste, es estudiado tanto desde lo estatal (sistemas de bienestar) como desde el hogar. Esto sucede porque se ha asumido que la familia determina la mayoría de condiciones en que pueda vivir una persona, pero Ana Rico (2007) afirma que esto sucede al contrario, pues no es el tipo de familia lo que determina el bienestar, sino que la disponibilidad o no de recursos favorecen a formas específicas de organización (pp. 338, 339).

Sin embargo, al hablar de desigualdad social la familia toma un papel importante, ya que se considera que ésta es causada por las condiciones de origen de las familias, pues se les proporciona a las personas accesos a activos sociales, económicos y simbólicos (Arriagada, 2007: 132). Desde la teoría sociológica de Pierre Bourdieu (1991, 1971), el mundo de lo social está compuesto de capitales que permiten acceder o no a ciertos campos. En palabras castas, de acuerdo a unas condiciones materiales de existencia de los individuos -pertenecientes a una familia- permiten que estos se desenvuelvan en diferentes esferas y adquieran un mayor capital; entendiendo el capital no sólo económico sino también cultural, político y social. Los capitales son la entrada a diferentes lugares del mundo social, por ejemplo, el acceso a una educación universitaria permite que los sujetos adquieran un mayor capital social, pues esto trae consigo una posición específica ante el mundo.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Otra manera en que se ha vinculado el bienestar con la familia ha sido con la pobreza, pues esta es medida de acuerdo a las condiciones y situaciones en que están inmersas las familias, aunque no son centrales otras variables como edad y sexo (Cepal y Unicef, 2010: 76). El análisis de las causas de las desigualdades sociales, posicionan a la familia como protagonista, pero también es importante anotar que las situaciones familiares son tan variables que los enfoques de las políticas públicas (buscan solucionar necesidades de una población) deben partir de enfoques diferenciados, pues al centrarse en la idea de familia se está olvidando la calidad de las personas a causa de cuestiones laborales, económicas y políticas.

Los determinantes de la pobreza en los estudios cuantitativos también le han dado un papel protagónico al género, pues se ha establecido una relación entre la pobreza y las familias encabezadas por una jefatura femenina. Para comprender mejor, en la década de 1970 se consideraba que los hogares con una jefatura femenina desencadenaron en una mayor pobreza (Damián, 2003: 28). Esta premisa, partiendo de la suposición según la cual los ingresos de las mujeres era más bajos en comparación con los de los hombres, pero la pobreza no sólo se trata de ingresos, también implica pensar en el número de personas que depende de dicho ingreso (*Ibid.*, 30). El meollo del asunto es que se ha dado por hecho la relación directa entre jefatura femenina y pobreza.

La problemática del enfoque de género no sólo ha sido abordada desde el lugar de la familia, también ha ocupado un lugar central en las agendas políticas de diferentes naciones. Esto se debe al contexto mundial en el cual se empiezan a replantear los roles que tanto hombres como mujeres tenemos dentro de la sociedad, pues desde una mirada histórica ha sido una lucha política no la igualdad, sino el reconocimiento de ser mujer en una sociedad. Desde el bienestar familiar, encontramos que la noción de familia empieza a modificarse cuando el rol de ser mujer había sido reafirmado tanto por modelos políticos y económicos como por modelos de familia.

A manera de cierre, en esta discusión se ha planteado la triada entre género, familia y bienestar; puesto que desde una mirada histórica, la noción de familia y sus interrelaciones han estado marcadas por el rol de la mujer en la sociedad, como se mostraba en el caso de la división sexual del trabajo donde a través de la lucha feminista se han logrado transformaciones en lo laboral y en lo familiar, por lo tanto enriqueciendo los sistemas de bienestar y haciendo un

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

llamado no a la igualdad sino al reconocimiento de las mujeres como distintas, mas no subestimadas en los contextos sociales.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Referencias

- Aburn, G., Gott, M, y Hoare, K. (2015) *What is resilience? An Integrative Review of the empirical literature*. Jan: Review Paper.
- Anderson, H. (1999) *Conversación, lenguaje y posibilidades*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Anónimo. (1997) *Capítulo 2 en: El concepto de bienestar y su medición*. Indicador Sintético de Bienestar Municipal de Andalucía.
- Arango, M. A. (1993) *La calidad de vida. Juicios de satisfacción y felicidad como indicadores actitudinales de bienestar*. Revista de psicología social, 8(1), 101-110. Disponible: http://sgpwe.izt.uam.mx/files/users/uami/love/Gestion_12P/111782_calidad_de_vida_conceptos_sociologiaa_o_psicologia.pdf
- Arriagada, I. (2007) Familias latinoamericanas: cambiantes, diversas y desiguales. *Papeles de población*, 13 (53) 9 - 22. .
- Arriagada, I. (2007).Capítulo V. Transformaciones familiares y políticas de bienestar en América Latina. En: Arriagada, I. (2007) Familias y políticas públicas en América latina: Una historia de desencuentros. Publicaciones Naciones Unidas. .
- Ballesteros, B. P., Medina, A. y Caicedo, C. (2006) *El bienestar psicológico definido por asistentes a un servicio de consulta psicológica en Bogotá, Colombia*.
- Barrantes-Brais. K. y Ureña-Bonilla, P. (2015) *Bienestar psicológico y bienestar subjetivo en estudiantes universitarios costarricenses*. Revista Intercontinental de Psicología y Educación, 17(1), 101-123.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Bedoya, M., y Estrada, P. (2013) *Terapias narrativas y colaborativa: una mirada con el lente del construccionismo social*. Revista de la facultad de trabajo social, 29(29), 15-47

Ben-Arieh, A. (2006) *Measuring and monitoring the well-being of young children around the world*. Education for All Global Monitoring Report 2007. Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001474/147444e.pdf>

Bertalanffy, (1968). *Teoría General de los sistemas*. Fondo de cultura económica: México.

Bermudez-Jaimes, M. E. (2014) El rol del padre y el desarrollo de los hijos: Contribuciones de papá y mamá al bienestar infantil y a la seguridad emocional de niños. Tesis para obtener el título de doctor en Psicología: Bogotá: Universidad de los Andes

Bourdieu, P. (2016) *La Distinción: criterio y bases sociales del gusto*. Taurus.

Bourdieu, P. (2008). *El sentido práctico*. Siglo XXI de España Editores.

Bronfenbrenner, U. & Evans, G. (2000). Developmental science in the 21st century: Emerging questions, theoretical models, research designs and empirical findings. *Social Development*, 9(1), 115-125

Campbell, A. Converse, E. Rodgers, L. (1976) *The Quality of American life: Perceptions, evaluations, and satisfactions*. University of Cambridge.

Castro Salinas, R. J., Riesco Lind, G., & Bobadilla, R. A. (2016) *¿Familia y bienestar? Explorando la relación entre estructura familiar y satisfacción con la vida personal de las familias*. Boletim Academia Paulista de Psicologia, vol. 36, núm. 90, enero-junio, 2016, pp. 86-104

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Cazau, Pablo. (2006). Introducción a la Investigación en Ciencias Sociales. Tercera Edición.

Buenos Aires, Marzo 2006. Módulo 404 Red de Psicología online –

www.galeon.com/pcazau

CEPAL-UNICEF. (2010). Pobreza infantil en América Latina y el Caribe. Disponible en

http://www.unicef.org/honduras/Pobreza_infantil_America_Latina_Caribe_2010.pdf.

Cepal, N., y Unicef. (2010) Pobreza infantil en América Latina y El Caribe. Damián, A. (2003).

Tendencias recientes de la pobreza con enfoque de género en América Latina. *Papeles de población*,9(38), 27-76.

DeFrain, J., & Asay, S. M. (2007) *Strong families around the world: An introduction to the family strengths perspective*. *Marriage & Family Review*, 41(1-2), 1-10.

DeLone, (1979) *Small Futures: Children, Inequity and the limits of liberal Reform*. Universidad de Virginia.

Díaz Llanes, G. (2001) *El bienestar subjetivo: Actualidad y perspectivas*. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 17(6), 572-579. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252001000600011

Díaz, D., Rodríguez, R., Blanco, A., Moreno, B., Gallardo, I., & Valle, C. (2006). Adaptación española de las escalas de bienestar psicológico de Ryff. *Psicothema*, 18, 572-577.

Diener, Lucas, Suh, y Smith (1996) *Subjective well-being: three decades of progress*.

Psychological Bulletin No 125.

Folke, C. (2006) *Resilience: The emergence of a perspective for social–ecological systems analyses*. *Global Environmental Change* (16), 253–267

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Fuller, T. D., Edwards, J. N., Vorakitphokatorn, S., & Sermsri, S. (2004). Gender Differences in the Psychological Well-being of Married Men and Women: an Asian Case. *the sociological quarterly*, 45(2), 355-378.

García-Viniegras, C. R., & González Benítez, I. (2000). *La categoría bienestar psicológico: Su relación con otras categorías sociales*. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 16(6), 586-592. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252000000600010&script=sci_arttext&tlng=pt

Hauser, R.M., Brown, B.V., & Prosser, W.R. (Eds.) (1997) *Indicators of children's well-being*. New York: Russell Sage Foundation.

Hertfelder, E. Martínez-Aedo, M. & Velarde, L. (2011). *La familia, desafío para una nueva política: propuestas para una política pública con perspectiva de familia*. Madrid: Instituto de Política Familiar. IPF.

Ibarra, A. (2004). *¿Qué es la terapia colaborativa?* *Athenea Digital*, 5, 1-8. Recuperado el día 01 de Junio de 2016 de: www.raco.cat/index.php/Athenea/article/.../337034

Inglehart, R. (1997) *Modernization and postmodernization*. Princeton, NJ: Princeton University Press. *Inquiry*, 9(11), 1-28.

Kammerman, B. S., Phipps, S., Ben-Arieh, A. (2010) *From Child Welfare to Child Well-Being. An International Perspective on Knowledge in the Service of Policy Making*. Springer.

Kerr, Michael E. (2000) "One Family's Story: A Primer on Bowen Theory." The Bowen Center for the Study of the Family. Disponible en: <http://www.thebowencenter.org>

Keyes, C., Ryff, C., y Shmotkin, D. (2002). *Optimizing well-being: the empirical encounter of two traditions*. *Journal of Personality and Social Psychology*, 82, 1007-1022.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Larusso, M. (2013). *Comunicación personal sobre métodos mixtos*. Boston

Ledo, I., Gonzales, H., & Pino, Y. (2012) *Técnicas narrativas: un enfoque psicoterapéutico*.

Norte de Salud Mental, 10 (42), 59-66. Recuperado el día 01 de Junio de 2016:

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/.../3910979.pdf>

Losada, Analia Veronica; Latour, María Inés; (2012). Resiliencia. Conceptualización e investigaciones en argentina. *Psiencia. Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, . 84-97.

Maldonado, C., Gómez, N. (2011) *El mundo de las ciencias de la complejidad. Una investigación sobre qué son, su desarrollo y sus posibilidades*. Universidad del Rosario

Martínez, M. (1986) *Bienestar Social*. Ed. Fundesco. Trivium. Madrid. Ponencia Marco del XXXI congreso del P.S.O.F.,. Febrero de 1988.

McCubbin, H. I. (1987). Family Index of Regenerativity and Adaptation-General (FIRA-G). En H.I. McCubbin & A. I. Thompson (Eds.), *Family assessment for research and practice* (pp. 832-841). Madison: University of Wisconsin.

McCubbin, H. I., & Patterson, J. (1982). Family member well-being (FMWB). En H. I.

McCubbin, A. I. Thompson, & M. A. McCubbin (Eds.), *Family assessment: Resiliency, 22 coping and adaptation - Inventories for research and practice* (pp.753-782). Madison: University of Wisconsin System.

McRae, K. (2010). *Increasing positive emotion in negative contexts: Emotional consequences, neural correlates, and implications for resilience*. Unersidad de Denver.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

- Moore, Lippman y Brown, 2004: Moore, K., Lippman, L., & Brown, V. B., (2004) *Indicators of child well-being: The promise for positive youth development. Annals of the American Academy of Political and Social Science*. Annals of the American Academy of Political and Social Science.
- Orthner, D., Jones-Sanpei, H. y Williamson, S. (2004) *The Resilience and Strengths of Low-Income Families*. Wiley 53 (2).
- Payne, M. (2000) *Terapia narrativa, una introducción para profesionales*. Barcelona: Paidós.
- Pliego, F. (2012) *Familias y Bienestar en Sociedades Democráticas. El debate cultural del siglo XXI*. México, Ed. Miguel Angel Porrua.
- Qvortrup, J. (1999). *Childhood and Societal macrostructures. Department of Contemporary Cultural Studies*. Dinamarca.
- Ramey, S., Lanzi, R., y Ramey, C. (2005) *Family Resilience to promote Positive Child Development, Strong and Flexible Families and Intergenerational Vitality*. Editorial Jon Wiley & Sons.
- Rawls, J. (1997) *Teoría de la justicia*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Rico, A. (2007).Capítulo XVIII. Políticas sociales y necesidades familiares en Colombia: una revisión crítica. En: Arriagada, I. (2007) *Familias y políticas públicas en América latina: Una historia de desencuentros*. Publicaciones Naciones Unidas.
- Rodríguez, M., Zahily; Becerra, L., Ángel, F., Hernández, A. (2011) *Propuesta de un procedimiento metodológico para medir el bienestar social de la familia en Cuba*. Ciencia y Sociedad, vol. XXXVI, núm. 2, abril-junio, 2011, pp. 212-238 Instituto Tecnológico de Santo Domingo. Santo Domingo, República Dominicana.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

- Ryff, C. (1989) *Happiness is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological well-being*. Journal of Personality and Social Psychology, 57, 1069-1081.
- Ryff, C. D., Kwan, C. y Singer, B. H. (2001) *Personality and Aging: Flourishing Agendas and Future Challenges*. En J. E. Birren y K. W. Schaie (Eds.), Handbook of the Psychology of Aging (pp. 477-499). New York, NY: Academic Press. Londres: Oxford University Press.
- Ryff, C., y Singer, B. (1998) *The contours of positive health. Psychological*. Universidad de Wisconsin-Madison. Taylor & Francis.
- Ryff, C., y Singer, B. (2002). *From social structure to biology*. En C. Snyder y A. López (Eds.), Handbook of positive psychology (pp. 63-73).
- Ryff, C., y Keyes, C. (1995). *The structure of psychological well being revisited*. Journal of Personality and Social Psychology, 69, 719-727.
- Shonko, J. & Phillips, D. (Eds) (2000). *From Neurons to Neighborhoods: Te Science of Early Childhood Development*. Washington D.C.: National Academy Press
- Simon, J., Murphy, J. y Smith, S. (2005). *Understanding and Fostering Family Resilience*. The family journal: counseling and therapy for couples and families,(13), 4, 427-436.
- Therborn, G. (2007). Capítulo I. Familias en el mundo: historia y futuro en el umbral del Siglo XXI. En: Arriagada, I. (2007) Familias y políticas públicas en América latina: Una historia de desencuentros. Publicaciones Naciones Unidas.
- Uriarte Arciniega, D. (2005) *La resiliencia. Una nueva perspectiva en psicopatología del desarrollo*. Revista de Psicodidáctica, (10) 61-79. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17510206>

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

- Uribe, Mallarino, C. (2004) *Desarrollo Social y Bienestar*. Universitas Humanística, vol. XXXI, núm. 58, 2004, pp. 11-25. Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá, Colombia.
- Villar, F., Triadó, C., Solé, C. y Osuna, M.J. (2003). *Bienestar, adaptación y envejecimiento: cuando la estabilidad significa cambio*. Revista Multidisciplinar de Gerontología, 13(3), 152-162.
- Waldfoegel, J., Craigie, T. A., & Brooks-Gunn, J. (2010). *Fragile families and child wellbeing. The Future of children*. Center for the Future of Children, the David and Lucile Packard Foundation, 20(2), 87.
- Walsh F. (2003) *Family Resilience: A Framework for Clinical Practice*. Family Process 42, 1–18.
- Wiener, N. (1972). *Cibernética, Comunicación y Cultura*. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Wilcox, B. (2006). *El Matrimonio sí importa: veintiséis conclusiones de las Ciencias Sociales*. Charlottesville: Social Trends Institute.
- Windell, G. (2011). What is resilience? A review and concept analysis.

Anexos

Anexo 1: Consentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

ROL DEL PADRE Y BIENESTAR INFANTIL DE LOS HIJOS

Nombre del Investigador Principal: Milton Eduardo Bermúdez-Jaimes

Nombre del hijo participante y Edad:

Nombre de la madre participante y Edad:

Nombre del padre participante y Edad:

- A. **PROPÓSITO DEL PROYECTO:** Este proyecto se encuentra a cargo del investigador psicólogo Milton Eduardo Bermúdez-Jaimes de la Pontificia Universidad Javeriana que tiene como objetivo caracterizar (cuantitativamente y cualitativamente) las asociaciones entre las dimensiones de involucramiento, calidad de la relación y competencia paterna en papás y mamás con el bienestar de los hijos y el nivel de seguridad en familias de tres contextos geográficos y socio económicos distintos, por ello se le solicita de manera muy cordial su colaboración para la realización de este proyecto.
- B. **¿QUÉ SE HARÁ?:**
 La colaboración consistirá en responder unos cuestionarios que tendrán como temática central la experiencia como padre y madre, y su relación con su hijo/a, tendrá una duración aproximada de 60 minutos, posteriormente, la información será codificada para garantizar su anonimato y una vez finalizada la investigación la información será eliminada. Todos los miembros de la familia contestarán una serie de cuestionarios (Papá, mamá e hijo/a).
- C. **RIESGOS:**
1. Un posible riesgo es la incomodidad para los padres de reflexionar sobre su relación con su hijo/a, sin embargo, se guardará completa confidencialidad con la información obtenida.
 2. Si sufriera algún daño como consecuencia de los procedimientos a que será sometido para la realización de este estudio, los investigadores participantes realizarán una referencia al profesional apropiado para que se le brinde el tratamiento necesario para su total recuperación.

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

- D. BENEFICIOS:** Como resultado de su participación en este estudio, no obtendrá ningún beneficio directo, sin embargo, es posible que los investigadores aprendan más acerca de la relación parental y el desarrollo humano y de esta manera este conocimiento beneficie a otras personas en el futuro.
- E.** Antes de dar su autorización para este estudio usted debe haber resuelto satisfactoriamente todas sus preguntas y dudas. Si quisiera más información más adelante, puede obtenerla llamando a Milton Eduardo Bermúdez Jaimes al teléfono 3208320 Extensión 5749. O al correo electrónico: milton.bermudez@javeriana.edu.co
- F.** Recibirá una copia de esta fórmula firmada para su uso personal.
- G.** Su participación en este estudio es voluntaria. Tiene el derecho de negarse a participar o a discontinuar su participación en cualquier momento, sin que esta decisión afecte la calidad de la atención médica (o de otra índole) que requiere.
- H.** Su participación en este estudio es confidencial, los resultados podrían aparecer en una publicación científica o ser divulgados en una reunión científica, pero de una manera anónima.
- I.** No perderá ningún derecho legal por firmar este documento.

He leído o se me ha leído, toda la información descrita en esta fórmula, antes de firmar. Se me ha brindado la oportunidad de hacer preguntas y éstas han sido contestadas en forma adecuada. Por lo tanto, accedo a participar como sujeto de investigación en este estudio. De igual forma, damos nuestra autorización a nuestro hijo/a _____ identificado con T.I. N° _____ de _____ a participar como sujeto de investigación.

Firma del padre
cédula:

Firma de la madre
cédula:

Fecha: _____

Nombre y Firma del Evaluador

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Anexo 2: Cuestionario Sociodemográfico**CUADERNILLO PAREJA**

Nombre de la Mamá: _____.

Nombre del Papá: _____.

Nombre del Hijo: _____.

N1 ¿Cuál es el grado de estudios de Padres?

1. Primaria Completa / Incompleta
2. Bachillerato Incompleto
3. Bachillerato Completo
4. Superior No Universitario (Ej: técnico o tecnólogo)
5. Estudios Universitarios Incompletos
6. Estudios Universitarios Completos (Titulado)
7. Postgrado

Mam á	Pap á	Promedi o

N2 ¿Cuál es su ocupación actual?

1. Obrero, servicio doméstico.
2. Operador de máquinas o semiespecializado (celaduría).
3. Propietario de negocio pequeño, trabajadores manuales calificados, artesanos y agricultores, o arrendatarios.
4. Técnicos, semiprofesionales, propietarios de pequeñas empresas.
5. Administradores, pequeños profesionales, propietarios de medianas empresas.
6. Trabajadores de oficina y de ventas, propietarios de pequeñas fincas y negocios.
7. Ejecutivos superiores, propietarios de grandes empresas y grandes profesionales.

Mam á	Pap á	Promedi o

N3 ¿Qué tipo de contrato tiene?

- | | |
|--------------------------------|-------------------------|
| 1. No trabaja | 4. Independiente |
| 2. Trabajo informal | 5. A término fijo |
| 3. Por prestación de servicios | 6. A término indefinido |

Mam á	Pap á	Promedi o

N4 ¿Cuál de las siguientes categorías se aproxima más al salario mensual de su casa? sumados todos los aportes

1. Menos de 1 SMLV (menos de \$737.717)
2. Entre 1 y 2 SMLV (\$737.717 a \$1'475.434)
3. Entre 2 y 3 SMLV (\$1'475.434 a \$2'213.151)
4. Entre 3 y 4 SMLV (\$2'213.151 a \$2'950.868)
5. Entre 4 y 5 SMLV (\$2'950.868 a \$3'688,585)
6. Más de 5 SMLV (más de \$3'688,585)

Promedio familia

N5 ¿A dónde acude usted para atención médica cuando tiene algún problema de salud?

Promedio

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

1. Uso de remedios caseros										familia
2. Rezandero o curandero										
3. Consulta con el de la droguería										
4. SISBEN										
5. EPS										
6. Medicina prepagada o plan complementario										
7. Médico particular en consultorio										
<hr/>										
N6 ¿Su vivienda es?			3. Vivienda familiar							
1. Habitación compartida con otras familias			4. Arriendo			Promedio familia				
2. Inquilinato			5. Propia							
<hr/>										
N7-A		¿Cuántas habitaciones tienen su hogar, exclusivamente para dormir?		N7-B		¿Cuántas personas viven permanentemente en el hogar? (sin incluir el servicio doméstico)				
						A. _____/B. _____				
1. 1	5. 5	1. 1	5. 5							
2. 2	6. 6	2. 2	6. 6							
3. 3	7. Más de 6	3. 3	7. Más de 6							
4. 4		4. 4								
<hr/>										
N8 ¿Cuál es el estrato socioeconómico reportado en el recibo de agua?										
1. 1 y 2										Promedio familia
2. 3 y 4										
3. 5 y 6										
<hr/>										

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Anexo 2: Escala FMWB

CUADERNILLO PAPÁ

Fecha: _____ Nombre del Papá: _____

Edad: _____ Estado Civil: _____

Nombre del Hijo: _____

CUESTIONARIO FMWB

Para cada una de las ocho afirmaciones a continuación, notar que las palabras a cada uno de los extremos de la escala de 0 a 10 describen sentimientos opuestos. Por favor elegir la respuesta de la escala que sea más cercana a como usted se ha sentido en general durante el último mes.

Ejemplo:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
NADA preocupado										X	MUY preocupado

1. ¿Qué tan *preocupado* se ha sentido acerca de su salud? (Durante el último mes)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
NADA preocupado											MUY preocupado

2. ¿Qué tan *relajado* o *tenso* se ha sentido? (Durante el último mes)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
MUY relajado											MUY tenso

3. ¿Cuánta *energía*, *vitalidad* ha sentido? (Durante el último mes)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
NADA energético											MUY energético

4. ¿Qué tan *deprimido* o *alegre* se ha sentido? (Durante el último mes)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
MUY deprimido											MUY alegre

5. ¿Qué tanto *miedo* ha sentido? (Durante el último mes)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
NADA de miedo											MUCHO miedo

6. ¿Qué tanta *rabia* ha sentido? (Durante el último mes)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
NADA de rabia											MUCHA rabia

7. ¿Qué tan *triste* se ha sentido? (Durante el último mes)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

6. ¿Qué tanta *rabia* ha sentido? (Durante el último mes)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
NADA de rabia	<input type="checkbox"/>	MUCHA rabia									

7. ¿Qué tan *triste* se ha sentido? (Durante el último mes)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
NADA triste	<input type="checkbox"/>	MUY triste									

8. ¿Qué tan *preocupado* se ha sentido acerca de la salud de otro miembro de la familia? (Durante el último mes)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
NADA preocupado	<input type="checkbox"/>	MUY preocupado									

CUADERNILLO HIJO

Fecha: _____ . Nombre: _____ .

Fecha de nacimiento: _____ . Edad: _____ . Grado escolar: _____ .

Número de hermanos: _____ . Orden de Nacimiento: _____ .

CUESTIONARIO FMWB

Para cada una de las ocho afirmaciones a continuación, notar que las palabras a cada uno de los extremos de la escala de 0 a 10 describen sentimientos opuestos. Por favor elegir la respuesta de la escala que sea más cercana a como usted se ha sentido en general durante el último mes.

Ejemplo:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
NADA preocupado	<input type="checkbox"/>	X	MUY preocupado								

1. ¿Qué tan *preocupado* se ha sentido acerca de su salud? (Durante el último mes)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
NADA preocupado	<input type="checkbox"/>	MUY preocupado									

2. ¿Qué tan *relajado* o *tenso* se ha sentido? (Durante el último mes)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
MUY relajado	<input type="checkbox"/>	MUY tenso									

3. ¿Cuánta *energía*, *vitalidad* ha sentido? (Durante el último mes)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
NADA enérgico	<input type="checkbox"/>	MUY enérgico									

4. ¿Qué tan *deprimido* o *alegre* se ha sentido? (Durante el último mes)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Anexo 3: Escala FIRA-G**FIRA-G: INVENTARIO FAMILIAR DE REGENERACIÓN Y ADAPTACIÓN – GENERAL**

En conjunto padre y madre deben elegir entre marcar SI O NO a cada una de las siguientes cuestiones:

ESTRESORES FAMILIARES

Instrucciones: Decida si cada uno de los cambios listados a continuación han ocurrido en su familia durante el último año.

<i>¿Durante el último año ha pasado esto en su familia?</i>	NO	SI
1. Un miembro de su familia ha tenido o adoptado un niño(a)		
2. Un miembro de su familia ha dejado, perdido o renunciado a su trabajo (ejemplo: retirado, pensionado, despedido)		
3. Un miembro de su familia empezó o volvió a trabajar		
4. Un miembro de su familia cambió a un nuevo trabajo/carrera, o le dieron más responsabilidades en el trabajo		
5. Su familia se ha mudado a una nueva casa o apartamento		
6. Un miembro de su familia, pariente o un amigo cercano se ha enfermado o herido gravemente		
7. Un miembro de su familia o un pariente cercano ha empezado a sufrir una enfermedad crónica, está físicamente discapacitado, o está remitido a una institución o enfermera en casa		
8. Un miembro de su familia, pariente cercano o amigo cercano murió		
9. Algún hijo o hija casado se separó o divorció		
10. Un miembro de su familia dejó la casa o se mudó de vuelta a casa		
Puntaje total		

TENSIONES FAMILIARES

Instrucciones: Decida si cada uno de los cambios listados a continuación han ocurrido en su familia durante el último año.

<i>¿Durante el último año ha pasado esto en su familia?</i>	NO	SI
1. Ha incrementado el conflicto entre esposo y esposa		
2. Ha incrementado las discusiones entre padres e hijos		
3. Ha incrementado el conflicto entre los niños(as) en la familia		
4. Ha incrementado la dificultad de manejar a los niños(as)		
5. Ha incrementado el número de problemas/asuntos que no se resuelven		
6. Ha incrementado el número de tareas/quehaceres que no se hacen		
7. Ha incrementado el conflicto con los parientes de la familia extensa		
8. Han incrementado las tensiones en la familia por dinero: gastos médicos, ropa, comida, educación, cuidado de la casa, etc.		
9. Ha incrementado la dificultad en el trabajo o insatisfacción con el trabajo/carrera		
10. Ha incrementado la dificultad para proveer cuidado a algún miembro de la familia con discapacidad o una enfermedad crónica		

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

Puntaje total **APOYO DE PARIENTES Y AMIGOS**

Instrucciones: Decida para su familia si usted está: (1) **Totalmente en desacuerdo**; (2) **En desacuerdo**; (3) **Neutral**; (4) **De acuerdo**; (5) **Totalmente de acuerdo** con los elementos enlistados a continuación.

	E EN DESACUERDO	DESACUERDO	NEUTRAL	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO
<i>Nosotros afrontamos los problemas familiares:</i>					
1. Compartimos nuestras dificultades con parientes	1	2	3	4	5
2. Buscamos el consejo de parientes	1	2	3	4	5
3. Hacemos cosas con parientes (reunirnos)	1	2	3	4	5
4. Buscamos ánimo y apoyo de amigos	1	2	3	4	5
5. Buscamos información y consejo de personas que pasan por lo mismo o un problema similar	1	2	3	4	5
6. Compartimos nuestras preocupaciones con amigos cercanos	1	2	3	4	5
7. Compartimos nuestras preocupaciones con vecinos	1	2	3	4	5
8. Preguntamos a parientes cómo se sienten acerca de los problemas que afrontamos	1	2	3	4	5
Puntaje total					

INVENTARIO DE APOYO SOCIAL - SSI

Instrucciones: Lea las afirmaciones a continuación y decida con respecto a su familia si usted está: (1) **Totalmente en desacuerdo**; (2) **En desacuerdo**; (3) **Neutral**; (4) **De acuerdo**; (5) **Totalmente de acuerdo** y marque el número.

	TOTALMENTE E EN DESACUERDO	DESACUERDO	NEUTRAL	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO
<i>Por favor indique que tanto está de acuerdo o en desacuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones acerca de su comunidad y familia:</i>					
1. Si yo tengo una emergencia, incluso las personas que no conozco en mi comunidad estarían dispuestas a ayudarme	1	2	3	4	5
2. Me siento bien acerca de mí mismo cuando sacrifico y doy tiempo y energía a los miembros de mi familia	1	2	3	4	5
3. Las cosas que hago por los miembros de mi familia y que ellos hacen por mí, hacen que me sienta parte importante de este grupo	1	2	3	4	5
4. Las personas aquí saben que pueden obtener ayuda de la	1	2	3	4	5

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

comunidad si están en problemas					
5. Tengo amigos que me hacen saber que me valoran por quien soy y por lo que puedo hacer	1	2	3	4	5
6. Las personas pueden depender el uno del otro en esta comunidad	1	2	3	4	5
7. Los miembros de mi familia raramente escuchan mis problemas y preocupaciones; usualmente me siento criticado	1	2	3	4	5
8. Mis amigos en esta comunidad son parte de mis actividades de todos los días	1	2	3	4	5
9. Hay momentos en los que los miembros de mi familia hacen cosas para hacer a otros miembros infelices	1	2	3	4	5
10. Yo necesito tener cuidado con cuanto hago por mis amigos porque ellos se aprovechan de mí	1	2	3	4	5
11. Vivir en esta comunidad me da una sensación de seguridad	1	2	3	4	5
12. Los miembros de mi familia hacen un esfuerzo para mostrar su amor y afecto hacia mí	1	2	3	4	5
13. Hay una sensación en esta comunidad de que las personas no deben ser muy amigables los unos con los otros	1	2	3	4	5
14. Esta NO es una muy buena comunidad para criar niños	1	2	3	4	5
15. Yo me siento seguro de que soy tan importante para mis amigos, como ellos son para mí	1	2	3	4	5
16. Tengo algunos amigos muy cercanos fuera de la familia, quienes sé que se preocupan por mí y me quieren	1	2	3	4	5
17. Los miembros en mi familia no parecen entenderme	1	2	3	4	5
Puntaje total					

AFRONTAMIENTO-COHERENCIA FAMILIAR

Instrucciones: Lea las afirmaciones a continuación y decida con respecto a su familia si usted está: (1) **Totalmente en desacuerdo**; (2) **En desacuerdo**; (3) **Neutral**; (4) **De acuerdo**; (5) **Totalmente de acuerdo** y marque el número.

	E EN DESACUERD DESACUERD O	NEUTRAL	DE ACUERDO TOTALMENTE DE ACUERDO	5
<i>Nosotros afrontamos los problemas familiares:</i>				
1. Aceptando los eventos estresantes como hechos de la vida	1	2	3	4
2. Aceptando que las dificultades ocurren inesperadamente	1	2	3	4
3. Definiendo el problema de la familia desde una perspectiva más positiva para que no nos desanimemos	1	2	3	4
4. Teniendo fe en Dios	1	2	3	4
Puntaje total				

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

INVENTARIO DE FORTALEZA FAMILIAR

Instrucciones: Lea las afirmaciones a continuación y decida en qué grado describe a su familia.

Si la afirmación es **Totalmente Falsa** (0); **Mayormente Falsa** (1); **Mayormente Verdadera** (2); **Totalmente Verdadera** (3) acerca de su familia? Seleccione el número de 0 a 3 que corresponda con sus sentimientos acerca de la afirmación.

Responda cada una y todas las afirmaciones.

	TOTALMENTE FALSO 0	MAYORMEN TE FALSO 1	TE VERDADER 2	TE VERDADER 3
<i>En su familia...</i>				
1. Los problemas resultan de los errores que cometemos	0	2	3	4
2. No es buena idea planear con anticipación y tener esperanza porque al final no resultan las cosas de todas formas	0	2	3	4
3. Nuestro trabajo y esfuerzos no son apreciados, no importa cuánto intentemos y trabajemos	0	2	3	4
4. A la larga, las cosas malas que nos pasan se balancean con las cosas buenas que pasan	0	2	3	4
5. Tenemos la sensación de ser fuertes aunque nos enfrentemos a grandes problemas	0	2	3	4
6. Muchas veces siento que puedo confiar, que incluso en tiempos difíciles las cosas van a funcionar	0	2	3	4
7. Aunque nosotros no siempre estamos de acuerdo, podemos contar el uno con el otro en los momentos en que lo necesitemos	0	2	3	4
8. No sentimos que podamos sobrevivir si ocurre otro problema	0	2	3	4
9. Nosotros creemos que las cosas van a funcionar para mejorar, si permanecemos juntos como familia	0	2	3	4
10. La vida parece aburrida y sin sentido	0	2	3	4
11. Nosotros luchamos juntos y nos ayudamos mutuamente, sin importar que	0	2	3	4
12. Cuando nuestra familia planea actividades, tratamos cosas nuevas e interesantes	0	2	3	4
13. Nosotros nos escuchamos acerca de los problemas, dolores y miedos de cada uno	0	2	3	4
14. Nosotros tendemos a hacer las mismas cosas una y otra vez... y es aburrido	0	2	3	4
15. Nosotros intentamos animarnos mutuamente a intentar cosas y experiencias nuevas	0	2	3	4
16. Es mejor quedarse en casa que salir y hacer cosas con otros	0	2	3	4
17. Ser activo y aprender nuevas cosas es estimulante	0	2	3	4
18. Nosotros trabajamos juntos para resolver problemas	0	2	3	4
19. La mayoría de las cosas tristes que nos pasan se deben a la mala suerte	0	2	3	4
20. Nos damos cuenta que nuestras vidas están controladas por accidentes y	0	2	3	4

ASOCIACIÓN ENTRE BIENESTAR Y RESILIENCIA

suerte				
Puntaje total				

DISTRESS FAMILIAR

Instrucciones: Decida si cada uno de los cambios enlistados a continuación ha ocurrido en su familia durante el último año.

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	NEUTRAL	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO
<i>¿Durante el último año ha pasado esto en su familia?</i>					
1. Un miembro de su familia parece tener problemas emocionales	1	2	3	4	5
2. Un miembro de su familia parece depender del alcohol y/o las drogas	1	2	3	4	5
3. Violencia física/psicológica en el hogar	1	2	3	4	5
4. Incremento en la dificultad de la relación sexual entre el esposo y la esposa	1	2	3	4	5
5. El esposo y la esposa se separaron o divorciaron	1	2	3	4	5
Puntaje total					