

DISEÑO DE EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA

Daisy Katherine Pabón Poches¹, Arbey Jair Peña Peña²

Universidad Pontificia Bolivariana
Ara Mercedes Cerquera Córdoba
CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD
Bucaramanga, Colombia

Resumen

En general, los programas de intervención se componen de 4 elementos: 1) Orientación o Fundamentación teórica, 2) Diseño del programa en sí, 3) Perfil de los sujetos a intervenir, y 4) Planteamiento de objetivos respecto a la condición o estado de los sujetos. En el presente trabajo se destacan la efectividad de las intervenciones psico-educativas y psicológicas, así mismo, las intervenciones que utilizan el modelo cognitivo-conductual por los efectos en el cambio de percepción de la autoeficacia y la modificación de los pensamientos disfuncionales. Aunque se reportan importantes resultados respecto a la metodología y aplicaciones pre y postest, aun no existen intervenciones que precisen una metodología del diseño, análisis de fiabilidad de la propuesta, evaluación del proceso e incluso de fases de seguimiento, por lo tanto se lleva a cabo una revisión del estado del arte, desde la cual se destaca y extrapola la propuesta de Donabedian (2005) quien divide la en tres aspectos, a saber: a) Estructura, b) Procesos, y c) Resultados. Esta investigación es un estudio bibliométrico por el cual se lleva a cabo una revisión cualitativa sistemática a través de la búsqueda de palabras claves, se identifican criterios de inclusión para la revisión de programas de intervención teniendo en cuenta fundamentación teórica, diseño, ejecución y evaluación de la intervención. Además se diseña un formulario para el análisis de estudios el cual pasa por un proceso de evaluación por jueces y finalmente se sistematizan resultados para el meta-análisis. Como resultados se emplea la Guía de evaluación adaptada de Moreno et al (2001), para la evaluación de procesos se construye una Ficha de evaluación por parte del terapeuta y una Ficha de evaluación por parte del sujeto, y para la evaluación de resultados se construye una Ficha de evaluación final de satisfacción del paciente.

¹Daisy Katherine Pabón Poches. Joven Investigadora Colciencias. Facultad de Psicología. katherine.pabon@upb.edu.co

²Arbey Jair Peña Peña. Estudiante VII semestre Psicología. arbey.pena@upb.edu.co

Palabras claves

Evaluación, Intervención Psicológica, Programas.

Abstract

In general, intervention programs are composed of four elements: 1) orientation or theoretical foundation, 2) design of the program itself, 3) profile of subjects to intervene, and 4) approach of objectives with respect to the condition or State of subjects. The present work highlights the effectiveness of psycho-educational and psychological interventions, In addition, interventions that use cognitive-behavioural model effects in changing the perception of self-efficacy and the modification of dysfunctional thoughts. Although reported important results regarding the methodology and applications pre and post-test, Yet there are interventions that require a methodology of design, analysis of reliability of the proposal, evaluation of the process and even phases of monitoring, It is therefore carried out a review of the State of the art, from which stands out and extrapolates the proposal of Donabedian (2005) who divided the three aspects, namely: a) structure, b) processes, and c) results. This research is a Bibliometric study which is carried out a qualitative systematic review through the search for key words, inclusion criteria for the review of intervention programs taking into account theoretical foundation, design, execution and evaluation of intervention are identified. A form for the analysis of studies which goes through a process of evaluation of judges is also designed and finally systematizes results for meta-analysis. As results using the guide of adapted evaluation of Moreno et al (2001), for the assessment of processes is built a tab of evaluation by the therapist and an evaluation by the subject tab, and a final evaluation of patient satisfaction tab is constructed for the evaluation of results.

Keywords:

Evaluation, Psychological Interventions, Programs.

1. Introducción

Los programas de intervención psicológica tienen como fin último modificar la condición o estado de las personas, así mismo vale notar que los programas poseen tres elementos que los caracteriza y al mismo tiempo los hace diferentes; el primero de ellos es la orientación teórica desde la cual se hace lectura de la realidad, variables o problema a intervenir para después construir un plan de trabajo y ejecución del programa, los otros dos elementos se encuentran finamente relacionados ya que los objetivos que se plantean deben ir acorde con el perfil de los pacientes.

Frente al papel que juegan los programas de intervención psicológica a nivel de investigación y academia, y en aras de lograr que la intervención sea mejorada y efectiva, se identifica la necesidad de crear o implementar un proceso metodológico para la evaluación de principio a fin de estos programas.

2. Marco Teórico y Estado del Arte

Hasta el momento, los programas utilizados con mayor frecuencia son los de respiro, autoayuda, Psicoeducación y Psicoterapia, siendo estos dos últimos los que reportan cambios más significativos y con mayor trascendencia en el tiempo (Losada, Márquez-Gonzalez, Peñacoba, Gallagher-Thompson, & Knight, 2007; Sierra, Lopez, Goçalves, & Buela-Casal, 2001; Zabalegui et al., 2008; Vásquez, Otero, López, Blanco & Torres, 2009); sin embargo al parecer no existen métodos claros o procedimientos específicos desde los cuales se pueda llevar a cabo la evaluación de los programas de corte Psicoeducativo o Psicoterapéutico; por lo tanto nace la pregunta ¿Cómo evaluar programas de intervención Psicológica?

Así pues, dentro de los programas de intervención desde la Psicología se destacan los de enfoque Cognitivo-Conductual (Losada et al., 2006; Fernández- Ballesteros, 2009) y los de tipo Psicoeducativo (Sánchez-Pascual, Mouronte-Liz, y Olazarán-Rodríguez, 2001; Gerdner, Buckwalter, y Reed, 2002) como los que mejores resultados reportan; sin embargo existen otros programas que estructurados desde distintos enfoques tienen relevancia en los distintos campos de acción de la psicología, entre ellos el Cognitivo (Semerari 2002; Segal, Williams & Teasdale 2002; Beck et al., 1979), el Conductual (Jacobson, Follete & Pagel, 1985; Linehan, 1993; Perez, Fernández, Rodríguez y De la Barra, 2005), algunos de referente Sistémico (Rolland, 2000; Minuchin & Fishman 2009), otros de corte interpersonal (Mittelman, Roth, Clay y Haley, 2007; Mittelman, 2003) y finalmente desde la psicología social (Hosaka y Sugiyama, 2003; Fawzy, F., Fawzy, N., Hyun, et al. 1993).

Ante la amplia gamas de programas de intervención, Cerquera & Pabón (En prensa) recalcan que existen importantes resultados en cuanto a metodología y aplicaciones pre y post-test, sin embargo a nivel de evaluación y seguimiento aún hacen faltan procesos que hagan un seguimiento amplio desde el cual se abarquen todos los componentes de los programas, incluso Pinqart & Sörensen (2006) aseguran que existen pocas intervenciones que precisen una metodología del diseño, análisis de fiabilidad de la propuesta, evaluación del proceso e inclusión de fases de seguimiento.

Vale notar que en Cuba y España se ha logrado un abordaje más amplio por el cual se han adelantado trabajos y experiencias más estructurados en cuanto a la evaluación de programas de intervención (Modéjar, Junco & Hernández, 2011; Pérez-Perdomo, 2008;

López & Crespo, 2007; Losada et al., 2005; Zabalegui et al., 2008), lo cual en Colombia solo se ha ejecutado desde el área de la enfermería y en programas psicoeducativos.

Así mismo, tras la revisión de la literatura se resalta (Figura 1) la propuesta de Donabedian (2005) quién se enfoca y propone la evaluación de programas de intervención en el ámbito de la medicina, por lo tanto es necesario extrapolar tal propuesta

Evaluación de la Calidad de programas		
Estructura Estabilidad organizacional, procedimientos, espacios físicos, equipos, número y cualificación del personal	Proceso Desarrollo, conocimiento y nivel de habilidades, destrezas, actitudes y técnicas.	Resultado Logro de objetivos en pro de la variación de los niveles de salud y satisfacción del paciente, número de evaluaciones, satisfacción del profesional.

al ámbito de intervención psicológica.

Figura 1: Propuesta de Evaluación de programas (Donabedian, 2005).

Anexo a lo anterior, se tienen en cuenta a Brodaty et al. (2003) y Peacock y Forbes (2003), quienes afirman que para valorar la calidad de una intervención se deben utilizar instrumentos validados, evitar las pérdidas muestrales, llevar una evaluación de seguimiento y tener un grupo control (este último como elemento indispensable en la investigación cuantitativa). Incluso Losada, et. al (2005), afirman que los programas deben tener la suficiente claridad en su modelo teórico, en la documentación y el registro de la evaluación del proceso, también expresan que se debe hacer un registro lo suficientemente descriptivo en relación a la evaluación del proceso, y finalmente hacer el respectivo análisis estadístico.

3. Metodología

El presente trabajo es producto de un estudio bibliométrico desde el cual en un primer momento se hace una revisión cualitativa sistemática que incluye aspectos como el diseño, intervención psicológica y programas de intervención para elaborar el estado del arte. Posteriormente se diseña un formulario para el análisis de los estudios previos, validado por jueces, logrando finalmente la sistematización de los resultados de la búsqueda para realizar el meta-análisis.

3.1. Participantes

Hicieron parte del equipo para la creación del diseño de Evaluación los integrantes Grupo

de investigación de la línea Calidad de Vida en la Tercera Edad de la Universidad Pontificia Bolivariana Bucaramanga y mesa de expertos de la Universidad de la Habana.

3.2. Instrumentos

Para el presente trabajo se consultaron diferentes bases de datos especializadas, posteriormente se utilizó una entrevista semiestructurada que se aplicó a la mesa de trabajo de la Habana pretendiendo a través de esta, identificar los principales criterios a tener en cuenta para la evaluación de programas de intervención; finalmente se utilizó un formulario creado bajo un proceso de validación por expertos de la mesa de trabajo con el objetivo de llevar a cabo el análisis de estudios de intervención.

4. Resultados

En cuanto a los resultados, se logra concretar un diseño de evaluación compuesto de tres elementos que pretenden evaluar estructura, proceso y resultado, por lo tanto el primer elemento

nace de la adaptación de la guía de evaluación para estructura de Moreno et. al. (2001); un segundo elemento se compone de dos fichas por medio de las cuales se evalúa la percepción del (los) pacientes (es) y terapeuta (as) acerca del proceso; por último en cuanto a la evaluación de resultado se crea una ficha que evalúa la satisfacción del paciente.

5. Conclusiones

Para la evaluación de estructura existen pocas propuestas; sin embargo, Moreno (2001) contribuye con la elaboración de una propuesta en el ámbito clínico, la cual permite tomar las bases para la creación de una evaluación a programas de intervención psicológica.

Además se concretan dos fichas para evaluación de proceso, donde se resalta la importancia de los criterios del paciente y el terapeuta. Finalmente, para la evaluación de resultados se resalta la importancia de la aplicación de una metodología adecuada y rigurosa que tenga en cuenta la experiencia de los pacientes en torno al programa.

6. Referencias

- [1] Beck, A.T., Rush, A., Shaw, B., y Emery, G. (1979). Cognitive therapy of depression. Nueva York: Guilford.
- [2] Brodaty, H., Green, A., & Koschera, A. (2003). Meta-analysis of psychosocial interventions for caregivers of people with dementia. Journal of the American Geriatrics Society, 51, 657-664.

- [3] Cerquera, A., & Pabón, D. (2014). Intervención en cuidadores informales de pacientes con demencia en Colombia: una revisión. *Psychologia: avances de la disciplina*, 8(2), xx-xx.
- [4] Donabedian, A. (2005). Evaluating the quality of medical care. *The Milbank Memorial Fund Quarterly*, 83(4), 691-729.
- [5] Fawzy, F. I., Fawzy, N. W., Hyun, C. S., Elashoff, R., Guthrie, D., Fahey, J. L., & Morton, D. L. (1993). Malignant melanoma: effects of an early structured psychiatric intervention, coping, and affective state on recurrence and survival 6 years later. *Archives of General Psychiatry*, 50(9), 681-689.
- [6] Fernández-Ballesteros, R. (2009). *Psicología de la vejez. Una psicogerontología aplicada*. Madrid: Ediciones Pirámide.
- [7] Gerdner, L., Buckwalter, K., & Reed, D. (2002). Impact of a psychoeducational intervention on caregiver response to behavioral problems. *Nursing Research*, 51(6), 363-374.
- [8] Hosaka, T., & Sugiyama, Y. (2003). Structured intervention in the family caregivers of the demented elderly and changes in their immune function. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*, 57, 147-151.
- [9] Jacobson, N. S., Follette, W. C., & Pagel, M. (1986). Predicting who will benefit from behavioral marital therapy. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 54(4), 518.
- [10] Linehan, M. (1993). *Cognitive-behavioral treatment of borderline personality disorder*. Guilford Press
- [11] López, J., & Crespo, M. (2007). Intervenciones con cuidadores de familiares mayores dependientes: una revisión, *Psicothema*, 19 (1), 72-80.
- [12] Losada, A., Márquez-Gonzalez, M., Peñacoba, C., Gallagher-Thompson, D., & Knight, B. (2007). Reflexiones en torno a la atención a los cuidadores informales de personas con demencia y propuesta de una intervención interdisciplinar. *Psicología Conductual*, 15(1), 57-76.
- [13] Losada, A., Montorio, I., Cerato, I., Fernández, M. & Márquez, M. (2005). Estudio e Intervención sobre el malestar Psicológico de los cuidadores de personas con demencia. El papel de los pensamientos disfuncionales. IMSERSO, España.
- [14] Minuchin, S., & Fishman, H. C. (2009). *Family therapy techniques*. Harvard University Press.
- [15] Mittelman, M. (2003). Community caregiving. *Alzheimer's Care Quarterly*, 4(4), 273 - 285.
- [16] Mittelman, M., Roth, D., Clay, O., & Haley, W. (2007). Preserving health of Alzheimer caregivers: impact of a spouse caregiver intervention. *American Association for Geriatric Psychiatry*, 15(9), 780-788.
- [17] Moreno, E., Crivelli, V., Kesteman, N., Malé, M., Passarell, N., Schapira, E. & Viñas, M. (2001). *Calidad de la Atención Primaria. Aporte Metodológico para su Evaluación*. Proyecto UNI. Facultad de Medicina- UNT Cátedra de Salud Pública.

Recuperado

de

<http://portales.puj.edu.co/ftpcentroescritura/Recursos/Normasapa.pdf>

- [18] Peacock, S. C. (2003). A systematic review of interventions for unpaid caregivers of persons with dementia. Unpublished master's thesis, University of Saskatchewan, Saskatoon, SK.
- [19] Pérez, V., Rodríguez, J., De la Barra, F., & Fernández, A. M. (2005). Efectividad de una estrategia conductual para el manejo de la agresividad en escolares de enseñanza básica. *Psyche (Santiago)*, 14(2), 55-62.
- [20] Pérez-Perdomo, M. (2008) orientación para una mejor atención de los ancianos con Alzheimer en la comunidad. *Revista Habanera de ciencias médicas*, 7 (4), 1-9.
- [21] Pinquart, M. y Sörensen, S. (2006). Helping caregivers of persons with dementia: Which interventions work and how large are their effects? *International Psychogeriatrics*, 11, 1-19
- [22] Rolland, J. S. (2000). Familias, enfermedad y Discapacidad: Una propuesta desde la terapia sistémica. Gedisa.
- [23] Sánchez-Pascual, P., Mouronte-Liz, P., & Olazarán-Rodríguez, J. (2001). Beneficios de un programa de formación del cuidador en la demencia: experiencia piloto desde la enfermería especializada. *Revista de Neurología*, 33(5), 410-424.
- [24] Segal, Z.V., Williams, J.M.G. y Teasdale, J.D. (2002). *Mindfulness-based cognitive therapy for depression: A new approach to preventing relapse*. Nueva York: Guilford Press.
- [25] Semerari, A. (2002). *Psicoterapia cognitiva del paciente grave: metacognición y relación terapéutica*. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- [26] Sierra, J., Lopez, W., Goçalves, O., & Buena-Casal, G. (2001). Eficacia de las terapias psicológicas: de la investigación a la práctica clínica. *Revista internacional de psicología clínica y de la salud*, 1 (1). 181-204. Recuperado de: www.ehu.es/echeburua/pdfs/3-eficacia.pdf
- [27] Vásquez, F., Otero, P., López, M., Blanco, V. & Torres, A. (2010). Un programa breve basado en la solución de problemas para la prevención de la depresión en cuidadores informales de pacientes con demencia: estudio piloto. *Clínica y salud*, 21 (1), 59-76.
- [28] Zabalegui, A., Monserrat, D., Cabrera, E., Fernández-Puebla, A., Bardallo, D; Remón, A. (2008). Eficacia de las intervenciones dirigidas a cuidadores principales de personas dependientes mayores de 65 años. Una revisión sistémica. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*. 43(3), 157-166.

Agradecimientos

De modo especial a la Doctoranda Ara Mercedes Cerquera Córdoba, pues con base en la orientación y constante aprendizaje ofrecido ha sido posible aumentar nuestra experiencia en el área de investigación en Salud, de igual forma expresamos nuestra gratitud por la revisión que hizo al presente trabajo.

A la Dirección General de Investigaciones y la Coordinación de Semilleros por abrir espacios e incentivar a los distintos integrantes de los mismos en dirección a la investigación.

Sobre los autores



Daysy Katherine Pabón Poches: Psicóloga, Universidad Pontificia Bolivariana, Joven Investigadora de Colciencias, Ponente en congresos nacionales e internacionales, ha publicado en revistas de alto impacto en el área de Psicología Clínica, Gerontología y Bioética.



Arbey Jair Peña Peña: Estudiante de Psicología, VII Semestre, Integrante del semillero Calidad de Vida en la Tercera Edad, Participante en el VIII Encuentro Interno de Semilleros de Investigación UPB logrando mención de trabajo Meritorio, y Ponente en el 1er Congreso Internacional de Psicología FEZ-UNAM México; dentro de las áreas de interés para investigación se encuentra Social, Clínica y Gerontología.

Docente Asesor



Ara Mercedes Cerquera Córdoba: Psicóloga, Universidad de los Andes, Especialista en Psicología Clínica, Doctoranda en Ciencias Psicológicas, Directora línea de Investigación Calidad de Vida, Miembro del grupo de Psicología Clínica y de la Salud Universidad Pontificia Bolivariana Bucaramanga, Coordinadora de investigación de Ciencias Sociales Universidad Pontificia Bolivariana Bucaramanga. Coordinadora de la Especialización en Psicología clínica.

