# Programa Familias Fuertes

# Análisis de resultados

Diciembre de 2023



#### Ministerio de Salud Pública (MSP) - DIGESA

# Coordinadora Área Programática de Prevención y Abordaje de Adicciones

Dra. Lorena Quintana

#### Equipo de trabajo

Lic. Soc. Sergio Núñez - MSP

Dra. Gabriela Mina - MSP

Dra. Priscila Da Silva - MSP

Lic. Psic. Silvia Leguisamo - MSP

Aux. de Enf. Lourdes Almada - MSP

Br. Educación Social Patricia Batista - INAU

**Lenguaje inclusivo:** en la redacción de este documento se buscó utilizar un lenguaje inclusivo, evitando al mismo tiempo la recarga en la lectura por un uso excesivo de a/o, as/os, las/los. En este sentido, se optó por la utilización de términos neutros cuando fue posible, y el uso del femenino o el masculino alternativamente o en conjunto.

# Tabla de contenido

I.	Introducción	.4
II.	Objetivo del programa	. 5
III.	Estructura e implementación del programa	. 5
IV.	Metodología de análisis	. 6
	IV.1. Dimensiones	.8
V.	Características generales y aspectos demográficos de las familias analizadas.	.9
VI.	Análisis y resultados en "Adolescentes"	10
	VI.1. Resultados por región en "Adolescentes"	11
VII.	Análisis y resultados en "Adultos responsables"	14
	VII.1. Resultados por región en "Adultos responsables"	16
VIII.	Resultado conjunto - Familia	19
IX.	Recomendación y pertinencia del programa	20
X.	Consideraciones generales	21
XI.	Anexo - Nube de palabras	22

# **FAMILIAS FUERTES:** AMOR Y LÍMITES

La familia es la base y el cimiento fundamental de toda sociedad, es donde se transmite y aprenden los valores esenciales de la vida y el desarrollo, y la práctica de estos valores forman la esencia para el avance y progreso de la sociedad. La familia es el entorno social donde nos sentimos confiados y contenidos, es el espacio donde aprendemos a querernos, a amar y ser amados, a respetar y ser respetados.

#### I. Introducción

El programa Familias Fuertes Uruguay fue presentado y lanzado a mediados del año 2022, la versión implementada en nuestro país fue adaptada por las cátedras de Pediatría y de Medicina Familiar y Comunitaria de la Universidad de la Republica (UdelaR).

Esta iniciativa, creada por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y coordinada por el Ministerio de Salud Pública (MSP), tiene como propósito llegar a todo el país a fines del año 2024.

Se trata de un programa interinstitucional que cuenta con la participación y el apoyo de la Administración de los Servicios de Salud del Estado (ASSE), el Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay (INAU), la Junta Nacional de Drogas (JND), la Administración Nacional de Usinas y Trasmisiones Eléctricas del Estado (UTE), la Administración Nacional de Telecomunicaciones (ANTEL) y la Administración Nacional de las Obras Sanitarias del Estado (OSE).

### II. Objetivo del programa

 Fortalecer los lazos familiares, mejorar la comunicación y prevenir las conductas de riesgo para adolescentes de entre 10 y 14 años de edad.

## III. Estructura e implementación del programa

El programa se estructura en siete sesiones, siete talleres dirigidos a reducir los factores de riesgo que se relacionan con la familia, apuntando a la construcción de estrategias de protección, tanto para los adolescentes como para sus padres, sus responsables o referentes afectivos adultos.

En cada sesión se realizan actividades paralelas para padres o referentes adultos, por un lado, y para adolescentes, por otro, que concluyen con actividades comunes para toda la familia a lo largo de siete semanas. En el programa se incluyen manuales de enseñanza, videos que ilustran los diferentes tópicos, así como modelos para prácticas individuales y de grupo".<sup>1</sup>

En el año 2022, el programa fue implementado en cinco departamentos: Florida, Durazno, Canelones, Cerro Largo y Treinta y Tres, y llega a 90 familias.

A inicios, y a lo largo del 2023, se capacitaron nuevos equipos de facilitadores para llegar a nuevos departamentos: Canelones (San Ramón, Pando, San Jacinto y Atlántida), Rocha, Maldonado (Maldonado ciudad y San Carlos), Florida, Durazno, Cerro Largo (Melo y Fraile Muerto), Rivera, Tacuarembó (Paso de los Toros), Montevideo (Centro y Oeste), Artigas (Artigas ciudad y Bella Unión), Treinta y Tres, Salto y Paysandú.

En este informe se presentan los principales resultados de la implementación del programa a lo largo del año 2023. Para eso se sistematiza la información recogida en los cuestionarios de evaluación que se aplican al final de la intervención del programa.

5

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Tomado de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Familias Fuertes.

Estos cuestionarios constituyen los instrumentos de recolección de datos utilizados en la región para la evaluación de los resultados y del impacto del programa de adolescentes, adultos responsables y de la familiar en su conjunto.

La información con la que se trabaja aquí hace referencia a nueve departamentos, contabilizando 81 familias.

En los siguientes capítulos se presenta la metodología de análisis y operacionalización del proceso y los principales resultados encontrados.

## IV. Metodología de análisis

Cuestionario Metas deseadas Pre-Post 7 destrezas Adultos responsables D. específica Conjugación Dimensiones de destrezas **FAMILIA** D. específica Metas deseadas Cuestionario 7 destrezas Pre-Post **J**óvenes

Figura 1. Operacionalización

Fuente: Elaboración Programa Prevención y Abordaje de Adicciones. DIGESA/MSP

En la figura 1 se ilustra la esquematización del proceso de análisis y operacionalización de conceptos utilizados para definir las dimensiones de análisis.

El esquema parte de las sesiones que se desarrollan para implementar los talleres del programa que buscan mejorar, fortalecer y desarrollar destrezas deseadas. A su vez, estas sesiones son analizadas a través de los cuestionarios pre y posintervención del programa, que se estructuran en 15 preguntas para los adolescentes y 20 preguntas para los adultos responsables. Estas interrogantes son reagrupadas en cuatro grandes dimensiones que cubren los objetivos perseguidos por el programa.

Cuatro dimensiones, donde tres de ellas son generales, para adolescentes y adultos responsables, y una dimensión específica para cada una de las poblaciones. Asimismo, el conjunto de estas dimensiones nos permite analizar el cambio, el impacto general del programa en el ámbito familiar.

#### IV.1. Dimensiones

#### **Dimensiones generales**

Comunicación efectiva intrafamiliar

Esta dimensión hace referencia a la capacidad de incorporar herramientas que apuntan a la comunicación efectiva entre los adolescentes y los referentes adultos que participan en los talleres, apuntando a una saludable convivencia tanto intrafamiliar como en los distintos espacios

2 Vínculos familiares y afectivos

Esta dimensión hace referencia a la capacidad de incorporar aspectos claves para el desarrollo de vínculos basados y enmarcados en una relación de amor y límites.

3 Reglas, límites y amor

Esta dimensión hace referencia a la capacidad de incorporar conceptos transversales al amor, los límites y a las reglas a respetar como componentes claves de una convivencia sana.

#### Dimensión específica Adulto responsable

4 Reconocimiento y motivación

Esta dimensión hace referencia a la capacidad de construir y desarrollar sentimientos de empatía y compasión, tratando de ver las cosas desde el punto de vista del adolescente. Reconociendo y motivando el desarrollo de buenas acciones de los adolescentes.

Dimensión específica Adolescentes

Determinación, autonomía y responsabilidad

Esta dimensión hace referencia a la capacidad de construir y facilitar el desarrollo de una autonomía progresiva, apuntando a la determinación de metas a alcanzar de forma responsable y educada.

Fuente: Elaboración Programa Prevención y Abordaje de Adicciones. DIGESA/MSP

# V. Características generales y aspectos demográficos de las familias analizadas



**81 FAMILIAS** 

Adultos responsables		Adolescente		Vínc	Vínculo familiar		
<b>†</b> 6%	94%	<b>†</b> 32%	<b>68%</b>	Madre Padre Abuelas/os Hermana/o Tutor	84% 49 49 49 39		
Adulto re	sponsable	Adole	scentes				
41 a 55	47% 44% 9%			•	63% tiene entre 10 y 12 años 37% tiene entre		
55 y más Promedio: 41 añ		3	67%	53%	13 y 14 años  Promedio: 12 años		

## VI. Análisis y resultados en "Adolescentes"

Tabla 1.
Resumen de resultados en "Adolescentes"

	Prepro	ograma	Posprograma	
Dimensiones	Rara vez o alguna vez	Casi siempre	Rara vez o alguna vez	Casi siempre
Comunicación Efectiva	72 %	28 %	30 %	70 %
Vínculos familiares y afectivos	75 %	25 %	27 %	73 %
Reglas, límites y amor	79 %	21 %	37 %	63 %
Determinación y autonomía	67 %	33 %	21 %	79 %

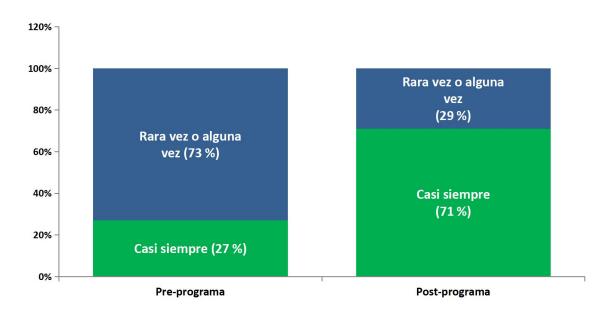
Fuente: Datos Cuestionarios Pre y Posintervención. Elaboración Programa Prevención y Abordaje de Adicciones. DIGESA/MSP n=81

El cuadro anterior es un resumen general, y para cada una de las dimensiones analizadas, de los resultados recogidos en los cuestionarios preintervención y posintervención a adolescentes.

Como se observa, los cambios medidos según la opinión de estos adolescentes son sustancialmente importantes en todas las dimensiones. Prácticamente, se registra un cambio inverso en el desarrollo de buenas prácticas relacionadas con los objetivos del programa.

Analizando la dimensión específica *Determinación y autonomía*, vemos que antes de la intervención del programa el desarrollo de acciones orientadas a fortalecer la determinación y la autonomía era poco habitual entre los adolescentes, solamente un **33 %** indicó desarrollar esta acción con frecuencia, porcentaje que asciende al **79 %** luego de que pasaran por el programa.

Gráfico 1. Resultados globales en "Adolescentes"



7 de cada 10 adolescentes desarrollaban de forma poco frecuente (rara vez o a veces) comunicaciones efectivas, vínculos familiares afectivos; rara vez se establecían reglas o límites con amor y determinación; la autonomía y la responsabilidad eran bajas, pobres.

Fuente: Datos Cuestionarios Pre y Posintervención. Elaboración Programa Prevención y Abordaje de Adicciones. DIGESA/MSP n=81

VI.1. Resultados por región en "Adolescentes"

Para facilitar la lectura, la información es presentada de forma agrupada según regiones, a saber: **Región Norte** (Artigas - Rivera - Tacuarembó); **Región Sur** (Montevideo - Canelones); **Región Este** (Maldonado - Rocha); **Región Oeste** (Durazno - Florida).

#### **REGIÓN NORTE**

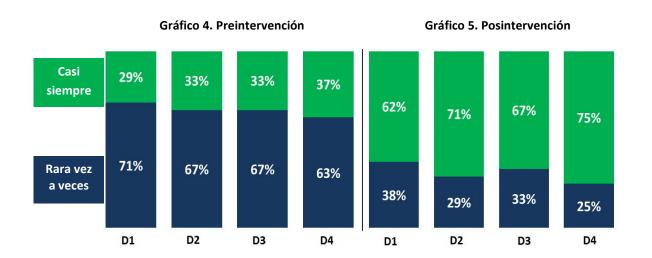
.....

Gráfico 2. Preintervención Gráfico 3. Posintervención 28% 36% 36% Casi 40% siempre 72% 84% 88% 88% **72%** 64% 64% 60% Rara vez aveces 28% 16% 12% 12% D1 D2 **D3** D4 D1 D<sub>2</sub> D4 **D3** Comunicación Vínculos Reglas Determinación efectiva familiares y límites y autonomía y intrafamiliar amor afectivos responsabilidad

Fuente: Datos Cuestionarios Pre y Posintervención. Elaboración Programa Prevención y Abordaje de Adicciones. DIGESA/MSP n=25

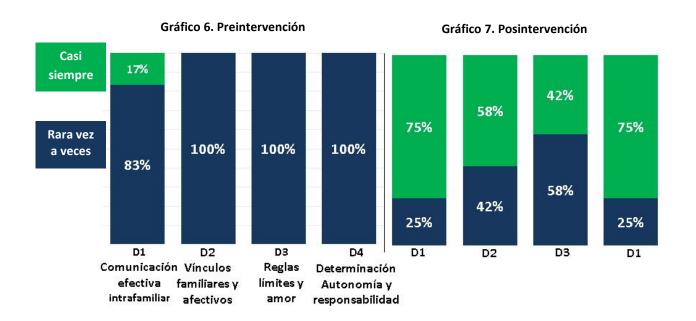
En los gráficos 2 y 3 se presentan los datos de la Región Norte, pre y postalleres. El cambio en la frecuencia con que desarrollaban buenas prácticas relacionadas a las dimensiones es bastante visible y marcado en todos los casos.

#### **REGIÓN SUR**



Fuente: Datos Cuestionarios Pre y Posintervención. Elaboración Programa Prevención y Abordaje de Adicciones. DIGESA/MSP n=24 El impacto del programa mantiene las mismas tendencias en las cuatro dimensiones, cuando lo analizamos para la Región Sur, un aumento de la frecuencia en el desarrollo de buenas prácticas.

# REGIÓN ESTE



Fuente: Datos Cuestionarios Pre y Posintervención. Elaboración Programa Prevención y Abordaje de Adicciones. DIGESA/MSP n=12

En la Región Este, el desarrollo habitual de buenas prácticas era prácticamente inexistente en tres de las cuatro dimensiones. El **100 %** de los "adolescentes" rara vez desarrollaban vínculos familiares con respeto, estableciendo reglas y límites, y rara vez se desempeñaban con determinación y autonomía.

#### **REGIÓN OESTE**

Gráfico 9. Posintervención **Gráfico 8. Preintervención** 10% Casi 20% 20% 20% siempre 60% 60% 65% 75% Rara vez 90% 80% 80% 80% a veces 40% 40% 35% 25% D3 D1 D2 D4 D4 D3 D1 D2

Fuente: Datos Cuestionarios Pre y Post Intervención. Elaboración Programa Prevención y Abordaje de Adicciones. DIGESA/MSP n=20

La Región Oeste no es la excepción y el impacto de implementar el programa también es visible, registrándose cambios positivos en todas las dimensiones.

# VII. Análisis y resultados en "Adultos responsables"

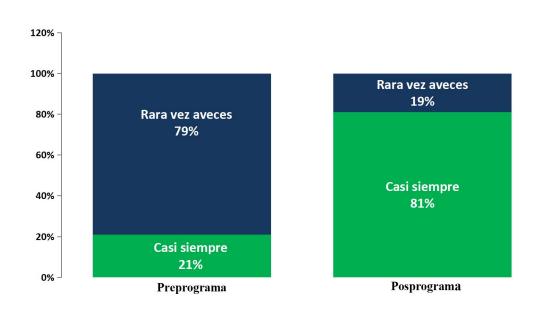
Tabla 2. Resumen de resultados en "Adultos responsables"

	Prepro	grama	Posprograma	
Dimensiones	Rara vez o alguna vez		Rara vez o alguna vez	Casi siempre
Comunicación Efectiva	84 %	16 %	9 %	91 %
Vínculos familiares y afectivos	88 %	12 %	33 %	67 %
Reglas, límites y amor	79 %	21 %	23 %	77 %
Reconocimiento y motivación	67 %	33 %	11 %	89 %

Fuente: Datos Cuestionarios Pre y Posintervención. Elaboración Programa Prevención y Abordaje de Adicciones. DIGESA/MSP n=81 Nuevamente se registran cambios sustanciales, en este caso al analizar la opinión de los Adultos responsables. La tendencia registrada para el caso de los adolescentes es también observada aquí, con la diferencia de que la *magnitud del cambio es aún más marcada*.

La dimensión *comunicación efectiva* es la de mayor impacto. Antes de pasar por el programa, solamente el **16**% de los adultos expresó desarrollar con frecuencia (casi siempre) una comunicación efectiva. Posintervención, esta comunicación efectiva es desarrollada con mayor regularidad por el **91**% de los adultos.

Gráfico 10. Resultados globales en "Adultos responsables"



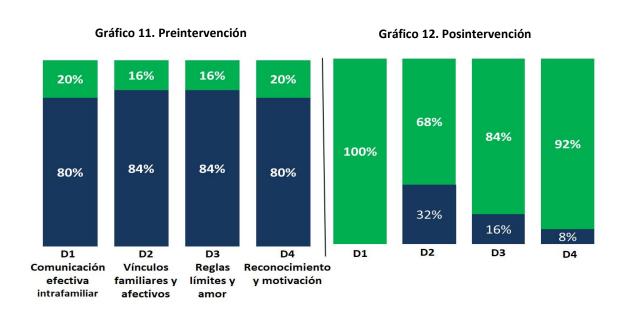
El 79 % de los adultos responsables desarrollaban de forma poco frecuente (rara vez o a veces), comunicaciones efectivas, vínculos familiares afectivos; rara vez se establecían reglas o límites con amor, y los reconocimientos y motivaciones a sus hijos eran bajos, pobres.

Fuente: Datos Cuestionarios Pre y Posintervención. Elaboración Programa Prevención y Abordaje de Adicciones. DIGESA/MSP n=81

#### VII.1. Resultados por región en "Adultos responsables"

Al igual que para los "adolescentes" se presentan a continuación los resultados de los talleres en los "adultos responsables".

#### **REGIÓN NORTE**



Fuente: Datos Cuestionarios Pre y Posintervención. Elaboración Programa Prevención y Abordaje de Adicciones. DIGESA/MSP n=25

La tendencia en la mejora de las dimesiones analizadas es observable también para los "adultos responsables". Los cambios en la Región Norte son sumamente significativos, las dimensiones *comunicación efectiva* y *reconocimiento* y *motivación* son las de mayor evolución.

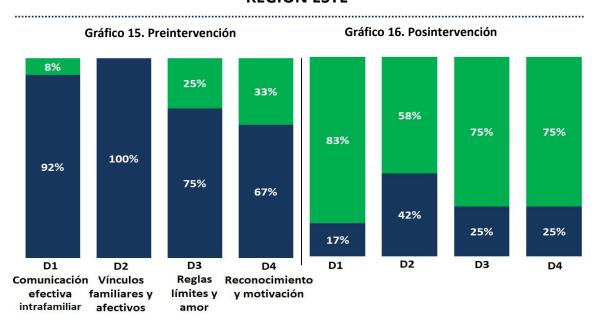
#### **REGIÓN SUR**

Gráfico 13. Preintervención Gráfico 14. Posintervención 21% 21% 29% 42% 63% 67% 83% 92% 79% 79% 71% 58% 38% 33% 17% D1 D2 D3 D4 D2 **D3** 

Fuente: Datos Cuestionarios Pre y Posintervención. Elaboración Programa Prevención y Abordaje de Adicciones. DIGESA/MSP n=24

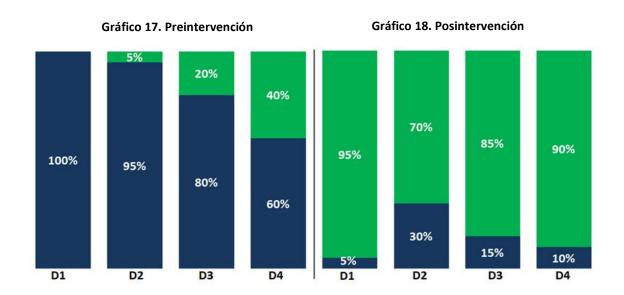
En la Región Sur se mantienen los cambios positivos y son las dos dimensiones anteriormente mencionadas las que muestran una mejoría destacada, si tenemos en consideración el porcentaje de adultos que acostumbraban a realizar con frecuencia estas prácticas.

#### **REGIÓN ESTE**



En la región Este, la *comunicación efectiva* y el desarrollo de *vínculos familiares afectivos* eran practicados por muy pocos o casi ningún adulto responsable antes de que pasaran por el programa.

#### **REGIÓN OESTE**



Fuente: Datos Cuestionarios Pre y Posintervención. Elaboración Programa Prevención y Abordaje de Adicciones. DIGESA/MSP n=20

En la Región Oeste las tendencias son semejantes en cuanto a la mejora de la regularidad y desarrollo de buenas prácticas relacionadas con las dimensiones. Nuevamente, la *comunicación* y el *reconocimiento* se destacan sobre el resto en cuanto al número de adultos que hoy desarrollan esta práctica con mayor constancia.

# VIII. Resultado conjunto - Familia

**PREINTERVENCIÓN** 

Gráfico 19. Resultado Familia

Casi siempre 23 %

Rara vez, aveces 24 %

Casi siempre 76 %

Fuente: Datos Cuestionarios Pre y PosiIntervención. Elaboración Programa Prevención y Abordaje de Adicciones. DIGESA/MSP n=81

**POSINTERVENCIÓN** 

El impacto y la dimensión del cambio en el entorno familiar es proporcionalmente inverso a lo expresado por las familias preintervención en relación con lo expresado posintervención.

En otras palabras, se registra un cambio pronunciado según lo expresado por las propias familias que participaron en el programa.

## IX. Recomendación y pertinencia del programa



Fuente: Datos Cuestionarios Pre y Posintervención. Elaboración Programa Prevención y Abordaje de Adicciones. DIGESA/MSP

Ante la consulta, sí recomendaría a otros familiares o amigos que se sumen al programa familias fuertes; y sobre la pertinencia de continuar con esta iniciativa, las respuestas de los adultos responsables fue sumamente positiva, el **100 %** de estas madres, padres, abuelos, etc., respondieron que **"sí"**.

En cuanto a los adolescentes, el **100 %** de ellos indicó que les gustó participar en el programa y que estos talleres se deben continuar desarrollando.

## X. Consideraciones generales

- De la información procesada y analizada se desprende que el cambio comportamental introducido por el Programa Familias Fuertes es visible y tangible. Tanto los "adolescentes" como los "adultos responsables" reconocen y expresan que sus acciones, sus buenas prácticas relacionadas a los objetivos del programa son llevadas adelante con mayor frecuencia.
- Como se expresara anteriormente, el impacto y la dimensión del cambio en la familia son proporcionalmente inversos a los registrados antes de la intervención del programa.
- Los resultados expuestos aquí dan cuenta del cambio inmediato por el cual transitan las familias que pasan por el programa.
- La comunicación intrafamiliar parece ser la dimensión de mayor debilidad en cuanto a su desarrollo entre los adultos antes de pasar por el programa, así lo demuestran los datos; sin embargo, esta acción, esta habilidad es fortalecida por el programa. Los cambios son observados y registrados en las cuatro regiones con características semejantes en cuanto a sus efectos.
- En el transcurso de los talleres, las familias van expresando su conformidad con el programa, comprendiendo acciones que antes desarrollaban y que durante las sesiones identifican como debilidades de su propio accionar, produciéndose un proceso de clarificación de conceptos vinculados a conductas que eran aceptadas como válidas y positivas. Las familias también visualizan y utilizan los talleres como espacios para socializar con otros miembros de la sociedad que expresan tener y pasar por circunstancias semejantes a las suyas, reforzando así vínculos sociales y estableciendo mecanismos de generación y ampliación de capital social.

# XI. Anexo - Nube de palabras



#### Expresiones de "Adolescentes" esquematizadas en una nube de palabras.

En esta representación visual se resaltan por tamaño las palabras más usadas y repetidas en los discursos y expresiones de los **"ADOLESCENTES"**. Cuanto más grande la palabra, mayor su frecuencia de uso.



# Expresiones de los "Adultos responsables" esquematizadas en una nube de palabras.

En esta representación visual se resaltan por tamaño las palabras más usadas y repetidas en los discursos y expresiones de los **"ADULTOS"**. Cuanto más grande la palabra, mayor su frecuencia de uso.

El análisis del campo abierto de los cuestionarios representados y resumidos en nubes de palabras nos permite ver de forma concisa las palabras más recurrentes en las respuestas de las familias que participaron en el programa.





**Dirección:** Avda. 18 de Julio 1892, Montevideo, Uruguay. **Teléfono:** 1934









msp.gub.uy