



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

**SISTEMATIZACIÓN DE LA EVALUACIÓN DEL PROTOCOLO DE
INTERVENCIÓN FAMILIAR DEL PROYECTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN
INTEGRAL DIRIGIDA A LA MUJER, FAMILIA Y PAREJA EN CRISIS**



EDGAR PATRICIO DELGADO TOMALÁ
MARÍA JOSÉ SUÁREZ VERA

TUTOR
PSIC. GUSTAVO MAYA MONTALVÁN

GUAYAQUIL, AGOSTO DE 2018

DEDICATORIA/AGRADECIMIENTOS

“En esta etapa de mi vida es grato mirar hacia atrás y saber que este logro se ha hecho posible por el esfuerzo de dos mujeres excepcionales, una ya no comparte este espacio físicamente hoy, sin embargo está presente en cada momento importante. Gracias mamá por ser mi referente de que con esfuerzos y dedicación se asumen grandes retos”

MARIA JOSÉ SUAREZ VERA

“Aquí debo poner mis agradecimientos así que: GRACIAS!!”

EDGAR PATRICIO DELGADO TOMALÁ



Universidad de Guayaquil

ANEXO 13

FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
ESCUELA/CARRERA PSICOLOGIA
UNIDAD DE TITULACIÓN

**“SISTEMATIZACIÓN DE LA EVALUACIÓN DEL PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN FAMILIAR
DEL PROYECTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA A LA MUJER, FAMILIA Y
PAREJA EN CRISIS”**

Autores: DELGADO TOMALÁ EDGAR PATRICIO
SUÁREZ VERA MARÍA JOSÉ

Tutor: MAYA MONTALVÁN GUSTAVO PATRICIO

Resumen

La presente sistematización de experiencias es de intención clínica, realizando así la evaluación del Protocolo de Intervención Psicológica del Proyecto Prevención y Atención Integral dirigida a la Mujer, Familia y Pareja en crisis, que se sigue en el Centro de Docencia e Investigación para el Desarrollo Humano y el Buen Vivir (CDID); los fines de la evaluación fueron generar aprendizajes y conocimientos necesarios que permitan realizar mejoras en el proceso de implementación del Protocolo de Intervención Psicológica. Se lograron identificar aspectos teóricos de carácter importantes, que se ven inmersos y solo se dilucidan con la práctica del psicólogo, permitiendo palpar la realidad de la intervención psicológica en sectores urbanos populares. Se procedió a revisar la bibliografía enfocada los criterios que debe seguir un protocolo además de las fases evaluatorias del documento que se debe dar en un proyecto. Para obtener información de primera mano se utilizaron herramientas como las entrevistas, encuestas, observación y bancos bibliográficos, dirigidos a la directora del proyecto y miembros ejecutores que permitieron obtener la información más relevante para llevar cabo este proceso. La metodología que se empleó, fue de tipo cualitativa con características descriptivas, como resultado de la revisión bibliográfica y la contrastación con la práctica, más la obtención de información de otros miembros involucrados en el proyecto, se realizaron recomendaciones enfocadas al

mejoramiento del protocolo de intervención psicológica promoviendo la reproducción de dicho documento, la validez y la actualización del conocimiento enfocado a procesos de intervención.

Protocolo - Evaluación – Intervención Psicológica – Proyecto Prevención y Atención Integral dirigida a la Mujer, Familia y Pareja en crisis

FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
ESCUELA/CARRERA PSICOLOGIA
UNIDAD DE TITULACIÓN

**"SYSTEMATIZATION OF THE EVALUATION OF THE PROTOCOL OF FAMILY INTERVENTION
OF THE PROJECT PREVENTION AND INTEGRAL ATTENTION ADDRESSED TO THE
WOMAN, FAMILY AND COUPLE IN CRISIS**

Author: DELGADO TOMALÁ EDGAR PATRICIO
SUÁREZ VERA MARÍA JOSÉ

Advisor: MAYA MONTALVÁN GUSTAVO PATRICIO

ABSTRACT

The present systematization of experiences is of clinical intention, thus carrying out the evaluation of the Protocol of Psychological Intervention of the Project Prevention and Integral Attention directed to the Woman, Family and Couple in crisis, that is followed in the Center of Teaching and Investigation for the Human Development and Good Living (CDID); The purpose of the evaluation was to generate necessary knowledge that allows improvements in the process of implementation of the Protocol of Psychological Intervention. We managed to identify important theoretical aspects, which are immersed and only elucidated with the practice of the psychologist, allowing us to feel the reality of psychological intervention in popular urban sectors. We proceeded to review the literature focused on the criteria that a protocol should follow, in addition to the evaluation phases of the document that should be given in a project. To obtain first-hand information, tools such as interviews, surveys, observation and bibliographic banks were used, directed to the project director and executing members that allowed obtaining the most relevant information to carry out this process. The methodology used was of a qualitative nature with descriptive characteristics, as a result of the bibliographic review and the comparison with the practice, plus the obtaining of information from other members involved in the project, recommendations were made focused on the improvement of the Protocol of Psychological Intervention, promoting the reproduction of said document, the validity and updating of knowledge focused on intervention processes.

**Protocol - Evaluation - Psychological Intervention - Project Prevention and Integral
Attention directed to the Woman, Family and Couple in crisis**

INDICE

2. Revisión De La Literatura	9
2.1. Protocolo y Evaluación.....	9
2.2. Evaluación De Protocolos.....	13
2.3. Aspectos Teóricos Inmersos En La Ejecución Del Proyecto.	14
2.3.1. Familia.....	14
2.3.2. Crisis Familiares.....	14
2.3.3. Intervención Psicológica.....	16
2.3.4. Intervención en Pareja o Familia.....	17
2.3.5. Intervención en la Comunidad.....	17
3. Metodología.....	19
3.1 Generación De Conocimiento Mediante La Sistematización De Experiencia.	21
3.2 Aspectos Contextuales Que Influyeron En El Proceso De Sistematización	23
3.3 Plan De Sistematización.	24
3.4 Consideraciones Éticas.....	30
3.5 Fortalezas Y Limitaciones.....	31
3.5.1. Fortalezas	31
3.5.2. Limitaciones	31
4. Recuperación Del Proceso Vivido.....	32
5. Reflexión Crítica.....	37
6. Conclusiones y Recomendaciones	41
6.1 Conclusiones Teóricas:.....	41
6.2 Conclusiones Prácticas:	41
6.3 Recomendaciones.....	42
7. Bibliografía	43
8. Anexos	45
8.1. Encuesta dirigida a estudiantes	45
8.2. Encuesta dirigida a la directora del proyecto	46
8.3. Protocolo de Intervención Psicológica.....	48

1. Introducción

El presente trabajo de sistematización de experiencia corresponde al período de prácticas realizadas en la ciudad de Guayaquil desde mayo hasta agosto del año 2018 en la comunidad ubicada en El Chaco – Pascuales, zona dos manzanas 245 y 246.

El Chaco – Pascuales es una localidad urbano popular, ubicada al norte de la ciudad de Guayaquil, este lugar se encuentra en vías de desarrollo; dentro de las características de esta colectividad se ha podido notar desconocimiento frente al rol del psicólogo y se observa una comunidad poca comprometida al cambio.

En el transcurso de los años, el contexto familiar ha estado en constante estudio y análisis, además de un desarrollo continuo que se adapta a cada era que surge; la familia es conocida por ser la base primaria de formación en cuanto a hábitos, personalidades, culturas, ideologías, etc., que van siendo adoctrinadas de generación en generación en base a lo que la familia ha enseñado, uniéndose con el contexto en que se encuentra la siguiente generación en referencia.

Esto da a notar que el entorno familiar es parte fundamental para el desarrollo físico y psicológico en el ciclo del ser humano, en la que surge como un bucle generacional, adjuntándose en cada era nuevas definiciones o clasificaciones familiares, formándose así diferentes tipologías para enmarcar a cada familia existente y así conceder una conceptualización de lo que esté ocurriendo en aquel círculo familiar.

El trabajo psicológico en las familias tiene un gran impacto, primando la labor del profesional en donde se contextualice desde un primer plano identificando la tipología y las características familiares, para así generar un abordaje integrador y pertinente de acuerdo a esa unidad de análisis como lo es la familia.

(Arés P. , 2002) En el texto de Psicología de la Familia, página 24, detalla la clasificación de la estructura familiar, basándose en características socio-demográficas propias de los integrantes de cada círculo familiar, de las cuales se encuentran las familias de acuerdo a su composición, a la presencia o no de subsistemas familiares, condiciones de vida, zonas de residencia, etc., estas tipologías de familias, siguen siendo usadas hasta la actualidad para así poder asistir psicológicamente a este grupo primario según sus cimientos.

Cerrando un poco más el campo de estudio, en el Ecuador, según el Censo de Población y Vivienda (CPV), elaborado por el Instituto Nacional de Censos por autores como:

(Larrea & Riofrío, 2010) en las estadísticas y censos mencionan:

En Ecuador, existen aproximadamente 3.810.548 familias, de las cuales un 46.9% son de estrato social alto y el otro 52.1% es de estrato social bajo; en donde temas como la economía, religión, ideología y estratos sociales son los que más aquejan e influyen en el entorno familiar conduciéndolos a un estado psicológico limitante para el progreso de sus oportunidades vitales.(p.23)

El sentido de esta sistematización de experiencia se centrará en la evaluación del Protocolo de Intervención Familiar del Proyecto Prevención y Atención Integral dirigida a la Mujer, Familia y Pareja en crisis, que sigue el CDID y la comunidad beneficiaria, por tal motivo es de suma relevancia que las bases para dicho análisis hayan sido los criterios que se ven inmersos en la intervención psicológica que plantea el protocolo del proyecto mencionado en líneas anteriores. Es necesario destacar que se utilizó metodología de tipo cualitativa con índole descriptivo, que permitió captar así la precisión de la riqueza de experiencias obtenida.

Por esta razón el marco teórico estará enfocado a revisar los procedimientos inmersos en la construcción de los protocolos, además de identificar los criterios a los que están sujetos los mismos, permitiendo así evaluar este instrumento el cual está enfocado al proceso de intervención psicológica aplicada a la comunidad, además del enfoque usado en el CDID como es la Terapia Sistémica Familiar, el cual nos permite dirigirnos a las distintas familias como unidades de análisis con particularidades, problemáticas que suceden en las diversas formas de constitución familiar y de forma integradora, para poder llegar al diagnóstico familiar. Los métodos a usarse serán las entrevistas, las encuestas y observación que evalúen la eficacia del protocolo aplicado en la zona 2 del Chaco, a la hora de intervenir.

(Mumma & Smith, 2001) Hacen referencia a que en la aplicación de los distintos protocolos es necesario realizar constantes evaluaciones enfocadas a realizar mejoras de dicho instrumento, que se sigue para realizar intervenciones psicológicas; han resaltado que pocas veces se ha realizado análisis y revisiones de los documentos anteriormente ya establecidos, la finalidad de los autores mencionados en líneas precedentes es revisar si la atención brindada por el profesional, necesita renovar los procedimientos que ha empleado, para así fortalecer la intervención en procesos terapéuticos.

El Protocolo de Intervención Familiar, elaborado por el Psic. Clin. Efren Viteri Chiriboga, y puesto en práctica en el Centro de Docencia e Investigación

para el Desarrollo Humano y el Buen Vivir (CDID) también en la comunidad beneficiaria, se centra en un enfoque sistémico, este instrumento lleva en práctica un año y seis meses aproximadamente, la propuesta tentativa del documento es que brinde herramientas y posibles rutas de intervención al psicólogo o practicante a la hora de abordar casos de familias, parejas y mujeres en crisis, en un primer plano este protocolo estaba encaminado a atender casos de violencia, sin embargo esta casuística se dejó de abordar en este último periodo.

En el proceso de aplicación del protocolo de intervención propio del Proyecto Prevención y Atención Integral dirigida a la Mujer, Familia y Pareja en crisis se propiciará el espacio para reconocer si este instrumento necesita cambios dirigidos hacia la atención en sectores urbano populares, que se sustentará gracias al servicio social de gratuidad, facilitando una intervención analítica de calidad mediante el estudio del equipo inmerso en el proyecto, además de controlar y valorar los impactos que ocasionan en un promedio de 6 meses que es la duración de este periodo de prácticas profesionales, sobre las familias usuarias.

En la actualidad este proyecto ha sufrido cambios, por esta razón es indispensable que se evalúe por estadios o fases los productos obtenidos en el proyecto, para así generar mejoras en el protocolo de intervención recogiendo así la perspectiva del director del proyecto, usuarios y egresados de la facultad de psicología para generar procesos de evaluación.

A través de la información obtenida se pudo notar que el proyecto y la implementación del protocolo no ha pasado por una revisión, sin embargo es pertinente que se realice en estos momentos ya que cuenta con el tiempo suficiente de uso, para que se evalúe los efectos que ha tenido este proceso en esta primera etapa de vigencia. Sirviendo así de guía para la actualización del Protocolo de Intervención Psicológica del Proyecto de Vinculación con la sociedad “Mujer, Familia y Pareja: Prevención e Intervención Psicológica”, evaluando los aciertos y errores encontrados en el desarrollo de esta, acogiendo de estos para así poder mejorar los futuros proyectos orientados a la atención psicológica brindada en el CDID.

2. Revisión De La Literatura

2.1. Protocolo.

La palabra protocolo ha sido empleada en varias ciencias, en las que más se ha podido destacar son: la psicología, medicina y en la educación. Debido a que se hace referencia a que el protocolo es un documento con procedimientos instituidos con la finalidad de solucionar escenarios con problemáticas específicas; es por esta razón que contiene pasos sistematizados a emplearse en lo que va de un proyecto.

Acogiendo la puntualización realizada por (Lavado & Nuñez, 2004) se indica que el protocolo es un convenio existente entre especialistas en abordar un contenido específico, dilucidando acciones a seguir en determinadas casuísticas.

Las utilidades de estos documentos están regidas por aspectos enfocados a: La resolución de circunstancias problemáticas mediante un plan estratégico que involucre la toma de decisiones de forma oportuna; por otro lado, también es relevante que los actores o profesionales conozcan el instrumento y se tenga la convicción, de que la aplicación del mismo sea la mejor opción.

En el proceso del planteamiento del contenido inmerso en el protocolo, no se establece que este no estará sujeto a cambios, ya que entre las características esenciales del objetivo de la aplicabilidad está la colisión con errores, en donde se podrán filtrar que aspectos del protocolo están claros y cuales necesitan sufrir modificaciones, para así afinar la intervención psicológica.

El rol de los protocolos en el abordaje de trabajos teóricos, científicos o investigativos es el de desarrollar diversas guías que detallan los procedimientos a seguir de acuerdo a la situación específica que se manifieste. En la comunidad de profesionales es importante que se caractericen procedimientos o pasos de suma importancia, que a su vez sean comunes para todos los involucrados en dicho estudio.

Los pasos a seguir que muestra un protocolo deben contener fases con actividades específicas, detallando las intervenciones con el propósito de llegar a un resultado de carácter investigativo y científico, teniendo congruencia con el objeto de estudio, para impedir sesgos en el momento de ser aplicados.

Los procedimientos establecidos en los documentos de este carácter deben apuntar a alcanzar análisis acordes a los objetivos planteados, para que

se puedan compartir los conocimientos a la comunidad científica de forma clara, directa y holística.

Los proyectos están obligados a crear protocolos de intervención e investigación, detallando el desarrollo de parámetros que tengan la finalidad de demostrar los resultados de un proyecto, es decir que el protocolo y el proyecto deben estar alineados para así obtener resultados pertinentes.

El protocolo es una herramienta que sirve para replicar procesos y procedimientos de carácter investigativo o de intervención, por este motivo debe estar expuesto a la revisión constante considerando aspectos en cuanto a su funcionalidad y validez se refiera. (Matud, Fortes, & Medina, 2014)

Es por esta razón que dicho instrumento, de manera paulatina deberá acogerse a cambios que promuevan la mejora de la investigación o intervención, validando así la aplicabilidad o praxis de los profesionales que lo utilizan. Además de presentar exploraciones en cuanto a su estructura sistémica y científica, logrando así a adaptarse a nuevos proyectos relacionados con el mismo objeto de estudio.

Las herramientas y procedimientos empleados en la obtención de resultados del proyecto deben estar actualizados y bien escogidos para el contexto en donde se los va a utilizar, es decir que la población beneficiaria pueda comprenderlo para hacer más práctica la obtención de datos relativos a la finalidad del protocolo.

En definitiva, la base estructural que predomina en la elaboración de un protocolo con perfil investigativo o de intervención es:

- Título de la investigación y resumen de la misma.
- Justificación.
- Objetivos finales y cómo se pueden aplicar los resultados obtenidos.
- Fundamento teórico.
- Objetivos generales y específicos de ese trabajo de investigación.
- Metodología.
- Métodos de análisis de resultados.
- Bibliografía.

Desde esta perspectiva se puede recalcar que sin duda es la estructura más básica del protocolo para que se lleve a cabo la intervención o investigación, sin embargo, se puede agregar también algunos aspectos o elementos como lo es el cronograma de actividades, además de las fuentes utilizadas.

Las actividades empleadas en el proceso de intervención deberán incluir etapas como: promoción, prevención, detección, diagnóstico, plan de intervención y finalmente el seguimiento, las cuales son fundamentales para la elaboración, perfeccionamiento y aplicación final de un protocolo.

Las acciones descritas en el párrafo que antecede, están orientadas a la casuística encontrada en la población beneficiaria, manifestando respuestas positivas que sirven de apoyo para llegar a cumplir la solicitud necesaria de los usuarios.

En el proceso de construcción de un protocolo, se deben incluir las siguientes aristas para prever que el protocolo este incompleto o que falte información:

Además de definir la introducción y la justificación, es necesario establecer la población hacia la cual va dirigida aplicando así los criterios de inclusión y exclusión, esclareciendo la finalidad del protocolo. En la preparación de los procedimientos se deberá describir secuencialmente las acciones a emplear, es imprescindible que se planteen escenarios de problemas potenciales en las intervenciones con la finalidad de reforzar aquellas acciones para corregir las falencias y errores.

(Habib, Rojas, & Jaimes, 2017) hace referencia a:

La revisión y análisis sistemática de estudios en referencia a una problemática en particular orientada a un área de saber, permite que se desarrollen y actualicen los conocimientos adquiridos sobre la misma, de manera que los actores de la sociedad que son partícipes de dicha problemática puedan aprovechar los resultados de una manera más asequible. (p.6)

Desde el punto de vista epistemológico es necesario establecer indicadores de evaluación para realizar observaciones en la ejecución, que sean capaces de comparar la calidad y aplicabilidad del documento; para esto los registros de la realización de los procedimientos serán de mucha ayuda.

La reproductividad del protocolo es un factor muy relevante para algunos autores, ya que señalan que en contextos iguales o problemáticas similares, se podrán obtener resultados favorables, siempre y cuando el documento este bien estructurado pero, sin embargo esta es una de las falencias principales a la hora de crear un protocolo. (M & BS., 2001)

En este proceso es importante la claridad que se emplea en el documento, ya que en la interpretación que puedan realizar los profesionales se evitarán

confusiones y permitirá una mejor aplicabilidad y resultados favorables en la praxis.

De la misma forma, hay que emplear aspectos imprescindibles en el protocolo para que pueda ser integrador y completo, además de flexible hasta implícitamente reusable, ya que así se podrán lograr los objetivos a la par con el proyecto al cual se lo esté aplicando.

En este proceso de desarrollo y aplicación de un protocolo, surgirán innumerables situaciones que tengan aspectos positivos y negativos dentro de su estructura y de cómo se lo esté aplicando, tal cual lo aseveran algunos autores en donde hacen énfasis en la prohibición de actos espontáneos que demuestren carencia de manejo y conocimiento del tema a estudiar. (Hernandez, 1997)

Siguiendo con lo propuesto por diversos autores, la idea respecto a la dificultad esencial en el momento de la ejecución del protocolo recae en que se imposibilita la resolución de la problemática presentada sin establecer las variables negativas que interrumpen su correcta aplicación, y es ahí en donde la labor del profesional y especialista incurre en las acomodaciones respectivas según el caso lo amerite.

Los protocolos en el transcurso de la praxis, se comprometerán al cumplimiento de la disminución de la variabilidad en cuanto a procesos de atención se refiera y de mejorar el servicio a brindar, además funcionará como una base esencial de fuente de información puesto que ayudará a facilitar la detección de nuevos conocimientos incorporándose al proceso de aprendizaje que siguen los profesionales con el objetivo de que la atención sea la más apropiada.

Para finalizar, es indispensable resaltar que el estudio de la familia puede ejecutarse o abordarse de formas muy diversas, por esta razón es en la praxis que se va enriqueciendo la perspectiva del psicólogo en cuanto a comprender la temática a nivel familiar.

Es entonces que en los procedimientos involucrados en procesos terapéuticos, se resaltan “Estos abordajes ya que basan sus técnicas en intervenciones muy concretas, que pueden ser fácilmente monitoreadas y evaluadas” generando así un producto sistematizado que servirá para mejorar la intervención psicológica (Habib, Rojas, & Jaimes, 2017).

2.2. Evaluación De Protocolos

La evaluación de los protocolos de intervención psicológica tienen como objetivo principal construir nuevos conocimientos partiendo de dos premisas principales para el quehacer científico los cuales son: la teoría y la práctica. A lo largo de los años se ha venido cargando con la dicotomía entre aspectos conceptuales y teóricos, por otro lado metodológico que hacen énfasis en la intervención.

Cabe recalcar que en la intervención y la praxis del psicólogo o psicóloga se pueden evaluar aquellos aspectos teóricos que están inmersos en el objeto de la práctica, desde hace mucho tiempo atrás se han generado cuestionamientos en cuanto a planes o protocolos ya establecido, que se utilizan para intervenir, con la finalidad de que a medida que evoluciona el ser humano, el contexto además de la ciencia, se vayan perfilando herramientas y procedimientos más adecuados que vayan a la par con el desarrollo, las realidades; sin embargo por la falta de evaluación se pueden amenazar los procesos, ya que se utilizan teorías o métodos poco válidos y efectivos para la problemática actual.

Es importante recalcar que “Por otra parte, se establecen criterios en términos de la validez, esto es, se pregunta acerca de la triangulación con la experiencia reportada por el cliente, las medidas estandarizadas, las impresiones clínicas del terapeuta y las impresiones clínicas del supervisor. Por último, se evalúa el efecto de la intervención y los resultados de la terapia” (Espinel, Ballesteros, & Gomez, 2008) por esta razón es necesaria la evaluación continua del protocolo y los procesos de atención, además de la comunidad beneficiaria.

Desde este punto de vista es imprescindible que se pueda evaluar los protocolos con anterioridad, es decir revisar aspectos contextuales y teóricos que permitan modificar posibles errores a priori. De acuerdo a las fases de la implementación de estos documentos guía para realizar la intervención psicológica es necesario que se evalúen los resultados de acuerdo a estas fases y estas pueden ser:

- Evaluación ex-ante: enfocada a dilucidar posibles errores y aciertos que influirán en la implementación del protocolo.
- Evaluación Inicial: empieza a desde el inicio de la ejecución del proyecto, está vinculada con las primeras percepciones de la práctica relacionada a con la puesta en marcha del protocolo.
- Evaluación del proceso: es un análisis que se realiza después de haber empleado el protocolo como mínimo seis meses, es decir vamos a ir revisando criterios, procedimientos y herramientas que se han identificado aciertos y errores en el proceso de ejecución del documento guía.

- Evaluación de resultados: este proceso ayudará a establecer los efectos que se han dado una vez culminado el proceso de implementación del protocolo.

2.3. Aspectos Teóricos Inmersos En La Ejecución Del Proyecto.

2.3.1. Familia

La familia es una composición dinámica y cambiante, en donde nunca se mantendrá en un mismo estado en las esferas psicológicas, sociales biológicas, es decir que se encuentra en constante desarrollo y evolución, siempre a la par con la sociedad en la que está inmersa siendo participe de forma activa.

(Polaino-Lorente & Martínez Cano, 2003) manifestó:

La familia, como cualquier otra institución social, está sujeta a las influencias del medio que le rodea. Una muestra de ello es que durante la década de los ochenta, las estructuras y funciones familiares han sufrido variaciones para acomodarse a los cambios que acontecían en la sociedad y en otras instituciones. Desde esta perspectiva, la supervivencia de la familia ha dependido, cierto modo, de su capacidad para adaptarse al cambio social. (p.21)

Es indudable que, cada elemento familiar posea sus propias particularidades en cuanto a su composición y características, acogiendo a variantes buenas o malas.

(Ruiz, 2001) afirma:

La familia es un objeto de estudio bidimensional, su funcionamiento opera en dos niveles: en calidad de institución social, cuya vida y forma está determinada por la sociedad donde se inserta, y como unidad psicológica particular como microsistema con una especificidad propia que la hace única e irrepetible portadora de un sistema peculiar de códigos, puntos de interacción y estilos comunicativos. (p. 4)

La dinámica familiar se ve mediatizada por la interrelación, actualmente se ha mostrado de diversas formas manteniendo la naturaleza de su base estructural y organizacional. Por lo cual es de suma importancia que la familia conserve herramientas que los ayuden a plantear soluciones en todo lo que a sus conflictos familiares se refiera.

2.3.2. Crisis Familiares

Cuando la familia presenta estados de crisis, suelen darse porque no poseen la habilidad de reestablecer la estabilidad psicológica sin poder resolver sus conflictos internos, la comunicación y relación afectiva que tiene cada integrante de este conjunto familiar se ve afectada por la intensidad de la problemática que conllevan, logrando así alcanzar un resultado favorable en cuanto a su estructura y ciclo evolutivo, adaptándose de manera individual y colectiva.

Dichas crisis familiares, se las denomina como crisis evolutivas, en donde se demuestra la interacción constante entre las variaciones psicológicas, sociales y biológicas dentro de los integrantes de la familia, además de los lineamientos propuestos por y para la armonía familiar.

El libro *Stress and Family* de Hamilton, Mc Cubbin y Fegley contempla a las crisis como un quiebre en ascenso para el sistema familiar, formando desorganización y disfuncionalidad entre los miembros de la familia.

(Arrieta, Macías, & Amarís, 2012) Asevera:

Las familias en proceso de separación privilegian el apoyo social como estrategia principal en sus vidas. Se corroboró que los miembros de estas acuden a parientes, amigos y personas con dificultades similares para sentirse seguros y apoyados en medio de la crisis. Sin embargo, todos sus miembros utilizan estrategias tanto externas como internas para afrontar la crisis. (p.99)

Por dicho motivo desde el momento que el grupo familiar pueda delimitar los roles y las funciones inmersas en el ciclo vital de acuerdo a la etapa en la que se encuentra la familia, surgirán condicionantes para crear una estructura familiar constituida y en desarrollo, fomentando aspectos que constituyan la identidad e individualidad de todos sus integrantes; el elemento más importante para propiciar la funcionalidad familiar es la flexibilidad de sus miembros ya que en el caso contrario la familia se estancará en la crisis.

Muchos autores señalan a las crisis como normativas o transitorias. La palabra transitoria fue acuñada por Pérez C, como algo que se encontrará en constante movimiento, las crisis se verán demarcadas por la etapa del ciclo vital que atraviesa el sistema familiar, cabe recalcar que no está relacionada al tiempo que pueda durar una crisis.

(R & F., 1989) hacen referencia a:

La conceptualización de las crisis ha sido focalizada como escenarios vitales que a lo largo de su presencia van creando cambios, además de constantes amenazas que son la génesis del desequilibrio de esta unidad básica como lo es la familia; básicamente son resultantes de factores del desarrollo o factores accidentales que ocurren de manera natural. (p.38)

Usualmente este tipo de procesos que se presentan como dificultades van implantando diversas variantes tanto a nivel estructural y funcional en cualquier constitución familiar; muchas teorías las denominan como factores estresantes, varios ejemplos son el padecimiento de enfermedades catastróficas, divorcios o pérdidas de uno de los integrantes de la familia; siendo estos eventos una parte fundamental en el contexto cronológico de la familia, dándole significados que se relacionan a sus experiencias afectivas y emocionales.

Es importante que en la dinámica familiar, se vayan desarrollando recursos individuales y sistémicos para afrontar estas eventualidades ya mencionadas, que a pesar de que se susciten conflictos, “La familia pueda generar sus propios mecanismos de defensas para sobrellevar las problemáticas o crisis que puedan presentarse en el ciclo vital”. (C & Pérez, 1992)

2.3.3. Intervención Psicológica

Esta arista de la práctica psicológica se enfoca en la aplicación de principios y técnicas propias de esta ciencia; el objetivo del empleo de estos conocimientos es ayudar a los usuarios a percibir los problemas, superarlos además de prevenir estos escenarios por medio de habilidades.

Es muy importante que en el proceso terapéutico se usen herramientas focalizadas o específicas de acuerdo al grupo de población con la que se esté trabajando, por esta razón a través de la historia se han ido perfilando diversas técnicas para realizar intervenciones individuales, grupales, de pareja y familia; además de que en los “últimos años se han empezado desarrollar procesos a nivel de comunidad”. (Vázquez & F.L., 2004)

(López, 2008) menciona que:

La intervención psicológica consiste en la aplicación de principios y técnicas psicológicos por parte de un profesional acreditado con el fin de ayudar a otras personas a comprender sus problemas, a reducir o superar estos, a prevenir la ocurrencia de los mismos y/o a mejorar las capacidades personales o relaciones de las personas aun en ausencia de problemas.

Por esta razón es indiscutible que el papel del psicólogo en el proceso de intervención tiene que acogerse a herramientas eficaces, de carácter científico y que a través de la experiencia se pueda validar si el instrumento, crear cambios o mejoras en pro del servicio comunitario y de los usuarios.

La intervención psicológica se puede dar desde diversas teorías, sin embargo lo relevante es tener claro a qué tipo de población o usuarios se está aplicando, en los casos de individuos, parejas, familias, grupos y comunidades, se exigió el manejo de herramientas distintas para que los usuarios se involucren en los procesos terapéuticos.

Es de suma importancia que en la intervención se tengan en cuenta aspectos como el lugar de intervención, ya que debe estar condicionado por características que promuevan la confianza además de la confidencialidad entre usuarios además y el terapeuta.

A lo largo de la intervención se pueden ir empleando objetivos a alcanzar, lo más recomendable es que la modalidad interventiva sea de carácter tangente y directo; ya que esto generara en familias, parejas y mujeres cuenten directrices bien planteadas, con la finalidad de que se puedan modificar sus hábitos.

En el proceso de intervención se puede encontrar con situaciones como el encuadre, número de sesiones y la tipología de problemas que predominan en el sector N°2 de la zona.

2.3.4. Intervención en Pareja o Familia

Esta modalidad de intervención psicológica va enfocada cuando existen problemáticas que involucran varios miembros que componen el núcleo familiar, siempre y cuando exista voluntad además de cooperación en el proceso psicoterapéutico buscando aspectos como:

- Se visibilicen como agentes de cambio ante la problemática y que cada miembro puede contribuir en la búsqueda de las posibles soluciones.
- Además que en el proceso puedan mejorar la comunicación y forma de interactuar en pro de la resolución de la situación problema.

Es recomendable que en la terapia de pareja o familia se puedan realizar o acompañar sesiones individuales o terapia individual, para que se puedan resolver situaciones que afectan al núcleo familiar. En cambio la terapia de pareja es usada cuando existen afectaciones a nivel de creencias, valores, objetivos planteados o proyecto de vida, o cuando es necesario una modificación en la interacción o esfera comunicacional, también se opta cuando en la pareja se encuentra atravesando problemas de autonomía.

2.3.5. Intervención en la Comunidad

Las intervenciones que van enfocadas a atender a poblaciones tan numerosas como lo es la comunidad atraviesan un gran reto, ya que se busca la modificación del medio en que viven las colectividades de la localidad beneficiaria, partiendo en la utilización de técnicas como la Psico-educación que vuelcan los resultados con impactos positivos transmitiendo información hacia los habitantes con el objetivo de prevenir situaciones problema o enseñar a gestionar soluciones, más que nada a empoderar a todos los miembros de esta organización para que se sientan agentes portadores del cambio.

El proceso de intervención a nivel comunitario a lo largo del proceso puede afrontar varias amenazas entre estas las más importantes son:

- El transcurso interventivo puede no siempre ir alineado con lo que espera la comunidad por eso es necesario precisar y dilucidarle a la comunidad que es lo que se espera de la comunidad y que espera la comunidad de los profesionales, practicantes que brindan el servicio comunitario, es recomendable que se comuniquen esta información en primera instancia como una actividad socializadora.
- En el proceso de intervención a veces se ve trastocado porque la población con la que se trabaja no se encuentra totalmente comprometida al cambio.
- Es necesario que los miembros ejecutores como los beneficiarios tengan presente cuáles son los objetivos planteados a corto, mediano y largo plazo para que exista total compromiso por ambas partes.

3. Metodología

La metodología del trabajo de titulación fue “sistematización de experiencias” debido a que es imprescindible que se lleve una secuencia organizada a la hora de elaborar un proceso de sistematización, ya que debe poseer coherencia en la producción y presentación del conocimiento a través de la experiencia de los procesos, es decir, se dio un vistazo global de todo lo realizado; es de carácter cualitativo, por esta razón se utilizaron instrumentos acordes bajo esta modalidad.

Actualmente la metodología de la investigación planteada por la sistematización de experiencia ha tomado fuerza en el ámbito del desarrollo de la producción del conocimiento a través de la experiencia; esta modalidad ha sido aceptada por la comunidad científica ya que se ha evidenciado un gran potencial para recoger datos relevantes a través de la contratación de la práctica con la teoría.

(Unday & Valero, 2017) hace referencia:

Sistematizar es detenerse, mirar hacia atrás, ver de dónde venimos, qué es lo que hemos hecho, qué errores hemos cometido, cómo los corregimos para orientar el rumbo, y luego generar nuevos conocimientos, producto de la crítica y la autocrítica, que es la dialéctica, para transformar la realidad.(p.1)

Desde esta perspectiva las prácticas realizadas en cuanto a un proceso vivido han generado pasos enfocados a: Examinar la experiencia, modificar aquello que se encontró erróneo durante el periodo de praxis además de impulsar por medio del trabajo realizado futuras mejoras en los protocolos, proyectos o cualquier trabajo de índole científico.

Las habilidades críticas y autocríticas han sido esenciales para esta modalidad, sin embargo, el objetivo no es solo ha estado enfocado en buscar errores o aciertos; sino en realizar un análisis de lo recogido o encontrado en la práctica. Es de suma importancia que la abstracción que ha surgido a través de la empírea tenga la finalidad de que por medio del análisis crítico se fortalezca la práctica de los profesionales y los futuros profesionales, que se involucren en estos trabajos para mejorar el servicio a la comunidad.

Los asientos en la sistematización de experiencia como metodología a emplearse para realizar trabajos de índole científica han sido: La reconstrucción y ordenamiento tanto de componentes subjetivos y objetivos, que han sido involucrados en la empírea para recabar aprendizajes a través de la experiencia y así cooperar por medio de este producto a futuros trabajos desde la revisión práctica concadenándolo con la teoría.

Esta modalidad de investigación surge a nivel de Latinoamérica, bajo la necesidad de mejorar procesos a través de la revisión y análisis sistematizado de la experiencia. Por esta razón es que este tipo de trabajos pueden ser entes

de cambio directo, es decir, por medio de este producto se pueden evolucionar los procesos de la misma práctica sistematizada, involucrando a la comunidad científica a estar prestos al cambio ya que el mundo es dialéctico y las ciencias están obligadas a ir a la par en cuanto al desarrollo o evolución se refiere.

“Las primeras referencias a la sistematización de experiencias en América Latina se inician a fines de la década del sesenta, en el marco de corrientes renovadoras” (Garcia & Tirado, 2010). Básicamente en la búsqueda de detonantes que han resultado erróneos en procesos de intervención comunitaria.

La sistematización de experiencia, se enfoca en proveer información hasta cierto punto a equipos de trabajo que se dedican a ejecutar proyectos, ya que por medio de la práctica o vivencia pueden ser sujetos de sistematización, es por esta razón que no se desecha la eventualidad de que en estos procesos se puedan involucrar especialistas en diversas áreas; ya que por medio de la guía de los especialistas se pueden ir perfilando y ordenando las vivencias obtenidas.

A través de la teoría involucrada con la práctica que se estuvo sistematizando permite interrogar el proceso de la praxis del profesional o futuro profesional involucrado en esta modalidad con índole de análisis crítico y de transformación; por esta razón ha sido necesario identificar categorías que respondan a estas interrogaciones a través de la experiencia; por medio de ejercicios que han promovido la interacción entre la teoría y la práctica.

Sin duda alguna la teoría y la práctica están ligadas, ya que una contiene tópicos de la otra, no pueden estar apartadas para que los procedimientos, conocimientos y aprendizajes sean de carácter científico. Los resultados de la sistematización de experiencia pueden generar diversos productos, pero la utilidad de dicho documento dependerá de cómo se utilicen los conocimientos y aprendizajes generados a través de la empírea.

Los procedimientos llevados a cabo por nosotros para recabar información fueron los siguientes:

- Historias Clínicas (Casos atendidos en el CDID).
- Fichas de Observación.
- Bitácoras.
- Entrevista a la Directora del Proyecto.
- Cuestionario a estudiantes de 9no. Semestre.
- Análisis del protocolo.

3.1 Generación De Conocimiento Mediante La Sistematización De Experiencia.

La sistematización de experiencias ha sido un método de investigación que no solo busca contar una historia, sino que, a partir de la empírea ha logrado ir identificando factores teóricos inmersos en la práctica, si bien es cierto en procesos de intervención y aprendizaje popular se ponen en marcha procesos que muchas veces son de índole piloto, a medida que pasa el tiempo se pueden ir haciendo revisiones para obtener una visión palpable de aquella experiencia y mejorar la intervención.

Es importante destacar que en “La evaluación, al igual que la sistematización, representa un primer nivel de elaboración conceptual que tiene como objeto de conocimiento la práctica inmediata de las personas que las realizan” (Jara, 2012). Desde esta visión es de suma importancia que se empleen procesos evaluatorios sobre la práctica para así generar nuevos conocimientos partiendo de esas riquezas epistemológicas encontradas en las vivencias.

(Jara, 2012) identificó que:

Pero la evaluación no busca tanto realizar una interpretación de la lógica del proceso vivido, sino fundamentalmente el analizar, medir o valorar los resultados obtenidos, confrontándoles con el diagnóstico inicial y los objetivos o metas que se habían propuesto al comienzo, identificando las brechas entre lo que se planificó y lo que se consiguió finalmente de lo planificado. Este análisis, medición y valoración son también procesos de aprendizaje y no se reducen a utilizar datos cuantitativos, sino que aspiran a identificar también los aspectos cualitativos que están presentes en los resultados. (p.57)

He allí la relevancia de los resultados de perspectiva cualitativa, ya que a más de describir el proceso vivenciado se puede enriquecer con el análisis de los fenómenos encontrados.

En el proceso de evaluación es necesario que las instituciones posean herramientas como registros de las fases del proceso práctico para que se pueda llevar a cabo la obtención de insumos.

(Jara, 2012) destaca que:

A lo largo de este ciclo se identifican y se generan un cúmulo de informaciones diversas, que muchas veces no están suficientemente estructuradas y organizadas para ser aprovechadas en la producción de conocimientos y que, a su vez, permitan construir aprendizajes útiles para alimentar el accionar de la organización. (p. 59)

Sin embargo en el involucramiento de esta modalidad priman aspectos como: ser parte de la visión de la realidad estudiada, desde esta perspectiva el investigador inmerso debe tener en cuenta que son “Quienes están comprometidos con sus dilemas y desafíos” (Jara, 2012). Por esta razón en la

transformación de los datos y experiencia obtenida hacia la construcción de nuevos conocimientos es necesario que no se pierda la realidad objetiva palpada, ya que así se evitarán sesgos en el trabajo de investigación.

Bajo esta modalidad la investigación posee como principal característica que el proceso para generar el conocimiento es de origen social, debido a que por medio de las praxis se puede entender de forma más integral las situaciones que se vivencian día a día en la comunidad en la cual están inmersos. “La relación sujeto-objeto se convierte en una relación sujeto-sujeto a través del diálogo e implica posicionamiento ante los temas y problemas y no neutralidad” (Jara, 2012). Por este motivo se vuelve más complejas las investigaciones que surgen con este tipo de metodologías, pero sin duda la riqueza que poseen en pro de las mejoras para el servicio comunitarios es lo que ha generado que hoy en día sea muy utilizado a nivel internacional.

La metodología enfocada al análisis de las vivencias no tiene un esquema cerrado, sino que está enfocado al contexto de investigación, es decir que permite atrapar la realidad en cuanto a los procesos, dejando así examinar a profundidad aquellos elementos de la teoría puesta en práctica.

(Jara, 2012) hace alusión a:

Al igual que con la investigación, el análisis de las relaciones de la sistematización de experiencias con la evaluación, implican partir de tomar en cuenta que existen diferentes enfoques y modalidades con el que ésta se realiza y, por tanto, a lo que podemos aspirar es a la formulación de algunos criterios generales de orientación que sean de utilidad para nuestros trabajos y no a una abstracta clasificación conceptual. (p. 64)

La sistematización de experiencia, sin lugar a duda como proceso generador de aprendizajes y conocimientos ha estado relacionado a trabajos de índoles organizativos, promoción social y proyectos en desarrollos con la finalidad de que a través de la revisión de la práctica surjan objetivos estratégicos para mejorar aquello que se encontró como falencias, por esta razón es muy viable su uso en el tipo de revisiones que se están empleando hoy en día.

(Jara, 2012) encontró que:

Todo proceso se encontrará con novedades, pero también generará innovaciones respecto a lo que se tenía pensado hacer originalmente. El marco del proyecto seguirá allí sirviendo de referencia, pero ahora es la marcha del proceso la que dictará la dinámica y los rumbos específicos: aparecerán -con respecto a lo planificado- factores de resistencia y factores impulsadores; algunos provenientes de elementos externos al proyecto y otros de su propio interior. (p. 64)

3.2 Aspectos Contextuales Que Influyeron En El Proceso De Sistematización

En el proceso de sistematización y lo que hizo posible la excavación de insumos para el trabajo presentado, estuvieron involucradas tanto instituciones como lo fue la Facultad de Ciencias Psicológicas con su Centro de Investigación y Docencia (CDID), por otro lado estaba la comunidad beneficiaria urbano – popular “El Chaco –Pascuales”; sirviendo de hilo conector los líderes comunitarios que en un primer momento ayudaron al encuentro de la comunidad y los practicantes de 9no. Semestre para promocionar servicio de atención psicológica.

El CDID tiene como misión ser un centro de Docencia Universitaria, para la promoción del desarrollo humano además del buen vivir de las personas en situación de riesgo y del uso indebido de drogas; así como de sus familias desde un enfoque de complejidad y diversidad, con profundo humanismo, alto rigor científico, investigativo y ética profesional.

Cabe recalcar que durante este periodo se evaluaron las experiencias sobre el protocolo de intervención psicológica del Proyecto de Vinculación con la sociedad “Mujer, Familia y Pareja: Prevención e Intervención Psicológica”, llevado a cabo en los meses de mayo hasta agosto del año 2018, en las instalaciones del Centro de Docencia e Investigación para el Desarrollo Humano y el Buen Vivir (CDID); además de asistir a la comunidad con la tentativa de abrir una extensión en el sector urbano popular “El Chaco”, Pascuales.

Sin embargo durante la experiencia en la comunidad se pudo observar que si es necesario que directivos de la Facultad de Ciencias Psicológicas en representación del Centro de Investigación y Docencia (CDID); mantengan interacción activa en la comunidad para el avance efectivo de los proyectos, además que puedan conocer aspectos elementales que afecten de forma positiva o negativa el proceso de prácticas profesionales.

En la praxis se pudo identificar que la deserción de las familias esta concadenada con lo descrito anteriormente, ya que es imprescindible que la institución que tiene a cargo el proyecto pueda notar las falencias y fortalezas de la intervención en la comunidad.

Las familias desertan del proceso terapéutico porque en el sector no existe un lugar adecuado para realizar consulta psicológica, ya que entre las condicionantes para que un proceso terapéutico o clínico se lleve a cabo hay que considerar que el espacio destinado para consulta debe prestar confidencialidad,

se pudo observar que algunos posibles usuarios optaron por no asistir a las citas debido a la falta de este lugar que promueva la discreción y salvaguarde la información de la consulta; dejando de manifiesto que no querían ser atendidos en sus casas.

Por esta razón es necesario que en futuros procesos de prácticas profesionales se evalúen estos aspectos para que la participación y el bienestar de la comunidad no se vean afectadas y se cuente con un lugar donde se salvaguarden estos condicionantes importantísimos en la intervención.

El protocolo de intervención psicológica evaluado posee ambigüedad en la intervención psicológica considerada sobre la promoción y prevención en la comunidad, ya que deberían existir actividades específicas aterrizadas a la realidad vivenciada en el sector urbano – popular “El Chaco – Pascuales”

El Protocolo usado por estudiantes egresados es una herramienta en revisión ya que plantea atención a casos de violencia intrafamiliar, sin embargo como han surgido cambios, a esta población ya no se le brinda el servicio.

La visión de la intervención psicológica desde una perspectiva planteada en otros protocolos debe especificar de forma muy completa variantes como: Objetivos y actuaciones específicas por áreas de intervención de acuerdo al usuario (Mujer, pareja y familias), buscar más instrumentos diagnósticos que permitan obtener resultados más a profundidad sobre las problemáticas que se presenten en la población beneficiaria.

3.3 Plan De Sistematización.

La experiencia que se ha sistematizado en el presente trabajo es la evaluación del protocolo de Intervención Familiar del Proyecto Prevención y Atención Integral dirigida a la Mujer, Familia y Pareja en crisis. En donde toma mayor relevancia la experiencia obtenida en la atención en la comunidad urbano – popular “El Chaco – Pascuales” cabe recalcar que el abordaje de los casos está sustentado en el protocolo de intervención psicológica facilitado por el tutor del proyecto.

Además que las fichas, formatos y esquemas de atención están condicionados por el Centro de Investigación y Docencia, cabe recalcar que el abordaje en la comunidad se vio perjudicado por aspectos contextuales, sin embargo se pudo lograr el acercamiento a la comunidad y a identificar casos.

Por esta razón es necesario plantearse que estrategias o acciones se pueden mejorar en el protocolo de intervención para que la atención en la comunidad tenga un carácter y ambiente de confidencialidad, ya que fue la principal causa de deserción de los usuarios en la comunidad. Es necesario que se establezcan actividades con descripciones más a profundidad sobre el abordaje psicológico en comunidades.

En la exploración dio como resultado que el protocolo de intervención psicológica en un primer lugar no está enfocado a la labor comunitaria ya que es necesario un espacio de atención psicológica en donde los miembros de la comunidad puedan asistir, además es primordial que se especifiquen más las actividades de promoción y prevención para que no exista ambigüedad en las actividades concretas, haciendo posibles la transformación de los procesos y lograr mejoras en el servicio comunitario.

En la elaboración del trabajo expuesto se utilizaron varias herramientas como vía para obtener información pertinente para la evaluación: informes, revistas científicas, protocolos de intervención psicológica, observación, entrevistas a directora del proyecto, aplicación de encuestas a los estudiantes de 9no. Semestre, bitácoras, etc.

En el proceso se fueron encontrando información relevantes en las actividades, sin embargo lo que más se pudo evidenciar es la carencia de profundización en los procedimientos dispuestos por el protocolo.

La relevancia de trabajos enfocados a sistematizar este tipo de vivencias es que se construya a partir de la evaluación de los procedimientos un conocimiento que facilite la obtención de las mejoras, dejando en claro que los protocolos son instrumentos sujetos al cambio, desde este punto de vista se puede rescatar que este solo ha estado en vigencia desde hace 1 año y medio por lo que aún forma parte de un plan piloto, además de contar que es un instrumento reciente si ha mostrado resultados en pro del servicio psicológico, sin embargo es necesario que se profundice un poco más en contenidos y pasos a seguir de acuerdo a la crisis en que se encuentren los usuarios beneficiarios del presente protocolo y proyecto.

ELEMENTOS BÁSICOS DE LA SISTEMATIZACIÓN	
EXPERIENCIA SISTEMATIZADA	Sistematización de la experiencia de evaluación del protocolo de Intervención Familiar del Proyecto Prevención y Atención Integral dirigida a la Mujer, Familia y Pareja en crisis.
EJE DE SISTEMATIZACIÓN	¿Cuál es la experiencia a sistematizar? La sistematización de la experiencia se centrará en evaluar el protocolo de Intervención Familiar del Proyecto Prevención y Atención Integral dirigida a la Mujer, Familia y Pareja en crisis; a través de la aplicación de entrevistas a los directores del proyecto, miembros ejecutores y beneficiarios, permitiendo así realizar recomendaciones puntuales que ayuden a dilucidar y mejorar el proceso.
FUENTES DE INFORMACIÓN	Las fuentes de información que sirvieron de base para la realización de esta sistematización de experiencias son el protocolo de Intervención Familiar del Proyecto Prevención y Atención Integral dirigida a la Mujer, Familia y Pareja en crisis, métodos de investigación tales como la observación, las encuestas y entrevistas, protocolo, además de las experiencias compartidas por los que integran y se benefician de dicho proyecto.

Tabla 1: Elementos básicos de la sistematización

Esta sistematización es considerada de gran valor para la entidad psicológica, por el hecho de que, al evaluar el Protocolo de Intervención Familiar del Proyecto de Prevención y Atención Integral dirigida a la Mujer, Familia y Pareja en crisis saldrán a relucir aciertos y errores que al ser analizados, para mejorarlo y adaptarlos al escenario que se indiquen, se los interpretará para así ayudar a la implementación de mejoras en los procedimientos establecidos en el protocolo de intervención del proyecto ya antes mencionado, enfocado a ser más específico y acertado en abordaje de la población beneficiaria en etapas de crisis, por el motivo de que el protocolo les mostrará a los profesionales en la materia, a poner en práctica las directrices necesarias para afrontar los diferentes espacios que se presenten.

De igual forma se intercambiaron experiencias, datos e información que compensaron los ya propuestos en dicho proyecto, usando como pilares fundamentales, teorías renovadas que conciernen a la práctica teórica en el campo psicológico.

Los resultados obtenidos en esta sistematización, luego de pasar por un proceso de revisión, verificación y análisis a manos de psicólogos profesionales, favorecerá a la teoría aprovechada y usada para la labor descrita en este documento, además de ser de carácter reflexivo, ilustrando las aportaciones logradas en esta sistematización, gracias las experiencias arrojadas que contribuirán a que pueda ligarse la teoría con la práctica misma.

Mientras siga vigente el protocolo encaminado a este proyecto, existirán innumerables características de cambio y adaptabilidad que lograrán replantear iniciativas encontradas a lo largo de su desarrollo, adecuándolo de manera masiva en el ambiente presentado.

Por esta razón la finalidad de la sistematización de nuestra autoría es la evaluación del el protocolo de Intervención Familiar del Proyecto Prevención y Atención Integral dirigida a la Mujer, Familia y Pareja en crisis; para así entender de forma integral las experiencias recogidas a lo largo del proceso.

En perspectiva lo que busca generar a través de este trabajo es compartir el conocimiento generado a través de la experiencia; además que a lo largo del camino sirva como referente para futuras construcciones de protocolos de intervención y el abordaje de casos como mujeres, parejas y familias en crisis a nivel comunitario no incurran en los mismos errores.

Es necesario que a través esta experiencia se puedan hacer reflexiones teóricas, ya que la praxis se basa en la teoría y son el pilar fundamental para que se lleve a cabo un proceso psicoterapéutico; por esta razón las dos tienen que estar alineadas y aportar la una a la otra tanto con conocimientos que profundicen la teorización, además que la práctica cuente con los insumos necesarios para que se realice de la forma más pertinente.

En dicha evaluación también se quiere presentar a la comunidad profesional y científica aquellos resultados que contribuirán a generar planes o políticas de mayor alcance enfocado a la realidad vivenciada a lo largo del proceso, ya que así a través del producto de esta sistematización podrán implementar o reformular sus propuestas en cuanto al abordaje planteado en el protocolo de intervención se refiere. Ya que se mostró información palpada desde en aquello que sucede día a día en la ejecución de los lineamientos de la presente herramienta, contemplando así una visión más holística e integradora en el campo de actuación del quehacer del psicólogo egresado de la universidad de Guayaquil, promoviendo así el desarrollo de las habilidades en cuanto al abordaje en comunidad se refiere.

Las actividades llevadas a cabo para la elaboración de la sistematización titulada evaluación del protocolo de Intervención Familiar del Proyecto Prevención y Atención Integral dirigida a la Mujer, Familia y Pareja en crisis; fueron ejecutadas de manera detallada paso a paso, en donde se pueden observar fases descritas como: Recuperación del proceso, en donde se pudo obtener la información pertinente y amplia para dicho trabajo; el análisis crítico a través de revisiones teóricas; la elaboración del producto final que consistió en organizar la información para entregar el producto final.

	ACTIVIDADES	PARTICIPANTES	FECHA
RECUPERACIÓN DEL PROCESO	Actividad 1: Realizar una bitácora enfocada a registrar eventualidades en cuanto a la utilización e implementación del protocolo.	Patricio Delgado Ma. José Suárez	21/05/18
	Actividad 2: Lectura del protocolo del proyecto de Intervención Familiar del Proyecto Prevención y Atención Integral dirigida a la Mujer, Familia y Pareja en crisis, del diagnóstico comunitario y proyecto mencionado en líneas anteriores.	Patricio Delgado Ma. José Suárez	22/05/18
	Actividad 2: Revisión bibliográfica de revistas científicas, libros enfocados a la elaboración de protocolos de intervención psicológica.	Patricio Delgado Ma. José Suárez	28/05/18
	Actividad 3: Hacer un banco bibliográfico enfocado a profundizar conocimientos sobre el proceso de elaboración e implementación de los protocolos de intervención.	Patricio Delgado Ma. José Suárez	29/05/18

	Actividad 4: Revisar los criterios que deben poseer los protocolos de intervención psicológica a nivel comunitario.	Patricio Delgado Ma. José Suárez	11/06/18
	Actividad 5: Realizar entrevista semiestructurada dirigida a la directora del proyecto.	Patricio Delgado Ma. José Suárez	16/06/18
	Actividad 6: Realizar cuestionario dirigido a los estudiantes de ejecutores del proyecto que trabajan en el sector dos de la comunidad beneficiaria.	Patricio Delgado Ma. José Suárez	16/06/18
REFLEXIÓN CRÍTICA	Actividad 1: Análisis crítico de libros, revistas científicas, protocolos de intervención psicológica y otras sistematizaciones enfocadas a evaluar protocolos.	Patricio Delgado Ma. José Suárez z	04/08/18
	Actividad 2: Triangulación y contrastación de todo el contenido como: información bibliográfica, observación, bitácoras y registros, praxis vinculada al abordaje de la intervención psicológica, entrevistas y encuestas realizadas a tutora de proyecto, practicantes de noveno semestre de la zona dos.	Patricio Delgado Ma. José Suárez	04/08/18
ELABORACIÓN DEL PRODUCTO FINAL	Actividad 1: Elaboración de recomendaciones y conclusiones, a partir del análisis crítico.	Patricio Delgado Ma. José Suárez	11/08/18

Tabla 2: Procedimiento seguido para la sistematización

Las principales actividades realizadas para la fase de recuperación del proceso se pueden señalar las siguientes:

- Leer el protocolo de intervención psicológica del Proyecto Prevención y Atención Integral dirigida a la Mujer, Familia y Pareja en crisis, pero en un primer momento solo se pudo examinar el antiguo protocolo, sin embargo solo se realizaron cambios en la intervención psicológica dirigido a la mujer en el protocolo final.
- Fue imprescindible leer sobre cómo realizar una sistematización y sistematizaciones o trabajos enfocados a evaluar protocolos de intervención psicológica.
- Elaborar los instrumentos para obtener la percepción de los involucrados a la hora de ejecutar o visibilizar resultados referentes a la utilización del protocolo mencionado en líneas anteriores.
- Sin duda alguna en la fase de reflexión crítica fue de mucha ayuda contrastar la información obtenida a través de la empírea, revisión de artículos científicos, libros y sistematizaciones de experiencias enfocados a evaluar instrumentos de intervención como lo es el protocolo, entrevista semiestructurada a la directora del proyecto, encuestas aplicadas a 8 egresados de la facultad de ciencias psicológicas que estuvieron haciendo sus prácticas en el sector urbano-popular “El chaco- Pascuales” y ejecutaron el protocolo de intervención en los casos.
- Para la elaboración del producto final fue esencial que se elaborará por tercera vez el perfil de investigación, ya que no se podía empezar a sistematizar si no poseímos las respectivas aprobaciones, también fue relevante realizar un cronograma de actividades y registrar cada actividad en una bitácora semanal para alcanzar los objetivos planteados y se organice la información obtenida semana a semana.
- Desde esa perspectiva se pudo sistematizar de forma ordenada en el documento del producto final de prácticas profesional.

3.4 Consideraciones Éticas.

En el periodo de realización de prácticas profesionales en pro del servicio comunitario es necesario acotar que nos involucramos en el proceso asumiendo el rol de profesionales para brindar un servicio de atención integral y psicoterapéutica desde el primer acercamiento con los habitantes de la comunidad, que poco después se convirtieron en usuarios.

En la fase de promoción del servicio se logró obtener casos, con los cuales se estableció un contrato psicológico que pudiese dilucidar aspectos vitales en la interacción y relación de los usuarios con el egresado de la carrera de

psicología, acogiéndonos en todo momento de nuestro manual de ética para abordar los casos, fue importante este espacio ya que se logró establecer Rapport, horarios para las citas, etc.

Cabe recalcar que en la fase de excavación de datos tanto de los casos clínicos, entrevista aplicada a la directora del proyecto y cuestionario a los egresados se tuvo que seguir lineamientos como: El consentimiento asentido e informado que deja implícita las aristas como la confidencialidad, privacidad y uso de los datos obtenidos con fines educativos. Todo este proceso se realizó tomando en cuenta el nivel de instrucción de los participantes y usuarios para que sea de fácil comprensión a la hora de su aplicación.

Además de ser esencial la producción de conocimientos en la esfera terapéutica y psicológica, es necesario que los procedimientos se evalúen para que el rol del psicólogo no solo este enfocado a seguir un protocolo de intervención sino que en la praxis pueda establecerse comentarios en pro de mejorar la intervención psicológica brindada por proyectos pilotos o antiguos.

3.5 Fortalezas Y Limitaciones.

3.5.1. Fortalezas

En el transcurso del proceso de sistematización de la experiencia fue de vital importancia llevar un registro de todas las actividades realizadas a lo largo del periodo de praxis, ya que, por medio de instrumentos como bitácoras, diario de campo, fichas de lectura y registros de observación se pudieron plasmar datos necesarios para la construcción del producto final; ayudando así a que se evite la ambigüedad en los procesos, además de que se escape información valiosa y pertinente. Cabe recalcar que el acceso o apertura brindada por los compañeros de prácticas además de la tutora del proyecto hicieron posible la excavación y recopilación de información de suma validez.

3.5.2. Limitaciones

Como en todos los procesos de evaluación y construcción de conocimiento se suscitaron situaciones que interfirieron en etapas de la revisión de literatura o avances del presente trabajo, la primera eventualidad hace referencia al desconocimiento de las actividades inmersas en el proyecto, por ende se empezó tarde la elaboración de la propuesta a sistematizar.

Es imprescindible que para realizar un proceso de intervención psicológica comunitaria se cuente con un espacio físico que promueva aspectos

como la confidencialidad, sin embargo no se contaba con un área que le brinde confianza a los usuarios para poder hablar sobre sus problemáticas, esto género que se comience tarde con la atención psicológica encaminadas al servicio comunitario, ya que en esta zona para obtener usuarios se tuvo que ir a promocionar el servicio, además de esperar el producto esencial para empezar con las actividades de promoción de la atención, poniendo de manifiesto las percepciones en cuanto es lo que aqueja a los habitantes del sector, como lo es el diagnóstico comunitario y que realicen modificaciones en el protocolo ya que los estudiantes de noveno semestre poseen perfil generalista, y las problemáticas principales a tratar en el antiguo protocolo estaban asociadas con violencia, es decir el egresado no contaba con las herramientas para trabajar estas casuísticas.

La última limitación es que existen pocas familias comprometidas con el proceso en la población beneficiaria de esta comunidad, es necesario que las familias, parejas o mujeres en crisis de la zona urbano-popular “El Chaco-Pascuales” muestren predisposición o que necesitan el servicio para que se puedan generar insumos que sirva para la realización de la sistematización.

4. Recuperación Del Proceso Vivido

Como ya es de conocimiento del lector, la presente sistematización de experiencia está centrada en el Protocolo de Intervención Familiar del Proyecto Prevención y Atención Integral dirigida a la Mujer, Familia y Pareja en crisis, que sigue el Centro de Docencia e Investigación para el Desarrollo Humano y el Buen Vivir (CDID), el cual contó con la participación de los estudiantes del 9no semestre de la Facultad de Ciencias Psicológicas y comenzó desde el mes de Mayo del año 2018 para ser puesto en práctica en la localidad del Chaco, parroquia Pascuales, cantón Guayaquil, en dónde se llevaron a cabo las diferentes actividades organizadas por los alumnos y siendo guiados por las autoridades pertinentes del proyecto. En todo el lapso de duración del proyecto ocurrieron pormenores positivos y negativos que fueron acomodándose en los meses de duración para el bienestar de los usuarios y estudiantes, para lograr obtener la información solicitada por las autoridades del proyecto a más de conseguir los datos necesarios para graduarse, se organizaron y gestaron diversas acciones en las que a continuación se describirán las actividades más importantes, su objetivo, método, participantes, etc.

FECHA	ACTIVIDAD	PARTICIPANTES	OBJETIVO	METODO	RESULTADOS	CONTEXTO
19/05/18	Actividad 1: Presentación del Proyecto Prevención y Atención Integral dirigida a la Mujer, Familia y Pareja en crisis.	Psicólogos encargados y alumnos noveno semestre.	Informar datos específicos del proyecto a seguir.	▪ Expositivo	Alumnos informados acerca del proyecto.	▪ Carencia de los instrumentos a usarse a lo largo del proyecto, el más principal: el protocolo. ▪ Factores como el tiempo de llegada de algunos alumnos no permitió obtener la mayor información posible.
21/05/18	Actividad 2: Talleres de guía hacia los egresados.	Psicólogos encargados y alumnos noveno semestre.	Capacitar psicológicamente a los alumnos.	▪ Constructivista	Alumnos capacitados para atender psicológicamente	▪ La predisposición del alumnado para aprender, ayudó en el desempeño de la tutoría. ▪ Carencia de instrumentos limitó el aprendizaje.
30/05/18	Actividad 2: Presentación de avances en el	Psicólogos encargados y	Retroalimentación de la información obtenida con la	▪ Expositivo	Alumnos con la información necesaria para ir	▪ Existió voluntariedad por parte de alumnos de

	proyecto, además de la presentación de los alumnos de 6to semestre, quienes ya tienen conocimiento de la zona del Chaco.	alumnos de sexto y noveno semestre.	expuesta por los alumnos de 6to semestre.		a la zona a intervenir.	sexto semestre para brindar sus datos.
2/06/18	Actividad 3: Asistencia y reconocimiento de las familias integrantes de la comunidad del Chaco Pascuales.	Psicólogos encargados y alumnos de sexto y noveno semestre.	Delimitar las zonas a intervenir.	▪ Exploratorio	Alumnos siendo asignados a las zonas.	▪ Hubo dificultad para el reconocimiento de la zona en cuanto a transporte y predisposición de los moradores del sector.
9/06/18	Actividad 4: Promoción del Proyecto Prevención y Atención Integral dirigida a la Mujer, Familia y Pareja en crisis, además de los servicios brindados en	Psicólogos encargados y alumnos de noveno semestre.	Informar a la comunidad de las actividades que se van a brindar.	▪ Expositivo	Familias informadas sobre la presencia del proyecto en la comunidad	▪ Indisponibilidad de familias para participar en el proyecto.

	el CDID a las familias integrantes del Chaco Pascuales.					
18/06/18	Actividad 5: Atención Psicológica tanto en el CDID como en la comunidad	Alumnos de noveno semestre.	Poner en práctica lo aprendido.	▪ Experimental	Alumnos atendiendo psicológicamente en los lugares asignados.	▪ Hubo temor a fallar en cada intervención psicológica, pero la guía de psicólogos encargados más el deseo de aprender de los alumnos, ayudó al desenvolvimiento.
3/08/18	Actividad 6: Taller en la comunidad enfocado la autoestima, comunicación y relación familiar.	Alumnos de noveno semestre.	Integrar a la comunidad.	▪ Expositivo	Familias más integradas y relacionadas en su contexto.	▪ Poca presencia de las familias de la comunidad no ayudó al desarrollo del taller.
11/08/18	Actividad 7: Devolución del proceso de evaluación	Psicólogos encargados y	Mostrar a la comunidad los aspectos positivos	▪ Expositivo	Integrantes de la comunidad informados	▪ Poca presencia de las familias de la comunidad

	realizado en la comunidad hacia los integrantes de dicho sector.	alumnos de noveno semestre.	y negativos de la relación e interacción familiar entre ellos.		acerca de lo que ocurre en sus familias.	no ayudó al desarrollo de la devolución.
11/8/18	Actividad 8: Devolución de los resultados del proceso de intervención por parte de los estudiantes de noveno semestre a la comunidad.	Psicólogos encargados y alumnos de noveno semestre.	Agradecer la cooperación brindada.	▪ Expositivo	Familias con mejores herramientas para gestionar la solución a sus problemas.	▪ Pocas familias terminaron el proceso, debido a que en la localidad surgió la contratación de personas, para que trabajen etiquetando mangos.

Todo lo mostrado en líneas anteriores, es lo que se ha logrado a lo largo de los 3 meses asignados, dónde lo que más sale a denotar, es el esfuerzo y dedicación que surgió en cada alumno egresado que participó en el del Proyecto Prevención y Atención Integral dirigida a la Mujer, Familia y Pareja en crisis, que sigue el Centro de Docencia e Investigación para el Desarrollo Humano y el Buen Vivir (CDID), y logrando el objetivo principal de cada alumno; pero existieron inconvenientes que al principio nublaron la meta a conseguir y que nos ayuda para dejar una reflexión crítica en cuanto al uso de los protocolos y el acercamiento a la práctica.

5. Reflexión Crítica

El proyecto y protocolo se nos fue presentado en estado de remodelación, ya que se lo había trabajado con anterioridad sin haberse medido los resultados de la aplicación de dicho instrumento, además de poseer en este primer periodo objetivos planteados a atender problemáticas relacionadas a la violencia intrafamiliar y disfuncionalidad en familias y parejas, sin embargo actualmente ya no se atienden casos de violencia intrafamiliar.

Cabe recalcar la decisión de excluir la intervención psicológica de los casos que presentan violencia ya sea de tipo físico como psicológica, ha sido porque el perfil del egresado es generalista.

Por esta razón se ha manifestado que el protocolo, objetivos e intervención psicológica no se encuentran alineados en lo que se busca lograr, dejando así aspectos ambiguos en cuanto a la práctica.

La socialización del protocolo fue realizada mucho después de que se haya iniciado el proceso de prácticas profesionales, esto generó en desconocimiento sobre las rutas de intervención y plan de sesiones, sin embargo las modificaciones que se realizaron solo se visibilizaron en la intervención psicológica dirigida a la mujer.

El protocolo atiende a tres tipos de poblaciones como lo es la mujer, familia y parejas, en situaciones de crisis, en dicho protocolo se plantean un número de sesiones por fases, desde la primera sesión hasta la tercera el estudiante egresado puede explorar, desde la cuarta plantear un diagnóstico y plan de intervención, por último la décima sesión es la de cierre. Estandarizando así las sesiones por etapas o estadios, sin embargo cada población posee distintas necesidades de acuerdo a la composición y estructura de los usuarios,

por esta razón la réplica de este instrumento se vio dificultada a la hora de intervenir en la comunidad, ya aspectos contextuales imposibilitaban el abordaje.

La intervención psicológica que se realiza según el protocolo tiene sus bases en la promoción y prevención; planteando como primera variable a la promoción del servicio como un espacio en que el estudiante de noveno semestre realice actividades enfocadas a la búsqueda de casos relacionados con el objetivo del proyecto; como segunda variable tenemos la prevención encaminada hacia la realización de talleres con enfoque sistémico que ayudarán a que se generen herramientas y aprendizajes en los usuarios, todas estas dos fases van dirigidas al trabajo que se realiza en la comunidad, sin embargo no cuenta con información a profundidad.

Para mejorar los procesos se necesita información más amplia sobre las rutas o métodos a utilizar en estas bases, cabe recalcar que es necesario que los protocolos cumplan criterios de estandarización en cuanto a los procesos como lo planteaba Matud y sus colaboradores para que se pueda replicar un plan terapéutico en situaciones o contextos que posean las mismas condiciones, sin perder la riqueza en cuanto a sus particularidades, por esta razón es que desde nuestra perspectiva se pueden mejorar las sesiones familiares o de pareja de acuerdo a la problemática en que se encuentren los casos atendidos.

Por ejemplo en la práctica se pudo evidenciar que en casos específicos de pareja la necesidad de emplear un abordaje individualizado, para resolver conflictos personales que afectan a la relación de pareja, cumpliendo así con la demanda planteada con los usuarios. Desde esta perspectiva debería implementarse este tipo de sesiones para profundizar más la información sobre la problemática además de utilizarla con fines psicoterapéuticos en casos de infidelidad.

Es importante que en la aplicación del protocolo de intervención psicológica en la comunidad se atiendan a los casos salvaguardando aspectos éticos como lo es la confidencialidad, sin embargo debido a que no se contaba con el espacio adecuado este aspecto fue vulnerado, ya que la atención psicológica tuvo que ser llevada a cabo en lugares poco adecuados.

Los protocolos y rutas de intervención deben estar sujetas a cambios, por esta razón el servicio brindado a la comunidad sirvió como una fuente de examen para que por medio de práctica los miembros ejecutores del proyecto puedan papal la realidad de la aplicación del instrumento, se puede resaltar que el pan de sesiones está planteado de forma coherente, sin embargo hay que modificar los objetivos ya que si actualmente no se atienden casos de violencia, los

objetivos planteados no poseen una finalidad aplicable o relevante para la intervención.

La directora del proyecto por medio de la entrevista realizada, pudo manifestar que se pueden realizar modificaciones principalmente en el protocolo de pareja, porque en base a la experiencia actual surgió esta necesidad u observación, desde esta perspectiva se cumple lo propuesto en el contexto teórico ya que los protocolos siempre se encuentran sujetos a cambios.

Desde que se implementó el protocolo hasta la actualidad no había surgido la interrogante de evaluar cuál ha sido el objetivo inicial y el objetivo actual del protocolo, aunque físicamente no se han realizado modificaciones tan fuertes como sería cambiar los objetivos, más allá de lo establecido, el contexto en el cual se emplea dicho instrumento condiciona y moldea la aplicabilidad del instrumento, además de exigir que en la práctica se vaya midiendo el impacto de su uso en la intervención psicoterapéutica.

En la implementación de los protocolos además de apuntar hacia la estandarización de la intervención en cuanto a una problemática específica se refiere, es necesario que todo el equipo trabaje a la par, comprendiendo así que todos los miembros que integran este equipo van a seguir rutas establecidas para lograr un resultado y cumplir el objetivo en común.

Sin embargo algo que se pudo identificar es que la socialización de los instrumentos como lo es el protocolo debe realizarse antes de que los miembros ejecutores empiecen a hacer actividades en la comunidad o atención dirigida hacia los usuarios, además de determinar un espacio en donde se puedan esclarecerse todas las interrogantes que puedan tener los miembros ejecutores, ya que es esencial que se precisen bien los conceptos, pasos, etc. Logrando así la comprensión de las actividades a seguir y que por medio del acompañamiento se vayan visibilizando los errores y aciertos de los procesos.

En la revisión de la literatura algunos autores mencionan que es importante crear un instrumento que ayude a medir el impacto del protocolo, además de documentar y monitorear todos los procedimientos seguidos a lo largo de la ejecución del protocolo; pero en la realidad pocos son los protocolos que cuentan con estas herramientas, desde este punto de vista este sería un instrumento por crear para que se puedan ajustar los cambios que sean necesarios, además que ayude a concientizar de manera más objetiva a todo el equipo sobre el trabajo realizado.

Los aciertos que se pudieron notar es que la exploración así como también la formulación diagnóstica y la recopilación de la información, han sido de mucha ayuda para establecer un plan terapéutico, en la puesta en práctica se pudo evidenciar que está bien planteada sin embargo siempre se puede mejorar, implementando herramientas o instrumentos más actuales que atiendan la necesidad de los y las usuarias.

También es de suma relevancia para la generación de conocimientos científico, análisis y mejoras de la intervención psicológica emplear una herramienta que ayude a medir situaciones de éxito, para que así se puedan replicar las actividades de cómo se abordó esa situación en específico, ayudando a futuros profesionales a no caer en los mismos errores.

Por esta razón la experiencia vivida ha servido para ver desde una perspectiva más amplia que la implementación de protocolos, los proyectos, los miembros ejecutores y la población beneficiaria, van encaminados con los objetivos bien claros para que el proceso pueda generar cambios.

Es imprescindible que se esté en constante evaluación de las rutas de intervención para así modificar aquello que el proceso de prácticas está demandando, además que exista cooperación y participación más que nada de la población beneficiaria, también que las condiciones de la atención sean adecuadas para que los ejecutores puedan desarrollar la intervención.

Que los directivos de los proyectos y autoridades sobre los mismos, tengan conocimiento además que se involucren un poco más en las actividades realizadas dentro de la comunidad, gestionando así espacios para poder realizar la consulta psicológica en la comunidad.

El trabajo en la comunidad es muy distinto a aquel trabajo que se realiza en el Centro de Investigación y Docencia (CDID), por esta razón exige al estudiante egresado afianzar habilidades y herramientas que le permitan la intervención psicológica en contextos precarios, estos aspectos contextuales deben considerarse en el planteamiento de la intervención psicológica propuesto en futuros protocolos, contemplando así tiempos más prolongados para realizar la promoción del servicio además de que se tome en cuenta que en estos lugares la mayoría de las atenciones van a carecer de criterios de privacidad y confidencialidad, ya que los casos se atienden en las viviendas de los usuarios por falta de un espacio físico que cree el ambiente de una consulta psicológica con los criterios antes mencionados.

No se puede empezar la implementación o puesta en práctica de un protocolo si no existe la demanda, en la comunidad fue uno de los mayores retos, ya que no consideraban que requieran del servicio; para una mayor eficacia del protocolo y proyecto sería importante que la promoción del servicio la realicen a modo de talleres que enganchen a la gente para que puedan identificar el rol del psicólogo además de la problemática que puede estar atravesando la familia, pareja o mujer, como población beneficiaria.

6. Conclusiones y Recomendaciones

6.1 Conclusiones Teóricas:

En todo proyecto piloto es necesario que se revisen criterios, aspectos contextuales y ambientales antes de poner en marcha el proceso para divisar si es factible ponerlo en marcha, estableciendo así actividades estratégicas a priori y evitar amenazas en la ejecución. Por otro lado también se debe revisar antes de iniciar el periodo de prácticas de los egresados los protocolos de intervención, para que se evite ambigüedades del proceso y se optimicen los tiempos, cumpliendo así con los objetivos bien esclarecidos, implementado así evaluaciones en el proceso para que se monitoree cada 6 meses los aciertos y errores que conlleven la intervención psicológica ofertada por el protocolo.

La intervención psicológica en la comunidad conlleva un gran esfuerzo ya que por medio de este espacio se deben generar herramientas en pro de la prevención, por esta razón es necesario establecer un plan de talleres encaminados hacia un mismo enfoque, con el fin de que se pueda guiar a los ejecutores del proyecto en esta fase.

6.2 Conclusiones Prácticas:

En cuanto a conclusiones prácticas tenemos que el proceso vivido ha servido de enseñanza para en la implementación del protocolo se puedan mejorar aspectos de confidencialidad que han quedado vulnerados en la atención brindada en la comunidad, por la carencia de un espacio físico para realizar las consultas psicológicas.

El alumnado egresado de la Facultad de Ciencias Psicológicas, además de seguir lineamientos propuestos por la institución (CDID), también necesitan acompañamiento constante para evaluar si se comprendido bien el fin o etapas de la implementación del protocolo, evitando así actuar bajo los propios criterios que nos desenfocan de los objetivos.

Todo proceso piloto y naciente de participación de egresados, directivos e instituciones o comunidades beneficiarias necesita contar con organización y vías que faciliten el acceso a la comunicación para que se mejoren los procedimientos.

6.3 Recomendaciones

Se recomienda evaluar detalladamente y más a profundidad a la comunidad que se beneficiará en cuanto a los proyectos que se siguen en el CDID se refiere, además de verificar los lugares que se establecen para llevar a cabo las prácticas, es decir, si cuentan con los criterios esenciales para iniciar un proceso de intervención como lo es la confidencialidad, voluntariedad y cooperación.

Es necesario que se fomente la elaboración de una herramienta, que permita monitorear los aciertos y errores de los protocolos de intervención psicológica, con exactitud y precisión, para así, a partir de esta evaluación se generen modificaciones que mejoren el servicio en la comunidad. Gracias a la información recolectada y revisada, se pudo identificar que, en los procesos de implementación de los protocolos se debe contar con criterios de reproducción y estandarización de planes psicoterapéuticos, en cuanto a la intervención psicológica se refiere, es decir, que se pueda replicar por medio de los pasos la atención psicológica, permitiendo explorar, intervenir en problemáticas con contextos parecidos; por esta razón se recomienda revisar si el protocolo de intervención psicológica es replicable en temas que conlleven acciones de servicio comunitario como requisito.

7. Bibliografía

- Arés, P. (2002). *Psicología de la familia*. Habana: Féux Várela.
- Arés, P. (2004). *Psicología de la Familia*. Habana: Félix Varela .
- Arrieta, M. J., Macías, M. A., & Amarís, M. V. (2012). Afrontamiento en crisis familiares: El caso del divorcio cuando se tienen hijos adolescentes. *Revista Científica Salud Uninorte*, 99.
- Barnechea, M. M. (junio de 1994). <http://www.alboan.org/archivos/339.pdf>. Obtenido de <http://www.alboan.org/archivos/339.pdf>
- C, & Pérez. (1992). Crisis familiares no transitorias. *Rev Med Gen Integral*, 144.
- Cordoba, A. H. (2001). *Familia, ciclo vital y psicoterapia sistémica breve*. Bogotá: El Buho.
- Echeburúa, E. (2002). Repercusiones psicopatológicas de la violencia. *Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud* / , pp. 227-246. Obtenido de <http://bibliobase.sermis.pt:8008/BiblioNET/Upload/PDF3/002454.pdf>: <http://bibliobase.sermis.pt:8008/BiblioNET/Upload/PDF3/002454.pdf>
- Enrique Echeburúa, P. J. (2010). Escala de Predicción del Riesgo de Violencia Grave contra la pareja. *Psicothema* , Vol. 22, nº 4, pp. 1054-1060.
- Espinel, C., Ballesteros, & Gomez, N. (2008). Analisis de un protocolo de formulación de caso clínico desde las categoria del bienestar psicologico. *Universitas Psychologica*, 237.
- Garcia, B., & Tirado, M. (2010). La sistematización de experiencias: producción de conocimientos desde y para la práctica. *Tend. Retos*, 99.
- Góngora, J. N. (1992). *Técnicas y programas en terapia familiar*. Barcelona, Buenos Aires, México: Paidós.
- Habib, G., Rojas, R., & Jaimes, E. (2017). Protocolos de Intervención Psicológica en Iberoamérica. *Repositorio Institucional de la Universidad Cooperativa de Colombia*, 6.
- Hernandez. (1997). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw Hill.
- Holliday, O. J. (febrero de 2012). *Orientaciones teóricas prácticas para la sistematización de la experiencia*. Obtenido de educacionglobalresearch.net/wp-content/uploads/02A-Jara-Castellano.pdf: <http://educacionglobalresearch.net/wp-content/uploads/02A-Jara-Castellano.pdf>
- Jara. (2012). SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS, INVESTIGACIÓN Y EVALUACIÓN: APROXIMACIONES DESDE TRES ÁNGULOS. *REVISTA INTERNACIONAL SOBRE INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN GLOBAL Y PARA EL DESARROLLO*, 57 - 64.
- Jiménez, I. V. (2012). LA ENTREVISTA EN LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA: NUEVAS. *Revista Calidad en la Educación Superior Programa de Autoevaluación Académica, Universidad Estatal a Distancia.*, 119-139. Obtenido de ile:///C:/Users/CLARO/Downloads/Dialnet-LaEntrevistaEnLaInvestigacionCualitativa-3945773.pdf
- Larrea, & Riofrío. (2010). Censos de Población y Vivienda. *INEC*, 23.

- Laseria, V. M. (1997). *Intervención familia*. Guayaquil : Facultad de Ciencias Psicológicas.
- Lavado, & Nuñez. (2004). Protocolo y registros. *Hygia de enfermería: Revista científica del colegio*, 14.
- López, A. B. (2008). LA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA: CARACTERÍSTICAS Y MODELOS. *Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos, Facultad de Psicología, Universidad de Barcelona.*, 2.
- M, M., & BS., C. (2001). The reproductive importance of P-Type ATPase. *Moll Cell Endocrinol*, 183.
- Mariela Almenares, I. L. (mayo - junio de 1999).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000300011.
 Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000300011
- Matud, M. P., Fortes, D., & Medina, L. (2014). Eficacia de un programa de tratamiento psicológico individual para mujeres maltratadas por su pareja. *Psychosocial Intervention*, 199.
- Mumma, G., & Smith, J. (2001). Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment. *Cognitive Behavioral Interpersonal*, 203.
- Polaino-Lorente, A., & Martínez Cano, P. (2003). *Evaluación psicológica y psicopatológica de la familia*. Ediciones RIALP.
- R, C., & F., A. (1989). *Manual de la atención de salud mental para víctimas de desastres*. México: Harla.
- Ruiz. (2001). La Familia. *Psicología y Salud*, 4.
- Suares, M. (2002). *Mediandi en sistemas familiares*. Argentina: Paidós.
- Unday, E., & Valero, G. (2017). Sistematización de experiencias como método de investigación. *SciELO - Scientific Electronic Library Online*, 1.
- Vázquez, & F.L. (2004). La modificación de conducta en la actualidad. *Psicología Conductual*, 288.

8. Anexos

8.1. Encuesta dirigida a estudiantes

	CUESTIONARIO PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN FAMILIAR DEL PROYECTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA A LA MUJER, FAMILIA Y PAREJA EN CRISIS. Estudiantes	
---	---	---

ENUNCIADOS
1. ¿Cree usted que los objetivos del protocolo están claramente definidos, por qué?
2. ¿Considera usted que los objetivos y fases del protocolo encajan en los parámetros del proyecto, por qué?
3. ¿Los instrumentos utilizados son apropiados para las demandas encontradas dentro del proceso de intervención psicológica, por qué?
4. ¿El protocolo es el resultado de la integración de objetivos e intervención psicológica que se realiza en el proyecto, mencione por qué?
5. ¿En el protocolo se evidencia la ruta para realizar de prevención en la comunidad? (guía de talleres).
6. Se observa una clara relación entre las actividades a desarrollar en el protocolo y la realidad de praxis en la comunidad, explique su respuesta.
7. ¿Conocen los indicadores de éxito en el protocolo para la evaluación del proyecto?
8. ¿Se detallan todos los pasos a seguir y la secuencia temporal es detallada, coherente y factible, por qué?
9. ¿Han identificado amenazas en el protocolo en cuanto a la intervención psicológica, cuáles son?

8.2. Encuesta dirigida a la directora del proyecto

 Universidad de Guayaquil	CUESTIONARIO PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN FAMILIAR DEL PROYECTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA A LA MUJER, FAMILIA Y PAREJA EN CRISIS. Directora	
---	---	---

1. ¿Qué opina usted sobre la atención que brinda el proyecto?

2. ¿Cómo se siente usando el protocolo?

3. ¿Mediante su experiencia del 1 al 5 cómo calificaría al protocolo cuando 1 equivale a insatisfactorio y 5 a Muy satisfactorio, por qué?

4. ¿Qué cambios ha visto en el protocolo desde que usted dirige el proyecto?

5. ¿Qué hubiera mejorado en el protocolo que dirige y por qué es importante mejorarlo?

6. ¿Qué problemática se ha evidenciado a partir del transcurso del proyecto en cuanto a la implementación del protocolo?

7. ¿Qué otras áreas deberían explorarse dentro del protocolo?

8. ¿Qué instrumentos cree usted que deberían implementarse en el protocolo?

9. ¿Qué fortalezas y oportunidades ha encontrado en la **intervención psicológica** planteada en el protocolo?

10. ¿Qué amenazas y debilidades ha encontrado en la **intervención psicológica** planteada en el protocolo?

11. ¿Qué aspectos técnicos considera que deben mantenerse en el protocolo?

12. ¿Cuáles con los instrumentos para medir el éxito del protocolo?

13. ¿Qué resultados en la intervención psicológica espera de acuerdo a lo planteado en el protocolo?

8.3. Protocolo de Intervención Psicológica



*Centro de Docencia e Investigación para
el Desarrollo Humano y el Buen Vivir*

PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

***“MUJER, FAMILIA Y PAREJA: PREVENCIÓN E
INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA”***

***PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN
PSICOLÓGICA***



UNIVERSIDAD DE
GUAYAQUIL



1. INTRODUCCIÓN

2. OBJETIVOS DEL PROTOCOLO

- Establecer rutas de actuación homogeneizando la intervención de las/os psicólogas/os del Centro de Investigación y docencia, en temáticas relacionadas con violencia intrafamiliar y disfuncionalidad familia y pareja.
- Organizar y facilitar la intervención del área psicológica dentro del equipo interdisciplinar con objeto de ajustar las intervenciones a las necesidades de las usuarias/os.
- Incorporar criterios comunes de intervención bajo el enfoque sistémico.
- Medir los niveles de efectividad en el tratamiento a corto y mediano plazo.

3. BASE LEGAL

Política y lineamiento estratégico del objetivo nacional.

- **Objetivo 3** Mejorar la calidad de vida de la población.
Políticas y lineamientos
3.2. Ampliar los servicios de prevención y promoción de la salud para mejorar las condiciones y los hábitos de vida de las personas.
- **Objetivo 4** Fortalecer las capacidades y potencialidades de la ciudadanía.
Políticas y lineamientos
4.2. Promover la culminación de los estudios en todos los niveles educativos.
4.6 Promover la interacción recíproca entre la educación, el sector productivo... para la transformación de la matriz productiva y la satisfacción de necesidades.

De la problemática a intervenir.

- **Constitución de la república del Ecuador**
Sección tercera familia, **Art. 41** “El Estado formulará y ejecutará políticas para alcanzar la igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres, a través de un organismo especializado que funcionará en la forma que determine la ley, incorporará el enfoque de género en planes y programas, y brindará asistencia técnica para su obligatoria aplicación en el sector público”.
- Sección quinta, **Art. 47** “En el ámbito público y privado recibirán atención prioritaria, preferente y especializada los niños y adolescentes, las mujeres

embarazadas.....Del mismo modo, se atenderá a las personas en situación de riesgo y víctimas de violencia doméstica, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos”.

4. PERFIL DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA

Mujer, familia y pareja, en situaciones de violencia intrafamiliar, disfuncionalidad familiar y de pareja.

Criterios de inclusión.

- Beneficiarios de los proyectos de prácticas pre profesionales de la Facultad de Ciencias Psicológicas de la universidad de Guayaquil, derivados al servicio de atención.
- Cuidadores de Sistemas Familiares que adolecen de problemáticas relacionadas.
- Perteneciente a los quintiles 1 y 2 (Pobreza extrema y pobreza)
- Derivados de otros servicios o proyectos, vinculados mediante convenios o cartas compromiso, con la Universidad de Guayaquil o Facultad de Ciencias Psicológicas, bajo situaciones de violencia intrafamiliar y disfuncionalidad.

Criterios de exclusión.

- En incumplimiento de los criterios anteriores.

5. BASES CONCEPTUALES

El modelo sistémico aplicado a nivel pareja y familia ha demostrado su validez desde que Jackson introdujo el concepto de homeostasis familiar en 1957, y desde que Parsons y Bales describieron el proceso de socialización en términos de interaccionales y sistémicos desde 1955. (Lasera, 1997)

El modelo sistémico permite realizar una intervención de manera integral considerando a la familia y pareja como un sistema estudiado con sus características propias como estructura, organización, proceso, que responden a **patrones de interacción** definidos, con procesos de **morfoestasis y morfogénesis**, donde el **síntoma** es una **disfunción** del sistema que cumple un papel y utilidad por lo cual se mantiene.

Comprender el síntoma desde una necesidad del sistema, no de forma lineal sino un proceso circular, por ello no se le asigna responsabilidad del síntoma a un solo

miembro de la familia, sino que todos se encuentran comprometidos de una u otra forma en la disfuncionalidad.

En el plano del sistema de pareja la intervención sistémica, facilita una mayor comprensión de cada uno de los integrantes del sistema, como a su vez la mirada que tiene el uno del otro y las expectativas que cohabitan en la relación, siendo éstas en la mayorías de los casos sobredimensionadas. A través de las intervenciones se comprende por parte del terapeuta y la pareja, la dinámica interaccional que trae a consulta, estableciendo durante el proceso alternativas de cambios al sistema.

En el plano individual y bajo el enfoque sistémico, es necesario diferenciar que la violencia intrafamiliar, se encuentra sustentada bajo la asimetría de roles existentes, lo cual centraliza y establece posiciones jerárquicas de poder otorgado por la cultura y la propia familia, diferenciando así tres tipos de violencia como son:

Violencia Conyugal: entre los miembros de la pareja, generalmente las víctimas son las mujeres.

Violencia contra niños/as: perpetrada por un adulto – padre, madre, tíos, abuelos, contra los menores de edad es decir niños/as.

Violencia contra personas mayores: perpetrada por adultos, y muchas veces también por adolescentes contra los ancianos de la familia. (Suarez, 2002)

El protocolo propuesto bajo el enfoque sistémico, permite una estrategia de intervención breve, tomando en cuenta los distintos niveles de organización en sistemas individual, de pareja y familia.

Intervención breve basada en la resolución de problemas específicos que se consideran como motores para el comienzo de un cambio, porque se admite que es imposible que una intervención transforme totalmente la vida de una persona, pareja o familia. Se espera es iniciar la movilización del cambio, los cuales trasciende a una intervención. (Cordoba, 2001) En consecuencia el protocolo permitirá establecer un cambio que sustenta un servicio social de gratuidad diferente al actualmente vigente, proporcionando una intervención de calidad, reflexiva mediante el análisis del equipo de trabajo del CDID involucrado en el proyecto, y de control y medición de impactos al considerar los seguimientos respectivos en un promedio de 6 meses, sobre los usuarios del servicio.

6. INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA

6.1. CONSIDERACIONES SOBRE LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

6.1.1. Promoción del servicio.

Se realizará a través de las/os practicantes de Psicología de los últimos semestres, los cuales derivarán casos que determinen la necesidad de intervención. De igual manera los nexos establecidos con entidades públicas o privadas relacionadas con la UG o la Facultad de Ciencias Psicológicas.

El equipo del proyecto capacitará sobre la ficha de derivación institucional o personal a los representantes y sus equipos de las entidades relacionadas con convenios o cartas compromisos, con la Facultad de Ciencias Psicológicas.

6.1.2. Estrategias de prevención:

El equipo del proyecto mujer, familia y pareja, determinará el mayor número de derivaciones por entidad, sector o barriada y ejecutará, procesos de prevención e intervención a nivel comunitario a través de talleres con enfoque sistémico, incrementando las condiciones de salud mental en la comunidad.

6.2. INGRESO AL SERVICIO

PRE - SESIÓN			
OBJETIVOS	CONTENIDOS	ACTUACIONES DEL PERSONAL DEL CDID	TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN E INSTRUMENTOS
Aplicar la instrumentación básica al referente del sistema familiar.	Composición familiar, demanda de la familia, orientación brindada, acuerdos y coordinación de los horarios para la primera sesión.	El personal del CDID, recogerá la información referida en los instrumentos técnicos, de igual manera realizará la lectura del acta consentimiento informado, explicando su finalidad.	➤ Ficha sociodemográfica ➤ Acta de consentimiento informado ➤ Registro de observación

6.3. ENTREVISTA FAMILIAR (FINES DIAGNÓSTICOS)

ENTREVISTA FAMILIAR (SESIÓN 1)			
OBJETIVOS	CONTENIDOS	ACTUACIONES DEL PSICÓLOGO/A	TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN E INSTRUMENTOS
Conocer la referencia de derivación del caso y los motivos.	Expectativas, confusión de jerarquías, delegación del poder	Realiza la aplicación de la entrevista familiar, respetando cada una de las etapas como son la etapa social, interacción, compromiso y cierre. En la etapa social, se deberá explorar sobre la referencia de derivación, identificando expectativas, confusión de jerarquías y delegación del poder de un profesional a otro. Establece el tiempo de la entrevista bajo un promedio de 45 min, hasta 1 hora, puntualidad y condiciones del trabajo. Durante la etapa de interacción, realizar preguntas directivas, circulares, reflexivas, hipotéticas y estratégicas. Durante la etapa de compromiso, la dinámica de grupo se acerca a la identificación de posibles soluciones y adopción de compromisos. Durante la etapa de cierre, se concluye la identificación las situaciones presentadas, durante la sesión. Se brinda una connotación positiva, sobre los elementos observados en el desarrollo de la entrevista. La forma en que fueron capaces de abordar los problemas, contribuciones de algunos de sus miembros. Planifica el próximo encuentro.	➤ Entrevista Familiar. ➤ Técnicas Intervenciones verbales del Terapeuta.
Establecer las condiciones del CDID.	Normas básicas, tiempo, número de intervenciones, gratuidad.		
Definir el problema identificado por la familia.	Percepciones de la familia, sobre la situación problemática		
Revisar categorías dinámicas y estructurales	Límites, tipo de familia, permeabilidad, jerarquía, Relaciones, alianzas, exclusiones, secuencia sintomática.		
Generar compromiso para la próxima sesión.	Soluciones planteadas por un miembro o varios del sistema enganche y compromiso.		
POST- SESIÓN Elaborar una o varias hipótesis.	Hipótesis	Analiza los casos con el equipo profesional del CDID, plantea la hipótesis, selecciona	

		instrumentos de evaluación y planifica la próxima sesión.	
--	--	---	--

ENTREVISTA FAMILIAR (SESIÓN 2)			
OBJETIVOS	CONTENIDOS	ACTUACIONES DEL PSICÓLOGO/A	TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN E INSTRUMENTOS
Aplicar instrumentos técnicos con fines diagnósticos.	Funcionalidad Vinculación, alianzas, pautas multigeneracionales, eventos, sucesos significativos, demás.	Recapitula la información relevante de la entrevista anterior, así como el compromiso establecido. Instruye sobre la ejecución del instrumento con fines diagnósticos, al igual que explica su finalidad. Realiza la etapa de cierre , con una connotación positiva, sobre la colaboración brindada en la aplicación de los instrumentos. Planifica el próximo encuentro.	➤ Entrevista semidirigida ➤ FFSIL ➤ APGAR ➤ Genograma ➤ Escala valorativa ➤ Escudo Familiar ➤ Otros a considerar
POST- SESIÓN	Hipótesis y reformulación de nuevas, funcionalidad, percepciones, planificación preguntas próxima sesión.	Analiza la información obtenida de los instrumentos de evaluación, confirma o disconfirmar hipótesis, planifica las preguntas de la próxima sesión.	

6.4. ENTREVISTA FAMILIAR (INTERVENCIÓN)

ENTREVISTA FAMILIAR (SESIÓN 3)			
OBJETIVOS	CONTENIDOS	ACTUACIONES DEL PSICÓLOGO/A	TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN E INSTRUMENTOS
Confirmar la hipótesis tentativa, con la finalidad de cambio en la situación sintomática del sistema familiar. Asignar tareas terapéuticas. Generar el compromiso para la próxima sesión.	Límites, tipo de familia, permeabilidad, jerarquía, Relaciones, alianzas, exclusiones, secuencia sintomática. Preguntas directas, circulares, reflexivas e hipotéticas, Soluciones, compromiso o acuerdos.	Ejecuta las etapas de la entrevista. Recapitula lo trabajado en la sesión anterior. Acciona preguntas planificadas con la finalidad de confirmar las hipótesis. Interacciona sobre la situación identificada, con el sistema de familia, en relación a la situación identificada, mediante el uso de intervenciones verbales del terapeuta. Explora posibles soluciones, estimula al máximo las propias posibilidades de la familia.	➤ Entrevista Familiar. ➤ Técnicas Intervenciones verbales del Terapeuta. ➤ Tarea terapéutica.
		Involucra a los miembros con diferentes o similares tareas, para permitir que cada uno lleve parte de la mejoría del sistema familiar. Establece acuerdos para la próxima sesión.	

ENTREVISTA FAMILIAR (SESIÓN 4 HASTA 9)			
OBJETIVOS	CONTENIDOS	ACTUACIONES DEL PSICÓLOGO/A	TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN E INSTRUMENTOS
		Ejecuta las etapas de la entrevista. Recapitula lo trabajado en la sesión anterior y el cumplimiento de la entrevista.	

Explorar avances o mejoras en el sistema familiar.	Límites, tipo de familia, permeabilidad, jerarquía, Relaciones, alianzas, exclusiones, secuencia sintomática. Preguntas directas, circulares, reflexivas e hipotéticas, Soluciones, compromiso o acuerdos.	Explora las mejoras del sistema de familia, en caso de ser afirmativo las hipótesis establecidas en la sesión anterior se consideran válidas y se continúa con las intervenciones. Si el sistema familiar no ha mejorado, evaluar cuáles fueron los motivos del fracaso, e incumplimiento de la tarea. Replantear nuevas hipótesis, definir estrategias, para lograr el cambio del síntoma familiar y las condiciones que la mantienen. Plantear metas, replantear soluciones y estimular a nuevos compromisos, que ofrezcan una visión alternativa (cognitivo) al síntoma del sistema familiar y de tipo conductual (sugerir tarea).	➤ Entrevista Familiar. ➤ Técnicas Intervenciones verbales del Terapeuta. ➤ Tarea terapéutica.
Asignar tareas terapéuticas.		Involucra a los miembros con diferentes o similares tareas, para permitir que cada uno lleve parte de la mejora del sistema familiar.	
Preparar al sistema familiar para el final del proceso terapéutico. Generar el compromiso para la próxima sesión.		Prepara al sistema familiar a partir de la quinta sesión para el final del proceso terapéutico, lo cual permitirá optimizar el tiempo y reafirmar los cumplimientos de las tareas asignadas. Anuncia que entre la 8va y 9na entrevista se les advierte que podrán tener y una recaída, lo que suele ser normal hacia el final del tratamiento. Establece acuerdos para la próxima sesión.	
NOTA:	Mientras el tratamiento se desarrolle las entrevistas tienen varias finalidades: 1.- Recoger información sobre los cambios introducidos por la tarea encomendada en la entrevista previa. La información servirá para tomar decisiones sobre el contenido de las próximas intervenciones. 2.- Intervenir en los niveles conductuales, cognitivo, emotivo afectivo. 3.- Seguir promocionando el cambio y crear condiciones a partir de las cuales acepten con mayor facilidad las nuevas intervenciones. Los cambios introducidos en la propia entrevista servirán como motivación del cambio familiar.		

6.5. ENTREVISTA FAMILIAR CIERRE

ENTREVISTA FAMILIAR (INTERVENCIÓN FINAL - SESIÓN 10)			
OBJETIVOS	CONTENIDOS	ACTUACIONES DEL PSICÓLOGO/A	TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN E INSTRUMENTOS
Recapitular los logros del proceso y fijar metas a mediano plazo.	Logros, conductas, afrontamiento, actitudes, metas, seguimiento.	Recapitula los logros adquiridos y se fijan metas a mediano plazo, se recuerda que se establecerá un seguimiento y evaluación en un promedio de 6 meses. Incentiva a los usuarios que resuma lo aprendido durante la experiencia terapéutica, tales como conductas concretas, estrategias identificadas para afrontar el síntoma, Promover el protagonismo en la familia en relación al cambio, la actitud del terapeuta es atribuir el mérito del éxito a los integrantes del sistema familiar. Propone a la familia a establecer metas a mediano plazo, lo cual será considerado para el seguimiento.	➤ Entrevista semidirigida.

6.6. ENTREVISTA FAMILIAR (SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROCESO)

SEGUIMIENTO			
OBJETIVOS	CONTENIDOS	ACTUACIONES DEL PSICÓLOGO/A U OTRO PROFESIONAL ASIGNADO	TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN E INSTRUMENTOS
Valorar la eficacia de los métodos terapéuticos utilizados.	Eficacia, estrategias, afrontamiento, adaptabilidad, metas.	Conoce la evolución posterior, sobre la eficacia de los métodos	➤ Entrevista Familiar. ➤ Fichas de evaluación.

		terapéuticos, mediante una visita domiciliaria o llamada telefónica. El seguimiento no es exclusivo del Psicólogo/a, puede ser reemplazado por profesionales en Trabajo Social o área afines, debidamente capacitados.	
--	--	--	--

7. PROTOCOLO DE DIAGNÓSTICO E INTERVENCIÓN EN PAREJA.

7.1. INGRESO AL SERVICIO

PRE - SESIÓN			
OBJETIVOS	CONTENIDOS	ACTUACIONES DEL PERSONAL DEL CDID	TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN E INSTRUMENTOS
Aplicar la instrumentación básica al referente de Pareja.	Demanda de la pareja, orientación brindada, acuerdos y coordinación de los horarios para la primera sesión.	El personal del CDID, recogerá la información referida en los instrumentos técnicos, de igual manera realizará la lectura del acta consentimiento informado, explicando su finalidad.	➤ Ficha sociodemográfica ➤ Acta de consentimiento informado ➤ Registro de observación

7.2. ENTREVISTA PARA EL DIAGNÓSTICO RELACIONAL DE LA PAREJA (FINES DIAGNÓSTICOS)

ENTREVISTA DE PAREJA (SESIÓN 1)			
OBJETIVOS	CONTENIDOS	ACTUACIONES DEL PSICÓLOGO/A	TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN E INSTRUMENTOS
Conocer la referencia de derivación del caso y los motivos.	Expectativas, confusión de jerarquías, delegación del poder	Realiza la aplicación de la entrevista (tomado del formato de familia), respetando cada una de las etapas como son la etapa	➤ Entrevista (tomada del formato de familia).

Establecer las condiciones del CDID.	Normas básicas, tiempo, número de intervenciones, gratuidad.	social, interacción, compromiso y cierre. En la etapa social , se deberá explorar sobre la referencia de derivación, identificando expectativas, confusión de jerarquías y delegación del poder de un profesional a otro. Establece el tiempo de la entrevista bajo un promedio de 45 min, hasta 1 hora, puntualidad y condiciones del trabajo.	➤ Técnicas Intervenciones verbales del Terapeuta.
Indaga sobre el síntoma en el sistema de pareja.	Percepciones de la familia, sobre la situación problemática	Conoce la demanda de los conyugues, ante la ayuda profesional.	
Revisar las expectativas de los miembros de la pareja.	Límites, tipo de familia, permeabilidad, jerarquía, Relaciones, alianzas, exclusiones, secuencia sintomática.	Indaga sobre el síntoma y reconoce su función y que representa en el sistema conyugal.	
Generar compromiso para la próxima sesión.	Soluciones planteadas por un miembro o varios del sistema enganche y compromiso.	Durante la etapa de interacción , realizar preguntas directivas, circulares, reflexivas, hipotéticas y estratégicas. Visualiza la imagen que cada uno ha construido de sí mismo en la relación y las expectativas que tiene sobre el otro. Durante la etapa de compromiso , la dinámica de grupo se acerca a la identificación de posibles soluciones y adopción de compromisos. Durante la etapa de cierre , se concluye la identificación de las situaciones presentadas, durante la sesión. Se brinda una connotación positiva, sobre los elementos observados en el desarrollo de la entrevista. La forma en que fueron capaces de abordar los problemas, contribuciones y las contribuciones de ambos. Planifica el próximo encuentro.	
POST- SESIÓN Elaborar una o varias hipótesis.	Hipótesis del juego relacional de la pareja.	Analiza los casos con el equipo profesional del CDID, plantea la hipótesis, selecciona instrumentos de evaluación y planifica la próxima sesión.	

ENTREVISTA DE PAREJA (SESIÓN 2)			
OBJETIVOS	CONTENIDOS	ACTUACIONES DEL PSICÓLOGO/A	TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN E INSTRUMENTOS
Conocer los tipos de relaciones con sus familias de origen.	Relaciones, familia de origen, nivel afectivo, normativo, pasado y presente.	Establece la etapa social y recapitula la información relevante de la entrevista anterior, así como el compromiso establecido. Durante la etapa de interacción, realizar preguntas directivas, circulares, reflexivas, hipotéticas y estratégicas. Conoce a cada uno de los miembros de la pareja, en relación al tipo de relaciones que mantienen y han mantenido con la familia de origen, que papel han jugado como hijo/a y hermanos/as, el significado de la experiencia. Determina los aprendizajes a nivel relacional, afectivo y normativo. (Pasado y presente). Durante la etapa de compromiso, la dinámica de pareja se acerca a la identificación de problemas anteriores y posibles soluciones adoptadas. Se planifica el próximo encuentro. Realiza la etapa de cierre, con una connotación positiva, sobre el trabajo realizado hasta el momento.	➤ Entrevista semidirigida (Historia Familiar) ➤ Intervenciones verbales del terapeuta

ENTREVISTA DE PAREJA (SESIÓN 3)			
OBJETIVOS	CONTENIDOS	ACTUACIONES DEL PSICÓLOGO/A	TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN E INSTRUMENTOS
Explorar la historia de la pareja y su significado en relación con la experiencia.	Historia de pareja, experiencia y significado, simetría, vínculo, convivencia, sexualidad, obligaciones, parentalidad.	Establece la etapa social y recapitula la información relevante de la entrevista anterior, así como el compromiso establecido. Durante la etapa de interacción, realizar preguntas directivas, circulares, reflexivas, hipotéticas y estratégicas. Conoce la historia de pareja y construcción del vínculo conyugal (recorrido desde la elección, inicio, convivencia, parentalidad), explorando la experiencia y significación que cada integrante atribuye a los eventos. Determina el tipo de relación, simétrica o complementaria y su posición si se ha mantenido rígida o han variado, estilo de comunicación, resolución de conflictos y expectativas de la pareja. Explora organización, convivencia, sexualidad, deberes y placeres, roles como padres. Durante la etapa de compromiso, la dinámica de pareja se acerca a la identificación de problemas anteriores y posibles soluciones adoptadas. Se planifica el próximo encuentro. Realiza la etapa de cierre, con una connotación positiva, sobre el trabajo realizado hasta el momento.	➤ Entrevista semidirigida (Historia de pareja). ➤ Técnicas Intervenciones verbales del Terapeuta. ➤ Test o instrumento de evaluación.

ENTREVISTA DE PAREJA (SESIÓN 4 DEVOLUCIÓN)

OBJETIVOS	CONTENIDOS	ACTUACIONES DEL PSICÓLOGO/A	TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN E INSTRUMENTOS
Devolución del diagnóstico relacional, con la finalidad de analizar la viabilidad del plan terapéutico.	Devolución, diagnóstico diferencial, actitud al proceso terapéutico.	Establece la etapa social y recapitula la información relevante de la entrevista anterior, así como el compromiso establecido. Durante la etapa de interacción, realizar preguntas directivas, circulares, reflexivas, hipotéticas y estratégicas. Explicita en forma de devolución el diagnóstico relacional llegado, se analiza la información derivada de las sesiones anterior (recapitular). Esclarece a la pareja la opinión que el terapeuta tiene acerca de su problemática. Durante la etapa de compromiso, Valorar si existe el grado de involucramiento de ambos, actitud proactiva, colaboración, para proceder con el plan terapéutico, caso contrario no. Se planifica las sesiones terapéuticas en caso de ser afirmativo. Realiza la etapa de cierre, con una connotación positiva, sobre el trabajo realizado hasta el momento, se continúe o no con el proceso terapéutico.	➤ Entrevista semidirigida (Historia de pareja). ➤ Técnicas Intervenciones verbales del Terapeuta. ➤ Ficha de viabilidad previa al contrato.
NOTA:	En relación al número de sesiones y orden por entrevista , se podrá ajustar a la particularidad de caso, es decir se podría reducir o incrementar las sesiones con fines diagnósticos , también se deberá considerar la posibilidad de realizar sesiones individuales con los miembros de la pareja.		

	Se debe considerar que desde el primer encuentro ya estamos haciendo intervención , sin embargo nuestros objetivos por sesión están direccionados a comprender la dinámica relacional de los conyugues.
--	--

7.3. ENTREVISTAS DE INTERVENCIÓN EN SISTEMA DE PAREJAS

1.1. ENTREVISTA DE PAREJA (5 HASTA LA 9 INTERVENCIÓN)			
OBJETIVOS	CONTENIDOS	ACTUACIONES DEL PSICÓLOGO/A	TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN E INSTRUMENTOS
Interviene niveles relacionales de la pareja.	Niveles de relación y desacuerdos, tareas terapéuticas, cambios, ambiente positivo, cierre.	Ejecuta las etapas de la entrevista, en la etapa exploratoria, recapitula lo trabajado en la sesión anterior. Interviene en tres áreas del sistema de Pareja: Desacuerdos en la definición de la relación (aprendizajes y experiencias previas de ser pareja y ser querido, vínculo amoroso, expectativas) Desacuerdos en el contenido de la relación (convivencia, responsabilidad y disfrute, rutinas, consenso espacios individuales y de pareja. Desacuerdos en el manejo de conflictos (comunicación, abierta, flexible, asertividad)	➤ Entrevista de Pareja. ➤ Técnicas Intervenciones verbales del Terapeuta. ➤ Tarea terapéutica. ➤ Informe preliminar de pareja
Asignar tareas terapéuticas.		Involucra a los miembros con diferentes o similares tareas, para permitir que cada uno lleve parte de la mejoría del sistema de pareja. En las sesiones subsiguientes se orienta a fortalecer los cambios y a flexibilizar sus posiciones, en consecuencia disminuir los síntomas.	
Preparar al sistema de pareja para el final del proceso terapéutico. Generar el compromiso para la próxima sesión.		Prepara al sistema de pareja a partir de la quinta sesión para el final del proceso terapéutico, lo cual permitirá optimizar el tiempo y reafirmar los	

		cumplimientos de las tareas asignadas. Anuncia que entre la 8va y 9na entrevista se les advierte que podrán tener y una recaída, lo que suele ser normal hacia el final del tratamiento. Etapas de compromiso. Refuerza el ambiente positivo que la pareja ha empezado a crear y destaca su nueva capacidad para utilizar nuevas formas de afrontar las situaciones conflictivas. Etapas de cierre Establece connotación positiva sobre la actitud de ambos durante la sesión y cierra con los acuerdos para la próxima sesión.	
NOTA:	Mientras el tratamiento se desarrolle las entrevistas tienen varias finalidades: 1.- Recoger información sobre los cambios introducidos por la tarea encomendada en la entrevista previa. La información servirá para tomar decisiones sobre el contenido de las próximas intervenciones. 2.- Intervenir en los niveles conductuales, cognitivo, emotivo afectivo. 3.- Seguir promocionando el cambio en los niveles relaciones de la pareja. Los cambios introducidos en la propia entrevista servirán como motivación del cambio de pareja.		

7.4. ENTREVISTA DE PAREJA CIERRE

ENTREVISTA DE PAREJA (INTERVENCIÓN FINAL - SESIÓN 10)			
OBJETIVOS	CONTENIDOS	ACTUACIONES DEL PSICÓLOGO/A	TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN E INSTRUMENTOS
		Recapitula los logros adquiridos y se fijan metas a mediano plazo, se recuerda que se establecerá un seguimiento y evaluación en un promedio de 6 meses. Incentiva a los usuarios que resuma lo aprendido	➤ Entrevista semidirigida.

Recapitular los logros del proceso y fijar metas a mediano plazo.	Logros, conductas, afrontamiento, actitudes, metas, seguimiento.	durante la experiencia terapéutica, en relación a los niveles relaciones de la pareja y sus expectativas. Promover el protagonismo en la pareja en relación al cambio, la actitud del terapeuta es atribuir el mérito del éxito a los integrantes del sistema de pareja. Propone a la pareja establecer metas a mediano plazo, lo cual será considerado para el seguimiento.	
--	--	--	--

7.5. ENTREVISTA PAREJA (SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROCESO)

SEGUIMIENTO			
OBJETIVOS	CONTENIDOS	ACTUACIONES DEL PSICÓLOGO/A U OTRO PROFESIONAL ASIGNADO	TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN E INSTRUMENTOS
Valorar la eficacia de los métodos terapéuticos utilizados.	Eficacia, estrategias, afrontamiento, adaptabilidad, metas.	Conoce la evolución posterior, sobre la eficacia de los métodos terapéuticos, mediante una visita domiciliaria o llamada telefónica. El seguimiento no es exclusivo del Psicólogo/a, puede ser reemplazado por profesionales en Trabajo Social o área afines, debidamente capacitados.	➤ Entrevista Familiar. ➤ Fichas de evaluación.

8. EJECUCIÓN RUTA DE LA DENUNCIA

Durante las sesiones diagnósticas o de intervención del protocolo, en caso de encontrarse indicadores de violencia, se valorará inmediatamente, mediante la

Escala de predicción de Riesgo (EPV-R) (Echeburúa, Fernández-Montalvo et al., 2009), en resultado de acuerdo a la valoración se pondrá en conocimiento a las entidades del estado correspondiente con la finalidad que brinde las medidas de protección pertinente.

9. INSTRUMENTOS DE REGISTRO Y EVALUACIÓN.

9.1. REGISTRO

- Ficha sociodemográfica
- Acta de consentimiento informado
- Registro de observación
- Ficha de control de entrevista familiar
- Ficha de seguimiento y cierre

9.2. EVALUACIÓN

- FFSIL
- APGAR
- Genograma
- Escala valorativa
- Escudo Familiar
- Ecomapa

9.3. CRITERIOS DE CIERRE DEL PROCESO

- Por culminación del proceso, con resultados favorables al momento del seguimiento.
- Derivación de servicios a otras entidades.
- Retiro voluntario del sistema familiar.
- Cambio de ciudad o jurisdicción lo cual impida asistir a los encuentros.
- Por muerte.

10. ANEXOS

- Flujograma del proceso de atención.
- Fichas e instrumentos técnicos.

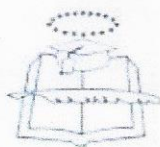
11. BIBLIOGRAFÍA DEL PROTOCOLO

- Arés, P. (2002). *Psicología de la familia*. Habana: Féux Várela.
- Arés, P. (2004). *Psicología de la Familia*. Habana: Félix Varela .
- Arrieta, M. J., Macías, M. A., & Amarís, M. V. (2012). Afrontamiento en crisis familiares: El caso del divorcio cuando se tienen hijos adolescentes. *Revista Científica Salud Uninorte*, 99.
- Barnechea, M. M. (junio de 1994). <http://www.alboan.org/archivos/339.pdf>. Obtenido de <http://www.alboan.org/archivos/339.pdf>
- C, & Pérez. (1992). Crisis familiares no transitorias. *Rev Med Gen Integral*, 144.
- Cordoba, A. H. (2001). *Familia, ciclo vital y psicoterapia sistémica breve*. Bogotá: El Buho.
- Echeburúa, E. (2002). Repercusiones psicopatológicas de la violencia. *Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud/* , pp. 227-246. Obtenido de <http://bibliobase.sermais.pt:8008/BiblioNET/Upload/PDF3/002454.pdf>: <http://bibliobase.sermais.pt:8008/BiblioNET/Upload/PDF3/002454.pdf>
- Enrique Echeburúa, P. J. (2010). Escala de Predicción del Riesgo de Violencia Grave contra la pareja. *Psicothema* , Vol. 22, nº 4, pp. 1054-1060.
- Espinel, C., Ballesteros, & Gomez, N. (2008). Analisis de un protocolo de formulación de caso clínico desde las categoria del bienestar psicologico. *Universitas Psychologica*, 237.
- Garcia, B., & Tirado, M. (2010). La sistematización de experiencias: producción de conocimientos desde y para la práctica. *Tend. Retos*, 99.
- Góngora, J. N. (1992). *Técnicas y programas en terapia familiar*. Barcelona, Buenos Aires, México: Paidós.
- Habib, G., Rojas, R., & Jaimes, E. (2017). Protocolos de Intervención Psicológica en Iberoamérica. *Repositorio Intitucional de la Universidad Cooperativa de Colombia*, 6.
- Hernandez. (1997). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw Hill.
- Holliday, O. J. (febrero de 2012). *Orientaciones teóricas prácticas para la sistematización de la experiencia*. Obtenido de educacionglobalresearch.net/wp-content/uploads/02A-Jara-Castellano.pdf: <http://educacionglobalresearch.net/wp-content/uploads/02A-Jara-Castellano.pdf>
- Jara. (2012). SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS, INVESTIGACIÓN Y EVALUACIÓN: APROXIMACIONES DESDE TRES ÁNGULOS. *REVISTA INTERNACIONAL SOBRE INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN GLOBAL Y PARA EL DESARROLLO*, 57 - 64.
- Jiménez, I. V. (2012). LA ENTREVISTA EN LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA: NUEVAS. *Revista Calidad en la Educación Superior Programa de Autoevaluación Académica, Universidad Estatal a Distancia.*, 119-139. Obtenido de ile:///C:/Users/CLARO/Downloads/Dialnet-LaEntrevistaEnLaInvestigacionCualitativa-3945773.pdf

- Larrea, & Riofrío. (2010). Censos de Población y Vivienda. *INEC*, 23.
- Laseria, V. M. (1997). *Intervención familia*. Guayaquil : Facultad de Ciencias Psicológicas.
- Lavado, & Nuñez. (2004). Protocolo y registros. *Hygia de enfermería: Revista científica del colegio*, 14.
- López, A. B. (2008). LA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA: CARACTERÍSTICAS Y MODELOS. *Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos, Facultad de Psicología, Universidad de Barcelona.*, 2.
- M, M., & BS., C. (2001). The reproductive importance of P-Type ATPase. *Moll Cell Endocrinol*, 183.
- Mariela Almenares, I. L. (mayo - junio de 1999).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000300011.
 Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000300011
- Matud, M. P., Fortes, D., & Medina, L. (2014). Eficacia de un programa de tratamiento psicológico individual para mujeres maltratadas por su pareja. *Psychosocial Intervention*, 199.
- Mumma, G., & Smith, J. (2001). Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment. *Cognitive Behavioral Interpersonal*, 203.
- Polaino-Lorente, A., & Martínez Cano, P. (2003). *Evaluación psicológica y psicopatológica de la familia*. Ediciones RIALP.
- R, C., & F., A. (1989). *Manual de la atención de salud mental para víctimas de desastres*. México: Harla.
- Ruiz. (2001). La Familia. *Psicología y Salud*, 4.
- Suares, M. (2002). *Mediandi en sistemas familiares*. Argentina: Paidós.
- Unday, E., & Valero, G. (2017). Sistematización de experiencias como método de investigación. *SciELO - Scientific Electronic Library Online*, 1.
- Vázquez, & F.L. (2004). La modificación de conducta en la actualidad. *Psicología Conductual*, 288.
- Arés, P. (2002). *Psicología de la familia*. Habana: Féux Várela.
- Arés, P. (2004). *Psicología de la Familia*. Habana: Félix Varela .
- Arrieta, M. J., Macías, M. A., & Amarís, M. V. (2012). Afrontamiento en crisis familiares: El caso del divorcio cuando se tienen hijos adolescentes. *Revista Científica Salud Uninorte*, 99.
- Barnechea, M. M. (junio de 1994). <http://www.alboan.org/archivos/339.pdf>. Obtenido de <http://www.alboan.org/archivos/339.pdf>

- C, & Pérez. (1992). Crisis familiares no transitorias. *Rev Med Gen Integral*, 144.
- Cordoba, A. H. (2001). *Familia, ciclo vital y psicoterapia sistémica breve*. Bogotá: El Buho.
- Echeburúa, E. (2002). Repercusiones psicopatológicas de la violencia. *Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud*, pp. 227-246. Obtenido de <http://bibliobase.sermais.pt:8008/BiblioNET/Upload/PDF3/002454.pdf>: <http://bibliobase.sermais.pt:8008/BiblioNET/Upload/PDF3/002454.pdf>
- Enrique Echeburúa, P. J. (2010). Escala de Predicción del Riesgo de Violencia Grave contra la pareja. *Psicothema*, Vol. 22, nº 4, pp. 1054-1060.
- Espinel, C., Ballesteros, & Gomez, N. (2008). Analisis de un protocolo de formulación de caso clínico desde las categoria del bienestar psicologico. *Universitas Psychologica*, 237.
- Garcia, B., & Tirado, M. (2010). La sistematización de experiencias: producción de conocimientos desde y para la práctica. *Tend. Retos*, 99.
- Góngora, J. N. (1992). *Técnicas y programas en terapia familiar*. Barcelona, Buenos Aires, México: Paidós.
- Habib, G., Rojas, R., & Jaimes, E. (2017). Protocolos de Intervención Psicológica en Iberoamérica. *Repositorio Institucional de la Universidad Cooperativa de Colombia*, 6.
- Hernandez. (1997). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw Hill.
- Holliday, O. J. (febrero de 2012). *Orientaciones teóricas prácticas para la sistematización de la experiencia*. Obtenido de educacionglobalresearch.net/wp-content/uploads/02A-Jara-Castellano.pdf: <http://educacionglobalresearch.net/wp-content/uploads/02A-Jara-Castellano.pdf>
- Jara. (2012). SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS, INVESTIGACIÓN Y EVALUACIÓN: APROXIMACIONES DESDE TRES ÁNGULOS. *REVISTA INTERNACIONAL SOBRE INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN GLOBAL Y PARA EL DESARROLLO*, 57 - 64.
- Jiménez, I. V. (2012). LA ENTREVISTA EN LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA: NUEVAS. *Revista Calidad en la Educación Superior Programa de Autoevaluación Académica, Universidad Estatal a Distancia.*, 119-139. Obtenido de [ile:///C:/Users/CLARO/Downloads/Dialnet-LaEntrevistaEnLaInvestigacionCualitativa-3945773.pdf](http://C:/Users/CLARO/Downloads/Dialnet-LaEntrevistaEnLaInvestigacionCualitativa-3945773.pdf)
- Larrea, & Riofrío. (2010). Censos de Población y Vivienda. *INEC*, 23.
- Laseria, V. M. (1997). *Intervención familia*. Guayaquil : Facultad de Ciencias Psicológicas.
- Lavado, & Nuñez. (2004). Protocolo y registros. *Hygia de enfermería: Revista científica del colegio*, 14.
- López, A. B. (2008). LA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA: CARACTERÍSTICAS Y MODELOS. *Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos, Facultad de Psicología, Universidad de Barcelona.*, 2.
- M, M., & BS., C. (2001). The reproductive importance of P-Type ATPase. *Moll Cell Endocrinol*, 183.

- Mariela Almenares, I. L. (mayo - junio de 1999).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000300011.
Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000300011
- Matud, M. P., Fortes, D., & Medina, L. (2014). Eficacia de un programa de tratamiento psicológico individual para mujeres maltratadas por su pareja. *Psychosocial Intervention*, 199.
- Mumma, G., & Smith, J. (2001). Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment. *Cognitive Behavioral Interpersonal*, 203.
- Polaino-Lorente, A., & Martínez Cano, P. (2003). *Evaluación psicológica y psicopatológica de la familia*. Ediciones RIALP.
- R, C., & F., A. (1989). *Manual de la atención de salud mental para víctimas de desastres*. México: Harla.
- Ruiz. (2001). La Familia. *Psicología y Salud*, 4.
- Suares, M. (2002). *Mediandi en sistemas familiares*. Argentina: Paidós.
- Unday, E., & Valero, G. (2017). Sistematización de experiencias como método de investigación. *SciELO - Scientific Electronic Library Online*, 1.
- Vázquez, & F.L. (2004). La modificación de conducta en la actualidad. *Psicología Conductual*, 288.



Universidad de Guayaquil

Universidad de Guayaquil
Facultad de Ciencias
Psicológicas

16 ABO 2018 12h32

ANEXO 6
UNIDAD DE TITULACIÓN

**FACULTAD DE CIENCIAS PSICÓLOGICAS
ESCUELA/CARRERA PSICOLOGÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN**

CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD

Habiendo sido nombrado GUSTAVO MAYA MONTALVÁN, tutor del trabajo de titulación certifico que el presente trabajo de titulación ha sido elaborado por DELGADO TOMALÁ EDGAR PATRICIO y SUAREZ VERA MARIA JOSE, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de PSICOLOGO GENERALISTA.

Se informa que el trabajo de titulación: "SISTEMATIZACIÓN DE LA EVALUACIÓN DEL PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN FAMILIAR DEL PROYECTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA A LA MUJER, FAMILIA Y PAREJA EN CRISIS", ha sido orientado durante todo el periodo de ejecución en el programa anti plagio (URKUND) quedando el 1 % de coincidencia.

URKUND

Urkund Analysis Result

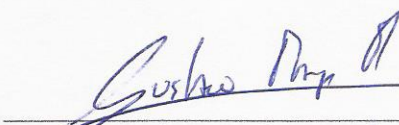
Analysed Document:	Delgado Tomala y Suárez Vera.docx (D40833447)
Submitted:	8/16/2018 2:55:00 AM
Submitted By:	elias.brionesa@ug.edu.ec
Significance:	1 %

Sources included in the report:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000200003
<http://sistemizacion.obolog.es/sistemizacion-2162478>
http://www.cepalforja.org/sistem/documentos/libro_sist_de_exp_mipe_cepep_ver_imp_alta_resol.pdf

Instances where selected sources appear:

3


Gustavo Maya M.
NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR
C.I. 092899080-5



FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
ESCUELA/CARRERA PSICOLOGIA
UNIDAD DE TITULACIÓN

ANEXO 10



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Sistematización De La Evaluación Del Protocolo De Intervención Familiar Del Proyecto Prevención Y Atención Integral Dirigida A La Mujer, Familia Y Pareja En Crisis		
AUTOR(ES):	Delgado Tomalá Edgar Patricio y Suárez Vera María José		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Vélez Hidalgo Judith Mercedes / Maya Montalván Gustavo Patricio		
INSTITUCIÓN:	Universidad de Guayaquil		
UNIDAD/FACULTAD:	Facultad de Ciencias Psicológicas		
MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:	No aplica		
GRADO OBTENIDO:	Psicólogo – Psicóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	Septiembre de 2018	No. DE PÁGINAS:	71
ÁREAS TEMÁTICAS:	Clínica		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Protocolo - Evaluación – Intervención Psicológica – Proyecto Prevención y Atención Integral dirigida a la Mujer, Familia y Pareja en crisis. Protocol - Evaluation - Psychological Intervention - Project Prevention and Integral Attention directed to the Woman, Family and Couple in crisis .		

RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):

La presente sistematización de experiencias es de intención clínica, realizando así la evaluación del Protocolo de Intervención Psicológica del Proyecto Prevención y Atención Integral dirigida a la Mujer, Familia y Pareja en crisis, que se sigue en el Centro de Docencia e Investigación para el Desarrollo Humano y el Buen Vivir (CDID); los fines de la evaluación fueron generar aprendizajes y conocimientos necesarios que permitan realizar mejoras en el proceso de implementación del Protocolo de Intervención Psicológica. Se lograron identificar aspectos teóricos de carácter importantes, que se ven inmersos y solo se dilucidan con la práctica del psicólogo, permitiendo palpar la realidad de la intervención psicológica en sectores urbanos populares. Se procedió a revisar la bibliografía enfocada los criterios que debe seguir un protocolo además de las fases evaluatorias del documento que se debe dar en un proyecto. Para obtener información de primera mano se utilizaron herramientas como las entrevistas, encuestas, observación y bancos bibliográficos, dirigidos a la directora del proyecto y miembros ejecutores que permitieron obtener la información más relevante para llevar cabo este proceso. La metodología que se empleó, fue de tipo cualitativa con características descriptivas, como resultado de la revisión bibliográfica y la contrastación con la práctica, más la obtención de información de otros miembros involucrados en el proyecto, se realizaron recomendaciones enfocadas al mejoramiento del protocolo de intervención psicológica promoviendo la



FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
ESCUELA/CARRERA PSICOLOGIA
UNIDAD DE TITULACIÓN

ANEXO 10

reproducción de dicho documento, la validez y la actualización del conocimiento enfocado a procesos de intervención.

The present systematization of experiences is of clinical intention, thus carrying out the evaluation of the Protocol of Psychological Intervention of the Project Prevention and Integral Attention directed to the Woman, Family and Couple in crisis, that is followed in the Center of Teaching and Investigation for the Human Development and Good Living (CDID); The purpose of the evaluation was to generate necessary knowledge that allows improvements in the process of implementation of the Protocol of Psychological Intervention. We managed to identify important theoretical aspects, which are immersed and only elucidated with the practice of the psychologist, allowing us to feel the reality of psychological intervention in popular urban sectors. We proceeded to review the literature focused on the criteria that a protocol should follow, in addition to the evaluation phases of the document that should be given in a project. To obtain first-hand information, tools such as interviews, surveys, observation and bibliographic banks were used, directed to the project director and executing members that allowed obtaining the most relevant information to carry out this process. The methodology used was of a qualitative nature with descriptive characteristics, as a result of the bibliographic review and the comparison with the practice, plus the obtaining of information from other members involved in the project, recommendations were made focused on the improvement of the Protocol of Psychological Intervention, promoting the reproduction of said document, the validity and updating of knowledge focused on intervention processes.

ADJUNTO PDF:	<u>SI</u>	NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0993266899	E-mail: patto.608.pd@gmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: Universidad de Guayaquil	
	Teléfono: 42287072 – 284505	
	E-mail: www.ug.edu.ec	



Universidad de Guayaquil
Facultad de Ciencias
Psicológicas

05 SEP 2018
[Signature]

UNIDAD DE TITULACIÓN

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
ESCUELA/CARRERA DE PSICOLOGÍA
Unidad de Titulación

ANEXO 11

Guayaquil, 5 de Septiembre del 2018

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR REVISOR

Habiendo sido nombrado Mgc. Gustavo Maya Montalván, tutor del trabajo de titulación SISTEMATIZACIÓN DE LA EVALUACIÓN DEL PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN FAMILIAR DEL PROYECTO PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA A LA MUJER, FAMILIA Y PAREJA EN CRISIS, certifico que el presente trabajo de titulación, elaborado por EDGAR PATRICIO DELGADO TOMALÁ con C.I. 0931740245 y MARÍA JOSÉ SUÁREZ VERA, con C.I. 0927970442, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Psicólogo y Psicóloga de la Facultad de Ciencias Psicológicas, ha sido **REVISADO Y APROBADO** en todas sus partes, encontrándose apto para su sustentación.

[Signature]
DOCENTE TUTOR REVISOR
C.I. No. 0910366111



Universidad de Guayaquil

ANEXO 12

FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
ESCUELA/CARRERA PSICOLOGIA
UNIDAD DE TITULACIÓN

**LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO
COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS**

Nosotros, DELGADO TOMALA EDGAR PATRICIO con C.I 0931740245 y SUAREZ VERA MARIA JOSE con C.I. 0927970442, certificamos que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es *"Sistematización De La Evaluación Del Protocolo De Intervención Familiar Del Proyecto Prevención Y Atención Integral Dirigida A La Mujer, Familia Y Pareja En Crisis"* son de nuestra absoluta propiedad y responsabilidad. Y SEGÚN EL Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN*, autorizamos el uso de una licencia gratuita intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la presente obra con fines no académicos, en favor de la Universidad de Guayaquil, para que haga uso del mismo, como fuera pertinente


EDGAR PATRICIO DELGADO TOMALA
C.I. 0931740245


MARIA JOSE SUAREZ VERA
C.I. 0927970442

*CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN (Registro Oficial n. 899 - Dic./2016) Artículo 114.- De los titulares de derechos de obras creadas en las instituciones de educación superior y centros educativos.- En el caso de las obras creadas en centros educativos, universidades, escuelas politécnicas, institutos superiores técnicos, tecnológicos, pedagógicos, de artes y los conservatorios superiores, e institutos públicos de investigación como resultado de su actividad académica o de investigación tales como trabajos de titulación, proyectos de investigación o innovación, artículos académicos, u otros análogos, sin perjuicio de que pueda existir relación de dependencia, la titularidad de los derechos patrimoniales corresponderá a los autores. Sin embargo, el establecimiento tendrá una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos.