

Evaluación de un programa de intervención familiar educativa

Clara Pérez Cárdenas¹ y Odalis de la Caridad Fernández Benítez²

La familia es la institución social más antigua. Ha sido objeto de estudio para la Psicología en diferentes campos de actuación, tanto desde el punto de vista educativo como en el ámbito social y clínico. Es imposible estudiar la psicología humana sin referirnos a este grupo primario.¹ Generalmente ha sido estudiada como *contexto de...* y no como *objeto de estudio en sí misma*. Arés P² considera que esto se debe al énfasis que en los primeros años de desarrollo de la Psicología tuvo el enfoque individual, y las modalidades de tratamiento, que también tenían un interés especial en el individuo. A partir de la década de los 50 tiene lugar en Estados Unidos un fuerte movimiento de terapia familiar como forma de tratamiento de los trastornos mentales y disfunciones de la pareja y la familia. Esta nueva orientación traslada el interés del individuo, al grupo familiar, al que se le considera a sí mismo como un todo orgánico, como un sistema relacional.³ El marco de referencia teórico se sustenta en la Teoría General de los Sistemas de Von Bertalanffy,⁴ en la Pragmática de la Comunicación Humana de Watzlawick⁵ y en elementos de la cibernética y de la ecología.

El enfoque evolutivo de Haley⁶ reconoce que la familia como sistema atraviesa fases propias del ciclo vital y enfrenta crisis normativas y paranormativas. La teoría estructural desarrollada por Minuchin⁷ aporta los conceptos de límite o fronteras familiares internas, y recientemente la teoría de Pichon-Riviere⁸ supera la teoría general de los sistemas en cuanto al funcionamiento similar y predecible de todos los sistemas, incluyendo los humanos.

Como en otros campos de la Psicología, la investigación de la familia se presenta bajo enfoques teóricos y metodológicos diferentes.^{9,10} Aparecen conceptos de familia en el Código de Familia cubano,¹¹ la iglesia católica¹² le da connotación de unión sagrada, y también se conoce la de la OMS,¹³ cuya definición estructural agrupa 3 criterios diferentes: el cohabitacional, el consanguíneo y el afectivo.

En este trabajo se parte del hecho de estudiar a la familia como una categoría histórica,¹⁴ lo cual presupone tomar en cuenta el carácter evolutivo de la familia, o sea, considerarla siempre en continuo cambio.¹⁵ En síntesis, el concepto de familia que se asume en este estudio está apoyado en el enfoque planteado por el Grupo Asesor Metodológico de Estudio de Familia (GAMEF),¹⁶ en el que se considera "como grupo de personas que comparten vínculos de convivencia, consanguinidad, parentesco y afecto". El GAMEF,¹⁶ al igual que Arés P,¹⁷ consideran que el cumplimiento de las funciones de la familia es un indicador, entre otros, para evaluar el funcionamiento familiar.

La intervención familiar educativa¹⁶ se refiere al proceso que permite a la familia recibir información, producir conocimiento sobre determinados temas de salud y promover la reflexión. Pretende estimular la adopción de estilos de vida saludables y patrones de relación funcionales y adaptativos a los cambios,

incluyendo los de salud-enfermedad. Este tipo de intervención puede realizarse en diferentes espacios comunitarios. Cuba cuenta con una infraestructura social que permite utilizar este ámbito para trabajar de manera preventiva en la familia. Cada comunidad cuenta con instituciones de salud (policlínico, Médico de Familia), que ponen a disposición del psicólogo una población dispensarizada, además de contar con otras instituciones que manejan los problemas sociales.¹⁸

En el Programa de Intervención diseñado, se introducen temas relacionados con el funcionamiento familiar, para intervenir y beneficiar a las familias en importantes aspectos de su vida como grupo social. En este marco se podría plantear la interrogante: ¿será efectiva la estrategia de intervención planteada para mejorar la funcionalidad del grupo de familias seleccionadas?

Métodos

Se llevó a cabo un estudio del tipo investigación-acción. Para desarrollar el Programa de Intervención se utilizó el método de comunicación participativa, que proporcionó un clima emocional agradable, y facilitó el aprendizaje, además de permitir la interacción entre los miembros del grupo.

Trabajamos con todas las familias extensas del área, dato que se extrajo de las fichas familiares de un consultorio médico. Se definió una muestra de 21 familias escogidas por muestreo simple; y de cada una de ellas se escogió, tanto para la aplicación de los instrumentos, como para el trabajo grupal, a un miembro en plena capacidad mental, con deseos de participar, y con permanencia estable en el hogar, de manera que tuviera criterios más próximos a lo real de la dinámica de las relaciones familiares, y que, al mismo tiempo, se tuviera en cuenta por la familia en la toma de decisiones del grupo familiar.

En una visita al hogar se hizo esa selección, y en ese momento, se le aplicó el instrumento y la técnica de la investigación (FF-SIL y dibujo de la familia), luego de lo cual se le citó para el policlínico para aplicar, en conjunto, la técnica conocida como lluvia de ideas, con la que logramos identificar las necesidades sentidas por cada grupo familiar. El dibujo de la familia se aplicó con la consigna: "Dibuje a su familia, en un día de vida familiar cualquiera, cuando realiza una actividad".

Estas técnicas nos proporcionaron una valoración general del medio familiar en que se desarrollan los participantes de nuestro estudio. Durante la ejecución del programa, en cada una de las sesiones, se evaluó el progreso, y al finalizar, en la novena sesión, se evaluó el impacto. Precisamos la efectividad, a través de la comparación de los resultados del FF-SIL, antes y 6 meses después de la intervención (anexo).

Para el procesamiento de los datos se utilizó el paquete estadístico SPSS. El análisis de la efectividad del programa se realizó mediante método no paramétrico (test de Mc Nemard), y se consideró que existían diferencias significativas si la probabilidad asociada a los *tests* aplicados, era menor que 0,05.

Resultados

De manera general encontramos, que las familias de este estudio tienen necesidad real de aprender a ser permeables (90 % de los implicados) y adaptables (85 % de los implicados). Al explorar las necesidades sentidas encontramos que el 67 % reconoce a la comunicación en primer lugar, el cumplimiento de rol en segundo (62 %) y la armonía en tercer lugar (52 % del total) (tablas 1 y 2).

TABLA 1. Necesidades reales de aprendizaje (NRA)

Categorías	Primera aplicación FF-SIL	
	Cantidad de participantes que resultan tener la NRA	%
Permeabilidad	19	90
Adaptabilidad	18	85
Afectividad	12	71
Rol	15	67
Armonía	13	62
Comunicación	14	57
Cohesión	11	52

N = 21

Fuente: FF-SIL.

TABLA 2. Necesidades sentidas de aprendizaje (NSA)

Categorías	Participantes	%
Comunicación	14	67
Rol	13	62
Armonía	11	52
Afectividad	10	48
Cohesión	0	0
Adaptabilidad	0	0
Permeabilidad	0	0

N = 21

Fuente: Técnica lluvia de ideas.

La comparación de los resultados de las dos aplicaciones del FF-SIL apunta a que los participantes consideraron que disminuyó la necesidad de aprendizaje (NA) en cuanto a cohesión en el 91 %, la adaptabilidad en el 67 % de los casos y la armonía en el 62 % de los que intervinieron en el estudio

(tabla 3). Igualmente, aumentaron a 15 las familias funcionales después de la intervención, mientras que las moderadamente funcionales y las disfuncionales, disminuyeron a 4 y 2 respectivamente (tabla 4).

TABLA 3. Efectividad del programa de intervención

Categorías	Participantes con NA					
	Primera aplicación		Segunda aplicación		% de disminución de las NA	
	FF-SIL		FF-SIL			
	Sí	No	Sí	No		P
Cohesión	11	10	1	20	91	0,002
Armonía	13	8	5	16	62	0,008
Rol	15	6	6	15	60	0,004
Adaptabilidad	18	3	6	15	67	0,008
Comunicación	14	7	1	20	93	0,000
Afectividad	12	9	5	16	58	0,016
Permeabilidad	19	2	9	11	53	0,002

N =21

Mc Nemard (Distribución binomial).

Significación < 0,05.

Fuente: FF-SIL.

TABLA 4. Evaluación de la efectividad del programa a partir de diagnóstico según FF-SIL

Familia funcional	Primera	Segunda
	5	15
Diagnóstico	aplicación	aplicación
Moderadamente funcional	8	4
Disfuncional	8	2

N = 21

p = 0,001.

Significación < 0,05.

Fuente: FF-SIL.

Discusión

Como se observa en la tabla 1, se identificaron como necesidades reales de aprendizaje todas las categorías del FF-SIL en mayor o menor medida. En la mayoría de las familias implicadas en nuestro estudio identificamos, que realmente necesitarían aprender a ser más permeables, es decir, a desarrollar la habilidad de incorporar a su dinámica de vida, experiencias de otras familias o instituciones; también necesitan desarrollar la capacidad de cambio en la estructura de poder y en los roles y reglas, cuando alguna situación concreta lo amerite, es decir, adaptarse a las nuevas situaciones, lo que implicaría no ser herméticos ante las demandas de lo cotidiano.

Aunque la comunicación y la cohesión son identificadas en menor medida (desde el punto de vista numérico), no podemos ignorar la necesidad de entrenamiento en nuestras familias en este sentido, en tanto se refieren a la unión física y emocional de todos los miembros de la familia para la solución de alguna situación, aunque sea de la cotidianidad, y la posibilidad de expresión de afectos y de criterios sin temor al rechazo de los otros, y estas son características importantes para una dinámica relacional que garantice la funcionalidad del grupo como un todo.

Los implicados en la investigación sienten la necesidad de aprender a ser capaces de transmitir sus experiencias e ideas sobre determinado asunto, de forma clara y directa en el seno de la familia, y eso no es otra cosa que poder comunicarse ampliamente en ese grupo. Identifican además, la necesidad de que cada miembro de la familia cumpla con las responsabilidades y funciones que el propio grupo ha convenido; es decir, cumplir con el rol designado en la familia, y reconocer que necesitan lograr una correspondencia entre los intereses individuales con los de la familia en general.

La efectividad del programa aplicado la consideramos a partir de la comparación de los resultados de la prueba de percepción del funcionamiento familiar, aplicada antes de la intervención, y luego de 6 meses de concluida esta. Se evaluaron los resultados en cuanto a la disminución de las necesidades de aprendizaje de los participantes de las situaciones exploradas en la prueba y la modificación de la funcionalidad de las familias. Se observó también un decrecimiento de las NA en todas las categorías del funcionamiento familiar exploradas.

Los resultados en cuanto a la modificación del diagnóstico de funcionabilidad familiar se incrementaron, pues aumentaron las familias funcionales y hubo una disminución de las moderadamente funcionales y disfuncionales. Corroboramos como válida la condición inicial por la que fueron seleccionados los individuos que participaron en las sesiones de trabajo: ser escuchados por los restantes miembros del grupo, ejercer influencia en la vida de la familia, quienes evidentemente, extrapolaron el aprendizaje logrado a sus familias de pertenencia.

Los cambios ocurridos son significativos de acuerdo con las pruebas estadísticas aplicadas, y pueden ser atribuidos al programa de intervención educativa desarrollado, por lo que se considera que este fue efectivo.

Conclusiones

Se identificaron como NRA todas las categorías del FF-SIL, mientras que como NSA aparecen la comunicación, la armonía y la afectividad. Se diseñó el programa de intervención familiar ajustado básicamente a esas necesidades de los participantes. El progreso de las sesiones se evaluó como positivo e interesante según la técnica PNI, y se consiguió que las familias adquirieran una mejor percepción de sus problemas y de los recursos con que cuentan para afrontarlos y superarlos.

El programa resultó efectivo, lo que se evidenció en una disminución de las necesidades de aprendizaje con respecto al funcionamiento familiar, y una mejoría de la funcionalidad de las familias, reflejada en la modificación positiva de los diagnósticos según la prueba FF-SIL. También se logró un buen impacto entre los participantes y los miembros de las familias, que expresaron sus expectativas de que el trabajo de intervención provocaría cambios positivos en el funcionamiento y desarrollo familiar.

La estrategia de intervención educativa logró modificaciones positivas en las familias estudiadas, y consideramos que las preparó para futuros afrontamientos de sus problemas y conflictos durante la vida familiar.

Anexo. Test de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL).

A continuación se presentan un grupo de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Usted debe clasificar y marcar con una X (cruz) su respuesta según la frecuencia en que la situación se presente.

Casi nunca Pocas veces A veces Muchas veces Casi siempre

1. Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.
2. En mi casa predomina la armonía.
3. En mi casa cada uno cumple sus responsabilidades.
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de la vida cotidiana.
5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa.
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles.
8. Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan.
9. Se distribuyen las tareas de forma de que nadie esté sobrecargado.
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.
11. Podemos conversar diversos temas sin temor.
12. Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas.

Referencias bibliográficas

1. Arés Muzio P. Hogar dulce hogar. Propuesta de un diseño teórico metodológico para intervención familiar en salud comunitaria. Grupo de Estudio de Familia. Universidad de La Habana, 1998.

2. _____. Psicología de la familia. Una aproximación a su estudio Facultad de Psicología. Universidad de La Habana. En prensa.
3. _____. Mi familia es así. La familia como objeto de estudio psicosocial. La Habana: Editorial Ciencias Sociales. 1990.
4. Bertalanffy LV. Teoría general de sistemas. Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica; 1991.
5. Watzlawick P. Teoría de la comunicación humana. Barcelona: Heder; 1974.
6. Haley J. Therapy. Comprehensive testbook of psychiatry. Baltimore: Williams and Wilkins; 1975.
7. Minuchin S. Families and family. Therapy. Cambridge Harvard University, Press; 1975.
8. Pichon-Riviere E. Una teoría del abordaje de prevención en el ámbito del grupo familiar. Buenos Aires: Nueva Visión. 1980.
9. Hernández Rancel M. Psicología y salud. La familia desde una perspectiva sistémica. La Habana: Editorial Ciencias médicas: 2001. p. 112.
10. Rebozo JA. Nuestras familias son..., Trabajo de Diploma. Facultad de Psicología, 1997.
11. Martínez Gómez C. Salud familiar. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2001. p. 13-20.
12. Vid Concilio Vaticano II. Constitución sobre la iglesia en el mundo actual. Madrid: BAC; 1965.
13. Sistematización y evaluación de la información sobre la familia. 2da parte. Folleto CIPS Academia de Ciencias de Cuba, La Habana, 1987.
14. Engels F. El origen de la familia, la propiedad privada y el estado. La Habana: Editorial Ciencias Sociales; 1986. p. 10.
15. Pérez Cárdenas C. Abordaje de algunas etapas de la evolución familiar. Tesis en opción al título de Máster en Psicología clínica, Fac. de Psicología. Universidad de La Habana, 1998.
16. Manual para la intervención en la salud familiar. GAMEF, MINSAP, 2000.
17. Ruiz Rodríguez G. Psicología y salud. La familia. Editorial Ciencias Médicas; La Habana: 2001.
18. Herrera Santi P. La familia funcional y disfuncional. Un indicador de salud. Rev Cubana Med Gen Integr 1997;13(6):591-5.

Recibido: 12 de noviembre de 2003. Aprobado: 20 de noviembre de 2003.

Lic. *Clara Pérez Cárdenas*. Calle Antonio Cobos No. 214, Reparto D'Beche, municipio Guanabacoa, Ciudad de La Habana, Cuba.

¹ **Especialista en Psicología de la Salud. Máster en Psicología Clínica. Profesora Auxiliar de la Facultad de Ciencias Médicas "Calixto García".**

² **Especialista en Psicología de la Salud. Profesora Asistente de la Facultad de Ciencias Médicas "Miguel Henríquez".**