

RESÚMENES ANALÍTICOS DE INVESTIGACIÓN

**PRÁCTICAS Y TRABAJOS DE GRADO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
AÑO 2018**

**UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
FACULTAD DE PSICOLOGIA**

**RESÚMENES ANALÍTICOS DE INVESTIGACIÓN
EN PRÁCTICA Y TRABAJOS DE GRADO
2018**

VOLUMEN XVI

**BUCARAMANGA
2018**

Universidad Pontificia Bolivariana
Escuela de Ciencias Sociales
Facultad de Psicología
Centro de Desarrollo y Transferencia de Conocimientos en Psicología – D+T
Km 7 Autopista Piedecuesta
Teléfonos: 6796220 ext. 20457- Fax: 6796220
Página Web: <http://psicología.upbbga.edu.co/dmast>
Email: dmast@upbbga.edu.co

Diseño: Facultad de Psicología

DIRECTIVAS UNIVERSITARIAS

Rector General

Pbro. JULIO JAIRO CEBALLOS SEPULVEDA

Rector Seccional

Pbro. GUSTAVO MENDEZ PAREDES

Vicerrector Académico

Dra. ANA FERNANDA URIBE RODRIGUEZ

Vicerrectora Administrativa – Financiera

Dra. VICTORIA HELENA PEREZ GOELKEL

Vicerrector Pastoral

Pbro. ENRIQUE LOPEZ CARRILLO

Secretario General

Dr. CARLOS AUGUSTO MORA GONZÁLEZ

Decana Escuela de Ciencias Estratégicas

Dra. GLADYS MIREYA VALERO CORDOBA

Decano Escuela de Ingeniería

MSc. EDWIN DUGARTE PEÑA

Decano Escuela de Ciencias Sociales

Dra. ARA MERCEDES CERQUERA CORDOBA

Decano Escuela de Derecho y Ciencias Políticas

Dr. PEDRO MARÍA OSMA GOMEZ

Director de Planeación

Dr. LUIS ALFONSO DÍAZ NIETO

PRESENTACIÓN

El presente número de los Resúmenes Analíticos de Investigación de la Facultad de Psicología de la UPB seccional Bucaramanga se constituye en un documento de sistematización y socialización de los trabajos de investigación formativa realizados por los estudiantes del programa durante el año 2018. Esta publicación evidencia el fortalecimiento de competencias investigativas que el programa de psicología ha afianzado como apuesta formativa de los psicólogos basada en la búsqueda de la verdad, el conocimiento y la ética con el fin de responder a las necesidades de nuestro entorno y sociedad en general.

Los múltiples abordajes investigativos recopilados en este documento dan cuenta del ejercicio formativo de estudiantes y docentes que se adhieren a parámetros rigurosos del método científico para evaluar e intervenir de manera efectiva los diversos fenómenos y realidades individuales, grupales y comunitarias que se presentan en nuestro contexto; contribuyendo así a la transformación social desde un enfoque humano y cristiano.

Es por esta razón, que surge la importancia de mostrar que la formación transversal desde el currículo en investigación promueve la participación de la comunidad académica en diferentes espacios científicos y, fomenta la articulación y el desarrollo de los semilleros y grupos de investigación del programa de Psicología, aportando al progreso de la ciencia y la disciplina.

MSc. Angela Pilar Albarracín Rodríguez
Directora Facultad de Psicología

1. ÍNDICE TEMÁTICO
GRUPOS DE INVESTIGACIÓN-2018
ANÁLISIS Y TRANSFORMACIÓN PSICOSOCIAL
GESTIÓN NO VIOLENTA DE CONFLICTOS

CÓDIGO:

GRUPO ANALISIS Y TRANSFORMACION PSICOSOCIAL, LINEA GESTION NO VIOLENTA DE CONFLICTOS (GAPT)..... 27
TÍTULO: IDENTIFICACIÓN DE LOS FACTORES FAMILIARES QUE INFLUYEN EN CONDUCTAS DELICTIVAS EN LAS INTERNAS DE LA RECLUSIÓN DE MUJERES DE LA CIUDAD DE BUCARAMANGA. SANTANDER.
INSTITUCIÓN: RECLUSIÓN DE MUJERES DE LA CIUDAD DE BUCARAMANGA
AUTOR: MUTIS CARVAJAL CAMILA ANDREA (camila.mutis@upb.edu.co)
DIAZ ANDREA CAMILA (camila.suarez.2014@ upb.edu.co)
SOLIS SEQUEA MARIA ANGELICA (maria.solis.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: TORRES SERRANO RICARDO (Ricardo.serrano@upb.edu.co)

PRESENTACIONES SOCIALES

GRUPO ANALISIS Y TRANSFORMACION PSICOSOCIAL, LINEA REPRESENTACIONES SOCIALES (GATP)..... 30
TÍTULO: SIGNIFICADOS SOBRE LA SEXUALIDAD CONSTRUIDOS A NIVEL FAMILIAR POR JÓVENES DEL COLEGIO HUMBERTO GOMEZ NIGRINIS
INSTITUCIÓN: CENTRO DE PROYECCIÓN SOCIAL DE PIEDECUESTA.
AUTOR: IBARRA MOJICA ANGELA NATHALIA. (angela.ibarra@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: TORRES SERRANO RICARDO (rtorres3@udi.edu.co)

PSICOLOGIA JURIDICA Y PENITENCIARIA

GRUPO ANALISIS Y TRANSFORMACION PSICOSOCIAL, PSICOLOGIA JURIDICA Y PENITENCIARIA (GATP)..... 32
TÍTULO: NUEVA VIDA, CAMBIO Y PERSPECTIVAS
INSTITUCIÓN: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD CARCELARIO DE BUCARAMANGA
AUTOR: GONZALEZ BARRAGAN VALENTINA- (valentina.gonzalez.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: ABDÓN RIBERO ARDILA. CORREO: (abdon.ribero@ upb.edu.co)

GRUPO ANALISIS Y TRANSFORMACION PSICOSOCIAL, PSICOLOGIA JURIDICA Y PENITENCIARIA (GATP)..... 34
TÍTULO: PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A IDEAS SUICIDAS EN POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD DE GIRÓN SANTANDER
INSTITUCIÓN: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD (EPAMS GIRÓN)
AUTOR: HERNANDEZ RIVERA LINDA LIZETH. (linda.hernande.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: ABDÓN RIBERO ARDILA. (abdon.ribero@upb.edu.co)

GRUPO ANALISIS Y TRANSFORMACION PSICOSOCIAL, PSICOLOGIA JURIDICA Y PENITENCIARIA (GATP)..... 36
TÍTULO: LA METÁFORA COMO ESTRATEGIA TERAPÉUTICA PARA TRABAJAR VALORES Y EVITACIÓN EXPERIENCIAL EN PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD EN TRATAMIENTO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.
INSTITUCIÓN: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD.
AUTOR: RAMIREZ MARTINEZ ANGIE LICED (angie.ramirez.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: RIBERO ARDILA ABDON (abdon.ribero@upb.edu.co)

GRUPO ANALISIS Y TRANSFORMACION PSICOSOCIAL, PSICOLOGIA JURIDICA Y PENITENCIARIA (GATP)..... 38
TÍTULO: ENTRENAMIENTO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO PARA LA VIDA DEL POST PENADO
INSTITUCIÓN: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MÁXIMA Y MEDIANA SEGURIDAD EPAMS-GIRÓN
AUTOR: QUINTERO SUÁREZ KATHERINE STEFFANY, (Katherine.quintero.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: RIBERO ARDILA ABDÓN, (abdon.ribero@inpec.gov.co)

GRUPO ANALISIS Y TRANSFORMACION PSICOSOCIAL, PSICOLOGIA JURIDICA Y PENITENCIARIA (GATP)..... 40
TÍTULO: DESARROLLO DEL PROGRAMA CADENA DE VIDA CON LA POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD EN EL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD DE GIRÓN
INSTITUCIÓN: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD DE GIRÓN
AUTOR: RINCÓN HERREÑO NICOLÁS STIVEN (nicolas.rincon.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: RIBERO ARDILA ABDÓN (abdon.ribero@upb.edu.co)

GRUPO ANALISIS Y TRANSFORMACION PSICOSOCIAL, PSICOLOGIA JURIDICA Y PENITENCIARIA (GATP)..... 42
TÍTULO: PROGRAMA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL Y CAMBIO DE VIDA (PEC).
INSTITUCIÓN: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO Y CARCELARIO DE ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD EPAMS GIRÓN.
AUTOR: GINNA ALEXANDRA ALBARRACÍN (Ginna.albarracin.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: ABDON RIBERO ARDILA (abdon.ribero@upb.edu.co)

GRUPO ANALISIS Y TRANSFORMACION PSICOSOCIAL, PSICOLOGIA JURIDICA Y PENITENCIARIA (GATP)..... 44

TÍTULO: FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES SOCIALES EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE INDUCCION AL TRATAMIENTO PENITENCIARIO EN LA CÁRCEL Y PENITENCIARÍA DE MEDIA SEGURIDAD DE BUCARAMANGA

INSTITUCIÓN: CÁRCEL Y PENITENCIARÍA DE MEDIA SEGURIDAD DE BUCARAMANGA-MODELO.

AUTOR: BANDERAS CARVAJAL DANIELA MARGARITA- (Daniela.banderas.2014@upb.edu.co)

GRUPO ANALISIS Y TRANSFORMACION PSICOSOCIAL, PSICOLOGIA JURIDICA Y PENITENCIARIA (GATP).....46

TÍTULO: PROGRAMA DE INTERVENCIÓN BASADO EN ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN LA COMUNIDAD TERAPÉUTICA “FORTALEZA” DE EMPAS GIRÓN.

INSTITUCIÓN: Establecimiento penitenciario de alta y mediana seguridad. Girón

AUTOR: GONZALEZ BARRAGAN VALENTINA. Correo Inst. (Valentina.gonzalez.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: ABDON RIBERO ARDILA, (abdon.ribero@upb.edu.co)

GRUPO ANALISIS Y TRANSFORMACION PSICOSOCIAL, PSICOLOGIA JURIDICA Y PENITENCIARIA (GATP)..... 48

TÍTULO: COMPARACIÓN DEL PROGRAMA DE RESPONSABILIDAD INTEGRAL DE LA VIDA EN INTERNOS DE COMUNIDAD TERAPÉUTICA & UN GRUPO DE INTERNOS NO ADSCRITOS A LA COMUNIDAD

INSTITUCIÓN: ESTABLECIMIENTO DE ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD DE GIRÓN SANTANDER.

AUTOR: SARAY YESENIA MARTÍNEZ SALAZAR: (Saray.martinez.2013@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: ABDÓN RIBERO ARDILA (abdon.ribero@upb.edu.co)

GRUPO ANALISIS Y TRANSFORMACION PSICOSOCIAL, PSICOLOGIA JURIDICA Y PENITENCIARIA (GATP)..... 50

TÍTULO: PERCEPCIONES SOBRE VIOLENCIA FAMILIAR EN LA CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE BUCARAMANGA – SANTANDER

INSTITUCIÓN: CÁRCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE BUCARAMANGA – MODELO

AUTOR: DOMINGUEZ GOMEZ LAURA FERNANDA, (laura.dominguez.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: SERRANO MORA SANDRA MILENA, (sandra.serrano@upb.edu.co)

GRUPO ANALISIS Y TRANSFORMACION PSICOSOCIAL, PSICOLOGIA JURIDICA Y PENITENCIARIA (GATP)..... 52

TÍTULO: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA REINCIDENCIA DELICTIVA.

INSTITUCIÓN: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD.

AUTOR: RAMIREZ MARTINEZ ANGIE LICED (angie.ramirez.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: RIBERO ARDILA ABDON (abdon.ribero@upb.edu.co)

NEUROCIENCIAS Y COMPORTAMIENTO

GRUPO NEUROCIENCIAS Y COMPORTAMIENTO, LINEA DESARROLLO DE LA NEUROCIENCIA CLINICA (GNYC).....54

TÍTULO: DISEÑO DE UN PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN EN ESTIMULACIÓN COGNITIVA DE LA MEMORIA VERBAL EXPLÍCITA EN PACIENTES CON ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS DEL SERVICIO DE NEUROPSICOLOGÍA DE ASOPORMEN
INSTITUCIÓN: ASOPORMEN

AUTOR: FLÓREZ ANAYA MARÍA CAMILA (maria.florez.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: GÓMEZ AMADO (Jenny Carolina jenny.gómez@upb.edu.co)

GRUPO NEUROCIENCIAS Y COMPORTAMIENTO, LINEA DESARROLLO DE LA NEUROCIENCIA CLINICA (GNYC)..... 57

TÍTULO: DESARROLLO Y OBTENCIÓN DE HABILIDADES PROFESIONALES EN UN AMBIENTE CLÍNICO DE CARÁCTER NEUROLÓGICO E INVESTIGATIVO.

INSTITUCIÓN: HOSPITAL INTERNACIONAL DE COLOMBIA.

AUTOR: INGOLD MEDINA ANYTHIA. (Anythia.ingold.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: BUENO CASTELLANOS CLAUDIA PATRICIA.

(Claudia.bueno@upb.edu.co)

PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD

CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD (GPCS).....59

TÍTULO: PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO EN LA SALUD MENTAL EN LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROYECCIÓN SOCIAL E INSTITUCIONES GERIÁTRICAS DE PIEDECUESTA, SANTANDER.

INSTITUCIÓN: IPS CENTRO DE PROYECCIÓN SOCIAL DE PIEDECUESTA, SANTANDER.

AUTOR: DÍAZ GUERRA, DIANA MARCELA. (diana.diaz.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: QUINTERO MANTILLA, MARGIE STEFANIA
(margie.quintero@upb.edu.co)

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD (GPCS).....61

TÍTULO: PROMOCIÓN DEL BIENESTAR PSICOLÓGICO DEL ADULTO MAYOR SEMI-INSTITUCIONALIZADO DE LA FUNDACIÓN ALBEIRO VARGAS Y ÁNGELES CUSTODIOS DE LA CIUDAD DE BUCARAMANGA.

INSTITUCIÓN: FUNDACIÓN ALBEIRO VARGAS Y ÁNGELES CUSTODIOS.

AUTOR: ARIZA DIAZ YESIKA. (.ariza.2013 @upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: QUINTERO MANTILLA MARGIE STEFANÍA
(Margie.quintero@upb.edu.co)

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD (GPCS)..... 62

TÍTULO: CONSOLIDACIÓN DE LA LÍNEA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA A CUIDADORES FORMALES E INFORMALES DE ADULTOS MAYORES CON DEPENDENCIA EN EL INSTITUTO DE FAMILIA Y VIDA DE BUCARAMANGA
INSTITUCIÓN: INSTITUTO DE FAMILIA Y VIDA
AUTOR: RINCÓN HERREÑO NICOLÁS STIVEN (nicolas.rincon.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: QUINTERO MANTILLA MARGIE STEFANÍA (margie.quintero@upb.edu.co)

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD (GPCS).....64

TÍTULO: PROMOCIÓN DEL BIENESTAR INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DE LA FUNDACIÓN ALBEIRO VARGAS Y ÁNGELES CUSTODIOS, A TRAVÉS DE UN PROGRAMA LÚDICO Y PSICO-EDUCATIVO DE RECONCEPTUALIZACIÓN DEL SIGNIFICADO DE LA VEJEZ.
INSTITUCIÓN: FUNDACIÓN ALBEIRO VARGAS Y ÁNGELES CUSTODIOS
AUTOR: PINZÓN BENAVIDES ISABELLA,(isabella.pinzon.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: QUINTERO MANTILLA MARGIE STEFANIA, (margie.quintero@upb.edu.co)

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD (GPCS).....67

TÍTULO: CALIDAD DE VIDA Y VINCULACIÓN AFECTIVA DE LAS ADULTAS DEL ASILO SAN ANTONIO Y SUS FAMILIAS.
INSTITUCIÓN: ASILO SAN ANTONIO
AUTOR: LOZANO MANTILLA, LISSETH ALEJANDRA (Lisseth.lozano@edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: QUINTERO MANTILLA, MARGIE STEFANIA (margie.quintero@upb.edu.co)

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD (GPCS).....68

TÍTULO: GUÍA DE MANEJO PSICOLÓGICO PARA PACIENTES ONCOLÓGICOS Y SUS FAMILIARES.
INSTITUCIÓN: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER (HUS).
AUTOR: ANDREA YULIANA ROA TORRES (Andrea.roa.2013@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: LINA PATRICIA MÉNDEZ MORENO (lina.mendez@upb.edu.co)

PSICOLOGÍA DE LA SALUD

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA PSICOLOGIA DE LA SALUD (GPCS).....70
TÍTULO: INFLUENCIA DEL APOYO SOCIAL EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO INMUNOSUPRESOR EN PACIENTES TRASPLANTADOS RENALES
INSTITUCIÓN: FUNDACIÓN CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA
AUTOR: SALAZAR FILLIPPO MARIA NATALIA
(maria.salazar.2013@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: PÉREZ RIVERO PAULA FERNANDA
(paula.perez@upb.edu.co)

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA PSICOLOGIA DE LA SALUD (GPCS).....72
TÍTULO: PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN EN SERVICIOS DE SALUD EN LA FOSCAL Y FOSCAL INTERNACIONAL
INSTITUCIÓN: FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER (FOSCAL)- CLÍNICA FOSCAL INTERNACIONAL
AUTOR: GALVIS MARTINEZ ERIKA TATIANA- (erika.galvis.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: PÉREZ RIVERO PAULA FERNANDA (paula.perez@upb.edu.co)

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA PSICOLOGIA DE LA SALUD (GPCS).....74
TÍTULO: LA INTELIGENCIA EMOCIONAL Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO ANTE LA ATENCIÓN DE CASOS DE FAMILIA POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS DE LA COMISARIA CUATRO DE LA CASA DE JUSTICIA Y PAZ EN FLORIDABLANCA.
INSTITUCIÓN: CASA DE JUSTICIA Y PAZ SECCIONAL FLORIDABLANCA
AUTOR: YURLEY PAOLA GÓMEZ ALARCÓN (yurley.gomez.2014@upb.edu.co).
DIRECTOR/SUPERVISOR: RICO GÓMEZ CLAUDIA LILIANA (claudia.rico@upb.edu.co)

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA PSICOLOGIA DE LA SALUD (GPCS).....75
TÍTULO: PROCESO DE ORIENTACIÓN VOCACIONAL Y PROYECTO DE VIDA CON JÓVENES DEL GRUPO DE MISIONES DE LA PASTORAL JUVENIL DE BUCARAMANGA
INSTITUCIÓN: PASTORAL JUVENIL DE BUCARAMANGA
AUTOR: FERNANDEZ GUEVARA CEILY ANYELIS.(Ceily.fernandez@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: YEFERSON MATAJIRA CAMACHO. (Yeferson.matajira@upb.edu.co)

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA PSICOLOGIA DE LA SALUD (GPCS).....78
TÍTULO: ACOMPAÑAMIENTO PSICOLOGICO Y DISEÑO DE UNA GUÍA DE EVALUACIÓN Y MANEJO DEL DOLOR PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
INSTITUCIÓN: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
AUTOR: DÍAZ PARRALES SILVIA VANESSA (Silvia.diaz.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: MENDEZ MORENO LINA PATRICIA (lina.mendez@upb.edu.co)

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA PSICOLOGIA DE LA SALUD (GPCS).....	81
TÍTULO: PROYECTO DE HUMANIZACIÓN EN LA CLÍNICA FOSCAL Y FOSCAL INTERNACIONAL	
INSTITUCIÓN: FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER (FOSCAL)- CLÍNICA FOSCAL INTERNACIONAL	
AUTOR: CÁCERES LIZARAZO MARÍA FERNANDA- (maria.caceres.2014@upb.edu.co)	
DIRECTOR/SUPERVISOR: PÉREZ RIVERO PAULA FERNANDA- (paula.perez@upb.edu.co)	
GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA PSICOLOGIA DE LA SALUD (GPCS).....	82
TÍTULO: RELACIÓN ENTRE LA SEVERIDAD DE LA AFASIA Y LA CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS CON AFASIA NO FLUENTE POST ACV	
INSTITUCIÓN: HOSPITAL INTERNACIONAL DE COLOMBIA	
AUTOR: LEÓN VARGAS YISEL KATHERINE. (yisel.leon.2013@upb.edu.co)	
DIRECTOR/SUPERVISOR: PÉREZ RIVERO PAULA FERNANDA. (paula.perez@upb.edu.co)	
GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA PSICOLOGIA DE LA SALUD (GPCS).....	85
TÍTULO: PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA COMUNIDAD DE LA PARROQUIA NUESTRA SEÑORA LA VIRGEN DEL CARMEN.	
INSTITUCIÓN: PARROQUIA NUESTRA SEÑORA LA VIRGEN DEL CARMEN – GIRON.	
AUTOR: SANTA RÍOS MARGARITA MARIA. (margarita.santaupb.edu.co)	
DIRECTOR/SUPERVISOR: CAMPOS CÁCERES GLADYS ROCÍO. (Gladys.camposupb.edu.co)	
GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA PSICOLOGIA DE LA SALUD (GPCS).....	86
TÍTULO: EVALUACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD Y PERCEPCIÓN FAMILIAR DE NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.	
INSTITUCIÓN: INSTITUTO CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.	
AUTOR: MANTILLA MILLAN JESSICA ANGY ELIZABETH. (jessica.mantilla.2014@upb.edu.co)	
DIRECTOR/SUPERVISOR: YEFERSON JAHIR MATAJIRA CAMACHO. (yeferson.matajira@upb.edu.co)	
GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA PSICOLOGIA DE LA SALUD (GPCS).....	88
TÍTULO: OCULTANDO EL DOLOR, UNA FORMA DE EVITACIÓN.	
INSTITUCIÓN: IPS CENTRO DE PROYECCIÓN SOCIAL SU SANTIDAD PAPA FRANCISCO DE PIEDECUESTA.	
AUTOR: TRUJILLO CALDERON WENDDY JURANY. (Wenddy.trujillo.2013@upb.edu.co)	
DIRECTOR/SUPERVISOR: CORREA DUARTE EDEL MERY. (Edel.correa@upb.edu.co)	
GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA PSICOLOGIA DE LA SALUD (GPCS).....	90
TÍTULO: ATENCION PSICOLOGICA A PACIENTES DE LA IPS CENTRO DE PROYECCION SOCIAL SEDE PIEDECUESTA	

INSTITUCIÓN: INSTITUTO PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, CENTRO DE PROYECCIÓN SOCIAL SU SANTIDAD PAPA FRANCISCO DE PIEDECUESTA
AUTOR: JAIMES MESÍAS JEISSON ANDRÉS, (jeisson.jaimes.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: CORREA DUARTE EDEL MERY, (edel.correa@upb.edu.co)

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA PSICOLOGIA DE LA SALUD (GPCS).....91

TÍTULO: IMPLEMENTACIÓN DE UN PROTOCOLO PARA LA EVALUACIÓN DE IDONEIDAD DE CUSTODIA EN LA CASA DE JUSTICIA Y PAZ DE FLORIDABLANCA, SANTANDER.
INSTITUCIÓN: CASA DE JUSTICIA Y PAZ, FLORIDABLANCA – SANTANDER.
AUTORES: CASTELLANOS AGUILAR LAURA DANIELA (Laura.castellanos.2013@upb.edu.co), LOZANO ROCHA LINA MARCELA – (lina.lozano.2013@upb.edu.co), MOSQUERA NARVÁEZ JULIETH PAOLA – (Julieth.mosquera.2015@upb.edu.co), VILLALBA MÉNDEZ MAYRA ALEJANDRA – (Mayra.villalba.2015@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: RICO GOMEZ CLAUDIA LILIANA- (Claudia.rico42@yahoo.com)

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA PSICOLOGIA DE LA SALUD (GPCS).....93

TÍTULO: ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y RESILIENCIA: ACOMPAÑAMIENTO PSICOLÓGICO A PACIENTES ONCOLÓGICOS PEDIÁTRICOS Y SUS CUIDADORAS DE LA FUNDACIÓN SANAR
INSTITUCIÓN: FUNDACIÓN SANAR
AUTOR: MARIA CAMILA PARADA ALVAREZ (maria.paradaa.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: DAYSY KATHERINE PABÓN Poches

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA PSICOLOGIA DE LA SALUD (GPCS).....95

TÍTULO: APOYAR EL PROCESO DE ELABORACIÓN DE UN MODELO DE LIDERAZGO PARA ENTRENADORES DE FÚTBOL EN ESCUELA DE FORMACIÓN.
INSTITUCIÓN: CORPORACIÓN DEPORTIVA REAL SANTANDER.
AUTOR: FLOREZ SANTOS MELVIN ANDRÉS. (Melvinflorez0701@gmail.com)
DIRECTOR/SUPERVISOR: ORTIZ CÓRDOBA MARÍA SUSANA CONCEPCIÓN. (Masuco28@gmail.com)

SALUD MENTAL

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA SALUD MENTAL (GPCS).....99

TÍTULO: IMPLEMENTACIÓN DE PLAN DE INTERVENCIÓN PARA LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES DEL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO SAN CAMILO
INSTITUCIÓN: HOSPITAL PSIQUIÁTRICO SAN CAMILO
AUTOR: CAMARGO CAICEDO GABRIELA (gabriela.camargo.2014@upb.edu.co); CAMARGO SIERRA PAULA (paula.camargo.2014@upb.edu.co) PADILLA CESPEDES YESICA (yesica.padilla.2014@upb.edu.co) URIBE HERNÁNDEZ KAREN (karen.uribe.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: RICO GOMEZ CLAUDIA LILIANA. (claudia.rico@upb.edu.co).

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA SALUD MENTAL
(GPCS).....100
TITULO: PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN PARA EL MANEJO Y CONTROL DE LA IRA EN RESIDENTES CON PROBLEMAS DE ADICCIÓN PERTENECIENTES A LA CORPORACIÓN HOGARES CREA.
INSTITUCION: CORPORACIÓN HOGARES CREA-EL PUENTE
AUTOR: MARIA GOMEZ (maria.gomez2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: MENDEZ MORENO LINA PATRICIA (Lina.mendez@upb.edu.co)

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA SALUD MENTAL
(GPCS).....103
TÍTULO: GUÍA DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA (GIP) PARA NIÑOS/AS CON TRASTORNO DEPRESIVO Y APOYAR LOS PROCESOS DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA DE LA IPS-UPB
INSTITUCIÓN: INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA.
AUTOR: CÁCERES MÉNDEZ DEISY KATHERINE (Deisy.caceres.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: MENDEZ MORENO LINA PATRICIA (lina.mendez@upb.edu.co)

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA SALUD MENTAL
(GPCS).....109
TÍTULO: PROGRAMA PARA EL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN LA POBLACIÓN INFANTIL VULNERABLE DE CORPOADASES – EXTERNADO MEDIA JORNADA VULNERACIÓN.
INSTITUCIÓN: CORPOADASES
AUTOR: ANGELA MARIA BLANCO PEÑA, (angela.blanco.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: LINA PATRICIA MENDEZ MORENO, (lina.mendez@upb.edu.co)

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA SALUD MENTAL
(GPCS).....106
TÍTULO: PROGRAMA PARA EL FOMENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ADOLESCENTES VINCULADOS A LA CORPORACIÓN CORPOADASES EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA
INSTITUCIÓN: CORPOADASES, ALIANZA PARA EL DESARROLLO AMBIENTAL SOCIAL Y ECONÓMICO SOSTENIBLE EN SANTANDER.
AUTOR: RUIZ ROLDÁN CRISTIAN ARLEY (Cristian.ruiz.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: MENDEZ MORENO LINA PATRICIA (Lina.mendez@upb.edu.co)

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA SALUD MENTAL
(GPCS).....108
TÍTULO: FACTORES QUE INCIDEN EN LA NO ADHERENCIA DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN PACIENTES DEL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO SAN CAMILO.
INSTITUCIÓN: HOSPITAL PSIQUIÁTRICO SAN CAMILO.
AUTOR: MORON ANGARITA MARIA JULIANA. (maria.moron.2014@upb.edu.co); TORRES SUAREZ ZAIDA JULIANA. (zaida.torres.2014@upb.edu.co).
DIRECTOR/SUPERVISOR: RICO GOMEZ CLAUDIA LILIANA. (claudia.rico@upb.edu.co).

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA SALUD MENTAL (GPCS).....	110
TÍTULO: ENTRENANDO A PADRES. PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN PARA LA MODIFICACIÓN DE CONDUCTAS DISRUPTIVAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES.	
INSTITUCIÓN: IPS-UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA	
AUTOR: PORRAS TELLEZ DAYANNE FERNANDA (Dayanne.porras.2014@upb.edu.co)	
DIRECTOR/SUPERVISOR: Sánchez Ramos Claudia Patricia	
GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA SALUD MENTAL (GPCS).....	112
TÍTULO: DISEÑO DE UNA GUÍA DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA MANEJO DE ANSIEDAD EN NIÑOS Y APOYO A LOS PROCESOS DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA DE LA IPS – UPB, BUCARAMANGA.	
INSTITUCIÓN: INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS UNIVERSIDAD PONTIFICA BOLIVARIANA.	
AUTOR: DURAN ARIAS CARLOS (Carlos.Durana@upb.edu.co)	
DIRECTOR/SUPERVISOR: MENDEZ MORENO LINA PATRICIA (Lina.Mendez@upb.edu.co)	
GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA SALUD MENTAL (GPCS).....	114
TÍTULO: ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN EN PRO DE LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR DE ALDEAS INFANTILES SOS: FASE DE DISEÑO	
INSTITUCIÓN: ALDEAS INFANTILES SOS	
AUTOR: MOYANO GÓMEZ JENNY MARCELA (Jenny.moyano.2017@upb.edu.co)	
DIRECTOR/SUPERVISOR: PABÓN POCHEs DAYSY KATHERINE (daysy.pabon@upb.edu.co)	
GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA SALUD MENTAL (GPCS).....	116
TÍTULO: HABILIDADES SOCIALES PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y EL FORTALECIMIENTO DEL AUTO CONCEPTO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE ASISTEN A CONSULTA EN LA IPS DE LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA DE BUCARAMANGA.	
INSTITUCIÓN: IPS-UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA	
AUTOR: CARLOS JAVIER DURAN ARIAS (carlos.durana@upb.edu.co)	
DIRECTOR/SUPERVISOR: SÁNCHEZ RAMOS CLAUDIA PATRICIA	
GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA SALUD MENTAL (GPCS).....	118
TÍTULO: GUÍA DE MANEJO PSICOLÓGICO PARA PACIENTES CON CRISIS O ESTADOS EMOCIONALES NEGATIVOS HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE MEDICINA INTERNA Y HEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER (HUS)	
INSTITUCIÓN: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER (HUS).	
AUTOR: INGRY MARCELA GALVIS SANGUINO (ingry.galvis.2013@upb.edu.co)	
DIRECTOR/SUPERVISOR: LINA PATRICIA MÉNDEZ MORENO (lina.mendez@upb.edu.co)	

MEDICIÓN Y EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA MEDICION Y EVALUACION PSICOLOGICA (GPCS)..... 120
TÍTULO: ATENCIÓN Y APOYO PSICOLÓGICO A LOS CONSULTANTES DE LA IPS CENTRO DE PROYECCIÓN SOCIAL DE PIEDECUESTA.
INSTITUCIÓN: IPS, CENTRO DE PROYECCIÓN SOCIAL DE PIEDECUESTA SU SANTIDAD PAPA FRANCISCO. AUTOR:
LAMUS SANCHEZ EVELIN KATERIN (evelin.lamus.2014@upb.edu.co) DIRECTOR/SUPERVISOR:
CORREA DUARTE EDEL MERY (edel.correa@upb.edu.co)

GRUPO PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD, LINEA MEDICION Y EVALUACION PSICOLOGICA (GPCS)..... 122
TÍTULO: PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y PREVENCIÓN DE CUADROS CLÍNICOS EN LA POBLACIÓN MAYOR CONSULTANTE EN LA IPS DEL CENTRO PROYECCIÓN SOCIAL Y CENTROS GERIÁTRICOS DE PIEDECUESTA, SANTANDER.
INSTITUCIÓN: CENTRO DE PROYECCIÓN SOCIAL DE PIEDECUESTA.
AUTOR: ROMERO GUTIERREZ KARENTH LORENA (karenth.romero.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: QUINTERO MANTILLA MARGIE STEFANÍA
(margie.quintero@upb.edu.co)

PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD

DESARROLLO ORGANIZACIONAL

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC)..... 124
TÍTULO: ELABORACIÓN DEL PROGRAMA “DETECCIÓN DE NECESIDADES DE INDUCCIÓN Y CAPACITACIÓN EN ARDISA S.A” Y PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN
INSTITUCIÓN: ARDISA S.A
AUTOR: AMAYA MORALES DIANNY STEFANY (dianny.amaya.2013@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: HERNANDEZ JAIMES RAUL (raul.jaimes@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC)..... 125
TÍTULO: DISEÑO DE LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL DE UN PROGRAMA DE MONITOREO Y EDUCACIÓN PARA EL SEGUIMIENTO EN CASA DE NIÑOS CON CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS COMPLEJAS.
INSTITUCIÓN: FUNDACIÓN CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA.
AUTOR: TORRES HORTUA, DANIELA ALEJANDRA. (daniela.torres.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: BUENO CASTELLANOS, CLAUDIA PATRICIA.
(claudia.bueno@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC)..... 127

TÍTULO: PLAN DE FORMACIÓN EN COMPETENCIAS COMO ESTRATEGIA DE DESARROLLO DIRIGIDO A LOS COLABORADORES DE URBANAS S.A

INSTITUCIÓN: URBANAS S.A

AUTOR: GALINDO BAYONA DANIELA JULIANA (Daniela.galindo.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: SALAZAR BETANCUR LUZ MARCELA (Luzm.salazar@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC)..... 130

TÍTULO: IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA PARA EL MANEJO DEL ESTRÉS EN LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN SECCIONAL BUCARAMANGA.

INSTITUCIÓN: PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN SECCIONAL BUCARAMANGA

AUTOR: GARCIA RUEDA SAUL GABRIEL (saul.garcia.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: DR. CLAUDIA LILIANA RICO GOMEZ, ESPECIALISTA EN FAMILIA Y SEXUALIDAD (claudia.rico42@yahoo.com)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC).....131

TÍTULO: APOYO AL ÁREA DE GESTIÓN HUMANA EN LOS PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL DE LA FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER (FOSCAL) Y DE LA CLÍNICA FOSCAL INTERNACIONAL

INSTITUCIÓN: FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER (FOSCAL) Y CLÍNICA FOSCAL INTERNACIONAL

AUTOR: FLÓREZ ANAYA MARÍA CAMILA. (maria.florez.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: JAIMES HERNÁNDEZ RAÚL. (raul.jaimes@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC).....132

TÍTULO: PROGRAMA DE FORMACIÓN EN COMPETENCIAS ORGANIZACIONALES PARA LA PREVENCIÓN DE CONDUCTAS AUTODESTRUCTIVAS EN EL BATALLÓN DE INGENIEROS N. 5 “FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS” (BICAL).

INSTITUCIÓN: BATALLÓN DE INGENIEROS N. 5 “FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS” (BICAL).

AUTORAS: ANGÉLICA MARÍA ACEVEDO BONILLA (angelica.acevedo.2014@upb.edu.co)

PAULA ANDREA CALDERÓN CORREA (paula.calderonc.2014@upb.edu.co) LUZ KARIME PARRA GALVIS- luz.parra.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: LUZ MARCELA SALAZAR (luzm.salazar@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC)..... 134

TÍTULO: DISEÑO DE UN PLAN DE FORMACIÓN PARA DOCENTES DE LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA.

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA, SECCIONAL BUCARAMANGA.

AUTOR: NAVARRO GALVIS MARCELA LIZETH (marcela.navarro.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: CARREÑO ARANGO DIANA LYZETH (diana.carreno@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC)..... 136

TÍTULO: ESTRUCTURACION DE LA ENTREVISTA POR COMPETENCIAS USADA EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL DE LA FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA PARA EL CARGO DE ENFERMERIA Y AUXILAIRES DE ENFERMERIA
INSTITUCIÓN: FUNDACIÓN CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA
AUTOR: DÍAZ PARRALES SILVIA VANESSA (Silvia.diaz.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: CARREÑO ARANGO DIANA LYZETH (Diana.carreno@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC).....138

TÍTULO: OPTIMIZACIÓN DE LOS RECURSOS UTILIZADOS EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL EN LA FUNDACIÓN CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA
INSTITUCIÓN: FUNDACIÓN CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA
AUTOR: BEDOYA ROMERO MARIA ALEJANDRA (maria.bedoya.2014@upb.edu.co) PEREZ CASTELLANOS ASHLLY JUSSINE (ashlly.perez.2013@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: DIANA LYZETH CARREÑO ARANGO (diana.arango@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC).....141

TÍTULO: ACTUALIZACION Y CREACION DE PERFILES DE CARGOS EN MEICO S.A
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA, SECCIONAL BUCARAMANGA
AUTOR: LEAL HERNANDEZ KATHELIN GISSEL (: kathelin.leal.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: CARREÑO ARANGON DIANA LYZETH (diana.carreno@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC).....143

TÍTULO: FORMACIÓN Y LIDERAZGO EN EL GRUPO GAU DE LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE PIEDECUESTA.
INSTITUCIÓN: ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE PIEDECUESTA
AUTOR: CUADROS INGRI LIZETH : (ingri.cuadros.2014@upb.edu.co)
SUPERVISOR: MARTÍNEZ ROZO ANA MILENA (anamilena.martinez@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC).....144

TITULO: APOYO EN LOS PROCESOS DE LAS ÁREAS DE SELECCIÓN Y BIENESTAR EN LA EMPRESA ENLACE EMPRESARIAL DE SERVICIOS S. A
INSTITUCIÓN: ENLACE EMPRESARIAL DE SERVICIOS S. A
AUTOR: LEAL HERNÁNDEZ KATHELIN GISSEL; (Kathelin.leal.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR: JAIMES HERNÁNDEZ RAÚL; (raul.jaimes@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC).....146

TÍTULO: PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL EN LOS OPERARIOS DEL PROCESO DE MULTILOGÍSTICA DE LA EMPRESA SERVIENTREGA S.A.
INSTITUCIÓN: SERVIENTREGA S.A.

AUTOR: JASBON PERALTA EMILIO (emilio.jasbon.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: LUZ MARCELA SALAZAR BETANCUR (luzm.salazar@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC)..... 148

TÍTULO: IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES-COLEGIO BILINGÜE DIVINO NIÑO.

INSTITUCIÓN: COLEGIO BILINGÜE DIVINO NIÑO

AUTORA: FABIANA VALBUENA MONDRAGÓN (fabiana.valbuena.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: LUZ MARCELA SALAZAR (luzm.salazar@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC)..... 149

TÍTULO: APOYO EN LA SELECCIÓN DE PERSONAL Y ACTUALIZACIÓN DE FORMATOS DE ASSESSMENT CENTER MEDIANTE LAS COMPETENCIAS EN LA FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER CLÍNICA CARLOS ARDILA LÜLLE – FOSCAL
INSTITUCIÓN: FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER CLÍNICA CARLOS ARDILA LÜLLE – FOSCAL.

AUTOR: CAMACHO SÁNCHEZ SULY JULIANA. (suly.camacho@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: JAIMES HERNÁNDEZ Raúl. (raul.jaimes@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC)..... 151

TÍTULO: CAMPAÑA DE PROMOCIÓN DE SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDAD MENTAL EN EL BATALLÓN DE INFANTERÍA NO. 14 CT ANTONIO RICAURTE (BIRIC).

INSTITUCIÓN: QUINTA ZONA DE RECLUTAMIENTO.

AUTOR: ARAUJO ARENAS TAMY YULIEN (tamy.araujo.2014@upb.edu.co), ESCOBAR

QUINTERO ANDREA CAROLINA (Andrea.quintero.2014@upb.edu.co), FERNEY GOMEZ

ANDERSON (Anderson.gomez.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: LUZ MARCELA SALAZAR BETANCUR (Luzm.salazar@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC)..... 153

TÍTULO: FORTALECIMIENTO DEL CLIMA ORGANIZACIONAL Y LA SATISFACCIÓN LABORAL EN LOS TRABAJADORES DE LINCO S.A.S

INSTITUCIÓN: LOGÍSTICA INSTITUCIONAL COLOMBIANA (LINCO) SAS

AUTOR: GENOVA PAOLA GARCIA OCHEA, (Genova.garcia.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: DIANA LYZETH CARREÑO ARANGO, (diana.carreno@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC)..... 155

TÍTULO: SENSIBILIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LA SALUD MENTAL DE LOS COLABORADORES DE SERVIENTREGA S.A SEDE FLORIDABLANCA

INSTITUCIÓN: SERVIENTREGA S.A

AUTOR: PAEZ CAICEDO KATERINNE. (katerinne.paez.2013@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: SALAZAR BETANCUR LUZ MARCELA (luzm.salazar@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC)..... 157

TÍTULO: EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO DEL CLIMA ORGANIZACIONAL EN RELACIÓN A FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL DE LA EMPRESA VIFENALCO LTDA

INSTITUCIÓN: VIFENALCO LTDA

AUTORES: DIAZ BERMUDEZ MARLY CAROLINA (marly.diaz.2013@upb.edu.co) ZAMBRANO

CORTES MARIA PAULA (maria.zambrano.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: CARREÑO ARAGÓN DIANA LIZETH (diana.carreno@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC)..... 159

TÍTULO: DESARROLLO DE COMPETENCIAS EMPRENDEDORAS EN ESTUDIANTES DE OCTAVO Y NOVENO GRADO DEL INSTITUTO VALLE DEL RÍO DE ORO – PIEDECUESTA.

INSTITUCIÓN: INSTITUTO VALLE DEL RÍO DE ORO – PIEDECUESTA

AUTOR: REY GARCÍA PILAR ALEJANDRA

(pilar.rey.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: MARTINEZ ROZO ANA MILENA (anamilena.martinez@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC)..... 162

TÍTULO: PROMOCIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL BASADO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA CONDUCTA EMOCIONAL ASERTIVA EN POBLACIÓN MILITAR DEL BATALLÓN DE INGENIEROS N. 5 CORONEL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS DE BUCARAMANGA

INSTITUCIÓN: BATALLÓN DE INGENIEROS N. 5 CORONEL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS – Bucaramanga

AUTORES: PADILLA DÍAZ LINA PAOLA (lina.padilla.2013@upb.edu.co) ; CALDERÓN CHANAGÁ

KARINA YESENIA - karina.calderon@upb.edu.co ; TORRES GARCÍA MAIRA CAROLINA –

(maira.torres.2013@upb.edu)

DIRECTOR/SUPERVISOR: SALAZAR BETANCUR LUZ MARCELA(luzm.salazar@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC)..... 164

TÍTULO: APOYO A LOS PROCESOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN AL CLIENTE INTERNO EN LA COMPAÑÍA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD GUANENTÁ LTDA EN PRO DEL MEJORAMIENTO CONTINUO.

INSTITUCIÓN: SEGURIDAD GUANENTA LTDA.

AUTOR: PORRAS TELLEZ DAYANNE FERNANDA (Dayanne.porras.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: LUZ MARCELA SALAZAR BETANCUR

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC)..... 166

TÍTULO: DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES - FRIGORIFICO METROPOLITANO S.A.S

INSTITUCIÓN: FRIGORÍFICO METROPOLITANO S.A.S

AUTOR: SANABRIA VANEGAS MARIA JOSE (maria.sanabria.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: BETANCUR SALAZAR LUZ MARCELA (luzm.salazar@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC).....167

TÍTULO: APOYO A LOS PROCESOS DIRECCIONADOS POR EL ÁREA DE GESTIÓN HUMANA DE PENAGOS HERMANOS Y CÍA S.A.S.

INSTITUCIÓN: PENAGOS HERMANOS Y CÍA S.A.S

AUTOR: JORGE ANDRÉS SARMIENTO GUTIÉRREZ. (Jorge.sarmiento.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: LUZ MARCELA SALAZAR BETANCUR. (Luzm.salazar@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC)..... 169

TÍTULO: INSTRUMENTO DE MEDICIÓN DE CLIMA Y CULTURA EN URBANAS S.A

INSTITUCIÓN: URBANAS S.A

AUTOR: VARGAS RÍOS DANIELA. (Daniela.vargas.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: SALAZAR BETANCUR LUZ MARCELA. (luzm.salazar@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC).....171

TITULO: ANÁLISIS COMPARATIVO DEL DIAGNÓSTICO DE RIESGO PSICOSOCIAL 2016-2018 EN LA CORPORACIÓN CENTRO DE DESARROLLO TECNOLÓGICO DEL GAS Y LA RE-ORGANIZACIÓN DE UN PROGRAMA DE BIENESTAR CON EL FIN DE MEJORAR EL DESARROLLO LABORAL Y LA CALIDAD DE VIDA DEL TRABAJADOR.

INSTITUCIÓN: CORPORACIÓN CENTRO DE DESARROLLO TECNOLÓGICO DEL GAS.

AUTOR: SÁNCHEZ VEGA ANDREA XIMENA, (andrea.sanchez.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR: Jaimes Hernández Raúl; (raul.jaimes@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC)..... 172

TÍTULO: PROPUESTA DE INCREMENTO DE COMPORTAMIENTOS SEGUROS EN DOCENTES INTERNOS Y CÁTEDRA DE LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA (UPB), SEGÚN METODOLOGÍAS DE LA SEGURIDAD BASADA EN EL COMPORTAMIENTO (SBC).

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA, SECCIONAL BUCARAMANGA.

AUTOR: DUARTE AGUILAR GLORIA DANIELA (gloria.duarte.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR / SUPERVISOR: CARREÑO ARANGO DIANA LYZETH: (diana.carreno@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC).....174

TÍTULO: DISEÑO DE PROGRAMA DE SEGURIDAD BASADO EN EL COMPORTAMIENTO EN DOCENTES Y ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA.

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA SECCIONAL BUCARAMANGA

AUTOR: PACHECO ARCHILA LIZETH KATHERINE. (lizeth.pacheco@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: ROZO MARTÍNEZ ANA MILENA. (anamilena.martinez@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC).....176

TÍTULO: ESTRUCTURACION DE LA ENTREVISTA POR COMPETENCIAS USADA EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL DE LA FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA PARA EL CARGO DE ENFERMERIA Y AUXILAIRES DE ENFERMERIA

INSTITUCIÓN: FUNDACIÓN CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA

AUTOR: DÍAZ PARRALES SILVIA VANESSA (Silvia.diaz.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: CARREÑO ARANGO DIANA LYZETH (Diana.carreno@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC)..... 178

TÍTULO: PROGRAMA DE APOYO AL BIENESTAR Y DESEMPEÑO LABORAL DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO DE SEGURIDAD GUANENTÁ LTDA.

INSTITUCIÓN: SEGURIDAD GUANENTÁ LTDA.

AUTOR: OSPINO ANAYA DANIELA MARIA (daniela.ospino.2013@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: LUZ MARCELA SALAZAR (Luzm.salazar@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC).....182

TÍTULO: PROGRAMA DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN DE SEGURIDAD GUANENTÁ LTDA.

INSTITUCIÓN: EMPRESA DE VIGILANCIA SEGURIDAD GUANENTA LTDA.

AUTOR: YUDY PAOLA QUINTERO SALAZÁR-(Yudy.quintero.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: LUZ MARCELA SALAZÁR BETANCÚR (Luzm.salazar@upb.edu.co)

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA DESARROLLO ORGANIZACIONAL (GPYC).....184

TÍTULO: "DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE UNA ENCUESTA QUE EVALUE CLIMA ORGANIZACIONAL EN LA IPS ALIANZA DIAGNOSTICA"

INSTITUCIÓN: ALIANZA DIAGNOSTICA

AUTOR: LAURA MARCELA MEJÍA QUINTERO

DIRECTOR/SUPERVISOR: RAÚL JAIMES HERNÁNDEZ

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA GESTION DE CONOCIMIENTO (GPYC).....187

TÍTULO: ANÁLISIS DE LA GESTIÓN DE DESEMPEÑO DOCENTE Y ELABORACIÓN DE PROPUESTA DE CUALIFICACIÓN EN LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA SECCIONAL BUCARAMANGA

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA

AUTOR: JASBON PERALTA EMILIO (emilio.jasbon.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: ANA MILENA MARTINEZ ROZO (anamilena.martinez@upb.edu.co)

**GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA GESTION DE CONOCIMIENTO
(GPYC)..... 188**

TÍTULO: PLAN DE IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO EN LA EMPRESA SOAMBICOL TENIENDO EN CUENTA LOS LINEAMIENTOS DE NORMA ISO 9001:2015.

INSTITUCIÓN: SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE DE COLOMBIA.

AUTOR: BARAJAS JURADO PAULA ANDREA (paula.barajas.2014@upb.edu.co).

DIRECTOR/SUPERVISOR: CARREÑO ARANGO DIANA LIZETH (diana.carreno@upb.edu.co).

**GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA GESTION DE CONOCIMIENTO
(GPYC)..... 191**

TÍTULO: MEJORAMIENTO DEL CLIMA Y CULTURA PARA LA ADMINISTRACIÓN Y PREVENCIÓN DEL CONFLICTO LABORAL EN LA ORGANIZACIÓN HIGUERA ESCALANTE Y CIA LTDA.

INSTITUCIÓN: LABORATORIO HIGUERA ESCALANTE.

AUTOR: NIETO BARROSO LAURA MARCELA (laura.nieto.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: SALAZAR BETANCUR LUZ MARCELA (luz.salazar@upb.edu.co)

**GRUPO PRODUCTIVIDAD Y COMPETIVIDAD, LINEA GESTION DE CONOCIMIENTO
(GPYC)..... 193**

TÍTULO: “DISEÑAR E IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO PARA LOS COLABORADORES DEL ÁREA ASISTENCIAL DEL LABORATORIO HIGUERA ESCALANTE”

INSTITUCIÓN: LABORATORIO HIGUERA ESCALANTE

AUTOR: LOZADA ROJAS JENNY CAROLINA

DIRECTOR/SUPERVISOR: SALAZAR BETANCUR LUZ MARCELA

EDUCACIÓN, SABER Y DOCENCIA

SABER

**GRUPO SABER, EDUCACION Y DOCENCIA, LINEA SABER
(GSEYD)..... 196**

TÍTULO: SITUACIONES QUE EXPERIMENTAN LOS JÓVENES DE PRIMER SEMESTRE DE PSICOLOGÍA REMITIDOS AL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PERSONAL Y PROFESIONAL (PAPP).

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA, SECCIONAL BUCARAMANGA.

AUTOR: PICO GARCÍA MARLY YERITZA. (marly.pico.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: LEMOS RAMÍREZ NANCY VIVIANA. (nancy.lemos@upb.edu.co).

**GRUPO SABER, EDUCACION Y DOCENCIA, LINEA SABER
(GSEYD)..... 198**

TÍTULO: CARACTERÍSTICAS DE LAS HABILIDADES PSICOSOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO LA SANTÍSIMA TRINIDAD DE BUCARAMANGA

INSTITUCIÓN: COLEGIO LA SANTÍSIMA TRINIDAD DE BUCARAMANGA

AUTOR: RAMÍREZ LAVERDE KAMILA ANDREA. (Kamila.ramirez.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: GRANADOS MARTÍNEZ VICTOR MANUEL.

(Victor.granados@upb.edu.co)

EDUCACIÓN

GRUPO SABER, EDUCACION Y DOCENCIA, LINEA EDUCACION (GSEYD).....201
TÍTULO: PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL EN ESTUDAINTES DEL COLEGIO CABECERA DEL LLANO DE PIEDECUESTA.
INSTITUCIÓN: COLEGIO CABECERA DEL LLANO DE PIEDECUESTA.
AUTOR: VIVIESCAS BALLESTEROS MARIA CAMILA (Maria.viviescas.2013@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: PEDROZO AVILÉS VICTOR JULIO (victor.pedrozo@upb.edu.co)

GRUPO SABER, EDUCACION Y DOCENCIA, LINEA EDUCACION (GSEYD).....203
TÍTULO: PROMOCIÓN DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE BASADO EN LA FORMACIÓN DE HABILIDADES PSICOSOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE GRADO 6 A 9
INSTITUCIÓN: COLEGIO FACUNDO NAVAS MANTILLA -GIRON
AUTOR: MELISSA FLÓREZ BARRIOS- (Cindy.florez@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: GRANADOS MARTÍNEZ VÍCTOR MANUEL (victor.granados@upb.edu.co)

GRUPO SABER, EDUCACION Y DOCENCIA, LINEA EDUCACION (GSEYD).....205
TÍTULO: PROGRAMA DE INTERVENCIÓN ENFOCADO EN LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS PARA EL COLEGIO TÉCNICO INDUSTRIAL JOSÉ ELÍAS PUYANA
INSTITUCIÓN: COLEGIO TÉCNICO INDUSTRIAL JOSÉ ELÍAS PUYANA
AUTOR: ROMERO CORDERO LEIDY TATIANA (leidy.romero.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: MARTÍNEZ GRANADOS VÍCTOR MANUEL- (victor.granados@upb.edu.co)

GRUPO SABER, EDUCACION Y DOCENCIA, LINEA EDUCACION (GSEYD).....207
TÍTULO: PROGRAMA PSICOPEDAGÓGICO PARA FORTALECER LAS HABILIDADES COGNITIVAS DE APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO DE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE
INSTITUCIÓN: INSTITUTO DE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE
AUTOR: ANGELA MARIA BLANCO PEÑA, (angela.blanco.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: YEFERSON JHAIR MATAJIRA CAMACHO, (yeferson.matajira@upb.edu.co)

GRUPO SABER, EDUCACION Y DOCENCIA, LINEA EDUCACION (GSEYD).....209
TÍTULO: IMPACTO EN LA APLICACIÓN DE LA NORMATIVIDAD EN INCLUSIÓN EDUCATIVA PARA EL INSTITUTO JOSÉ ANTONIO GALÁN
INSTITUCIÓN: INSTITUTO JOSÉ ANTONIO GALÁN

AUTOR: DÍAZ BERMÚDEZ MARLY CAROLINA (Marly.diaz.2013@upb.edu.co)
Director: GRANADOS MARTÍNEZ VÍCTOR MANUEL
(Victor.granados@upb.edu.co)

GRUPO SABER, EDUCACION Y DOCENCIA, LINEA EDUCACION
(GSEYD).....211
TÍTULO: IMPACTO EN LA APLICACIÓN DEL DECRETO 1421 DE 2017 EN POBLACIÓN CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES DEL COLEGIO CAMPESTRE GOYAVIER
INSTITUCIÓN: COLEGIO CAMPESTRE GOYAVIER
AUTOR: SÁNCHEZ BAYONA SANDRA MILENA (Sandra.sanchez.2013@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: GRANADOS MARTÍNEZ VÍCTOR MANUEL
(victor.granados@upb.edu.co)

GRUPO SABER, EDUCACION Y DOCENCIA, LINEA EDUCACION
(GSEYD).....213
TÍTULO: CARACTERIZACIÓN DE FACTORES QUE INFLUYEN EN EL BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO DE JÓVENES REPITENTES DE AÑO ESCOLAR EN EL INSTITUTO EMPRESARIAL GABRIELA MISTRAL.
INSTITUCIÓN: INSTITUTO EMPRESARIAL GABRIELA MISTRAL
AUTOR: SÁNCHEZ VEGA ANDREA XIMENA (Andrea.sanchez.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: CAMACHO MATAJIRA YEFERSON JAHIR
(yeferson.matajira@upb.edu.co)

GRUPO SABER, EDUCACION Y DOCENCIA, LINEA EDUCACION
(GSEYD).....216
TÍTULO: RENDIMIENTO ACADÉMICO Y SATISFACCIÓN FAMILIAR: UN ESTUDIO CORRELACIONAL EN LOS ESTUDIANTES DE DÉCIMO GRADO DEL COLEGIO TÉCNICO VICENTE AZUERO FLORIDABLANCA
INSTITUCIÓN: COLEGIO TÉCNICO VICENTE AZUERO FLORIDABLANCA, SEDE A.
AUTOR: SILVA BECERRA JOHN JAIRÓ (John.silvab@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: VÍCTOR JULIO PEDROZO AVILÉS

GRUPO SABER, EDUCACION Y DOCENCIA, LINEA EDUCACION
(GSEYD).....219
TÍTULO: IMPACTO EN LA APLICACIÓN DEL DECRETO 1421 DE 2017 EN POBLACIÓN CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES DEL COLEGIO CAMPESTRE GOYAVIER
INSTITUCIÓN: COLEGIO CAMPESTRE GOYAVIER
AUTOR: SÁNCHEZ BAYONA SANDRA MILENA (Sandra.sanchez.2013@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: GRANADOS MARTÍNEZ VÍCTOR MANUEL
(victor.granados@upb.edu.co)

GRUPO SABER, EDUCACION Y DOCENCIA, LINEA EDUCACION
(GSEYD).....221
TÍTULO: PROGRAMA DE FORMACIÓN EN CONVIVENCIA ESCOLAR “EN PAZ, TODO ES MÁS CHÉVERE”, CON ESTUDIANTES DEL COLEGIO NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INSTITUCIÓN: COLEGIO NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
AUTOR: INFANTE ÁLVAREZ KATHERIN ALEXANDRA (katherin.infante.2013@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: GRANADOS MARTÍNEZ VÍCTOR MANUEL

**GRUPO SABER, EDUCACION Y DOCENCIA, LINEA EDUCACION
(GSEYD).....223**

TÍTULO: DESARROLLO DE PAUTAS DE CRIANZA, Y SU RELACIÓN CON LOS
COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS Y DESEMPEÑOS ACADÉMICOS EN LOS ESTUDIANTES DE
PRIMARIA DEL COLEGIO SALESIANO ELOY VALENZUELA SEDE B DOMINGO SABIO
INSTITUCIÓN: INSTITUTO TECNOLÓGICO SALESIANO ELOY VALENZUELA
AUTOR: CARRILLO REYES BERNNY PATRICIA (bernny.carrillo@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: AVILES PEDROZO VICTOR JULIO (Victor.pedrozo@upb.edu.co)

DOCENCIA

**GRUPO SABER, EDUCACION Y DOCENCIA, LINEA DOCENCIA
(GSEYD).....226**

TÍTULO: DESCRIPCIÓN DE LAS HABILIDADES SOCIALES DE LOS ESTUDIANTES DE SEXTO
GRADO DEL COLEGIO JUAN CRISTÓBAL MARTÍNEZ.
INSTITUCIÓN: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN CRISTÓBAL MARTÍNEZ.
AUTOR: TORRES HORTUA, DANIELA ALEJANDRA. (daniela.torres.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: GRANADOS MARTÍNEZ, VÍCTOR MANUEL.
(victor.granados@upb.edu.co)

**GRUPO SABER, EDUCACION Y DOCENCIA, LINEA DOCENCIA
(GSEYD).....228**

TÍTULO: ANALISIS DEL PROCESO DE AUTORREGULACION DEL COMPORTAMIENTO EN
NIÑOS Y NIÑAS DE 4 A 18 AÑOS DE GLENN DOMAN ESCUELA PRECOZ.
INSTITUCIÓN: GLENN DOMAN ESCUELA PRECOZ.
AUTOR: VILLALBA MÉNDEZ, MAYRA ALEJANDRA (mayra.villalba.2015@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: GRANADOS MARTINEZ, VÍCTOR MANUEL
(victor.granados@upb.edu.co)

**GRUPO SABER, EDUCACION Y DOCENCIA, LINEA DOCENCIA
(GSEYD).....231**

TÍTULO: PLAN INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DEL CONSUMO DE SPA EN
EL COLEGIO TÉCNICO INDUSTRIAL JOSÉ ELÍAS PUYANA.
INSTITUCIÓN: COLEGIO TÉCNICO INDUSTRIAL JOSÉ ELÍAS PUYANA
AUTOR: FONSECA GALEANO EDGAR, (edgar.fonseca.2014@upb.edu.co)
DIRECTOR/SUPERVISOR: GRANADOS MARTINEZ VÍCTOR MANUEL,
(victor.granados@upb.edu.co)

ANÁLISIS Y TRANSFORMACIÓN PSICOSOCIAL

GESTIÓN NO VIOLENTA DE CONFLICTOS

GATP-18-01-01-01

TÍTULO: IDENTIFICACIÓN DE LOS FACTORES FAMILIARES QUE INFLUYEN EN CONDUCTAS DELICTIVAS EN LAS INTERNAS DE LA RECLUSIÓN DE MUJERES DE LA CIUDAD DE BUCARAMANGA. SANTANDER.

INSTITUCIÓN: RECLUSIÓN DE MUJERES DE LA CIUDAD DE BUCARAMANGA

AUTOR: MUTIS CARVAJAL CAMILA ANDREA camila.mutis@upb.edu.co SUAREZ DIAZ ANDREA CAMILA camila.suarez.2014@upb.edu.co SOLIS SEQUEA MARIA ANGELICA maria.solis.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: TORRES SERRANO RICARDO Ricardo.serrano@upb.edu.co

FASE: 4 DE 4

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRACTICA	Análisis y transformación psicosocial	Gestión No violenta de conflictos (RECLUSIÓN)

PALABRAS CLAVES: Análisis y transformación psicosocial, gestión no violenta de conflictos, Reclusión de Mujeres de Bucaramanga, factores protectores, familia, enfoque sistémico, Instituto penitenciario y carcelario.

PROPOSITOS: ¿Realmente las conductas delictivas, están relacionadas con factores familiares?. Se plantea desde la el Análisis y transformación psicosocial: Identificar los factores familiares que influyen en conductas delictivas en las internas de la reclusión de mujeres de la ciudad de Bucaramanga Santander, • Comprender la importancia de la estructura familiar, y la actitud de la misma frente a conductas delictivas de las internas de la reclusión de mujeres de Bucaramanga. Indagar sobre las relaciones y comunicación familiar de las internas de la ciudad de Bucaramanga Santander y la influencia con la incidencia de actos delictivos, Analizar las redes de apoyo, roles y jerarquías de las internas de la reclusión de mujeres de la ciudad de Bucaramanga y cómo repercute en los actos delictivos de las internas de la Reclusión de Mujeres de la Ciudad de Bucaramanga.

CONTENIDO: Dentro los problemas que afectan a la sociedad se encuentran la delincuencia, sea masculina o femenina. Ésta última ha aumentado progresivamente en los últimos veinte años, representando ya en la actualidad un conflicto entre los valores que “poseían” las mujeres, entre intereses sociales, niveles culturales, en el aspecto político, económico, en sistemas penitenciarios, entre los investigadores de diversas áreas. Todos estos tratando de buscar soluciones a dicho problema. Por ello se planteó la importancia de un estudio multidisciplinar para entender la conducta delictiva femenina y, de igual forma, describir las teorías que estudian esa delincuencia, ya sean sociales, jurídicas, criminológicas y psicológicas, entre otras, que ayudan a identificar los diversos puntos de vista de los investigadores que han analizado esta temática. Sánchez, (2011).

Según Neuman (2001) dentro de estas repercusiones sociales se destaca una por su aparición constante: “la delincuencia”. La conducta delictiva es conocida Como una conducta que busca evadir continuamente una ley penal, siendo su autor un cómplice, encubridor o perpetrador de cualquier acción punible

Una de las causas por las que aparecen conductas específicas es debido a la comunicación familiar negativa ya que no existe un patrón que promueva el autocontrol, que exija el cumplimiento de normas en el hogar ni relaciones afectivas aumentando así problemas de identidad, autoestima, escases de lazos emocionales y apoyo identificando una inestabilidad, estructuras frágiles y llenas de desinterés que guían a los miembros a adoptar conductas como hurto, agresión, irrespeto a la autoridad, violencia, delitos y agresiones (Calderón González, Perea Uriarte & Miranda Vera, 2010) La familia, por otro lado, desempeña un papel fundamental para exponer la aparición de numerosas conductas des adaptativas en los jóvenes. De igual modo ellos de manera inconsciente o no, son la fuerza más poderosa en la vida de sus hijos. Por consiguiente, la influencia de los contextos sociales (medios de comunicación, grupo de pares, escuela, etc.) puede o no amplificar o modificar sus efectos e influencias, ya sean estos de manera positiva o negativa. Acosta, plata, pastrana & Suarez, (2016). Graña, et al (2010), afirma que la delincuencia no está determinada por un solo factor, sino que es un producto derivado de una interacción compleja de múltiples variables. Desde luego, esta afirmación es válida también para la conducta delictiva femenina. Varios autores describieron estas influencias diferenciándolas del acto delictivo masculino. Por ejemplo, Russell (2013), ha puesto en evidencia que los estereotipos influyen en la percepción de la mujer delincuente. Aparentemente, operaría cierto sesgo a favor de la mujer en lo referente a los temas jurídico-legales. Por otro lado, ser mujer tendría implicaciones tales como ser considerada menos culpable, de menor riesgo o menos responsable, al atribuirse su actuación delictiva a presiones externas y no a factores individuales o personales (McKimmie y Masser, 2010).

METODOLOGÍA: Se trabajó con mujeres condenadas, por delitos de hurto, homicidio y tráfico de drogas participantes de los grupos del área de psicosocial, los cuales son; cadena de vida, familia y responsabilidad integral con la vida, seleccionados bajo el método de conveniencia o intencional, con tipo de investigación descriptivo, con enfoque mixto y diseño cualitativo no experimental. Este proceso de investigación se acoge al paradigma sistémico relacional, que vislumbra la realidad como un conjunto de relaciones e interconexiones. Para lo cual se realiza por medio de las siguientes fases.

Fase inicial, Acercamiento a la institución

Acercamiento a la institución, realizando un recorrido al interior de la misma, llevando a cabo la inducción a cargo del área psicosocial, siendo la dragoneante Ruth Muñoz, encargada En esta fase también se realiza una observación de las necesidades y asignación de funciones, con un acompañamiento por parte de la trabajadora social y la psicóloga de apoyo del establecimiento,

Segunda fase, información institucional y lineamientos del área psicosocial

Explicación de los programas y lineamientos establecidos por el INPEC para la ejecución de los determinados programas, haciendo énfasis en 3 siendo esos; Cadena de vida, RIV y programa Familia. En los cuales se aplicarán talleres psicoeducativos en pro de cumplir dichos lineamientos.

Tercera fase, delimitación de la investigación Se hace recopilación de información con el fin de delimitar la investigación y centrar la misma con respecto a las necesidades observadas, haciendo

planteamiento del título, objetivos generales y específicos. Así mismo la metodología procedimiento clasificado por fases.

Cuarta fase, rastreo de información y pilotaje del instrumento

Diseño y consolidación del instrumento a utilizar en la investigación, siendo un instrumento se diseñó al interior del semillero de investigación, huellas universitarias de la UNAD y mediante una exhaustiva revisión teórica se dividió en cuatro categorías. La primera es aquella relacionada con los datos sociodemográficos de la población, en donde se buscó recolectar información básica de las personas que han participado en el estudio, por eje: Estrado socioeconómico, Estado Civil, etc. La segunda, es aquella relacionada con la situación familiar, en donde las preguntas se remiten a conocer la situación en la que se encontraba la familia al momento de la reclusión. La tercera categoría fue llamada como Situación académica, personal y familiar y la última se llamó vínculo familiar, la cual fue diseñada para conocer los estilos de relación que la interna sostenía con su familia. Molina & Arbeláez (2014). Con la finalidad de recolectar datos pertinentes para el desarrollo y cumplimiento de los objetivos planteados. Por otro lado se realiza pilotaje de los instrumentos validando la información plasmada, para una mejor comprensión y confiabilidad por parte de los participantes.

CONCLUSIONES: Se puede decir que en los resultados en general, los datos arrojados reflejan los diferentes factores a nivel económico, relacional y familiar y cómo influyen en las personas privadas de la libertad, por lo cual se hace necesario tener en cuenta la historia de vida del sujeto, y no mirarlo de forma aislada, teniendo en cuenta que no se debe juzgar su actuar creando estereotipos o prejuicios en los cuales pueden verse afectados a nivel emocional y en distintas esferas de la vida. Sino teniendo en cuenta aspectos que a lo largo de su historia lo han forjado como persona, y que por situaciones en su entorno familiar y social, han llegado a adoptar conductas inadecuadas y que lo hacen estar en el establecimiento penitenciario.

REFERENCIAS:

1. Acosta, A., plata, M., pastrana, s & Suarez, s, (2010). Factores protectores y de riesgo psicosocial frente a la delincuencia juvenil y su incidencia en el desarrollo humano sostenible Universidad Nacional Abierta y a distancia. Recuperado de: <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/3689>
2. Delgado, A., Marcillo N., Valenzuela, S., & Erazo, M. (2015). Factores familiares y socioculturales que influyen en los embarazos en adolescentes en la ciudad de Pasto. Nariño. Colombia. Revista Científica Axioma, 2(9), 26-30. Recuperado de <http://pucesinews.pucesi.edu.ec/index.php/axioma/article/view/418/408>
3. Calderón., M., Perea M., & Miranda W (2010). Comunicación Familiar y comportamientos Delictivos en Adolescentes. [online] Repositorio.unemi.edu.ec. Available at: <http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/3958>
- 4 Roth, E., & Zegada., A. (2016). La Mujer Frente Al Delito: Factores Asociados A La Reincidencia Delictiva Femenina. Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSP, 14(1), 102-120. Recuperado en 09 de agosto de 2018, de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612016000100005&lng=es&tlng=es
- 5 Sánchez, D. (2011) factores de riesgo y protección ante la delincuencia en menores y jóvenes. Revista de Educación Social, numero 15. Recuperado de http://www.eduso.net/res/pdf/15/factores_res_15.pdf

ANEXOS: formato de seguimientos, talleres realizados por programa, consentimiento informado formato del instrumento de caracterización.

REPRESENTACIONES SOCIALES

GATP-18-02-01-01

TÍTULO: SIGNIFICADOS SOBRE LA SEXUALIDAD CONSTRUIDOS A NIVEL FAMILIAR POR JÓVENES DEL COLEGIO HUMBERTO GOMEZ NIGRINIS

INSTITUCIÓN: CENTRO DE PROYECCIÓN SOCIAL DE PIEDECUESTA.

AUTOR: Ibarra Mojica Angela Nathalia. **CORREO INSTITUCIONAL:** angela.ibarra@upb.edu.co
SUPERVISOR: Torres Serrano Ricardo

CORREO INSTITUCIONAL: rtorres3@udi.edu.co

FASE: Fase 1: Impresión diagnóstica: principales problemáticas percibidas por ellos y ellas en el ámbito familiar. Fase 2: Presentación con los estudiantes y consentimiento informado. Fase 3: Aplicación de la entrevista estructurada. Fase 4: Talleres reflexivos sobre sexualidad con los estudiantes de los grados 11-01, 11-02, 11-03, 11-04. Fase 5: Orientación vocacional con los estudiantes de los grados 11-01, 11-02, 11-03, 11-04. Fase 6: Taller de cierre con estudiantes.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRACTICA	ANÁLISIS Y TRANSFORMACIÓN PSICOSOCIAL	REPRESENTACIONES SOCIALES

PALABRAS CLAVES: Análisis y transformación psicosocial, Representaciones sociales, Centro de Proyección Social, Sexualidad, Familia, Orientación vocacional.

PROPOSITOS: Objetivo General: Identificar los significados sobre sexualidad construido por los jóvenes pertenecientes al colegio Humberto Gómez Nigrinis y de esta manera comprender el papel psicoeducativo cumplido por el sistema familiar.

CONTENIDO: Caricote en 2008 afirma: “Los/las adolescentes se inician sexualmente en forma cada vez más precoz y si no se toman las medidas necesarias, las tasas de embarazos adolescentes, las infecciones de transmisión sexual, especialmente el virus de inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH/SIDA), y el aborto de riesgo seguirán siendo frecuentes en el sector juvenil” (p. 80). Es importante señalar que, tanto a nivel nacional como internacional “se reconoce que la sexualidad hace parte integral de la situación de salud de las poblaciones y que supera el mero carácter biológico de ausencia de enfermedad, para incluir aspectos sociales, culturales y políticos que se asocian a un desarrollo integral, basado en principios de equidad y libertad” (Sevilla y Orcasita, 2014). De igual forma, al hablar de sexualidad es importante tener en cuenta conceptos tales como: el género (hombre o mujer), los roles asignados a cada uno de los géneros, al acto sexual y con ellos a las prácticas del mismo, pero es precisamente este último ítem el que suele ser menos abordado, o se suele manejar de forma superficial y vacía por la mayoría de los padres, madres, familias o centros de

educación, que suelen brindar información en algunas ocasiones errónea o peor aún, no brindar ningún tipo de información sólida a los jóvenes (González, González-Arratia y Valdez, 2016). De igual forma, es importante tener en cuenta que “la sexualidad está presente durante toda la vida, por eso padres y madres deben procurar educar la sexualidad de sus hijos e hijas desde el principio” (de la Cruz, Ramírez y Carmona, 2009, p. 5). En cada etapa del desarrollo individual la sexualidad está presente, desde la forma en que se define como se debe vestir un niño o como debe ir vestida una niña, hasta la representación del acto sexual y la forma en que debe ser vivida esta experiencia. En este punto, es de suma importancia tener en cuenta las etapas del desarrollo psicosexual, planteadas por Sigmund Freud a fines del siglo XIX. Freud, con el desarrollo del psicoanálisis, ha planteado que la sexualidad es algo presente en el ser humano desde el momento del nacimiento y que durante su desarrollo diversas zonas corporales van proporcionando gratificación al individuo, a medida que van cambiando las necesidades durante el desarrollo (Villalobos, 1999). Freud planteó 5 etapas principales (Escalante, s.f.): 1. Etapa Oral, comprendida entre el primer año de vida. 2. Etapa Anal, comprendida entre los 1 y 3 años. 3. Etapa fálica, comprendida entre los 3 y 6 años. 4. Etapa de Latencia, comprendida entre

los 6 y 11 años y 5. En esta etapa, comprendida durante la adolescencia, la pulsión sexual, libido, vuelve a despertarse y “tomar un poder” relativo en las funciones y el desarrollo del individuo, se desarrolla el gusto por el sexo opuesto, con un grado de confusión por sentimientos hacia las personas del mismo sexo. Es por ello que se ve la importancia de que desde los primeros momentos se haga una educación desde el hogar, la familia, sobre una sexualidad responsable y responder a las preguntas de los niños y jóvenes de forma clara.

METODOLOGÍA: Para esta investigación se trabajó con una muestra no experimental y un muestreo aleatorio simple de 14 estudiantes divididos en 8 hombres y 6 mujeres de los grados 11-01, 11-02, 11-03, 11-04 del colegio Humberto Gómez Nigrinis con edades comprendidas entre los 15 y 19 años. La investigación se acoge a un enfoque cualitativo con un diseño no experimental de tipo descriptivo, ya que se busca mostrar las características de un fenómeno a través de la observación y mediante la medición de sus componentes. Esto se acoge al paradigma sistémico, que vislumbra la realidad como un conjunto de relaciones. Entrevista estructurada para estudiantes. La entrevista fue creada por la investigadora y fue evaluada por el supervisor de práctica Ricardo Torres. Dicha encuesta contó con un total de 6 preguntas que buscaban evaluar el conocimiento que han adquirido los adolescentes en relación a temas de sexualidad impartidos por su núcleo familiar.

CONCLUSIONES: Los resultados permitieron evidenciar que, aunque en la mayoría de las familias, suelen hablarle a los jóvenes sobre sexualidad, la información que brindan en sus familias no es suficiente, la más clara, o suelen juzgar en el momento en que realizan preguntas en relación a este tema. De igual forma se pudo evidenciar, que en muchos hogares, aunque se habla sobre métodos anticonceptivos, no se brindan herramientas sobre su adecuado uso. Es importante tener en cuenta que en la mayoría de los casos la información que suelen tener los jóvenes sobre la sexualidad, los métodos de planificación y cuidado la adquieren de sus pares y esta información no suele ser la más clara, exacta y oportuna, por lo cual los vacíos y consecuencias que puede acarrear esto es muy clara, una alta tasa de embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, deserción escolar, entre otras. Los jóvenes tienen muchas dudas, muchos vacíos por lo cual se considera fundamental que se desarrollen programas y educación desde el hogar pero que de igual forma las instituciones educativas brinden un acompañamiento y psicoeducación en relación a la sexualidad. Para finalizar, lo más importante es quitar el tabú a la hora de hablar sobre sexualidad, responder de forma clara y

concreta a las dudas de los jóvenes, a sus miedos y quitarles el miedo a mantener una vida sexual activa, lo principal es educar para que se haga de forma responsable y consiente.

REFERENCIAS:

Caricote, E. (2008). Influencia de los padres en la educación sexual de los adolescentes. *Educere*. 12(40), pp. 79-87. De la Cruz, C., Ramírez, M. & Carmona, A. (2009). Hablando sobre sexualidad en familia. Programa de formación de formadores sobre educación afectivo-sexual dirigida a familias y AMPAs. Recuperado de <https://www.ceapa.es/sites/default/files/Documentos/Hablando%20sobre%20sexualidad%20en%20familia.pdf> Escalante, G. (s.f.). Introducción general al desarrollo II. Recuperado de <http://www.saber.ula.ve/bitstream/handle/123456789/16175/introducciondesarrollo2.pdf;jsessionid=65BD591C0947295483A4CF46AA4A7611?sequence=1> González, S., González-Arratia N. y Valdez, J. (2016) Significado psicológico de sexo, sexualidad, hombre y mujer en estudiantes universitarios. *Enseñanza e investigación en psicología*. 21(3), pp. 274-281 Sevilla, T. & Orcasita, L. (2014). “Hablando de sexualidad”: una mirada de los padres y las madres a los procesos de formación con sus hijos/ as adolescentes en estratos populares de Cali. *av.enferm.*, 32(2), pp. 191-205 Villalobos, A. (1999). Desarrollo psicosexual. *Adolescencia y salud*. 1(1), pp. 73-79.

PSICOLOGIA JURIDICA Y PENITENCIARIA

GATP-18-01-03-01

TÍTULO: NUEVA VIDA, CAMBIO Y PERSPECTIVAS

INSTITUCIÓN: Establecimiento penitenciario de mediana seguridad carcelario de Bucaramanga

AUTOR: GONZALEZ BARRAGAN VALENTINA- valentina.gonzalez.2014@upb.edu.co

FASE: 1 de 1
:

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
practica	Análisis y transformación psicosocial	Jurídica

PROPOSITOS: Promover procesos orientados a la condición individual/social de los adultos desmovilizados que están próximos a cumplir sus condenas

CONTENIDO: La historia de la violencia en Colombia ha tenido muchos momentos y protagonistas, en la década de los 90, el paramilitarismo fue uno de ellos, miles de jóvenes armados conformaron una fuerza violenta que funcionaba de forma paralela al Estado y en muchas ocasiones con el aval o la complicidad del ejército y la policía.

Ellos, ocupaban territorios de dominio de las guerrillas y entraban utilizando estrategias que aterrorizaban a la población tales como las masacres, desplazamiento, desaparición forzada etc. “El paramilitarismo se desemboza en los años 80 del siglo XX como una expresión de terrorismo de estado, atribuyendo que fue la consecuencia de “La ausencia del Estado, que permitió que la guerrilla pudiera copar territorios. Como consecuencia, ciudadanos que estaban indefensos en el campo se vieron obligados a organizarse para poder enfrentar la guerrilla”. (Velásquez, 2007, p. 141).

Colectiva, y 20.732 miembros de grupos guerrilleros y paramilitares que se desmovilizaron individualmente. Según información de la Policía Nacional, entre el año 2001 y el mes de diciembre de 2009 han sido capturados 5.890 desmovilizados y han muerto 2.210.

El acuerdo de Santa fe de Ralito, permitió que los jóvenes pertenecientes se desmovilizaran, a cambio de penas que iban hasta los 8 años, además de garantizar la verdad, la reparación y realizar procesos de reincorporación acompañados por la Agencia para la reincorporación y normalización ARN, la cual cuenta con 8 dimensiones desde donde hacen el acompañamiento a los ex – paramilitares.

Hoy, 15 años después de este acuerdo, en su mayoría los desmovilizados han cumplido sus condenas y han ido saliendo de las cárceles e iniciando procesos de reincorporación a la sociedad.

METODOLOGÍA: la metodología utilizada esta orientada a la investigación en la acción y se llevo a cabo en tres pasos. 1. Planeación –acción, 2. Reflexión- evaluación, 3. Replanteamiento de la ejecución. El enfoque fue acción y participación y los participantes 14 PPL del patio 2 de justicia y paz

CONCLUSIONES:

Los participantes tuvieron oportunidad de contrastar, discutir y reflexionar acerca de temas que tienen que ver con la reincorporación a una vida social que no tiene las mismas lógicas que les acompañaron en su experiencia como integrantes de los paramilitares

Fue muy importante, aprender a reconocer las características, condiciones y expectativas de los participantes, para así adaptar las actividades, y que éstas fueran significativas para ellos.

REFERENCIAS:

Castro, J.D. (2016). Ley De justicia y paz dio paso desmovilización de AUC. Fundación paz y reconciliación. Recuperado de: <http://pares.com.co/2016/03/08/proceso-de-paz-con-las-auc-y-la-ley-de-justicia-y-paz/>

Centro nacional de memoria histórica. ().Informe general una guerra prolongada y degradada. Dimensiones y modalidades de violencia. Recuperado de: http://centrodememoriahistorica.gov.co/descargas/informes2013/bastaYa/capitulos/basta-ya-cap1_30-109.pdf

Código penal colombiano (2008). Retrieved from: http://www.oas.org/dil/esp/ley_1236_de_2008_colombia.pdf

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA. Ley 65 de 1993. Código Penitenciario y Carcelario. Bogotá: Leyer; 2010.

Santa fe de Ralito, Gobierno Nacional y las Autodefensas Unidas de Colombia, 15 de julio de 2003.

Instituto nacional penitenciario y carcelario (2018). Lineamientos de tratamiento penitenciario 2018. Bogotá, p.

GATP-18-01-03-02

TÍTULO: Programa de prevención y atención a ideas suicidas en población privada de la libertad del establecimiento penitenciario de alta y mediana seguridad de Girón Santander

INSTITUCIÓN: Establecimiento Penitenciario de Alta y Mediana Seguridad (EPAMS GIRON)

AUTOR: Hernandez Rivera Linda Lizeth. Correo: linda.hernande.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: Abdón Ribero Ardila. Correo: abdon.ribero@ upb.edu.co

FASE: 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRÁCTICA	PSICOLOGÍA CLINICA Y DE LA SALUD	SALUD MENTAL- CAMPO PENITENCIARIO

PALABRAS CLAVES: Psicología Clínica y de la Salud, Campo Penitenciario, Establecimiento Penitenciario de Alta y Mediana Seguridad EPAMS-Girón, habilidades sociales, idea suicida.

PROPOSITOS: ¿Cuáles son las habilidades sociales necesarias que deben ser más desarrolladas en las PPL?, Objetivo General: Generar un programa de prevención y atención a ideas y conductas suicidas por medio de acciones que permitan espacios de reflexión para la preservación de la vida.

CONTENIDO: En el sistema carcelario, las personas que se encuentran privadas de la libertad ejecutan actos de suicidios quizás para dar temporalidad a la vida en prisión y romper con el pasado, olvidarse de su actuar delictivo que es el factor determinante por el cual está en prisión, rol que debe tomar sin necesidad de sustituirlo por otro. Archel y Rauvant (1989) citado en (Ruiz, J, 2002). Estas personas enfrentan situaciones problemáticas como: el encarcelamiento, aislamiento familiar y social, generando un desorden de tipo personal- emocional siendo detonante de la ejecución de un evento suicida, es por esto por lo que los establecimientos penitenciarios implementan el programa de Preservación de la vida, para que los profesionales de la salud lo ejecuten a nivel nacional, con la finalidad de reducir tentativas y casos de suicidio. Razón por la cual es importante y necesario la realización de un plan de intervención grupal enfocado a la orientación, resocialización, desarrollo a nivel personal y social, propiciando habilidades necesarias para el afrontamiento de situaciones de riesgo y factores asociados a los intentos de suicidio.

METODOLOGÍA: Este proyecto tiene como enfoque cuantitativo el tipo de investigación es experimental. Inicialmente la población se encontró compuesta por 15 PPL del Establecimiento Penitenciario de Alta y Mediana Seguridad (EPAMS-Girón) del sexo masculino, que corresponden a los diferentes pabellones (2,3,4,5,7,9,10B). Bajo criterios de cumplimiento con lo propuesto para culminar de manera exitosa el programa fueron 10 PPL quienes cumplieron con estos y recibieron certificación de este. En cuanto al instrumento utilizado, se aplicó la Escala de Ideación Suicida y

Tentativa de Suicidio la cual tiene como fin “Desarrollar e implementar un plan para reducir el riesgo y/o proteger a la persona si es necesario” ya cuando se corrobore que hay idea suicida o tentativa de suicidio (Torre, 2013). Posteriormente aplicado los instrumentos se analizaron los resultados y se logró identificar que en algún momento de la vida las ppl tuvieron tentativa de suicidio aun estando en el establecimiento.

CONCLUSIONES: Se logra conocer cuáles son aquellas habilidades sociales las cuales se determinan que son las habilidades sociales primarias las cuales permiten escuchar, iniciar una conversación y tener empatía con el otro, las habilidades sociales avanzadas que permiten pedir un ayuda, dar instrucciones y/o llegar a hacer líderes, habilidades sociales de sentimientos que permiten expresar y comprender, habilidades sociales de agresión que permiten compartir algo o pedir permiso, habilidades sociales de estrés que permiten formular quejar o dar solución a alguna problemática y por último la habilidad social de planificación que permiten recoger información, estas habilidades son las que deben ser abordadas en las PPL del establecimiento. Por medio del programa Preservación de la Vida se desarrollan en las PPL las habilidades sociales anteriormente nombradas haciendo énfasis en las habilidades sociales avanzadas y las habilidades sociales primarias las cuales permitirían una mejor convivencia y aceptación por sí mismo y aceptación por el otro, métodos para resolver una situación que les genere estrés, como tener una mejor relación con sus familiares más allegados y como generar el proyecto de vida como red de apoyo en el momento pertinente. Y por último, se desarrollan habilidades para el manejo de grupo, el ser asertivo y poder ser de gran ayuda a otras PPL.

REFERENCIAS:

Torre Martí, M. (2013). Protocolo para la detección y manejo inicial de la ideación Suicida. Universidad Autónoma. Madrid. García-De-Jalón, E. & Peralta, V. (2002). Suicidio y riesgo de suicidio. Anales del Sistema Sanitario de Navarra, 25 (3): 87-96. Recuperado de: <http://www.cfnavarra.es/salud/anales/textos/vol25/sup3/suple7a.html>. Álzate, N. (2016). Informe Comportamiento de los intentos de suicidio en el departamento de caldas año de 2016. Recuperado de: <http://www.observatorio.saluddecaldas.gov.co/desca/anuales/Intento%20de%20Suicidio%20a%C3%B1o%202016.pdf> Marcuello, C., & García, J. (2011). La cárcel como espacio de socialización ciudadana: ¿fracaso del sistema penitenciario español? Portularia, XI, 1, 49-60. Vargas Cuadros, G; Vásquez Arango, C; Soto Marín, G; & Ramírez Jaramillo, L. (2015). Ruiz, J; et al., (2002). Riesgo de Suicidio en Prisión y Factores Asociados: Un estudio exploratorio en cinco centros penales de Bogotá. Revista Colombiana de Psicología. No 11, pp. 99-114.

ANEXOS: Consentimiento informado, compromiso con mi vida, Escala de ideación suicida, Escala de tentativa de suicidio, actividades realizadas, imágenes de algunos talleres, imágenes del cierre del programa.

TÍTULO: LA METÁFORA COMO ESTRATEGIA TERAPÉUTICA PARA TRABAJAR VALORES Y EVITACIÓN EXPERIENCIAL EN PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD EN TRATAMIENTO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

INSTITUCIÓN: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD.

AUTOR: RAMIREZ MARTINEZ ANGIE LICED (angie.ramirez.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: RIBERO ARDILA ABDON (abdon.ribero@upb.edu.co)

FASE: 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRÁCTICA	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	SALUD MENTAL- CAMPO PENITENCIARIO

PALABRAS CLAVES: Jurídico, social, establecimiento penitenciario de alta y mediana seguridad, evitación experiencial, valores, metáfora.

PROPOSITOS: ¿Qué tan efectiva es el uso de la metáfora para trabajar evitación experiencial y el aumento de valores? Valorar el uso de la metáfora como técnica de intervención efectiva en el tratamiento a personas con consumo de sustancias psicoactivas. Objetivos de la fase: 1 Reconocimiento y aumento de valores. 2 Validación de la escala de valores, 3 Valorar por medio del cuestionario y disminuir la frecuencia con la cual los internos de comunidad terapéutica tienen evitación experiencial. 4. Medir la efectividad de la metáfora en el proceso de intervención con personas privadas de la libertad.

CONTENIDO: La persona que sufre un trastorno psicológico experimentará lo que se denomina en psicología **evitación experiencial** (podrá su empeño en huir del dolor). La evitación se mantiene principalmente por dos motivos. En un primer momento porque **cualquier conducta que llevemos a cabo para huir del dolor, y que consiga distanciarnos de él en quedará reforzada** (por ejemplo Una variable es de carácter sociocultural, y tiene que ver con las creencias transmitidas a través del lenguaje. Por ejemplo alguien que atraviesa una depresión, probablemente se enfrentará a personas que le digan cosas del tipo: *“tienes que centrarte en las cosas buenas de la vida”, “debes intentar no pensar en cosas tristes”*, sobre todo en una sociedad como la nuestra que tiende a barrer debajo de la alfombra las emociones “feas” como nos contaba Enrique en su post “La dictadura de la Felicidad”. (Bonafonte, 2016).

METODOLOGÍA: El enfoque fue de tipo cuantitativo con un diseño experimental. Además de una medición de varios momentos a lo largo de las actividades del programa de comunidad terapéutica fortaleza. Con el fin de establecer los factores las razones por las cuales los PPL tienen evitación experiencial y aumentar los valores en ellos. La población está compuesta por 35 internos de EPAMS en Girón Santander del sexo masculino, que corresponden al pabellón 1ª (Comunidad terapéutica) .

La participación en el estudio es inicialmente voluntaria, con un rango de edad de 35 y se realiza al interior de un contrato de compromisos que implica la aceptación de las normas internas del espacio, donde se tienen en cuenta ciertos criterios que exige el programa. EL instrumento principal es la el cuestionario AAQ-II y la escala de valores VQ, seguido de los talleres propios del programa, también el formato de asistencia, formato de anexos que requiere cada taller o sesión, formato conceptos psicológicos. Para el procedimiento a continuación, se especificarán las principales temáticas de los talleres y actividades propuestas para ser desarrolladas partir de la metodología descrita: 1) Talleres: esta estrategia de intervención es de carácter grupal y aborda temáticas que permiten el establecimiento de conductas pro sociales, estilo saludable de vida, cogestión y corresponsabilidad con el tratamiento propio y de los demás internos. 2) Confrontación terapéutica: esta se establece como una estrategia y parte de la formación de habilidades propias en todos los integrantes del programa que faciliten la confrontación propia y de los demás internos.

CONCLUSIONES: Por otra parte al inicio del programa la mayoría de los participantes tenían una puntuación alta referente a evitación experiencial y en el transcurso de la intervención con metáfora se logró evidenciar cambios significativos en la mayoría de las personas privadas de la libertad, añadiendo una conducta más obediente y actuando las normas que se daban al iniciar cada actividad, propiciando interés y responsabilidad en el desarrollo de cada intervención, cabe resaltar que en las últimas sesiones no les causaba ningún tipo de malestar hablar sobre experiencias del pasado y por el contrario procuraban explicarse y reflexionar de una manera asertiva y respetuosa mostrando así un progreso en evitación experiencial. Se concluyes que la metáfora fue una herramienta adaptativa y favorable para el cumplimiento del proceso de los objetivos generales y específicos ya que se generaron en el transcurso de las actividades y proceso de intervención el análisis y reflexión de cada una de las metáforas, de esta misma manera comparar algunas de estas con sucesos o acontecimientos que generaron evitación experiencial, afrontarlos con facilidad y mirar posibles soluciones para conllevar una vida más tranquila y con metas claras, de la mano del reforzamiento de los valores que son parte fundamental en el desarrollo personal de cada ser humano.

REFERENCIAS: 1).Alzate, P., L., Bermúdez, O, N. (2009). Estrategias de afrontamiento en farmacodependientes en edades entre los 18 a los 34 años, después de la primera etapa de la reinserción social de la fundación la luz en Medellín. Universidad de San buena aventura. Medellín Antioquia. 2). Alzate, P., L., Bermúdez, O, N. (2009). Estrategias de afrontamiento en farmacodependientes en edades entre los 18 a los 34 años, después de la primera etapa de la

reinserción social de la fundación la luz en Medellín. Universidad de San buena aventura. Medellín Antioquia. **3).** Bach, P. & Hayes, S. C. (2002). The use of acceptance and commitment therapy to prevent the rehospitalization of psychotic patients: a randomized controlled trial. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 70(5), 11-29. **4).** eltrán, Y., Hernández, A., Arévalo, A., Martínez, A., & Bermúdez, S. (2015). Causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes con ambientes de vulnerabilidad familiar y contextos sociales conflictivos (tesis de grado). Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD, Santa Martha, Colombia. **5).** Cade B. y O'Hanlon W. H. (1995). Guía breve de la terapia breve. España: Paidós.

ANEXOS: Encuesta AAQ-II sobre evitación experiencial y la escala de valores VQ, intervención por medio del uso de la metáfora en cada actividad y talleres establecidos para el programa.

GATP-18-01-03-04

TÍTULO: ENTRENAMIENTO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO PARA LA VIDA DEL POST PENADO

INSTITUCIÓN: Establecimiento Penitenciario de Máxima y Mediana Seguridad EPAMS-Girón

AUTOR: Quintero Suárez Katherine Steffany, Katherine.quintero.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: Ribero Ardila Abdón, abdon.ribero@inpec.gov.co

FASE: 1 de 1.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRÁCTICA	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	SALUD MENTAL- CAMPO PENITENCIARIO

PALABRAS CLAVES: Psicología Clínica y de la Salud, Campo Penitenciario, Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad EPAMS-Girón, prisionización, reincidencia delictiva, estrategias de afrontamiento y resolución de problemas.

PROPOSITOS: ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento que deben ser desarrolladas en las Personas Privadas de la Libertad?, Objetivo General: Desarrollar habilidades en el entrenamiento de estrategias de afrontamiento para la vida del post-penado.

CONTENIDO: Factores como el social, el familiar, el económico (crisis), así como el poco apoyo que ha brindado el estado a los ex-carcelados (Romero, 2013) son los que muchas veces inciden en que se de aquel fenómeno llamado reincidencia delictiva que es aquella que entiende que una persona es reincidente cuando habiendo sido penalizada por un delito, vuelve a cometer otro nuevo que resulta en condena (Funtealba, 2016). Es por esto que se considera importante el trabajar con estrategias de

afrontamiento; Lazarus y Folkman en 1986 mencionan que las estrategias de afrontamiento son aquellos procesos cognitivos y conductuales que se encuentran en constante cambio y que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son desbordantes o excedentes de los recursos del individuo. Al tiempo que se trabaja con programas psicosociales puesto que permiten afrontar de una manera más efectiva lo que es la adaptación social, personal, laboral, familiar del interno en el entorno penitenciario y en el exterior; y mejorar lo que es el autocontrol ante situaciones conflictivas que suponen conductas desadaptativas como el consumo de drogas y las conductas violentas e intolerantes (Torres & Sainz, 2018).

METODOLOGÍA: Este proyecto tiene como enfoque cuantitativo el tipo de investigación es experimental. Inicialmente la población se encontró compuesta por 21 PPL del Establecimiento Penitenciario de Alta y Mediana Seguridad (EPAMS-Girón) del sexo masculino, que corresponden a los diferentes pabellones (2,3,4,5,6,7,9,10A, 10B). Bajo criterios de cumplimiento con lo propuesto para culminar de manera exitosa el programa fueron 14 PPL quienes cumplieron con estos y recibieron certificación del mismo. En cuanto al instrumento utilizado, se aplicó la Escala de Estrategias de Coping Modificada (EEC-M) la cual tiene como fin “evaluar el conjunto de recursos y esfuerzos tanto cognitivos como comportamentales orientados a resolver el problema, a reducir o eliminar la respuesta emocional o a modificar la evaluación inicial de la situación” (Albarracín, Rey & Jaimes, 2014). Posteriormente aplicada la prueba se analizaron los resultados y se logró identificar cuáles eran aquellas estrategias que debían ser reforzadas por medio de las actividades propuestas, por último, para conocer la efectividad de las actividades se aplica de nuevo la escala.

CONCLUSIONES: Se logra conocer cuáles son aquellas estrategias de afrontamiento que debían ser entrenadas las cuales son reacción agresiva, expresión de la dificultad de afrontamiento y autonomía en las PPL, al tiempo que se lleva a cabo una consolidación de redes de apoyo consideradas como núcleo central de todo proceso de resocialización. Por medio del programa Preparación para la Libertad se desarrollan en las PPL habilidades sociales, asertividad en la comunicación, métodos para resolver una situación que les genere estrés, consolidación de redes de apoyo, conocimiento en problemáticas familiares, como tener una mejor relación con sus familiares más allegados y sus hijos y por último en la consolidación de un perfil profesional y herramientas para poder crear una empresa. Y por último, se desarrollan habilidades para el manejo de grupo, el ser asertivo y directivo en el manejo de personas y el desarrollo en atención psicológica.

REFERENCIAS:

Albarracín, A., Rey, L., & Jaimes, M. (2014). Estrategias de afrontamiento y características sociodemográficas en padres de hijos con trastornos del espectro autista. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, (42), 111-126. Recuperado de <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/498-2508-2-PB.pdf>

Fuentealba, T. (2016). Factores que inciden en la reincidencia de los/as adolescentes infractores/as de ley penal (Memoria para optar al título Profesional de Socióloga). Recuperado de <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/139844/Factores%20reincidencia.%20T%20Fuentealba.pdf?sequence=1>

Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario (INPEC). (2015). Reincidencia 2010-2014. Recuperado de file:///C:/Users/Usuario/Downloads/INFORME%20REINCIDENCIA%202010%20-%202014_0.pdf

Instituto Penitenciario y Carcelario (INPEC). (2017). Lineamientos subdirección de atención psicosocial. Recuperado de <file:///G:/LINEAMIENTOS%20%20SUBDIRECCION%20ATENCION%20PSICOSOCIAL%202017.pdf>

Kirchner, T. (2003). Estrategias de afrontamiento y nivel de psicopatología en jóvenes presidiarios. Relación con el tiempo de reclusión y situación penitenciaria. *Acción psicológica*, 2 (3), 199-211. Recuperado de <http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:AccionPsicologica2003-numero3-0001/Documento.pdf>

ANEXOS: Consentimiento informado, Escala de Estrategias de Coping Modificada (EEC-M), Pensamientos automáticos, Técnica de solución de problemas, Plan de negocio, Matriz DOFA, Modelo de Proyecto de vida, Imágenes de los talleres realizados.

GATP-18-01-03-05

TÍTULO: DESARROLLO DEL PROGRAMA CADENA DE VIDA CON LA POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD EN EL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD DE GIRÓN

INSTITUCIÓN: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD DE GIRÓN

AUTOR: RINCÓN HERREÑO NICOLÁS STIVEN nicolas.rincon.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: RIBERO ARDILA ABDÓN abdon.ribero@upb.edu.co

FASE: 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRÁCTICA	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	SALUD MENTAL- CAMPO PENITENCIARIO

PALABRAS CLAVES: Psicología Clínica y de la Salud, Salud Mental – Campo Penitenciario, Establecimiento Penitenciario de Alta y Mediana Seguridad de Girón, tratamiento penitenciario, sentido de coherencia, calidad de vida.

PROPOSITOS: ¿Cómo desarrollar el programa cadena de vida con la población privada de la libertad en el Establecimiento Penitenciario de Alta y Mediana Seguridad de Girón? Desarrollar el programa cadena de vida con la población privada de la libertad.

CONTENIDO: Los establecimientos penitenciarios y carcelarios entendidos como instituciones cerradas que están en obligación de dar cobertura a las necesidades de las personas privadas de la libertad (Echeverri, 2010) han replanteado el objetivo de la reclusión, agregando a la privación de la libertad el componente de tratamiento y rehabilitación (Echeburua y De Corral, 1988). Desde luego, el aumento del número de reclusos ha hecho de la tarea de intervención un tópico ineludible cuyo reto es enfrentar las dificultades consustanciales al ambiente carcelario y procurar resultados satisfactorios para contrarrestar la masificación, la violencia institucional, la insalubridad, el bajo nivel de formación y la falta de conexión con el exterior (López, 2008). Por tal razón y para atender las demandas de salud mental de las personas privadas de la libertad en Colombia, el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC, ha dispuesto entre sus objetivos de trabajo la promoción y ejecución de programas para el mejoramiento de la atención psicológica, asegurando el establecimiento de un sistema de oportunidades que contemple las necesidades, expectativas y fortalezas del privado de la libertad a partir de la información recolectada por el equipo de trabajo (Uribe-Rodríguez, Martínez-Rodríguez y López-Romero, 2012). Lo anterior supone una fuerte labor para los profesionales en psicología jurídica quienes intervienen el comportamiento humano que alcanza implicaciones judiciales, propenden por la

salud mental en el contexto penitenciario para alcanzar la humanización de la justicia (Universidad Santo Tomás como se cita en Gutiérrez de Piñeres, 2010) y se enfrentan al concepto de responsabilidad y educación como una determinación de trabajo en pro que el condenado acepte la ejecución de su delito, resignifique su propósito de vivir bien sin violar las normas sociales y reparare los perjuicios causados.

METODOLOGÍA: Proyecto dirigido a Veintiún (21) hombres privados de la libertad en Establecimiento Penitenciario de Alta y Mediana Seguridad de Girón con un rango de edad entre los veinticuatro (24) y cincuenta y dos (52) años, seleccionados por la dirección de atención y tratamiento para participar del programa de tratamiento penitenciario Cadena de Vida (Viaje por la Vida), condenados por delitos contra la vida, actualmente en fase de tratamiento de mediana y alta seguridad. Se desarrollaron catorce (14) sesiones de trabajo grupal correspondientes a los cuatro módulos propuestos por el programa Cadena de Vida (La muerte y la aproximación a su inminencia; Generación de la vida y nacimiento; Procesos continuados de vida o calidad de vida en prevención de la enfermedad; Procesos continuados de vida o calidad de vida en promoción de la salud). Dichas sesiones, preparadas siguiendo un esquema de comprensión, sentido y manejabilidad que se armoniza con la propuesta de salutogénesis de Antonovsky (1982).

CONCLUSIONES: La estructuración de las actividades del programa como un proceso organizado que motivó la sensibilización, la reflexión y el aprendizaje frente a situaciones vividas por los participantes, permitió identificar experiencias trascendentales y establecer una relación lógica de consecuencia entre las mismas y la calidad de vida como proceso biopsicosocial que tiene incidencia tanto en la vida del privado de la libertad como en la de sus víctimas. Fue posible observar una evolución de los privados de la libertad en el manejo de estrés a partir del uso de técnicas de relajación, se incrementaron las conductas de autocuidado relacionadas con la actividad física y alimentación, se fortaleció la reevaluación positiva como estrategia de afrontamiento, se potencializaron las redes de apoyo al interior del grupo y las habilidades comunicativas de habla y escucha.

REFERENCIAS:

Antonovsky, A. (1982). Health, Stress and Coping. Josey- Bass Publishers. Echeburua, E., De Corral, P. (1988). El tratamiento psicológico en las instituciones penitenciarias: alcance y limitaciones. Eguzkilore, 179-180. Echeverri, J. (2010). La prisionalización, sus efectos psicológicos y su evaluación. Pensando Psicología, 6(11), 157-166. Gutiérrez de Piñeres, C. (2010). Revisión sobre la definición de psicología jurídica. Diversitas: Perspectivas en Psicología, 6(2), 221-235. López, M. (2008). Psicología de la delincuencia. Salamanca: Ciencias de la Seguridad (CISE). Uribe-Rodríguez, A., Martínez-Rodríguez, J., López-Romero, K. (2012). Depresión y ansiedad estado/rasgo en internos adscritos al "Programa de Inducción al Tratamiento Penitenciario" en Bucaramanga, Colombia. Criminalidad, 54(2), 47-60

GATP-18-01-03-06

TÍTULO: PROGRAMA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL Y CAMBIO DE VIDA (PEC).

INSTITUCIÓN: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO Y CARCELARIO DE ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD EPMAS GIRÓN.

AUTOR: GINNA ALEXANDRA ALBARRACÍN Ginna.albarracin.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: ABDON RIBERO ARDILA abdon.ribero@upb.edu.co

FASE: Fase 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRÁCTICA	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	SALUD MENTAL- CAMPO PENITENCIARIO

PALABRAS CLAVES: Estilos de vida saludable, Resiliencia,

PROPOSITOS: Orientar a un proceso de reflexión y acciones sobre la responsabilidad del delito y los estilos de vida saludable, en privados de la libertad del Establecimiento Penitenciario de Alta y Mediana Seguridad de Girón.

CONTENIDO: Es importante contribuir en los conocimientos sobre la importancia y como el delito por el que cada Persona privadas de la libertad, (PPL) se encuentra pueden llegar a tener un gran significado en la resiliencia, como genera un impacto en su familia y como se puede llevar un estilo de vida mejor, sin embargo como menciona Calvo (2014), Uno de los rasgos más relevantes de la vida cotidiana tras los barrotes es la falta de intimidad de las personas encarceladas, quienes en la mayoría de las ocasiones tienen que compartir celda con otras personas que no formaban parte de su red de relaciones antes del encierro, al tener diferentes rasgos que se deben atribuir a los diferentes hechos de ruptura como los son el estilo de vida o rutina de una persona, la red de apoyo, su trabajo o su tiempo de ocio, así mismo el ingreso a un centro penitenciario puede interactuar como el comienzo de una cadena de estresores para la persona. Para generar un cambio de forma significativa sobre los Persona privadas de la libertad, (PPL) es necesario que ellos reconozcan y sean responsables con el delito por el cual ellos se encuentran, habitualmente se define delito como la acción y omisión penada por ley, por lo cual es fundamental que ellos sean honestos consigo mismos, para así tener una reinserción social satisfactoria. Habitualmente se utiliza el término reinserción social como sinónimo de rehabilitación, aun cuando son distintos (Tsukame, 2003). En este contexto, la reinserción social es una meta en tanto sea vista como una posibilidad real por la ciudadanía, es decir, el sistema judicial obedece a una comprensión social que propugna determinadas concepciones sobre el sujeto infractor y su tratamiento (Kunz, 2010; Welsh & Farrington, 2012).

De igual forma sin deja a un lado el programa busca un desarrollo humano integral para mejorar las condiciones de vida de los internos y de esta forma facilitar a reinserción en la sociedad, por lo cual se llega a considerar estilo de vida saludable dentro del proceso de desarrollo como una parte importante

de la dimensión colectiva y social y social involucrando tres aspectos que se relacionan entre sí (Bibeau et al., 1985 en Maya, 2001). De acuerdo a Unicef (2003): «es necesario aprender a desarrollar las capacidades de interrelación: comprender y ser comprendido/a, escuchar y comunicar adecuadamente los pensamientos y sentimientos y tratar a los otros y las otras como se espera ser tratado/a». Por esto, las personas en situación de reclusión requieren ser tratadas sin ningún tipo de estigmatización en la elaboración de proyectos de vida en los que se propicie la reformulación de su sentido de vida.

METODOLOGÍA: La población está compuesta por 12 privados de la libertad del Establecimiento Penitenciario de Alta y mediana Seguridad de Girón (Santander), en edades entre 20 a 55 años, los criterios de selección fueron entregados directamente por el establecimiento.

Instrumentos: Cuestionario de resiliencia, Cuadernos, lapiceros, Papel craft, Papel origami, Fotocopias.

Procedimiento: Para cada actividad se reunía con cada uno de los PPL en el área de educativas, se daba inicio con la explicación de cada actividad, si tenían alguna duda se resolvía en el momento y se daba inicio a la realización de la actividad, al final se hacía una retroalimentación.

CONCLUSIONES: Se evidencio una óptima adherencia por parte de los internos al respectivo programa, por lo tanto se pudo trabajar en su totalidad con cada uno de los PPL, que decidieron hacer parte de dicho programa, por otro lado de evidencia que en su mayoría de los internos tuvieron una aceptación frente al delito, por lo que así mismo, no lo volvería a hacer y no creían que fuera justo el acto que cometieron, por la sugerencia o por continuar en los caminos de otras personas.

REFERENCIAS:

Calvo, E. (2014). El encierro carcelario. Impacto en las emociones y los cuerpos de las mujeres presas. *Cuadernos de Trabajo Social*. Vol. 27-2 (2014) 395-404
Kunz, K. (2010). Penal policies and structures of modern society. *Kriminologisches Journal*, 42(1), 9-23
Maya, L (2001): los estilos de vida saludables: componente de la calidad de vida. Recuperado de <http://www.funlibre.org/documentos/lemaya1.htm> el 8 de diciembre de 2012.
Tsukame, A. (2003). Hacia una definición del concepto de reinserción social. *Boletín Jurídico*, 2(4-5), 131-136
Unisef (2003) https://www.unicef.org/spanish/publications/files/2628_spa_final.pdf

ANEXOS:

Consentimiento informado,
Cuestionario resiliencia.

GATP-18-01-03-07

TÍTULO: FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES SOCIALES EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE INDUCCION AL TRATAMIENTO PENITENCIARIO EN LA CÁRCEL Y PENITENCIARÍA DE MEDIA SEGURIDAD DE BUCARAMANGA

INSTITUCIÓN: Cárcel y penitenciaría de media seguridad de Bucaramanga- La modelo.

AUTOR: BANDERAS CARVAJAL DANIELA MARGARITA- Daniela.banderas.2014@upb.edu.co

FASE: 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRACTICA	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	SALUD MENTAL- CAMPO PENITENCIARIO

PROPOSITOS: Fortalecer habilidades sociales en los internos participantes mediante espacios de reflexión y retroalimentación individuales y colectivas para la formación de su proyecto de vida dentro y fuera del centro carcelario.

CONTENIDO:

Las habilidades confrontan desde los problemas interpersonales hasta el asertividad y de este modo lo que siente el individuo, dicho desde otro autor: "Las Habilidades Sociales son repertorios de comportamientos que presentamos en nuestra vida cotidiana y que contribuyen en forma decisiva para alcanzar buenos resultados en nuestras relaciones interpersonales. Cuanto mayor sean nuestras habilidades sociales y cuanto mayor sea la coherencia de nuestros comportamientos con lo que pensamos y sentimos, y con los valores que defendemos, mejor será la evaluación externa que recibiremos en cuanto a nuestra competencia social." (Pereira y Del Prette, 2003, p.)

Por otra parte, tiene en cuenta el ciclo vital de la persona, pues es la formación de esta para su actuar en una sociedad que de cierta manera puede ser influencia para cambios, dicho de otra manera: Los comportamientos sociales se aprenden a lo largo del ciclo vital, por lo que ciertas conductas de los niños y adolescentes para relacionarse con sus pares, ser amable con los adultos o reaccionar agresivamente, entre otras, depende del proceso de socialización. Según Schaffer (1990), las interacciones sociales implican una serie de modelos de comportamientos muy complejos y sincronizados, ejecutados recíprocamente por dos o más sujetos. Cabe destacar que la socialización se produce en interrelación con el desarrollo cognitivo. (Lacunza y Gonzales, 2011)

Cabe resaltar que ciertos comportamientos que hace frente a las habilidades sociales se justifican desde la influencia social, es por ello que al trabajar con PL de una cárcel, se mantiene al tanto las reacciones, las respuestas y uno que otro movimiento dado por estos, la relación dentro un ambiente carcelario se define de esta manera:

Las características de la vida cotidiana de las personas privadas de libertad coinciden, según Goffman (1972), con el principio institucional de la confinación de personas para su vigilancia. De acuerdo con este principio, la intimidad y la oportunidad de cambio de escenario para las distintas tareas diarias - dormir, divertirse y trabajar- se limitan de forma importante, al igual que resulta obligatoria la participación en la programación establecida en el centro. (García y Melendro, 2013)

Dentro de las habilidades se contextualiza, el autoestima, los miedos, valores, competencias del ser humano, que ejemplifican a la hora del actuar, teniendo en cuenta las diferencias de cada quien, salvaguardando que no todos actúan acorde o responde correctamente, y para esto se hace la práctica de atención psicológica, dado que no todos los sujetos y grupos evolucionarán de la misma manera es posible que sean necesarias intervenciones individuales o enfocadas, que sirvan como mecanismo de contingencia para asegurar la alineación de los resultados del programa con los objetivos perseguidos. En estos casos, deberá tomarse la previsión de que las intervenciones no representen retrasos al avance general sino más bien se conviertan en mecanismos remediales para garantizar el progreso en cada uno de los participantes. (López, 2008)

METODOLOGÍA: la metodología utilizada está orientada a la investigación en la acción y se llevó a cabo en tres pasos.

1. Planeación –acción,
2. Reflexión- evaluación,
3. Replanteamiento de la ejecución.

El enfoque fue acción y participación y los participantes 90 PPL del patio 6 de Inducción al tratamiento.

CONCLUSIONES:

El Programa de Inducción al Tratamiento es clave en el proceso de aproximación a lo que significa la vida en la cárcel, con todo lo que ello implica.

Aunque existen Programas diseñados con unas directrices generales, es posible construir conocimiento desde la práctica, es decir ajustar, acomodar, replantear a partir de la propia vivencia de los participantes, para ello es necesario mantener una postura reflexiva y analítica frente a lo que se hace desde un nivel profesional.

Las metodologías de intervención psicosocial se ponen en evidencia frente a un sistema cerrado como el de un centro penitenciario, no todo funciona de la manera que se espera, pero es necesario aprender a trabajar desde los marcos institucionales, siempre con la intención de aportar elementos significativos a quienes participan de estas actividades

Se desarrollaron en su totalidad 6 talleres, teniendo en cuenta el reajuste a la cartilla estipulada de Inducción al tratamiento, teniendo éxito total de actividades.

REFERENCIAS:

Pereira, Z., y Del Prette, A. (2013). Psicología de las habilidades sociales. Recuperado de <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revaluar/article/view/609/578> Lacunza, A., y González, N. (2011).

Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. Fundamentos en humanidades, (1), 159-182. Recuperado de <http://www.redalyc.org/html/184/18424417009/> García, M., y Melendro, M. (2013). El ambiente en prisión: la atención recibida por las reclusas y las relaciones intramuros. Revista interuniversitaria, 22, 43-56. Recuperado de https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/122343/1/Mon_pp_43_56.pdf López, M. (2013). La integración de las habilidades sociales en la escuela como estrategia para la salud emocional. Revista electrónica de intervención psicosocial y psicología comunitaria, 3 (1), 16-19. Recuperado de file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-LaIntegracionDeLasHabilidadesSocialesEnLaEscuelaCo-2547022.pdf

GATP-18-01-03-08

TÍTULO: PROGRAMA DE INTERVENCIÓN BASADO EN ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN LA COMUNIDAD TERAPÉUTICA “FORTALEZA” DE EMPAS GIRÓN.

INSTITUCIÓN: Establecimiento penitenciario de alta y mediana seguridad. Girón

AUTOR: GONZALEZ BARRAGAN VALENTINA. Correo Inst. Valentina.gonzalez.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: ABDON RIBERO ARDILA, abdon.ribero@upb.edu.co

FASE: Fase 1 de 1.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRACTICA	PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD	SALUD MENTAL- CAMPO PENITENCIARIO

PALABRAS CLAVES: comunidad terapéutica “Fortaleza “. Psicología social, estrategias de afrontamiento.

PROPOSITOS: ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento con las que cuentan los internos de la comunidad terapéutica “Fortaleza” ante situaciones estresantes? **Objetivo:** Realizar un proceso de evaluación de estrategias de afrontamiento en los internos pertenecientes a la comunidad terapéutica de EPAMS Girón, que permita comparar un trabajo realizado en el 2016.

CONTENIDO: El consumo de sustancias psicoactivas se considera una problemática de salud pública que ha venido permeando todos los tiempos de la historia. En Colombia las cifras de farmacodependientes han aumentado considerablemente año tras año siendo el resultado de una problemática social en las que intervienen no solo factores psicológicos sino además ambientales y factores propios de la sustancia. (Rumbos, 2001, citado por Alzate & Bermúdez, 2009).

En el uso de estas sustancias, “droga de abuso” definiéndola como un sustancia de uso no medico con efectos psicoactivos, capaz de generar cambios en la percepción, estado de ánimo, consciencia y comportamiento con la posibilidad de ser auto administrados.

El abordaje de estas sustancias abarca distintos tipos de clasificación, dependiendo de su status legal, generando distinciones entre drogas legales e ilegales, Seguida a esto se encuentran clasificadas según su origen en naturales. Por otro lado también se realiza una distinción entre drogas duras y drogas blandas. Y finalmente la clasificación más práctica es la que se encuentra mediada por sus efectos, es así como se encuentran sustancias estimulantes que activan el Sistema Nervioso Central (SNC); sustancias depresoras, y los psicodélicos. (Caudevilla, s.f). Sandín en el 2003 expone que existen diversas formas de afrontamiento para la adaptación ante situaciones generadoras de estrés que le permiten al individuo enfrentar la situación. Lazarus & Folkman (citado por Salas y Lizama, 2009) precursores en el tema de afrontamiento entrar a conceptualizar las estrategias como “el intento cognitivo y afectivo de las personas por reconciliar la diferencia percibida entre demandas de situaciones y la capacidad personal o competencia para enfrentarla”.

METODOLOGÍA: La presenta investigación tiene un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo trasversal. Se contó con la participación de 21 internos de la penitenciaría de Alta y Mediana seguridad EPAMS GIRON. Para la fase se empleó la escala de afrontamiento (COPE 28

CONCLUSIONES: A partir del ejercicio de investigación realizado mediante la escala de afrontamiento COPE (28) se lograron identificar las siguientes subescalas utilizadas en mayor medida por los internos de la comunidad terapéutica “Fortaleza”: Afrontamiento activo, es decir que estos internos inician acciones directas e incrementan sus esfuerzos para eliminar y reducir el estresor; otra de las estrategias mayor utilizadas es la aceptación, la capacidad de aceptar los hechos estresantes, de darse cuenta de que lo que está pasando es real; por otro lado la reevaluación positiva también aparece como una de las estrategias mayor utilizadas refiriéndose a la capacidad de valorar el lado positivo y favorable del problema e intentar mejorar y crecer a partir de esta situación. La planificación, los internos piensan en el hecho de cómo afrontar el estresor, planifican estrategias de acción, los pasos que deben realizar y como lo van a realizar. Finalmente, otra de las estrategias que más utilizan es la religión, existen en estos internos una tendencia de recurrir a sus distintas religiones y creencias ante situaciones estresantes, aumentando sus actividades religiosas como por ejemplo orar.

REFERENCIAS

Ávila, A., Jiménez, F., Gonzales, M. (1996). Aproximación Psicométrica a los patrones de personalidad y estilos de afrontamiento del estrés en la adolescencia: perspectivas conceptuales y técnicas de evaluación. Barcelona. Evaluación Psicológica en el campo de la salud. Alzate, P., L., Bermúdez, O, N. (2009). Estrategias de afrontamiento en farmacodependientes en edades entre los 18 a los 34 años, después de la primera etapa de la reinserción social de la fundación la luz en Medellín. Universidad de San buena aventura. Medellín Antioquia. Criollo, M., E., & Guerrero, J., M. (2015). Estrategias de afrontamiento en varones drogodependientes en procesos de rehabilitación en comunidad terapéutica (tesis de grado). Universidad de Cuenca, Cuenca, Ecuador. Salas, G & Lizama, E. (2009). Historia de la Psicología. Scielo. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120053420120003000>

GATP-18-01-03-09

TÍTULO: COMPARACIÓN DEL PROGRAMA DE RESPONSABILIDAD INTEGRAL DE LA VIDA EN INTERNOS DE COMUNIDAD TERAPÉUTICA & UN GRUPO DE INTERNOS NO ADSCRITOS A LA COMUNIDAD

INSTITUCIÓN: ESTABLECIMIENTO DE ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD DE GIRÓN SANTANDER.

AUTOR: Saray Yesenia Martinez Salazar Correo institucional: Saray.martinez.2013@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: Abdón Ribero Ardila Correo institucional: abdon.ribero@upb.edu.co

FASE: Evaluación de los internos pertenecientes a comunidad terapéutica y pabellones 2 y 3 para realizar una comparación en donde se determine si estos dos grupos presentan diferencias con respecto a autoengaño e imaginarios de estilos de vida implementados durante la mistificación que presentaban cuando tenían una vida delictiva

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRACTICA	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	SALUD MENTAL -CAMPO PENITENCIARIO

PALABRAS CLAVES: Autoengaño-Mixtificación-estilo de vida-imaginarios.

PROPOSITOS: los integrantes de comunidad terapéutica presentan un cambio en el manejo del autoengaño debido al proceso de orientación que realizan en comunidad para cambiar estilos de vida a diferencia de los internos de pabellones 2 y 3. Como objetivo general se buscan identificar y Reducir los imaginarios o creencias de autoengaño que permanecen en los internos de la comunidad terapéutica y un grupo no adscrito a la comunidad, los objetivos específicos que se plantearon para dar cumplimiento a este proceso es Valorar a los internos con la prueba IAM40 (inventario de autoengaño y mixtificación) para reconocer los niveles de autoengaño presentado por cada grupo. Comparar a los internos de comunidad terapéutica con el grupo no adscrito a comunidad para analizar si hay cambios en el autoengaño de los internos generado por el tratamiento iniciado a diferencia del grupo no adscrito. Distinguir qué estilos de vida predomina más en cada grupo permitiendo reestructurar y promover de acuerdo con cada grupo las actividades pro sociales a trabajar.

CONTENIDO:

la responsabilidad social se ve afectada por el engaño que nace de la inteligencia maquiavélica aquella que surge por la necesidad de dominar formas de manipulación y defraudación en el medio social que avanza con la capacidad de engañarnos a nosotros mismos lo que se llama autoengaño (Lemos, 2005). La mentira es un proceso consciente a diferencia del autoengaño en donde no se es consciente y tiene una función homeostática en la persona para el mantenimiento de la salud mental del sujeto, incluso puede verse como forma de supervivencia, quien se engaña a sí mismo decide hacer un juicio que no está justificado para satisfacer su deseo de creencia, es una estrategia cognitiva que permite suprimir temporalmente las creencias verdaderas y es automática (sirvent, Moral, Blanco, Rivas, Quintana, Campomanes, 2011). Cuando el ciclo de engaño-mentira-embaucamiento se repite con

frecuencia el sujeto tiende a desarrollar el mecanismo defensivo adaptativo que es la automatización de la mentira generando que no pase al filtro consciente que lo hace sufrir por eso la función del autoengaño es equilibrante porque neutraliza la ansiedad y justifica los comportamientos que de otra forma no tendrían validez (Sirvent, 2007). Cuando el autoengaño es crónico pasa a ser mistificación que es donde se contamina el discurso y se vuelve un modo vivendi que aísla al sujeto y lo sumerge en su burbuja de realidad falsa que lo separa del mundo (sirvent, Moral, Blanco, Rivas, Quintana, Campomanes, 2011). Las comunidades terapéuticas construyen un espacio con fines terapéuticos para la rehabilitación en normas, valores, rutinas, roles, hábitos, horarios con respecto a un problema compartido por los residentes de un grupo (Palomino, 2012).

METODOLOGÍA: la práctica por proyecto. El estudio estuvo enfocada en realizar una comparación entre dos grupos motivo por el cual era un requisito comenzar evaluando a los internos de los dos grupos para obtener de forma objetiva el componente del programa autoengaño y observar características que influían en los dos grupos como asertividad- percepción mundo una vez pasada esta etapa se trabajó con los internos actividades sobre el reconocimiento del autoengaño en sus vidas y como llegaron desarrollar un estilo de vida basado en mixtificación permitiendo tener procesos de reflexión constatación e introspección

Brindando identificar conductas-pensamientos-emociones a trabajar en los diferentes espacios psicoeducativos del programa RIV interviniendo finalmente con una población de 18 internos de la cárcel de alta y media seguridad Girón.

CONCLUSION: Se puede concluir que el programa de responsabilidad integral con la vida Riv ayuda en la identificación del autoengaño en los internos de la cárcel de alta y mediana seguridad de girón, además de brindar diferentes alternativas de solución a estas problemáticas en donde el individuo logre responsabilizarse acerca de su vida y actos para lograr iniciar un proceso de cambio. También se puede concluir que los internos tienen un bajo nivel de introspección acerca de sus sentimientos, pensamientos y toma de decisiones iniciando el programa y como conforme se realiza alianza con el grupo y entienden la dinámica del programa se logra realizar un mejor reconocimiento a nivel personal de las falencias y cualidades.

REFERENCIAS:

Lemos, G, S. (2005). Simulación, engaño y mentira. *Papeles del psicólogo*, 26 (92), 57-58 recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/778/77809201.pdf> Palomino, M. (2012). Percepciones de adolescentes drogodependientes frente al modelo de comunidad terapéutica. *Desbordes*. 111-130. Recuperado de [https://academia.unad.edu.co/images/investigacion/hemeroteca/DESBORDES/2011/008_Percepcion es_de_adolescentes_drogodependientes.pdf](https://academia.unad.edu.co/images/investigacion/hemeroteca/DESBORDES/2011/008_Percepcion_es_de_adolescentes_drogodependientes.pdf) Sirvent, C. (2007). La sociopatía adquirida. *Revista española de drogodependencia*, 32 (3), 310-341. Recuperado de http://www.aesed.com/descargas/revistas/v32n3_3.pdf Sirvent, C., Moral, W. V., Blanco, P., Rivas, C., Quintana, L., & Campomanes, G. (2011). Vivir en el engaño. *Psicología.com*, 1-16 Recuperado de <http://docplayer.es/51975913-Palabras-claves-mentira-engano-autoengano-autoengano-morbido-mistificacion-adiccion-psicopatologia-clinica.html>. Sirvent, C., Zamora, P., Moral, M. V. & Rivas, C. (2014). Mixtificación Y Adicción. *Interpsiquis* 2014. 15º Congreso Virtual de Psiquiatría.com. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/271510783_MIXTIFICACION_Y_ADICCION_MYSTIFICACION_AND_ADDICTION

ANEXOS: inventario IAM (40)- Entrevista ingreso - escala Rathus y cuestionario percepción del mundo

TÍTULO: PERCEPCIONES SOBRE VIOLENCIA FAMILIAR EN LA CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE BUCARAMANGA – SANTANDER

INSTITUCIÓN: CÁRCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE BUCARAMANGA - MODELO

AUTOR: DOMINGUEZ GOMEZ LAURA FERNANDA, laura.dominguez.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: SERRANO MORA SANDRA MILENA, sandra.serrano@upb.edu.co

FASE: 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Psicología clínica y de la salud	Salud mental, campo penitenciario

PALABRAS CLAVES: Cárcel y penitenciaria, violencia intrafamiliar, percepciones, campo social, investigación - acción participativa

PROPOSITOS: Uno de los delitos por los que ingresan al centro carcelario los internos con mayor frecuencia es el de violencia intrafamiliar, por lo que se consideró un valioso aporte indagar a partir de la intervención realizada con el proyecto Violencia intrafamiliar cuales son las percepciones sobre violencia familiar que los participantes tienen. Del mismo modo es de vital importancia, explorar posibles mitos, ideas y representaciones frente a la violencia intrafamiliar que se han construido a partir de la experiencia de los participantes, aportar elementos de comprensión al tema y promover actitudes y prácticas que reconstruyan la idea de la violencia intrafamiliar.

CONTENIDO: La violencia intrafamiliar está sujeta a condiciones socio-históricas y culturales, mediante las cuales las mujeres han ocupado un lugar de sumisión. Asimismo, ocupa todos los espacios: la casa, el colegio, el trabajo, la calle, del mismo modo emplea diversas formas: física, psicológica, sexual, verbal, política, social y económica y afecta a: niños, niñas, jóvenes, hombres, mujeres y adultos ya sea en calidad de víctimas o de victimarios. Como consecuencia posee múltiples representaciones a través de; golpes, amenazas, ofensas, maltratos, suicidios, homicidios, desapariciones, secuestros, masacres, chantajes y hostigamientos (Molina, & Moreno, 2015). La violencia intrafamiliar es un fenómeno de ocurrencia mundial en el que, según estadísticas concretas, las mujeres y los niños son los grupos más vulnerables. La OMS asegura que una quinta parte de las mujeres en el mundo es objeto de violencia en alguna etapa de su vida. La violencia puede ser analizada desde varios enfoques: desde la perspectiva biológica, psicológica, psiquiátrica, social y de algún contexto específico. Hay evidencia de que los aspectos sociales juegan papeles importantes en la expresión de las conductas violentas, uno de ellos es la trasmisión intergeneracional de la violencia (Díaz & Jiménez, 2003). El término violencia en el ámbito familiar, hace referencia a todas las formas de abuso que tienen lugar en las relaciones entre miembros de un núcleo familiar, de manera que la relación de abusos, dan lugar en los casos donde una de las partes ocasiona daño físico y/o psicológico a otro miembro. estudios apuntan a que la violencia familiar o doméstica es en un 85% practicada por el género masculino, aunque sean múltiples y variados los factores que desencadenan estas conductas los hombres manejan una amplia prevalencia en el tema. En los hogares colombianos la realidad de la violencia es más común de lo que se conoce. Según el más reciente informe de Medicina Legal y la Universidad de la Sabana, en el 2016 se registraron 44.700 casos de violencia intrafamiliar, de los cuales 29.326 son de agresiones entre las parejas. Debido al aumento de penas por este delito es de vital importancia

conocer la situación actual de las personas condenadas por violencia intrafamiliar. En base a lo anterior es de vital importancia conocer la percepción que tienen la población masculina sobre violencia intrafamiliar y más si son personas que están íntimamente relacionadas con esta problemática social. Es por esto que es de gran significado contar con información válida y precisa sobre la temática expuesta.

METODOLOGÍA: Se toma como referencia la población masculina, adulta, interna en la cárcel y Penitenciaria de Media Seguridad de Bucaramanga. La muestra de está conformada por aproximadamente 60 hombres, de una población total de 3150 PPL (personas privadas de la libertad), ubicados en las comunidades 7,5,4 y 2; abarcando las edades entre 18-50 años, pertenecientes al programa transversal Violencia Intrafamiliar de la institución penitenciaria. El presente proyecto de práctica, se acoge a una sistematización de la experiencia, de acuerdo a las diversas percepciones que estos participantes tienen sobre el tema, para así obtener un panorama más amplio de la situación; así mismo identificar las características de los sujetos y significaciones específicas sobre el tema de violencia intrafamiliar, sin emplear juicios de valor y con altos niveles de objetividad, para poder proveer mayor claridad e información para posteriores investigaciones. El proyecto se acoge a una metodología de investigación en la acción, a partir de la cual busca integrar el conocimiento y la acción y como se relacionan para acercarse a la realidad por medio de actores sociales activos quienes participan en la identificación de necesidades o problemas por investigar resultando una manera más eficaz para conocer, interpretar y transformar las realidades sociales. Por otra parte, los instrumentos utilizados para la recopilación de información fueron, talleres lúdicos, actividades didácticas grupales, actividades del programa y las entrevistas individuales; las cuales fueron administradas de manera individual durante un período de cuatro meses. Se trató de una comunicación personal, estructurada y dirigida, a proporcionar una amplia información sobre los diferentes aspectos de la vida de las participantes, referido a características sociodemográficas, historia de vida, aspectos familiares, redes de apoyo, resolución de conflictos, así como información a destacar en el ámbito penitenciario.

CONCLUSIONES: Un primer hallazgo, es que la percepción de violencia intrafamiliar está más identificada hacia la mujer pero puede ser igualmente dada hombres y mujeres. Ayuda que es más denunciante y de alguna manera aceptable que la mujer sea la víctima, en los pocos casos en los que el hombre lo es, este no denuncia o si lo hace no se le cree de la misma manera. Los registros indican una cifra superior de mujeres víctimas, hecho que no se puede negar, ni de menos importancia. Cualquier víctima de violencia merece atención, respeto y apoyo. Su sufrimiento y su dolor son igualmente legítimos, así se trate de una mujer o hombre, niño o niña, o de la tercera edad. Las percepciones masculinas sobre violencia en la familia son negativas, ya que se sienten vulnerados por las leyes que favorecen a la mujer. Otro elemento que destacó en el proceso es que la violencia generada de los hombres hacia las mujeres a veces se da en medio de situaciones límite, esto significa, que antes del hecho de violencia por el cual se encuentran en el centro carcelario, la pareja tenía una historia de agresiones verbales o de provocaciones que terminaron en la agresión física. Por lo que se hace necesario promover campañas de prevención de la violencia a partir del establecimiento de relaciones de pareja, en las que el conflicto o los problemas sean abordados mediante otros recursos como el dialogo para evitar la agudización de situaciones que llevan a estas situaciones límite.

REFERENCIAS: Díaz, A., & Jiménez, R. (2003). Violencia intrafamiliar. Medigraphic, 353-355. Obtenido de <http://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2003/gm034gl.pdf>
Ferrer, M., & Ospina, G. (2015). Percepción del hombre sobre la violencia de género hacia las mujeres. Cartagena. Hospital San José Salgar. (09 de Junio de 2016). Violencia Intrafamiliar. Obtenido de http://www.hsjsalgar.gov.co/index.php?option=com_content&view=article&id=86&Itemid=112.
Molina, J. E., & Moreno, J. H. (2015). Percepción de la experiencia de violencia doméstica en mujeres víctimas de maltrato de pareja. Universitas Psychologica, 14(3), 997-1008. <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.upsy14-3.pevd>
Sierra, R., Macana, N., & Cortes, C. (2014). Impacto social de la violencia intrafamiliar. Violencia Intrafamiliar. Trujano, P., Martínez, A. E., & Inés,

C. S. (2010). Varones víctimas de violencia doméstica: un estudio exploratorio acerca de su percepción y aceptación. Redalyc, 339-354.

ANEXOS: Cronograma de actividades del programa, matrices discursivas, tablas y gráficas y material fotográfico

GATP-18-01-03-11

TÍTULO: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA REINCIDENCIA DELICTIVA.

INSTITUCIÓN: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD.

AUTOR: RAMIREZ MARTINEZ ANGIE LICED (angie.ramirez.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: RIBERO ARDILA ABDON (abdon.ribero@upb.edu.co)

FASE: 1 de 1.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Psicología clínica y de la salud.	Salud mental- campo penitenciario.

PALABRAS CLAVES: Jurídico, social, establecimiento penitenciario de alta y mediana seguridad, reincidencia delictiva, resocialización, estrategias de afrontamiento, sentimientos y emociones.

PROPOSITOS: ¿Cuáles son los factores que influyen en la reincidencia delictiva? Objetivo general: Identificar los factores que influyen en la reincidencia delictiva y mediante el programa (PEC) transformar la percepción de los internos sobre la responsabilidad del delito: con ellos mismos, con la familia y con la sociedad; así como fomentar e incentivar la práctica hábitos y estilos de vida saludables para que tengan mejores condiciones de vida. Objetivos de la fase: 1. Valorar los factores que influyen en la reincidencia delictiva. 2. Incentivar los procesos de reestructuración del pensamiento de los internos, generando el respeto por la vida propia y la de los demás. 3. Minimizar la presencia de características en la persona que se configuren como factores proclives para la reincidencia tales como: lo son la falta asertividad y empatía, manipulación y la utilización de valores (antivalores) que justifiquen el delito. 4. Fortalecer la vinculación de los internos con sus familias, cuando estas sean una influencia positiva en el desarrollo del tratamiento penitenciario. 5. Propiciar para los internos espacios de reflexión sobre la responsabilidad de sus acciones.

CONTENIDO: los factores que pueden influir en la reincidencia delictiva por ello Ortega Campos, García, de la Fuente Sánchez y Zaldivar Basurto (2012) revisó estudios sobre reincidencia publicados entre los años 1995 y 2008 que incluyó 14 trabajos, en los cuales fueron identificados con variables moduladoras asociadas los antecedentes penales familiares, el maltrato físico sufrido de menor, problemas físicos, problemas familiares, presencia de violencia en el delito base, tiempo medio en reincidir, poseer o no trabajo y ser al género masculino. Estrategias de afrontamiento: el afrontamiento se refiere a la serie de pensamientos y acciones que capacitan a las personas para manejar situaciones difíciles. Valverde, V (s.f). Sentimientos y emociones: La afectividad como un aspecto constitutivo de la actividad humana expresado en los innumerables actos de la vida cotidiana, constituye un conjunto de guiones socialmente compartidos que se adaptan y ajustan al entorno sociocultural y semiótico inmediato. Por lo tanto, según Rodríguez. (2011) los sentimientos son emociones complejas y las emociones son lo más básico, pues cuando una tendencia se manifiesta bruscamente, aparece una emoción; cuando ha sido sometida por la sociedad y elaborada por la educación se transforma en sentimientos. Además el sujeto tenga autopercepciones de lo que él se considera como ser autónomo también se encuentra a disposición del mundo circundante que le rodea, en este caso se pueden encontrar las habilidades sociales que se desarrollan desde la niñez y se refuerzan con la interacción constante con la cultura, la sociedad y la naturaleza debido a que se encuentran conformadas por diferentes dimensiones: cognitivo, conductual y emocional (Eceiza, Arrieta y Goñi, 2008). Se debe incluir además la forma en la que interactúan con quienes les rodean, por lo que un buen desarrollo desde una perspectiva educativa para el mejoramiento de las habilidades para el establecimiento de las relaciones personales contribuye al bienestar y calidad de vida dentro de su tiempo de condena (Añaños y Fernández, 2013).

METODOLOGÍA: El enfoque fue de tipo cualitativo con un diseño no experimental. Además de una medición de varios momentos a lo largo de las actividades del programa para la educación integral y cambio de vida (PEC). Con el fin de establecer los factores que influyen en la reincidencia delictiva. La población está compuesta por 30 internos de EPAMS en Girón Santander del sexo masculino, que corresponden a los diferentes pabellones de la penitenciaría. La participación en el estudio es inicialmente voluntaria, sin rango de edad y se realiza al interior de un contrato de compromisos que implica la aceptación de las normas internas del espacio, donde se tienen en cuenta ciertos criterios que exige el PEC, como lo es no tener ningún delito de tipo sexual. Un salón o espacio cerrado de encuentro para el desarrollo de reuniones grupales, actividades propias del Programa de tratamiento para la educación integral y cambio de vida PEC. EL instrumento principal es la entrevista semiestructurada, sobre los factores que influyen en la reincidencia delictiva, seguido de los talleres propios del programa, también el formato de asistencia, formato de anexos que requiere cada taller o sesión, formato conceptos psicológicos. Para el procedimiento a continuación, se especificarán las principales temáticas de los talleres y actividades propuestas para ser desarrolladas partir de la metodología descrita: 1) Talleres: esta estrategia de intervención es de carácter grupal y aborda temáticas que permiten el establecimiento de conductas pro sociales, estilo saludable de vida, cogestión y corresponsabilidad con el tratamiento propio y de los demás internos. 2) Confrontación terapéutica: esta se establece como una estrategia y parte de la formación de habilidades propias en todos los integrantes del programa que faciliten la confrontación propia y de los demás internos.

CONCLUSIONES: Durante la aplicación de la entrevista semiestructurada referentes a los factores que influyen en la reincidencia delictiva, se logró evidenciar que hay varias razones que juegan un papel importante en ella, como lo es las necesidades económicas por la cual está pasando su núcleo familiar, el entorno social en el cual creció ya que la influencia de conocidos y amigos los llevo a iniciar y conocer el mundo delictivo, también el rol de los padres fue bastante ausente ya que fueron educados con violencia y maltrato en sus casas, la gran mayoría no cuenta con pautas de crianza y con ausencia de límites y normas, estos fueron los factores en los que coinciden los participantes de la entrevista que generaron el ingreso y la permanencia en el mundo delictivo. Referente a las actividades realizadas en el transcurso del programa se logró fortalecer muchos aspectos, en donde se propiciaba y se

incentivaba la reflexión y autoanálisis de cada uno de los temas mencionados, los cuales son claves como lo es el respeto por la vida propia y la de los demás, creando un proyecto de vida intra y extra mural, basado en metas a corto, mediano y largo plazo, que favorezcan la unión familiar ya que este ámbito es de gran relevancia y valor para cada uno de los internos debido a que en la entrevista su núcleo familiar es la motivación principal para generar el cambio, el trabajo honrado, la educación integral, la resocialización y el autocontrol de las emociones y pensamientos.

REFERENCIAS: 1).Añaños, F; Fernández, M & Llopis LLáce, J. (2013). Aproximación a los contextos en prisión. Una perspectiva socioeducativa. *Pedagogía Social. Revista Interuniversitaria*, (22), 13-28. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/1350/135031394002.pdf> 2). Eceiza, M; Arrieta, M & Goñi, A. (2008).Habilidades sociales y contextos de la conducta social. *Revista de Psicodidáctica*, 13 (1), 11-26. Recuperado de <http://www.redalyc.org/html/175/17513102/> 3). Ortega Campos, García García, de la Fuente Sánchez y Zaldivar Basurto (2013) *Variables asociadas a la reincidencia delictiva (PDF Download Available)*. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/262337147_Variables_asociadas_a_la_reincidencia_delictiva a 4). Rodríguez, G., Juárez Lugo, C. S., & Ponce de León, M. d. (2011). *La culturalización de los afectos: Emociones y sentimientos que dan significado a los actos de*. *Interamerican Journal of Psychology*, pp. 193-2011. 5). Valverde, V. (s.f.). *Estrategias de afrontamiento*. *Psisalud*, 425-435

NEUROCIENCIAS Y COMPORTAMIENTO

DESARROLLO EN EVALUACIÓN NEUROPSICOLOGICA

GNYC-18-03-01-01

TÍTULO: DISEÑO DE UN PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN EN ESTIMULACIÓN COGNITIVA DE LA MEMORIA VERBAL EXPLÍCITA EN PACIENTES CON ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS DEL SERVICIO DE NEUROPSICOLOGÍA DE ASOPORMEN

INSTITUCIÓN: ASOPORMEN

AUTOR: FLÓREZ ANAYA María Camila maria.florez.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: GÓMEZ AMADO Jenny Carolina jenny.gómez@upb.edu.co

FASE: 5 de 5.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION

Práctica	Neurociencias Comportamiento	y	Desarrollo en evaluación neuropsicológica
----------	---------------------------------	---	---

PALABRAS CLAVES: Neurociencias y Comportamiento, Desarrollo en evaluación neuropsicológica, Asopormen, neurorrehabilitación, estimulación, enfermedades neurodegenerativas, memoria

PROPOSITOS: ¿Existen cambios en la memoria verbal explícita en pacientes con enfermedades neurodegenerativas (Alzheimer y degeneración frontotemporal variante frontal) que participan en el programa de estimulación cognitiva de Asopormen? Ejecutar la aplicación pre y post de un protocolo de tamizaje de pruebas neuropsicológicas, Elaborar el protocolo de intervención en estimulación cognitiva en procesos relacionados con la memoria verbal explícita, Realizar un seguimiento de los pacientes por medio del registro en los formatos clínicos, Describir los cambios en la memoria verbal explícita a partir del análisis de los resultados obtenidos

CONTENIDO: Es posible que una afectación a nivel cognitivo en la memoria verbal explícita se manifieste por la presencia de enfermedades neurodegenerativas, siendo la demencia la de mayor impacto en la salud. De esta forma, se encuentra la demencia frontotemporal (DFT) que engloba un conjunto de enfermedades que afecta las regiones frontales y temporales del cerebro. Por otro lado, en la enfermedad de Alzheimer (EA) las evidencias apuntan a que el depósito gradual de la carga patológica es responsable de la disfunción cognitiva (Custodio et.al, 2012), donde se manifiestan alteraciones en la memoria, afasia, apraxias, disturbios en la síntesis de la información y alteración de la regulación de la actividad psíquica (Pinto et.al, 2007). En este sentido, la estimulación cognitiva de la memoria, debe iniciar y considerar durante todo el proceso, el entrenamiento al paciente en la práctica de ciertas habilidades como planificar, organizar y guiar su comportamiento con el fin de alcanzar una meta, así como también favorecer el razonamiento con el objetivo de mejorarlos al máximo (Carvajal & Restrepo, 2013). La estimulación cognitiva comprende un amplio abanico de objetivos: minimizar el impacto que tienen los problemas de memoria sobre la vida cotidiana, facilitar el aprendizaje específico de habilidades e información útiles para el paciente y aprender el uso de ayudas externas, como agendas u ordenadores, son algunos de los objetivos posibles (Cicerone et.al 2000, citado en De Noreña, 2010). Entre los estudios que han encontrado efectividad en sus programas de estimulación cognitiva, se encuentra el realizado por Spector et al. (2003) citado en De los Reyes et. al (2012), quienes llevaron a cabo un estudio con 201 pacientes con demencia, los resultados del estudio mostraron que al finalizar el programa, los pacientes en el grupo de intervención tuvieron un mejor desempeño

METODOLOGÍA: Esta investigación es de enfoque cualitativo tipo descriptiva, la población estuvo conformada por 2 pacientes entre los 60 y 80 años de edad, masculino y femenino, los instrumentos a utilizar fueron Consentimiento informado, Montreal Cognitive Assessment (MoCA), Minimental State Examination (MMSE), Trail Making Test (TMT) Forma A y B, Prueba de codificación controlada de Grober y Buschke, Memoria reciente y remota, Refranes, Semejanzas (subprueba Escala WAIS-IV), Protocolo de intervención en estimulación cognitiva. Fase 1: Entrevista con los adultos mayores para examinar el estado mental y posibles alteraciones a nivel cognitivo de cada uno de ellos. Fase 2: Se

desarrollará una fase PRE en cuanto a la aplicación de las pruebas neuropsicológicas para explorar aspectos cognitivos. Fase 3: Se realizarán intervenciones principalmente enfocadas en la estimulación de la memoria verbal explícita. Fase 4: Se realizará intervención en estimulación cognitiva a través de diferentes actividades con el objetivo de mejorar progresivamente el nivel de memoria. Fase 5: Se finalizará la intervención con una aplicación POST de las pruebas neuropsicológicas para observar si se obtuvo una mejoría en alguna de las áreas afectadas

CONCLUSIONES: Se trabajó bajo el diseño de un programa de estimulación cognitiva que está orientado a ejercitar las funciones ejecutivas, y por tanto, a mejorar la calidad de vida del adulto mayor. En relación a los objetivos planteados, se obtuvo satisfacción en el cumplimiento de los mismos, se logró brindar una atención integral y de calidad que permitió una intervención adecuada. La aplicación pre y post de las pruebas neuropsicológicas resulta muy útil para tener un acercamiento sobre el estado cognitivo de los adultos mayores. Si bien se trabajó con un grupo pequeño, la intervención realizada resultó satisfactoria, y nuevamente queda en evidencia la importancia de mantener un proceso continuo de estimulación cognitiva, ya que de esta manera se puede mantener la reserva cognitiva del paciente o disminuir el avance de déficits cognitivos

REFERENCIAS: Carvajal, J., y Restrepo, A. (2013). Fundamentos teóricos y estrategias de intervención en la rehabilitación neuropsicológica en adultos con daño cerebral adquirido. *CES Psicología*, 6(2), 135-148. Custodio, N., Herrera, E., Lira, D., Rosa, M., Linares, J., y Bendezú, L. (2012). Deterioro cognitivo leve: ¿dónde termina el envejecimiento normal y empieza la demencia? *An. Fac. med.* 73(4) 321-330. De Los Reyes, C., Arango, J., Rodríguez, M., Perea, M., y Ladera, V. (2012). Rehabilitación Cognitiva en pacientes con Enfermedad de Alzheimer. *Psicología desde el Caribe* 29(2), 421-455. De Noreña, D., Ríos, M., Bombín, I., Sánchez, I., García, A., y Tirapú, J. (2010). Efectividad de la rehabilitación neuropsicológica en el daño cerebral adquirido (I): atención, velocidad de procesamiento, memoria y lenguaje. *Rev Neurol* 51(11) 687-98. Lozano, G. (2011). Desempeño en memoria verbal y atención en una población con diagnóstico de lupus eritematoso sistémico. Universidad de San Buenaventura, Bogotá. Pinto, B., Exeni, S., y Peñaloza, K. (2007). Factores biopsicosociales en la demencia tipo alzheimer. *Ajayu*, 5 (2), 244-282

ANEXOS: Consentimiento informado, Protocolo de intervención en estimulación cognitiva

GNYC-18-03-01-02

TÍTULO: DESARROLLO Y OBTENCIÓN DE HABILIDADES PROFESIONALES EN UN AMBIENTE CLÍNICO DE CARÁCTER NEUROLÓGICO E INVESTIGATIVO.

INSTITUCIÓN: Hospital Internacional de Colombia.

AUTOR: INGOLD MEDINA Anythia. Anythia.ingold.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: BUENO CASTELLANOS Claudia Patricia. Claudia.bueno@upb.edu.co

FASE: 4 de 4. 1) Empalme con la institución. 2) Realización de apoyo en las actividades principales del proyecto de investigación 3) Creación del perfil del cuidador voluntario 4) Acompañamiento y observación en las rotaciones de piso realizadas por el personal médico y de psicología.

A continuación, **escriba únicamente** la Modalidad, el Grupo de Investigación y la Línea de Investigación a los cuales se adhiere su trabajo. Es importante que el **asesor** lo guíe en la escogencia de la línea de investigación de su proyecto. La línea de investigación debe pertenecer a un grupo de investigación respectivo. Por ejemplo:

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Práctica	Neurociencias y Comportamiento	Desarrollo en evaluación neuropsicológica

PALABRAS CLAVES: Neurociencias y Comportamiento, Desarrollo en evaluación neuropsicológica, Hospital Internacional de Colombia, Manejo y Aplicación de Pruebas Neuropsicológicas, Transcripción de Bases de Datos, Creación y Desarrollo de Perfil, Acompañamiento y Observación de Personal.

PROPOSITOS: Desarrollar y obtener habilidades profesionales en un ambiente clínico de carácter neurológico e investigativo.

CONTENIDO: El National Health Service del Reino Unido define el ataque cerebrovascular o ACV como “una afección grave que ocurre cuando se reduce el aporte de sangre al cerebro”. Si la cantidad de sangre que fluye por este es insuficiente o nula, las células cerebrales comienzan a morir lo cual puede provocar daños cerebrales en su mayoría irreversibles y posiblemente llevar a la muerte (NHS, 2008). El ACV es una causa de discapacidad severa a largo plazo, lo cual es demostrado en el Framingham Heart Study (NHLBI's FHS) ya que entre los sobrevivientes de ACV isquémico mayores de 65 años, se observó que, a los 6 meses, entre las múltiples afecciones, el 19% tenían afasia (Silva, Quintero y Zarruk, 2007; Gialanella, Bertolinelli, Lissi y Prometti, 2011; Roger et al., 2012). Esta última puede ser entendida como un trastorno adquirido del lenguaje debido a daño cerebral cuyas alteraciones relacionadas incluyen alexia, agrafia y apraxia; estas alteraciones pueden coexistir con la afasia o presentarse de manera independiente (Sánchez, García, Hernández, Gonzáles y Zárte, 2003). Una de las técnicas más recientes que se han implementado para el tratamiento de la afasia consiste en la EMT-r una técnica de neuroestimulación y neuromodulación cerebral segura, no invasiva e indolora, usada para modular la actividad neuronal en aéreas corticales seleccionadas, constituyendo una herramienta terapéutica que facilita la reorganización funcional cerebral y la recuperación clínica (Naeser et al., 2010; Pell, Roth y Zangen, 2011).

METODOLOGÍA: Se identificó la base de datos física y su orden secuencial de documentos presentes (Consentimiento informado, electroencefalograma y escala de Edimburgo al inicio de la carpeta de cada paciente, y escala de Barthel, EuroQol, Test de Fluidez Verbal (FAS), Escala de depresión y ansiedad de Zung, Neuropsi, Test de Boston y Test de Vocabulario de Boston en cada uno de los 5 seguimientos a realizar), se procedió a revisar cada una de las pruebas presentes dentro de la base de datos, realizando una segunda calificación de las pruebas e ítems calificados así como la calificación de ciertos ítems del Test de Boston que no habían sido calificados, así como una transcripción a lapicero de cierta información diligenciada a lápiz, por último, se procedió a transcribir dicha información ya calificada a la base de datos virtual. Se realizó una base de datos conteniendo nombres, apellidos, datos del acudiente, teléfonos y deseos de continuar o discontinuar el seguimiento, la cual fue diligenciada con el contacto y la obtención de información de estos. Durante la realización del seguimiento (el cual puede tomar entre 3 y 5 horas) se hizo la aplicación de la siguiente batería de pruebas: Barthel, EuroQol, Test de Fluidez Verbal (FAS), Escala de depresión y ansiedad de Zung, Neuropsi, Test de Boston y Test de Vocabulario de Boston; posteriormente calificados y digitalizados. Se construyó una entrevista de 5 preguntas abiertas, la cual se aplicó a 12 personas (4 pacientes afásicos, 4 acudientes y 4 trabajadores del ámbito hospitalario), con base a la anterior, se generó el perfil adecuado para realizar la selección del personal voluntario que hará parte del proyecto.

CONCLUSIONES: El anterior proceso de práctica permitió evidenciar la necesidad elemental de la presencia del área psicológica en el ámbito de la evaluación neurológica, así como la necesidad de favorecer investigaciones, desarrollos e implementación de tratamientos y rehabilitación tanto neurológica como neuropsicológica, así como se ha llevado a cabo con este proyecto, permitiendo un desarrollo en el ámbito de la salud. Al momento de trabajar con cierta población, es necesario realizar un sondeo inicial sobre las percepciones y necesidades primordiales que se presentan en esta, y, según dicha información, establecer particularidades que permitan abarcar las necesidades, en este caso, ejecutar los programas de apoyo de voluntarios de una manera óptima que favorezca el bienestar. Por último, se encontró que es de carácter fundamental poseer las características anteriormente discutidas para desempeñar la aplicación y corrección de las pruebas psicológicas de manera óptima, generando ética y validez en el desarrollo y resultados de estas, por ende, son herramientas que se deben desarrollar para realizar una buena práctica psicológica.

REFERENCIAS: 1) Gialanella, B., Bertolinelli, M., Liss, i M., y Prometti, P. (2011). Predicting outcome after stroke: the role of aphasia. *Disability and Rehabilitation*, 33, 122-129. 2) Naeser, M., Martina, P., Treglia, E., Ho, M., Kaplan, E., Bashir, S., et al. (2010). Research with rTMS in the treatment of aphasia. *Restorative Neurology and Neuroscience*, 28, 511-529. 3) National Health Service. (2008). *Stroke*. Recuperado de: https://www.nhs.uk/translationspanish/Documents/Stroke_Spanish_FINAL.pdf. 4) Pell, G., Roth, Y., y Zangen, A. (2011). Modulation of cortical excitability induced by repetitive transcranial magnetic stimulation: Influence of timing and geometrical parameters and underlying mechanisms. *Progress in Neurobiology*, 93, 59-98. 5) Roger, V., Go, A., Lloyd-Jones, D., et al. (2012) Heart Disease and Stroke Statistics Update: A Report From the American Heart Association. *Writing Group Members*, 125(1), 188-97. 6) Sánchez, H., García, S., Hernández, M., González, A., y Zárate, A. (2003). Afasia. Un trastorno del lenguaje de fisiopatología compleja y origen multifactorial. *Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas*, 8 (1). 7) Silva, F., Quintero, C., y Zarruk, J. G. (2007). Capítulo 2: Comportamiento epidemiológico de la enfermedad cerebrovascular en la población colombiana. *Guía neurológica 8: Enfermedad Cerebrovascular*. Asociación Colombiana de Neurología, Bogotá.

ANEXOS: 1) Base de datos "Seguimientos Pendientes". 2) Formato entrevista para generar el perfil de voluntariado. 3) Perfil del Voluntario.

PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD

CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD

GPCS-18-04-01-01

TÍTULO: PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO EN LA SALUD MENTAL EN LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROYECCIÓN SOCIAL E INSTITUCIONES GERIÁTRICAS DE PIEDECUESTA, SANTANDER.

INSTITUCIÓN: IPS CENTRO DE PROYECCIÓN SOCIAL DE PIEDECUESTA, SANTANDER.

AUTOR: Díaz Guerra, Diana Marcela. diana.diaz.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: Quintero Mantilla, Margie Stefania margie.quintero@upb.edu.co

FASE: 1 de 2

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRACTICA	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD

PALABRAS CLAVE: Psicología Clínica y de la Salud, Salud Mental en la Tercera Edad, IPS Centro de Proyección Social, autocuidado.

PROPOSITOS: ¿Cómo promocionar el autocuidado en la salud mental en los adultos mayores del centro de proyección social e instituciones geriátricas de Piedecuesta, Santander? Como objetivo general se brindó la promoción en el autocuidado en la salud mental en los adultos mayores consultantes de la IPS Centro de Proyección Social e instituciones geriátricas de Piedecuesta, Santander.

CONTENIDO: Promover la salud mental entre las personas mayores es una vía para maximizar las valiosas contribuciones que pueden hacer a la sociedad y a la economía, a la vez que se minimizan los costes relacionados con los cuidados originados por una salud mental frágil. (Ministerio de sanidad, Política social e igualdad, 2010). Los cambios biológicos y sociales hacen que el adulto mayor también esté expuesto a otros riesgos que deterioran su estado de salud, como la depresión, la ansiedad, el deterioro cognitivo y la malnutrición, son condiciones poco exploradas en esta población, por considerarlas inherentes a la edad, situación que los lleva a la dependencia funcional y económica del Estado, la sociedad y la familia, donde muchas veces pueden ser objeto de abandono, abuso, maltrato y violencia. (Arango, Cardona, Duque, Cardona y Sierra, 2012). La salud mental de los adultos mayores se puede mejorar mediante la promoción de hábitos activos y saludables. Ello supone crear condiciones

de vida y entornos que acrecienten el bienestar y propicien un estilo de vida sano (Organización Mundial de la Salud, 2017). Según la OMS, un 15% de los adultos de 60 años o mayores sufren algún trastorno mental. Clásicamente, la salud mental ha sido estudiada desde la sintomatología que genera malestar. Se entiende por malestar psicológico al nivel de stress percibido, desmoralización, disconfort y desasosiego; este concepto permite obtener información sobre autopercepción de pensamientos, sentimientos y comportamientos que podrían configurar un problema de salud mental (Paéz, 1986).

METODOLOGÍA: En la presente practica se desarrolló la promoción del autocuidado de la salud mental en los adultos mayores, en el IPS Centro de Proyección Social, de Piedecuesta, Santander y centros geriátricos, realizando un estudio cuantitativo, en donde se dividió en dos fases, la línea lúdica, y línea clínica, realizando 5 actividades, sobre los autoesquemas, autocontrol emocional, autoconcepto, autoconocimiento, autoestima, autoconciencia, en 3 centros geriátricos, Fundación San miguel 1 adultos mayores, Albergue María Auxiliadora con 20 adultos mayores y el Hogar San Francisco Javier con 10 adultos mayores, centros que se encuentran en Piedecuesta, Santander, se evidencio las edades entre 50 años en adelante, la primera actividad fue de presentación con el grupo y la última fue de cierre de tema, así mismo en la línea clínica, se intervinieron 4 casos clínicos individuales, en edades desde 57 hasta 83 años, plasmando el motivo de consulta y realizando su debida intervención, en donde se utilizaron 2 instrumentos, Inventario de Ansiedad de Beck (Aaron T. Beck y Robert A. Steer, 2011) y Cuestionario de depresión de Beck – (Beck, A., Steer, R., Brown, G, 2011), también se realizó una entrevista a un grupo de adultos mayores para responder el formato realizado previamente sobre el conocimiento de los cuadros clínicos más prevalentes, en las instituciones geriátricas, en donde también se les preguntó a las personas que laboran en estos.

CONCLUSIONES: Se evidencia la importancia del reforzamiento en las actividades tanto lúdicas como cognitivas, para el mejoramiento de la salud mental, debido a que esto relentiza el deterioro cognoscitivo, como así mismo, influye en la capacidad de reconocimiento personal de la persona, como es el autoconcepto, autoimagen, autoestima, autoconocimiento, y autocontrol, estos componentes hacen que influyan en capacidad de descripción positiva de los adultos, ya que los adultos presentan diferentes perspectivas de lo que es autoconocimiento, esto se evidencia cuando los adultos verbalizan características negativas de ellos mismos, ya que recurren a observaciones y criticas de personas externas, las cuales solo representan para ellos una etiqueta de vejez poco saludable, así mismo se recalca la importancia de brindar esta información a los adultos para reconocer una vejez saludable.

REFERENCIAS: 1). Arango, D., Cardona., A., Duque, M., Cardona, A. y Sierra, S. (2012). Estado de salud del adulto mayor de Antioquia, Colombia. *Revista Brasileira de Geriatria de Gerontologia*, Rio de Janeiro, 2016; 19(1):71-86. **2).** Luna, N., Molero, D. (2013). Revisión Teórica Sobre El Autoconcepto y Su Importancia En La Adolescencia. *Revista Electrónica de Investigación y Docencia (REID)*, 43-64. **3).** Ministerio de sanidad, Política social e igualdad. (2010). La salud mental y el bienestar de las personas mayores. Hacerlo posible. Boletín sobre el envejecimiento – perfiles y tendencias. **4).** Organización Mundial de la Salud. (2017). La salud mental y los adultos mayores. **5).** Paéz, D. (2008). Cuaderno de Prácticas de Psicología Social y Salud: Fichas Técnicas sobre Bienestar y Valoración Psico-Social de la Salud Mental

ANEXOS: En este informe se anexan las guías que se trabajaron en la elaboración de historias clínicas, actividades realizadas en los centros geriátricos, anexando fotografías de las actividades realizadas

GPCS-18-04-01-02

TÍTULO: PROMOCIÓN DEL BIENESTAR PSICOLÓGICO DEL ADULTO MAYOR SEMI-INSTITUCIONALIZADO DE LA FUNDACIÓN ALBEIRO VARGAS Y ÁNGELES CUSTODIOS DE LA CIUDAD DE BUCARAMANGA.

INSTITUCIÓN: FUNDACIÓN ALBEIRO VARGAS Y ÁNGELES CUSTODIOS.

AUTOR: ARIZA DIAZ YESIKA. Yesika.ariza.2013 @upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: QUINTERO MANTILLA MARGIE STEFANÍA
Margie.quintero@upb.edu.co

FASE: 1 de 2

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Psicología Clínica y de la salud	Calidad de vida en la Tercera edad

PALABRAS CLAVES: Psicología clínica y de la salud, calidad de vida en la tercera edad, Fundación Albeiro Vargas y Ángeles custodios, promoción, bienestar psicológico, adulto mayor semi-institucionalizado.

PROPÓSITOS: ¿Cómo promover el bienestar psicológico del adulto mayor semi-institucionalizado de la Fundación Albeiro Vargas y Ángeles Custodios, a través de un programa de intervención psicosocial? Por consiguiente, el objetivo general del proyecto es Promover el bienestar psicológico del adulto mayor semi institucionalizado de la Fundación Albeiro Vargas y Ángeles Custodios de Bucaramanga, a través de un programa de intervención psicosocial.

CONTENIDO: La vejez es un término que ha sido estudiado a través de la historia, lo que ha derivado que se hayan expuesto diversas definiciones de vejez desde una perspectiva tanto positiva como negativa, que varía desde una concepción de decadencia y enfermedad, hasta concebirla como sabiduría y experiencia (Ramos, Meza, Maldonado, Ortega y Hernández, 2009). El bienestar psicológico hace referencia al esfuerzo que realiza el individuo por perfeccionarse y llegar a conseguir la realización del propio potencial. En el modelo multidimensional de bienestar psicológico de Carol Ryff, 1989, se propone que el bienestar psicológico comprende seis dimensiones: en primer lugar, la auto-aceptación, relaciones positivas con otros, autonomía, dominio del entorno, proposito en la vida, y crecimiento personal (Ryff y Singer, 2008). Por otro lado, Ferrada y Zavala (2014), realizaron un estudio en Chile, sobre el bienestar psicológico de una muestra de adultos mayores semi-institucionalizados que realizan voluntariado, en el que concluyeron que el vivir una vejez activa otorga a los adultos mayores un mayor grado de bienestar psicológico.

METODOLOGÍA: El proyecto se acogió a un enfoque mixto, con un diseño de investigación acción, y de alcance descriptivo. Por otro lado, el tipo de muestreo fue por conveniencia, bajo los siguientes criterios de inclusión:(1) No poseer limitaciones auditivas incapacitantes, (2) No poseer limitaciones significativas del habla,(3) participación voluntaria en la aplicación del instrumento. Por otro lado, se tuvo cobertura de alrededor del 50% de la población de adultos mayores semi- institucionalizados asistentes a la institución, con edades comprendidas de 60 a 80 años, en 10 talleres enfocados en el bienestar psicológico y sus dimensiones. Además se trabajo con alrededor del 80% de los adultos de

la “Casa de los Recuerdos” en tres talleres sobre el bienestar psicológico y sus dimensiones. Además se realizó un pre test y post test de un grupo de adultos semi- institucionalizados, mediante la Escala de bienestar psicológico de Carol Ryff creada en 1989, adaptación al español de Díaz et al. (2006). Además, se utilizaron los formatos de consentimiento informado, ficha de valoración psicológica clínica, y el formato de evaluación de talleres (Cerquera y Prada, 2011). Así mismo a partir de pre test y post test, se realizó la tabulación y el análisis de resultados. Por último, referente a la línea clínica, se realizó el debido proceso de seguimiento y evaluación psicológica de 3 adultos mayores centro vida.

CONCLUSIONES: Los resultados obtenidos a partir de la línea lúdico- educativa, resaltan la importancia del desarrollo e implementación de programas de intervención psicosocial constituidos por talleres en promoción del bienestar psicológico en la población mayor. Se puede concluir que se logró promover y aumentar el bienestar psicológico, en algunos adultos mayores semi- institucionalizados, lo cual se evidencia en los resultados del pre y post test, en el nivel global y dimensiones, ya que se evidenció que la mayoría de adultos mayores presenta niveles altos de bienestar psicológico global. Ahora bien, con relación a cada una de las dimensiones de bienestar psicológico, se concluye que, en la dimensión de autonomía se presentó un mayor nivel global. Por el contrario, la dimensión de relaciones positivas con otros, presentó niveles bajos. Sin embargo, en las dimensiones restantes (autoaceptación, dominio del entorno, propósito en la vida y crecimiento personal), se evidenciaron resultados positivos, donde se presentó un aumento en los niveles medio y alto. Por otro lado, en la línea clínica, se puede concluir que los seguimientos y evaluaciones de los casos asignados por el comité interdisciplinario, son un gran aporte tanto para el adulto mayor como para la institución, ya que permiten mejorar la calidad de vida y salud mental de los adultos mayores.

REFERENCIAS:

1. Cerquera, A. & Prada, E. (2011). Manual de Psicogerontología: Modelo de Intervención Psicogerontológico Integral. Universidad Pontificia Bolivariana, seccional Bucaramanga.2. Díaz, D., Rodríguez, R., Blanco, A., Moreno, B., Gallardo, I. y Dierendonck, D. (2006). Adaptación española de las escalas de bienestar psicológico de Ryff. *Psicothema*, 18, 572-577.3. Ferrada, L., & Zavala, M. (2014). Bienestar psicológico: adultos mayores activos a través del voluntariado. *Ciencia y Enfermería*, 20(1), 123-130.4. Ramos, J., Meza, A. M., Maldonado, I., Ortega, M. P., & Hernández, M. T. (2009). Aportes para una conceptualización de la vejez. *Revista de educación y desarrollo*, 1(11), 47-56.5. Ryff, C., & Singer, B. (2008). Know thyself and become what you are: A eudaimonic approach to psychological well-being. *Journal of Happiness Studies*, 9(1), 13-39.

ANEXOS: Escala de Bienestar Psicológico Ryff; formato de consentimiento informado; guía metodológica de talleres del Modelo Psicogerontológico Integral de Cerquera y Prada (2011).

GPCS-18-04-01-03

TÍTULO: CONSOLIDACIÓN DE LA LÍNEA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA A CUIDADORES FORMALES E INFORMALES DE ADULTOS MAYORES CON DEPENDENCIA EN EL INSTITUTO DE FAMILIA Y VIDA DE BUCARAMANGA

INSTITUCIÓN: INSTITUTO DE FAMILIA Y VIDA

AUTOR: RINCÓN HERREÑO NICOLÁS STIVEN – nicolas.rincon.2014@upb.edu.co

FASE: 2/3

MODALIDAD	GRUPO INVESTIGACION DE	LINEA DE INVESTIGACION
PRÁCTICA	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD

PALABRAS CLAVES: Psicología Clínica y de la Salud, Calidad de Vida en la Tercera Edad, Instituto de Familia y Vida, cuidadores de adulto mayor.

PROPÓSITOS: ¿Cómo consolidar la línea de atención psicológica a cuidadores formales e informales de adultos mayores con dependencia en el Instituto de Familia y Vida de Bucaramanga? Consolidar la línea de atención psicológica a cuidadores formales e informales de adultos mayores con dependencia en el Instituto de Familia y Vida de Bucaramanga.

CONTENIDO: La vejez, última etapa del ciclo vital del ser humano supone una serie de cambios visibles producto de la respuesta física-emocional al paso del tiempo y del enfrentamiento a un proceso de tensión, estrés y vulnerabilidad asociado al concepto social, las enfermedades (Da Silva, 2017) y la posible aparición de dificultades neurocognitivas y motoras que pueden ocasionar dependencia. Ésta última refiere a la situación en que el adulto mayor requiere ayuda para desarrollar actividades básicas o instrumentales de su vida cotidiana que otrora podían realizar viviendo de forma autónoma (Rogerogarcía, 2009) y además, ha motivado el surgimiento del cuidador como una figura de atención y apoyo. Cerquera, Matajira y Pabón (2016) señalan que los cuidadores se clasifican en formales e informales, siendo los primeros personas con formación en el tema del cuidado que reciben una retribución económica por su trabajo, realizan labores asistenciales y que por lo general se encuentran vinculados laboralmente a una institución, mientras que los cuidadores informales suelen ser familiares del paciente y no reciben un pago por su labor como cuidador. En pro de mejorar la calidad de vida de ambos, se plantean las intervenciones psicosociales o educativas como una herramienta útil para reducir el estrés y la carga subjetiva percibida (Espín, 2009). Estos síntomas son importantes debido a que sin tratamiento tienen unas consecuencias negativas para el paciente, el cuidador y la sociedad, entre las que es posible destacar la institucionalización prematura, un mayor coste económico, disminución de la calidad de vida, estrés del cuidador y exceso de discapacidad (Pérez y González, 2016).

METODOLOGÍA: Proyecto dirigido a cuidadores formales e informales de adultos mayores con dependencia del área metropolitana de Bucaramanga y desarrollado en tres líneas de trabajo paralelas. En primer lugar, en la línea de atención clínica se brindó atención psicológica a dos (2) cuidadores informales de adultos mayores que solicitaron los servicios asistenciales del Instituto de Familia y Vida. Se diseñaron planes de tratamiento de seis y ocho sesiones fundamentadas en el modelo cognitivo-conductual y orientadas a la realización de psicoeducación, desarrollo de estrategias de afrontamiento, potenciación de habilidades de autocuidado, establecimiento de proyecto de vida y reestructuración de esquemas de rechazo. En segundo lugar, en la línea de apoyo a la prueba piloto del Programa Respirio Multicomponente se apoyaron las siete (7) sesiones a través de la realización de actividades logísticas

y metodológicas entre las que destacan selección, elaboración, adaptación y aplicación de formatos, contacto de participantes y charlas. Finalmente, se realizaron seis capacitaciones de las que participaron un total de sesenta y cuatro (64) sujetos vinculados a los centros geriátricos San Antonio, Centro de Bienestar del Anciano, Fundación Albeiro Vargas y Hogar Asilo San Rafael, con las que se logró dar apoyo a lo determinado en la Resolución 055 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social que señala la necesidad de formación del personal en atención integral del adulto mayor.

CONCLUSIONES: En la línea de atención clínica fue posible observar la evolución de los consultantes en el manejo de estrés, las conductas de autocuidado, las estrategias de afrontamiento, la asimilación positiva de la realidad, el autocontrol y el reconocimiento de la importancia del apoyo profesional. En la línea prueba piloto de Programa Respirio Multicomponente la organización y evaluación de cada una de las sesiones dan cuenta de la evolución de los cuidadores informales participantes de las sesiones quienes refieren potencializaron su red de apoyo, sus estrategias de afrontamiento, habilidades comunicativas y de autocuidado. En la línea de capacitación a centros geriátricos, el impacto alcanzado es descrito por los asistentes como una oportunidad de aprendizaje y sensibilización que debe llevarse a cabo con mayor frecuencia.

REFERENCIAS: Da Silva, Charles. (2017). Envejecimiento: evaluación e intervención psicológica. Ciudad de México: Editorial Manual Moderno
Cerquera, A., Matajira, Y., y Pabón, D. (2016). Caracterización de una muestra de cuidadores formales de pacientes con trastorno neurocognitivo mayor en Bucaramanga. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 47, 4-19. Recuperado de <http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/739/1265>
Rogero-García, J. (2009). Distribución en España del cuidado formal e informal a las personas de 65 y más años en situación de dependencia. *Revista Española de Salud Pública*, 83(3), 393-405. Recuperado de http://www.uam.es/personal_pdi/economicas/jrogero/en/pags/publicaciones_depend.html
Espín, A. (2009). "Escuela de Cuidadores" como programa psicoeducativo para cuidadores informales de adultos mayores con demencia. *Revista Cubana de Salud Pública*, 35(2), 1-14. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v35n2/spu19209.pdf>
Pérez, A., González, S. (2016). La importancia de los síntomas psicológicos y conductuales (SPCD) en la enfermedad de Alzheimer. *Neurología*. Recuperado de https://ac.els-cdn.com/S0213485316300111/1-s2.0-S0213485316300111-main.pdf?_tid=447f0dae-73bd-4bff-972c-61343c71ef4e&acdnat=1525393142_aec928671e597494a2ba1645b9386a7b

GPCS-18-04-01-03

FECHA: 26 de enero de 2016 al 18 de mayo del 2018

TÍTULO: PROMOCIÓN DEL BIENESTAR INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DE LA FUNDACIÓN ALBEIRO VARGAS Y ÁNGELES CUSTODIOS, A TRAVÉS DE UN PROGRAMA LÚDICO Y PSICO-EDUCATIVO DE RECONCEPTUALIZACIÓN DEL SIGNIFICADO DE LA VEJEZ.

INSTITUCIÓN: FUNDACIÓN ALBEIRO VARGAS Y ÁNGELES CUSTODIOS

AUTOR: PINZÓN BENAVIDES ISABELLA, isabella.pinzon.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: QUINTERO MANTILLA MARGIE STEFANIA,
margie.quintero@upb.edu.co

FASE: Fase 1 de 1.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRACTICA	PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD	CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD

PALABRAS CLAVES: Psicología clínica y de la salud, calidad de vida en la tercera edad, Fundación Albeiro Vargas y Ángeles Custodios, bienestar integral, programa lúdico y psicoeducativo, vejez.

PROPOSITOS: ¿Cómo promueve el bienestar integral de los adultos mayores un programa lúdico y psico-educativo de reconceptualización del significado de la vejez? Esta investigación tuvo como propósito promover el bienestar integral de los adultos mayores de la Fundación Albeiro Vargas y Ángeles Custodios, a través de un programa lúdico y psico-educativo de reconceptualización del significado de la vejez.

CONTENIDO: El envejecimiento de la población es un fenómeno demográfico importante que va a seguir incrementándose cada vez más, sin embargo, lo importante no es prolongar la vida, sino dar más vida o calidad de vida a los años, promocionando así el envejecimiento saludable y activo y previniendo la enfermedad y la discapacidad. (Fernández, 2009). Por otro lado, Piña (2004) indica que la vejez, muchas veces, trae consigo una serie de mitos y estigmas que han sido impuestos no solo por la sociedad en la que se desenvuelve el adulto mayor si no por ellos mismos, considerando que la vejez es un periodo de pérdidas relacionado con la muerte y la decadencia. Así mismo Rodríguez (2011), afirma que la sociedad actual concibe la vejez con imaginarios negativos que enmarcan a toda la población mayor dentro de características comunes y crean, al mismo tiempo, estereotipos, mitos que disminuyen sus capacidades reales y sus derechos. Esta percepción limita además el desarrollo humano de las personas mayores y distorsiona su autopercepción, lo cual influye perjudicialmente las actitudes de la sociedad hacia los mayores y viceversa. Rodríguez (2011) afirma que estos mitos y estereotipos están presentes dentro de toda la sociedad y en las diferentes etapas del ciclo vital, especialmente entre los jóvenes, adultos y paradójicamente entre las mismas personas mayores. Cerquera & Prada (2011), afirman que “la mayor, parte de la calidad de vida la hace también el hecho de sentirse productivo y activo en un mundo y una sociedad tan dinámica y cambiante como la que se tiene hoy en día; por ello, el sentimiento de utilidad y participación social es de suma importancia”. Carbajo (2009), menciona la valoración negativa de la vejez con los siguientes rasgos: físicamente disminuido, mentalmente deficitario, económicamente dependiente, socialmente aislado y con una disminución del estatus social. Estas visiones representan mitos y prejuicios que dificultan el envejecer bien y limitan una adecuada integración del adulto mayor en la sociedad.

METODOLOGÍA: La población estuvo conformada por 138 adultos mayores. De los cuales 48, son internos y 90 son externos.

Del total de esta población se tuvo cobertura de alrededor del 70% de la población de adultos mayores, y Ángeles custodios, quienes en total son 39, de los cuales se abordó la etapa cultivo quienes son 16 niños. Así mismo, se trabajó con las familias de los adultos mayores, en total fueron 2.

Para la realización del proyecto, se usaron distintos formatos, el formato de evaluación de taller del Modelo Psicogerontológico, formato de historia clínica del Modelo Psicogerontológico adaptado, para las necesidades de la institución y formatos de la Fundación Albeiro Vargas para la valoración y seguimiento de los casos asignados por el comité interdisciplinar.

El proyecto se llevó a cabo teniendo en cuenta las distintas líneas del modelo psicogerontológico, línea clínica, línea lúdico-educativa, línea neuropsicológica y línea de familia. A partir de estas líneas se realizaron distintos talleres, valoraciones psicológicas y acompañamiento psicológico en casos remitidos por el comité interdisciplinar.

CONCLUSIONES: El proyecto desarrollado durante la práctica fue bastante satisfactorio, pues se cumplieron los objetivos y metas planteadas allí, aportando así al bienestar integral del adulto mayor, pues los objetivos estaban encaminados siempre al bienestar integral del adulto mayor, promoviendo una visión positiva de la vejez mediante la reconceptualización de la misma. Las actividades realizadas, fueron evaluadas positivamente por los adultos mayores, indicándonos un alto impacto en la comunidad. Se logró un alto impacto con el trabajo neuropsicológico que se realizó mediante talleres, pues se logró el fortalecimiento y reforzamiento de distintos procesos psicológicos en los adultos mayores como la memoria, atención, concentración, funciones ejecutivas. Se logró un alto impacto en el trabajo con las familias, pues se logró generar espacios educo-afectivos, que permitieran el fortalecimiento de los vínculos entre el adulto mayor y su familia. Se brindó asesoría psicológica a la comunidad, atendiendo las problemáticas de los pacientes y velando por su bienestar para mejorar su calidad de vida.

REFERENCIAS: 1. Carbajo, M. (2009). "Mitos y estereotipos sobre la vejez. Propuesta de una concepción realista y tolerante". *Revista de la Facultad de Educación de Albacete*, 24, 87-96. Recuperado de <http://www.uclm.es/ab/educacion/ensayos> 2. Cerquera, A. & Prada, E. (2011). *Manual de Psicogerontología: Modelo de Intervención psicogerontológico integral*. Universidad Pontificia Bolivariana, seccional Bucaramanga. 3. Fernández, R., (2009). *Psicología de la Vejez*. Madrid: Ediciones Pirámide. 4. Piña, M. (2004). *Gerontología social aplicada*. Argentina: Editorial Espacio. 5. Rodríguez, K., (2011). *Vejez y envejecimiento*. Editorial Universidad del Rosario Retomado de http://www.urosario.edu.co/urosario_files/dd/dd857fc5-5a01-4355-b07a-e2f0720b216b.pdf

ANEXOS: Guía metodológica de los talleres de las líneas lúdico-educativa, neuropsicológica, familia y clínica, evidencias fotográficas, formatos de evaluación de los talleres.

TÍTULO: CALIDAD DE VIDA Y VINCULACIÓN AFECTIVA DE LAS ADULTAS DEL ASILO SAN ANTONIO Y SUS FAMILIAS.

INSTITUCIÓN: ASILO SAN ANTONIO

AUTOR: LOZANO MANTILLA, LISSETH ALEJANDRA (Lisseth.lozano@edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: QUINTERO MANTILLA, MARGIE STEFANIA
(margie.quintero@upb.edu.co)

FASE: 1 de 2

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACIÓN	LINEA DE INVESTIGACIÓN
PRACTICA	GRUPO PSICOLOGÍA CLINICA Y DE LA SALUD	CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD

PALABRAS CLAVES: Psicología Clínica y de la salud, Calidad de vida en la tercera edad, Asilo San Antonio, calidad de vida, bienestar en la adultez, desarrollo cognitivo

PROPOSITOS: ¿Cómo fomentar los vínculos afectivos y calidad de vida en las adultas mayores del asilo San Antonio y sus familias? El presente proyecto se realizó con el objetivo de fomentar los vínculos afectivos y la calidad de vida de las adultas mayores y familias del Asilo San Antonio, a través de las líneas lúdico-educativa y familiar del modelo Psicogerontológico Integral de Cerquera y Prada (2010).

CONTENIDO: la calidad de vida viene siendo un estado de bienestar que a su vez reciben la influencia de factores tales como empleo, vivienda, comunidad, ambiente y sociedad que influye en el desarrollo del adulto mayor. Por otro lado Giustin (1991) define la calidad de vida como el estado de bienestar físico, emocional y espiritual que le permite al individuo satisfacer sus necesidades individuales y colectivas; por lo tanto la calidad de vida debe incluir las relaciones, el aprendizaje y condiciones individuales del sujeto. De tal manera la valoración de la calidad de vida se basa en el proceso cognitivo y el cómo se relacionan con su propio nivel de aspiraciones, expectativas y valores personales. Por lo tanto la calidad de vida se define como un constructo en donde se acepta una cualidad y se satisface según los funcionamientos físicos, sociales y psicológicos. Schwartz Mann (2003), define la calidad de vida como un complejo de dominios y dimensiones como un juicio del grado en que se alcanza la felicidad, la satisfacción y el sentimiento de bienestar; Katchnig (2000), se refiere con un término que debería estar ligado al “bienestar psicológico, función social y emocional”. Con esto se puede deducir que el nivel de vida se incorpora de manera integral a la salud física de la persona.

METODOLOGÍA: En la línea lúdico educativa se abordaron diferentes temáticas como la calidad de vida, convivencia, salud emocional, respeto y tolerancia los cuales abordaron el 50% de la población del asilo san Antonio, los cuales fortalecieron las destrezas motoras y cognitivas de las adultas mayores. De igual manera se realizaron intervenciones clínica, donde se realizara una adecuada apertura de historias clínicas, evaluación, seguimiento y respectivo cierre. En los talleres familiares se dieron a conocer diferentes temas como: la calidad de vida en la tercera edad, duelo, soledad, salud mental, abandono y salud emocional, con el fin de hacer un acercamiento afectivo con sus familiares, de igual forma se les brindara ayuda psicológica a las familias que así lo requieran. Por otra parte se

trabajó con los empleados del asilo con el fin de integrarlos a las actividades de la institución creando espacios de esparcimiento en los cuales puedan explotar otras habilidades y potencializar la comunicación y la sana convivencia al interior de la institución.

CONCLUSIONES: En cuanto al trabajo registrado en el presente informe y durante todo el ejercicio de práctica del primer semestre del año 2018, se logró cumplir con los objetivos propuestos que fueron realizar un trabajo con el fin de concientizar, la calidad de vida de las adultas del Asilo San Antonio como un complejo de dominios y dimensiones de juicio del grado en que se alcanza la felicidad, la satisfacción y el sentimiento de bienestar. Schwartz Mann (2003). Los talleres realizados dentro de la institución favorecieron la dinámica de la población en torno a su convivencia, llegando a tener un cambio significativo en el comportamiento de muchas de ellas hacia sus otras compañeras. De igual forma el trabajo de las familias ayudo en el reforzamiento positivo de la conducta ya que se consolido tener un mayor interés en el bienestar de las adultas dentro del asilo por parte de sus familiares.

REFERENCIAS:

Baltes, P.B. y Baltes, M.M., 1993. Successful aging. Perspectives from the behavioral sciences. Nueva York: Cambridge University Press. Cerquera, A. M. y Prada, E. L., 2010. Manual para Psicólogos en Intervención Clínica en Adulto Mayor. Depp, C.A., y Jeste, D.V. (2006). Defi nitions and predictors of successful ageing: A comprehensive review of larger quantitative studies. American Journal of Geriatric Psychiatry, 14 Giusti, L., 1991. Calidad de vida, estrés y bienestar. San Juan, Puerto Rico: Editorial Psicoeducativa. González-Celis R., A.L., 2003. Los adultos mayores: un reto para la familia. En: L.L. Eguluz, coord. Dinámica de la familia. México: Editorial Pax, pp. 127-139. Fernández-Ballesteros, R., 1998. Calidad de vida: las condiciones diferenciales. La Psicología en España, 2 (1), pp. 57-65. Katschnig, H., 2000. Utilidad del concepto de calidad de vida en psiquiatría. En: H. Katschnig, H. Freman y N. Sartorius, eds. Calidad de vida en los trastornos mentales. Barcelona: Masson, pp. 3-15 Lazarus, R.S., 2000. Estrés y emoción. Manejo e implicaciones en nuestra salud.

GPCS-18-04-01-05

TÍTULO: Guía de manejo psicológico para pacientes oncológicos y sus familiares.

INSTITUCIÓN: Hospital Universitario de Santander (HUS).

AUTOR: ANDREA YULIANA ROA TORRES (Andrea.roa.2013@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: LINA PATRICIA MÉNDEZ MORENO (lina.mendez@upb.edu.co)

FASES DE DESARROLLO Fase 1 de 1: Realización de la guía de manejo psicológico para pacientes oncológicos y sus familiares. En esta fase se hace el estudio de la literatura para la creación de la estructura de la guía, además de esto se realizan unos pasos para la evaluación y validación de la guía, con el fin de que entre en funcionamiento.

MODALIDAD	GRUPO INVESTIGACIÓN	DE	LINEA DE INVESTIGACIÓN
-----------	---------------------	----	------------------------

PRACTICA	GRUPO PSICOLOGÍA CLINICA Y DE LA SALUD	CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD
----------	--	------------------------------------

PALABRAS CLAVES: Cáncer, guía, manejo psicológico, familiares, paciente oncológico.

PROPOSITOS: Diseñar una guía de manejo psicológico para programa de apoyo psicosocial a paciente oncológico y sus familiares.

CONTENIDO El cáncer es una enfermedad caracterizada por la proliferación anormal y desordenada de células que conducen al crecimiento descontrolado de un tumor maligno en un determinado tejido u órgano (Ministerio de Salud y Protección Social,2017). Si bien algunas personas presentan cierta predisposición genética al cáncer, la enfermedad en sí misma casi nunca es hereditaria. El comportamiento y el estilo de vida son los factores que contribuyen en mayor medida a la aparición de esta enfermedad (De Vita, Hellman & Rosenberg, 2000; Díaz, Miralles & Pérez, 2000). Algunas investigaciones muestran que aproximadamente la mitad de los pacientes con diagnóstico de cáncer presentan problemas psicológicos relevantes (Rico, Restrepo & Molina,2005). Los cuales llegan a afectar en gran medida a la calidad de vida de estos por medio del deterioro psicosocial presentando un posible deterioro en la adherencia al tratamiento hasta tal punto de abandonarlo por completo. El diagnóstico de cáncer está asociado a una amenaza para la salud con repercusiones en todas las esferas de la vida de la persona enferma y de sus familiares: a nivel social, laboral, económico y familiar. La salud y el bienestar, son conceptos relacionados con la calidad de vida, son afectados cuando aparece una enfermedad crónica, ya que el paciente puede experimentar desmejoramiento de las actividades diarias (Gaviria, Vinaccia, Riveros & Quiceno,2007) experimentando un desequilibrio en su cotidianidad. Además, el seguimiento correspondiente en las diferentes etapas de la enfermedad y los posibles momentos en que el paciente lo requiera. Debido a esto se requiere la generación de guías de manejo o las guías de práctica clínica basadas en la evidencia (GPC-BE) resultan ser recomendaciones elaboradas de forma sistemática que permite la toma de decisiones entre profesionales de la salud y pacientes, en relación a los cuidados en salud en situaciones clínicas determinadas». Las GPC-BE pueden ser un pilar determinante en la elaboración de políticas de salud, alcanzando temas sobre promoción, prevención, asistencia y diagnóstico de los problemas en salud (Arevalo et al. 2012) y resulta imprescindible contar con un protocolo de intervención psicooncológica que permita predecir, intervenir, manejar y resolver los distintos problemas psicosociales a los que puedan enfrentarse las pacientes. El esquema de intervención psicooncológica cubre cada una de las etapas de las enfermedades que cursa la paciente y su familia (Rojas-May,2006).

METODOLOGÍA En primer lugar, la recolección de información teórica sobre cómo diseñar una guía de manejo, información del tema que se manejará, esquema de la guía, estructura entre otros. Segundo, tiempo en redacción y planeación de la guía con el fin de realizar un documento optimo en cuanto al cubrimiento de las necesidades, el impacto que podría generar al utilizarse. Tercero, revisión del documento por parte del docente, realización de correcciones, adiciones con el fin de presentarlo posteriormente.

REFERENCIAS: Almanza J., Rosario, I., Silva J, et al. (2010) Trastornos adaptativos en pacientes con cáncer. Anales Médicos. (55). (1). pp15-23. Bonilla, C. (2007). Diseño de un Instrumento para evaluar los factores que influyen en la adherencia a los tratamientos, en personas que presentan factores de riesgo para enfermedad cardiovascular. Av. Enfermería.(15). (1). pp 49. Recuperado de http://www.enfermeria.unal.edu.co/revista/articulos/xxv1_4.pdf. Cruzado, J. A., Olivares, M. E. &

Fernández, B. (1993). Evaluación y tratamiento psicológico en pacientes con cáncer de mama. En D. Macià, F. X. Méndez y J. Olivares (Eds.), *Intervención psicológica: Programas aplicados de tratamiento* (pp. 265-298). Madrid: Pirámide Cuartero, J. (2007). *Intervención psicológica en el niño enfermo de cáncer y su familia*. En *Psicooncología pediátrica, valoración e intervención* (pp. 41-45). España: Federación Española de padres de niños con cáncer. De la Garza, J. & Juárez P. (2014). *El Cáncer*. Universidad Autónoma de Nuevo León. México. Recuperado de http://eprints.uanl.mx/3465/1/EI_Cancer.pdf ANEXOS: Guía de manejo.

PSICOLOGÍA DE LA SALUD

GPCS-18-04-02-01

TÍTULO: INFLUENCIA DEL APOYO SOCIAL EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO INMUNOSUPRESOR EN PACIENTES TRASPLANTADOS RENALES

INSTITUCIÓN: Fundación Cardiovascular de Colombia

AUTOR: SALAZAR FILLIPPO MARIA NATALIA
maria.salazar.2013@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: PÉREZ RIVERO PAULA FERNANDA
paula.perez@upb.edu.co

FASE: 2 de 2

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Práctica	Psicología Clínica y de la Salud	Psicología de la Salud

PALABRAS CLAVES: psicología clínica y de la salud, psicología de la salud, Fundación Cardiovascular de Colombia, trasplante renal, adherencia, tratamiento inmunosupresor, apoyo social

PROPOSITOS: **Pregunta de investigación:** ¿Cuál es la influencia del apoyo social como factor psicosocial en la adherencia al tratamiento inmunosupresor de pacientes sometidos a trasplante renal?
Objetivo general: Describir la influencia del apoyo social asociada a la adherencia al tratamiento inmunosupresor en pacientes trasplantados renales

CONTENIDO: El trasplante renal es un “procedimiento quirúrgico que consiste en la implantación de un riñón de un donante vivo o cadavérico como alternativa de terapia de reemplazo renal en los estadios IV y V” (Daza, 2015, p. 14). La organización Mundial de la Salud define la adherencia como “el grado al cual la conducta de una persona (la toma de medicamentos, seguir la dieta recomendada y/o implementar cambios en el estilo de vida) corresponde con las recomendaciones acordadas con el profesional de la salud” (Mena, Barragán y Gómez, 2014, p.163). El apoyo social influye significativamente a la adherencia a medicamentos, ya que según Borja (2013), en su investigación sobre apoyo social y adherencia a tratamientos farmacológicos, concluyó que “el apoyo social puede

verse como potencializador positivo de la adherencia a los tratamientos y el autocuidado” (p. 93). Después del trasplante pueden surgir diversas reacciones psicológicas, tanto a nivel emocional, como cognitivo y conductual. Para esto, es de gran importancia abordar desde el área de psicología, el apoyo que recibe el paciente a nivel social y brindar un tratamiento con las herramientas psicoterapéuticas que se ajusten a las necesidades post trasplante del paciente, pues las redes de apoyo con las cuales cuenta el paciente son esenciales en la recuperación de la funcionalidad, la autonomía, la autoeficacia y la autoestima de este (Rodríguez y Fonseca, 2015). Así, el cuestionario *Medical Outcomes Study-Social Support Survey (MOS)* permite medir el apoyo social, factor fundamental en el mantenimiento de la integridad psicológica y física de la persona, que reduce los efectos negativos de la condición de salud y permite el descubrimiento de situaciones de riesgo para el tratamiento (Vega y González, 2009)

METODOLOGÍA: El presente es un estudio con enfoque cuantitativo de tipo correlacional. Se trabajó con 112 hombres y mujeres mayores de 18 años, sometidos a trasplante renal como terapia de reemplazo, a quienes se les realizó el procedimiento en la Fundación Cardiovascular de Colombia o se encuentran en seguimiento institucional con un periodo mínimo de 4 semanas post trasplante. Dentro de la evaluación se empleó la escala *Medical Outcomes Study-Social Support Survey (MOS)* para medir el apoyo social. Inicialmente se sometió la propuesta de investigación al Comité Técnico Científico y al Comité de Ética de la Fundación Cardiovascular de Colombia y una vez obtenido el aval, se realizó la prueba piloto con un total de 45 pacientes trasplantados renales, quienes fueron captados a medida que asistían a control, firmando inicialmente el consentimiento informado. Seguido a esto, se aplicó el instrumento a 112 pacientes de la Unidad de Trasplante y para finalizar se realizaron los análisis descriptivos con el fin de identificar la influencia del apoyo social en la adherencia al tratamiento inmunosupresor

CONCLUSIONES: Del total de la muestra, 10 (9%) pacientes presentaron una categoría de “inadecuado” apoyo social mientras que 102 (91%) puntuaron un “adecuado” apoyo. El éxito del trasplante renal depende de la adherencia que tiene el paciente al tratamiento inmunosupresor y, por lo tanto, de factores psicosociales adecuados que favorecen la adherencia como lo es el apoyo social. Por esto resulta importante emplear el plan psicoeducativo propuesto en la presente práctica dado que, al identificar una adherencia inadecuada, pueden estar influyendo factores psicosociales de riesgo que requieran atención. En cuanto a los logros alcanzados se elaboró un artículo original y un plan psicoeducativo de atención para la detección de síntomas depresivos (DEPSIC) para la Unidad de Trasplante de la FCV para el beneficio de los pacientes

REFERENCIAS: Borja, J. (2013). *Apoyo social y adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico en pacientes con síndrome coronario agudo* (Tesis de maestría). Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia. Daza, I. (2015). *Evaluación de los factores relacionados a la no adherencia al tratamiento inmunosupresor en pacientes en pos trasplante renal en la Fundación Cardiovascular de Colombia* (Tesis de grado). Universidad de Santander UDES, Bucaramanga, Colombia. Rodríguez, T. y Fonseca, M. (2015). Guía de atención psicológica a pacientes y familiares en el proceso de donación y trasplante de órganos. *MediSur*, 13(4), 560-568. Mena, A., Barragán, A., y Gómez, L. (2014). Factores sociodemográficos y psicosociales asociados a la adherencia a la medicación postrasplante renal en pacientes adultos. *Evidencia Médica e Investigaciones en Salud*, 7(4), 162-168. Vega, O. y González, D. (2009). Apoyo social: elemento clave en el afrontamiento de la Enfermedad crónica. *Enfermería Global*, 16, 1-11.

ANEXOS: Instrumento de recolección de datos, plan psicoeducativo de atención para la detección de síntomas depresivos (DEPSIC), artículo original

GPCS-18-04-02-02

TÍTULO: Programa de humanización en servicios de salud en la Foscal y Foscal Internacional

INSTITUCIÓN: FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER (FOSCAL)- CLÍNICA FOSCAL INTERNACIONAL

AUTOR: GALVIS MARTINEZ Erika Tatiana- erika.galvis.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: PÉREZ RIVERO Paula Fernanda- paula.perez@upb.edu.co

FASE: 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Práctica	Psicología Clínica y de la Salud	Psicología de la salud

PALABRAS CLAVES: Psicología Clínica y de la Salud, FOSCAL, Humanización, Cirugía, Pediatría, Protocolo, Oncología.

PROPOSITOS:

¿Cuál es la percepción de los usuarios de cirugía pediátrica y el centro de cáncer en la clínica Foscal y Foscal Internacional sobre la implementación del programa de humanización desarrollado desde el área de psicología hospitalaria?

Objetivo General

Implementar procesos de humanización en servicios de salud en las clínicas Foscal y Foscal Internacional

Objetivos Específicos

Diseñar un protocolo de humanización de psicología hospitalaria en cirugía pediátrica pre y post quirúrgica en la clínica Foscal.

Evaluar los avances del protocolo de psicología hospitalaria en cirugía pediátrica pre y post quirúrgica en la clínica Foscal.

Realizar procesos de acompañamiento a pacientes y cuidadores en el centro de cáncer en las clínicas Foscal y Foscal Internacional.

CONTENIDO

La humanización hace referencia a la obligación que tienen las entidades de salud para prestar servicios de calidad a los usuarios respetando su condición y dignidad humana. En el caso del proceso de humanización en el área pediátrica es un campo de estudio reciente, el cual se caracteriza por el diseño de un protocolo de atención en el que se realizan las siguientes actividades: adecuación del área quirúrgica a las necesidades de los niños que tienen que pasar por una cirugía, implementando decoración, área de juegos y asistencia permanente del equipo de psicología y psicoeducación para los padres y cuidadores. En cuanto al proceso de humanización en el área de oncología se debe tener en cuenta que al ser una enfermedad crónica es de gran importancia considerar el sufrimiento y afecciones emocionales que en ocasiones alcanzan niveles de malestar significativamente clínico en más de la mitad de los pacientes que presentan algún tipo de cáncer (Hernández & Cruzado, 2013).

METODOLOGÍA

El proyecto se realizó bajo un enfoque mixto, de tipo no experimental y corte transversal con pacientes adultos y pediátricos que iban a ser intervenidos quirúrgicamente en la Clínica FOSCAL, la muestra fue de 58 participantes. Posterior a esto se les aplicó un instrumento prequirúrgico con opciones de respuesta tipo Likert en la que se indagó sobre la percepción de la atención humanizada en la institución, seguido a esto se aplicó la intervención correspondiente de acuerdo a la guía diseñada para disminuir sintomatología relacionada al estrés, ansiedad y depresión; el instrumento postquirúrgico se aplicó por medio de contacto telefónico a los pacientes que fueron dados de alta, en el caso de los pacientes hospitalizados se hizo mediante una visita presencial a cada habitación. Además de lo anterior, se trabajó con pacientes, cuidadores y familiares oncológicos en el Centro de Cáncer de la clínica FOSCAL mediante el diseño de talleres psicoeducativos sobre: redes de apoyo, estrategias de afrontamiento, autoconcepto, autoestima y resiliencia que son temáticas de gran importancia en esta población; estos talleres fueron llevados a cabo en la sala de espera de la clínica y contó con la participación del equipo de enfermería quienes remitieron a los pacientes y cuidadores con el equipo de psicología.

CONCLUSIONES

En general los pacientes, padres de familia y/o cuidadores se encuentran satisfechos con la atención recibida en el servicio de cirugía de la Clínica Foscal, sin embargo, es necesario que el equipo de anestesiología mejore la comunicación con los pacientes para evitar miedos y confusiones. A su vez, con el proceso de humanización y psicoeducación en el Centro de Cáncer de la Clínica FOSCAL se evidencia la importancia de la realización de estas actividades que aporta en gran medida al bienestar de los pacientes y cuidadores, puesto que hace énfasis en temas relacionadas a la enfermedad que posibilita aportar información, conocimiento y puede ayudar a mantener la adherencia al tratamiento; además de lo anterior el espacio de realización de estos talleres contribuye a disminuir los niveles de estrés y ansiedad en los pacientes y cuidadores debido a que se encuentran esperando ingresar por lo que estas actividades sirven como técnicas de distracción y relajación. Se recomienda continuar con dichas actividades.

REFERENCIAS:

Hernández, M & Cruzado, J. (2013). La atención psicológica a pacientes con cáncer: de la evaluación al tratamiento. 1er Premio de la XIX edición del Premio de Psicología Aplicada "Rafael Burgaleta" 2012. Clínica y Salud, 24 (1), 1-9. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/1806/180625734001.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2017). Cáncer. Recuperado de <http://www.who.int/topics/cancer/es/>

Ortiz, J. (2006). Guía descriptiva para la elaboración de protocolos de investigación. Salud en Tabasco, 12(3), 530-540. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/487/48712305.pdf>

Ramos, N. (2016). Percepción de cuidados humanizados en el paciente quirúrgico del Hospital Universitario de Canarias y del Hospital Nuestra Señora de la Candelaria. (Tesis de pregrado). Universidad de la Laguna, Santa Cruz de Tenerife, España.

Sánchez, J. (2013). Humanización de la atención en salud, arte y terapia del humor. Revista Médica de Risaralda. 19 (2). 154-157. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v19n2/v19n2a09.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Protocolo de Atención pre y post quirúrgica desde Psicología Hospitalaria. **Anexo 2:** Diagrama de flujo. **Anexo 3:** Evaluación de servicio de humanización en salas de cirugía de la Clínica

Foscal y Foscal Internacional. **Anexo 4:** Taller “Estrategias de afrontamiento y redes de apoyo” **Anexo 5:** Taller “Autoconcepto y autoestima”. **Anexo 6:** Taller Resiliencia

GPCS-18-04-02-03

TÍTULO: La inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento ante la atención de casos de familia por parte de los funcionarios de la comisaria cuatro de la casa de justicia y paz en Floridablanca.

INSTITUCIÓN: Casa de justicia y paz seccional Floridablanca

AUTOR: Yurley Paola Gómez Alarcón (yurley.gomez.2014@upb.edu.co).

DIRECTOR/SUPERVISOR: RICO GÓMEZ CLAUDIA LILIANA claudia.rico@upb.edu.co

FASE: 1 de 2 Aplicación del cuestionario CAE (Cuestionario de afrontamiento al estrés) y el instrumento TMMS-24(Instrumento de inteligencia emocional) 2 de 2 Análisis de los resultados

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRÁCTICA	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	PSICOLOGÍA DE LA SALUD

PALABRAS CLAVES: Clínica, familia, casa de justicia y paz Floridablanca, Estrés, inteligencia emocional, estrategias de afrontamiento, manejo de emociones

PROPOSITOS: ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento y el dominio de la inteligencia emocional ante la atención de casos de familia en los **funcionarios de la comisaria cuatro** de la casa de justicia y paz en Floridablanca?

CONTENIDO: Hoy en día se considera que las emociones son un sistema fundamentalmente adaptativo que generalmente cumple con funciones positivas para la persona. Según Martínez, (2015). Las emociones tienen las siguientes funciones: Conectan nuestra naturaleza biológica con el entorno. Influyen en el pensamiento y la memoria. Cuando se habla de emociones es importante resaltar los componentes como la inteligencia emocional que según Goleman (1999) se dividen en 5 partes, de las cual se dividen en 2 pilares: Personales y sociales. Área personal: Autoconocimiento. Sociales: Autorregulación, autoconcepto, Motivación, sociales, habilidades sociales. Teniendo en cuenta la inteligencia emocional, es importante también abordar otro aspecto como lo es las estrategias de afrontamiento las cuales son estrategias dirigidas a disminuir el impacto negativo en un individuo (Casas, Cerrato, García, González y Viñas, 2015). Incluyendo lo anterior es importante relacionar la IE con las estrategias de afrontamiento, debido a que una persona con IE adecuada afronta ciertas situaciones negativas aprendiendo a sobre ponerse a ellas de forma eficaz (Martín.2015). Por ende, en una investigación Lazarus & Folkman (1984, 1986 citado en Gómez, Ibáñez, 2017) esclarece qué la IE

es la manera en la persona disminuye el impacto negativo a la hora de evaluar una situación que impacte de forma negativa.

METODOLOGÍA: Enfoque mixto, Investigación descriptiva, **funcionarios de las comisarías de familia de la casa de justicia y paz Floridablanca**, 1 de 3 Aplicación del cuestionario de afrontamiento al estrés (CAE) e instrumento de inteligencia emocional (TMMS-24) en la comisaria asignada 2 de 3 cada estudiante almacenará y analizará la información de las dos pruebas correspondientes a los trabajadores de cada comisaría asignada 3 de 3 Se utilizarán recursos didácticos como diapositivas para presentar de forma general los resultados analizados por los practicantes a los trabajadores de la casa de justicia.

CONCLUSIONES: En conclusión, la violencia intrafamiliar es una problemática que permea toda la sociedad, y que está desarrollada bajo características de personalidad que refuerzan dicha conducta. Por otra parte, se puede concluir que la inteligencia emocional es un factor elemental al momento de desempeñar una labor en contextos como la casa de justicia y paz de Floridablanca, pues a medida que pasa el tiempo el individuo sino maneja una óptima inteligencia emocional, sus demás esferas podrían verse afectadas debido a la alta carga de estrés laboral. Se recomienda realizar actividades para mejorar el clima laboral (pausas activas, zonas de relajación que promuevan la salud mental, programas deportivos que estimulen su salud física, etc.) con el fin de reducir la tensión frente al estrés y mejorar las habilidades que fueron puntuadas dentro de la media o baja. Se recomienda realizar actividades para la optimización del tiempo, lo que proporcionaría una mejor efectividad en sus tareas.

REFERENCIAS: **1)** Goleman, D. (1999) *La práctica de la inteligencia emocional*. Kairos **2)** Gómez, B. M & Ibáñez, R. G. (2017). Estrés y estrategias de afrontamiento en personas con discapacidad intelectual: revisión sistemática. *Ansiedad y Estrés*. Tomado de: <https://www.redalyc.org/pdf/804/804444652009.pdf> **3)** Martín, S. (2015). Relación entre inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento ante el estrés. Tomado de: https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/126729/1/TFG_GarciaMartinS_Relacionentreinteligencia.pdf **4)** Martínez, M. (2015). Inteligencia emocional, estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en el voluntariado de cruz roja: estudio preliminar para el diseño de acciones formativas. Tomado de: <https://core.ac.uk/download/pdf/71052655.pdf> **5)** Viñas Poch, F., González Carrasco, M., García Moreno, Y., Malo Cerrato, S., & Casas Aznar, F. (2015). Los estilos y estrategias de afrontamiento y su relación con el bienestar personal en una muestra de adolescentes. *Anales de psicología*. Tomado de: http://scielo.isciii.es/pdf/ap/v31n1/psico_adolescencia2.pdf

ANEXOS: Cuestionario del afrontamiento del estrés (CAE), Instrumento de inteligencia emocional (TMMS.24)

GPCS-18-04-02-04

TÍTULO: PROCESO DE ORIENTACIÓN VOCACIONAL Y PROYECTO DE VIDA CON JÓVENES DEL GRUPO DE MISIONES DE LA PASTORAL JUVENIL DE BUCARAMANGA

INSTITUCIÓN: Pastoral Juvenil de Bucaramanga

AUTOR: FERNANDEZ GUEVARA CEILY ANYELIS. Ceily.fernandez@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: YEFERSON MATAJIRA CAMACHO. Yeferson.matajira@upb.edu.co

FASE: 1 de 1.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRACTICA	AREA SOCIAL	PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD.

PALABRAS CLAVES:

Perfiles vocacionales, intereses personales, Pastoral Juvenil de Bucaramanga, orientación vocacional, proyecto de vida, grupo de misión, jóvenes.

PROPOSITO:

Es necesario la orientación vocacional ante la creación del proyecto de vida ?

Objetivo: brindar orientación vocacional ante el proyecto de vida a los jóvenes del grupo de misiones de la Pastoral Juvenil de Bucaramanga. A continuación se describen las actividades desarrolladas durante todo el proceso de práctica.

Objetivo de la fase: Brindar orientación.

CONTENIDO:

Los seres humanos desde las primeras etapas empiezan a desenvolverse en diferentes contextos, a medida que estas etapas se van superando el individuo fortalece su identidad, es ahí donde surgen preguntas que en la adolescencia se dan con más fuerza, tal como lo indica Betancourth, S. & Cerón,

J. (2017). "Más allá de cuestionamientos netamente personales, en el individuo empiezan a surgir intereses de tipo social y profesional; en muchos casos, estos últimos no son bien canalizados, en el sentido de que los estudiantes manejan poca información frente a las implicaciones de construir un proyecto de vida profesional y aquello que puede llegar a representar en sus vidas". (p.23). Este proyecto de vida, empieza a forjarse durante la adolescencia y juventud, la cual es una etapa de transición a la adultez, donde el ser humano se encuentra en la búsqueda constante de identidad y aceptación por parte de su grupo de pares (Lara, 2009, p. 213). Es por ello, que resulta importante enfocar los programas de orientación profesional con base a el proyecto de vida, el cual Mosca De Mori & Santiviago (2013) describen como el proceso de vincular al estudiante con experiencias significativas relacionadas al presente, que lo ayudaran a proyectarse hacia el futuro y que implica seguir los gustos y escoger una carrera profesional,(p.23)., y la vocación, entendida Según Valdés (2008), como "la expresión de la personalidad frente al mundo del trabajo y del estudio, la cual se va conformando lentamente a medida que se va adquiriendo mayor experiencia y madurez".

METODOLOGÍA:

Esta investigación es de diseño no experimental de tipo trasversal descriptivo, la muestra está conformada por 18 jóvenes del grupo de Misiones de la pastoral juvenil de Bucaramanga con edades entre 17 y 28 años distribuidos así: 11 hombres y 7 mujeres. La muestra se seleccionó de manera voluntaria de los participantes pertenecientes al grupo de Misiones de PJ. Se utilizó el cuestionario test de KUDER para identificar las preferencias vocacionales (Rubio, D.,2015), consta de doce páginas que van disminuyendo progresivamente de tamaño para que coincidan exactamente con la columna respectiva de la hoja de respuestas. En cada una de estas doce páginas hay una serie de actividades, reunidas en grupo de tres que forman cada grupo, el participante debe decidir cuál de las tres le gusta más y perforar con un punzón el circulo blanco que está a la izquierda o a la derecha de la letra, debajo del signo más o menos según su preferencia en la hoja de respuesta.

CONCLUSIONES:

Por medio del diseño de actividades que le permiten al joven de forma individual conocer, evaluar, aplicar y proyectar distintas variables que inciden en la determinación de un perfil vocacional y de acorde a las necesidades y gustos propios de sí mismo y haciendo énfasis en cómo las actitudes y las decisiones que se tomen en la actualidad serán un factor determinante e influyente en su vida cotidiana

y en el futuro para su proyecto de vida, teniendo en cuenta los resultados de la investigación el 39% de los participantes tuvieron una inclinación por carreras con énfasis científico, el 22% de los participantes tuvo una inclinación hacia la categoría de persuasión; un 22,2% de la población obtuvo mayor puntuación en la categoría de cálculo; el 5,5% de los participantes obtuvo su mayor puntaje en profesiones afines al servicio social, categoría de aire libre y el área musical y literatura.

REFERENCIAS:

Betancourth, S. & Cerón, J. (2017). Adolescentes creando su proyecto de vida __profesional desde el modelo DPC. Revista Virtual Universidad Católica del ____Norte, 50, 21-41. Recuperado de <http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/811/1329>

Lara, J. (2009) *Adolescencia: cambios físicos y cognitivos*. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2282696>

Mosca, A. & Santiviago, C. (2013). Conceptos y herramientas para aportar a la orientación vocacional ocupacional de los jóvenes. Recuperado de: <http://www2.compromisoeducativo.edu.uy/sitio/wpcontent/uploads/2013/10/MANUAL-CONCEPTOS-Y-HERRAMIENTAS-OVO.pdf>

Rubio, D. (2015). *Test Kuder*. Recuperado de <https://es.slideshare.net/midoridani/test-kuder>

Unicef. (2002) *Adolescencia, una etapa fundamental*. Recuperado de https://www.unicef.org/ecuador/pub_adolscence_sp.pdf

Valdés, C. (2008). *Importancia de la orientación vocacional en el adolescente*. Recuperado de <http://genesis.uag.mx/escholarum/vol5/orientacion.htm>

ANEXOS:

- Test de KUDER para identificar perfiles profesionales.
- Consentimiento informado.

GPCS-18-04-02-05

TÍTULO: ACOMPAÑAMIENTO PSICOLÓGICO Y DISEÑO DE UNA GUÍA DE EVALUACIÓN Y MANEJO DEL DOLOR PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

INSTITUCIÓN: Hospital Universitario de Santander

AUTOR: DÍAZ PARRALES SILVIA VANESSA (Silvia.diaz.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: MENDEZ MORENO LINA PATRICIA (lina.mendez@upb.edu.co)

FASE: Fase 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRACTICA	PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD	PSICOLOGIA DE LA SALUD

PALABRAS CLAVES: Psicología clínica y de la salud, Psicología de la salud, Hospital Universitario de Santander, Adaptación hospitalaria, Hospitalización, Acompañamiento psicológico, Guía de evaluación y manejo, Sensación de Dolor.

PROPOSITOS: Diseñar una guía de evaluación y manejo del dolor para pacientes pediátricos del Hospital Universitario de Santander

CONTENIDO: La hospitalización trae consigo diversas reacciones emocionales ya sea por el diagnóstico o por la intervención que se le da a este, puesto que el proceso de hospitalización puede repercutir negativamente en su bienestar emocional y en la percepción de su ambiente, por lo cual un acompañamiento psicológico como preparación se hace pertinente al facilitar una adaptación progresiva, siendo la aceptación y adaptación según Óre (2015) “mecanismos esenciales para la recuperación y/o estabilidad emocional de un individuo” (p.109). Uno de los factores que afectan el bienestar psicológico del individuo durante la estancia hospitalaria, es la sensación del dolor, la cual describe la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (como se citó en Viteri, 2008, p. 427), como una “experiencia sensorial y emocional desagradable, que resulta del daño tisular real o potencial y que se describe en los términos de este daño”. Para Melzack y Casey (1968, como se citó en Chóliz, 1994) la percepción y la experiencia del dolor está compuesta por tres dimensiones básicas, la sensorial-discriminativa encargada de la parte anatómica y física; la motivacional-afectiva referente a la cualidad subjetiva del dolor y la cognitivo-evaluativa, que hace referencia a las creencias y valores; por tanto, el dolor al ser una experiencia emocional puede traer consigo consecuencias psicológicas tales como ansiedad, depresión, insomnio, baja autoestima, aislamiento y problemas en las relaciones familiares (Balbás, 2007). El dolor como experiencia, aparece en la evolución de diversas enfermedades y altera la vida de quien lo padece incluso en los niños; “el dolor es una de las consecuencias que más temen los niños, repercutiendo en su desarrollo físico, psíquico y social (Miaskowski, Burney, Coyne, Finley, & Foster, 2004; OMS, 1998, como se citó en Cris contra el cáncer y Unidad de Investigación en Cuidados de Salud, 2013, p. 26). En un niño la exposición el dolor presenta “efectos psicológicos a corto, largo plazo y sus consecuencias en el comportamiento, tales como trastornos del sueño, trastornos de la alimentación o agresión hacia el personal” (Lopez-Garcia, 2017, p. 374). Así mismo, la carencia de control que tienen los niños en la estancia hospitalaria, puede aumentar la sensación dolorosa ya que causa temor y ansiedad, y por tanto amplifica la experiencia dolorosa (Tovar, 2005). A pesar de ser un aspecto olvidado, el dolor genera una disminución en la

calidad de vida (Balbás, 2007), creando una dificultad para el proceso de adaptación hospitalaria al provocar desajustes en la vida diaria del individuo y en su ambiente, pues “se ha demostrado que el dolor persistente interfiere en las actividades diarias, el estado de ánimo y el sueño del niño, también puede causar depresión, ansiedad y problemas de desarrollo” (American Medical Directors Association, 2012, como se citó en International Affairs and Best Practice Guidelines, 2013, p. 21). De acuerdo con lo anteriormente expuesto, se evidencia la necesidad de implementar una guía de evaluación y manejo del dolor, puesto que según el Instituto Nacional para la Salud y la Excelencia Clínica del Reino Unido (N.I.C.E.) las guías son “recomendaciones, basadas en la mejor evidencia disponible, para la asistencia de la población por parte de profesionales de la salud” (como se citó en Garay & Korman, 2008, p. 493). Además, Aldana y Gómez (2007) comentan que la guía psicológica son afirmaciones para apoyar las decisiones en los cuidados de la salud más apropiados para la atención de padecimientos clínicos.

METODOLOGÍA: Revisión documental que se llevó a cabo de la siguiente manera: 1. Revisión de la literatura sobre la existencia de Guías psicológicas en el ámbito hospitalario; 2. Establecimiento de apartados que componen la Guía: etiología, diagnóstico y evaluación clínica, y tratamiento; 3. Búsqueda de información acerca del dolor; y 4. Redacción de la Guía. Por otra parte, el proceso de implementación se dio mediante la aplicación de la valoración psicológica inicial y seguimiento psicológico.

CONCLUSIONES: Se logró la consolidación de la Guía de evaluación y manejo del dolor para paciente pediátrico del Hospital Universitario de Santander, la cual tiene como fin manejar el dolor de una forma dinámica, en donde se concibe al niño como individuo activo y participativo de su proceso médico, al igual que proporcionar al profesional de la psicología recomendaciones basadas en la evidencia para identificar las problemáticas de cada paciente y así brindar una mejor asistencia a la población, además orientar y apoyar la toma de decisiones del actuar en circunstancias clínicas y/o en el manejo de emociones en el ámbito hospitalario que inciden en la adaptación hospitalaria, el tratamiento, el entorno familiar y social.

REFERENCIAS: 1) Aldana, E. & Gómez, M. (2007). Criterios para la elaboración de las guías de intervención psicológica. *Perinatol Reprod Hum*, 21(1), 11-21. Recuperado de: <http://www.inper.mx/descargas/pdf/Criteriosparaelaboraciondeguiasdeintervencionpsicologica.pdf> 2) Balbás, A. (2007), La psicología del dolor (que no quiere decir que el dolor sea psicológico) [Diapositivas de PowerPoint]. Recuperado de: <http://www.taiss.com/escorial/curso-dolor-10-ana-balbas-dolorpsicologico.pdf> 3) Cris contra el cáncer y Unidad de Investigación en Cuidados de Salud. (2013). Guía de Práctica Clínica para el manejo del dolor en niños con cáncer. Recuperado de: <http://www.afanion.org/bddocumentos/Gu%C3%ADa-Manejo-del-Dolor-en-Ni%C3%B1os-conC%C3%A1ncer.pdf> 4) Chóliz, M. (1994): El dolor como experiencia multidimensional: la cualidad motivacional afectiva. *Ansiedad y Estrés*, 0, 77-88. Recuperado de: <https://www.uv.es/=cholz/DolorEmocion.pdf> 5) Oré, J. (2015). Psicología de niños hospitalizados. *Interacciones*, 1(2), 109-110. Recuperado de: <https://es.scribd.com/document/359066107/DialnetPsicologiaDeNinosHospitalizados-5759448>

ANEXOS: Guía de evaluación y manejo en paciente pediátrico del Hospital Universitario de Santander, Valoración psicológica inicial, seguimiento psicológico, Instrumentos de evaluación del dolor acorde a las edades.

GPCS-18-04-02-06

TÍTULO: La inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento ante la atención de casos de familia por parte de los funcionarios de la comisaria cuatro de la casa de justicia y paz en Floridablanca.

INSTITUCIÓN: Casa de justicia y paz seccional Floridablanca

AUTOR: FORERO CORREA DIANA MARCELA diana.forero.2015@upb.edu.co.

DIRECTOR/SUPERVISOR: RICO GÓMEZ CLAUDIA LILIANA claudia.rico@upb.edu.co

FASE: 1 de 2 Aplicación del cuestionario CAE (Cuestionario de afrontamiento al estrés) y el instrumento TMMS-24 (Instrumento de inteligencia emocional) 2 de 2 Análisis de los resultados

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRACTICA	PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD	PSICOLOGIA DE LA SALUD

PALABRAS CLAVES: Clínica, familia, casa de justicia y paz Floridablanca, Estrés, inteligencia emocional, estrategias de afrontamiento, manejo de emociones

PROPOSITOS: ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento y el dominio de la inteligencia emocional ante la atención de casos de familia en los **funcionarios de la comisaria cuatro** de la casa de justicia y paz en Floridablanca?

CONTENIDO: Hoy en día se considera que las emociones son un sistema fundamentalmente adaptativo que generalmente cumple con funciones positivas para la persona. Según Martínez, (2015). las emociones tienen las siguientes funciones: Conectan nuestra naturaleza biológica con el entorno. Influyen en el pensamiento y la memoria. Cuando se habla de emociones es importante resaltar los componentes como la inteligencia emocional que según Goleman (1999) se dividen en 5 partes, de las cual se dividen en 2 pilares: Personales y sociales. Área personal: Autoconocimiento. Sociales: Autorregulación, autoconcepto, Motivación, sociales, habilidades sociales. Teniendo en cuenta la inteligencia emocional, es importante también abordar otro aspecto como lo es las estrategias de afrontamiento las cuales son estrategias dirigidas a disminuir el impacto negativo en un individuo (Casas, Cerrato, García, González y Viñas, 2015). Incluyendo lo anterior es importante relacionar la IE con las estrategias de afrontamiento, debido a que una persona con IE adecuada afronta ciertas situaciones negativas aprendiendo a sobre ponerse a ellas de forma eficaz (Martín.2015). Por ende, en una investigación Lazarus & Folkman (1984, 1986 citado en Gómez, Ibáñez, 2017) esclarece qué la IE es la manera en la persona disminuye el impacto negativo a la hora de evaluar una situación que impacte de forma negativa.

METODOLOGÍA: Enfoque mixto, Investigación descriptiva, **funcionarios de las comisarías de familia de la casa de justicia y paz Floridablanca**, 1 de 3 Aplicación del cuestionario de afrontamiento al estrés (CAE) e instrumento de inteligencia emocional (TMMS-24) en la comisaria asignada 2 de 3 cada estudiante almacenará y analizará la información de las dos pruebas correspondientes a los trabajadores de cada comisaría asignada 3 de 3 Se utilizarán recursos didácticos como diapositivas

para presentar de forma general los resultados analizados por los practicantes a los trabajadores de la casa de justicia.

CONCLUSIONES: En conclusión, la violencia intrafamiliar es una problemática que permea toda la sociedad, y que está desarrollada bajo características de personalidad que refuerzan dicha conducta. Por otra parte, se puede concluir que la inteligencia emocional es un factor elemental al momento de desempeñar una labor en contextos como la casa de justicia y paz de Floridablanca, pues a medida que pasa el tiempo el individuo sino maneja una óptima inteligencia emocional, sus demás esferas podrían verse afectadas debido a la alta carga de estrés laboral. Se recomienda realizar actividades para mejorar el clima laboral (pausas activas, zonas de relajación que promuevan la salud mental, programas deportivos que estimulen su salud física, etc.) con el fin de reducir la tensión frente al estrés y mejorar las habilidades que fueron puntuadas dentro de la media o baja. Se recomienda realizar actividades para la optimización del tiempo, lo que proporcionaría una mejor efectividad en sus tareas.

REFERENCIAS: **1)** Goleman, D. (1999) *La práctica de la inteligencia emocional*. Kairos **2)** Gómez, B. M & Ibáñez, R. G. (2017). Estrés y estrategias de afrontamiento en personas con discapacidad intelectual: revisión sistemática. *Ansiedad y Estrés*. Tomado de: <https://www.redalyc.org/pdf/804/804444652009.pdf> **3)** Martín, S. (2015). Relación entre inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento ante el estrés. Tomado de: https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/126729/1/TFG_GarciaMartinS_Relacionentreinteligencia.pdf **4)** Martínez, M. (2015). Inteligencia emocional, estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en el voluntariado de cruz roja: estudio preliminar para el diseño de acciones formativas. Tomado de: <https://core.ac.uk/download/pdf/71052655.pdf> **5)** Viñas Poch, F., González Carrasco, M., García Moreno, Y., Malo Cerrato, S., & Casas Aznar, F. (2015). Los estilos y estrategias de afrontamiento y su relación con el bienestar personal en una muestra de adolescentes. *Anales de psicología*. Tomado de: http://scielo.isciii.es/pdf/ap/v31n1/psico_adolescencia2.pdf

ANEXOS: Cuestionario del afrontamiento del estrés (CAE), Instrumento de inteligencia emocional (TMMS.24).

GPCS-18-04-02-07

TÍTULO: PROYECTO DE HUMANIZACIÓN EN LA CLÍNICA FOSCAL Y FOSCAL INTERNACIONAL

INSTITUCIÓN: FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER (FOSCAL)- CLÍNICA FOSCAL INTERNACIONAL

AUTOR: CÁCERES LIZARAZO María Fernanda- maria.caceres.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: PÉREZ RIVERO Paula Fernanda- paula.perez@upb.edu.co

FASE: 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Práctica	Psicología Clínica y de la Salud	Psicología de la Salud

PALABRAS CLAVES: Psicología Clínica y de la Salud, FOSCAL, Humanización, Cirugía, Protocolo, Delirium.

PROPOSITOS:

¿Cuáles estrategias se pueden desarrollar desde el área de psicología hospitalaria para implementar una atención humanizada a los usuarios de la Clínica FOSCAL y FOSCAL Internacional?

Objetivo General

Desarrollar estrategias que permitan implementar el Programa de Humanización en la clínica FOSCAL y FOSCAL Internacional

Objetivos Específicos

Diseñar un protocolo de humanización pre y post quirúrgico para pacientes adultos de la clínica FOSCAL, desde el área de psicología.

Evaluar los avances en atención humanizada pre y post quirúrgica en pacientes adultos de la clínica FOSCAL.

Promover el uso de herramientas que disminuyan el riesgo de delirium en pacientes hospitalizados de la clínica FOSCAL y FOSCAL Internacional.

CONTENIDO

La humanización en cirugía parte de la idea de que los pacientes que van a intervenir quirúrgicamente requieren de profesionales con atención especial hacia todas las esferas del ser humano (Arteaga, 2013). Se debe tener en cuenta que todos los servicios que cuenten con programas de humanización deben estar dirigidos al bienestar del paciente; uno de los ejes principales que se tienen en cuenta son las políticas de prevención y detección temprana de enfermedades o síndromes (Comunidad de Madrid, 2016), entre ellos, el delirium, puesto que afecta a un importante porcentaje de pacientes hospitalizados y se caracteriza por una alteración de la conciencia y atención, además del deterioro en otras áreas de la función cognitiva; generalmente es reversible, de corta duración y presenta sintomatología relacionada a la alteración del ciclo de sueño-vigilia y del comportamiento emocional y psicomotor (Alonzo, Gonzales & Gaviria, 2012), por tanto, se recomienda una detección temprana a través de herramientas diagnósticas como el CAM-UCI, el cual permite evaluar la orientación de la persona en las esferas de tiempo, espacio y lugar, prediciendo el delirium con una precisión cercana al 90 % (Velázquez, 2016).

METODOLOGÍA

EL presente proyecto presenta un enfoque mixto, de tipo no experimental, con dos poblaciones pertenecientes a la Clínica FOSCAL y FOSCAL Internacional, la primera de ellas corresponde a 58 pacientes que iban a ser intervenidos quirúrgicamente en la clínica FOSCAL, a los cuales se les realizó una entrevista pre quirúrgica sobre su percepción de la humanización de la institución, seguido a esto se realizó la intervención correspondiente de acuerdo a la guía diseñada para disminuir sintomatología relacionada al estrés, ansiedad y depresión; después de la cirugía el paciente fue contactado nuevamente con el fin de realizar una evaluación post quirúrgica mediante la visita a su habitación de hospitalización, o través del contacto telefónico. La segunda población corresponde a las personas que se encontraban hospitalizadas en el servicio de UCI o por larga estancia hospitalaria en habitaciones y fueran mayores de 65 años, puesto que eran los que presentaban mayor riesgo de delirium, posterior a esto se diseñó una lista de verificación de criterios para la detección temprana del delirium, además de seleccionarse el instrumento CAM-UCI, estos dos procedimientos van a ser aplicados de manera simultánea en la clínica FOSCAL y FOSCAL Internacional a partir de enero del 2019.

CONCLUSIONES

Se destaca el protocolo elaborado sobre la atención desde el área de psicología hospitalaria para pacientes que van a ser intervenidos quirúrgicamente, ya sea de manera programa o agregada; a su

vez se realizó una evaluación acerca de la percepción que tienen los usuarios sobre la atención humanizada que reciben en este servicio, se llegó a la conclusión que Con el proceso de humanización en el área de cirugía se refleja que la atención por parte del equipo médico, enfermería, psicología y camilleros ofrece servicios de calidad que mantienen satisfechos a los usuarios lo que posibilita de acuerdo a la literatura una mejor recuperación y adherencia al tratamiento. De igual manera, se realizó un acercamiento teórico a la definición, etiología, características e intervención del delirium o síndrome confusional agudo, esto con el fin de realizar un adecuado diseño de verificación de criterios de evaluación junto con el personal de enfermería de la institución; finalmente, se realizaron una serie de recomendaciones a los familiares de pacientes mayores de 65 años que se encontraban en UCI y larga estancia hospitalaria, a través de un folleto que contiene las medidas no farmacológicas para el manejo del delirium.

REFERENCIAS: Alonso, Z., González, M & Gaviria, M (2012). El Delirium: Una revisión orientada a la práctica clínica. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 32(114), 247-259. <https://dx.doi.org/10.4321/S0211-57352012000200003>

Arteaga, G. (2013). Cuidados preoperatorios de enfermería a pacientes hospitalizados: Servicio de cirugía, hospital universitario “Dr. Ángel Larralde” municipio Naguanagua estado Carabobo (Tesis pregrado). Universidad Central de Venezuela, Valencia, Venezuela.

Cortes, J. (2015). Aporte de la Humanización a los Servicios de Salud en la E.S.E en el área de Urgencias del centro Hospital Divino Niño de San Andrés Tumaco (Tesis pregrado). Universidad CES, San Juan de Pasto, Colombia.

Ramírez, M., Pino, P., Springmuller D & Clavería, C. (2014). Estrés en padres de niños operados de cardiopatías congénitas. *Argentina Pediátrica*. 112 (3). 263-7. doi: 10.1590/S0325-00752014000300012.

Sánchez, J. (2013). Humanización de la atención en salud, arte y terapia del humor. *Revista Médica de Risaralda*. 19 (2). 154-157. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v19n2/v19n2a09.pdf>

GPCS-18-04-02-07

TÍTULO: RELACIÓN ENTRE LA SEVERIDAD DE LA AFASIA Y LA CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS CON AFASIA NO FLUENTE POST ACV

INSTITUCIÓN: Hospital Internacional de Colombia

AUTOR: León Vargas Yisel Katherine. yisel.leon.2013@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: Pérez Rivero Paula Fernanda. paula.perez@upb.edu.co

FASE: 2 de 2

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Grupo de investigación de psicología clínica y de la salud	Psicología de la salud

PALABRAS CLAVES: Psicología clínica y de la salud, la línea de investigación, Hospital Internacional de Colombia, ACV, afasia, calidad de vida, depresión

PROPOSITOS: ¿Cuál es la relación entre la severidad de la afasia y la calidad de vida en pacientes con afasia no fluente post ACV? El objetivo de la investigación global fue determinar la eficacia de la EMT repetitiva de baja frecuencia sobre la recuperación del lenguaje oral en pacientes con afasia no fluente post-ACV isquémico, en el caso de la práctica por proyecto, el objetivo fue describir la relación entre los resultados obtenidos tanto en la severidad de la afasia como en la calidad de vida en pacientes con afasia no fluente post ACV antes y después de la Estimulación Magnética Transcraneal repetitiva de baja frecuencia.

CONTENIDO: El Accidente Cerebrovascular (ACV) se compone de un grupo heterogéneo de síntomas y signos secundarios a una lesión del cerebro. La isquemia cerebral representa el 80% de ACV agudos en el mundo convirtiéndola en la principal causa de la carga de la enfermedad (Bogousslavsky, Moncayo, Norrving, Tsiskaridze, Yamaguchi, y Yatsu, 2006). Esta enfermedad es la segunda causa de muerte después de enfermedades isquémicas del corazón y la tercera causa de años de vida vividos con discapacidad en el mundo (Murray, y Lopez, 2013). Se asocia directamente con 6.2 millones de muertes anuales, explicando el 10.6% de la mortalidad mundial (Guía de Práctica Clínica-ACV, 2015). Una secuela importante del ACV es el trastorno del lenguaje conocido como afasia, el cual se caracteriza por la pérdida total o parcial en la capacidad de utilizar las modalidades de expresión oral, comprensión auditiva, lectura y escritura (Gialanella, Bertolinelli, Lissi, y Prometti, 2011). La calidad de vida, constructo entendido por la OMS como “la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes” (World Health Organization Quality Of Life WHOQOL GROUP, 1995) se ve altamente afectado en personas con afasia no fluente. Caitlin Pike, Alta Kritzinger y Bhavani Pillay (2017) argumentan que existe una reducción significativa en la participación de actividades cotidianas ya sea en el hogar, o con grupos sociales, las personas con afasia pierden sus amistades y cambia la relación marital, además muy pocas personas con esta enfermedad retornan a su lugar de trabajo, de estudio o sus pasatiempos. Investigaciones como la realizada por Worrall, Ryan, Hudson, Kneebone, Mackie, Khan, Hoffmann, Power, Togher, & Rose (2017) manifiestan que los determinantes psicosociales son los predictores más significativos para el bienestar del paciente con afasia. Dominios como la participación, el deterioro, el entorno, los factores personales y la vida con afasia, los cuales pueden ser medidos a través del instrumento Assessment Living with Aphasia (ALA), pueden dar a conocer los elementos necesarios para la integración favorable de los afectados a la nueva realidad de su enfermedad, a partir de estos factores psicosociales se deben adelantar programas que den herramientas en la construcción de un nuevo estilo de vida tanto para la persona con la afección como para sus familiares

METODOLOGÍA: Esta investigación tiene un diseño cuantitativo, no experimental el cual es transversal y descriptivo. La muestra es en total de 74 personas, tanto hombre como mujeres, con afasia no fluente post-ACV con capacidad para desplazarse, que no tengan trastorno depresivo mayor, en edades por encima de 30 años. Los instrumentos utilizados fueron, Test de Boston para severidad, EuroQol 5D para calidad de vida y Test de Zung para depresión. En primera medida se verifican los criterios de inclusión, seguido del consentimiento informado, y finalmente se realiza la batería de pruebas neuropsicológicas para cada paciente.

CONCLUSIONES: Los rasgos que caracterizan a las personas con afasia pueden ser determinados por los componentes psicosociales que lo acompañen, sin embargo, se necesitan más investigaciones sobre los factores protectores, las consecuencias sobre la calidad de vida y la forma adecuada de vivir con la enfermedad en población colombiana, pues aunque esta consecuencia de los ACV sea una de las más incapacitantes, no se tiene conocimiento de los costos ni los perjuicios que acarrea no solo con el paciente de afasia sino también su familia o entorno.

REFERENCIAS: Bogousslavsky J, Moncayo J, Norrving B, Tsiskaridze A, Yamaguchi T, y Yatsu F. (2006). Stroke. Neurological disorders: public health challenges. *Geneve. p.p 151-63*. Gialanella, B., Bertolinelli, M., Lissi, M., & Prometti, P. (2011). Predicting outcome after stroke: the role of aphasia. *Disabil Rehabil, (33) p.p 122-129*. Murray CJ, Lopez AD. (2013) Measuring the global burden of disease. *New England Journal Med. (5). p.p 448-57*. Organización Mundial de la Salud (OMS). S.f. *Calidad de vida*. Recuperado http://www.who.int/topics/quality_of_life/es/. Worrall, Ryan, Hudson, Kneebone, Mackie, Khan, Hoffmann, Power, Togher, & Rose (2017). Reducing the psychosocial impact of aphasia on mood and quality of life in people with aphasia and the impact of caregiving in family members through the Aphasia Action Success Knowledge. *Trials journal biomed central (17) 153*. DOI 10.1186/s13063-016-1257-9

ANEXOS: evidencia de la presentación de un poster en el Congreso Internacional de Neurología en los Ángeles. Avance de un artículo de investigación para próximo sometimiento en revista indexada. Informe de la práctica por proyecto

GPCS-18-04-02-08

TÍTULO: PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL A LA COMUNIDAD DE LA PARROQUIA NUESTRA SEÑORA LA VIRGEN DEL CARMEN.

INSTITUCIÓN: PARROQUIA NUESTRA SEÑORA LA VIRGEN DEL CARMEN – GIRON.

AUTOR: SANTA RÍOS MARGARITA MARIA. margarita.santaupb.edu.co.

DIRECTOR/SUPERVISOR: CAMPOS CÁCERES GLADYS ROCÍO. Gladys.camposupb.edu.co.

FASE 2 de 3

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Práctica	Psicología Clínica y de la Salud	Psicología de la salud

PALABRAS CLAVES: Psicología clínica, Intervención social, Redes de apoyo, Orientación y consultoría psicológica.

PROPOSITOS: ¿Cómo se implementa un programa de acompañamiento grupal, familiar e individual en la Comunidad de la Parroquia Nuestra Señora La Virgen del Carmen?

Objetivos: General: Implementar un programa de acompañamiento grupal, familiar e individual dirigido a la Comunidad de la Parroquia Nuestra Señora la Virgen del Carmen.

Específicos: Implementar un programa de acompañamiento familiar dirigido a los Padres de Familia de los Niños de la Catequesis.

Implementar un programa de acompañamiento para los Agentes de Pastoral.

Ofrecer procesos de orientación psicológica y consultoría individual a la comunidad consultante.

Activar la red social comunitaria a partir de las instituciones identificadas en la fase 1.

CONTENIDO: El acompañamiento social a través de la intervención comunitaria, busca a través de la observación, contextualización, mecanismos explicativos y propuestas de cambio, modificar la identidad social de la comunidad intervenida, como lo refiere, (Fernández, Morales & Melero, 2012), al igual que se promueve la autogestión para el cambio y progresos propios. Las intervenciones deben diseñarse de acuerdo a las necesidades de la comunidad, donde, Mori (2008), identifica ocho fases, el diagnóstico, identificación de las características del grupo, evaluación de las necesidades del grupo, diseño y planificación de la intervención, evaluación inicial, ejecución e implementación, evaluación final y disseminación de los resultados. Para Cassel, Cobb y Caplan (2012), se necesitan cuatro ejes, estructura de la red de apoyo social, funciones y expectativas del apoyo social, la naturaleza percibida y recibida y las condiciones. Al finalizar la última fase el interventor de la comunidad, asume un compromiso en la consecución de una mayor calidad de vida de las personas y del bienestar de la comunidad que complemente el respeto estricto por los derechos humanos y el desarrollo sostenible orientado a un cambio social favorable para las futuras generaciones. Para el desarrollo de la intervención comunitaria en la Comunidad, se evidencia un panorama esperanzador por la abundancia de jóvenes que pertenecen a la Parroquia y que en investigaciones anteriores dedicadas a trabajar con jóvenes, puede ser una labor preventiva ya que ellos en su mayoría no son analfabetas, no presentan niveles de cronicidad, se les facilita la comprensión rápida de los problemas y el trabajo cognitivo. Salaberría, K., Polo-López, R. Ruiz-Iriondo, M., Cruz-Sáez, S. y Echevurúa E. (2016).

METODOLOGÍA: La intervención comunitaria que se realiza en la Parroquia Nuestra Señora la Virgen del Carmen, hace uso continuo de la metodología cualitativa y participativa donde se estudia la realidad de los integrantes que conforman los grupos que laboran allí, el tipo de investigación es explicativa, se busca determinar las causas de las problemáticas que presenta la comunidad, como ha llegado a la realidad actual. La población es la comunidad que vive en el Barrio el Progreso, que asiste a la Parroquia Nuestra Señora de la Virgen del Carmen. Los instrumentos utilizados son la observación, la entrevista, la encuesta, historia clínica, consentimiento informado y el procedimiento inicio con la primera práctica donde se elaboró el diagnóstico de la comunidad y luego se prosiguió con acciones de capacitación a los Agentes de Pastoral, Padres de Familia y orientación a la comunidad consultante.

CONCLUSIONES: Se logró tanto el acompañamiento a las familias de los Agentes de Pastoral, como a ellos y a los Padres de los niños de la catequesis, se iniciaron procesos de atención psicológica a los integrantes de la Comunidad pertenecientes a la Parroquia y se interactuó con redes sociales como el Centro del Adulto Mayor y los Alcohólicos Anónimos.

REFERENCIAS:

- Fernández I., Morales F. y Melero F. (2012). Psicología de la Intervención Comunitaria. Bilbao, España: UNED
- Gutiérrez, G. (2016). Qué es el Taller Reflexivo. Recuperado de <https://www.arcemetodologias.com/single-post/2016/09/15/1-%C2%BFQU%C3%89-ES-EL-TALLER-REFLEXIVO---DEFINICI%C3%93N-Y-PRINCIPIOS>
- Mori M.P (2008). Una Propuesta Metodológica para la Intervención Comunitaria. (14.),81-90. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v14n14/a10v14n14.pdf>
- Salaberría, K., Polo-López, R. Ruiz-Iriondo, M., Cruz-Sáez, S. y Echevurúa E. (2016). Análisis de la demanda en una unidad universitaria de asistencia psicológica. Revista Argentina de Clínica Psicológica, XXV (3), 299-308. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/html/2819/281948416009>

Sluzki, C. (1996). La Red Social: Frontera de la práctica sistémica. Barcelona, España: Gedisa, S.A

ANEXOS: Los principales anexos son los talleres de reflexión dirigidos a los Padres de Familia, Agentes de Pastoral, Jóvenes, las visitas realizada a la UPB. y a una vereda, formato de historia clínica y el consentimiento informado.

GPCS-18-04-02-09

TÍTULO: EVALUACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD Y PERCEPCIÓN FAMILIAR DE NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.

INSTITUCIÓN: Instituto con problemas de aprendizaje.

AUTOR: MANTILLA MILLAN JESSICA ANGY ELIZABETH. jessica.mantilla.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: YEFERSON JAHIR MATAJIRA CAMACHO.
yeferson.matajira@upb.edu.co

FASE: fase 1 de 1.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRACTICA	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	Psicología de la salud

PALABRAS CLAVES: Psicología clínica y de la salud, área clínica, instituto de problemas de aprendizaje, evaluación psicológica, características de personalidad, autoestima, percepción familiar, psicoterapia individual y grupal.

PROPOSITOS: ¿implementar un proceso de evaluación, que implique la aplicación de pruebas, contribuye a un adecuado proceso de intervención? La cual cuenta con el objetivo de evaluar problemáticas relacionadas con el auto concepto, características de la personalidad y percepción del entorno familiar por medio de test proyectivos, observación y entrevista clínica en estudiantes pertenecientes al instituto de problemas de aprendizaje.

CONTENIDO: La evaluación psicológica es uno de los pilares fundamentales en la labor del profesional en psicología pues es mediante este proceso en donde se analizan los diversos comportamiento humanos con el fin de comprenderlos, compararlos y explicarlos (Casullo, 1999), dicho proceso consta de la observación, la entrevista clínica y el uso de test o pruebas, las cuales tienen como fin, recolectar información necesaria para tomar decisiones e implementar intervenciones en relación a los resultados que esta técnica aporte al procesos de evaluación, (González, 2007); dichos instrumentos, como los test o pruebas, cuentan con diferentes formas de presentación y aplicación según la base psicológica desde la que se pretende explicar el comportamiento estudiado, para el presente estudio se tuvo en cuenta un enfoque psicoanalítico, pues se usaron test proyectivos como el dibujo de la figura humana y el de la familia, los cuales tienen como objetivos evaluar aspectos emocionales, auto concepto y características de la personalidad e indagar sobre la perspectiva que tiene el niño de su entorno familiar. Indagar esto en una población infantil perteneciente al instituto de problemas de aprendizaje (IPA), es importante pues como es sabido algunas áreas del desarrollo del ser humano, como lo es el entorno familiar, tiene su grado de afectación en la persona, así como lo menciona Sheppard (2005) citado en Robledo y García (2009) quien dice que un adecuado funcionamiento familiar así como un clima

satisfactorio contribuye al correcto desarrollo de los miembros de la familia, así mismo, Domínguez y Pérez (2003) citado en Robledo y García (2009), con su investigación encontraron relación entre el funcionamiento familiar y los problemas de aprendizaje puesto que con frecuencia los niños que presentaban este inconveniente pertenecían a familias donde su funcionamiento era inadecuado.

METODOLOGÍA: Estudio de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo. La muestra fue escogida por conveniencia de tipo no probabilístico, estando compuesta por 10 estudiantes del instituto de problemas de aprendizaje con edades entre 9 a 12 años, 4 de género femenino y 6 de género masculino. El tipo de diseño fue no experimental. Se utilizó los manuales de la prueba del dibujo de la figura humana de Karen Machover (1974) y el del dibujo de la figura humana escrito por Josep Lluís-Font (2006),, donde se especificaban los requerimientos de aplicación, como los instrumentos necesarios (hoja, lápiz y borrador), la instrucción impartida (“Quiero que en esta hoja dibujes una persona completa. Puede ser cualquier clase de persona que quieras dibujar, siempre que sea una persona completa, y no una caricatura o una figura hecha con palitos” y “Dibuja una familia”), y los aspectos a evaluar o interpretar de cada dibujo. El procedimiento de este proyecto consta de tres fases, en las cuales la primera es la aplicación, la cual se realizó de la siguiente forma: se llevaba al estudiante a la oficina en donde, se le explicaba la actividad, se le da lápiz, papel y borrador y se le imparte la orden de lo que debe hacer, durante el desarrollo del dibujo se debe tomar nota de algunos aspectos, posteriormente se procede a realizar la narración de un cuento que tenga como referente el dibujo realizado; la segunda fase es la interpretación la cual se realiza teniendo en cuenta los criterios que aparecen en los manuales; finalmente el último paso son las intervenciones individuales basadas en los resultados de las pruebas.

CONCLUSIONES: a manera de conclusión, se resalta la importancia de continuar los procesos de intervención individual y grupal, enfocado en trabajar la afectación de los conflictos familiares en el adecuado desarrollo y rendimiento del menor, además de reforzar los auto esquemas (autoestima y auto concepto) y trabajar sobre algunas características de la personalidad. De igual forma se recomienda implementar programas enfocados en temáticas como: habilidades sociales, estrategias de afrontamiento, técnicas para la solución de problemas y control emocional.

REFERENCIAS: Aguado, L. (2010). Escuela inclusiva y diversidad de modelos familiares. *Revista Iberoamericana de Educación*, 53(6). Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3696766&orden=305728&info=link> Cardoze, D. (2007). Los problemas de disciplina en la escuela: manual para docentes. Panamá: Editorial Universitaria Carlos Manuel Gasteazoro (2). Recuperado de: <http://www.meduca.gob.pa/sites/default/files/DNEE/page/doc/Los%20problemas%20de%20conducta%20en%20la%20escuela,%20Manual%20para%20el%20doce.pdf> González, F. (2007). Instrumentos de evaluación psicológica. La habana: Editorial ciencias médicas. Recuperado de: http://newpsi.bvs-psi.org.br/ebooks2010/en/Acervo_files/InstrumentosEvaluacionPsicologica.pdf Robledo, P y García, J. (2009). El entorno familiar y su influencia en el rendimiento académico de los alumnos con dificultades de aprendizaje: revisión de estudios empíricos. *Aula Abierta* 2009, Vol. 37, núm. 1, pp. 117-128. Recuperado de: <https://www.researchgate.net/publication/28312513/download> Nuñez, G. (S.F). EL TEST DELA FIGURA HUMANA DE KAREN MACHOVER. Recuperado de: <https://es.scribd.com/doc/150009400/Test-FIGURA-HUMANA-Machover-pdf>

ANEXOS:

- Ficha guía para la aplicación de la prueba de la figura humana.
- Soporte de la aplicación de las prueba de la figura humana
- Soporte de la aplicación de la prueba del dibujo de la familia.

Formato de los planes caseros entregados a los padres de familia.

GPCS-18-04-02-10

TÍTULO: OCULTANDO EL DOLOR, UNA FORMA DE EVITACIÓN.

INSTITUCIÓN: IPS centro de proyección social su santidad Papa Francisco de Piedecuesta.

AUTOR: TRUJILLO CALDERON WENDDY JURANY. Wendy.trujillo.2013@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: CORREA DUARTE Edel Mery. Edel.correa@upb.edu.co

FASE: 1.1

A continuación escriba únicamente la Modalidad, el Grupo de Investigación y la Línea de Investigación a los cuales se adhiere su trabajo. Es importante que el asesor lo guíe en la escogencia de la línea de investigación de su proyecto. La línea de investigación debe pertenecer a un grupo de investigación respectivo. Por ejemplo:

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Práctica	Psicología clínica y de la salud	Psicología de la salud

PALABRAS CLAVES: Inicie escribiendo el Grupo de Investigación y la línea de investigación a la que se adhiere su trabajo, luego la institución y continúe con cuatro (4) conceptos esenciales del proyecto o fase que desarrolla.

PROPOSITOS: realizar asesoría psicológica a población vulnerable estrato 1, 2 y 3 el municipio de Piedecuesta, para ofrecer una alternativa en mejorar la calidad de vida.

CONTENIDO: Verdezoto (2017). “La salud mental es el estado de bienestar en el cual la persona es consciente de sus emociones y es capaz de lidiar con ellas y también con las tensiones de la vida, sin embargo, el despreocuparse de ella desencadena trastornos mentales que afectan a cualquier persona, sin importar la edad, llegando incluso a atentar contra su propia vida”. Por lo tanto es importante especificar que en los adolescentes las conductas no siempre son trastornos del comportamiento en, muchas veces son explicadas desde el ambiente familiar y las pautas de crianza. Según (Cabrera y Ochoa 2010).

METODOLOGÍA: El enfoque del proyecto es una investigación es exploratorio, debido a que se realizó un estudio de caso. Con una población de 9 usuarios, con edades entre 7 años a 15 años, entre ellos 3 mujeres y 6 hombres. Esta práctica se realizó en el Centro De Proyección Social Su Santidad Papa Francisco- Institución Prestadora De Servicios (IPS) UPB- Piedecuesta, la población fue seleccionada por remisiones de instituciones educativas, y remitidos por particular de la población de Piedecuesta. Los instrumentos utilizados en esta práctica se seleccionaron según la problemática a evaluar, entre estos fueron, Escala de inteligencia de Wippsi para niños y el Inventario de Depresión Infantil CDI. Los procedimientos en que se siguieron la realización del proyecto, la fase 1: Selección del enfoque con el

cual se va a intervenir, fase 2: entrevista inicial aplicando el consentimiento informado y la historia clínica según la edad en la que se encuentre, fase 3: cierre de casos, fase 4: realizando de formulación de caso y fase 5: informe final

CONCLUSIONES: mediante los objetivos planteados , se lograron cumplir as totalidad entre estos se encontraba la intervención individual y familiar a población vulnerable estrato 1, 2 y 3 del municipio de Piedecuesta, asimismo se logró analizar que una variable importante en las Orientaciones psicológicas con mayor requerimiento fue el bajo rendimiento académico vista principalmente por poca estimulación familiar y motivación en los menores, a la par otro tema de mayor demanda se apoyó en la poca pautas de crianza que se evidencia en las familias de Piedecuesta . Estos requerimientos aportaron al fortalecimiento del rol y los conocimientos profesionales a cada psicólogo en formación

REFERENCIAS:

Cabrera, P y Ochoa ,K. (2010). Estudio del impacto de las Conductas Disruptivas en niños y niñas dentro del aula de clases (tesis doctoral).Universidad de Cueca, Ecuador. Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2371/1/tps667.pdf>

Verdezoto, H (2017, 12,10) Dé importancia a la salud mental. La revista el universo. Recuperado de: <http://www.larevista.ec/orientacion/psicologia/de-importancia-a-la-salud-mental>

ANEXOS: Estudio de caso, Informe final

GPCS-18-04-02-11

TÍTULO: ATENCION PSICOLOGICA A PACIENTES DE LA IPS CENTRO DE PROYECCION SOCIAL SEDE PIEDECUESTA

INSTITUCIÓN: Instituto Prestador de Servicios de Salud, Centro de Proyección Social Su Santidad Papa Francisco de Piedecuesta

AUTOR: JAIMES MESÍAS Jeisson Andrés, jeisson.jaimes.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: CORREA DUARTE Edel Mery, edel.correa@upb.edu.co

FASE: 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
-----------	------------------------	------------------------

PALABRAS CLAVES: Psicología Clínica, Centro de Proyección Social Su Santidad Papa Francisco de Piedecuesta, Atención Psicológica, Enfoque Cognitivo-Conductual, Entrevista Clínica, Psicoeducación

PROPOSITOS: El objetivo general del proyecto de práctica consiste en brindar atención psicológica a los pacientes en relación a las distintas problemáticas en la IPS del Centro de Proyección Social Sede Piedecuesta, buscando desarrollar competencias en psicología clínica mediante la práctica académica y responder a una necesidad institucional y social.

CONTENIDO: La salud mental es definida por la Organización Mundial de la Salud (2013) como: "...Un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades" (p. 7). La conducta observable se basa en procesos de aprendizaje, y las distorsiones cognitivas pueden generar conductas desadaptativas en el sujeto, por lo cual, a partir de esta concepción surgen técnicas de intervención basadas en la prevención y la educación en habilidades comportamentales, destacándose una orientación educativa-instruccionista en la que se guía al sujeto a corregir las formas de pensamiento disfuncionales que presente, favoreciendo los sentimientos de bienestar (Restrepo & Jaramillo, 2012). Resulta necesario identificar las situaciones que puedan ser patológicas, es decir que causan un proceso de inadaptación en el individuo, mediante el uso de herramientas como la entrevista, en la cual se obtiene información relevante que permite identificar la situación del paciente, posibilitando el análisis del caso (Hernández, 2004). La orientación psicológica surge dentro de la psicología clínica como un proceso con el cual se busca desarrollar las potencialidades del individuo en sus diferentes áreas de desarrollo, y mediante la cual se establece una relación de ayuda con la otra persona al integrar sus experiencias con los conocimientos que otorga el psicólogo. El papel que tiene el orientador se complementa con la responsabilidad que presenta el consultante en relación a su situación, por lo cual se espera que, mediante la guía que recibe por parte del psicólogo, la persona asuma la dirección de su propia problemática y actúe en torno a lo aprendido durante la orientación recibida (Hernández, 1994). En una investigación desarrollada por Echeburúa et al. (2012), se describen las funciones del psicólogo clínico y se reconocen las nuevas concepciones que se tienen en relación al rol del psicólogo. Así mismo se describe la presencia de situaciones de insatisfacción personal o infelicidad que, si bien no se consideran como enfermedades, generan malestar en la calidad de vida de las personas, por lo cual estas propuestas teóricas resultan pertinentes para comprender el desarrollo del presente proyecto.

METODOLOGÍA: La metodología para el desarrollo de las prácticas académicas en el campo clínico consistió en un proceso orientado en brindar asesoría psicológica a la población usuaria de los servicios prestados por la IPS Centro de Proyección Social de Piedecuesta, dentro de la cual se atendieron 8 usuarios que hacen parte de los estratos 1, 2 y 3, las citas eran programadas de manera independiente o por remisión del colegio, los consultantes fueron asignados aleatoriamente a cada practicante, no existió algún criterio de exclusión diferente a la pertenencia a uno de los estratos mencionados. Durante el proceso se aplicaron técnicas del modelo cognitivo conductual como la Economía de Fichas, los juegos Cubos sonoros de Montessori y la Batería de desarrollo de habilidades cognitivas y actividades de lecto-escritura. También se emplearon técnicas como el entrenamiento en habilidades comunicativas, entrenamiento en estrategias para el control emocional y manejo de la ira, psicoeducación para padres o cuidadores principales, estrategias y técnicas de estudio para reforzar el rendimiento académico, entrenamiento en habilidades sociales, además de estrategias que permitan desarrollar el nivel de atención y memoria. El procedimiento consistió en la aplicación de terapia breve en un número estimado de 6 sesiones dentro de la población perteneciente a la institución.

CONCLUSIONES: A manera de conclusión se reconoce la importancia de brindar distintos procesos de atención psicológica que generen un cambio social y ayuden a la población que solicita el servicio prestado,

teniendo en cuenta que resulta fundamental realizar una revisión teórica basada en la aplicación de técnicas adecuadas a las situaciones presentadas, además de la comprensión de los diversos factores que pueden explicar la aparición de conductas desadaptativas. Se considera que se dio un cumplimiento a los objetivos propuestos, a pesar de esto se identifican dificultades relacionadas con la asistencia y el abandono del proceso por parte de los consultantes, posiblemente explicado por la percepción de bienestar referido frente al cumplimiento de objetivos

REFERENCIAS: Echeburúa, E.; Salaberría, K.; Corral, P. & Cruz-Sáez, S. (2012). Funciones y ámbitos de actuación del psicólogo clínico y del psicólogo general sanitario: una primera reflexión. *Psicología Conductual*, 20 (2), p. 425. Tomado de: http://cms.ual.es/idc/groups/public/@centro/@psicologia/documents/documento/funciones_primreflex.pdf; Hernández, F. (1994). Aproximación al concepto de orientación psicológica. 3 (10). 52-56. Tomado de: <http://www.educacionyciencia.org/index.php/educacionyciencia/article/view/87/0>; Hernández, G. (2004). *Manual de psicopatología básica*. Bogotá, Colombia: Pontificia Universidad Javeriana. Centro Editorial Javeriano. 1-7, 212-216; Organización Mundial de la Salud. (2013). Plan de acción sobre salud mental 2013-2020. Departamento de Salud Mental y Abuso de Sustancias. 7. Tomado de: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97488/9789243506029_spa.pdf?sequence=1; Restrepo, D. & Jaramillo, J. (2012). Concepciones de salud mental en el campo de la salud pública. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 30 (2), 203-205. Tomado de: <http://www.redalyc.org/pdf/120/12023918009.pdf>

ANEXOS: Los principales anexos del proyecto corresponden al Formato RAI y el Informe de Estudio de Caso.

GPCS-18-04-02-12

TÍTULO: IMPLEMENTACIÓN DE UN PROTOCOLO PARA LA EVALUACIÓN DE IDONEIDAD DE CUSTODIA EN LA CASA DE JUSTICIA Y PAZ DE FLORIDABLANCA, SANTANDER.

INSTITUCIÓN: Casa de Justicia y Paz, Floridablanca – Santander.

AUTORES: CASTELLANOS AGUILAR LAURA DANIELA – Laura.castellanos.2013@upb.edu.co, LOZANO ROCHA LINA MARCELA – lina.lozano.2013@upb.edu.co, MOSQUERA NARVÁEZ JULIETH PAOLA – Julieth.mosquera.2015@upb.edu.co, VILLALBA MÉNDEZ MAYRA ALEJANDRA – Mayra.villalba.2015@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: RICO GOMEZ CLAUDIA LILIANA- Claudia.rico42@yahoo.com

FASE: 2 de 2.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRACTICA	PSICOLOGÍA CLINICA Y DE LA SALUD	Psicología de la salud

PALABRAS CLAVES: Psicología clínica, Clínica, Casa de Justicia y Paz, Idoneidad de custodia, Familia, Violencia intrafamiliar, Derechos de los niños.

PROPOSITOS: Crear un protocolo que unifique criterios desde la Psicología que permita a los profesionales de la Casa de Justicia de Floridablanca evaluar objetivamente la Idoneidad Parental. Diseñar e implementar un protocolo de idoneidad parental en la Casa de justicia y paz de Floridablanca, Santander.

Evaluación del instrumento por parte de expertos para validar los contenidos.

Aplicar el instrumento a la población remitida a psicología por procesos de idoneidad de custodia.

CONTENIDO: Las familias están sujetas a cambios culturales, emocionales y sociales que influyen en la homeostasis del sistema familiar y su conformación, generando que el concepto de familia se encuentre en constante cambio y sea conceptualizado desde distintas áreas del conocimiento. Una de las definiciones relevantes es la planteada por la constitución política de Colombia de 1991 que en el artículo 42 define la familia como “núcleo fundamental de la sociedad”, se constituye por vínculos naturales o jurídicos, por la decisión libre de un hombre y una mujer de contraer matrimonio o por la voluntad responsable de conformarla” (p.18). Ahora bien, la calidad las relaciones interpersonales familiares depende la habilidad de los niños para afrontar las distintas situaciones de estrés que se presentan en el transcurso del ciclo vital (Skinner y Welborn, citados en Richaud de Minzi, 2005) sí los padres ofrecen un ambiente familiar basado en calidez e intimidad, los niños presentan mayor intercambio verbal con las figuras paternas y la utilización de estrategias de acción efectivas ante los problemas (McHale citados por Richaud de Minzi, 2005). En los casos de evaluación a los grupos familiares que se encuentran en procesos de custodia, se debe comprender la complejidad que dichos procesos conllevan y manejar criterios objetivos y validados, que incluyan la evaluación de todos los implicados; el profesional debe estudiar con rigor las pautas de crianza, habilidades de comunicación, características de personalidad del cuidado; basándose en la información relevante aportada por los entrevistados, con conocimientos y actualizaciones que permite el avance científico de la psicología (Chacón, García, García, Gómez, y Vásquez, 2009).

METODOLOGÍA: El proyecto de investigación estuvo basado en un enfoque Sistémico y fue de tipo experimental cualitativo. El protocolo fue aplicado en 11 procesos de idoneidad de custodia que estuvo conformado por 23 adultos y 11 menores de edad de la Casas de Justicia y Paz de Floridablanca, Santander. El instrumento constó de cuatro fases: 1) Revisión del material construido inicialmente 2) Evaluación del instrumento por jueces expertos en el tema de idoneidad parental 3) Correcciones y aplicación del instrumento 4) Análisis del producto final de la aplicación del instrumento.

CONCLUSION: El derecho a la custodia y cuidado personal de los niños y adolescentes es importante para garantizar el cumplimiento de sus derechos fundamentales y goza de una especial protección a nivel supranacional, constitucional y legal, por ello es importante que los estamentos legales se apoyen y tengan fundamentos psicológicos a la hora de definir una custodia; con la implementación del instrumento se logró hacer un análisis de las cuestiones importantes que garantizaran el bienestar integral de los menores, siendo así los procesos de idoneidad de custodia van más allá de conocer quién es el padre es más idóneo para obtener la custodia de sus hijos partiendo de que cada integrante de la familia tiene unas características de personalidad, patrones de crianza y estrategias de afrontamiento diferentes frente a la resolución de situaciones.

REFERENCIAS:

Chacón, F., García, J., García, A., García, A., Gómez, R., Vásquez, B. (2009). Guía de buenas prácticas para la elaboración de informes psicológicos periciales sobre custodia y régimen de visitas de menores.

Recuperado

de

http://www.infocoonline.es/pdf/guia_buenas_practicas_informes_custodia_y_regimen_visitas_abril2009.pdf Constitución política de Colombia. (1991). 2da Ed. Legis.

Richaud de Minzi, M. (2005). Estilos parentales y estrategias de afrontamiento en niños. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 37(1), 47-58. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80537102>

ANEXOS: Protocolo de evaluación de idoneidad parental.

GPCS-18-04-02-13

TÍTULO: ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y RESILIENCIA: ACOMPAÑAMIENTO PSICOLÓGICO A PACIENTES ONCOLÓGICOS PEDIÁTRICOS Y SUS CUIDADORAS DE LA FUNDACIÓN SANAR

INSTITUCIÓN: Fundación SANAR

AUTOR: Maria Camila Parada Alvarez maria.paradaa.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: Daysy Katherine Pabón Poches

FASE: 1 de 2

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Práctica	Psicología Clínica y de la Salud	Psicología de la salud

PALABRAS CLAVES: Psicología clínica y de la salud,,Infancia y adolescencia, Hospital Universitario de Santander, Fundación SANAR, Estrategias de Afrontamiento, Resiliencia, Acompañamiento Psicológico y arte terapia, técnicas cognitivas – conductuales, diagnostico.

PROPOSITOS:

Objetivo General: Diseñar una estrategia de intervención dirigida a los cuidadores de pacientes oncológicos pediátricos con el fin de facilitar la transición del diagnóstico de los niños (as) de la fundación SANAR.

Objetivos específicos:

Favorecer el conocimiento de las características de los pacientes y sus cuidadores. a la fundación SANAR. Establecer estrategias de intervención para el acompañamiento de los cuidadores de pacientes oncológicos pediátricos de la Fundación SANAR. Plantear los lineamientos prácticos y clínicos para potenciar la capacidad de adaptación de los cuidadores por medio del entrenamiento en estrategias de afrontamiento asertivas Promover la intervención de los cuidadores de los pacientes oncopediátricos de la Fundación SANAR por medio de una cartilla que guía el abordaje clínico de los

mismos. Facilitar los lineamientos prácticos clínicos para la intervención de los cuidadores de pacientes oncopediátricos de la Fundación SANAR por medio de una cartilla.

CONTENIDO:

Según la organización mundial de la salud (OMS, 2012): “El cáncer es un proceso de crecimiento y diseminación incontrolados de células. Puede aparecer prácticamente en cualquier lugar del cuerpo. El tumor suele invadir el tejido circundante y puede provocar metástasis en puntos distantes del organismo”. (p. 1). Con respecto al cáncer en infantes afirma Méndez, Et, al (2004): “El cáncer infantil tiene características propias que le diferencian del cáncer en los adultos, por lo que exige un tratamiento específico. Los tipos de cáncer que más afectan a los niños son (p. 155) la leucemia, el linfoma, el tumor cerebral y los sarcomas de hueso y de tejidos blandos. Por otro lado, es importante afirmar que particularmente en el caso de los infantes el cáncer es complejo de sobrellevar y por ende necesitan el apoyo total de sus familiares o cuidadores ya que: “La enfermedad y su tratamiento tienen fuertes implicaciones emocionales en los niños. Los tratamientos oncológicos son muy intrusivos, largos e intensivos y requieren continuas visitas hospitalarias y numerosos cuidados en el hogar (Méndez Et, al, 2004, p.140). Dada las condiciones y tratamientos realizados a los pacientes oncopediátricos es fundamental el acompañamiento a los cuidadores, pues estos experimentan una situación difícil de sobrellevar, ante esto es fundamental el desarrollo de estrategias de afrontamiento que permitan un cambio de perspectiva con respecto al diagnóstico y al tratamiento, de tal manera que puedan desarrollar un cuidado más edificante para el paciente oncopediátrico.

METODOLOGÍA:

Estudio de Enfoque Cuantitativo y Tipo Transversal con alcance Descriptivo. La población atendida estuvo conformada aproximadamente por 34 niños, niñas y adolescentes con edades entre 5 meses y 17 años, 18 de género femenino y 16 de género masculino. Adicionalmente se trabajó con 20 cuidadores o cuidadoras nuevas y 14 cuidadoras o cuidadores de la muestra anterior, para un total de 34 cuidadoras de los pacientes oncológico pediátricos de la fundación SANAR, que se encuentran hospitalizados y en tratamiento activo ya sea en consulta o en quimioterapia en el HUS, con edades entre los 19 y 59 años. Para la evaluación se utilizaron dos instrumentos: la Escala de Estrategias de Coping Modificada (EEC-M), (2006) y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, adaptación peruana Novella, (2002), que fueron aplicadas en un momento, y posteriormente interpretadas. También se realiza a 5 cuidadoras una que lleva como título encuesta diagnóstica a cuidadores oncopediátricos que tiene como objetivo Indagar sobre las necesidades y viabilidad de estrategias de intervención que puede ofrecer la

fundación SANAR a los cuidadores de los pacientes oncopediátricos del Hospital Universitario de Santander de Bucaramanga y se hizo su respectivo análisis. Finalmente se realiza una cartilla con cinco sesiones para los cuidadores o cuidadoras de los pacientes oncopediátricos con el objetivo de Potenciar los niveles de resiliencia y estrategias de afrontamiento en cuidadores de pacientes oncopediátricos del Hospital de Santander para ser aplicados por la practicante o la psicóloga.

CONCLUSIONES:

Desde el trabajo desarrollado en la fundación SANAR, concretamente en el hospital universitario de Santander (HUS), se evidencia la necesidad de perseverar en el acompañamiento e intervención a los cuidadores de los pacientes oncopediátricos. Para esto es primordial caracterizar a la población, pues sin duda de acuerdo al contexto de cada cuidador, se pueden elaborar pautas que permitan una intervención eficaz en pro de los infantes oncológicos.

Por otro lado, se evidencia que tras el establecimiento de técnicas de intervención y su respectiva aplicación en los cuidadores, estos aprenden a afrontar desde una perspectiva más positiva el diagnóstico y el respectivo tratamiento. Esto sin duda representa una gran ayuda para el infante y sus procesos terapéuticos, pues los niños reflejan la actitud del cuidador y se motivan al sentir un apoyo significativo antes, durante y después del tratamiento. Sin duda los procesos hospitalarios son más llevaderos con el adecuado acompañamiento.

Es importante que el acompañamiento a los cuidadores sea permanente, para esto la elaboración de la cartilla representa un gran elemento de ayuda, para que profesionales y practicantes en el área de psicología, pueden continuar un proceso y fortalecer las bases propuestas en este contenido bibliográfico. También es importante que a través de una perspectiva innovadora, se propongan técnicas de intervención y métodos didácticos que permitan un mejor acompañamiento a pacientes oncopediátricos y sus cuidadores.

Por último, a manera de sugerencia, se propone que la práctica desarrollada en la fundación SANAR, sea asumida desde la perspectiva de dos practicantes en el área psicológica, de tal forma que la actividad desarrollada en la cartilla pueda ser abarcadas en su totalidad por un practicante y el otro pueda realizar el respectivo acompañamiento a los cuidadores y pacientes. Esto en consecuencia en que el factor tiempo en muchas oportunidades no permite el desarrollo total de lo establecido en la planeación.

REFERENCIAS:

American cancer society, Signos y síntomas de cáncer en niños, 2015, obtenido de <https://www.cancer.org/es/cancer/leucemia-en-ninos/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/senales-y-sintomas.html> Flores, M. (2008). Resiliencia y proyecto de vida en estudiantes del tercer año de secundaria de la UGEL 03. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú, 1-144. Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/621/1/Flores_cm.pdf Grau, C & Espada, M. Percepciones de los padres de niños enfermos de cáncer sobre los cambios en las relaciones familiares, psico – oncología, v12, 2009. Obtenido de <http://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/viewFile/39142/37747> Lanzarote, M & Torrado, E. Orientación y psicoterapia familiar con niños y adolescentes con enfermedad crónica. Apuntes de psicología, v27, 2009. obtenido de www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/download/158/160 Londoño, N., Henao, G., Puerta, I., Posada, S., Arango, D., Aguirre, D. (2006). Propiedades psicométricas y validación de la escala de estrategias de Coping Modificada (EEC-M) en una muestra colombiana. Universidad de San Buenaventura, Medellín, 5 (2). 327-349. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/647/64750210.pdf> Navarro, E & Nebot, M. Psico – oncología pediátrica valoración e intervención, 2014, Comisión de psicología de la Federación Española de Padres de Niños con Cáncer. Obtenido de: http://cancerinfantil.org/wp-content/uploads/Libro-psicooncologia-FEPNC_X1a.pdf Revista semana, Cancer infantil una lucha de todo o nada, 2018, obtenido de <https://www.semana.com/vida-moderna/articulo/cancer-infantil-en-colombia/557219>

ANEXOS:

Intervención 1 “manejo del dolor”

Intervención 2 “Miedo a la exposicion de estímulos en el hospital”

Intervención 3 “Distraccion durante la quimioterapia y en hospitalizacion”

Intervención 4 “Arteterapia”

Intervención 5 “Escala de evaluación”

Intervención 6 “Encuesta a los cuidadores de pacientes oncopediatricos”

Intervencion 7”Atencion Psicologica individual”

GPCS-18-04-02-14

TÍTULO: Apoyar el proceso de elaboración de un modelo de liderazgo para entrenadores de fútbol en escuela de formación.

INSTITUCIÓN: Corporación Deportiva Real Santander.

AUTOR: FLOREZ SANTOS Melvin Andrés. Melvinflorez0701@gmail.com

DIRECTOR/SUPERVISOR: ORTIZ CÓRDOBA María Susana Concepción. Masuco28@gmail.com

FASE: 1 de 1.

A continuación **escriba únicamente** la Modalidad, el Grupo de Investigación y la Línea de Investigación a los cuales se adhiere su trabajo. Es importante que el **asesor** lo guíe en la escogencia de la línea de investigación de su proyecto. La línea de investigación debe pertenecer a un grupo de investigación respectivo. Por ejemplo:

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
práctica	Psicología clínica y de la salud	psicología de la salud

PALABRAS CLAVES: Corporación Deportiva Real Santander. Psicología del deporte, especialidad científica que indaga y emplea los principios de la conducta humana a los campos correspondientes a la práctica del ejercicio físico y del deporte. Liderazgo, proceso de influencia entre un líder y sus seguidores. Perfil de competencias, perfil conformado por habilidades y conocimientos que se requieren para desempeñar un puesto de trabajo.

PROPOSITOS: ¿Qué actividades pueden realizar los entrenadores para construir un modelo de liderazgo que los identifique y favorezca el desarrollo y bienestar de los deportistas en las escuelas de formación de la Corporación Deportiva Real Santander? El objetivo general del trabajo es apoyar el proceso de construcción de un modelo para entrenadores basado en el liderazgo y otras competencias de la profesión.

CONTENIDO: Tal como ocurre en la conformación de cualquier grupo social, la presencia de líderes es inminente en los grupos deportivos; el entrenador y el capitán del equipo suelen ser habituales ejemplares del liderazgo en el deporte (Hernández & Canto, 2005). Algunos estudios sobre liderazgo han logrado establecer clasificaciones sobre estilos según las características en que se representan, como el de Lewin, Lippit y White (1939 citado en Hernández & Canto, 2005) quienes destacaron los estilos autoritario, democrático y Laissez Fair o dejar hacer; Bass (1985, citado en Hernández & Canto, 2005), establece su clasificación en dos categorías, el líder transaccional y el líder transformacional. Sobre la influencia que ejercen estos tipos de liderazgo sobre un grupo, Mora, García, Toro y Zarco (2000), sugieren que estilos dogmáticos/autoritarios terminan provocando tensiones y rupturas dentro del sistema. Por otra parte, los estilos democráticos favorecen mejores niveles de realización y de integración de los miembros del grupo. Finalmente los estilos de *laissez-faire* contribuyen a la desorientación y el enfrentamiento de los individuos que componen el sistema. Williams (1991), estipula que para que un entrenador sea un buen líder, aparte de apreciar las teorías del liderazgo, debe conocer como incrementar su influencia y capacidad persuasiva con el grupo, valiéndose de estrategias

como el modelado positivo del rol, la preparación, la planificación e incluso sabiendo ser sincero consigo mismo.

METODOLOGÍA: El enfoque del actual proyecto fue de tipo socio constructivo, de investigación cualitativa, la población troncal fue de 12 entrenadores, del género masculino y de selección no probabilística. El procedimiento realizado para el ejercicio de la práctica por proyecto se llevó a cabo iniciando con el apoyo a la construcción de un perfil y modelo de entrenador basado en el liderazgo, articulando otras competencias que favorezcan a la ejecución de sus funciones de cargo. Para lo cual se realizó un trabajo colaborativo y de enfoque constructor con los entrenadores, generando grupos de discusión para conceptualizar e identificar desde las teorías del liderazgo y sus antecedentes empíricos, los estilos de liderazgo que predominan en su labor. Asimismo se generaron discusiones orientadas a identificar otras competencias relacionadas con la formación de futbolistas, mediante espacios de discusión entre director deportivo, psicólogo y entrenadores.

Por otra parte, para articular el trabajo de las actividades satélites con los equipos de las categorías, se ejecutaron intervenciones grupales orientadas a favorecer procesos de liderazgo, cohesión, comunicación, activación, atención y concentración, como también el registro de fichas de valoración psicodeportiva de deportistas y entrenadores.

CONCLUSIONES: Los entrenadores, reconocen y relacionan su trabajo como líderes y sus competencias como entrenadores de sus experiencias prácticas con los postulados teóricos de la psicología deportiva. Darle continuidad al proceso formativo de aprendizaje cooperativo desarrollado inicialmente con los entrenadores.

REFERENCIAS:

Balaguer, I. (1994). Entrenamiento psicológico en el deporte. Principios y aplicaciones. Albatros: Valencia. Departamento de psicología del deporte. (2018). Perfil psicológico de un líder. Archivo pptx.
Hernández, A. & Canto, J. M. (2005). Psicología del deporte. Vol I. Fundamentos. Wanceulen: Sevilla.
Lorenzo, J. (1996). Psicología del deporte. Biblioteca Nueva: Madrid.
Mora, J., García, J., Toro, S. & Zarco, J. (2000). Psicología aplicada a la actividad físico-deportiva. Ediciones Pirámide: Madrid

ANEXOS: Categorización grupos de discusión, fichas de observación y valoración psicodeportiva.

SALUD MENTAL

GPCS-18-04-03-01

TÍTULO: IMPLEMENTACIÓN DE PLAN DE INTERVENCIÓN PARA LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES DEL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO SAN CAMILO

INSTITUCIÓN: Hospital Psiquiátrico San Camilo

AUTOR: CAMARGO CAICEDO GABRIELA (gabriela.camargo.2014@upb.edu.co); CAMARGO SIERRA PAULA (paula.camargo.2014@upb.edu.co) PADILLA CESPEDES YESICA (yesica.padilla.2014@upb.edu.co) URIBE HERNÁNDEZ KAREN (karen.uribe.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: RICO GOMEZ CLAUDIA LILIANA. (claudia.rico@upb.edu.co).

FASE: 2 de 3

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Práctica	Psicología clínica y de la salud	Salud mental

PALABRAS CLAVES: PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD, SALUD MENTAL, HOSPITAL PSIQUIÁTRICO SAN CAMILO, ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, CONCIENCIA DE ENFERMEDAD, TRASTORNOS MENTALES, MODELO TRANSTEÓRICO DE LA CONDUCTA

PROPOSITOS: ¿Cómo realizar un plan de intervención basado en estrategias psicoterapéuticas para la no adherencia al tratamiento de los pacientes del Hospital Psiquiátrico San Camilo? Objetivo general: Implementar un plan de intervención basado en estrategias psicoterapéuticas para la adherencia al tratamiento en pacientes del Hospital Psiquiátrico San Camilo. Se tuvieron en cuenta las siguientes fases: 1. Recopilación de información de aquellos pacientes con baja adherencia al tratamiento. 2. Aplicación del instrumento “Adherencia al tratamiento en pacientes psiquiátricos”. 3. Diseño e implementación del plan de intervención basado en estrategias psicoterapéuticas que contribuyan a la adherencia al tratamiento en pacientes del Hospital Psiquiátrico San Camilo.

CONTENIDO: La Psicología Clínica y de la Salud aplica los principios, las técnicas y los conocimientos científicos desarrollados por esta a la evaluación, el diagnóstico, la prevención, la explicación, el tratamiento y/o la modificación de trastornos físicos y/o mentales (Organización Mundial de la Salud; citado por García-López, Piqueras, Rivero, Ramos y Oblitas, 2008). En Colombia, según la Encuesta Nacional de Salud Mental realizada en el 2015, se encontró que en los últimos 12 meses un 4,7 % de los niños presentó un trastorno mental, siendo de mayor prevalencia los problemas de aprendizaje, en adolescentes se identificó que un 4,4 % presentó depresión y ansiedad; y en adultos con una prevalencia de 4% en trastornos de tipo afectivo (Ministerio de Salud & Protección Social, 2015). En lo que respecta al proyecto, la adherencia terapéutica según la Organización Mundial de la Salud se define como el grado en que el comportamiento de una persona como tomar los medicamentos, seguir un régimen alimentario y ejecutar cambios del modo de vida, corresponden con las recomendaciones acordadas de un prestador de asistencia sanitaria (citado por Romero, Romero, Parra y Rojas, 2016). En consecuencia, a la baja conciencia de enfermedad y a la nula adherencia al tratamiento en los

pacientes psiquiátricos, se enmarca el presente trabajo desde el modelo transteórico de cambio del comportamiento. Este, se consolidó alrededor de los años noventa como una de las propuestas más innovadoras en el área de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, debido a las posibilidades que ofrece para planear y ejecutar intervenciones desde las características específicas de las poblaciones o grupos a quienes se encuentran dirigidas las acciones. Es así que, el modelo transteórico de la conducta afirma que el cambio comportamental es un proceso en donde las personas presentan diversos niveles de motivación e intención de cambio (Cabrera, 2000), también, expresa la relación directa entre conciencia de enfermedad y el comportamiento consecuente a esa conciencia. (Velicer et. al, 2000).

METODOLOGÍA: Esta investigación tuvo un enfoque cualitativo, de tipo descriptivo, la población fue de 24 participantes, entre los 13 a los 73 años de edad, de género masculino y femenino, del Hospital Psiquiátrico San Camilo. Para el desarrollo, se tuvieron en cuenta las siguientes etapas: 1. Recopilación de información de pacientes con baja adherencia al tratamiento, reporte dado por parte de psiquiatría, psicología y enfermería. 2. Aplicación del instrumento “adherencia al tratamiento en pacientes psiquiátricos”. 3. Encuentro inicial con pacientes, en donde se dio a conocer el plan de intervención. 4. Ejecución del protocolo de intervención, por medio de intervenciones grupales basadas en las etapas del modelo transteórico de cambio del comportamiento. 5. Aplicación de ficha evaluativa, con el fin de indagar la evolución de los pacientes en cuanto a la adherencia y conciencia del tratamiento.

CONCLUSIONES: Es evidente la relevancia de los estudios en salud mental, ya que estos contribuyen a la identificación de factores de riesgo y protección asociados con las enfermedades, así como el planteamiento de estrategias de evaluación, intervención y prevención. A partir de la implementación del protocolo de intervención se evidenció inicialmente baja capacidad de introspección frente a sus recursos y escasa conciencia de adherencia al tratamiento psicológico y farmacológico, no obstante, a medida en que se fueron desarrollando los talleres, en donde mediante el intercambio de las historias de vida de los pacientes, se favoreció la empatía y el apoyo grupal. Frente a las intervenciones grupales se logró psicoeducar a los pacientes respecto al diagnóstico y generar conciencia del mismo, reestructurando y ofreciendo estrategias diferentes a las intentadas. A partir de esto se evidenciaron pequeños cambios conductuales dentro de la institución como: el interés por la toma del medicamento, mayor socialización con pares, mejoramiento de sus hábitos alimenticios e higiene, y participación activa en las actividades y talleres propuesto dentro de cada servicio.

REFERENCIAS: 1- Cabrera, G. (2000). El modelo transteórico del comportamiento en salud. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 18 (2), 129-138. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/120/12018210.pdf> 2- García, L., Piqueras, J., Rivero, R., Ramos, V. & Oblitas Guadalupe, L. (2008). Panorama de la psicología clínica y de la salud. *CES Psicología*, 1 (1), 70-93. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/4235/423539527008.pdf> 3- Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). Encuesta nacional de salud mental. Recuperado de http://www.visiondiweb.com/insight/lecturas/Encuesta_Nacional_de_Salud_Mental_Tomo_I.pdf 4- Romero, L., Romero, S., Parra, D. & Rojas, L. (2016). Adherencia al tratamiento: concepto y medición. *Hacia la promoción de la Salud*, 21(1), 117-137. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-75772016000100010&script=sci_abstract&tlng=es 5- Velicer, W., Prochaska, O., Fava, J., Rossi, J., Redding, C., Laforg, R., Robbins, M. (2000). Using the transtheoretical model for population-based approaches to health promotion and disease prevention. *Homeostasis and Disease*, 40, 174-195. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/232503500_Using_the_Transtheoretical_Model_for_population-based_approaches_to_health_promotion_and_disease_prevention

ANEXOS: Anexo 1: Formato del instrumento de adherencia al tratamiento en pacientes psiquiátricos; Anexo 2: Protocolo de intervención para la adherencia al tratamiento en pacientes del Hospital Psiquiátrico Camilo; Anexo 3: Ficha evaluativa de intervención.

GPCS-18-04-03-02

TITULO: Protocolo de intervención para el manejo y control de la ira en residentes con problemas de adicción pertenecientes a la Corporación Hogares Crea.

INSTITUCION: Corporación Hogares Crea-El puente

AUTOR: – maria.gomez2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: MENDEZ MORENO LINA PATRICIA – Lina.mendez@upb.edu.co

Fase 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRACTICA	PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD	SALUD MENTAL

Palabras claves: Psicología clínica y de la salud, área clínica, corporación hogares crea, consumo de sustancias psicoactivas, STAXI-2, control emocional, psicoterapia individual y grupal.

Propósitos ¿La implementación de un programa enfocado a promover estrategias y herramientas para el control y manejo de la ira en consumidores de sustancias psicoactivas puede reducir comportamientos agresivos y mejorar su proceso de resocialización? El cual tenía por objetivo general promover estrategias y herramientas para el manejo y control de la ira y emociones negativas en residentes con problemas de adicción pertenecientes a la corporación Hogares Crea.

Contenido

Resulta importante tener claro que la población que se aborda desde un plano terapéutico requiere una necesidad especial; debido que el consumo de sustancias psicoactivas y los comportamientos agresivos implican múltiples variables causales correlacionadas, existiendo similitudes en las estructuras de estos fenómenos. Ambos comportamientos pueden ocurrir juntos, puesto que los abusadores de sustancias psicoactivas se involucran en comportamientos violentos más que los que no lo son (Acosta, Galindo & Santos, 2015), por ende se evidencia la necesidad de implementar un programa que promueva el manejo y control de la ira y emociones negativa, siendo está definida por Novaco (1975) como un estado emocional subjetivo, que acarrea la presencia de activación fisiológica y cogniciones de adversidad o contrariedad. Este mismo autor, aclara que la ira puede ser un factor determinante para que se dé una agresión, sin embargo, concluye que no por experimentar la sensación de ira tiene porqué darse dicha agresión. Por otro lado, según los estudios de Fernández, Arteaga & Lopez, (2014), pone de manifiesto que los programas habituales enfocados al manejo emocional en pacientes drogodependientes con problemas asociados de violencia intrafamiliar, personal o contra la pareja, provocan una disminución importante en las conductas violentas hasta de un 51%.

Metodología

Los sujetos dentro de este proyecto son 18 residentes pertenecientes a la corporación hogares crea en las tres fases de tratamiento que maneja dicha institución, quienes oscilaban entre un rango de edad de 16 a 36 años. Se empezó con una evaluación con el instrumento de medición STAXI- 2, compuesto por 49 ítems siendo estos evaluados en escala Likert (ver anexo). Este formato permite evaluar la presencia inicial de ira de los residentes. El procedimiento de este proyecto consta de 3 fases: fase de pre test, implementación y diseño del programa, el cual se comprendió de 6 sesiones individuales y dos grupales y por último nuevamente la aplicación del instrumento para un post test.

Conclusión

A manera de conclusión, se resalta la importancia de evaluar inicialmente la presencia de ira en los residentes y a su vez indagar por las competencias y habilidades, para así poder diseñar un programa que se acomode a las necesidades de la población. El protocolo de intervención enmarcado a promover estrategias y herramientas para el manejo y control de la ira, cumplió con las características que se esperaban, ya que en la evaluación pos test presentaron cambios considerables, debido a que los residentes adaptaron e implementaron las estrategias dadas en las sesiones.

REFERENCIAS. Acosta, F, Galindo, B & Santos, Y (2015). Influencia del consumo de sustancias Pérez, N. y Redondo, M. (2008). Aproximaciones a la emoción de ira: de la conceptualización a la intervención psicológica. 4/03/2018, de Revista Electrónica de Motivación y Emoción. Recuperado de: <http://reme.uji.es/articulos/numero28/article6/article6.pdf> Fernández, M., Arteaga,O., & López, G. (2014) Efectividad del tratamiento de la violencia contra la pareja en pacientes drogodependientes. *Revista Costarricense de Psicología*, 33 (2), 199-210.

ANEXOS Instrumento psicométrico de evaluación STAXI-2 (Ver anexo 1)

Protocolo diseñado para promover estrategias y herramientas para el manejo y control de la ira. (Ver anexo 2)

Formato de consentimiento informado (Ver anexo 3)

Formato de evolución y seguimiento terapéutico del residente (Ver anexo 4)

Formato de asistencia a intervención psicológica. (Ver anexo 5)

GPCS-18-04-03-03

TÍTULO: GUÍA DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA (GIP) PARA NIÑOS/AS CON TRASTORNO DEPRESIVO Y APOYAR LOS PROCESOS DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA DE LA IPS-UPB

INSTITUCIÓN: INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA.

AUTOR: CÁCERES MÉNDEZ DEISY KATHERINE (Deisy.caceres.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: MENDEZ MORENO LINA PATRICIA (lina.mendez@upb.edu.co)

FASE: 1 de 1.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
-----------	------------------------	------------------------

PALABRAS CLAVES: Psicología clínica y de la salud, salud mental, Universidad Pontificia Bolivariana, Guía de Intervención Psicológica, Trastorno depresivo, niños, atención psicológica.

PROPOSITOS: Diseñar una Guía de Intervención Psicológica (GIP) para niños/as con Trastorno Depresivo

CONTENIDO: El (Colegio Colombiano de psicólogos, 2014) publica que la APA define la psicología clínica como una profesión que se enfoca en entender, explicar e intervenir en los problemas emocionales, psicológicos y conductuales de las personas. Las labores que se realizan en este campo se abordan desde la investigación, la evaluación, el diagnóstico, el pronóstico, el tratamiento, la rehabilitación, la promoción y prevención de afectaciones que se manifiestan y presentan a las personas, estos principios se derivan de los modelos explicados por la psicología. La depresión infantil es un trastorno emocional caracterizado por vivencias subjetivas y conductas observables; en el aspecto subjetivo se destacan: sentimientos de tristeza y desgano, a nivel comportamental se evidencia: conductas de apatía, trastornos somáticos y cansancio que impide el disfrute de la vida y en casos graves el desempeño de tareas habituales más elementales, incluso el deseo de vivir, (Del Barrio, 2000). De acuerdo con lo anterior, Solloa (2001) plantea que los síntomas depresivos afectan cinco áreas de la personalidad en los niños: el área afectiva, el área motivacional, el área motriz, el área cognitiva y el área social. En el área afectiva predominan los sentimientos de culpa, desesperación y tristeza, entre otros; en el área motivacional prevalecen las conductas pasivas y dependientes, el área motriz, incluye pérdida del apetito, insomnio y fatiga, en el área cognitiva impera el pesimismo generalizado y en el área social hay una importante disminución de la interacción con los otros y conductas de aislamiento. La OMS (2016) reporta que más de 800.000 personas se suicidan cada año, lo que les lleva a estimar para el 2020 un ascenso del 1.5 millones de víctimas atenta contra su vida; En Colombia cerca del 50 % de los suicidas están intoxicados al morir y 18 % de los alcohólicos muere por suicidio, encontrando que el 50% de los suicidios se lleva a cabo a una edad promedio de 16 a 17 años, teniendo un 75% fácil acceso al método empleado, llevando esto a que en el 2003, 160 menores de edad murieron por suicidio, siendo el 86% mujeres (Pérez, Rodríguez, Dussán y Ayala, 2007).

METODOLOGÍA: La población objeto de la Guía de Intervención Psicológica la cual se trabajó desde el eje investigativo son niños entre los 7 y 14 años de edad los cuales cumplan con los criterios para el diagnóstico de depresión, así mismo en el eje asistencial la población cubierta es de 7 sujetos de estrato 1, 2 y 3 que acudieron a consulta psicológica en la IPS-UPB Bucaramanga en busca del servicio de orientación y acompañamiento psicológico.

CONCLUSIONES: Se logró realizar una Guía de Intervención Psicológica (GIP) para niños/as con Trastorno Depresivo la cual consta de una introducción, un marco teórico, unos instrumentos de recolección de información y evaluación entre los cuales están el formato de historia clínica IPS-UPB Bucaramanga, una entrevista semiestructurada para complementar los resultados arrojados y el Instrumento CDS permite realizar una evaluación global y específica de la depresión en los niños, atendiendo a múltiples indicadores que permiten captar la heterogeneidad de las manifestaciones depresivas en niños y adolescentes. Además, esta GIP contiene un plan de intervención, en el cual se plantearon 9 sesiones y cada una de estas contiene de forma detallada unos objetivos junto con una actividad principal y/o técnica a utilizar.

REFERENCIAS: 1. Aldana, E., & Gómez, M. (2007). Criterios para la elaboración de las Guías de Intervención Psicológica. *Perinatología y Reproducción Humana*, 21(1), 11-21. Recuperado de: <http://www.inper.mx/descargas/pdf/Criteriosparalaelaboraciondeguiasdeintervencionpsicologica.pdf>

Beck, A. (1963). Thinking and Depression: I. Idiosyncratic Content and Cognitive Distortions. *Archives of General Psychiatry*, 9(4), 324-333.

Colegio Colombiano de Psicólogos. (2018). Campo Psicología de la Salud. Recuperado de: <http://www.colpsic.org.co/productos-y-servicios/campo-psicologia-de-la-salud/86>.

Del Barrio, V. (2000). La depresión infantil: factores de riesgo y posibles soluciones. Málaga: Aljibe.

Gastó C., Vallejo J. (1990). *Trastornos Afectivos: Ansiedad y Depresión*. Barcelona: Masson.

Greenberg, L. & Paivio, S. (1999), *Trabajar con las emociones en psicoterapia*. Barcelona: Paidós.

Glick, I., & Yalom, I. (1999). Tratamiento de la Depresión. Barcelona: Granica.

Kanter, W., Cautilli, J., Busch, A., & Baruch, D. (2011). Toward a Comprehensive Functional Analysis of Depressive Behavior: Five Environmental Factors and a Possible Sixth and Seventh. *The International Journal of Behavioral Consultation and Therapy*, 7(1), 5-14.

OMS. (2016). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de <http://www.who.int/es/>.

Pérez, I., Rodríguez, E., Dussán, M., Ayala, J. (2007). Caracterización Psiquiátrica y Social del Intento Suicida Atendido en una Clínica Infantil, 2003-2005. (Spanish). *Revista de Salud Pública [serial on line]*. 9(2), 230-240. Available from: MedicLatina, Ipswich, MA. Accessed October 13, 2016.

Shaffer, D. (2002). The Many Faces of Depression in Children and Adolescents. Washington, DC: Oldham JM and Riba MB.

Siverio, M. & García, M. (2005). Inadaptación y autopercepción de tristeza en niños y adolescentes. *Revista de Psicología General y Aplicada*, 58 (4), 425-451.

Solloa, (2001). *Los Trastornos psicológicos en el niño, etiología, características, diagnóstico y tratamiento*. México: Editorial Trillas.

ANEXOS: El anexo de esta práctica corresponde a la Guía de Intervención Psicológica para niños/as con Trastorno Depresivo de la IPS –UPB Bucaramanga.

GPCS-18-04-03-04

TÍTULO: PROGRAMA PARA EL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN LA POBLACIÓN INFANTIL VULNERABLE DE CORPOADASES – EXTERNADO MEDIA JORNADA VULNERACIÓN.

INSTITUCIÓN: CORPOADASES

AUTOR: ANGELA MARIA BLANCO PEÑA, angela.blanco.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: LINA PATRICIA MENDEZ MORENO, lina.mendez@upb.edu.co

FASE: 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRÁCTICA	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	SALUD MENTAL

PALABRAS CLAVES: Habilidades sociales, emociones, comunicación, interacción en el juego, aprendizaje

PROPOSITOS: ¿La implementación de un programa de habilidades sociales puede contribuir al proceso de desarrollo y adaptación en población infantil vulnerables?

Objetivo general

Diseñar un programa para el desarrollo de habilidades sociales de niños en situación de vulnerabilidad de la población de Corpoadases – Externado media jornada vulneración.

CONTENIDO:

Las habilidades sociales según Caballo (2005) son un conjunto de conductas que le permite a una persona poder desarrollarse de forma autónoma expresando emociones, actitudes y opiniones de una situación determinada y así mismo poder resolver problemas de manera adecuada (Citado por Lacunza, 2010).

Por otro lado, Monjas (2012) define las habilidades sociales como conductas adquiridas a través del aprendizaje en el entorno interpersonal en el que se desenvuelve el individuo y que dicho proceso de socialización que se da en la familia, escuela, comunidad y demás contextos, se va alcanzando por medio habilidades que contribuyen en la interacción de este con lo demás (Citado por Abugattas, 2016).

También, se puede señalar que dichas habilidades sociales en los individuos están asociadas a la autoestima, adaptación de roles, comportamiento, rendimiento académico y otros tipos aspectos de la vida (Lacunza, 2010).

Según Mead (1949) y Vigotsky (1988) mostraron a través de investigaciones la importancia del proceso de socialización por medio de la interacción entre los seres humanos estando más presente en la infancia y adolescencia que en adultez (Citado por Cohen, Caballero, y Mejail, 2012).

Álvarez et al. (1990) proponen cuatro dimensiones de habilidades sociales que se debe tener en cuenta en el desarrollo del niño: Interacción en el juego: Participación de actividades individuales y grupales. Expresión de emociones: Demostrar sus emociones y compartir con los demás. Autoafirmación: Tener una conducta adecuada ante las diversas situaciones de su entorno. Conversación: Habilidades verbales. (Citado por Abugattas, 2016).

METODOLOGÍA:

La siguiente investigación se realizó por medio de un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo. Se desarrolló un programa de habilidades sociales el cual se aplicó a 29 niños y niñas de edades entre los 7 y 13 años de Corpoadases – Externado media jornada vulneración. El programa se realizó por medio de los siguientes pasos:

Se aplicó un cuestionario de habilidades sociales

Se realizó una sesión individual y una actividad grupal de interacción en el juego.

Se realizó una sesión individual y una actividad grupal de Autoafirmación.

Se realizó una sesión individual y una actividad grupal de regulación emocional.

Se realizó una sesión individual y una actividad grupal de Conversación.

CONCLUSIONES:

Para finalizar, se puede concluir que los objetivos planteados al inicio de la práctica no se realizaron en su totalidad por diferentes inconvenientes y factores externos que se presentaron a lo largo de la práctica no fue posible concluir todo el proceso afectando de esta forma los avances del proceso, la aplicación del programa y los resultados, sin embargo, se deja planteado el programa de habilidades sociales para que próximos practicantes puedan llevarlo a cabo. Además, es importante realizar pretest y postest del proceso antes de aplicar el programa obteniendo de esta forma una mirada más implica de las dificultades presentes y resultados más significativos. Igualmente, es importante seguir y ampliar el programa dirigido hacia los padres incentivándolos a que adquieran los recursos que la corporación les brinda.

REFERENCIAS:

Abugattas, S. (2016). Construcción y validación del test "habilidades de interacción social" en niños de 3 a 6 años de los distritos de surco y la molina de lima. Universidad de Lima, Perú.

Cohen, S., Caballero, S y Mejail, S. (2012). Habilidades sociales, aislamiento y comportamiento antisocial en adolescentes en contextos de pobreza. Acta Colombiana de Psicología 15(1), 11-20.

Lacunza, A. (2010). Las habilidades sociales como recursos para el desarrollo de fortalezas en la infancia. Psicología, Cultura y Sociedad. 3(1), 231-248

ANEXOS: Anexo 1 Cuestionario de habilidades sociales Anexo 2 Interacción en el juego Anexo 3 Autoafirmación Anexo 4 Regulación emocional Anexo 5 Comuni3n

GPCS-18-04-03-05

TÍTULO: PROGRAMA PARA EL FOMENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ADOLESCENTES VINCULADOS A LA CORPORACIÓN CORPOADASES EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA

INSTITUCIÓN: CORPOADASES, Alianza para el desarrollo Ambiental Social y Económico Sostenible en Santander.

AUTOR: RUIZ ROLDÁN CRISTIAN ARLEY ID: 242898 Cristian.ruiz.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: MENDEZ MORENO LINA PATRICIA Lina.mendez@upb.edu.co

FASE: 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRÁCTICA	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	SALUD MENTAL

PALABRAS CLAVES: Psicología clínica y de la salud, CORPOADASES, adolescencia, Inteligencia emocional, autoconcepto, autocontrol y habilidades sociales.

PROPOSITOS: Proponer lineamientos para la creación de un programa que promueva la inteligencia emocional en adolescentes vinculados a la corporación CORPOADASES en la ciudad de Bucaramanga.

CONTENIDO: Se plantea la necesidad de reforzar la habilidad emocional de los adolescentes ya que, un estudio epidemiológico longitudinal, realizado en Suecia por Stenbacka (2000) citado por Latorre y Montañés (2004) muestra que el control emocional y la capacidad social y cognitiva en la adolescencia están significativamente asociados con un menor riesgo del uso de drogas en la edad adulta. Del mismo modo, estos autores manifiestan que los sujetos con una mayor claridad y regulación de las emociones pueden y, son capaces de utilizar estrategias de afrontamiento que se relacionan positivamente con la salud y el bienestar. Asimismo, los programas que fomentan la Inteligencia Emocional disminuyen significativamente síntomas psicosomáticos en los sujetos, esto puede ser el resultado de la conexión entre emociones y el sistema inmunitario, ya que, al tener emociones positivas nuestro sistema de defensas aumenta (Sarrionandia & Garaigordobil, 2015). Por otro lado, Nerea y Molero (2013) refieren lo significativo que puede ser el autoconcepto para la formación de la personalidad en cada sujeto y su forma de interactuar con los demás, siendo de gran relevancia en la adolescencia. Además, la interacción positiva puede emerger un apoyo social, el cual permite a cada persona lograr una mayor estabilidad, predictibilidad y control de sus procesos, en ciertas circunstancias ayuda a reforzar la autoestima, favoreciendo la construcción de una percepción más positiva de su ambiente, del mismo modo, promueve el autocuidado y el mejor uso de sus recursos personales y sociales para así lograr una buena calidad de vida (Barra, 2004). Uno de los marcos teóricos de referencia más importantes en el estudio de la Inteligencia Emocional es el Modelo de Habilidades propuesto por Mayer y Salove (1997), citado por Zabala, Valadez y Vargas (2008) quienes la definieron como: *“un equipo de habilidades cognitivas para percibir, usar, comprender y manejar las emociones, cuyas consecuencias son adaptativas para el sujeto”* (p. 324). . No obstante, para el presente trabajo se escogieron el autoconcepto, el autocontrol y las habilidades sociales como las posibles dimensiones que conforman la inteligencia emocional y desde estas se reforzará.

METODOLOGÍA: Investigación con enfoque cualitativo. La muestra escogida fue a conveniencia, siendo esta entre 10 a 15 jóvenes. No obstante, el total de jóvenes intervenidos fue 32, siendo el promedio de edad de 17 años. Pues, el proyecto tuvo dos líneas de trabajo: intervención individual e intervención grupal. Los instrumentos utilizados fueron administrados sólo a la muestra escogida para el estudio, es decir, en la intervención individual, sin embargo, el resto de jóvenes que pertenecen al Sistema de Responsabilidad Penal tuvieron acceso a talleres y encuentros sobre los temas mencionados, respecto a la Inteligencia Emocional (intervención grupal). **Instrumentos:** Escala de autoeficacia generalizada; Escala para la evaluación de la tolerancia a la frustración; Escala para la evaluación de la planificación y toma de decisiones; Escala de empatía; Escala para la evaluación de la expresión, manejo y reconocimiento de emociones; Escala para la evaluación de las habilidades sociales.

CONCLUSIONES: El autoconcepto es una dimensión algo subestimada para trabajar con estos adolescentes y, según lo encontrado debe ser la más importante y significativa a tener en cuenta, pues, en su mayoría el nivel bajo de amor hacía sí mismo y la poca autoeficacia percibida son las razones para permanecer bajo consumo, tener actitud agresiva o desafiante y baja empatía con las personas alrededor. Luego de realizar algunas intervenciones individuales en torno a habilidades sociales y asertividad se logró ver un cambio en las relaciones interpersonales de algunos sujetos, como también deseo de bajar el nivel de consumo, esto se debe a que cuando la persona logra intercambiar ideas o emociones de forma efectiva, solucionar problemas y defender sus propios derechos, en él emerge la capacidad de decir no, frente al posible consumo de alguna sustancia psicoactiva (Álvarez, 2011). Además, Cabrera (2004) afirma que la capacidad asertiva cambia dependiendo del sexo, la edad y el nivel educativo. En este caso, al entenderse la adolescencia como una etapa de cambios físicos y

psicológicos, se procedió a fortalecer esta habilidad, para así lograr cambiar la conducta asertiva en los adolescentes vinculados a la corporación.

REFERENCIAS:

Álvarez, A. (2011). Intervención breve para la prevención del consumo de alcohol, tabaco y marihuana en adolescentes (tesis de doctorado). Monterrey: Universidad Autónoma de Nuevo León

Barra, E. (2004). Apoyo social, estrés y salud. *Psicología y Salud*(14), 237-243.

Cabrera Arteaga, T. (2004). Diferencias de asertividad en estudiantes de nivel medio superior con diferentes patrones de consumo de alcohol (tesis de Licenciatura inédita). Universidad Nacional Autónoma de México, México

Latorre, J.M. y Montañés, J. (2004). Ansiedad, Inteligencia Emocional y salud en la adolescencia. *Revista de Ansiedad y Estrés*(10) 111-125.

Nerea, L. & Molero, D. (2013). Revisión teórica sobre el autoconcepto y su importancia en la adolescencia. *Revista Electrónica de Investigación y Docencia (REID)* 10. Pp. 43-64.

Sarrionandia, A. & Garaigordobil, M. (2017). Efectos de un programa de inteligencia emocional en factores socioemocionales y síntomas psicósomáticos. *Revista Latinoamericana de Psicología*(49) pp. 110-118.

ANEXOS: Seguimientos individuales en talleres grupales, seguimientos en la intervención individual, formato de talleres aplicados y caso clínico.

GPCS-18-04-03-06

TÍTULO: FACTORES QUE INCIDEN EN LA NO ADHERENCIA DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN PACIENTES DEL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO SAN CAMILO.

INSTITUCIÓN: Hospital psiquiátrico san camilo.

AUTOR: MORON ANGARITA MARIA JULIANA. (maria.moron.2014@upb.edu.co); TORRES SUAREZ ZAIDA JULIANA. (zaida.torres.2014@upb.edu.co).

DIRECTOR/SUPERVISOR: RICO GOMEZ CLAUDIA LILIANA. (claudia.rico@upb.edu.co).

FASE: 1 de 1.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Práctica	Psicología clínica y de la salud	Salud mental

PALABRAS CLAVES: Psicología clínica y de la salud, Salud mental, Hospital psiquiátrico san camilo, adherencia al tratamiento, conciencia de la enfermedad, patologías psiquiátricas.

PROPOSITOS: ¿Cuáles son los factores que influyen en la no adherencia al tratamiento de los pacientes del Hospital Psiquiátrico San Camilo? Objetivo general: Identificar factores influyentes en la

no adherencia al tratamiento de los pacientes del Hospital Psiquiátrico San Camilo. Objetivos de la fase: 1. Determinar las creencias o imaginarios presentes en los pacientes en relación con las implicaciones que genera el tratamiento. 2. Diseñar un instrumento que permita la identificación de los factores que inciden en la no adherencia al tratamiento. 3. Caracterizar los factores identificados en la no adherencia al tratamiento de los pacientes.

CONTENIDO: En la actualidad, se han propuesto varias definiciones de adherencia al régimen terapéutico y la mayoría utilizan términos como: cumplimiento, seguimiento de instrucciones, persistencia, colaboración, alianza, concordancia y adhesión hacia una serie de recomendaciones; hecho que pone en evidencia la complejidad del concepto, la variedad de términos empleados y la falta de consenso entre autores (López, Romero, Parra & Rojas, 2016). La definición de adherencia al tratamiento según la OMS citada en Dilla, 2009 refiere que “el grado en el que la conducta de un paciente, en relación con la toma de medicación, el seguimiento de una dieta o la modificación de hábitos de vida, se corresponde con las recomendaciones acordadas con el profesional sanitario”. Los problemas relacionados con el incumplimiento del tratamiento se observan mayormente en todas las situaciones en las que tiene que ser administrado por el propio paciente, independiente del tipo de enfermedad (OMS, 2003). La adherencia al tratamiento es una clave decisiva en el pronóstico de una enfermedad (Pacheco & Aránguiz, 2011) y en pacientes afectados por un trastorno psiquiátrico. La falta de adherencia conlleva, además de altos costos económicos tanto para el paciente, su familia y la sociedad, la posibilidad de secuelas o recurrencias de los cuadros clínicos no tratados con su consecuente impacto en la salud física y mental. Desde un análisis multivariado realizado por Pardo, Fierro & Ibañez, (2011), los factores que explican conjuntamente la falta de adherencia fueron la disfunción familiar, haberse sentido estigmatizado por la enfermedad, el insight pobre y la mayor gravedad de la enfermedad. Variables cognitivas como las creencias y actitudes individuales o del grupo familiar que se tengan frente a las enfermedades o los trastornos mentales, gravitan en la adherencia favorable, resistencia o rechazo ante el inicio de una terapia farmacológica. Por lo tanto, sólo desde la relación de confianza mutua se puede plantear la adherencia sin que sea unidireccional. Por otra parte, si no se exploran los conocimientos, valores, preferencias y expectativas de los pacientes es muy fácil que no se pueda entender, y por tanto re-orientar, el incumplimiento (De las cuevas & Sanz, 2015).

METODOLOGÍA: Esta investigación tuvo un enfoque cualitativo, de tipo descriptivo, la población fue de 40 participantes, entre los 18 a los 66 años, de género masculino y femenino, del Hospital psiquiátrico San Camilo y como criterio de selección se estableció que los pacientes debían haber tenido reingresos a la institución y que su diagnóstico fuera establecido con 1 año de antigüedad. El instrumento que se usó fue el de “Adherencia al tratamiento en pacientes psiquiátricos”. El procedimiento que se llevó a cabo fue: 1. Realización de una búsqueda bibliográfica para establecer bases para la construcción del instrumento. 2. Elaboración del instrumento con sus respectivos ítems de carácter dicotómico y establecimiento de categorías. 3. Selección de los participantes según los criterios establecidos y posterior aplicación del instrumento de forma dirigida y realizando una entrevista previa. 4. Tabulación de datos y análisis de resultados.

CONCLUSIONES: Basándose en los resultados obtenidos, partiendo de las tres categorías a que iba dirigido el instrumento (Conciencia de la enfermedad, vigilancia del cumplimiento terapéutico y creencias de la enfermedad mental) orientado a la adherencia al tratamiento en pacientes diagnosticados con trastornos tales como; (Trastorno Afectivo Bipolar, Esquizofrenia Indiferenciada, Trastorno de la Conducta Por Consumo de Sustancias Psicoactivas, Episodio Depresivo, Trastorno Depresivo Recurrente y Esquizofrenia paranoide), se puede concluir que: los pacientes con Diagnóstico de Trastorno Afectivo Bipolar son los que presentan mayor conciencia de la enfermedad, debido a que son los que en su mayoría presentan menor cantidad de recaídas y por ende menor número de hospitalizaciones; El Trastorno Depresivo es quien posee mejor vigilancia en el cumplimiento del tratamiento, puesto que en su mayoría toman la medicación a la hora indicada y en las dosis prescritas; Los pacientes con Trastorno Afectivo Bipolar son aquellos que perciben más creencias negativas

acerca de la enfermedad mental que padecen. En concordancia con los resultados se resalta la necesidad de que la totalidad de los pacientes independientemente del trastorno mental que padezcan, reciban además de la evaluación psicológica inicial un acompañamiento que permita realizar intervención en cada caso, ya que para obtener un proceso evolutivo favorable en los pacientes el acompañamiento psicológico le otorga herramientas y recursos necesarios a cada paciente, teniendo en cuenta sus necesidades y recursos, en pro de su calidad de vida, bienestar emocional y mental.

REFERENCIAS: 1. De las cuevas, C., & Sanz, E. (2015). Métodos de valoración de la adherencia al tratamiento psiquiátrico en la práctica clínica. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 7, 25-30. Recuperado de https://ac.els-cdn.com/S2171206915000174/1-s2.0-S2171206915000174-main.pdf?_tid=dcf7209d-ac4a-4a08-8564-296cb4135270&acdnat=1521253355_c0857d5ab54e2799bc7e5fc74fd40c13. 2. Dilla, T., Valladares, A., Lizán, L., & Sacristan, J. (2009). Adherencia y persistencia terapéutica: causas, consecuencias y estrategias de mejora. *El Sevier Doyma*, 41(6), 342-384. Recuperado de: <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-adherencia-persistencia-terapeutica-causas-consecuencias-S0212656709001504>. 3. López, L., Romero, S., Parra, I., & Rojas, L. (2016). Adherencia al tratamiento: concepto y medición. *Hacia La Promoción De La Salud*, 21(1), 117-137. doi:10.17151/hpsal.2016.21.1.10. 4. Organización Mundial de la Salud (2003). El incumplimiento del tratamiento prescrito para las enfermedades crónicas es un problema mundial de gran envergadura. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2003/pr54/es/>. 5. Pardo, E., Fierro, M., & Ibañez, m. (2011). Prevalencia y factores asociados a la no adherencia en el tratamiento farmacológico. *Rev. Colomb. Psiquiat.*, 40(1). 85-98. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v40n1/v40n1a08.pdf>.

ANEXOS: Anexo 1: Formato del instrumento.

GPCS-18-04-03-07

TÍTULO: ENTRENANDO A PADRES. PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN PARA LA MODIFICACIÓN DE CONDUCTAS DISRUPTIVAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES.

INSTITUCIÓN: IPS-UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA

AUTOR: PORRAS TELLEZ DAYANNE FERNANDA Dayanne.porras.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: Sánchez Ramos Claudia Patricia

FASE: 3 de 4

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
-----------	------------------------	------------------------

PRACTICA	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	SALUD MENTAL
----------	----------------------------------	--------------

PALABRAS CLAVES: conductas disruptivas, padres, entrenamiento

PROPOSITOS: ¿Cómo modificar las conductas disruptivas en niños y adolescentes, por medio de un entrenamiento a padres?

Objetivo General Desarrollar un protocolo de intervención dirigido a niños y adolescentes que presentan conductas disruptivas basadas en el entrenamiento a sus padres.

Objetivos Específicos: Implementar un programa de entrenamiento a padres de niños y adolescentes con conductas disruptivas, que permita generar en ellos las herramientas y habilidades necesarias para la reorientación de estas conductas. Evaluar el impacto, efectividad y alcance del protocolo. Enseñar diversas estrategias que favorezcan la adquisición y desarrollo de habilidades sociales en los niños y adolescentes. Brindar atención y orientación psicológica a los usuarios que soliciten el servicio en la IPS.

CONTENIDO: Los trastornos del comportamiento o de la conducta en la infancia y en la adolescencia abarcan un conjunto de conductas que como se describe “implican oposición a las normas sociales y a los avisos de las figuras de autoridad, cuya consecuencia más destacada es el fastidio o la perturbación, más o menos crónica, de la convivencia con otras personas: compañeros, padres, profesores y personas desconocidas” (Fernández y Olmedo citado por García 2011, p16). Se ha evidenciado que es uno de los motivos de consulta más frecuentes, y que genera mayor preocupación entre padres y maestros, adicionalmente se ha encontrado que el tratamiento temprano de estas conductas en los niños puede prevenir trastornos y alteraciones psicopatológicas futuras, así como lo describe el estudio realizado por Picardo (2011): en el cual planteó que: “se ha encontrado una fuerte correlación positiva entre la agresión mostrada en los primeros años de vida y la agresión exhibida años más tarde la manifestación temprana de la conducta disruptiva puede verse como un serio indicador confiable de la aparición de problemas de conducta más graves que requieren atención” (Campbell, Shaw y Gilliom, 2000). El desarrollo de este proyecto, plantea una propuesta basada

en el entrenamiento a los padres como principales figuras que brinden herramientas para modificar las conductas disruptivas en los niños y adolescentes apoyados en investigaciones anteriores como la desarrollada por Cuenca (2017), en la cual encontró que existe una alta eficacia en programas basados en técnicas de modificación de la conducta dirigido a padres cuyos hijos tienen trastornos emocionales y de conducta., este entrenamiento está acompañado de un tratamiento individual de tipo cognitivoconductual con el menor en él se realizaron procesos de evaluación, psicoeducación, establecimiento de límites y entrenamiento en habilidades sociales y resolución de conflictos.

METODOLOGÍA: la población cubierta fueron los consultantes de la IPSUniversidad pontificia bolivariana, niño y adolescente que presentaban conductas disruptivas o del comportamiento junto con sus padres. El instrumento utilizado fue un protocolo de intervención de tipo cognitivoconductual, basado en el entrenamiento a padres con niños, niñas y adolescentes que presenten conductas disruptivas, acompañado de una intervención individual con los menores. El instrumento se utilizó como una guía de evaluación e intervención con los pacientes que presentaban las características anteriormente descritas.

CONCLUSIONES: Es importante resaltar que la implementación del protocolo demostró resultados favorables en cuanto a la modificación de conductas no deseadas, y en la implementación de nuevas conductas, así mismo se considera que el entrenamiento a padres fue productivo y es un factor esencial en el mejoramiento del comportamiento del menor. Sin embargo, se presentaron dificultades al momento de evaluar finalmente la eficacia y el alcance del protocolo pues al evidenciarse un cambio positivo y significativo en la conducta del menor los padres dejaron de asistir a las sesiones. Así mismo la población cubierta fue poca, contando con una intervención dirigida a un único consultante y a sus padres. Se considera necesario replicar el protocolo y lograr realizar la etapa de evaluación del mismo frente al impacto y la efectividad que puede tener.

REFERENCIAS:

Cuenca, V., & Mendoza, B. (2017). Comportamiento pro social y agresivo en niños: tratamiento conductual dirigido a padres y profesores. *Acta de Investigación Psicológica - Psychological Research Records*, 7 (2), 2691-2703. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358953728006> - Cugat, E. (2013). Herramientas y estrategias aplicables en niños con trastorno de conducta: éxito en la redirección de conductas disruptivas en el aula. *Practicum I Psicología de la Educación*. Universidad Oberta de Cataluña. Recuperado de: http://openaccess.uoc.edu/webapps/o2/bitstream/10609/20081/6/ecug_atpPracticum0213memoria.pdf - De la Peña, F., & Palacios, L. (2011). Trastornos de la conducta disruptiva en la infancia y la adolescencia: diagnóstico y tratamiento. *Salud Mental*, 34 (5), 421-427. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/comocitar.oa?id=58221288005> - García, A. (2011). Trastornos De La Conducta Una Guía De Intervención En La Escuela. Aragón. Departamento de Educación, Cultura y Deporte. Recuperado de: <http://www.psie.cop.es/uploads/aragon/Arag%C3%B3n-trastornos-deconducta-una-guia-de-intervencion-en-la-escuela.pdf> - Pichardo, M., & Justicia, F., & Alba, G., & Justicia, A. (2011). Satisfacción De Los Padres Con El Efecto Del Program De Prevención Del Comportamiento Antisocial Aprender A Convivir Para Niños De 3 Años. N De Los Padres Con El Mismo.. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 3 (1), 61-70 <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349832330005>

GPCS-18-04-03-08

TÍTULO: DISEÑO DE UNA GUÍA DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA MANEJO DE ANSIEDAD EN NIÑOS Y APOYO A LOS PROCESOS DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA DE LA IPS – UPB, BUCARAMANGA.

INSTITUCIÓN: Institución Prestadora De Servicios Universidad Pontifica Bolivariana.

AUTOR: DURAN ARIAS CARLOS JAVIER.
Carlos.Durana@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: MENDEZ MORENO LINA PATRICIA
Lina.Mendez@upb.edu.co

FASE: 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
-----------	------------------------	------------------------

PRÁCTICA	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	SALUD MENTAL

PALABRAS CLAVES: Psicología Clínica, Ansiedad, Salud mental, Miedos, Herramientas de evaluación.

PROPOSITOS: ¿Cómo mejorar la atención en la IPS con respecto a casos de Ansiedad en Niños?

Objetivo general: Diseñar una guía de intervención psicológica para manejo de ansiedad en niños y apoyar el proceso de atención psicológica de la IPS – UPB Bucaramanga.

Objetivos Específicos:

Recopilar información teórica de la ansiedad

Definir instrumentos de recolección y evaluación

Seleccionar y proponer estrategias de intervención eficaces

Realizar procesos de atención, evaluación e intervención psicológicos a los usuarios que asisten a la IPS-UPB

CONTENIDO: Un gran población que es afectada actualmente a temprana edad son los niños, durante su desarrollo y crecimiento están expuestos a muchos factores externos con impacto tanto positivo como negativo, según la Universidad Autónoma De Madrid (2015) el proceso de desarrollo de los niños requiere que éstos adquieran el control de lo que se considera un “desarrollo normal” en cuanto a diversos aspectos: cognitivo, social, emocional, autocontrol, lenguaje, miedos, sexualidad, impulsividad, aceptación de negativas y normas... En algunos casos, tanto los niños como los adultos que conviven junto a ellos tienen que hacer frente a ciertos eventos estresantes o a circunstancias negativas presentes en sus vidas: muerte, separación, inicio escolaridad, situación económica... que pueden provocar desajustes en el funcionamiento familiar. Díaz de Santos (1994)

METODOLOGÍA: Este proyecto está enfocado en el desarrollo de una guía de intervención psicológica en niños de 4 a 15 años que padezcan de ansiedad con el fin de tener pautas que establezcan una ruta de atención para este tipo de situaciones y que tengan un soporte veraz para tener una mayor eficacia a la hora de intervenir esta clase de problemáticas con alta prevalencia en la actualidad. Para esto se creó la guía de intervención para el manejo de ansiedad en niños con el fin de tener una herramienta que contuviera métodos de evaluación como el STAIC o formar de Intervención y cuestionarios que faciliten al profesional el trabajo con esta población, dando una detallada descripción del paso a paso que debe seguir el psicólogo en las terapias con los menores que refieran ansiedad.

CONCLUSIONES: En conclusión se puede evidenciar que se llevaron a cabalidad todos los propósitos planteados con el fin de tener un foco en el mejoramiento de la atención y tratamiento de los consultantes que acudieron a la IPS. Además se realizaron procesos de seguimiento, recepción de casos, evaluación y apoyo psicoterapéutico a pacientes de estratos 1, 2, 3 que necesitaran de las atenciones prestadas por la universidad.

Por otro lado se dio paso al desarrollo de una guía de intervención para niños con ansiedad que fuera de apoyo para profesionales o practicante que se enfrentaran a esta problemática con respecto a consultantes de la IPS, sirviendo como herramienta opcional para el fortalecimiento y guía de técnicas o métodos efectivos frente a la intervención en niños con ansiedad.

GPCS-18-04-03-09

TÍTULO: ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN EN PRO DE LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR DE ALDEAS INFANTILES SOS: FASE DE DISEÑO

INSTITUCIÓN: ALDEAS INFANTILES SOS

AUTOR: MOYANO GÓMEZ JENNY MARCELA Jenny.moyano.2017@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: PABÓN POCHE DAYSY KATHERINE daysy.pabon@upb.edu.co

FASE: Fase 2 de 3

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Psicología clínica y de la salud	Salud mental

PALABRAS CLAVES: Psicología clínica y de la Salud, Salud mental, Aldeas infantiles SOS, Familia, Funcionalidad familiar, Adolescentes, Cuidadores.

PROPOSITOS:

Pregunta problema: ¿Qué estrategia de intervención se puede diseñar para los adolescentes jóvenes y cuidadoras en beneficio de la funcionalidad familiar de Aldeas Infantiles SOS?

Objetivo general: Diseñar una estrategia de intervención con los adolescentes, jóvenes y cuidadoras en beneficio de la funcionalidad familiar de Aldeas Infantiles SOS.

Objetivo de la fase: Favorecer la funcionalidad dentro de las familias de Aldeas Infantiles mediante la construcción de una cartilla de intervención para las cuidadoras SOS.

CONTENIDO:

Las investigaciones han demostrado que la familia es un componente vital en la formación de los individuos, además de instituir la sociedad más antigua de la historia, convirtiéndola en el primer vínculo de socialización de los seres humanos. Moreno & Chauta, (2011). Es establecida como el grupo primario por excelencia, porque en ella la persona vive y desarrolla experiencias y habilidades que serán sus bases para el resto de la vida en cada área en la que se desarrolle. Aguilar (2017). La familia es considerada también como un conjunto de personas unidas a través de vínculos de afectividad mutua, y esta mediada por reglas, normas y prácticas de comportamientos. También, tiene la responsabilidad de acompañar a todos sus miembros en sus procesos de socialización y adaptación con el entorno. Gallego (2012).

Según forero, Avendaño, duarte & campos (2006) la familia puede considerarse como una unidad biopsicosocial y su función principal es contribuir en la salud de sus miembros, a través de la trasmisión

de valores de padres a hijos, creencias y el apoyo brindado. De esta forma, los niños adquieren nuevas experiencias que con el paso del tiempo les permiten desarrollarse integralmente y avanzar hacia la siguiente etapa, la adolescencia, al llegar a esta, algunos presentan dificultades y cambios conductuales, cognitivos, físicos y psicológicos, convirtiendo al adolescente en un integrante que desestabiliza la estructura familiar y afecta la funcionalidad debido a los cambios emocionales y comportamentales que está sufriendo el sujeto. Moreno y Chauta (2011).

Aberastury & Knobel (S.F) definen la adolescencia como la etapa en la cual el sujeto busca encontrar su identidad adulta, apoyándose en las primeras relaciones parentales y a través de la interacción con la realidad que el medio social le ofrece. Para los individuos, este proceso se caracteriza por la brusquedad de la identidad de sí mismo, la tendencia grupal, necesidad de intelectualizar y fantasear, crisis religiosas, desubicación temporal, evolución sexual desde el autoerotismo hasta la heterosexualidad, contradicción, separación progresiva de su cuidador y constantes fluctuaciones del humor y del estado de ánimo. Las conductas presentadas en esta etapa pueden parecer problemáticas para su entorno, pero en realidad son cambios que hacen parte del proceso evolutivo del individuo y por ello es necesario psicoeducar al cuidador para que este proceso no interfiera negativamente en la funcionalidad del entorno familiar.

Como psicoeducación se conoce, según Fresán y Gutiérrez, (2001) a la administración sistemática de información sobre un problema determinado que puede interferir en la conducta de las personas. Actualmente psicoeducar a las familias se ha convertido en una necesidad ya que permite entrenar al núcleo familiar para que pueda afrontar los diversos problemas que se presentan en su cotidianidad. Es por esto que la segunda fase del proyecto de investigación en aldeas infantiles, tuvo una propuesta de intervención enfocada en psicoeducar a los adolescentes, jóvenes y cuidadoras sobre temas que influyen y benefician la funcionalidad familiar.

METODOLOGÍA: Enfoque cuantitativo, de tipo transversal y alcance correlacional. Población: 21 adolescentes y jóvenes, de género masculino y femenino. Instrumentos: Video beam, diapositivas, formatos de evaluación, carteles psicoeducativos.

CONCLUSIONES:

Para favorecer la funcionalidad familiar dentro de aldeas infantiles, se plantea una cartilla de intervención psicoeducativa. En la evaluación previa, los jóvenes reportaron un buen funcionamiento dentro de sus familias; pero la expresión del afecto entre los miembros de la familia tuvo el puntaje más bajo, lo que permite inferir que los jóvenes no se sienten satisfechos con las muestras de cariño dadas dentro de las mismas, lo que orientó el diseño de la estrategia. La implementación piloto de la propuesta permitió evidenciar que la continuidad de los practicantes por más de un semestre favorece los procesos con los jóvenes, ya que la orientación clínica realizada con los jóvenes fue exitosa. Por otro lado, la orientación con las madres presentó dificultades principalmente, porque la institución no priorizó el espacio para la practicante y porque las madres no se motivaron de forma autónoma a la asistencia, es necesario concientizar a las cuidadoras sobre la importancia que tiene el estudio y la formación constante, ya que el conocimiento es una herramienta que les permitirá cumplir acertadamente con sus funciones dentro de las familias; así mismo, que la institución apoye de forma más efectiva los procesos de práctica.

REFERENCIAS: Aberastury, A & Knobel, M. (S.F). La adolescencia normal Un enfoque psicoanalítico. Recuperado de file:///C:/Users/CASA/Downloads/La_adolescencia_normal_Un_enfoque_psicoa.pdf Aguilar, F. (2017). Factores familiares y su relación con los factores de riesgo modificables para diabetes mellitus tipo 2 en adultos de 20-60 años de Loja 2016. Forero, L., Avendaño, M., Duarte, Z., Campo, A. (2006). Consistencia interna y análisis de factores de la escala APGAR para evaluar el funcionamiento familiar en estudiantes de básica secundaria. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/806/80635103.pdf> Fresan, A., Apiquian, R., Ulloa, R., Loyzaga, L., García, M., Gutiérrez, D. (2001). ambiente familiar y psicoeducación en el primer episodio de esquizofrenia:

resultados preliminares. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2001/sam014d.pdf> Gallego, A. (2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. Revista Virtual Universidad Católica del Norte. Recuperado de http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/18361/1/Tesis%20Factores%20familiares%20y%20DM2_Aguilar%20Flor.pdf Moreno, J., & Chauta, L. (2011). Funcionalidad familiar, conductas externalizadas y rendimiento académico en un grupo de adolescentes de la ciudad de Bogotá. Recuperado de <http://revistas.usbbog.edu.co/index.php/Psychologia/article/view/1177/969>

GPCS-18-04-03-10

TÍTULO: Habilidades sociales para la promoción de la salud mental y el fortalecimiento del auto concepto en niños y adolescentes que asisten a consulta en la IPS de la universidad pontificia bolivariana de Bucaramanga.

INSTITUCIÓN: IPS-UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA

AUTOR: CARLOS JAVIER DURAN ARIAS CARLOS.DURANA@UPB.ECU.CO

DIRECTOR/SUPERVISOR: Sánchez Ramos Claudia Patricia

FASE: 3 de 4

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Psicología clínica y de la salud	Salud mental

PALABRAS CLAVES: habilidades sociales - niños - adolescentes - trastornos psicopatológicos – prevención – auto concepto- auto estima.

PROPOSITOS: promover la salud mental por medio del fortalecimiento de habilidades sociales y el desarrollo de una buena autoestima y autoconcepto.

Objetivo General

Fortalecer e identificar habilidades sociales, auto concepto y auto imagen con el fin de prevenir diferentes trastornos que se pueden dar por la poca estimulación de lo anteriormente mencionado, además de esto promover la salud mental en los niños y adolescentes que asisten a la IPS de la universidad pontificia bolivariana de Bucaramanga y que presentan un motivo de consulta arraigados a la temática.

Objetivos Específicos

Analizar las brechas negativas y positivas de la población mediante el análisis de habilidades sociales para tomar acciones de identificación y desarrollo de las mismas

Implementar programas de desarrollo de autoimagen y auto concepto para identificar falencias en los consultantes y evitar diferentes trastornos derivados de la poca estimulación de estos factores.

Establecer métodos de estimulación de Habilidades sociales mediante charlas que estimulen conductas benéficas para el consultante y su entorno.

CONTENIDO: Este proyecto está enfocado a la identificación de características, fortalezas o debilidades de los consultantes de la IPS de la Universidad Pontificia Bolivariana con el fin de establecer las actitudes pro sociales y estimularlas mediante planteamientos que impliquen posibles actividades que puedan relacionarse con la temática de auto concepto, auto imagen y habilidades sociales, además de hacer total énfasis en la personificación y retroalimentación para de este modo hacer que perduren las características antes dichas y se desarrollen en el consultante o entorno con el fin de dar paso a nuevas posibilidades de formación personal, creación de nuevas costumbres y crecimiento de la auto preservación. Está comprobado que aquellos niños y/o adolescentes que muestran dificultades en relacionarse o en la aceptación por sus compañeros del aula o entorno social, tienden a presentar problemas a largo plazo vinculados con la deserción escolar, los comportamientos violentos y las perturbaciones psicopatológicas en la vida adulta (Ison, 1997; Arias Martínez y Fuertes Zurita, 1999; Michelson, Sugai, Wood y Kazdin, 1987; Monjas Casares, González Moreno y col., 1998). El pasaje de la niñez a la adolescencia supone la adquisición de habilidades sociales más complejas, puesto que los cambios físicos y psíquicos implican una modificación del rol del adolescente respecto a cómo se ve a sí mismo, cómo percibe al mundo y cómo es visto por los otros (Martínez Guzmán, 2007) por tanto se da paso la estructuración e implementación de estrategias para la estimulación temprana de lo anteriormente dicho y así tener eficacia a la hora de hablar de prevención en trastornos mentales y promover conductas pro sociales.

METODOLOGÍA: la población cubierta fueron los consultantes de la IPS-Universidad pontificia bolivariana, niño y adolescente que presentaban conductas disruptivas o del comportamiento junto a déficit en habilidades sociales. Se tuvo en cuenta los diferentes motivos de consulta y con base a eso se llevó a cabo las estrategias de psicoeducación y reestructuración cognitiva por medio de lecturas y ejemplos, además de las tareas psicológicas impuestas, se manejaron tácticas como identificación de fortalezas y debilidades, percepción de sí mismo e información acerca de la autoestima y autoimagen.

CONCLUSIONES: estructurado con las diferentes actividades realizadas en la práctica integrada II y que se fundamenta en las labores prestadas a la IPS de la Universidad Pontificia Bolivariana. Se pudo evidenciar en primera instancia los servicios que se realizaron Para la IPS como lo fueron la atención, recepción y tratamiento a los consultantes que acudieron al centro y que requirieron de los servicios del mismo, que constaron de sesiones según la necesidad y que además con calidad y estructuración en cada técnica y evaluación. Por otro lado fue puesto en acción el plan de trabajo de fortalecimiento y reestructuración en cuanto a habilidades sociales y autoestima, implementado con consultantes menores de edad y con necesidades arraigados al mismo, con una efectividad congruente que proporcione herramientas con bases en el la estimulación y cambio en ciertos aspectos contraproducentes para el crecimiento y desarrollo del mismo, además se pudo evidenciar paso a paso

las estrategias efectivas implementadas; por lo tanto se concluyó que al fortalecer las habilidades sociales y derivados del autoestima como lo es la autoimagen y la auto aceptación por medio de psicoeducación, reestructuración cognitivas y tareas psicológicas se llegó al cumplimiento del mismo demostrando así que por medio de estas estrategias se puede evitar diferentes problemáticas que arraigan la falta de estas habilidades.

Para finalizar se tuvo en cuenta todas la actividades realizadas como los fueron los seminarios hechos por Claudia Sánchez y Magda Acevedo, como también las reuniones en el instituto de familia y vida dictados por la respectiva jefe, fueron de gran ayudan en el proceso de formación e implementación a la hora de recepción de casos, técnicas y atención.

REFERENCIAS:

Costa, M. y López, E. (1996). Educación para la Salud. Una estrategia para cambiar los estilos de vida. Madrid: Pirámide FRANCISCO GIL Y JOSE MARIA LEON. Habilidades Sociales. Teoría, Investigación e Intervención. Editorial Síntesis (Síntesis Psicológica) Monjas Casares, M.; González Moreno, B. y col. (1998) Las habilidades sociales en el currículo. Centro de Investigación y Documentación Educativa- CIDE, España, N° 146. Disponible en: www.mec.es/cide/publicaciones/textos/col146/col146.htm Restrepo, D & Jaramillo, J. (2012). Concepciones de la salud mental en el campo de la salud pública. Revista Facultad Nacional de Salud Pública, 30(2). 202-211. Garaigordobil Landazabal, M. (2008). Intervención psicológica con adolescentes: un programa para el desarrollo de la personalidad y la educación en derechos humanos. Madrid: Pirámide

GPCS-18-04-03-11

TÍTULO: Guía de manejo psicológico para pacientes con crisis o estados emocionales negativos hospitalizados en la unidad de medicina interna y hematología del Hospital Universitario de Santander (HUS)

INSTITUCIÓN: Hospital Universitario de Santander (HUS).

AUTOR: INGRY MARCELA GALVIS SANGUINO (ingry.galvis.2013@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: LINA PATRICIA MÉNDEZ MORENO (lina.mendez@upb.edu.co)

FASES DE DESARROLLO Fase 1 de 1: Realización de la guía de manejo psicológico para pacientes con crisis o estados emocionales negativos hospitalizados en la unidad de medicina interna y hematología del Hospital En esta fase se hace el estudio de la literatura para la creación de la estructura de la guía, se crea primera propuesta y se deja en físico para la posterior evaluación y validación, con el fin de que entre en funcionamiento.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
-----------	------------------------	------------------------

PRACTICA	PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD	SALUD MENTAL

PALABRAS CLAVES: crisis, estado emocional negativo, guía, manejo psicológico, hospitalización.

PROPOSITOS: Diseñar una guía de manejo psicológico para pacientes con crisis o estados emocionales negativos que se encuentran hospitalizados.

CONTENIDO La crisis se constituye como una reacción no solo conductual sino también emocional, cognitiva y biológica de una persona, que se presenta frente a un evento estresante y genera una desorganización y necesidad de ayuda, está caracterizada por la disrupción homeostática del estado psicológico de las personas y su aparición repentina que es un obstáculo para el cumplimiento de los objetivos de un individuo. Cuando se presenta una crisis emocional subyace una pérdida temporal de la capacidad de responder de forma efectiva al problema existente puesto que los mecanismos de afrontamiento fallan y de la misma manera aparece una incapacidad para manejar la situación actual y/o dar soluciones alternativas a dicho problema. Slaikeu 1996 citado por Pérez & Rodríguez (2011), afirma que las crisis pueden ser esperables cuando se tratan del desarrollo de la persona (crisis del nacimiento o la infancia, crisis de la pubertad y adolescencia, crisis de la primera juventud, crisis de la edad media de la vida y crisis de la tercera edad) e inesperables como las circunstanciales o emocionales, las cuales dependen de factores ambientales y pueden aparecer ante eventos como: separación, muerte, pérdidas, enfermedades físicas, desempleo, cambio de trabajo, fracaso económico, entre otros, y se caracteriza principalmente por cinco aspectos: es repentina, inesperada, urgente, y representa un peligro y una oportunidad. Según Oliveros, Barrera, Martínez & Pinto (2010), la crisis está determinada por el apoyo psicosocial, la intensidad de las emociones y la funcionalidad de las estrategias de afrontamiento y suele presentar una serie de síntomas como: cambios en el comportamiento, cambios en el estado, vulnerabilidad al llanto, Dificultad para pensar y síntomas físicos (dolor, insomnio, cefalea, indigestión, hiporexia, etc.)

METODOLOGÍA En primer lugar, la recolección de información teórica sobre cómo diseñar una guía de manejo, información del tema que se manejará, esquema de la guía, estructura entre otros. Segundo, tiempo en redacción y planeación de la guía con el fin de realizar un documento optimo en cuanto al cubrimiento de las necesidades, el impacto que podría generar al utilizarse. Tercero, revisión del documento por parte del docente, realización de correcciones, adicciones con el fin de presentarlo posteriormente.

REFERENCIAS: Guía de atención paciente en crisis emocional-primeros auxilios psicológicos. (2014). Universidad Industrial de Santander- UIS. Guía de atención Psicológica en trastorno de adaptación. (2014). Universidad Industrial de Santander- UIS Oliveros, E., Barrera, M., Martínez, S. & Pinto, T. (2010). Afrontamiento ante el diagnóstico de cáncer. Revista de Psicología GEPU, 1 (2). 19-29 Perez, M., & Rodríguez, N. (2011). Estrategias de afrontamiento: un programa de entrenamiento para paramédicos de la cruz roja. Revista Costarricense, 30(45). 17-33.

ANEXOS: Guía de manejo.

EVALUACION Y MEDICION

GPCS-18-04-04-01

TÍTULO: ATENCION Y APOYO PSICOLOGICO A LOS CONSULTANTES DE LA IPS CENTRO DE PROYECCION SOCIAL DE PIEDECUESTA.

INSTITUCIÓN: IPS, Centro de proyección social de Piedecuesta Su santidad Papa Francisco.

AUTOR: LAMUS SANCHEZ Evelin Katerin – evelin.lamus.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: CORREA DUARTE Edel Mery - edel.correa@upb.edu.co

FASE: Fase 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Psicología Clínica y de la salud	Medición y evaluación Psicológica

PALABRAS CLAVES: Salud Mental, Psicología Clínica, Infancia, Dinámica Familiar.

PROPOSITOS Objetivo General

Realizar atención integral en la asesoría psicológica de los consultantes de la IPS del Centro de Proyección Social.

CONTENIDO: En la actualidad la salud mental se ha convertido en un tema de gran importancia alrededor del mundo debido al enfoque integral que se ha desarrollado en cuanto al bienestar de los seres humanos (Obiols y Stolkiner, 2012). Según la Organización Mundial de la Salud se puede definir como aquel estado de equilibrio en el que los sujetos son conscientes de sus capacidades y problemáticas, lo que les permite afrontar las tensiones de su cotidianidad y trabajar en beneficio de la sociedad (OMS, 2013). En Colombia el aumento de enfermedades y problemáticas relacionadas a la salud mental ha venido en aumento, según el Observatorio Nacional de Salud Mental (2017) La importancia de la salud mental es la promoción y prevención desde esta línea, según la OMS (2018) estas acciones deben posibilitar la creación de espacios y condiciones que permitan a las personas mantener y adoptar estilos de vida saludable, por lo que se aconseja que las políticas públicas no solo se centren en la atención de las enfermedades, sino que, por el contrario se aborde desde perspectivas integrales que faciliten desde administraciones gubernamentales ofrecer calidad y formación a los ciudadanos con programas dirigidos desde la niñez hasta a adultez. Un estudio realizado en una de las principales ciudades de Colombia identificó que de cada 100 personas, 27 presentan uno o más trastornos mentales durante la vida. (Obando, Romero, Trujillo, & Prada, 2017).

METODOLOGÍA:

El trabajo realizado se centró en brindar atención y apoyo a la población de Piedecuesta que acuden a la IPS por consultas psicológicas, las cuales son distribuidas a los practicantes de manera aleatoria, la atención se centra para la población de niños y adultos con demanda de atención a consulta individual.

Para iniciar el proceso se recolectarán los datos de los asistentes mediante los formatos que nos brinda la IPS como lo son; consentimiento informado, historias clínicas, historia del desarrollo cuando

el asistente es un menor de edad, estos formatos ayudan para adquirir información necesaria en cada uno de los casos que se presenten.

A su vez el IPS, centro de proyección social cuenta con instrumentos, juegos, pruebas que pueden ser utilizadas en el momento que sea pertinente o que el caso lo amerite.

Procedimiento:

Realizar la asesoría psicológica a los consultantes que se llevará a cabo durante sesiones con una duración de 40 minutos cada una., hacer una identificación de las problemáticas que más se presentan en la población asistente a la IPS centro de proyección social, Planeación de las siguientes sesiones con cada uno de los consultantes. Diseñar estrategias que ayuden a dar solución a las problemáticas que presentan los asistentes a la asesoría psicológica., Aplicar la estrategia diseñada, Evaluar los resultados obtenidos y cumplimiento de los objetivos en cada uno de los casos, cerrar los casos de la mejor manera dando un poco de alivio a la situación de los consultantes, remitir los casos que requieran atención especializada, realizar un estudio de caso que ayude a fomentar el aprendizaje de los practicantes de Psicología.

El procedimiento será guiado por la línea del modelo Cognitivo- Conductual buscando fortalecer y aplicar técnicas que ayuden a la solución de los conflictos que presenta cada uno de los asistentes a consulta, se realizará un seguimiento semanal a los casos para de esta manera estar registrando los cambios que se presentan, de igual forma existe la posibilidad de implementar los instrumentos o pruebas de evaluación Psicológica que nos brinda la IPS, para un fortalecimiento de recolección de datos.

CONCLUSIONES:

De este proyecto se puede concluir que los individuos se preocupan muy poco por su salud mental y que acuden a consulta cuando ya no cuentan con ningún recurso o después de muchos intentos fallidos de solucionar la situación, existe todavía una resistencia muy fuerte de las personas sobre asistir a psicología afirmando de esta manera que podrían ser juzgados por los demás o rotulados como locos por iniciar un proceso psicológico, también se puede evidenciar que las dinámicas familiares son muy diferentes y que cada familia la crea a su manera, de no hacerlo de una manera adecuada ni firme, donde se le otorgue a cada miembro de la familia un rol principal se pueden presentar dificultades como las presentadas durante el proceso de practica como son, pautas de crianza, poca comunicación de padres e hijos, además de eso también se presenta de manera significativa problemas de rendimiento académico que después de evaluar a los consultantes es posible llegar a la conclusión que el problema radica en la institución y la pedagogía que tienen los profesores para impartir información a los estudiantes, lo cual genera dificultad en ellos y tienen a ser tildados o catalogados con personas con trastornos de déficit de atención, hiperactividad, etc.

REFERENCIAS:

Obiols, M., & Stolkiner, A. (2012). Importancia de la inclusión de la salud mental en la atención integral de mujeres que viven con VIH/Sida. *Ciencia, Docencia y Tecnología*, 23(45), 61-80. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/145/14525317003.pdf> Observatorio Nacional de Salud Mental, Onsm Colombia. (2017). *Subdirección de Enfermedades No Transmisibles Grupo Funcional: Gestión Integrada para la Salud Mental*. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/guia-ross-salud-mental.pdf> Obando, D., Romero, J., Trujillo, A., & Prada, M. (2017). Estudio epidemiológico de salud mental en población clínica de un centro de atención psicológica. *Psicología*, 11(1), 85-96. Organización Mundial de la Salud. (2013). *Salud mental: un estado de bienestar*. Recuperado de http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/ Organización Mundial de la Salud. (2018). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta*. Recuperado de <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

GPCS-18-04-04-02

TÍTULO: PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y PREVENCIÓN DE CUADROS CLÍNICOS EN LA POBLACIÓN MAYOR CONSULTANTE EN LA IPS DEL CENTRO PROYECCIÓN SOCIAL Y CENTROS GERIÁTRICOS DE PIEDECUESTA, SANTANDER.

INSTITUCIÓN: Centro de Proyección Social de Piedecuesta.

AUTOR: ROMERO GUTIERREZ KARENTH LORENA – karenth.romero.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: QUINTERO MANTILLA MARGIE STEFANÍA – margie.quintero@upb.edu.co

FASE:

MODALIDAD	GRUPO INVESTIGACIÓN DE	LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
PRACTICA	PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD	MEDICIÓN Y CALIDAD DE VIDA

PALABRAS CLAVES:

PROPÓSITOS: ¿Cómo contribuir en la salud mental y la prevención de cuadros clínicos en la población adulta mayor consultante en la IPS del Centro de Proyección Social y Centros geriátricos de Piedecuesta? Desarrollar los procesos de promoción de la salud mental, prevención y tratamiento de cuadros clínicos en adultos mayores consultantes de la IPS del Centro de Proyección Social y Centros Geriátricos de Piedecuesta, Santander.

CONTENIDO: Se considera que la vejez es una etapa del desarrollo que inicia a los 60 años y finaliza en el momento en el que la persona fallece, lo cual se caracteriza por ser un periodo de cambios en todas las áreas de funcionamiento del ser humano (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2006 citado por Rodríguez, Valderrama y Molina, 2010). Según Rage (1997), Rodríguez y Casal (2003), citado por Rodríguez, Valderrama y Molina (2010) "...a nivel psicológico, la persona en esta etapa de desarrollo atraviesa por un proceso de reflexión y comienza a contemplar su vida como un conjunto, que lo lleva a evaluar la manera como ha vivido su vida" (p.247). En relación a esto, cuando se realiza un balance negativo de la propia vida en esta etapa, a nivel psicológico y emocional se pueden presentar sentimientos de inutilidad, soledad, falta de afecto, aislamiento social, temor a la muerte y depresión, ocasionando afecciones en la *salud mental*, lo que conlleva a desadaptaciones a nivel familiar y social (Reyes 1996, citado por Hernández, 2005).

La salud mental se define como el estado en el que el individuo, en este caso el adulto mayor, toma consciencia de sus capacidades y aptitudes para afrontar las situaciones que la vida le otorga a lo largo de su existencia y con los cuales puede trabajar de forma eficaz contribuyendo al desarrollo de su comunidad, es decir, el término salud mental, trasciende la ausencia de enfermedad, se encuentra relacionada con las capacidades del individuo en sí mismo (OMS, 2004).

METODOLOGÍA: El proyecto estuvo dirigido a los adultos mayores remitidos a atención clínica en el Centro de Proyección Social de Piedecuesta y a los adultos mayores pertenecientes a las instituciones geriátricas Hogar San Francisco Javier, Fundación San Miguel y Albergue María Auxiliadora, ubicados en Piedecuesta. Para el desarrollo de este proyecto se promovió en primer lugar el reconocimiento de la línea de Gerontología implementada el segundo semestre del año 2018 en la IPS, con el fin de brindar el acompañamiento psicológico a los adultos mayores, así como fortalecer a nivel de las instituciones geriátricas los recursos internos y externos de afrontamiento en los adultos mayores y garantizar de esta forma su salud mental, en la prevención de cuadros clínicos y por tanto su calidad de vida. Realizando cinco talleres en cada una de las instituciones en el marco de la prevención de cuadros clínicos prevalentes como trastorno neurocognitivo tipo alzheimer, trastorno de depresión mayor y sintomatología ansiosa.

CONCLUSIONES: se considera fundamental brindar una atención clínica exclusiva al adulto mayor, ya se evidenció que el acompañamiento psicológico es pertinente en los conflictos que experimentan los individuos en esta etapa del ciclo vital, a saber, los problemas significativos atendidos en el periodo de practica se orientan en la falta de control de las propias emociones, preocupación excesiva debido a dificultades familiares, pérdida de rol social, cambio de ocupación cotidiana y deterioro cognitivo, encontrando a partir de esto, que las crisis vitales, así como lo ocasionado por el contexto en el que se desarrolla el individuo, son factores estresores del adulto mayor y de allí surge la necesidad de continuar brindando recursos de afrontamiento internos y externos, construcción y reconstrucción de redes de apoyo, entre otros, garantizando de esta forma la resiliencia y por tanto la calidad de vida y el funcionamiento adaptativo de esta población mayor, en el marco de la atención psicológica brindada por la línea de Gerontología.

REFERENCIAS: Rodríguez, A., Valderrama, L., y Molina, J. (2010). Intervención psicológica en adultos mayores. *Psicología desde el Caribe*. (25), 246-258. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21315106011> Hernández, Z. (2005). La psicoterapia en la vejez. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 7 (2), 79-100. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/802/80270206.pdf> Organización Mundial de la Salud. (2004). Promoción de la salud mental: conceptos, evidencia emergente, práctica: Informe compendiado. Recuperado de: http://www.who.int/mental_health/evidence/promocion_de_la_salud_mental.pdf

PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD

DESARROLLO ORGANIZACIONAL

GPYC-18-05-01-01

TÍTULO: ELABORACIÓN DEL PROGRAMA “DETECCIÓN DE NECESIDADES DE INDUCCIÓN Y CAPACITACIÓN EN ARDISA S.A” Y PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN

INSTITUCIÓN: ARDISA S.A

AUTOR: AMAYA MORALES DIANNY STEFANY (dianny.amaya.2013@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: HERNANDEZ JAIMES RAUL (raul.jaimes@upb.edu.co)

FASE: 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Práctica	Productividad y competitividad	Desarrollo Organizacional

PALABRAS CLAVES: Productividad y competitividad, desarrollo organizacional, Ardisa S.A. inducción, capacitación, detección de necesidades, proceso de selección.

PROPOSITOS: ¿Cuáles son los factores que hacen que los empleados en ARDISA S.A incumplan sus funciones de acuerdo a las responsabilidades de su cargo?. Diseñar un programa de detección de necesidades de inducción y capacitación para cada cargo, dirigido a los empleados de ARDISA S.A, determinado las causas y factores que hacen que esto suceda.

CONTENIDO: Chiavenato, I (2002) menciona que el análisis de cargos es la información sobre lo que hace el ocupante del cargo, y los conocimientos, habilidades y capacidades que requiere para desempeñarlo de manera adecuada. Werther, J, Chiavenato, I & Davis, K (2008) definen la inducción como: “La inducción o bienvenida, consiste en diseñar e implementar el proceso de integrar al personal de nuevo ingreso a la empresa” y “orientar significa determinar la posición de alguien, encaminar, guiar, indicar el rumbo a alguien; determinar la situación del lugar donde se halla para guiarlo en el camino.” Por otra parte, Siliceo, A (2009) menciona que la capacitación consiste en una actividad planeada y basada en necesidades reales de una empresa u organización y orientada hacia un cambio en los conocimientos, habilidades y actitudes del colaborador. Para realizar una capacitación, previamente se debe realizar una detección de necesidades de esta forma se identifica en qué se debe capacitar el personal. Según Werther, J & Davis, K (2008) manifiestan que la evaluación de necesidades permite establecer un diagnóstico de los problemas actuales y de los desafíos ambientales que es necesario enfrentar mediante el desarrollo a largo plazo. De acuerdo con Chaparro DT & Guzmán AL, Naizaque LJ, Ortiz SP, Jiménez WG (2015). Los incentivos económicos o morales pueden determinar la decisión de un trabajador de permanecer o no en un trabajo.

METODOLOGÍA: Enfoque cualitativo, investigación exploratoria, (67 participantes, entre los 18 y 50 años, masculino y femenino, Ardisa S.A, selección de muestra por conveniencia). El programa se encuentra dirigido a todos los empleados de la organización ARDISA S.A, para llevar a cabo la aplicación del instrumento diseñado para identificar las necesidades de capacitación e inducción en cada cargo, permitiendo adquirir conocimientos de las fallas que se presentan en las ejecuciones de las funciones de cada cargo.

CONCLUSIONES: Para concluir, los resultados obtenidos demuestran que existen casos en los que al ingresar un nuevo empleado indiferentemente de cual sea el cargo, no recibe una inducción y

capacitación previa al llegar a cumplir con sus labores, se recomienda continuar con el diseño de detección de necesidades de inducción y capacitación para implementarlas en todos los cargos y disminuir errores en la ejecución de las funciones.

REFERENCIAS: Chaparro DT, Guzmán AL, Naizaque LJ, Ortiz SP, Jiménez WG. 2015. *Factores que originan la rotación del personal auxiliar de odontología*. (pp. 79). Bogotá D.C. Recuperado de: file:///C:/Users/tefi-/Downloads/14955-52839-2-PB.pdf Chiavenato, I. 2002. *Gestión del talento humano, el nuevo papel de los recursos humanos en las organizaciones*. Bogotá, D.C., Colombia. McGraw-Hill. Chiavenato, I. 2002. Selección de personal. *Gestión del talento humano, el nuevo papel de los recursos humanos en las organizaciones*. (pp. 109 – 136). Bogotá, D.C., Colombia. McGraw-Hill. Siliceo, A. 2009. *Capacitación y desarrollo de personal*. México, D.F. Editorial Limusa, S.A. Werther, J & Davis, K. 2008. *Administración de recursos humanos el capital humano de las empresas*. México, D.F. McGraw-Hill.

ANEXOS: Formato de detección de necesidades de inducción y capacitación.

GPYC-18-05-01-02

TÍTULO: DISEÑO DE LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL DE UN PROGRAMA DE MONITOREO Y EDUCACIÓN PARA EL SEGUIMIENTO EN CASA DE NIÑOS CON CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS COMPLEJAS.

INSTITUCIÓN: FUNDACIÓN CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA.

AUTOR: TORRES HORTUA, Daniela Alejandra. daniela.torres.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: BUENO CASTELLANOS, Claudia Patricia. claudia.bueno@upb.edu.co

FASE: 1 de 1.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Productividad y Competitividad	Desarrollo organizacional

PALABRAS CLAVES: Productividad y Competitividad, Desarrollo organizacional, Fundación Cardiovascular de Colombia, estructura organizacional, perfiles de cargo, organigrama, mapa de procesos.

PROPOSITOS: ¿Cómo contribuiría la existencia de una estructura organizacional para el desarrollo del proyecto PROMESA dentro de la Fundación Cardiovascular de Colombia? Objetivo general: Diseñar la estructura organizacional del programa de monitoreo y educación para el seguimiento en casa de niños con cardiopatías congénitas complejas – PROMESA de la Fundación Cardiovascular de Colombia. Objetivos Específicos: 1) Definir los cargos y funciones del personal del programa de monitoreo y educación para el seguimiento en casa de niños con cardiopatías congénitas complejas PROMESA de la Fundación Cardiovascular de Colombia. 2) Definir la jerarquía y estructura de cada cargo del programa de monitoreo y educación para el seguimiento en casa de niños con cardiopatías congénitas complejas PROMESA de la Fundación Cardiovascular de Colombia. 3) Facilitar los procesos de comunicación entre los miembros del equipo investigador del programa de monitoreo y educación para el seguimiento en casa de niños con cardiopatías congénitas complejas PROMESA de la Fundación Cardiovascular de Colombia. 4) Mejorar la eficacia y eficiencia en la realización de los procesos por parte del equipo investigador del programa de monitoreo y educación para el seguimiento en casa de niños con cardiopatías congénitas complejas PROMESA de la Fundación Cardiovascular de Colombia.

CONTENIDO: La estructura organizacional es un proceso heurístico donde se elaboran planes de acción con los que se crean, dividen y coordinan unidades con tareas específicas, dando paso así a una red de sistemas y significados que son necesario para la consecución de un fin determinado (Marín, 2012). Para ello, se lleva a cabo la departamentalización, que consiste en la división del trabajo en departamentos que trabajan en actividades relacionadas entre sí bajo la dirección de un coordinador (Boland, Carro, Stancatti, Gismato & Banchieri, 2007). Dentro de este proceso, surge el análisis de los perfiles de cargo y la construcción del manual de funciones, que refleja las funciones y perfiles establecidos para los cargos de la institución y es donde se justifica la existencia/creación/eliminación de los cargos (Universidad del Pacífico, 2017, p.3). Para que este proceso se consolide manera eficaz es necesario el diseño del organigrama que es el resumen gráfico de la estructura organizacional: las funciones, áreas, y posiciones y relaciones dentro de la organización (EducarChile, 2016). Por otro lado, el mapa de procesos es la representación gráfica ordenada de las actividades o procesos a realizar, asimismo, el manual de procesos y procedimientos busca determinar acciones que se realizarán de manera secuencial permitiendo ordenar el conjunto de tareas u operaciones propias del recurso humano (Universidad del Pacífico, 2017). Para terminar, el estudio de Montes (2016) sobre el diseño y documentación de la estructura organizacional, manual de procesos y procedimientos y manual de funciones de una empresa gasolinera de Bucaramanga concluye que estos procesos se realizan con el fin de servir de guía a los trabajadores de la organización apostando por el mejoramiento continuo y su fortalecimiento.

METODOLOGÍA: Enfoque cualitativo de tipo descriptivo, diseño no experimental y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 23 miembros del equipo investigador del proyecto PROMESA. Los participantes fueron seleccionados a conveniencia del investigador. Instrumentos y/o recursos: 1) Documento de presentación del proyecto a Colciencias. 2) Entrevista de descripción y análisis de cargo. Entrevista realizadas a los jefes o miembros disponibles de cada departamento para conocer acerca de rol y sus funciones dentro del proyecto. Procedimiento: 1) Reconocimiento del proyecto PROMESA. 2) Diagnóstico inicial. 3) Organización inicial y Departamentalización. 4) Construcción de los Perfiles de cargo y Manual de funciones. 5) Organigrama y mapeo de las dinámicas de comunicación. 6) Elaboración del mapa de procesos. 7) Construcción del documento final.

CONCLUSIONES: El presente proyecto permitió iniciar el desarrollo de la estructura organizacional de un programa de monitoreo y educación para el seguimiento en casa de niños con cardiopatías congénitas complejas PROMESA. Con el diagnóstico inicial se encontraron dificultades relacionadas con la ausencia del diseño de la estructura organizacional, ya que los miembros del equipo no tenían claridad frente a cuales eran las actividades que realmente les competía ejecutar o cuales eran las labores para las cuales fueron contratados, también se identificó que no existía un conocimiento sobre el orden o jerarquía frente a la cual los miembros del equipo pudieran presentar sus resultados o

responder las dudas que surgieran en el desarrollo de los procesos. Se logró realizar la misión y visión del proyecto, el análisis de los cargos que permitió conocer las funciones realizadas por cada cargo existente así como las responsabilidades de cada uno de ellos, también se llevó a cabo la departamentalización y la organización de comités de trabajo, se elaboró el organigrama del proyecto y se diseñó el mapa de procesos. Por tanto, la elaboración del presente documento buscó funcionar como un medio de orientación a los miembros del equipo investigador y aportar a la realización productiva de los procesos del proyecto, evitando retrasos e inconvenientes que puedan ser prevenidos.

REFERENCIAS: Boland, L., Carro, F., Stancatti, M., Gismato, Y. & Banchieri, L. (2007). *Funciones de la Administración. Teoría y práctica*. Buenos Aires, Argentina: Universidad Nacional del Sur. EducarChile. (2016). *Organigramas. Concepto, definiciones, tipos diseño*. Marín, D. (2012). Estructura organizacional y sus parámetros de diseño: análisis descriptivo en pymes industriales de Bogotá. *Estudios Gerenciales*, 28(123), 43-63. Montes, L. (2016). *Diseño y Documentación de la Estructura Organizacional, Manual de Procesos y Procedimientos y Manual de Funciones de la Empresa EDS Real de Minas S.A.* (tesis de pregrado). Bucaramanga, Colombia: Universidad Pontificia Bolivariana. Universidad Del Pacífico UPACIFICO. (2017). *Manual de funciones y descripción de cargos*. Guayaquil: Ecuador.

ANEXOS: Entrevista de descripción y análisis de cargo.

GPYC-18-05-01-03

TÍTULO: PLAN DE FORMACIÓN EN COMPETENCIAS COMO ESTRATEGIA DE DESARROLLO DIRIGIDO A LOS COLABORADORES DE URBANAS S.A

INSTITUCIÓN: URBANAS S.A

AUTOR: GALINDO BAYONA DANIELA JULIANA
Daniela.galindo.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: SALAZAR BETANCUR LUZ MARCELA
Luzm.salazar@upb.edu.co

FASE: Fase 3 de 3

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Competitividad y Productividad	Desarrollo organizacional.

PALABRAS CLAVES: Competitividad y productividad, Desarrollo organizacional, Urbanas, Plan de formación, planificación, competencias corporativas, capacitaciones, bienestar, colaboradores.

PROPOSITO: Diseñar un plan de formación que permita mejorar el conocimiento, apropiación y desarrollo de competencias en los colaboradores de Urbanas S.A. Establecer las competencias a desarrollar. Estructurar capacitaciones, y demás actividades enfocadas al fortalecimiento de las competencias institucionales. Apoyar en los diferentes procesos liderados por el departamento de talento humano, como selección de personal, actividades de bienestar y visitas de obras.

CONTENIDO: La mayor parte del valor de las empresas se encuentra en las personas, pues éstas conforman el capital intelectual de las organizaciones. Por lo cual es importante una actualización permanente de habilidades y conocimientos (formación), con el fin de contar con un talento humano más competente y comprometido, que les brinde una fuente de ventaja competitiva y sostenible (Marvel, M., Rodríguez, C., & Núñez, M. 2014). Siendo así, la formación es definida, según Sánchez Cerezo, 1991 citado en Fernández, C. & Salinero, M. (1999) como una estrategia empresarial sistemática y planificada, destinada a actualizar los conocimientos y habilidades exigidos por el continuo desarrollo tecnológico y a lograr una mejora de la competencia personal, haciendo del trabajo una fuente de aprendizaje y de satisfacción. Siendo así, la formación contribuye a la optimización de las competencias de los colaboradores en relación con su profesión y sus funciones dentro de la compañía, por medio de un proceso específico, que busca fomentar el crecimiento personal y laboral unificando el conocimiento que los colaboradores tienen con las habilidades, aptitudes, destrezas que pueden llegar a desarrollar o potenciar mediante un buen programa y acompañamiento; todo esto enfocado en la visión, misión, valores, competencias corporativas y objetivos de la organización, lo cual permitirá llegar al éxito de la organización y así mismo, a la satisfacción personal de cada uno de los colaboradores que participen del programa. (Uloa, M. 2015). Es por ello, que es importante implementar planes de formación, ya que contribuye al desarrollo personal y profesional de los individuos, brindando grandes beneficios a la empresa, mejorando el presente y ayudando a construir un futuro en el que la fuerza de trabajo esté organizada para superarse continuamente. (Barrera, M. & Sierra, V. 2014).

METODOLOGÍA: Para el diseño del plan de formación, se llevó a cabo en tres fases, en la relación al cumplimiento de los objetivos: La primera, establecer las competencias a desarrollar, la cual consistió en recolectar información acerca de las competencias corporativas de la empresa, que teniendo como base el glosario de términos con el que cuenta a empresa se pudieron tomar las definiciones conceptuales de las distintas competencias. Como segunda fase fue la estructuración de cada una de las presentaciones, con apoyo de vídeos interactivos y dinámicas que fortalecieran la adquisición de las competencias institucionales, y por último, la estructuración del plan formación, en el cual se plantearon los objetivos y se realizó la descripción de manera detallada el paso a paso de cada capacitación, incluyendo tiempos y actividades.

CONCLUSIONES: Con relación al objetivo general del proyecto, cabe resaltar la importancia de abordar las competencias corporativas de la empresa, ya que son importantes para que los colaboradores las adquieran y las pongan en práctica en su qué hacer cotidiano. Por otra parte, resulta importante el diseño del plan de formación, con su respectiva estructura, para así tener un cronograma, una guía a seguir y una buena preparación de la capacitación al momento de ejecutarla, sin necesidad de la improvisación. Finalmente se considera importante la ejecución del plan de formación a todo el personal de urbanas, desde gerencias administrativas, como personal de obra, para así contribuir a una apropiación y generar desarrollo tanto integral como profesional de las personas.

REFERENCIAS:

- Barrera, M. & Sierra, V.(2014). Modelo de aprendizaje organizacional, como estrategia para la educación empresarial. Trabajo de grado especialización en talento humano. Universidad de Medellín. Recuperado de:
<http://repository.udem.edu.co/bitstream/handle/11407/1256/Modelo%20de%20aprendizaje%20organizacional%2C%20como%20estrategia%20para%20la%20educaci%C3%B3n%20empresarial.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Fernández, C. & Salinero, M. (1999) El diseño de un Plan de Formación como estrategia de desarrollo empresarial: estructura, instrumentos y técnicas. Revista Complutense de Educación (10)1.

Marvel, M., Rodríguez, C., & Núñez, M. (2014). La productividad desde una perspectiva humana: Dimensiones y factores. Intangible capital 7(2). Recuperado de: <https://upcommons.upc.edu/bitstream/handle/2099/11316/marvel%20cequea.pdf>

Uloa, M. (2015) la importancia de la formación y desarrollo por competencias en las organizaciones en el mundo actual. Diplomado en alta gerencia, Universidad Militar Nueva Granada. Bogotá D.C.

Velasquez, V., Nuñez, M., & Rodriguez, C. (2010) Estrategias para el mejoramiento de la productividad. Arequipa, Perú. Recuperado de: http://www.laccei.org/LACCEI2010-Peru/published/PM050_Velasquez.pdf

Viñaraz, M., Cabezuelo, F. & Herranz, J. (2015) Filosofía corporativa y valores de marca como ejes del nuevo paradigma comunicativo. Revista de ciencias sociales prisma social (14). Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/3537/353744530012.pdf>

ANEXOS: Plan de formación de competencias dirigido a los colaboradores de Urbanas y Multiempleos. (Archivos adjuntos en el CD).

GPYC-18-05-01-04

TÍTULO: IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA PARA EL MANEJO DEL ESTRÉS EN LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN SECCIONAL BUCARAMANGA.

INSTITUCIÓN: Procuraduría General de la Nación seccional Bucaramanga

AUTOR: GARCIA RUEDA SAUL GABRIEL saul.garcia.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: DR. CLAUDIA LILIANA RICO GOMEZ, ESPECIALISTA EN FAMILIA Y SEXUALIDAD claudia.rico42@yahoo.com

FASE: Fase 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Competitividad y Productividad	Desarrollo organizacional.

PALABRAS CLAVES: productividad, competitividad, desarrollo organizacional, estrés, sedentarismo, rumores.

PROPÓSITOS: Realizar un programa de intervención para el manejo del estrés en la Procuraduría General de la Nación seccional Bucaramanga, medir el estrés presente en la PGNB a través de la prueba realizando su respectivo análisis, realizar un programa para establecer en la cultura organizacional las pausas activas, realizar seguimiento sobre el efecto del programa antiestrés sobre la organización.

CONTENIDO: El clima organización es uno de los temas más importantes a nivel organizacional en el hoy por hoy, una de los factores que más lo afectan negativamente es el estrés laboral, que puede ser desarrollado por el sedentarismo y los rumores, esto último corroborado por Rodríguez, A. (2011)

quien afirma que los rumores son una forma de impartir acoso psicológico en el trabajo, siendo esto un factor estresante.

METODOLOGÍA: La población del lugar de prácticas estaba compuesta por hombres y mujeres con un nivel académico de estudios post universitarios, la edad de los sujetos se encontraba entre los 25 y 60 años. El instrumento utilizado fue la prueba de estrés “Perfil de estrés de Nowack”, además de ella se desarrollaron talleres de alto impacto y pausas activas.

CONCLUSIONES: El principal logro alcanzado fue la disminución de la percepción de los rumores que circulan en la organización, a nivel del sedentarismo se logró el reconocimiento de la importancia de las pausas activas y la disposición y petición de la realización de las mismas.

REFERENCIAS:

Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado. (2017). Guía para el estrés causas, consecuencias y prevención. ISSSTE. Recuperado de: <http://www.issste.gob.mx/images/downloads/instituto/prevencion-riesgos-trabajo/Guia-para-el-Estres.pdf>

Naranjo, M. (2009). Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. Revista Educación, 33 (2), 171-190.

Pacheco, A. y Tenorio, M. (2015). Aplicación de un plan de pausas activas en la jornada laboral del personal administrativo y trabajadores del área de salud no.1 Pumapungo de la coordinación zonal 6 del ministerio de salud pública en la provincia del Azuay en el año 2014 (Tesis previa para la obtención del título de: Licenciada en psicología del trabajo). Universidad Politécnica Salesiana.

Ramón Suárez, G., & Zapata Vidales, S., & Cardona-Arias, J. (2014). Estrés laboral y actividad física en empleados. Diversitas: Perspectivas en Psicología, 10 (1), 131-141

Rodriguez, A. (2011). Acoso psicológico en el trabajo: revisión de la literatura y nuevas líneas de investigación. Medicina y seguridad del trabajo, 57(1), 20-34

GPYC-18-05-01-05

TÍTULO: APOYO AL ÁREA DE GESTIÓN HUMANA EN LOS PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL DE LA FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER (FOSCAL) Y DE LA CLÍNICA FOSCAL INTERNACIONAL

INSTITUCIÓN: Fundación Oftalmológica de Santander (FOSCAL) y Clínica Foscal Internacional

AUTOR: FLÓREZ ANAYA María Camila. maria.florez.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: JAIMES HERNÁNDEZ Raúl. raul.jaimes@upb.edu.co

FASE: Fase 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Competitividad y Productividad	Desarrollo organizacional.

PALABRAS CLAVES: Productividad y Competitividad, Desarrollo Organizacional, Fundación Oftalmológica de Santander (FOSCAL) y Clínica Foscil Internacional, apoyo a selección, actualización de formatos de entrevista, informe de fichas de egreso

PROPOSITOS: El propósito de práctica inicialmente establecido corresponde a apoyar procesos en el área de gestión humana, por lo cual se plantea el siguiente objetivo general: apoyar los procesos de selección de personal de la Fundación Oftalmológica de Santander (Foscil) y de la Clínica Foscil Internacional.

CONTENIDO: La selección de personal se considera un proceso complejo que permite determinar el ingreso de personal apto al cargo o puesto de trabajo necesario para la empresa. El objetivo específico de la selección es escoger y clasificar los candidatos más adecuados para satisfacer las necesidades de la organización (Chiavenato, 2001, p. 209 citado en Agreda, 2016). A partir de la descripción y análisis de cargos, se acomoda a los individuos a los perfiles que la organización construye en razón de las necesidades de la empresa (Hernández, 2012). Según lo anterior, para poder contar con los candidatos cualificados para el cargo debe existir un procedimiento específico, el reclutamiento de personal. En este sentido, resulta de gran importancia que el reclutamiento sea realizado por profesionales de psicología especializados en el área de selección de personal. El psicólogo organizacional que se capacita en esta área, se dedica a temas como selección, capacitación, desarrollo y evaluación del desempeño. Cabe enfatizar que el aporte que hacen los psicólogos organizacionales es reconocido y valorado en la medida en que contribuye a mejorar los resultados de las organizaciones y el bienestar de los trabajadores que conciben las empresas (Gómez, 2016). En efecto, si la selección de personal está correctamente realizada, permitirá la incorporación de personal de alto rendimiento y, por sus mismas características, mostrarán un adecuado nivel en todos los procesos finales que tienen que ver con éxito el de la organización (Salgado y Moscoso, 2008)

METODOLOGÍA: Esta investigación es de tipo cualitativa, desarrollada con una población de aproximadamente 105 personas aspirantes a los cargos existentes de la Fundación Oftalmológica de Santander (FOSCAL) entre las edades de 18 a 50 años correspondientes al género tanto femenino como masculino. Los instrumentos utilizados son los ya establecidos por la institución para realizar procesos de selección. Principalmente, se reciben las hojas de vida y se aplica una prueba de conocimiento a las personas aspirantes a cargos asistenciales, se realizan entrevistas en caso de iniciar un proceso, verificación de referencias y aplicación de pruebas psicotécnicas

CONCLUSIONES: En el proceso de práctica, considero que hubo un aprendizaje útil y conveniente respecto a las funciones de un psicólogo organizacional, logré aprender todo lo que conlleva un proceso de selección y entender la responsabilidad que recae sobre las personas encargadas de velar por que cada proceso sea satisfactorio. En relación a los objetivos planteados, se obtuvo satisfacción en el cumplimiento de los mismos ya que se logró brindar una atención integral al área de gestión humana en los procesos de selección, actualización de competencias y diligenciamiento de fichas de egreso

REFERENCIAS:

- Agreda, S. (2016). Nuevos retos en el reclutamiento y selección de personal: perspectivas organizacionales y divergencias éticas. *Boletín Informativo CEI*, 1(33), 1-9. Recuperado de <http://www.umariana.edu.co/ojs-editorial/index.php/BoletinInformativoCEI/article/viewFile/924/849>
- Gómez, M. (2016). Sobre la psicología organizacional y del trabajo en Colombia. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 7(1), 131-153. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5454161.pdf>
- Hernández, B. (2012). La selección de personal, algunas consideraciones frente a sus prácticas. *Semestre Económico*, 15(31), 173-186. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/1650/165024299007.pdf>
- Orozco, E., López, E., Zuleta, P., López, D., Giraldo, M., Gómez, M.,...Páez, A. (2013). El psicólogo en las organizaciones.

Psicoespacios, 7(11), 409-425. Recuperado de <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>
Salgado, J. y Moscoso, S. (2008). Selección de personal en la empresa y las AAPP: de la visión tradicional a la visión estratégica. Papeles del Psicólogo, 29(1), 16-24. Recuperado de <http://www.redalyc.org/html/778/77829103/>

GPYC-18-05-01-06

TÍTULO: PROGRAMA DE FORMACIÓN EN COMPETENCIAS ORGANIZACIONALES PARA LA PREVENCIÓN DE CONDUCTAS AUTODESTRUCTIVAS EN EL BATALLÓN DE INGENIEROS N. 5 “FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS” (BICAL).

INSTITUCIÓN: BATALLÓN DE INGENIEROS N. 5 “FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS” (BICAL).

AUTORAS: ANGÉLICA MARÍA ACEVEDO BONILLA - angelica.acevedo.2014@upb.edu.co

PAULA ANDREA CALDERÓN CORREA - paula.calderonc.2014@upb.edu.co

LUZ KARIME PARRA GALVIS- luz.parra.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: LUZ MARCELA SALAZAR - luzm.salazar@upb.edu.co

FASE: Fase 3 de 3

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Competitividad y Productividad	Desarrollo organizacional.

PALABRAS CLAVES: Programas de formación, competencias organizacionales, conductas autodestructivas, Batallón de Ingenieros, Militares, Ejército Nacional.

PROPOSITO: Diseñar un programa de formación en competencias organizacionales de carácter activo-participativo en el que se adquieran herramientas y se desarrollen factores protectores en conductas autodestructivas en el Batallón de Ingenieros N. 5 “Francisco José de Caldas” (BICAL).

CONTENIDO: En la actualidad las organizaciones han ampliado su visión y actuación estratégica con relación al capital humano que desempeña continuamente un papel muy importante dentro de las mismas. Cualquier proceso productivo sólo es posible con la participación conjunta de personas que

aportan conocimientos y competencias específicas convirtiéndose en ventajas propias de la organización. De esta manera, el Ejército Nacional de Colombia desde sus actuaciones como empresa del Estado no sólo pretende generar impacto desde la responsabilidad social sino también atender las necesidades que se generan al interior de la misma organización. Del cómo sus integrantes en casos desafortunados ven deterioradas sus vidas a nivel personal, familiar y social, a causa de las condiciones en que se desarrollan las actividades propias de la labor (Vargas, 2014). De aquí, la importancia del desarrollo de las competencias en el personal para que la fuerza laboral aumente la productividad del trabajo, se maximicen los conocimientos de los colaboradores, se aprovechen al máximo las habilidades de las personas y se cuente con mayores niveles de satisfacción (Ulloa, 2015). En relación con lo anterior, varios autores (Camargo, 2009 y Mojica, Zapata, Quevedo y Hermidas, 2016) coinciden al hablar de la importancia del enfoque estratégico en las grandes organizaciones para invertir en formación de su recurso humano, es este el caso del Ejército Nacional donde la capacitación pertenece a un sistema de formación compuesto por las escuelas, en las que se educan cada uno de los rangos y así mismo se desarrollan competencias extras en aras de optimizar procesos propios de la organización. Finalmente, la actuación del psicólogo organizacional desde su conocimiento y trabajo aporta a su campo laboral estrategias a través de programas de formación que tengan como objetivo potenciar y promover la salud mental en sus colaboradores, generando así bienestar psicológico a través de experiencias grupales positivas, a su vez esto permite mejorar el desempeño y los resultados en las organizaciones (Salanova, Llorens y Martínez, 2016).

METODOLOGÍA: El proyecto tiene un enfoque cualitativo, con alcance descriptivo no experimental, de corte transversal, se contó con la participación de oficiales, suboficiales, soldados y personal adscrito a las fuerzas militares, específicamente del Batallón de Ingenieros N. 5 “Francisco José de Caldas” (BICAL). El trabajo se llevó a cabo en tres fases, en la relación al cumplimiento de los objetivos. Fase 1: Identificación: Se recopiló información a través de la búsqueda de datos y empalme con campañas ya existentes e implementadas en la unidad militar, con esto se obtuvieron recursos para la siguiente etapa. Fase 2: Diseño: se procedió a idear actividades pertinentes para el desarrollo de competencias organizacionales, lo cual nos lleva al diseño completo del programa de formación en competencias organizacionales para la prevención de conductas autodestructivas en el BICAL. Fase 3: Implementación: este proceso se realizará con el capital humano del BICAL, las actividades del plan de formación se encontraron sujetas a la disponibilidad del personal y las necesidades de la unidad.

CONCLUSIONES: Con relación al objetivo general del proyecto, se puede mencionar que en el actual contexto organizacional es necesario realizar un abordaje en el que se relacionen dos campos de la psicología, en este caso el militar y organizacional, esto con el fin de aportar y mejorar continuamente en la implementación de las estrategias de formación y capacitación del personal; por otra parte la población militar atendida incluyendo soldados regulares, profesionales, suboficiales y oficiales se mostró receptiva a cada una de las actividades de formación y a la metodología utilizada en ellas, resultaría importante para el próximo semestre continuar fortaleciendo en el personal administrativo la realización de pausas activas en un horario específico, que no afecte el desempeño de sus actividades laborales y finalmente se considera fundamental continuar con el seguimiento en los procesos de incorporación y capacitación, esto con el fin de garantizar el cumplimiento e impacto de la propuesta implementada en este semestre y de esta manera avanzar con el Plan de Desarrollo que tiene establecido la institución.

REFERENCIAS: 1. Camargo, L. (2009). Desempeño Organizacional del Ejército Nacional. Universidad Pontificia Javeriana. Bogotá, D.C. 2. Mojica, J., Zapata, M., Quevedo W. & Hermidas C. (2016).

Alineamiento de las competencias en función de la estrategia de revitalización del Ejército Nacional. Universidad Sergio Arboleda. Bogotá, D.C. 3. Salanova, M., Llorens, S & Martinez, I. (2016). Aportaciones desde la Psicología Organizacional Positiva para Desarrollar Organizaciones Saludables y Resilientes. Papeles del Psicólogo. 37 (3), 177-184. 4. Ulloa, M. (2015). La importancia de la formación y desarrollo por competencias en las organizaciones en el mundo actual. Universidad Militar Nueva Granada. Bogotá, D.C. 5. Vargas, D. (2014). Ejército Nacional de Colombia, una empresa con responsabilidad social empresarial. Universidad Militar Nueva Granada. Bogotá, D.C.

ANEXOS: Separador de pausas activas, ficha de actividades formativas, folleto lenguajes del amor y herramientas para una adecuada salud mental (Archivos adjuntos en el CD).

GPYC-18-05-01-07

TÍTULO: DISEÑO DE UN PLAN DE FORMACIÓN PARA DOCENTES DE LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA .

INSTITUCIÓN: Universidad Pontificia Bolivariana, Seccional Bucaramanga.

AUTOR: NAVARRO GALVIS MARCELA LIZETH (marcela.navarro.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: CARREÑO ARANGO DIANA LYZETH (diana.carreno@upb.edu.co)

FASE: 1 de 2.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Competitividad y Productividad	Desarrollo organizacional.

PALABRAS CLAVES: Competitividad y Productividad, Desarrollo Organizacional, Universidad Pontificia Bolivariana, Talento humano, Gestión estratégica, Formación docente, Calidad educativa.

PROPOSITOS: Contribuir al proceso de gestión estratégica del talento humano desde la Vicerrectoría Académica, diseñando un programa de formación para mejorar la cualificación de los Docentes de la Universidad Pontificia Bolivariana.

CONTENIDO: En la actualidad, la gestión estratégica del talento humano es una de las unidades de negocio más importantes dentro de una organización, ya que busca cuidar la calidad de vida del

trabajador y a su vez contribuir a la productividad, tal como menciona Majad Rondón (2016): "Las personas constituyen una ventaja competitiva, por lo que la inversión en procesos de selección, formación, compensación y evaluación resulta fundamental." (p.161) Es por esto que Guedez (citado en Genesi & Suarez, 2010), señala que: Las organizaciones deberían adoptar una gestión de calidad del talento humano productiva, es decir, tener clara su misión, visión, objetivos, planes, como para así poder cumplir con una gerencia exitosa, lo cual debe ser: estratégica, organizadora, con liderazgo, integradora, controladora, tener calidad de servicio y evaluadora en los procesos administrativos, entre otros (p.122) A partir de la gestión de calidad e identificación de competencias, es importante llevar a cabo formación y desarrollo de los trabajadores; Chiavenato (2000), define la formación como la educación que busca preparar, calificar y formar al hombre en el ejercicio de su profesión. Esta formación puede impartirse en las propias empresas. También define el desarrollo como "la educación que tiende a ampliar, desarrollar y perfeccionar al hombre para su crecimiento profesional en determinada carrera en la empresa o para que sea más eficiente y productivo en su cargo." (p.556) En este sentido, la formación dentro de una institución educativa para los docentes, es fundamental para la calidad educativa, por lo cual el Ministerio de Educación Nacional reconoce que: El mejoramiento de la calidad de la educación implica coordinar acciones en la formación de los docentes y directivos, de modo que sus prácticas y actividades pedagógicas incidan en el desarrollo de competencias de los estudiantes, pero que también faciliten la reflexión sobre estrategias didácticas para la enseñanza y el aprendizaje de los mismos, y fomenten el desarrollo profesional de los educadores.

METODOLOGÍA: En esta fase del proyecto tiene un enfoque cualitativo- descriptivo, El plan de Formación está diseñado para todo el personal docente de la Universidad Pontificia Bolivariana, que se conforma por 207 docentes de planta y 290 docentes externos los cuales abarcan los profesores de cátedra y por contratación OPS. Sin embargo, en esta primera fase, se realizó la entrevista a personal directivo de la universidad, población que está conformada por 12 directores de las diferentes facultades y 3 jefes de departamento, de los cuales sólo 8 directores y 3 jefes participaron; debido a la distribución del tiempo para la realización de las entrevistas no se pudo abordar todos los participantes iniciales. Es decir, en total se hicieron 11 entrevistas. Los instrumentos de recolección de información utilizados fueron: 1) Análisis Documental: Se diseñó una tabla relacional a partir del perfil y competencias del profesor universitario UPB, 2) Análisis Contextual: Se realizó un formato de estudio de contexto en instituciones a nivel regional, Nacional e internacional, para Identificar los Programas de Formación Docente ofrecidos en diferentes instituciones de educación superior, con el fin de analizar el contexto en el que se encuentra la Universidad Pontificia Bolivariana, 3) Encuesta para la Detección de Necesidades de Formación docente diseñada a partir de tres dimensiones: Trayectoria y contexto profesoral, necesidades de formación, y la dimensión perceptual. La cual se aplicará en el primer semestre del 2019, Por último, 4) La entrevista para la Detección de Necesidades de Formación docente: esta fue aplicada en la primera fase del proyecto y fue diseñada con el fin de conocer la percepción de los jefes de departamento o centros y los directores de cada facultad de la universidad, acerca de las necesidades de formación que tienen los docentes de su correspondiente unidad.

CONCLUSIONES: En cuanto a la detección de necesidades de formación docente, se encontró que los directivos reportan distintas temáticas que consideran necesarias para la formación de su personal docente a cargo, en función del fortalecimiento de competencias relacionadas a las nuevas didácticas

de formación respondiendo al contexto cambiante; también abordar competencias en cuanto a la investigación y gestión de la misma, y formar profesores encaminados hacia la proyección social y a las dimensiones que den respuesta a el Proyecto Educativo Institucional. También se puede concluir que se cumplió con una parte de la investigación, la cual necesita ser retomada, para que a partir de estas necesidades que se detectaron, se puedan fomentar acciones formativas pertinentes y que respondan a las demandas del profesorado, y dar cumplimiento a los demás objetivos enfocados al diseño de un programa de formación docente UPB.

REFERENCIAS: 1) Chiavenato, I. (2000). Administración de recursos humanos Quinta edición. Bogotá, Colombia: Editorial Nomos S.A. 2) Genesi, M., & Suarez, F. (2010). Gestión de calidad del talento humano en las organizaciones educativas inteligentes.Orbis. Revista Científica Ciencias Humanas, 6 (17), 116-155. 3) Haygroup. (1996). Las competencias: Clave para una gestión integrada de los recursos humanos. España: Ed. Ediciones Deusto. 4) Majad Rondón, M. (2016). Gestión del talento humano en organizaciones educativas. Revista de Investigación, 40 (88), 148-165. 5) Ministerio de Educación (2010-2014). Formación Docente para la Calidad Educativa. Recuperado de <https://www.mineducacion.gov.co/1759/w3-propertyvalue-48472.html>

ANEXOS: Análisis documental, Análisis de contexto, Encuesta para la detección de necesidades de formación, Entrevista para la detección de necesidades de formación, Transcripción de entrevistas, Análisis cualitativo resultados entrevista, Consentimiento informado entrevista.

GPYC-18-05-01-08

TÍTULO: ESTRUCTURACION DE LA ENTREVISTA POR COMPETENCIAS USADA EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL DE LA FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA PARA EL CARGO DE ENFERMERIA Y AUXILAIRES DE ENFERMERIA

INSTITUCIÓN: Fundación Cardiovascular de Colombia

AUTOR: DÍAZ PARRALES SILVIA VANESSA (Silvia.diaz.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: CARREÑO ARANGO DIANA LYZETH (Diana.carreno@upb.edu.co)

FASE: Fase 3 de 3

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Competitividad y Productividad	Desarrollo organizacional.

PALABRAS CLAVES: Fundación Cardiovascular de Colombia, Reclutamiento, Selección de personal, Entrevista, Competencias, Enfermería, Auxiliar de enfermería.

PROPOSITOS: Estructurar la entrevista por competencias usada en el proceso de selección de personal de la Fundación Cardiovascular de Colombia para el cargo de enfermería y auxiliares de enfermería.

CONTENIDO: Dentro de los procesos fundamentales realizados en una organización y los cuales son actividades constantes a las que se enfrenta esta (Blasco, 2004), se encuentra el reclutamiento y la selección de personal (RSP), ya que son recursos que le permiten competir a las organizaciones de forma efectiva; esto debido a que, según Chiavenato (2009), el talón de Aquiles de las organizaciones es la calidad de personas que trabajan en ella, su capital humano, considerando así, que lo más importante de la organización son las personas. En este sentido, el reclutamiento es considerado el procedimiento por el cual una institución se llena de personas interesadas en prestar sus servicios en la misma (Cantero, 2013); puesto que se implementan técnicas de información por las cuales la organización divulga y ofrece al mercado las oportunidades de empleo (Chiavenato, 2000); su objetivo principal es, en otras palabras, atraer el mayor número de candidatos interesados en el puesto. Por otro lado, la selección de personal es definida como “un proceso de toma de decisiones orientado a la incorporación de los recursos humanos adecuados para resolver las necesidades de una empresa” (Castaño, López, & Prieto, 2011, p.7). Al tratarse como un proceso, la selección de personal implica una serie de pasos, entre las cuales está la entrevista, las pruebas psicotécnicas y la verificación de referencias. Dessler (2001, citado por Flórez, 2016) expresa que entre las técnicas más utilizadas de selección se encuentra la entrevista, teniendo en cuenta que desempeña un papel crucial en la toma de decisiones sobre la idoneidad del candidato (González, 2015); del mismo modo, Richino (2000) considera que “resulta central y definitoria, puesto que es la oportunidad para conocer al candidato y poder detectar características personales, habilidades, experiencias que pueda contrastar con el perfil buscado”(p.86). Además de facilitar la tarea de selección y recoger información sobre las características y experiencias personales, tiene como propósito el conocimiento, dado que, nos permite obtener información acerca de los aspectos personales referidos al ejercicio labora y la observación de sus conductas en tiempo (Richino, 2000; Gil, 2007), brindándonos de este modo la oportunidad de conocer al otro y observar cómo se conduce. Para Alles (2004), durante la entrevista se debe buscar las competencias del candidato, considerando que en la actualidad ya no es suficiente identificar los conocimientos técnicos. Las competencias hacen referencia a las “características de la personalidad, representadas en comportamientos, que generan un desempeño exitoso en un puesto de trabajo” (Alles, 2013, p.18). El área asistencial es parte importante del desarrollo eficaz de la Fundación Cardiovascular de Colombia, dado que es su mayor servicio; esta área es ejercida especialmente por cargos de enfermería y auxiliares de enfermería, este personal desempeña en su labor un papel fundamental, por lo que Torres (2006) considera un recurso esencial dentro del capital humano del sector salud la labor de enfermería. Así mismo, Alcaraz, Zapata, Gómez y Tavera (2010) afirman que “la enfermera es única y diferente del médico, y aunque su plan de actividades deba asegurar el cumplimiento de la terapia prescrita por el médico, también tiene la responsabilidad de ayudar de manera independiente a los pacientes” (p.45). Del mismo modo, La Organización Mundial de la Salud

(OMS, 2008), muestra en su informe sobre los servicios de enfermería, la reducción en los costes y la mejora en la calidad de la atención. En conclusión, el proceso de reclutamiento y selección de personal permite la búsqueda de candidatos e incorporación de capital humano acorde a las necesidades de la empresa, de modo que al pertenecer la FCV al sector salud resulta fundamental generar una incorporación al área asistencial en cargos de enfermería y auxiliar de enfermería acorde a las competencias necesarias del perfil de cargo.

METODOLOGÍA: La investigación tuvo un enfoque cualitativo de tipo descriptiva. La población estuvo conformada por los candidatos interesados en las convocatorias llevadas a cabo dentro de la Fundación Cardiovascular de Colombia. Se llevaron a cabo tres fases: 1. Revisión del formato de entrevista usado por la FCV, así como de los perfiles establecidos por la institución para cargos de enfermería y auxiliar de enfermería; 2. Modificación del formato de entrevista por competencia a partir de la selección de las competencias de cada cargo para el establecimiento de preguntas para evaluarlas. 3. La implementación se dio mediante un instructivo creado para la entrevista por competencia para cargos de enfermería y auxiliar de enfermería.

CONCLUSIONES: Se logró la estructuración de la entrevista por competencias para cargos de enfermería y auxiliares de enfermería, la cual tiene como fin, incorporar a la institución a través del proceso de selección, las personas idóneas para estos cargos según sus la calificación y el reconocimiento de sus competencias, al igual que proporcionar al profesional de la psicología un instrumento actualizado, enfocado a la calidad del personal. Igualmente, se logró crear el respectivo instructivo para la realización de la entrevista por competencia, para orientar el manejo de esta herramienta.

REFERENCIAS: 1) Alles, M. (2013). Diccionario de competencias la trilogía: las 60 competencias más utilizadas (1ed.). Buenos Aires, Argentina: Ediciones Granica SA. 2) Chiavenato, I. (2009). Gestión del talento humano (3ed.). México, D. F., Mexico: McGraw-Hill. Recuperado de: <http://www.facso.unsj.edu.ar/catedras/ciencias-economicas/administracion-de-personal/documentos/chivena.pdf> 3) Flórez, J. (2016). Estrategias para mejorar el proceso de reclutamiento y selección de personal en la Dirección de teleinformática de la gobernación del estado Mérida. *Sapienza Organizacional*, 3(5), 79-102. Recuperado de: <http://revistas.saber.ula.ve/index.php/sapienza/article/view/7334/7204> 4) González, M. (2015). Selección de personal, buscando al mejor candidato. México, D.F., México: Alfaomega Grupo. 5) Serrano, L., & Ortiz, N. (2012). Una revisión de los modelos de mejoramiento de procesos con enfoque en el rediseño. *Estudios gerenciales*, 28, 13-22. Recuperado de: https://www.icesi.edu.co/revistas/index.php/estudios_gerenciales/article/view/1524/pdf

ANEXOS: Instructivo para la entrevista por competencias de cargos de enfermería y auxiliar de enfermería, Formato de entrevista por competencia para enfermería y Formato de entrevista por competencia para auxiliares de enfermería

GPYC-18-05-01-09

TÍTULO: OPTIMIZACIÓN DE LOS RECURSOS UTILIZADOS EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL EN LA FUNDACIÓN CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA

INSTITUCIÓN: FUNDACIÓN CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA

AUTOR: BEDOYA ROMERO MARIA ALEJANDRA maria.bedoya.2014@upb.edu.co

PEREZ CASTELLANOS ASHELLY JUSSINE ashlly.perez.2013@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: DIANA LYZETH CARREÑO ARANGO diana.arango@upb.edu.co

FASE: Fase 2 de 3

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Competitividad y Productividad	Desarrollo organizacional.

PALABRAS CLAVES: Competitividad y Productividad, Desarrollo organizacional, Fundación Cardiovascular de Colombia, Selección de personal, Entrevista por competencias, Verificación de Referencias Laborales, Pruebas Psicotécnicas.

PROPOSITO: Optimizar los recursos utilizados en el proceso de selección de personal de la Fundación Cardiovascular de Colombia.

CONTENIDO: Dentro de los procesos del campo de la psicología organizacional, uno de los más importantes y que contribuyen directamente en el desarrollo, productividad y desempeño laboral es la selección de personal. Según Castaño, López y Prieto (2011) se concibe como un proceso de toma de decisiones orientado a la incorporación de los recursos humanos adecuados para resolver las necesidades de una empresa. Para llevar a cabo un proceso de selección adecuado se utilizan diversas herramientas que permitan observar y medir las capacidades, habilidades y fortalezas, así como falencias y áreas de mejora del candidato que se postula a la vacante. Dentro de esas herramientas se encuentran las pruebas psicotécnicas, las cuales varían de acuerdo con las necesidades de cada organización y de la información que se quiera recolectar del candidato. Para Alles (2005), en la

actualidad ya no es suficiente identificar los conocimientos técnicos, durante la entrevista se debe buscar las competencias del candidato. Los cambios, la evolución en los negocios y la complejidad que esto conlleva hace necesario que las personas que cubran los diferentes cargos dentro de la empresa tengan más que conocimientos, por lo que se ha agudizado la necesidad de detectar otras capacidades del candidato que puedan beneficiar y sean al servicio de la organización. La entrevista, además de recoger información sobre las características y experiencias personales, permite la observación de sus conductas en tiempo real para posteriormente construir un concepto general del candidato. Otro proceso de la selección es la verificación de referencias laborales, el cual consiste en obtener información fidedigna del historial laboral de un aspirante a ocupar determinado puesto. Realizar un buen proceso de verificación de referencias trae beneficios a la organización al vincular personal competitivo y evitar personal mal ubicado, personal insatisfecho, personal sin conocimientos concretos para el puesto requerido y personal no deseado. (Pazos, 1998).

El proceso de reclutamiento y selección de personal es una actividad importante en cualquier organización ya que de su buena ejecución depende el éxito empresarial, la consecución de los objetivos institucionales, la calidad en los servicios brindados y el mantenimiento de un clima laboral favorable para todos los colaboradores.

METODOLOGÍA: El proyecto se realizó en dos fases. La primera consistió en la revisión de los formatos actuales de la entrevista por competencias y la verificación de referencias laborales, con lo que se logró identificar las necesidades y áreas de mejora de cada uno. La segunda fase fue el diseño y la modificación de los formatos, incluyendo en ellos formas de recolectar mayor información sobre el desempeño del candidato.

CONCLUSIONES: El trabajo realizado en la Fundación Cardiovascular de Colombia permitió realizar modificaciones dentro de uno de los procesos más importantes de toda la organización, lo cual tenía como finalidad el mejoramiento y la optimización en la entrevista por competencias, la verificación de referencias laborales y las pruebas psicotécnicas. La implementación de estos cambios logrará hacer el proceso de selección más preciso, práctico y eficaz.

REFERENCIAS:

Alles, M. (2005). *Elija al mejor, cómo entrevistar por competencias: las preguntas necesarias para una buena selección de personal*. Ediciones Granica SA. Castaño, M; López, G & Prieto, J. (2011). *Guía Técnica y de Buenas Prácticas en Reclutamiento y Selección de Personal (R&S)*. Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. Recuperado de: <http://www.copmadrid.org/webcopm/recursos/guiatecnicabuenaspracticas.pdf> Pazos, S. (1998). *Verificación de referencias laborales en el proceso de selección de personal*. Recuperado de: <http://bibliod.url.edu.gt/Tesis/05/31/Pazos-Lemus-Silvia/Pazos-Lemus-Silvia.htm>

ANEXOS: Formato de verificación de referencias laborales, formato de entrevista por competencias.

GPYC-18-05-01-10

TÍTULO: ACTUALIZACION Y CREACION DE PERFILES DE CARGOS EN MEICO S.A
INSTITUCIÓN: Universidad Pontificia Bolivariana, Seccional Bucaramanga **AUTOR:** LEAL
HERNANDEZ KATHELIN GISSEL **Corre:** kathelin.leal.2014@upb.edu.co
DIRECTOR/SUPERVISOR: CARREÑO ARANGON DIANA LYZETH **Correo:**
diana.carreno@upb.edu.co

FASE: 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Competitividad y Productividad	Desarrollo organizacional.

PALABRAS CLAVES: Competitividad y productividad, Desarrollo organizacional, Actualización, Creación, Perfiles de cargo

PROPOSITOS: Generar optimización en los procesos de selección por medio de la creación y actualización de perfiles de cargo.

CONTENIDO: La psicología organizacional en los últimos años ha tenido un enfoque relacionado con en el manejo de las problemáticas de los recursos humanos en las empresas, la cual permite así verificar el funcionamiento de aspectos importantes en el área la cual según Chiavenato (1988) citado por Soltura Laseria, A., & Cuesta Santos, A. (2008) plantea el área de Gestión de Recursos Humanos como la encargada de “planificar, organizar, desarrollar, coordinar y controlar técnica capaces promover el desempeño eficiente del personal y a su vez que la organización sea el medio que permita a las personas que laboren en ella alcanzar los objetivos individuales relacionados con el trabajo “ siendo así, la empresa el medio por el cual el empleador logra los objetivos personal y organizacionales, ya que esta le brinda herramientas para alcanzarlos.Dicho lo anterior, Uno de los enfoque importantes a nivel organizacional utilizados por el área son los perfiles de cargos los cuales generan un impacto positivo dentro de los que están la facilidad en los procesos de selección y la optimización de procesos que van alineados a las aspectos organizacionales como promoción y desarrollo en donde se busca la plena realización personal de cada trabajador, teniendo en cuentas sus potenciales así mismo generando una evaluación de forma periódica en donde se estudien el cumplimiento de objetivos, y se busque estrategias de mejora para los mismo, comparando y generando una motivación del empleador, esto siendo un conjunto dentro de la organización permitiendo así el desarrollo exitoso de la empresa y mantenimiento de la misma, Por otro lado Saracho (2005) afirma que “el eje primordial de la elaboración de los perfiles de cargos son las competencias específicas, producto de la observación directa del trabajador, como a sus jefes directos y métodos mixtos que combinen dos o más de los anteriores”, Esto con el fin de generar un perfil con información específica del cargo, funciones, competencias, responsabilidad entre otros aspectos que van incluidos en los formatos.

METODOLOGÍA: el proceso realizado fue llevado a cabo en Meico S.A en el regional oriente, en las líneas de consumo, licores, hogar, ferretería, y marcas Meico, realizando en total la actualización de 15 perfiles de cargos, en donde se realizaron entrevistas con los jefes inmediatos para validar la información existente y actualizar la misma con los nuevos procesos realizados en los distintos cargos.

CONCLUSIONES: Esta práctica permitió realizar un acercamiento a la creación de perfiles de cargos, e identificar aspectos importantes en el área comercial como lo es la planificación lo cual es uno de los aspectos importantes en todas las líneas Así mismo la creación de estrategias comerciales que permitan generar expansión, y mantenimiento de esta. Por último, el proceso de actualización dentro de Meico me permitió un acercamiento a una temática desconocida, generando interés académico y profesional en una temática importante en el ámbito organizacional el cual brinda oportunidades de mejora y optimización en múltiples factores a nivel organizacional **REFERENCIAS:** 1) Soltura Laseria, A., & Cuesta Santos, A. (2008). Diseño estratégico de perfiles de cargos por competencias. Una contribución al alineamiento del desempeño individual con el desempeño organizacional. Ingeniería Industrial, 29(1). 2) Saracho, J. M. (2005). Un modelo general de gestión por competencias. Santiago: RIL

ANEXOS: 15 Perfiles de cargos de las líneas Meico (Licores, Consumo, Hogar, Ferretería, MM)

GPYC-18-05-01-11

TÍTULO: FORMACIÓN Y LIDERAZGO EN EL GRUPO GAU DE LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE PIEDECUESTA.

INSTITUCIÓN: ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE PIEDECUESTA

AUTOR: CUADROS INGRI LIZETH CORREO: ingri.cuadros.2014@upb.edu.co

SUPERVISOR: MARTÍNEZ ROZO ANA MILENA CORREO: anamilena.martinez@upb.edu.co

FASE: Fase 2 de 2

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Competitividad y Productividad	Desarrollo organizacional.

PALABRAS CLAVES: Adolescencia, competencias, liderazgo, líder

PROPOSITOS: Orientar al grupo GAU de la Escuela Normal Superior de Piedecuesta en su formación como líderes.

CONTENIDO: La adolescencia es una fase del desarrollo humano que se sitúa entre la infancia y la adultez, la cual está acompañada de una serie de cambios físicos como psicológicos. Por ende es importante la formación durante esta etapa, pues los individuos empiezan a concentrar sus motivaciones y orientaciones en acciones. Asimismo, la formación en los estudiantes puede evitar la aparición de actitudes no deseadas, pues los individuos que no ha recibido tal formación no pueden tener las mismas actitudes características de un líder, tales como: la toma de riesgo, la búsqueda de caminos alternativos, la innovación, la motivación, la autoconfianza y la creatividad, las cuales son necesarias a la hora de guiar y dirigir un tema, proyecto o grupo.

Cabe resaltar que la comunicación, el liderazgo y la actitud positiva hacen parte de las competencias emprendedoras, las cuales se pueden desarrollar en distintos ámbitos del emprendimiento social. Pues esta última, está basada en proponer y dar una solución a las necesidades sociales, las cuales se promueve y se sostiene con valores, conocimientos, capacidades y recursos que son situados al servicio de la sociedad. Así mismo, el emprendimiento se ha ido transformando por ello es importante el liderazgo pues este busca según Bass: Orientar la creatividad en los miembros de la organización o grupo, creando vínculos emocionales entre ellos, transmitiendo la importancia de tener una misión compartida; convirtiéndose en el motor y trasmisor de la cultura de la innovación y de la difusión del conocimiento que logran influir en el desempeño organizacional (citado por Turbay, 2013). De igual modo Horn y Marfan, señalan que el liderazgo educativo “es un factor capaz de producir cambios en la organización escolar. Cambios que promueven la calidad de los aprendizajes de los estudiantes” (citado por Ahumada, 2012). Por lo que Drucker define al líder como un “comunicador, motivador y facilitador de desarrollo de los miembros de su grupo, en el cual se incluye él mismo” (citado por Reyes y Lara, 2011). En contraste con lo anterior cabe resaltar que las competencias emprendedoras permiten responder a distintas problemáticas y llevar a cabo tareas de forma adecuada, lo cual sugiere que ese conjunto de conocimientos, actitudes y destrezas son necesarias para desempeñar cierta ocupación y más aún la de un líder. En este sentido Argüelles afirma que “la competencia implica la capacidad de generar aplicaciones o soluciones adaptadas a la situación movilizandolos propios recursos y regulando el proceso hasta lograr la meta pretendida” (citado por Venegas, 2010).

METODOLOGÍA: En este trabajo se utilizó el método cualitativo con un enfoque de investigación acción la cual tiene como propósito desarrollar el pensamiento, hacer uso de la reflexión, el diálogo, la transformación y ampliación de la comprensión de los estudiantes mediante los talleres vivenciales. Se trabajó con el grupo GAU de la Escuela Normal Superior de Piedecuesta con una población en promedio de 18 estudiantes de género masculino y femenino, entre edades de los 15 a 18 años del grado décimo y undécimo; su participación fue voluntaria y cabe resaltar que el muestreo es no probabilístico, la población fue escogida de acuerdo a las necesidades exigidas por la institución. Por otra parte, el plan de trabajo requirió de tres fases que fueron importantes para el cumplimiento del trabajo realizado. Fase 1 En este proceso se desarrollaron talleres con relación a la temática de liderazgo con el propósito de promover e incentivar este rol. Fase 2 Para continuar con el proceso se abordaron las competencias del emprendedor, tales como la autoconfianza, la toma de riesgo y la capacidad de logro mediante talleres vivenciales. Fase 3 Se ejecutaron talleres lúdicos con el fin de fortalecer los aspectos como: la creatividad, perseverancia, iniciativa, la resolución de problemas y la innovación.

CONCLUSIONES: El trabajo que se realizó en el grupo GAU de la Escuela Normal Superior de Piedecuesta, contribuyó en su formación como líderes, puesto que se abordaron temas como: la autoconfianza, la toma de riesgo y la capacidad de logro, la creatividad, la perseverancia, la iniciativa, el liderazgo, la resolución de problemas y la innovación que fortalecieron y promovieron el liderazgo en los Estudiantes. Además, por medio de los talleres realizados se reforzaron ciertas habilidades que integran a un líder, dando como resultado el uso del dialogo, el desarrollo del pensamiento y la transformación de los conocimientos mediante la información que se les suministro y mediante los espacios de discusión que se les proporciono al finalizar cada taller. Cabe resaltar que en la escala de evaluación Likert que se les suministro a los estudiantes arrojó una puntuación media de (M=14), y una puntuación mínima de 12 y máxima de 15, lo cual sugiere que los estudiantes se sintieron a gusto en las capacitaciones y las consideraron pertinentes para formación como líderes.

REFERENCIAS: Ahumada, L. (2012). Liderazgo en organizaciones educativas. *Persona*, (15), 239-252. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=147125259014> Reyes, L. y Lara, G. (2011). El liderazgo integral en las organizaciones. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 29 (1), 161-175. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79920065013> Sierra, G. (2016). Liderazgo educativo en el siglo XXI, desde la perspectiva del emprendimiento sostenible. *Revista Escuela de Administración de Negocios*, (81), 111-12. Recuperado de <http://www.redalyc.org/jatsRepo/206/20649705007/index.html> Turbay, M. (2013). Liderazgo e innovación organizacional. *Psicología desde el Caribe*, 30 (1). Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21328600001> Venegas, P. (2010). Gestión de la Educación basada en competencias: Elementos para su interpretación en el contexto de la Administración de la Educación. *Revista Gestión: educación*. 1(1), 1-27. Recuperado de <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/gestedu/article/view/8611/8135>

ANEXOS: Escala de evaluación tipo Likert, Talleres como: El líder ideal, Nudo de personas, Estilos de liderazgo, Construyendo una torre, Innovación y Resolución de problemas, y fotos de las actividades

GPYC-18-05-01-11

TITULO: APOYO EN LOS PROCESOS DE LAS ÁREAS DE SELECCIÓN Y BIENESTAR EN LA EMPRESA ENLACE EMPRESARIAL DE SERVICIOS S. A

INSTITUCIÓN: Enlace Empresarial de Servicios S. A

AUTOR: Leal Hernández Kathelin Gissel; Kathelin.leal.2014@upb.edu.co

DIRECTOR: Jaimes Hernández Raúl; raul.jaimes@upb.edu.co

FASE: 1/1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
-----------	------------------------	------------------------

Practica	Competitividad y Productividad	Desarrollo organizacional.
----------	--------------------------------	----------------------------

PALABRAS CLAVE: Psicología Organizacional, Selección, Bienestar, Estrés laboral

PROPÓSITO: Apoyo en los procesos de las áreas de selección y bienestar en la empresa enlace empresarial de servicios s. a

CONTENIDO: La Psicología Organizacional es el estudio de la forma en que las personas se reclutan, seleccionan y socializan en las organizaciones; de la manera en que son recompensadas y motivadas; de la forma en que las organizaciones están estructuradas formal e informalmente en grupos, secciones y equipos, y de cómo surgen y se comportan los líderes. También analizan la manera en la cual las organizaciones influyen en todos los empleados a través del comportamiento en la organización (Furnham, 2001). Este proceso da inicio luego de haber establecido las necesidades de personal de la organización a través de una planeación de personal”. El segundo aspecto está relacionado con el papel del reclutamiento que es divulgar en el mercado las oportunidades que la organización propone a las personas que cuenten con determinadas características que anhele (Chiavenato, 2009) , Para ir concluyendo el propósito del reclutamiento es conseguir un grupo bastante numeroso de candidatos, de manera que las organizaciones puedan seleccionar a los empleados calificados que necesitan. Por otra parte, Chiavenato (2000) citado por Naranjo (2012, p. 86) menciona que “el proceso de selección no es un fin en sí mismo, si no, un medio para que la organización logre sus objetivos”

METODOLOGÍA: Este trabajo se enfocó en el apoyo de las áreas de selección y bienestar de la empresa enlace empresarial de servicios S. A en donde se realizaron los procesos de selección solicitados por las empresas usuarias, además de brindar apoyo al área de bienestar enfocado en las pautas reflexivas del personal en relación con motivación personal, manejo del estrés, pautas para estiramientos

CONCLUSIONES: Se destaca la importancia y necesidad del profesional de la salud como lo es el Psicólogo Organizacional, para el cumplimiento de objetivos y metas de esta. Así mismo dicho profesional debe tener como una de sus prioridades el conocimiento del personal administrativo de la institución, ya que así se demuestra el interés hacia ellos, generando niveles óptimos de productividad y estabilidad a nivel personal además de generar un adecuado clima laboral, mediante la realización de actividades para el bienestar de ellos, enfocadas en la parte de la integración, motivación a nivel personal.

REFERENCIAS:

Chiavenato, I. (2009). Gestión del talento humano. McGraw-Hill. Furnham, A. (2001). PSICOLOGÍA ORGANIZACIONAL: EL COMPORTAMIENTO DEL INDIVIDUO EN LAS ORGANIZACIONES. UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA. Naranjo, R. (2012). El proceso de selección y contratación del personal en las medianas empresas de la ciudad de Barranquilla (Colombia). Pensamiento & Gestión 32, 83-114.

ANEXOS

Fotografías y fichas de asistencias a las actividades satélites del área de bienestar

GPYC-18-05-01-12

TÍTULO: PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL EN LOS OPERARIOS DEL PROCESO DE MULTILÓGÍSTICA DE LA EMPRESA SERVIENTREGA S.A.

INSTITUCIÓN: SERVIENTREGA S.A.

AUTOR: JASBON PERALTA EMILIO emilio.jasbon.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: LUZ MARCELA SALAZAR BETANCUR luzm.salazar@upb.edu.co

FASE: 1 de 2.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Competitividad y Productividad	Desarrollo organizacional.

PALABRAS CLAVES: Servientrega S.A., Desarrollo de personal, Salud mental, Capacitación, Operarios, Gestión del cambio, Desempeño, Percepción.

PROPOSITOS: Desarrollar un programa de formación con los operarios del proceso de multilogística en la empresa Servientrega S.A. que enriquezca el ser y el hacer de su labor, fortaleciendo los factores protectores de salud mental.

CONTENIDO: Actualmente frente al crecimiento de la sociedad y su industrialización, se ha demostrado que la gestión del talento humano es fundamental para el desarrollo y el mejoramiento de las organizaciones. Así mismo, el clima laboral, es de gran importancia ya que ofrece una visión global de la organización siendo este, el producto de la percepción de los miembros de una organización. (Salazar, Guerrero, Machado & Cañedo, 2009). Por consiguiente, es de interés medir la percepción de los trabajadores frente a sus condiciones de trabajo con el fin no solo de optimizar y mejorar los procesos organizacionales, sino aumentar la satisfacción laboral y promover climas adecuados. Según Vargas (1994), la percepción es “el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización”. (p. 48), esto se relaciona con lo concluido en el estudio realizado por Martín (2006), en el cual se determina que la percepción positiva de las condiciones en el ambiente laboral es de gran importancia para el desarrollo de todos los procesos donde intervienen los trabajadores, siendo las deficiencias en este sentido una causa directa de insatisfacción laboral. Al ser la oportunidad de mejora del desempeño en el trabajo de los empleados, uno de los objetivos que cumplir en las organizaciones, es necesario que éstas identifiquen cuales son los factores que influyen en el desempeño laboral (García, Londoño & Ortiz, 2016), frente a esto, brindar

apoyo y promover los espacios de desarrollo de personal llegan a ser factores determinantes en el crecimiento y progreso de las organizaciones. En concordancia, Alles (2005) manifiesta que las organizaciones deben apuntar a la incorporación y mantenimiento de personal adecuado para cumplir las metas y objetivos trazados debido al contexto cambiante y competitivo actual.

METODOLOGÍA: El proyecto se realizó en tres fases. La primera consistió en la revisión de la información de la organización, seguido del desarrollo, aplicación y análisis de resultados de la encuesta de percepción logística y finalmente el proceso de desarrollo de personal por medio de las capacitaciones prácticas y el ciclo de talleres de gestión del cambio en el cual se pudieron fortalecer factores protectores de salud mental.

CONCLUSIONES: El trabajo realizado en la empresa Servientrega S.A regional oriente, permitió identificar la percepción actual de los operarios frente a sus condiciones laborales y así mismo definir las áreas y los aspectos a tener en cuenta para el mejoramiento de los procesos de manipulación de mercancía en la organización, con el fin de disminuir el número de averías presentado en la empresa y aportar al desarrollo del personal.

REFERENCIAS:

Alles, M. (2005). Desarrollo del talento humano basado en competencias. Ediciones Granica SA. García, D., Londoño, C., & Ortiz, L. (2016). Factores internos y externos que inciden en la motivación laboral. Revista electrónica Psyconex, 8(12), 1-9. Martín, P. (2006). Diferencias en la percepción de la satisfacción laboral en una muestra de personal de administración. Boletín de Psicología, 88, 49-63. Salazar, J., Guerrero, J., Machado, Y., & Cañedo, R. (2009). Clima y cultura organizacional: dos componentes esenciales en la productividad laboral. Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud (ACIMED), 20(4), 67-75. Vargas, L. (1994). Sobre el concepto de percepción. Alteridades, 4(8), 47-53.

ANEXOS: Guía jornada marcha verde, fichas técnicas talleres, presentaciones de talleres, encuesta de percepción multilogística.

GPYC-18-05-01-13

TÍTULO: IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES-COLEGIO BILINGÜE DIVINO NIÑO.

INSTITUCIÓN: COLEGIO BILINGÜE DIVINO NIÑO

AUTORA: FABIANA VALBUENA MONDRAGÓN- fabiana.valbuena.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: LUZ MARCELA SALAZAR - luzm.salazar@upb.edu.co

FASE: Fase 3 de 3

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Competitividad y Productividad	Desarrollo organizacional.

PALABRAS CLAVES: Riesgos psicosociales, estrés, satisfacción laboral, bienestar laboral,

PROPOSITO: implementar un programa de intervención en factores de riesgo psicosocial, para mitigar niveles de riesgo en el campo laboral; contribuyendo significativamente a la mejora del clima organizacional.

CONTENIDO: En su estudio, Sierra, Guecha y Rodríguez (2004) citan la definición propuesta en la Resolución 2646 de 2008, emitida por el Ministerio de la Protección Social, mediante la cual el riesgo se define como la probabilidad de presentar una enfermedad, lesión o daño en un grupo determinado, mientras que el factor de riesgo psicosocial se define como todos los aspectos intralaborales, extralaborales e individuales que, en una relación dinámica entre percepciones y experiencias, influyen en la salud y el desempeño de los trabajadores. Esto corrobora la línea de pensamiento planteada por Bossa (1995, citado por Sierra et al., 2009) quien definió dichos riesgos como un conjunto de elementos que interactúan entre sí y están conformados por el factor humano, el medio ambiente que le rodea y la propia organización, que al interactuar inadecuadamente crean una carga mental superior a la capacidad del trabajador y generan estrés y fatiga laboral, entre otros. Hoy en día las organizaciones muestran mayor preocupación por comprender el comportamiento de los trabajadores, el clima organizacional y la satisfacción laboral, como herramienta de evaluación de las condiciones psicosociales. Sin embargo, el diagnóstico de dichas condiciones se hace a partir de la matriz de identificación de riesgos y su intervención no pasa de una capacitación puntual, generalmente, sobre el estrés. De este modo se atienden solo los síntomas de los problemas que, la mayoría de las veces, tienen sus causas en los sistemas y procesos organizacionales. La psicología del trabajo es una disciplina desde la cual se puede hacer una intervención integral de los problemas de las organizaciones, siempre y cuando se trasciendan las herramientas tradicionales que han apoyado su práctica. Esto significa ir más allá de la aproximación

cuantitativa, para incluir otros elementos cualitativos de análisis que hagan énfasis en los factores de la conciencia y de la cultura que aunque no se pueden observar y medir, si se pueden interpretar.

METODOLOGÍA: El proyecto tiene un enfoque cuantitativo, con alcance descriptivo corte transversal, se contó con la participación de 46 personas trabajadoras del Colegio Bilingüe Divino Niño, de las cuales 5 pertenecían al área administrativa y 41 personas pertenecientes al área operativo o docentes. El trabajo se llevó a cabo en cuatro fases, en la relación al cumplimiento de los objetivos. Fase 1: aplicar la Batería de riesgos psicosociales a todos los trabajadores de la organización, recolectando toda la información necesaria. Fase 2: se procedió a la sistematización de los datos recolectados; se realizó por medio de un programa brindado por la ARL Positiva, esto con el fin de obtener los resultados de la batería implementada. Fase 3: obtención de resultados y presentación de las mismas al área encargada. Fase 4: implementación de un programa para mitigar los niveles de riesgo que puntuaron altos, todo esto sujeto a las necesidades de la institución. **CONCLUSIONES:** En relación al propósito principal del proyecto, cabe resaltar que es necesario implementar en la institución una persona?? capacitada en el área de psicología organizacional, que pueda brindar y satisfacer las necesidades

laborales de los empleados, los cuales no cuentan con un espacio en el que puedan obtener apoyo y servicios de asesorías, esto con el fin de mejorar continuamente el clima organizacional y la satisfacción laboral de los empleados; por otra parte la población observada y evaluada presentó altos niveles de riesgos extralaborales y estrés, los cuales afectan directamente la productividad y cumplimiento de metas, por ello se recomienda implementar un programa de bienestar laboral, que ofrezca a los trabajadores programas de promoción y prevención de la salud, actividades deportivas, clima organizacional, capacitaciones, incentivos y recompensas; esto con el fin de mitigar los niveles de riesgo puntuados en este semestre y así con la implementación de dicho programa avanzar y fortalecer este sector de la organización como lo son sus trabajadores.

REFERENCIAS: Bossa (1995, citado por Sierra et al., 2009) Instituto Sindical de Trabajo, Ambiente y Salud. Ista 2002. Estudio sobre necesidades de formación en prevención de riesgos psicosociales para delegados/as de prevención. FOREM, Madrid, 2000. Ministerio de la Protección Social. (2008). Resolución 2646 de 2008. Bogotá: Presidencia de la República. Melia, J, L. (1998). Sierra, Y., Guecha, Y. y Rodríguez, J., (2009). Diseño de un Programa para la Prevención de los Factores de Riesgo Psicosocial, a nivel primario, secundario y terciario. Bogotá: Universidad Santo Tomás

GPYC-18-05-01-14

TÍTULO: APOYO EN LA SELECCIÓN DE PERSONAL Y ACTUALIZACIÓN DE FORMATOS DE ASSESSMENT CENTER MEDIANTE LAS COMPETENCIAS EN LA FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER CLÍNICA CARLOS ARDILA LÜLLE – FOSCAL

INSTITUCIÓN: Fundación Oftalmológica de Santander Clínica Carlos Ardila Lülle – FOSCAL.

AUTOR: CAMACHO SÁNCHEZ Suly Juliana. suly.camacho@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: JAIMES HERNÁNDEZ Raúl. raul.jaimes@upb.edu.co

FASE: 1 de 1.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Práctica por proyecto 1.	Productividad y competitividad.	-Desarrollo organizacional.

PALABRAS CLAVE: Productividad y competitividad, Desarrollo Organizacional, Fundación Oftalmológica de Santander Carlos Ardila Lülle – FOSCAL. Assessment Center, selección de personal, competencias, perfil de cargo.

PROPÓSITOS: Teniendo como propósito de investigación el apoyo en la parte de selección de personal, se plantea como objetivo general, brindar un acompañamiento en la selección de personal y en la actualización de formatos de Assessment Center mediante las competencias de la FOSCAL, con

el fin de mejorar los perfiles de cargos del personal a contratar, y los objetivos específicos, actualizar los formatos de los perfiles de cargo facilitando los procesos de selección para que sean de mejor calidad, fortaleciendo así las competencias del personal, Crear los Assessment Center que hagan falta por cada cargo y con sus respectivas competencias y aumentar la eficacia del proceso de selección brindando un apoyo positivo en cada decisión a tomar.

CONTENIDO: El Proceso de Selección de Personal del futuro debe considerar el entorno que rodea a las organizaciones lo que implica las tendencias mundiales, su impacto en los diferentes tipos de organizaciones y efecto en el proceso de selección de personal, en éste marco referencial la Selección de Personal adquieren gran relevancia como procedimientos básicos y complementarios de la Administración de Recursos Humanos (Atayala, 2001) (p.136). Castaño, López y Prieto (2011) expresan que: “los avances conseguidos en los procedimientos de evaluación de recursos humanos obligan a la actualización de los conocimientos y prácticas de los profesionales en ejercicio, y a una normalización que permita a los usuarios disponer de criterios claros para diferenciar la calidad de los servicios” (p.6). En palabras de Camargo (2014): la entrevista forma parte de las principales herramientas en el proceso de selección de personal, es un encuentro cara a cara entre entrevistador y entrevistado, se efectúa mediante una conversación formal de preguntas y respuestas, un primer propósito es medir y evaluar la idoneidad de un candidato para un puesto determinado, el segundo se enfoca en evaluar o calificar sus aptitudes, experiencias laborales, estilo de vida y habilidades, que lo puedan llevar a encajar en la empresa” (p.6). Para finalizar, según Gómez (2106), “el aporte que hacen los psicólogos del trabajo y organizacionales es reconocido y valorado en la medida en que contribuye a mejorar los resultados de las organizaciones y el bienestar de los trabajadores que conciben las empresas”.

METODOLOGÍA: Podría decirse que la investigación es cuantitativa, se actualizaron 64 cargos asistenciales y los 10 cargos administrativos de la Fundación Oftalmológica de Santander Clínica Carlos Ardila Lülle – FOSCAL, dichos cargos pertenecen a 16 áreas de trabajo diferentes, las cuales fueron actualizadas en los Assessment Center con sus respectivas competencias Institucionales y niveles actitudinales. Para iniciar este proceso, principalmente se mira el cuadro de relación de cargos, donde se encuentran las competencias de cada uno de ellos, luego se revisa qué competencias hacen falta agregar o modificar a los diferentes Assessment Center con su respectivo nivel de exigencia. Dicho lo anterior, se pasa a comparar con el diccionario de competencias de la empresa los formatos que necesitan ajustes y finalmente para los cargos existentes y activos en la Foscal, se crearán los formatos pertinentes aumentando la efectividad del proceso de selección, obteniendo de esta manera una información más actualizada de los candidatos a contratar. Todo lo anterior, se va relacionando en un documento de excel, subrayando los cargos y las competencias que están bien actualizados y que tengan su respectivo Assessment Center, posteriormente se pasará a imprimir los formatos que han sido mejorados y de esta manera tener el material en físico.

CONCLUSIONES: Es importante y necesario resaltar de la organización, que la parte de selección de personal está bien estructurada y organizada, al inicio de la práctica siempre se da una buena capacitación y el personal del área de Gestión Humana está atenta a cualquier inquietud que a la practicante se le presente. Se evidencian valores, principios y sobre todo una buena cultura organizacional en dicho departamento. La práctica fue enriquecedora y me permitió articular la teoría con la realidad, fortaleciéndome en mi comprensión de la profesión y los distintos campos de acción. También me ayudó a fortalecer algunas competencias personales que me servirán en el ámbito profesional.

REFERENCIAS: Atayala M. (2001). Nuevos enfoques en selección de personal. Revista de investigación de psicología. 4(2). Recuperado de http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v04_n2/pdf/a10v4n2.pdf Camargo,

V.M. (2014). La importancia del proceso de selección de personal y vinculación en empresas. Trabajo de Especialización. Bogotá D.C. Recuperado de <http://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/10654/12447/1/TRABAJO%20DE%20tesis.pdf> Castaño, M.G., López, G. y Prieto, J.M. (2011). Guía Técnica y de Buenas Prácticas en Reclutamiento y Selección de Personal (R&S). Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. Recuperado de <http://www.copmadrid.org/webcopm/recursos/guiatecnicabuenaspracticass.pdf> Gómez, M.A. (2015). Sobre la psicología organizacional y del trabajo en Colombia. Revista Colombiana de Ciencias Sociales, 7(1), 131-153. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5454161.pdf>

GPYC-18-05-01-15

TÍTULO: CAMPAÑA DE PROMOCIÓN DE SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDAD MENTAL EN EL BATALLÓN DE INFANTERÍA NO. 14 CT ANTONIO RICAURTE (BIRIC).

INSTITUCIÓN: Quinta zona de reclutamiento.

AUTOR: ARAUJO ARENAS TAMY YULIEN tamy.araujo.2014@upb.edu.co, ESCOBAR QUINTERO ANDREA CAROLINA Andrea.quinteroh.2014@upb.edu.co, FERNEY GOMEZ ANDERSON Anderson.gomez.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: LUZ MARCELA SALAZAR BETANCUR

Luzm.salazar@upb.edu.co

FASE: 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Práctica	Productividad y competitividad.	-Desarrollo organizacional.

PALABRAS CLAVES: Desarrollo organizacional, Batallón de Infantería No. 14 CT Antonio Ricaurte, Prevención de enfermedad y promoción de salud, bienestar organizacional, salud mental, selección de personal.

PROPOSITOS: Desarrollar Campañas de (PYP) promoción de salud y prevención de enfermedad en el batallón de infantería no. 14 CT Antonio Ricaurte con fines de generar una adecuada adaptación a la vida militar y civil.

CONTENIDO: las personas que hacen parte de la vida militar se encuentran mucho más expuestas a situaciones “potencialmente traumáticas” así como también a un ambiente de trabajo constantemente estresante, lo cual empeora al participar en conflictos armados o guerras. Desde el contexto colombiano

existe una situación de confrontación entre militares y fuerzas al margen de la ley, lo cual genera en el personal militar altos niveles de estrés. Quevedo, L. A. G., & Ferrand, P. A. S. (2010). Es por esta razón que el Ejército Nacional plantea un programa de prevención, con el cual se espera mantener la salud de los trabajadores, fortaleciendo y sensibilizando con respecto al efecto nocivo del consumo de alcohol, tabaco y SPA; así como el riesgo a la integridad, eficiencia y productividad en el desempeño del trabajo, asegurando un buen ambiente laboral (Cordero, 2009). De acuerdo a lo anterior es significativo la realización de programas de promoción, formación y crecimiento dentro del ámbito labor; puesto que contribuyen a que las personas determinen cualidades, competencias o habilidades que se requieren en determinados procesos, diseñando actividades de formación que contribuyen a la promoción de salud y prevención de enfermedad; teniendo como finalidad dotarlos de estrategias que favorezcan un desempeño exitoso en determinadas labores. Según lo anterior uno de los factores que favorece el logro de esto, es, la implementación de un sistema integral de capacitación que permitan el desarrollo de competencias necesarias para la productividad dentro de la organización, como también lograr con el cumplimiento de los objetivos de la misma. Lopez. (2011). Pg. 2 , de igual manera se considera importante para la población la implementación de pausas activas y actividades de formación que ayuden a optimizar la salud en el trabajo, de esta manera los beneficios de la actividad física regular son conocidos y considerados como uno de los componentes más importantes de un estilo de vida saludable por que se vinculan a beneficios físicos y mentales, que favorecen el funcionamiento cerebral y con ello incrementa la productividad y las relaciones dentro de la empresa (Martínez, Hernández, Bastias, Carreño y Retamal 2011). De acuerdo a la investigación realizada por estos autores se afirma que las pausas activas producen cambios en el nivel de actividad física de las personas , logrando un desempeño diferenciado pre y pos-intervención.

METODOLOGÍA: Se llevó a cabo una campaña de prevención de enfermedad y promoción de salud, para la cual se contó con la participación de una población conglomerada de 613 personas entre civiles y militares del Batallón Ricaurte, la realización se fundamentó en 3 fases. 1 fase talleres formativo en temas como salud mental, habilidades sociales, hábitos de vida saludables, realización de proyecto de vida, trabajo em equipo, comunicación asertiva, amor por la vida e infecciones de trasmisión sexual, 2 fase se apoyaron procesos establecidos directamente desde la institución como lo fueron incorporaciones de soldados regulares, ESPRO, asenso y fichas médicas, y 3 fase pausas activas para las cuales se utilizaron métodos de relajación y recreación.

CONCLUSIONES: Se puede concluir o afirmar que la aplicación de la campaña de prevención de enfermedad y promoción de salud mental influye de manera positiva en el desarrollo de habilidades sociales, hábitos de vida saludables, realización de proyecto de vida , trabajo em equipo, comunicación asertiva , amor por la vida , y aceración al conocimiento de infecciones de trasmisión sexual, ya que por medio de las actividades de formación realizadas se logró generar en la población disponible una oportuna participación, lo cual contribuyo a percibir en esta un adecuado aprendizaje en los diferentes temas planteados, permitiendo de esta manera cumplir con los objetivos planteados en cada actividad desarrollada.

REFERENCIAS:

Cordero, LF. (2009). Política de seguridad y salud en el trabajo. Fuerzas militares de Colombia, Ejército Nacional. Pag 1. Rescatado de: https://www.ejercito.mil.co/s_i_g_223717 Cordero, LF. (2009). Política de prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas en el ámbito laboral. Fuerzas militares de Colombia, Ejército Nacional. Pag 1. Rescatado de: https://www.ejercito.mil.co/s_i_g/politica_prevencion_consumo_alcohol López, J. (2011). El proceso de capacitación, sus etapas e implementación para mejorar el desempeño del recurso humano en las organizaciones. Contribuciones a la Economía, 12. Martínez , X; Hernandez, M; Bastias,C; Carreno,A y Retamal,M. (2011). Pausa activa como factor de cambio en actividad física en funcionarios públicos. Revista cubana de salud pública, vol 37 (no.3). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000300011 Quevedo, L. A. G., & Ferrand, P. A. S. (2010). Percepción de la calidad de vida y la salud mental en oficiales de la Fuerza Aérea Colombiana. Revista med, 18(1), 115122. Disponible en: <<https://revistas.unimilitar.edu.co/index.php/rmed/article/view/1305/1035>>. Fecha de acceso: 02 aug. 2018 doi:<https://doi.org/10.18359/rmed.1305>.

ANEXOS: Actas de actividades de formación.

GPYC-18-05-01-16

TÍTULO: Fortalecimiento del clima organizacional y la satisfacción laboral en los trabajadores de LINCO S.A.S

INSTITUCIÓN: Logística Institucional Colombiana (LINCO) SAS

AUTOR: Genova Paola Garcia Ochea, Genova.garcia.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: Diana Lyzeth Carreño Arango, diana.carreno@upb.edu.co

FASE: 4de4

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Práctica	Productividad y competitividad.	-Desarrollo organizacional.

PALABRAS CLAVES: Logística Institucional Colombiana (LINCO) SAS, clima organizacional, entrevistas, satisfacción, insatisfacción.

PROPOSITOS: Diseñar estrategias orientadas hacia la mejoría y fortalecimiento del clima organizacional y la satisfacción laboral de los trabajadores de LINCO S.A.S

CONTENIDO: El clima organizacional expone el gestionamiento de un grupo de componentes que, en su conjunto, ofrecen una visión global de la organización comprendiendo el medio interno como una noción multidimensional, estos componentes se frecuentan en el clima de la organización como ambiente físico, comprendido el espacio físico, las instalaciones, los equipos instalados, el color de las paredes, la temperatura, el nivel de contaminación, entre otros. (García, 2009). Las características estructurales, como el tamaño de la organización, su estructura formal, el estilo de dirección, entre otros. Como el ambiente social, abarcando aspectos como el compañerismo, los conflictos entre personas o entre departamentos, la comunicación y otros (Salazar, Guerrero, Cañedo y Machado 2009). Además las características personales, caracterizadas por las aptitudes y las actitudes, las motivaciones, las expectativas. Por último el comportamiento organizacional, compuesto por aspectos como la productividad, el ausentismo, la rotación, la satisfacción laboral, el nivel de tensión, es por esto que el clima organizacional resulta ser una herramienta administrativa importante enfocada en la toma de decisiones de los directivos, que les permite proyectar un incremento en la productividad, mediante el seguimiento de la gestión de los cambios necesarios en la organización para el mejoramiento continuo. El clima organizacional también permitir una visión rápida y objetiva de las percepciones y sentimientos que se asocian a determinadas estructuras y condiciones de la organización. (Segredo, 2013). Por ende existen diversas formas en las que se pueden repercutir en la percepción del clima, Likert, mide la percepción en función de 8 dimensiones una de estas es; Los métodos de mando, siendo esta una de las formas en que se utiliza el liderazgo para influir en los empleados. Las características de las fuerzas motivacionales, estos procedimientos se instrumentan para motivar a los empleados y responder a sus necesidades. Asimismo, las características de los procesos de comunicación, como la naturaleza de los tipos de comunicación en la empresa, así como la manera de ejercerlos. De igual forma las características de los procesos de influencia, observándose la importancia de integración superior/subordinado para establecer los objetivos de la organización. También las características de los procesos de toma de decisiones, coadyuvando a la pertinencia de las informaciones en que se basan las decisiones, así como el reparto de funciones. Al mismo tiempo las características de los procesos de planificación, donde se establece un sistema de fijación de objetivos o directrices. Las características de los procesos de control, contribuyendo entre las instancias organizacionales. Por último los objetivos de rendimiento y de perfeccionamiento, planificando la formación deseada. (Ramos, 2012).

METODOLOGÍA La investigación fue desarrollada a partir de un enfoque cualitativo-descriptivo. La población fue conformada por los trabajadores de las distintas áreas que conforma la empresa como lo son alimentos y servicios generales, lavandería, administración y mantenimiento, en el que se abordó la problemática manifestada en el informe de clima laboral, referente a la insatisfacción que tienen los trabajadores con la comunicación de los jefes- empleados, y entre sus compañeros de trabajo se hizo un abordaje de 136 trabajadores culminando las capacitaciones que se comenzaron en el primer periodo del primer semestre del 2018, por ende se llevó a cabo 3 fases, 1) revisión del informe de clima, 2) implementar estrategias para la culminación de las capacitaciones, 3) la ejecución de las capacitaciones, y por último 4) la evaluación de la eficacia.

CONCLUSIONES: LINCO S.A.S es una empresa excepcional que prioriza el bienestar y la calidad de vida de los trabajadores, así como la superación personal y el bienestar emocional, está la empresa se preocupa por capacitar a sus trabajadores, generar espacios de celebración de logros, ofrecer incentivos mensuales y semestrales, también es una empresa que se preocupa por el detalle, LINCO también comprende un compromiso personal para los trabajadores abriendo una puerta de posibilidades y superación personal, es por esto que el plan de carrera es una manera de motivar a

sus trabajadores no solo para ascender de puesto de trabajo sino también ofrece una superación personal, así como otras ventanas de posibilidades que promueven el bienestar físico, personal, emocional y económico.

REFERENCIAS: 1) Carreño, S; Medina, M; Martinez, N; Juarez, F & Vazquez,L. (2006). Características organizacionales, estrés y consumo de alcohol en trabajadores de una empresa textil mexicana. Salud mental , 29 (4), 63-70. 2) Chiavenato, I. (2009). Gestión del talento humano. Mexico: McGRAW-HILL.3)Fuentes, S. (2012). "Satisfacción Laboral Y Su Influencia En La Productividad" (Estudio Realizado En La Delegación De Recursos Humanos Del Organismo Judicial En La Ciudad De Quetzaltenango. Universidad Rafael Landívar, Quetzaltenango, Guatemala.4) García, M. (2009). Clima Organizacional y su Diagnóstico: Una aproximación Conceptual.Cuadernos de Administración , (42), 43-61. 5) Hannoun, G.(2011). Satisfacción laboral. Universidad Nacional de Cuyo. Mendoza, Argentina.

ANEXOS: metodología de escuela de liderazgo, plan carrera, capacitaciones, medición de eficacia, píldoras semanales, metodología stand del estrés,

GPYC-18-05-01-17

TÍTULO: SENSIBILIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LA SALUD MENTAL DE LOS COLABORADORES DE SERVIENTREGA S.A SEDE FLORIDABLANCA

INSTITUCIÓN: Servientrega S.A

AUTOR: PAEZ CAICEDO KATERINNE. katerinne.paez.2013@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: SALAZAR BETANCUR LUZ MARCELA luzm.salazar@upb.edu.co

FASE: 1 de 2

A MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Productividad y competitividad	Desarrollo organizacional

PALABRAS CLAVES: Productividad y competitividad, Desarrollo organizaciones, Servientrega S.A, Salud mental, bienestar laboral, salud laboral

PROPOSITOS: ¿Cómo se encuentra la salud mental de los colaboradores de Servientrega s.a sede Floridablanca? Diagnosticar el estado de la salud mental de los colaboradores de Servientrega s.a sede Floridablanca, durante el primer semestre del año 2018. Para realizar estrategias de prevención y mejoras de la salud mental en los colaboradores, lo cual influye en la productividad de la compañía.

Objetivo de la fase: Sensibilizar y diagnosticar la salud mental de los colaboradores

CONTENIDO: Según la Organización Mundial de la Salud (OMS,2004) la salud mental se considera como aquel estado de bienestar en el cual una persona es consciente de sus aptitudes, puede realizar una contribución a la comunidad, puede afrontar presiones de la vida y puede trabajar productivamente. Análogamente, Pacheco (s.f.), menciona que un individuo mentalmente sano, es aquel que se siente bien con los demás, posee relaciones positivas, confía en el otro, respeta la diferencia, se siente bien consigo mismo, no suelen abrumarse por sus emociones, es tolerante, acepta responsabilidades, se planifica y se adapta al entorno. Continuando, el Ministerio de Salud de Colombia (2015) realizó la encuesta nacional de salud mental, donde se evidenció que la enfermedad mental es la quinta causa de años de vida perdidos por discapacidad y que el país presenta una de las prevalencias de patologías más altas en el mundo. Para el año 2015, el 36% de la población entre 18 y 44 años de edad, ha presentado problemas de salud mental, con una diferencia mínima en la muestra, el porcentaje lo supera el género femenino. Así mismo este rango de edad comprendido entre los 18 a 44 años es el que mayor promedio de veces tiene de solicitar atención por patología mental.

METODOLOGÍA

Participantes: Participaron en la conferencia de salud mental (199 colaboradores) y se aplicaron instrumentos a (222 colaboradores). El 82% de la población pertenece al género masculino y al estrato 2 y 3, que el promedio de rango de edad es de 29 a 39 años con un 44%, la mayoría del personal vive en arriendo, tienen en promedio 2 personas que dependen económicamente de ellos, laboran al día en promedio 10 horas y su nivel máximo alcanzado es técnico o tecnológico en su mayoría completado. Así mismo un 35% ha sido incapacitado por más de 3 días en su gran mayoría por enfermedad común y un 18% de la población cuenta actualmente con una situación de gravedad que lo afecta emocionalmente, causándoles principalmente pérdida de sueño, ira o irritabilidad y fuertes dolores de cabeza

Instrumentos: El instrumento utilizado fue El General Health Questionnaire de 12 items empleado para medir la salud mental. Esta escala consiste en 12 proposiciones que deben ser respondidas escogiendo una de las posibles respuestas planteadas al participante en escala tipo likert (mejor que lo habitual, igual que lo habitual, menos que lo habitual y mucho menos que lo habitual) con una duración de 5 a 10 minutos

Procedimiento: La conferencia y aplicación del instrumento se realizó antes de comenzar sus labores tales como a las 6 am, 1:00 pm, 1:30 pm y 7:00 pm y con un tiempo destinado de 1 hora; se mencionaba a los colaboradores el objetivo de la investigación, se aclaró en qué consistía el consentimiento informado, se explicó puntos de la ficha de datos generales y por último se realizó la explicación del instrumento. Durante la aplicación, se atendía dudas frente a la misma. Una vez recaudados las pruebas, se dispuso a tabular las mismas en Excel.

CONCLUSIONES: En relación al cumplimiento de objetivos se cumplieron a cabalidad y exitosamente; Se realizó la concientización del personal en lo referente a salud mental a través de la conferencia y se identificó como se encontraba la salud mental de los colaboradores.

Por otro lado se cumplió el objetivo de esta última práctica, como proceso de aprendizaje y formación profesional como psicóloga en formación

REFERENCIAS:

Pacheco, G. (s.f.). El concepto de Salud Mental. Recuperado de <http://www.psicomed.net/saludmental.html> Ministerio de salud de Colombia. (2015). Encuesta nacional de Salud Mental. Recuperado de https://www.javerianacali.edu.co/sites/ujc/files/node/field-documents/field_document_file/saludmental_final_tomoi_color.pdf Organización Mundial de la Salud. (2004). Promoción de la Salud Mental: informe compendiado. Recuperado de Organización Mundial de la Salud. (2004). Promoción de la Salud Mental: informe compendiado. Recuperado de http://www.who.int/mental_health/evidence/promocion_de_la_salud_mental.pdf Organización Mundial de la Salud. (2017). Salud mental en el lugar de trabajo. Recuperado de http://www.who.int/mental_health/in_the_workplace/es/ Otero, J y Uribe, J. (2014). Situación de salud mental en Santander. *Revista del Observatorio de Salud Pública de Santander*,9(3). Recuperado de https://observatorio.co/web/publicaciones/situacion_salud_mental_santander_anio_ix_3_2014.pdf

GPYC-18-05-01-18

TÍTULO: EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO DEL CLIMA ORGANIZACIONAL EN RELACIÓN A FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL DE LA EMPRESA VIFENALCO LTDA

INSTITUCIÓN: Vifenalco LTDA

AUTORES: DIAZ BERMUDEZ MARLY CAROLINA marly.diaz.2013@upb.edu.co

ZAMBRANO CORTES MARIA PAULA maria.zambrano.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: CARREÑO ARAGÓN DIANA LIZETH diana.carreno@upb.edu.co

FASE: 9 de 11

A MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Productividad y competitividad	Desarrollo organizacional

PALABRAS CLAVES: Competitividad y productividad, desarrollo organizacional, Vifenalco Ltda, evaluación, clima organizacional, factores de riesgo, riesgo psicosocial.

PROPÓSITO: Identificar la percepción de los trabajadores de la empresa Vifenalco Ltda, sobre el clima organizacional frente a los factores protectores del riesgo psicosocial.

CONTENIDO: En los últimos años, se ha destacado y ha tomado un rol protagónico el estudio del clima organizacional en cuanto a la gestión de personas, las empresas buscan identificarlo utilizando herramientas y técnicas de medición, puesto que, se ha demostrado que la mayor utilidad con la que cuenta una organización, es aquella que utiliza como elemento fundamental las percepciones que tienen sus trabajadores sobre los procesos y estructuras que ocurren en el contexto laboral (Delgado, 2006, citado por Tapias, 2014). En concordancia, el clima organizacional es definido como “un fenómeno que media entre los factores del sistema organizacional y las tendencias motivacionales que se traducen en un comportamiento que tiene consecuencias sobre la organización tales como la productividad, satisfacción, rotación, entre otras” (Goncalves, 2000). Por tal motivo, las condiciones laborales que se caracterizan por tener altas demandas y bajas recompensas, constituyen factores de riesgo para la salud ya sea real o percibida del trabajador, asociado con una disminución importante en su calidad de vida. (Stansfeld, Bosman, Hemingway & Marmot, 1998 citado por Contreras et al, 2010). En comparación con lo mencionado anteriormente, un estudio realizado en la Universidad el Bosque acerca de la relación del clima organizacional y factores de riesgo psicosocial de esta institución, resaltó la importancia de los factores de riesgo psicosocial y clima organizacional compilando varios aspectos relacionados con el clima laboral, enmarcándolos en conceptos como la ergonomía de los factores humanos, salud y trabajo, riesgos psicosociales y el estrés laboral, enfatizando en el clima como factor de riesgo psicosocial, desde su conceptualización en Colombia,

(Castellanos. 2007). En suma, la presencia del riesgo asociado a las relaciones laborales tiene alto impacto en las organizaciones (Contreras, et al, 2009).

METODOLOGÍA: La investigación estuvo dirigida a la población de la empresa santandereana Vifenalco LTDA. De modo que, se extrajo una muestra conformada por 216 personas, de las cuales, 26 de ellas corresponden al personal administrativo que labora en la planta física de la empresa y 190 del personal operativo de la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana; los cuales, son guardas de seguridad que cubren los sectores de los Centros comerciales, Supermercados Más x menos, Comfenalco, Sanautos, Conjunto residencial Altos de Aranjuez y los supervisores de ruta de la empresa respectivamente. No obstante, aunque la cobertura de la aplicación de las pruebas estaba planteada para 216 personas, participaron solo 138 personas; de los cuales 119 de ellas, correspondían al personal operativo y 19 al personal administrativo. Cabe señalar, que para la para evaluar el clima

organizacional percibido por los empleados frente a las diferentes variables de gestión en la organización, fue necesario la implementación de pruebas psicométricas, que permitieran un análisis más preciso, por lo que se utilizó la escala de Clima Organizacional (EDCO) de (Acero, Echeverri, Lizarazo, Quevedo & Sanabria) y Cuestionario SUSESOS/ISTAS 21- Versión Breve, para evaluar el riesgo psicosocial realizado por la Superintendencia de Seguridad Social (Suseso), se construyó sobre la base de la validación y estandarización del método ISTAS 21, del Instituto Sindical del Trabajo, Ambiente y Salud (ISTAS).

CONCLUSIONES: Los resultados obtenidos por el instrumento del clima, no fueron del todo válidos y fiables debido a que el personal no se mostró con la disposición adecuada y necesaria al momento de aportar información certera a esta medición. Además, consideramos que quizá pudo influir la misma situación que se presentó en un primer momento con la muestra cubierta, en cuanto a la importancia dada tanto por los empleados como la empresa en general ante este proyecto. Asimismo, la importancia que asumió la prueba de riesgo psicosocial en este proyecto fue fundamental, puesto que nos arrojó información detallada acerca de aquellos factores de riesgo influyentes en el clima, ya que de no haberse implementado este instrumento como soporte y para relacionar variables, no nos hubiésemos percatado que los resultados de la prueba de clima no fueron confiables ni del todo certeros.

En cuanto a los procesos de apoyo que se brindaron al área de talento humano, si bien fueron de gran utilidad tanto para el área, como para las practicantes a nivel de aprendizaje y fortalecimiento del rol profesional. Consideramos que una sugerencia importante para el próximo practicante que ingrese, es no priorizar en todo su proceso de práctica las actividades satélites que se apoyan, puesto que se corre el riesgo de descuidar una de las finalidades de la práctica, el cual es el desarrollo del proyecto investigativo para la empresa, haciendo que el tiempo en la organización no sea tan provechoso para el estudiante y le genere un desgaste y sobrecarga laboral al mismo.

REFERENCIAS: Castellanos, C. (2007). Clima organizacional como factor de riesgo ocupacional. Universidad el Bosque. Cuadernos hispanoamericanos de psicología, Colombia. Contreras, F, Barbosa, D, Juárez, F, Uribe, A., & Mejía, C. (2009). Estilos de liderazgo, clima organizacional y riesgos psicosociales en entidades del sector salud, como criterios de Responsabilidad Social Empresarial. Estudio comparativo en cuatro ciudades colombianas. Revista Acta Colombiana de Psicología. Contreras, F, Barbosa, D, Juárez, F, Uribe, A., & Mejía, C. (2010). Efectos Del Liderazgo Y Del Clima Organizacional Sobre El Riesgo Psicosocial, Como Criterio De Responsabilidad Social, En Empresas Colombianas del Sector Salud. Revista Argentina de Clínica Psicológica, XIX p.p. 173-182. Goncalves, A. (2000). El clima como término organizacional. Unid. Recuperado de http://moodle.unid.edu.mx/dts_cursos_md/maestria_en_educacion/desarrollo_y_com_enlos_r_h/sesion4/actividades/ClimaTerminoOrganizacional.pdf. Tapias, A. (2014). Diagnóstico del clima organizacional en el área administrativa de la Universidad Tecnológica del Chocó (Diego Luis Córdoba). Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia. Recuperado de <http://bdigital.unal.edu.co/47932/1/940968%202015.pdf>

ANEXOS: Formato de la Escala de Clima organizacional (EDCO), formato del cuestionario SUSESO/ISTAS 21 Versión breve de Riesgo psicosocial, formato de Consentimiento Informado para la aplicación de pruebas, tabulación de los resultados de las pruebas psicométricas.

GPYC-18-05-01-19

TÍTULO: DESARROLLO DE COMPETENCIAS EMPRENDEDORAS EN ESTUDIANTES DE OCTAVO Y NOVENO GRADO DEL INSTITUTO VALLE DEL RÍO DE ORO – PIEDECUESTA.

INSTITUCIÓN: Instituto Valle del Río de Oro – Piedecuesta

AUTOR: REY GARCÍA PILAR ALEJANDRA
pilar.rey.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: MARTINEZ ROZO ANA MILENA anamilena.martinez@upb.edu.co

FASE: Fase 1 de 1.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRACTICA	PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD	DESARROLLO ORGANIZACIONAL

PALABRAS CLAVES: Productividad y competitividad, Desarrollo organizacional, Centro de proyección social, Instituto Valle del Río de Oro, competencias emprendedoras, Liderazgo, Trabajo en equipo, Motivación.

PROPÓSITOS: Partiendo desde la pregunta ¿Cómo pueden desarrollarse competencias emprendedoras desde el aula de clase?, se elaboraron los objetivos para resolver la misma. El objetivo principal fue generar un plan de desarrollo de las competencias emprendedoras relacionadas desde el modelo de gestión por competencias en estudiantes de octavo y noveno grado del Instituto Valle del Río de Oro con el cual se pretende potenciar las competencias inherentes en los estudiantes y también permitir el desarrollo de competencias afines encaminadas al emprendimiento.

CONTENIDO: Empezar es una actitud, que se caracteriza por la “capacidad de crear o iniciar un proyecto, una empresa o un nuevo sistema de vida, teniendo como fuente de inspiración la confianza en sí mismo, la determinación de actuar en pro de nuestras inquietudes con perseverancia hasta hacerlos realidad”. (García, 2001 citado por Alanya, 2012, p. 4) el emprendedor tiene la capacidad de transformar una idea, en un proyecto atractivo y relevante para él y la sociedad, lo que a su vez le permite estar más cerca al éxito de su proyecto. Quienes están detrás de estas propuestas son los emprendedores, quienes deben tener o adquirir ciertas competencias que le permitan desenvolverse

con mayor propiedad al momento de socializar y desarrollar sus ideas de valor; una competencia es una característica perteneciente a un individuo relacionada con la efectividad con se desempeña en una tarea o situación e indican formas de comportamiento o pensamiento duraderas aplicadas a diversas situaciones (Alles, 2008); Estas actitudes pueden desarrollarse a lo largo de la etapa escolar, desde que se tengan propuestas concretas y la finalidad de la exploración de la creatividad y la motivación hacia el progreso. Estudios realizados en Perú con estudiantes de secundaria, arrojan evidencia positiva de que la estimulación temprana en etapas escolares en los niños es un predictivo para que desarrollen competencias emprendedoras: “el desarrollo de actitudes empresarial desde temprana edad facilita a los futuros adultos el desarrollo de habilidades para el emprendimiento, por ello resultaría conveniente realizar actividades para mejorar la actitud emprendedora y habilidades sociales en los primeros grados” (Alanya, 2012, p. 57), por lo que es importante resaltar que todo programa encaminado al desarrollo de competencias en estudiantes, tiene un impacto positivo y puede en el futuro llevar a éstos a la puesta en marcha de sus ideas de negocio.

METODOLOGÍA: Este proyecto se desarrolló bajo un enfoque cualitativo, con 64 estudiantes de los grados octavo y noveno del Instituto Valle del Río de Oro. En la primera parte, se llevó a cabo de las competencias emprendedoras de los estudiantes por medio de un taller en el que se pudo evidenciar las fortalezas y debilidades a nivel grupal e individual. Para la segunda etapa, después de analizar los resultados del taller, se elaboraron los talleres para el desarrollo de las competencias emprendedoras de motivación, liderazgo, confianza en sí mismo y trabajo en equipo, que a su vez potenciaron las competencias que algunos estudiantes demostraban. Para la fase final, se desarrolló un taller conceptual a modo de evaluación final, que permitió observar el fortalecimiento de las competencias emprendedoras y a apropiación de los conceptos por parte de los estudiantes.

CONCLUSIONES: El desarrollo de competencias emprendedoras es una necesidad actual para los estudiantes; el trabajo realizado en el IVRO fue de gran importancia debido a que se pudo evidenciar en las aulas una falta de motivación que pudo empezar a trabajarse desde los talleres, también se evidenció la necesidad de los mismos alumnos para tener espacios de creación, desarrollo de ideas e incluso para el conocimiento y crecimiento personal. Para llevar a cabo el desarrollo de un programa de emprendimiento en la institución, es necesario continuar con los talleres propuestos e iniciar a proyectarlos en otros salones de clase, desde luego que entre más jóvenes se empiecen a trabajar estas temáticas y el fortalecimiento de competencias emprendedoras, los estudiantes mostrarán cada vez más avances y se abrirán a la generación de ideas que permitan crear posteriormente un negocio sostenible. Se logró un mejor ambiente de trabajo grupal y el empoderamiento de los estudiantes al momento de liderar las actividades y grupos de trabajo.

REFERENCIAS:

Alanya, S. (2012). *Habilidades Sociales Y Actitud Emprendedora En Estudiantes Del Quinto De Secundaria De La Institucion Educativa Del Callao* (Tesis de maestría). Universidad San Ignacio de Loyola, Lima, Perú. Alles, M. (2008). *Desempeño por competencias. Evaluación de 360°*. Buenos Aires: Ediciones Granica.

ANEXOS: Fotografías de aplicación de talleres, 12 anexos de talleres realizados.

TÍTULO: PROMOCIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL BASADO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA CONDUCTA EMOCIONAL ASERTIVA EN POBLACIÓN MILITAR DEL BATALLÓN DE INGENIEROS N. 5 CORONEL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS DE BUCARAMANGA

INSTITUCIÓN: Batallón de Ingenieros N. 5 Coronel Francisco José de Caldas - Bucaramanga

AUTORES: PADILLA DÍAZ LINA PAOLA - lina.padilla.2013@upb.edu.co ; CALDERÓN CHANAGÁ KARINA YESENIA - karina.calderon@upb.edu.co ; TORRES GARCÍA MAIRA CAROLINA - maira.torres.2013@upb.edu

DIRECTOR/SUPERVISOR: SALAZAR BETANCUR LUZ MARCELA – luzm.salazar@upb.edu.co

FASE: 1 de 3 Brindar acompañamiento y apoyo a las actividades realizadas y/o programadas por Psicología Militar BICAL. 2 de 3 Identificar el nivel de inteligencia emocional en los militares a través de la aplicación del instrumento Trait-Meta Mood Scale (TMM-24). 3 de 3 Implementar actividades enfocadas en las tres dimensiones (Percepción, Comprensión y Regulación) de la TMMS-24.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACIÓN	LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
PRÁCTICA	PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD	DESARROLLO ORGANIZACIONAL

PALABRAS CLAVES: Inteligencia emocional, población militar, Psicología Organizacional, Psicología del trabajador, Batallón Caldas de Bucaramanga, conducta emocional asertiva.

PROPÓSITO: Promover la inteligencia emocional en la población militar del Batallón Ingenieros N° 5 Coronel Francisco José de Caldas.

CONTENIDO: La psicología militar contribuye al reclutamiento, entrenamiento, socialización, selección, despliegue, motivación, remuneración, mantenimiento, gestión de personal, integración, retención, transición, apoyo, asesoramiento, y salud de los miembros de la comunidad militar agrupados en la psicología clínica, la organizacional, la experimental aplicada y la social principalmente. Por lo tanto, el rol de los psicólogos militares, implica que éstos se desenvuelven en diversos escenarios aplicados como la prevención, el uso de tecnología, a su vez, en las intervenciones, en terapias de grupo, psicoterapias breves, la salud mental, los cuidados primarios, entre otras funciones; de igual forma, trabajan tanto con civiles como con personal militar: activos, retirados y en reserva; así mismo, trabajan con familia de los militares y comunidad en contacto con los militares, en diferentes contextos: batalla, instalaciones, clínicas y hogares (Loaiza y Posada, 2016). Es necesario aclarar que salud mental, menciona que “Los estados psicológicos influyen en nuestra salud. Nuestros sentimientos y emociones pueden tener efectos positivos o negativos en nuestro bienestar físico. Sentimientos de ser amados y apoyados por otros pueden ayudarnos a tratar con situaciones estresantes” (Oblitas, 2008, p.11). Muchos de los malestares físicos y emocionales pueden llegar a ser causados por agentes que alteran el sistema nervioso de forma abrupta y este es el caso de las adicciones que constituyen uno de los factores que más afectan la salud de los jóvenes. Así mismo, la falta de Inteligencia Emocional provoca o facilita la aparición de ciertos problemas tales como el déficit en los niveles de bienestar y ajuste psicológico; la disminución en la cantidad y calidad de las relaciones interpersonales y la aparición de

conductas disruptivas y consumo de sustancias adictivas. Por su parte Daniel Goleman (1995), define a la Inteligencia emocional como la capacidad de la persona para identificar los estados emocionales, entendiendo y controlando sus impulsos, con el fin de facilitar adaptación social; planteando siete habilidades que son fundamentales en la inteligencia emocional: el entusiasmo, la motivación, la autoconciencia, la empatía, la agilidad mental, el control de impulsos y la perseverancia. Estas siete habilidades según Goleman, permiten una mejor interacción social y personal.

METODOLOGÍA: La Práctica Por Proyecto II estuvo encaminada a promover la inteligencia emocional en la población militar en temas tales como a) trabajo en equipo, b) relación de pareja, c) hábitos de vida saludable, d) autoestima, e) auto-esquemas, f) comunicación asertiva, g) proyecto de vida, h) estrés laboral, i) manejo adecuado de redes sociales, j) violencia de género y k) prevención de consumo de sustancias psicoactivas e infecciones de transmisión sexual del Batallón Ingenieros N° 5 Coronel Francisco José de Caldas. La población muestra fue seleccionada heterogéneamente, es decir, variaba en cuanto a edad, estrato, nivel de escolaridad y rango. Dentro de los instrumentos utilizados se encuentra el Consentimiento Informado y el formato impreso de la Escala TMMS-24. Primeramente, se brinda acompañamiento y apoyo a las actividades programadas por Psicología Militar BICAL; seguido de esto, se identificó el nivel de inteligencia emocional en los militares a través de la aplicación del instrumento Trait-Meta Mood Scale (TMM-24) y finalmente, se llevó a cabo la implementación de las actividades enfocadas en las tres dimensiones (Percepción, Comprensión y Regulación) de la TMMS-24.

CONCLUSIONES: Se logra concluir que las capacitaciones realizadas con la población muestra por Psicología Militar BICAL son de vital importancia, no solo para los soldados, sino también para el batallón Caldas como tal, puesto que, se favorecen ambas partes con ello, debido a que se logra evaluar la asertividad de las temáticas abordadas a través de las capacitaciones brindadas y la aceptación al cambio de las conductas que desfavorecen la buena relación entre los miembros que conforman la unidad, y las brechas comunicacionales que con ello se instauran. Así mismo, se generó un reconocimiento especial a la labor del psicólogo como esencial en las instituciones para el manejo y control de conflictos, dejando de lado la sanción sin diálogo de todas las partes involucradas en una situación problema y, se resaltó la importancia del trabajo en equipo que se debe generar desde un inicio con todos los involucrados en un conflicto al interior de una compañía o pelotón, ya que, la cooperación entre todos genera en los implicados una mayor aceptación y tolerancia al cambio y a los procesos que se desean implementar con el fin de mejorar colectivamente una situación específica. Se sugiere continuar abriendo espacios para la realización de capacitaciones enfocadas en el reconocimiento y aceptación de las emociones y sentimientos, es decir, seguir trabajando con la población militar el tema de Inteligencia Emocional, con el fin de lograr minimizar, incluso mitigar, las conductas impulsivas violentas y los vacíos comunicacionales en los hogares o en las unidades domésticas para fortalecer en los usuarios el diálogo y la comunicación asertiva para que puedan afrontar las situaciones de conflictos y/o momentos de crisis de la mejor manera en el interior de sus familias e incluso, mejorar el clima y ambiente laboral dentro del batallón.

REFERENCIAS: 1. Aguilar, M., Llanes, O., Pinto, V., Quijada, C. y Zúñiga, C. (2014). Inteligencia Emocional, Estrés, Autoeficacia, Locus De Control Y Rendimiento Académico En Universitarios. Enseñanza E Investigación En Psicología, 19(1) 21-35. Recuperado De [Http://Www.Redalyc.Org/Articulo.Oa?Id=29232614002](http://www.Redalyc.Org/Articulo.Oa?Id=29232614002) , 2. Ejército Nacional de Colombia. (s.f). Recuperado el 7 de mayo de 2018, de https://www.ejercito.mil.co/conozcanos/mision_vision_362168 , 3. Oblitas, L. (2008). Psicología de la salud: Una ciencia del bienestar y la felicidad. Recuperado de <http://www.unife.edu.pe/pub/revpsicologia/psicologiasalud.pdf> , 4. Sosa, F., Mele, S. y Zubieta, E.(2009). Actitudes hacia el multiculturalismo, valores e inteligencia emocional en población militar en misiones de paz. Anuario de investigaciones,16. Recuperado de http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-16862009000100067

ANEXOS: Material fotográfico tomado de las actividades realizadas en el periodo de práctica.

GPYC-18-05-01-21

TÍTULO: APOYO A LOS PROCESOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN AL CLIENTE INTERNO EN LA COMPAÑÍA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD GUANENTÁ LTDA EN PRO DEL MEJORAMIENTO CONTINUO.

INSTITUCIÓN: SEGURIDAD GUANENTA LTDA.

AUTOR: PORRAS TELLEZ DAYANNE FERNANDA Dayanne.porras.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: LUZ MARCELA SALAZAR BETANCUR

FASE: 4 de 4

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACIÓN	LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
PRÁCTICA	PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD	DESARROLLO ORGANIZACIONAL

PALABRAS CLAVES: Servicio al cliente, atención, cliente interno.

PROPOSITOS: ¿Cuál es el nivel de satisfacción que tienen los clientes internos de seguridad Guanentá respecto a la atención y servicio al cliente que brinda la compañía y como lograr un mejoramiento continuo de este servicio?

CONTENIDO: Los procesos de atención y servicio al cliente han tomado una gran relevancia a lo largo del tiempo, evidenciando la importancia de implementar procesos que garanticen su calidad, el servicio al cliente es una parte fundamental de cualquier empresa o negocio interesado en prevalecer y crecer en un mercado, buscando prestar un buen servicio al cliente que permita y favorezca el sentido de pertenencia con la compañía. Con respecto al concepto de servicio al cliente, Serna (1999) lo define como “un conjunto de técnicas establecidas y perfiladas en las organizaciones, en base a los requerimientos y expectativas de los usuarios, con el propósito de entregarle un servicio superior, en comparación con la competencia” (citado por García, 2016, p 385). Para el trabajo planteado en este proyecto, se busca conocer el nivel de satisfacción que presentan los clientes internos de la compañía, si bien el cliente externo o consumidor es muy importante, el cliente interno es quien brinda los servicios, tiene contacto directo con el mercado y principal fuente de talento y valor agregado que la empresa puede brindar. Por lo cual se considera pertinente citar a Álvarez (2013) “El cliente interno es aquel miembro de la organización, que recibe el resultado de un proceso anterior, llevado a cabo en la misma organización, la que se puede concebir como una red interna de proveedores y clientes. (p, 4). Así mismo, se propone implementar un plan estratégico que permita fortalecer los proceso actualmente implementados y que permitan prestar un mejoramiento continuo frente a la atención y servicio al cliente.

METODOLOGÍA: la población cubierta estuvo conformada por los clientes internos de la compañía quienes participaron de la encuesta de satisfacción y los trabajadores del área administrativa quienes participaron de los procesos de formación y desarrollo de habilidades en la atención y servicio.

El instrumento utilizado para evaluar el nivel de satisfacción la cual fue creada y validada a través de una prueba piloto. Y cuyo objetivo principal es conocer la percepción que tiene los clientes internos sobre el servicio al cliente vía telefónica y personal.

CONCLUSIONES: Se puede apreciar que los procesos relacionados a la atención y servicio al cliente son de suma importancia para lograr una mayor consolidación con sus clientes, que adicionalmente es un proceso transversal a la compañía. Puesto que integra tanto los clientes internos como externos. Si bien evaluar el nivel de satisfacción que tienen los clientes externos, permitió identificar las fortalezas y los puntos, como se logró integrar diversos procesos organizacionales al desarrollo y adquisición de habilidades sociales, comunicación y asertividad que favorezcan este proceso, acompañados de procesos de formación que brindo los conocimientos necesarios para generar un servicio de excelencia y calidad.

REFERENCIAS:

- Álvarez., Mijares, B y Zambrano,E. (2013).Sentido de compromiso en la atención al cliente interno de la gerencia de servicios logísticos. Revista de Estudios Interdisciplinarios en Ciencias Sociales, Vol. 15 (1): 13 – 31.
- García, A. (2016). Cultura de servicio en la optimización del servicio al cliente. Telos, 18 (3), 381-398.
- González Et Al.(2017). Procedimiento para la evaluación de la satisfacción del cliente con los servicios hoteleros. Retos turísticos vol. 16, N° 16,3.
- Herrera, C. (2016). Modelo de gestión del conocimiento en área de atención de usuarios de un organismo público. Ciencias de la Información, 0864-4659 Vol. 47, No. 3
- Horovitz, J. (1994)La calidad del servicio a la conquista del cliente.McgrawHill interamericas: Colombia
- López, J. (2011). INNOVACIÓN DE SERVICIO Y CO-CREACIÓN CON LOS CLIENTES DE LA EMPRESA: EFECTOS SOBRE LOS RESULTADOS. Revista Española de Investigación de Marketing, Vol. 17, n.º 2 (79-102).
- Machorro, A.(.). La Calidad en el Servicio Como Ventaja Competitiva en una Empresa Automotriz. Academia Journal. Vol 3.

GPYC-18-05-01-22

TÍTULO: DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES - FRIGORIFICO METROPOLITANO S.A.S

INSTITUCIÓN: Frigorífico Metropolitano S.A.S

AUTOR: SANABRIA VANEGAS MARIA JOSE – maria.sanabria.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: BETANCUR SALAZAR LUZ MARCELA – luzm.salazar@upb.edu.co

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACIÓN	LINEA DE INVESTIGACIÓN
Proyecto	Productividad y competitividad	Desarrollo organizacional

PALABRAS CLAVES: factores de riesgo psicosocial, intervención, bienestar laboral, psicología organizacional

PROPOSITO: Diseñar e implementar un programa de intervención de factores de riesgos psicosociales para la empresa Frigorífico Metropolitano S.A.S

CONTENIDO: El bienestar de los empleados no depende únicamente de lo que ocurre dentro del marco de la organización, sino que a partir de él se abordan los factores psicosociales en sus diferentes aspectos intralaborales, extralaborales y personales (Arenas & Andrade, 2013). Las diferentes conductas y las características individuales de los empleados tienen un papel esencial en la dinámica que se da entre las características laborales, el comportamiento en el trabajo y las consecuencias en la salud (Hermosa & Perilla, 2015). Frigorífico Metropolitano S.A.S es una institución comprometida con la protección integral de sus colaboradores, por ello, se ha acoplado a la Resolución 2646 de 2008, “en la que se establece que todas las organizaciones están en la obligación de identificar, evaluar y monitorear los riesgos psicosociales a los que están propensos sus empleados” (Resolución 2646, 2008). De manera que, en el segundo semestre del año 2017 se aplicó la Batería de Evaluación de Factores de Riesgo Psicosocial de su sede principal y sedes a nivel nacional para luego, en el presente año 2018, se realizaran los análisis respectivos con el fin de diseñar un programa de intervención que mitigue los factores de riesgo psicosociales identificados.

METODOLOGIA

En la sede principal se llevó a cabo una serie de capacitaciones orientadas a la sensibilización, adquisición y fortalecimiento de habilidades necesarias para el contexto laboral y que de manera transversal buscaban abordar factores de riesgo identificados en la evaluación de riesgos psicosociales aplicada en el año 2017. De igual manera, para sus sedes, se realizaron recomendaciones y un posible plan de acción que pueda considerarse en la creación del programa de intervención en el presente año.

Es importante tener presente que el diseño de un programa de intervención aborda aspectos relevantes, como la salud ocupacional, por lo cual se requiere de un acompañamiento por parte de un profesional de psicología especializado o con experiencia en el área para que haya un debido y adecuado proceso que garantice su eficacia. Por otra parte es significativo resaltar que hay disposición por parte del área de talento humano en la implementación de estrategias que mejoren el bienestar de sus trabajadores.

CONCLUSIONES

Se puede concluir que los objetivos propuestos en este plan de trabajado se cumplen en su mayoría a cabalidad, dando como resultado no solo un proceso de calidad, sino la creación de más espacios, en los cuales se pueden implementar o proponer estrategias que propendan a la calidad de vida y bienestar del trabajador. Implementación de planes de acción enfocados a las necesidades específicas

de cada sede. Sensibilizar a los gerentes y jefes de cada sede sobre la importancia del proceso general que constituye la Evaluación de Riesgos Psicosociales. Dar mayor importancia al monitoreo y seguimiento de los factores de riesgo intervenidos y los factores psicosociales identificados.

REFERENCIAS

Arenas, F., & Andrade, V. (2013). Factores de riesgo psicosocial y compromiso (engagement) con el trabajo en una organización del sector salud de la ciudad de Cali, Colombia. Acta Colombiana de Psicología, 16 (1), 43-56. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v16n1/v16n1a05.pdf>

Hermosa, A., & Perilla, L. (2015). Retos investigativos en psicología de la salud ocupacional: el estrés laboral. Revista Facultad Nacional de Salud Pública, 3 (2), 252-261. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v33n2/v33n2a12.pdf>

GPYC-18-05-01-23

TÍTULO: APOYO A LOS PROCESOS DIRECCIONADOS POR EL ÁREA DE GESTIÓN HUMANA DE PENAGOS HERMANOS Y CÍA S.A.S.

INSTITUCIÓN: Penagos Hermanos y Cía S.A.S

AUTOR: JORGE ANDRÉS SARMIENTO GUTIÉRREZ. Jorge.sarmiento.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: LUZ MARCELA SALAZAR BETANCUR. Luzm.salazar@upb.edu.co

FASE: 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACIÓN	LINEA DE INVESTIGACIÓN
Practica	Productividad y competitividad	Desarrollo organizacional

PALABRAS CLAVES: Competitividad y productividad, Desarrollo organizacional, Penagos Hermanos y cía S.A.S, gestión humana, bienestar.

PROPOSITOS: Apoyar en los procesos direccionados por el área de gestión humana para el fundamental desempeño de la organización, cumpliendo con los objetivos establecidos.

CONTENIDO: En la actualidad las perspectivas de la gestión humana ofrecen la posibilidad de encontrar al ser humano que está inmerso en la organización y trabajar con base en él, en sus potencialidades, capacidades, sentimientos y emociones, generando un valor agregado y un aspecto diferenciador de cada organización que la haga más productiva y competitiva. La gestión humana es responsabilidad de toda la organización, en especial de la alta dirección y de los mandos medios, con énfasis en la gerencia general, que define políticas, y en los gerentes o directores de línea, quienes tienen a cargo la mayor cantidad de personas (Calderón, G. 2006). Por otra parte cabe resaltar la importancia que tienen las funciones de esta área en la organización, con respecto a la selección de su personal, realización de sus perfiles.

METODOLOGÍA: El primer paso consta de la actualización de perfiles, criticidades y organigrama, luego diseñar nuevos perfiles y definir criticidad, diligenciar tablas de migración de perfiles para el ERP, crear herramienta práctica para facilitar los procesos de selección, acompañar procesos de selección, gestionar llegada del nuevo colaborador, acompañar a nuevos colaboradores, gestionar la evaluación de inducción y reacción, apoyar la creación del plan de calidad de vida, apoyar la ejecución del plan de calidad vida y realizar acompañamiento psicológico.

CONCLUSIONES: El perfil va evolucionando al tiempo en que la organización crece, por esta razón busca garantizar la mejor contribución de sus trabajadores a los resultados esperados por Penagos. Estos directivos establecen las responsabilidades y funciones específicas de sus colaboradores, propiciando al mismo tiempo su satisfacción profesional. La comunicación en la organización es fundamental, por tal motivo desde el área de Gestión Humana se analizan las mejores estrategias para transferir la información relevante y significativa para los empleados de la organización. Brindar un acompañamiento al personal es importante para su desarrollo dentro de la organización, ya que ofrecerle un tiempo en el cuál se le escuche, le da entender lo importantes que son para Penagos.

REFERENCIAS: 1. Calderón Hernández, G., 8 Murillo Galvis, S., 8 Torres Narváez, K. (2003). Cultura organizacional y bienestar laboral. Cuadernos de Administración, 16 (25), 109-137. 2. Murillo Velásquez, E. (2009). Propuesta de apoyo y coordinación para el proceso de talento humano de Open Market en los procedimientos de selección de personal y capacitación de personal. Universidad Pontificia Bolivariana. 3. Rama Cetina, A., 8 Rincón Delgadillo, N. (2008). Diagnostico selectivo y propuesta de mejoramiento a los procesos de talento humano de AUDIEPS LTDA, empresa del grupo SALUCOOP. Universidad de la Salle. 4. Valencia Rodríguez, M. (2005). El capital humano, otro activo de su empresa. Entramado, 1 (2), 20.

TÍTULO: INSTRUMENTO DE MEDICIÓN DE CLIMA Y CULTURA EN URBANAS S.A

INSTITUCIÓN: URBANAS S.A

AUTOR: VARGAS RÍOS Daniela. Daniela.vargas.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: SALAZAR BETANCUR Luz Marcela. luzm.salazar@upb.edu.co

FASE: 1 de 1.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACIÓN	LINEA DE INVESTIGACIÓN
Practica	Productividad y competitividad	Desarrollo organizacional

PALABRAS CLAVE: Competitividad y productividad, Desarrollo organizacional, Urbanas S.A, Clima y cultura organizacional, bienestar laboral, diagnóstico, claridad organizacional.

PROPÓSITOS: Teniendo como propósito de investigación que el instrumento responda a las necesidades y se adapte a las políticas, y al plan estratégico de la organización para conocer las percepciones de los colaboradores de Urbanas S.A, se plantea como objetivo general, construir un instrumento de diagnóstico para medir clima y cultura organizacional, realizar conceptualización de los constructos a medir y determinar el formato del instrumento en donde se incluye forma, estructura y administración del instrumento, y elaboración de ítems del instrumento, y apoyar actividades correspondientes a bienestar laboral.

CONTENIDO: La medición del clima y cultura se hace importante para la organización ya que permite generar un diagnóstico, generar reflexión y desencadenar un plan de acción que permita a la organización mejorar, y a sus trabajadores el desarrollo tanto personal como profesional, según Visbal Pérez, E. (2014). Pérez de Maldonado, Maldonado Pérez y Bustamante Uzcátegui (2006): coinciden en que “existen tres razones que justifican la aplicación del estudio de clima organizacional: 1. Como el clima se desarrolla desde la cotidianidad, es capaz de desencadenar obstáculos o facilitar el logro de los objetivos y metas de la organización. 2. El clima es un factor importante para evaluar a las organizaciones de una manera holística, sistémica y considerando la fenomenología global. 3. El clima permite la auto-reflexión de la percepción compartida en los trabajadores consultados. Debido a esto se facilita el diseño de acciones compartidas y constructivas, motivando el trabajo en equipo, generando eficacia en la organización” citado en Visbal Pérez, E. (2014).

METODOLOGÍA: Podría decirse que la investigación en este proyecto es cualitativa, de método descriptivo. Para iniciar se realizó primero la recolección de la información mediante revisión bibliográfica para la selección de factores u dimensiones a evaluar se realizó una ficha técnica con la información para seleccionar las definiciones, se determinó una escala Likert, se elaboró la tabla de especificaciones, se realizó 62 ítems de 9 dimensiones que fueron evaluados y validados por jueces obteniendo un total de 46 ítems. A demás se ejecutaron actividades enfocadas en mejorar la calidad de vida del colaborador.

CONCLUSIONES: Urbanas S.A es una empresa que actualmente está atravesando una situación coyuntural y debido a esto, es importante conocer las percepciones de los colaboradores para fortalecer la organización internamente, el desempeño y crecimiento de una organización no solo depende de los resultados externos, sino también de la formación que se les da a los colaboradores en competencias, que permitan mejorar los procesos. Las actividades de bienestar laboral enfocadas en el fortalecimiento de competencia y valores deben tener en cuenta a todos los colaboradores y sus capacidades

REFERENCIAS: Hernández, H., Ponce, C., (S.f). Evaluación de factores y dimensiones del clima organizacional percibido por académicos universitarios. Administración de recursos humanos. 2-25 p. México. Reinoso, A. H., Araneda C, B., (2007). Diseño y validación de un modelo de medición del clima organizacional basado en percepciones y expectativas. Ingeniería Industrial 6(1), 39-54. Gómez, R. C., (2004). Diseño, construcción y validación de un instrumento que evalúa clima organizacional en empresas colombianas, desde la teoría de respuesta al ítem. Acta colombiana de psicología 11, 97-113. Cardona Echeverri, D., & Zambrano Cruz, R. (2014). Revisión de instrumentos de evaluación de clima organizacional. Estudios Gerenciales, 30(131), 184-189. <https://doi.org/10.1016/j.estger.2014.04.007> Pedraza, A. L., Obispo, S. K., Vásquez, G. L., Gómez, G. L. (2015). Cultura organizacional desde la teoría de Edgar Schein: estudio fenomenológico, Clío América, 9 (17), 17 – 25. Visbal Pérez, Elsy Thamara Clima organizacional para una cultura de calidad Orbis. Revista Científica Ciencias Humanas, vol. 10, núm. 29, septiembre-diciembre, 2014, pp.121- 144 Fundación Miguel Unamuno y Jugo Maracaibo, Venezuela

GPYC-18-05-01-25

TITULO: ANÁLISIS COMPARATIVO DEL DIAGNÓSTICO DE RIESGO PSICOSOCIAL 2016-2018 EN LA CORPORACIÓN CENTRO DE DESARROLLO TECNOLÓGICO DEL GAS Y LA RE-ORGANIZACIÓN DE UN PROGRAMA DE BIENESTAR CON EL FIN DE MEJORAR EL DESARROLLO LABORAL Y LA CALIDAD DE VIDA DEL TRABAJADOR.

INSTITUCIÓN: CORPORACIÓN CENTRO DE DESARROLLO TECNOLÓGICO DEL GAS.

AUTOR: Sánchez Vega Andrea Ximena, andrea.sanchez.2014@upb.edu.co

DIRECTOR: Jaimes Hernández Raúl; raul.jaimes@upb.edu.co

FASE: 1/1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACIÓN	LINEA DE INVESTIGACIÓN
Practica	Productividad y competitividad	Desarrollo organizacional

PROPOSITO: Plantear un programa de bienestar a través de métodos de intervención que logre el mejoramiento de las necesidades que se evidencian dentro de la organización a través de los resultados obtenidos en el análisis comparativo 2016-2018.

CONTENIDO: Moreno, B. & Báez, C, (2010). Cita a (Benavides et al. 2002) Cuando los factores organizacionales y psicosociales de las empresas y organizaciones son disfuncionales, es decir, provocan respuestas de inadaptación, de tensión, respuestas psicofisiológicas de estrés pasan a ser factores psicosociales de riesgo. Muñoz., A, Ramírez., M. (2014) cita a Niemic y Ryan (2009), en la medida en que las necesidades de autonomía, competencia y vínculo se satisfacen es posible lograr las condiciones óptimas y naturales para que se genere una motivación intrínseca o para ayudar a hacer la transición desde una motivación extrínseca hacia una motivación más intrínseca.

Sin embargo lo que se pudo evidenciar dentro de esta organización no se ven resultados positivos a través de las intervenciones; según Deci 1971, muchos de estas recompensas afectan negativamente a la motivación de los empleados, porque en un principio se sienten con interés por participar, pero al ser algo tan consecutivo, van a sentir que se les está pagando por participar y después de un tiempo, si no existe recompensa no hay participación y por lo tanto ya no tiene motivación; probablemente puede ser esto lo que está sucediendo en la empresa.

En un estudio pionero realizado por Deci (1971) se confirmó que si una persona realiza una actividad por razones de motivación intrínseca y empieza a recibir reconocimientos externos, el grado de motivación intrínseca decrece. Deci, Kostner y Ryan (1999), en una revisión de 128 estudios sobre los efectos perjudiciales de las recompensas en el comportamiento, también confirman que: “Las recompensas tangibles tienden a generar efectos significativamente negativos en la motivación intrínseca (...) Aun cuando este tipo de recompensas se ofrecen como consecuencia de un buen desempeño, generalmente disminuyen la motivación hacia actividades que se consideran interesantes en sí mismas”

METODOLOGIA: Este trabajo se enfocó en la realización de un análisis comparativo entre dos diagnósticos, uno realizado en el año 2016 y el otro en el año 2018 y a partir de este la reorganización de un plan de bienestar. Este análisis se desarrolló en la Corporación Centro de Desarrollo Tecnológico del Gas; las actividades de intervención se ejecutaron con 54 empleados, con los cuales se pudo trabajar y evidenciar factores importantes que aportaron en el desarrollo de este proyecto.

CONCLUSIONES:

No existen cambios significativos en los resultados de los diagnósticos psicosociales realizados en el año 2016 y 2018, pues los resultados siguen siendo muy similares.

Los trabajadores del CDT de GAS que participan en las dinámicas se ven motivados al momento de ejecutar las actividades, sin embargo esto no ha generado en ellos gran impacto que permita la mejora de algunos factores de riesgo psicosocial.

Por otro lado se evidenciaba que al finalizarse cada actividad los empleados manifestaban estar esperando una recompensa por su participación, cuando no se entregaba algún detalle, sugerían que se hiciera en la próxima actividad.

REFERENCIAS:

Moreno, B. Báez, C. (2010). *Factores y riesgos psicosociales, formas, consecuencias, medidas y buenas prácticas*. Universidad Autónoma de Madrid. Recuperado de:

<http://comisionnacional.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/PUBLICACIONES%20PROFESIONALES/factores%20riesgos%20psico.pdf>
Muñoz., A, Ramírez., M. (2014). *La motivación de los empleados: más allá de la “zanahoria y el garrote”*. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/adter/n24/n24a8.pdf>

ANEXOS: Plan De Bienestar Para Los Funcionarios Del Centro De Desarrollo Tecnológico Del Gas.

GPYC-18-05-01-26

TÍTULO: PROPUESTA DE INCREMENTO DE COMPORTAMIENTOS SEGUROS EN DOCENTES INTERNOS Y CÁTEDRA DE LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA (UPB), SEGÚN METODOLOGÍAS DE LA SEGURIDAD BASADA EN EL COMPORTAMIENTO (SBC).

INSTITUCIÓN: Universidad Pontificia Bolivariana, Seccional Bucaramanga.

AUTOR: DUARTE AGUILAR GLORIA DANIELA Correo: gloria.duarte.2014@upb.edu.co

DIRECTOR / SUPERVISOR: CARREÑO ARANGO DIANA LYZETH Correo: diana.carreno@upb.edu.co

FASE: 10 de 12

A MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Productividad y competitividad	Desarrollo organizacional

PALABRAS CLAVES: Competitividad y Productividad, Desarrollo Organizacional, Universidad Pontificia Bolivariana, Seguridad Basada en el Comportamiento, riesgos, cultura preventiva, Salud y Seguridad en el Trabajo.

PROPÓSITO: Aumentar los comportamientos seguros en Docentes internos y cátedra de la Universidad Pontificia Bolivariana-Seccional Bucaramanga, mediante metodologías propias de la seguridad basada en la conducta.

CONTENIDO: Según Martínez (2011), en las últimas décadas, las diferentes organizaciones se han visto en la necesidad de adoptar diversos modelos propios de la seguridad y salud ocupacional, con propósito de contribuir positivamente en procesos de asertividad y reducción de accidentes e incidentes

laborales. En este punto se debe aclarar que los accidentes mortales en el ámbito organizacional no son los únicos que se presentan y a los cuales es necesario establecer como foco de atención, pues de igual manera existen otra serie de acontecimientos de menor de gravedad que deben ser visibilizados con finalidad de exponer los riesgos y así generar el aumento de las conductas seguras, pues esta resulta ser una herramienta importante en el proceso de adopción de una cultura preventiva en el trabajo (Vásquez, 2014). Partiendo de lo anterior, uno de los enfoques con mayor influencia en el campo organizacional es la gestión de la seguridad basada en el comportamiento, el cual a nivel general basa su desarrollo en la observación, la retroalimentación de información, reforzamiento de conductas y control de las mismas, para de esta forma disminuir aquellos comportamientos que resulten riesgosos para los trabajadores y producir a su vez cambios positivos hacia la seguridad de los mismos (Martínez, 2011). Por otra parte, Meliá (2007) sostiene que para lograr una mayor comprensión del significado e implicaciones del comportamiento seguro, es de vital importancia tener en cuenta tres aspectos fundamentales; El poder trabajar seguro (condición 1), el saber trabajar seguro (Condición 2) y el querer trabajar seguro (Condición 3), a partir de lo cual, surge la teoría tricondicional de la seguridad basada en la conducta. Esta teoría, afirma que para que exista seguridad en las funciones que cada miembro de la organización realiza, se necesita en primera instancia poder contar con un ambiente laboral que favorezca y brinde las herramientas de protección necesarias en el trabajo. Como segunda condición, se debe proporcionar la información necesaria respecto a la utilización de dichos elementos de ayuda. Por último, resulta absolutamente necesaria la convicción y el deseo de mantenerse seguro, ya que es precisamente la conducta humana el eje fundamental en la generación de un sistema seguro o de riesgo (Ferreira, Gonzales, Espinoza y Morel, 2015). Lo anterior, concuerda con planteamientos realizados por Chiavenato (2009), ya que este afirma que el mayor diferenciador de las organizaciones hace referencia al componente humano, es decir, los trabajadores que hacen parte de las empresas, ya que en gran medida de ellos depende el éxito organizacional.

METODOLOGÍA: La investigación fue desarrollada a partir de un enfoque cualitativo-descriptivo. La población foco de atención corresponde a Docentes de la Universidad Pontificia Bolivariana, dependiendo su tipo de contrato y el programa académico del cual hacen parte. Según lo anterior, se tomaron aleatoriamente 2 profesionales de cualquier edad por cada una de las 14 ofertas de estudio existentes en la seccional, donde uno de ellos desempeña un rol interno y el segundo una labor de tipo cátedra, para un total de 24 sujetos. Partiendo de esto, se utilizaron varios instrumentos creados exclusivamente para asegurar el buen transcurso del estudio, algunos de los principales fueron: Consentimiento Informado, Entrevista semiestructurada, Encuesta, y una base de datos en formato Excel para el registro de información. Dicho lo anterior se establecieron las siguientes fases: 1. Revisión bibliográfica, 2. Revisión y análisis de estadísticas, 3. Diseño de instrumentos de recolección de información, 4. Diseño de base de datos, 5. Diseño de Consentimiento Informado, 6. Recolección de datos, 7. Registro de información, 8. Análisis relacional, 9. Identificación de conductas y riesgos asociados al cargo Docente, 10. Diseño de programa SBC, 11. Lanzamiento de programa, 12. Seguimiento y mantenimiento. Cabe resaltar que debido a cuestiones de tiempo solo fue posible llegar hasta la fase 10. Pese a lo anterior, se plantearon aspectos importantes a tener en cuenta para el correcto desarrollo e implementación del programa.

CONCLUSIONES: Durante el desarrollo de la fase de revisión bibliográfica y recolección de información proporcionada por la muestra escogida, se pudieron identificar una serie de falencias relacionadas con la percepción de los Docentes frente a la salud y seguridad en el trabajo. Algunos de

los aspectos más relevantes y repetitivos fueron: conciencia baja de posturas corporales, desconocimiento de la ergonomía laboral, identificación de falencias en recursos, espacios físicos y herramientas proporcionadas para el trabajo seguro, desconocimiento de los riesgos físicos y psicosociales a los cuales está expuesto un trabajador con cargo Docente, falta de interiorización de los protocolos de actuación ante situaciones de emergencia, falta de información e interés respecto a la realización de pausas activas y la ausencia de una cultura preventiva y de reporte de incidentes y accidentes laborales.

REFERENCIAS: 1) Chiavenato, I. (2009). Gestión del talento humano. México, D. F.: Editorial Mc Graw Hill. 2) Ferreira, M., Gonzales, J., Espinoza, C., y Morel, M. (Ed.). (2015). Psicología aplicada a la seguridad y salud en el trabajo-ODEBRECHT. Lima, Perú: Editorial Cecosami S.A. 3) Martínez, C. (2011). El proceso de gestión de la seguridad basado en los comportamientos. El nuevo rol de los supervisores. Journal of Globalization, Competitiveness & Governability, 5(2), 106-121. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=511851327005>. 4) Meliá, J. (2007). Seguridad Basada en el Comportamiento. Recuperado de: https://www.uv.es/~meliaj/Papers/2007JLM_SBC.pdf 5) Vásquez, R. (2014). La teoría de la causalidad de Bird. Santiago de Chile: Grupo editorial EMB. Recuperado de: <http://www.emb.cl/hsec/articulo.mvc?xid=555&edi=25>.

ANEXOS: Encuesta, Entrevista semiestructurada, Consentimiento informado, Base de datos, Planilla de observación, Diseño de programa SBC, Elementos para campaña de expectativa, y Elementos gráficos para plan de reforzamiento.

GPYC-18-05-01-27

TÍTULO: DISEÑO DE PROGRAMA DE SEGURIDAD BASADO EN EL COMPORTAMIENTO EN DOCENTES Y ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA.

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA SECCIONAL BUCARAMANGA

AUTOR: Pacheco Archila Lizeth Katherine. lizeth.pacheco@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: Roza Martínez Ana Milena. anamilena.martinez@upb.edu.co

FASE: 1 De 2

A continuación, **escriba únicamente** la Modalidad, el Grupo de Investigación y la Línea de Investigación a los cuales se adhiere su trabajo. Es importante que el **asesor** lo guíe en la escogencia de la línea de investigación de su proyecto. La línea de investigación debe pertenecer a un grupo de investigación respectivo. Por ejemplo:

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Productividad y Competitividad	Desarrollo Organizacional

PALABRAS CLAVES: Psicología Organizacional, Seguridad en el trabajo, Conductas Inseguras, Seguridad basada en el comportamiento, Docentes, Estudiantes, Universidad Pontificia Bolivariana.

PROPOSITOS: Diseñar un programa de seguridad basado en los comportamientos inseguros de los docentes y estudiantes de la Universidad Pontificia Bolivariana-Seccional Bucaramanga.

CONTENIDO: El campo de la Psicología Organizacional es considerado por Carvajal & García (2009) como aquella rama de la Psicología encargada de estudiar el comportamiento del ser humano dentro de la estructura de una empresa, con el fin de prever, explicar y entender su conducta para así, lograr potenciar su capacidad dentro de la organización. El trabajo en el campo organizacional se realiza basado en teorías psicológicas como la cognición, la motivación y el aprendizaje, entre otras. Dado los principios en los cuales se fundamenta la política del subproceso de Entorno Seguro y Sostenible desde el departamento de Bienestar Universitario, se busca la formación integral como medio para lograr una transformación social y humana que contribuya a la sociedad, es así como este, cumple un papel fundamental impulsando el desarrollo de las capacidades individuales y grupales de quienes hacen parte de la institución y a su vez promueve un entorno seguro y sostenible realizando una gestión efectiva de los riesgos laborales, tal y como lo afirma Correa (2013), en primer lugar, la mayoría de personas se encuentran inmersas dentro de una organización, en segunda medida, el rol desempeñado por el Psicólogo dentro de las organizaciones ha tomado mayor relevancia, ampliando su campo de acción, lo que conlleva a que, tanto la empresa como las personas que pertenecen a ella, se encuentren influenciados de manera directa o indirecta por la Psicología Organizacional.

Una de las áreas en las cuales se encuentra inmerso el trabajo del Psicólogo Organizacional va encaminado al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo (SG-SST), entendida como el desarrollo de un proceso lógico donde se realiza una planeación, ejecución y evaluación de los posibles riesgos inmersos en una organización, con el objetivo de controlarlos y reducirlos (Decreto No. 1443, 2014, art. 4). Dentro del SG-SST, ha tomado relevancia en los últimos años la seguridad basada en el comportamiento (SBC), entendida como la observación minuciosa de las labores designadas a una persona, con el objetivo de brindar retroalimentación sobre el actuar del individuo en el cumplimiento de responsabilidades, en pro de mitigar las conductas que generan riesgo y promocionar aquellos comportamientos que sirvan para disminuir el riesgo de accidentalidad dentro de la Organización (Martínez, 2015).

METODOLOGÍA: La población con la cual se trabajó estuvo conformada por docentes y estudiantes de la Universidad Pontificia Bolivariana Así mismo, se elaboró el diseño del programa basado en la seguridad del comportamiento. La herramienta metodológica utilizada durante el tiempo de trabajo fueron las actividades estipuladas en el cronograma del plan de trabajo de igual manera, se realizó una encuesta para evaluar que conductas inseguras presentan docentes y estudiantes y a partir se desarrolló el material que de soporte al inicio de la ejecución del programa en la fase 2.

CONCLUSIONES: La realización de las diversas actividades dentro del departamento de Bienestar Universitario permitió desarrollar nuevas habilidades y destrezas que quizás desde un aula de clase no es posible llegar a enfrentar; así mismo con el cumplimiento de las actividades programadas se alcanzaron logros tales como: a. Afianzar mis conocimientos acerca de la psicología organizacional , y cada una de las competencias que se deben tener en cuenta para realizar un diseño de programa de

seguridad basado en el comportamiento b. Fomentar estrategias a la prevención de los comportamientos inseguros identificados por medio de la elaboración de la encuesta On-line c. Generar un cambio en la calidad de vida de los docentes y estudiantes, donde se pueda minimizar los riesgos laborales, mejoren las relaciones interpersonales y aumente la productividad por medio de las buenas prácticas.

REFERENCIAS:

Carvajal, L. & García, C. (2009). *Psicología del trabajo y de las organizaciones: Reflexiones y experiencias de Investigación*. Colombia: Trillas.

Correa, E. (2013). *Psicología organizacional y del trabajo: Aproximación histórica, conceptual y principales tendencias*. Universidad ICESI. Chile.

Decreto No 1443. Ministerio del Trabajo, Bogotá, Colombia. 31 de Julio de 2014. Recuperado de http://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/36482/decreto_1443_sgsss.pdf/ac41ab70-e369-9990-c6f4-1774e8d9a5fa

Martínez, C. (2015). La gestión de la seguridad basada en los comportamientos ¿Un proceso que funciona? *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 61 (241). 424-435

Ministerio del Trabajo. (2017). Informe de actividades 2016-2017 sector trabajo al Congreso de la República. Recuperado de <http://www.mintrabajo.gov.co/atencion-al-ciudadano/transparencia/informe-enviado-al-congreso-de-la-republica>.

ANEXOS: Mencione los principales anexos del proyecto.

- Anexo 1. Encuesta de evaluación docentes Universidad Pontificia Bolivariana.
- Anexo 2. Encuesta de evaluación estudiantes Universidad Pontificia Bolivariana.
- Anexo 3. E-cards Seguridad Basada En El Comportamiento
- Anexo 4. Cartilla Promocional de Comportamientos Seguros.
- Anexo 5. Campaña Comportamientos Seguros.
- Anexo 6. Diseño de programa de Seguridad Basado en el Comportamiento.

GPYC-18-05-01-28

TÍTULO: ESTRUCTURACION DE LA ENTREVISTA POR COMPETENCIAS USADA EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL DE LA FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA PARA EL CARGO DE ENFERMERIA Y AUXILAIRES DE ENFERMERIA

INSTITUCIÓN: Fundación Cardiovascular de Colombia

AUTOR: DÍAZ PARRALES SILVIA VANESSA (Silvia.diaz.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: CARREÑO ARANGO DIANA LYZETH (Diana.carreno@upb.edu.co)

FASE: Fase 3 de 3

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Productividad y Competitividad	Desarrollo Organizacional

PALABRAS CLAVES: Fundación Cardiovascular de Colombia, Reclutamiento, Selección de personal, Entrevista, Competencias, Enfermería, Auxiliar de enfermería.

PROPOSITOS: Estructurar la entrevista por competencias usada en el proceso de selección de personal de la Fundación Cardiovascular de Colombia para el cargo de enfermería y auxiliares de enfermería.

CONTENIDO: Dentro de los procesos fundamentales realizados en una organización y los cuales son actividades constantes a las que se enfrenta esta (Blasco, 2004), se encuentra el reclutamiento y la selección de personal (RSP), ya que son recursos que le permiten competir a las organizaciones de forma efectiva; esto debido a que, según Chiavenato (2009), el talón de Aquiles de las organizaciones es la calidad de personas que trabajan en ella, su capital humano, considerando así, que lo más importante de la organización son las personas. En este sentido, el reclutamiento es considerado el procedimiento por el cual una institución se llena de personas interesadas en prestar sus servicios en la misma (Cantero, 2013); puesto que se implementan técnicas de información por las cuales la organización divulga y ofrece al mercado las oportunidades de empleo (Chiavenato, 2000); su objetivo principal es, en otras palabras, atraer el mayor número de candidatos interesados en el puesto. Por otro lado, la selección de personal es definida como “un proceso de toma de decisiones orientado a la incorporación de los recursos humanos adecuados para resolver las necesidades de una empresa” (Castaño, López, & Prieto, 2011, p.7). Al tratarse como un proceso, la selección de personal implica una serie de pasos, entre las cuales está la entrevista, las pruebas psicotécnicas y la verificación de referencias. Dessler (2001, citado por Flórez, 2016) expresa que entre las técnicas más utilizadas de selección se encuentra la entrevista, teniendo en cuenta que desempeña un papel crucial en la toma de decisiones sobre la idoneidad del candidato (González, 2015); del mismo modo, Richino (2000) considera que “resulta central y definitoria, puesto que es la oportunidad para conocer al candidato y poder detectar características personales, habilidades, experiencias que pueda contrastar con el perfil buscado”(p.86). Además de facilitar la tarea de selección y recoger información sobre las características y experiencias personales, tiene como propósito el conocimiento, dado que, nos permite obtener información acerca de los aspectos personales referidos al ejercicio laboral y la observación de sus conductas en tiempo (Richino, 2000; Gil, 2007), brindándonos de este modo la oportunidad de conocer al otro y observar cómo se conduce. Para Alles (2004), durante la entrevista se debe buscar las competencias del candidato, considerando que en la actualidad ya no es suficiente identificar los Conocimientos técnicos. Las competencias hacen referencia a las “características de la personalidad, representadas en comportamientos, que generan un desempeño exitoso en un puesto de trabajo” (Alles, 2013, p.18). El área asistencial es parte importante del desarrollo eficaz de la Fundación Cardiovascular de Colombia, dado que es su mayor servicio; esta área es ejercida especialmente por cargos de enfermería y auxiliares de enfermería, este personal desempeña en su labor un papel fundamental, por lo que Torres (2006) considera un recurso esencial dentro del capital humano del sector salud la labor de enfermería. Así mismo, Alcaraz, Zapata, Gómez y Tavera (2010) afirman que “la enfermera es única y diferente del médico, y aunque su plan de actividades deba asegurar el cumplimiento de la terapia prescrita por el médico, también tiene la responsabilidad de ayudar de manera independiente a los pacientes” (p.45). Del mismo modo, La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2008), muestra en su informe sobre los servicios de enfermería, la reducción en los costes y la mejora en la calidad de la atención. En conclusión, el proceso de reclutamiento y selección de personal permite la búsqueda de candidatos e incorporación de capital humano acorde a las necesidades de la empresa, de modo que al pertenecer la FCV al sector salud resulta fundamental generar una incorporación al área asistencial en cargos de enfermería y auxiliar de enfermería acorde a las competencias necesarias del perfil de cargo.

METODOLOGÍA: La investigación tuvo un enfoque cualitativo de tipo descriptiva. La población estuvo conformada por los candidatos interesados en las convocatorias llevadas a cabo dentro de la Fundación

Cardiovascular de Colombia. Se llevaron a cabo tres fases: 1. Revisión del formato de entrevista usado por la FCV, así como de los perfiles establecidos por la institución para cargos de enfermería y auxiliar de enfermería; 2. Modificación del formato de entrevista por competencia a partir de la selección de las competencias de cada cargo para el establecimiento de preguntas para evaluarlas. 3. La implementación se dio mediante un instructivo creado para la entrevista por competencia para cargos de enfermería y auxiliar de enfermería.

CONCLUSIONES: Se logró la estructuración de la entrevista por competencias para cargos de enfermería y auxiliares de enfermería, la cual tiene como fin, incorporar a la institución a través del proceso de selección, las personas idóneas para estos cargos según sus la calificación y el reconocimiento de sus competencias, al igual que proporcionar al profesional de la psicología un instrumento actualizado, enfocado a la calidad del personal. Igualmente, se logró crear el respectivo instructivo para la realización de la entrevista por competencia, para orientar el manejo de esta herramienta.

REFERENCIAS: 1) Alles, M. (2013). Diccionario de competencias la trilogía: las 60 competencias más utilizadas (1ed.). Buenos Aires, Argentina: Ediciones Granica SA. 2) Chiavenato, I. (2009). Gestión del talento humano (3ed.). México, D. F., Mexico: McGraw-Hill. Recuperado de: <http://www.facso.unsj.edu.ar/catedras/ciencias-economicas/administracion-de-personal/documentos/chiavena.pdf> 3) Flórez, J. (2016). Estrategias para mejorar el proceso de reclutamiento y selección de personal en la Dirección de teleinformática de la gobernación del estado Mérida. Sapienza Organizacional, 3(5), 79-102. Recuperado de: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/sapienza/article/view/7334/7204> 4) González, M. (2015). Selección de personal, buscando al mejor candidato. México, D.F., México: Alfaomega Grupo. 5) Serrano, L., & Ortiz, N. (2012). Una revisión de los modelos de mejoramiento de procesos con enfoque en el rediseño. Estudios gerenciales, 28, 13-22. Recuperado de: https://www.icesi.edu.co/revistas/index.php/estudios_gerenciales/article/view/1524/pdf

ANEXOS: Instructivo para la entrevista por competencias de cargos de enfermería y auxiliar de enfermería, Formato de entrevista por competencia para enfermería y Formato de entrevista por competencia para auxiliares de enfermería

GPYC-18-05-01-29

TÍTULO: PROGRAMA DE APOYO AL BIENESTAR Y DESEMPEÑO LABORAL DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO DE SEGURIDAD GUANENTÁ LTDA.

INSTITUCIÓN: SEGURIDAD GUANENTÁ LTDA.

AUTOR: OSPINO ANAYA DANIELA MARIA – daniela.ospino.2013@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: LUZ MARCELA SALAZAR
Luzm.salazar@upb.edu.co

FASE: Fase 5 de 5

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Productividad y competitividad	Desarrollo organizacional

PALABRAS CLAVES: Seguridad Guanentá, estrés laboral, prevención del suicidio, enfermedades, bienestar, comunicación, cliente, emociones, guardas de seguridad, administrativos, operativos.

PROPOSITO: Diseñar e implementar un programa de bienestar laboral para los trabajadores del área administrativa y operativa de Seguridad Guanentá Ltda., con el fin de generar un impacto positivo en su calidad de vida a nivel personal, familiar y profesional.

CONTENIDO: En la actualidad la salud, seguridad y bienestar de los trabajadores son fundamentales para las empresas en términos de productividad, sostenibilidad y competitividad, para el contexto personal y familiar. Hoy se considera al trabajador como un aliado estratégico para la organización, su potencial es un talento valioso, así mismo se ha redefinido el concepto de gestión humana, entendiéndolo como un área estratégica de la empresa, que promueve el bienestar, la salud y la calidad de vida laboral. El aporte del psicólogo desde el área de gestión humana se centra en el acompañamiento a los procesos de salud en el trabajo desde las acciones de promoción y prevención articuladas a la normatividad colombiana.

Las emociones que sienten los trabajadores son una parte muy importante del bienestar laboral, ya que son necesarias para fomentar la salud en las organizaciones, influyendo en el clima laboral positivo, en la calidad del trabajo que se realiza y en el servicio prestado. Las emociones positivas tienen una influencia importante sobre la motivación, la creatividad y el rendimiento en la tarea del trabajador.

Por otro lado, otro tema interesante en el círculo de bienestar personal y familiar, es el estrés laboral. El desarrollo del trabajo en vigilancia de seguridad privada presenta unas características únicas que derivan en unos factores de riesgo susceptibles de producir lesiones para la salud, en forma de accidentes o patologías, que a su vez se diferencian entre físicas y psíquicas. Entre las cuales, se puede identificar el estrés, que es una enfermedad que surge ante la necesidad de hacer frente a una situación de posible peligro, tras la cual el trabajador se siente intimidado e incapaz de encontrar una solución por falta de recursos (Federación de Servicios de la UGT (FES-UGT), 2002)

METODOLOGÍA:

Se realizó un anuncio publicitario en el periódico de NotiGuanentá de la empresa de seguridad guanentá llamado ¿has cuidado suficiente tu salud mental?, en el cual se brindaba información, sobre que es la salud mental, que es una asesoría psicológica, cuando acudir a una asesoría psicológica y donde solicitarla. Se le realizó al personal de la empresa una invitación formal para solicitar asesoría psicológica cuando sea necesario.

Se retomó nuevamente la campaña del saludo institucional, se crearán volantes para entregarle al personal administrativo, y seguir mejorando el servicio al cliente externo e interno.

Creación de talleres al personal administrativo y operativo de seguridad guanentá, sobre el manejo del estrés. Se elaboró unas diapositivas y una campaña para realizar seguimiento.

Se elaboró un cartel para la campaña del plan padrino, que sea visible para el personal administrativo. Que les ayude a recordar el compromiso que tiene con los clientes externos.

Se creó una caja de pensamientos nuevos, para utilizarla en el momento de las reuniones administrativas.

Campaña sobre la mejora del servicio al cliente, que incluye estrategias, actividad de comunicación y el reto de madrúgate por guanentá.

Por medio de un cartel que se entregó a los puestos de trabajo de los guardas de seguridad, se inició la campaña sobre la tolerancia detiene la violencia, la importancia de los vigilantes y el kit básico para tratar un vigilante con respeto y amabilidad.

Se realizó un programa de seguimiento personal con ausentismo relacionado con la parte emocional, con el objetivo de que por medio de campañas y talleres se logre disminuir las incapacidades de los trabajadores y que ellos aprendan a controlar y prevenir los síntomas de las enfermedades.

CONCLUSIONES: La empresa Seguridad Guanentá Ltda., a pesar de contar con más de mil empleados, todavía es una organización en crecimiento, por ende, son muchas las actividades por implementar, y lo más gratificante es que valoran las ideas innovadoras de todo el personal sin importar su rango o cargo. Para el siguiente practicante se recomienda retomar diversas actividades que se dejaron formuladas en este proyecto como la mejora del clima laboral por medio de pausas activas en el área administrativa, el servicio al cliente interno y externo, y el seguimiento al plan padrino.

Se sugiere seguir realizando campañas creativas y diferentes capacitaciones para fortalecer habilidades y aumentar las estrategias de afrontamiento. También es importante continuar brindando aprendizaje y conocimiento sobre temas que sean útiles en distintos ámbitos de la vida del personal administrativo y operativo. Además, de recordar lo valioso que es integrar las emociones de las personas, con el fin de humanizar el ámbito organizacional, satisfacer al personal y aumentar el desempeño laboral.

REFERENCIAS:

Celis, S. (2017). *Estrés laboral: un factor que influye en el bienestar de los trabajadores y en la productividad empresarial*. Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá D.C.

Federación de Servicios de la UGT (FES-UGT). (2002). El estrés en seguridad privada. Recuperado de http://vigilantesugtcanarias.fesugt.es/estres_seg_privada.pdf Instituto de trabajo, salud y organizaciones. (2004). La organización del trabajo y el estrés: estrategias sistemáticas de solución de problemas para empleadores, personal directivo y representantes sindicales. Recuperado de http://www.who.int/occupational_health/publications/pwh3sp.pdf

Matabanchoy, S. (2012). Salud en el trabajo. *Revista Universidad y Salud*, 1(15), 87-102.

GPYC-18-05-01-30

TÍTULO: PROGRAMA DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN DE SEGURIDAD GUANENTÁ LTDA.

INSTITUCIÓN: EMPRESA DE VIGILANCIA SEGURIDAD GUANENTA LTDA.

AUTOR: YUDY PAOLA QUINTERO SALAZÁR-Yudy.quintero.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: LUZ MARCELA SALAZÁR BETANCÚR - Luzm.salazar@upb.edu.co

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACIÓN	LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
-----------	------------------------	------------------------

PRÁCTICA	PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD	DESARROLLO ORGANIZACIONAL
----------	--------------------------------	---------------------------

PALABRAS CLAVES: psicología organizacional, gestión humana, seguridad Guanentá Ltda., inducción, reinducción, competencias personales, competencias sociales.

PROPOSITOS: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN ¿Qué beneficios aporta un eficiente proceso de inducción y reinducción, a la empresa de Seguridad Guanentá Ltda.? **OBJETIVOS** Apoyar los procesos de inducción y reinducción de la empresa de vigilancia seguridad Guanentá Ltda., con el fin de garantizar una adaptación adecuada del personal operativo a la institución y al puesto de trabajo.

CONTENIDO: Según Giraldo et.al (2010) la Gestión Humana se define, como gestión o actuación, como entidad organizacional y como disciplina científica. Es uno de los campos empresariales que durante los últimos años ha tenido los mayores cambios: de ser una oficina de trámites para cumplir las prácticas de administración de personal, pasó a convertirse en un área fundamental para lograr los objetivos organizacionales y la construcción de ventaja competitiva sostenida.

De igual forma Núñez (2006) plantea que la Gestión Humana en una organización o comunidad se realiza entonces para tratar de hacer compatibles los principios, la imagen, la misión, visión y los objetivos de la organización o comunidad, con la subjetividad de las personas y grupos en la organización.

Por otra parte, Briceño et.al (2011) afirma que las organizaciones modernas deben fundamentarse en una gestión humana integral, centrada en el conocimiento científico social, para investigar la manera como el sistema humano se relaciona, aprende de su propia capacidad productiva, reconoce el desarrollo de su historia e incrementa su conocimiento a partir del reordenamiento del error.

Al hablar de inducción y reinducción, se refiere a que la primera consiste en proporcionarles a los empleados información básica sobre los antecedentes de la empresa, la información que necesitan para realizar sus actividades de manera satisfactoria Torrealba (2007). La segunda es un Proceso de reinducción en la compañía va dirigido a actualizar a los empleados en relación con la normatividad, estructura, procedimientos, así como a reorientar su integración a la cultura organizacional Naranjo (2007).

METODOLOGÍA:

La población estuvo compuesta por 1200 guardas de seguridad y 9 supervisores, sus edades oscilaban entre los 18 a 60 años de edad, pertenecientes al género femenino y masculino de la empresa de vigilancia de Seguridad Guanentá Ltda.

El programa que se llevó a cabo se realizó en tres fases:

Fase inicial: Acercamiento al desarrollo del proceso de reinducción en sitio y a la implementación de competencias personales y sociales.

Fase de desarrollo: evaluación del proceso de inducción, donde se modificó formato de entrenamiento operativo y video de inducción. Posterior a esto se realizaron capacitaciones al personal operativo enfocadas en las normas de urbanidad y competencias personales y sociales.

Fase final: salidas de campo a todos los puestos de trabajo, con la finalidad de evaluar lo abordado en las capacitaciones.

CONCLUSIONES: Es importante en el actual contexto organizacional la implementación y desarrollo del proceso de inducción y reinducción, desde el uso de herramientas didácticas que faciliten el aprendizaje y una eficiente adaptación del nuevo trabajador. La formación y desarrollo por competencias es fundamental en la alineación de los colaboradores con la estrategia organizacional, desarrollando y fortaleciendo los conocimientos, habilidades, valores y actitudes de cada uno de los colaboradores. El desarrollo de competencias puede fomentar la confianza y la autoestima del personal, contribuyendo a la inserción del mismo en la familia y en la sociedad y generando excelentes resultados para la organización. La gestión de cambio es un aspecto esencial que interviene activamente en la manera en que las empresas afrontan los cambios, renovaciones e innovaciones.

REFERENCIAS: Giraldo, C. (2010). Gestión humana en la empresa colombiana: sus características, retos y aportes . Asociación Colombiana de Gestión Humana-Bogotá. Naranjo, B. (01 de febrero de 2007). El proceso de inducción de Personal. Obtenido de <https://www.gestiopolis.com/el-proceso-de-induccion-de-personal/> Nuñez,P.(2006).La Gestión Humana. Objeto y Método. Simposio Internacional de Psicología aplicada al perfeccionamiento de la Dirección y desarrollo organizacional . Habana .Briceño, Y. (16 de 01 de 2011). Gestión del talento humano . Obtenido de <http://talentohumanogrupo1.blogspot.com/2011/01/definicion-de-gestion-humana.html> Torrealba, B. (10 de 2007). “Inducción”: Proceso de Recursos Humanos. Obtenido de <http://induccionsrrhh.blogspot.com/>

GPYC-18-05-01-31

TÍTULO: “DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE UNA ENCUESTA QUE EVALÚE CLIMA ORGANIZACIONAL EN LA IPS ALIANZA DIAGNOSTICA”

INSTITUCIÓN: ALIANZA DIAGNOSTICA

AUTOR: Laura Marcela Mejía Quintero

DIRECTOR/SUPERVISOR: Raúl Jaimes Hernández

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Psicología Organizacional	Desarrollo organizacional

PALABRAS CLAVES: Clima organizacional, ambiente laboral.

PROPOSITO: Diseñar y aplicar una encuesta que evalúe Clima Organizacional en la IPS Alianza Diagnostica.

CONTENIDO: Las percepciones de los miembros de una empresa determinan unos factores y estructuras correspondientes al sistema organizacional que producen un clima determinado. El clima resultante incita a los individuos a tomar determinados comportamientos que influyen en la actividad de la organización y por consiguiente en su sentido de pertenencia, la calidad de los servicios que prestan, así como en su efectividad, eficiencia, eficacia, impacto social y en el desempeño general de la organización (Salazar, Guerrero, Machado & Cañedo, 2009).

Es importante analizar los aspectos internos de carácter formal e informal que afectan el comportamiento de los miembros de la empresa que a su vez inciden en los niveles de motivación y eficiencia; con los resultados de este análisis el propósito es recomendar acciones específicas que permitan modificar sus conductas para crear un clima organizacional que logre mayores niveles de eficiencia y cumplimiento de metas por la acción del recurso humano (García, 2009).

Según García (2009), dentro de una organización existe tres estrategias para medir el clima organizacional; la primera es observar el comportamiento y desarrollo de sus trabajadores; la segunda, es hacer entrevistas directas a los trabajadores; y la tercera y más utilizada, es realizar una encuesta a todos los trabajadores a través de uno de los cuestionarios diseñados para ello.

Numerosos autores han propuesto distintas dimensiones para analizar o evaluar el clima organizacional, sin embargo, existen ocho dimensiones principales que son compartidas por los principales autores tras aplicar distintos tipos de análisis estadísticos, de esta manera, como dimensiones principales del clima laboral se encuentran las siguientes: Autonomía, Cooperación y apoyo, Reconocimiento, Organización y Estructura, Innovación, Transparencia y Equidad, Motivación, y Liderazgo (Bordas, 2016).

De esta manera, Bordas (2016) propone una estrategia global de cambio y mejora es el *desarrollo organizacional*, la cual está dirigida desde la dirección de la empresa con el fin de adaptar las actitudes, creencias, valores, y estructuras de la organización a los retos empresariales propios de un entorno competitivo cada vez más complejo.

El presente proyecto se realiza teniendo en cuenta la importancia de un clima organizacional saludable para el cumplimiento de los objetivos y las metas empresariales propuestas, si el clima laboral no es favorable puede desencadenar una serie de factores de riesgo para el bienestar personal y laboral del empleado y de la empresa como tal.

Según Posada (2011) El estrés laboral, es uno de los principales problemas a los que se enfrentan en el mundo casi un 35% de los trabajadores, los estudios indican que entre 50% y 60% de las bajas laborales están relacionadas con el mismo; Esto representa un alto costo tanto en calidad de vida de los empleados como en perjuicios económicos. El estrés en el trabajo puede afectar a cualquier persona, de cualquier nivel y puede aparecer en cualquier sector y en organizaciones de cualquier tamaño.

Un trabajador que se encuentre estresado suele enfermarse con más frecuencia, tener poca o ninguna motivación, ser menos productivo y tener menor seguridad laboral, incidiendo en la entidad donde trabaja con una perspectiva de éxito negativa en el mercado donde se desenvuelve (Gutierrez, & Viloria, 2014).

Teniendo en cuenta esta situación es aún más evidente la necesidad de investigar y analizar el Clima laboral de las empresas, con el fin de contribuir con mejoras o nuevas estrategias en pro al bienestar

de los trabajadores y de las organizaciones, ya que un entorno laboral saludable no es únicamente aquel en que hay ausencia de circunstancias perjudiciales, sino abundancia de factores que promuevan la salud.

La IPS Alianza Diagnostica S.A. requiere el presente estudio de Clima Organizacional ya que los índices de rotación son altos, además la directora de Gestión Humana manifiesta que algunos trabajadores carecen de sentido de pertenencia hacia la Organización.

METODOLOGÍA:

FASE 1: Diseño de la encuesta:

En esta fase se analizan las necesidades de la empresa con el fin de establecer los ítems y las dimensiones que se deben evaluar según la percepción de los trabajadores de la IPS Alianza Diagnostica.

FASE 2: Aplicación de la encuesta:

En esta fase se aplicará la encuesta a los 300 trabajadores pertenecientes a la IPS Alianza Diagnostica por medio de una plataforma virtual.

FASE 3: Análisis de los datos:

En esta fase se analizarán los resultados de cada encuesta realizada por los trabajadores de acuerdo a la percepción que ellos tuvieron para cada uno de los ítems evaluados.

CONCLUSIONES:

Durante la práctica de formación no se logró ejecutar por completo el plan de trabajo establecido por lo tanto los resultados no fueron los esperados, el trabajo del proyecto a realizar se vio limitado por inconvenientes internos de la empresa como la renuncia de la Psicóloga, esto ocasionó que la estudiante en práctica tuviera que ser un apoyo directo y permanente de la Directora de Gestión Humana para cumplir con los requerimientos de Reclutamiento y Selección de Personal.

Aunque el proyecto no se pudiera realizar a cabalidad, la experiencia personal y laboral fue enriquecedora ya que el aprendizaje en este campo organizacional fue directo y constante permitiendo fortalecer la formación profesional.

REFERENCIAS:

- Bordas, M. (2016). *Gestión Estratégica del Clima Organizacional*. Madrid: Universidad Nacional de Educación a Distancia.
- Mendez, C. (2006). *Clima organizacional en Colombia: El IMCOC, un método de análisis para su intervención*. Bogotá: Centro Editorial Universidad del Rosario.
- Posada, E. (2011). La relación trabajo-estrés laboral en los Colombianos. *Revista CES Salud Pública*, 2(1), 66-73.
- Gutiérrez, A., & Vilorio, J. (2014). Riesgos Psicosociales y Estrés en el ambiente laboral. 30(1), 5-6.
- Salazar., Guerrero, J., Machado, Y., & Cañedo, R. (2009) Clima y cultura organizacional: dos componentes esenciales en la productividad laboral. *Acimed*, 20(4), 67-75.
- García, M. (2009). *Organizacional y su Diagnóstico: Una aproximación Conceptual Cuadernos de Administración*. Scielo, 2(42), 43-61.

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

GPYC-18-05-02-01

TÍTULO: ANÁLISIS DE LA GESTIÓN DE DESEMPEÑO DOCENTE Y ELABORACIÓN DE PROPUESTA DE CUALIFICACIÓN EN LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA SECCIONAL BUCARAMANGA

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA

AUTOR: JASBON PERALTA EMILIO

emilio.jasbon.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: ANA MILENA MARTINEZ ROZO

anamilena.martinez@upb.edu.co

FASE: 1 de 2.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Productividad y competitividad	Gestión del conocimiento

PALABRAS CLAVES: Productividad y competitividad, gestión del conocimiento, Universidad Pontificia Bolivariana, Desempeño, Evaluación, Docentes, Formación

PROPOSITOS: Analizar la gestión de desempeño para la formulación de propuesta cualificación en los docentes internos de la Universidad Pontificia Bolivariana seccional Bucaramanga.

CONTENIDO: La gestión administrativa en las instituciones de educación superior logra nutrir a la movilización de recursos de talento humano, alcanzando así una sinergia entre la cultura y la estrategia organizacional. Dentro de esta gestión se encuentran los equipos de gestión del talento humano, los cuales identifican la dirección y el estado de la organización y toman decisiones sobre la promoción, desarrollo y reubicación de los participantes de la institución, implementando herramientas como la evaluación del desempeño, la cual para Chiavenato (2009) es “el proceso de revisar la actividad productiva anterior con el objeto de evaluar qué tanto contribuyeron los individuos a que se alcanzaran los objetivos del sistema administrativo.” (p. 245) Así mismo, es un instrumento con múltiples funciones como dirigir, supervisar y desarrollar una buena comunicación entre el evaluador y el evaluado. Se pueden destacar como objetivos el desarrollo individual y laboral de los trabajadores, la mejora de resultados de la institución y la optimización de los recursos humanos (Alles, 2005).

De igual manera, las evaluaciones del desempeño en las instituciones educativas, son herramientas posibilitadoras para el desarrollo y la mejora de los procesos de educación (Jara y Díaz, 2017). Uno de los procesos con gran influencia de las evaluaciones del desempeño son los procesos de cualificación, los cuales son procesos de aprendizaje dirigidos al perfeccionamiento profesional y humano, que se orientan hacia el logro de un desempeño socialmente requerido al promover cambios en el talento humano y por ende en la cultura organizacional. (Collado, Gutiérrez & Pérez, 2015). Así mismo estos procesos para Camargo, Calvo, Franco y Vergara (2004) son un sistema de actualización, con el

objetivo de mejorar y desarrollar la labor pedagógica de una manera óptima al servicio de los estudiantes.

METODOLOGÍA: El proyecto se realizó en tres fases. La primera consistió en la revisión y análisis de los resultados de los dos instrumentos del proceso de evaluación integral del desempeño de los años 2016 y 2017, la segunda fue la detección de las principales áreas de mejora en la planta docente y en la fase final se planteó una propuesta de cualificación enfocada en las necesidades encontradas con el fin de contribuir al proceso de cualificación institucional.

CONCLUSIONES: El trabajo realizado en la vicerrectoría académica de la Universidad Pontificia Bolivariana permitió identificar el estado actual del desempeño docente, las principales áreas de mejora y los aspectos a tener en cuenta para el mejoramiento de los procesos de cualificación en la institución. La implementación de estos aspectos encontrados logrará hacer el proceso de cualificación más organizado y eficaz.

REFERENCIAS:

- Alles, M. (2005). *Desempeño por competencias*. Buenos Aires: Granica.
- Camargo, M., Calvo, G., Franco, M., & Vergara, M. (2004). Las necesidades de formación permanente del docente. *Educación y educadores*, 7, 79-112.
- Chiavenato, I. (2009). *Gestión del talento humano, Tercera edición*. México DF: McGraw-Hill.
- Collado, O., Gutiérrez, R., & Pérez, O. (2015). La capacitación y el desarrollo humano, desde una mirada vigotskiana. *Revista Pedagogía Profesional*, 13(3), s.p.
- Jara, N., & Díaz, M. (2017). Políticas de evaluación del desempeño del docente universitario, mito o realidad. *Revista Cubana De Educación Médica Superior*, 31(2), 1-15.

ANEXOS: Recopilación de Formatos de Evaluación, Análisis de la Evaluación Docente, Análisis de la Evaluación De Desempeño y Propuesta de Cualificación.

GPYC-18-05-02-02

TÍTULO: PLAN DE IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO EN LA EMPRESA SOAMBICOL TENIENDO EN CUENTA LOS LINEAMIENTOS DE NORMA ISO 9001:2015.

INSTITUCIÓN: SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE DE COLOMBIA.

AUTOR: BARAJAS JURADO PAULA ANDREA (paula.barajas.2014@upb.edu.co).

DIRECTOR/SUPERVISOR: CARREÑO ARANGO DIANA LIZETH (diana.carreno@upb.edu.co).

FASE: 1 de 4.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
-----------	------------------------	------------------------

PRÁCTICA	PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD	GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO
----------	--------------------------------	--------------------------

PALABRAS CLAVES: Productividad y competitividad, gestión del conocimiento, Salud Ocupacional y Medio Ambiente de Colombia, gestión del talento humano, optimización de procesos, ISO 9001:2015.

PROPOSITOS: Objetivo general: Implementar el sistema de gestión del talento humano en la empresa SOAMBICOL teniendo en cuenta los lineamientos de la norma ISO 9001:2015 con el fin de optimizar los procesos que se llevan a cabo dentro de la misma y contribuir con su desarrollo. Objetivo de la fase:

Realizar una revisión de los documentos y procesos que se llevan a cabo en la empresa con el propósito de mejorarlos, complementarlos o diseñarlos nuevamente para su debida implementación.

CONTENIDO: La psicología organizacional según Zepeda (como se citó en Gómez, 2016) puede ser definida como una rama de la psicología que se encarga del análisis de aquellos fenómenos psicológicos individuales que se presentan dentro de las organizaciones y a su vez tiene en cuenta la forma en la que los procesos organizacionales generan un impacto en los individuos. De acuerdo con lo anterior, es muy importante que hoy en día el trabajo pueda ser concebido como un ámbito del desarrollo humano y que a su vez este posibilite la integración de las fortalezas de los individuos (Polo, Palacio, De castro, Mebarak y Velilla, 2013), debido a que este les origina a las personas una sensación de pertenencia a un sector que resulta ser considerado como valioso, relevante y necesario. A su vez, es fundamental tener en cuenta que, con la aparición de diferentes cambios y sus impactos tan significativos en los últimos años como la globalización de las empresas, el desarrollo a nivel tecnológico y la constante búsqueda de la calidad y la productividad, se ha podido llegar a afirmar que la gran diferencia y la ventaja competitiva primordial de las organizaciones resulta proceder de las personas que trabajan en estas, ya que son los individuos los que propician y mantienen el éxito de las empresas y son considerados como el recurso más esencial dentro de las mismas (Chiavenato, 2009). De igual forma, según Werther y Davis (2008) los departamentos de recursos humanos se crean con el fin de favorecer y prestar servicios a las empresas, a sus directivos, sus gerentes y a sus trabajadores y son un área de servicio dentro de la organización. Es así, que los 6 procesos primordiales según Chiavenato (2009) que debe realizar la administración de recursos humanos (ARH) o gestión del talento humano consisten en: Procesos para la integración de los individuos: Se busca hacer parte de la empresa a las personas nuevas y hacen parte también de estos procesos la selección y el reclutamiento. Procesos para estructurar a las personas: Se diseñan las actividades que los empleados deben llevar a cabo dentro de la organización, para así orientar y mejorar su desempeño. Dentro de estos procesos se encuentra el establecimiento de los puestos junto con su análisis y delineación, la acomodación de las personas y la evaluación de desempeño. Procesos para gratificar a los sujetos: En estos se motiva a las personas para que puedan alcanzar sus necesidades personales, por medio de incentivos, remuneración, prestaciones y servicios sociales. Procesos para fomentar el crecimiento de los individuos: Se capacitan a las personas, para aumentar su formación y desarrollo a nivel profesional

y personal. Procesos para mantener a las personas: Estos procesos consisten en el establecimiento de condiciones tanto ambientales como psicológicas óptimas para favorecer el clima laboral y por ende el desempeño de los trabajadores. Procesos para evaluar a los sujetos: Son metodologías para dar acompañamiento y regular las labores de los empleados y examinar sus resultados. Por otra parte, la organización ISO hace alusión a una Organización Internacional de Estandarización que se encuentra establecida por diversos organismos nacionales de estandarización. Esta entidad publicó en el año 1989 la primera familia de normas de la ISO 9000, entre las cuales se encuentran la ISO 9001, la ISO 9002 junto con la ISO 9003, siendo estas normas las que conceden los parámetros necesarios para implementar el Sistema de Aseguramiento de la Calidad en las Empresas (Vergara, 2010). Teniendo en cuenta lo anterior, resulta pertinente tener en cuenta la norma ISO 9000:2015, debido a que esta se hace necesaria para la implementación de un sistema de gestión de calidad en las organizaciones. A su vez la existencia de este sistema dentro de las organizaciones resulta traer consigo diferentes beneficios, tales como: brindar productos y servicios que obedezcan a las exigencias de los clientes y los requisitos legales y reglamentarios aplicables, proporcionar oportunidades para favorecer la satisfacción de los clientes, tratar riesgos y oportunidades relacionadas con el contexto y los objetivos y la capacidad de evidenciar el cumplimiento de los requisitos del sistema de gestión de calidad (Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación, ICONTEC, 2015).

METODOLOGÍA: La población atendida durante el desarrollo de esta práctica corresponde a la totalidad de los trabajadores de la empresa SOAMBICOL, entre los cuales se encuentran el gerente general, el gerente de proyectos, el director de gestión humana, el director comercial, el contador y los diferentes consultores. De igual manera, para llevar a cabo el proyecto planteado se realizó un análisis de las necesidades de la organización y a partir de este se dio paso a formulación de una serie de actividades que implicaban la revisión de los documentos y procesos que se llevan a cabo en la misma para mejorarlos, complementarlos o diseñarlos nuevamente.

CONCLUSIONES: Se logró cumplir con la fase uno de este proyecto, la cual consistía en hacer una revisión de los documentos más importantes de la organización, para así complementarlos, mejorarlos o llegado el caso diseñarlos nuevamente. Al igual que crear cierto tipo de documentos que sean de aporte para el funcionamiento de la organización. Todo esto con el propósito de que sean socializados e implementados dentro de la misma. Asimismo, se pudo concluir que en todas las organizaciones el manual de funciones y el perfil de cargo resulta ser una herramienta fundamental para los trabajadores, pues es a partir de este que se pueden conocer las funciones, competencias, habilidades y destrezas específicas para cada cargo. También, es indispensable mantener a los trabajadores motivados, ya que ellos son el recurso más importante de toda organización, y si estos se encuentran motivados y satisfechos, los niveles de eficiencia y eficacia podrían aumentar. Igualmente, resulta ser de gran beneficio para las organizaciones ser certificadas en la norma ISO 9001:2015, ya que esta acreditación trae consigo diferentes beneficios. Finalmente, es esencial que todas las organizaciones cuenten con un área de gestión del talento humano estructurada, para aumentar la productividad y demostrar un mejor desempeño, ya que los procesos que allí se desarrollan son vitales para las empresas.

REFERENCIAS: 1. Chiavenato, I. (2009). *Gestión del talento humano*. México, D. F.: Editorial Mc Graw Hill, Gómez, M. (2016). Sobre la psicología organizacional y del trabajo en Colombia. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 7(1), 131-153. Recuperado de <http://www.funlam.edu.co/revistas/index.php/RCCS/article/view/1438>, 3. Polo, J., Palacio, J., De castro, A., Mebarak, M. y Velilla, J. (2013). Riesgos psicosociales: la psicología organizacional positiva como propuesta de promoción, prevención e intervención. *Salud Uninorte*, 29(3), 561-575. Recuperado de <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/5813/3566>, 4. Vergara, J. (2010). La gestión de la calidad en los servicios ISO 9001:2008. Recuperado de <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=UjopEN2btOsC&oi=fnd&pg=PA11&dq=importancia+de+la+iso+en+las+empresas&ots=gZqsbxoxaW&sig=yR7WSr9o0lu8g3cw3UHkgPOtQIE#v=onepage&q=importancia%20de%20la%20iso%20en%20las%20empresas&f=false>, 5. Werther, W. y Davis, K. (2008). *Administración de recursos humanos. El capital humano de las empresas*. México, D.F.: Editorial Mc Graw Hill

ANEXOS: Los principales anexos de esta práctica fueron los siguientes: el manual de funciones y perfil de cargo de la empresa, un manual de procesos, un sistema de archivo sistematizado para las hojas de vida, una base de datos con el perfil sociodemográfico de los trabajadores, un programa de remuneración por medio de incentivos y una ruta sistematizada para los procesos de selección, inducción y entrenamiento del personal.

GPYC-18-05-02-03

TÍTULO: MEJORAMIENTO DEL CLIMA Y CULTURA PARA LA ADMINISTRACIÓN Y PREVENCIÓN DEL CONFLICTO LABORAL EN LA ORGANIZACIÓN HIGUERA ESCALANTE Y CIA LTDA.

INSTITUCIÓN: Laboratorio Higuera Escalante.

AUTOR: Nieto Barroso Laura Marcela (laura.nieto.2014@upb.edu.co)

DIRECTOR/SUPERVISOR: Salazar Betancur Luz Marcela (luz.salazar@upb.edu.co) FASE: 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRÁCTICA	PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD	GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

--	--	--

PALABRAS CLAVES: Grupo de investigación en Productividad y Competitividad, Gestión de conocimientos, Laboratorio Higuera Escalante, clima organizacional, cultura organizacional, conflictos laborales.

PROPOSITOS: ¿Cómo mejorar el clima y la cultura organizacional para la administración y prevención de los conflictos laborales que se presentan en la organización Higuera Escalante y CIA LTDA?, Establecer un plan estratégico para mejorar el clima y la cultura organizacional enfocado en administrar y prevenir los conflictos laborales que se presentan en la organización Higuera Escalante y CIA LTDA.

CONTENIDO: El clima organizacional está vinculado cercanamente a la cultura, ya que expresa la cultura como un factor que conforma la personalidad de la organización (Schein, 2004). Siguiendo este orden de ideas, es importante dejar claras las definiciones de estos fenómenos. Según Alvarado (2003), el clima organizacional comprende la suma de las percepciones que describen el grado de satisfacción de las personas en su medio laboral. Por otro lado, Schein (2004) define la cultura organizacional como “un patrón de supuestos básicos compartidos que el grupo aprende conforme resuelve problemas de adaptación externa e integración interna, que funcionan suficientemente bien para ser considerados válidos y, por tanto, ser enseñados a nuevos miembros”. (p.12). Scheneider, Ehrhart y Macey (2013) mencionan que son aspectos importantes para determinar la productividad de las empresas, fundamental para la planeación, por lo que puede afectar el desempeño de las actividades y el bienestar del personal creando conflictos laborales en la organización. Actualmente, debido a los diferentes cambios que se presentan en las organizaciones, se ha evidenciado que los conflictos laborales han aumentado significativamente, ya sea por el clima que se da dentro de la empresa o la cultura que maneja esta misma. Según la OIT (2008), los conflictos laborales son constituidos por enfrentamientos de posiciones que surgen entre grupos de personas en las cuales existe una discrepancia, donde estos mismos expresan una reivindicación o queja; dichos conflictos pueden afectar directamente el desempeño de las actividades que se realizan diariamente en la organización.

METODOLOGÍA: es una investigación de enfoque cualitativo, de tipo transversal ya que los datos se recogieron en un único momento, se contó con 29 personas en total (10 líderes y 19 coordinadores), se aplicaron dos filtros, el primero fue la aplicación de la prueba ECO la cual mide la percepción del trabajador del clima organizacional, siguiente a esto, la prueba DOCS la cual mide la percepción de la cultura organizacional, de igual forma, se creó una entrevista

semiestructurada con base en los resultados de las dos pruebas anteriores, con el fin de puntualizar e identificar con certeza los conflictos laborales que se presentaban en la organización. Finalmente, se creó un plan estratégico teniendo en cuenta los resultados arrojados para tomar acciones correctivas que ayudarán en la prevención y administración de los conflictos laborales.

CONCLUSIONES: se evidenció que la percepción que se tiene del Clima organizacional es positiva, al igual que la cultura organizacional. Sin embargo, en cuanto a la entrevista semiestructurada se pudo ver que si existen conflictos laborales ocasionalmente los cuales son, falta de comunicación y roces entre colaboradores, aunque la organización se haga cargo de resolverlos, es importante trabajar para administrarlos y prevenirlos en un futuro, garantizando un clima organizacional ameno donde el trabajador se sienta a gusto, con el fin de mejorar su productividad y ambiente laboral.

REFERENCIAS: Alcarado, J. (2003). "Influencia del liderazgo en la competitividad de las organizaciones peruanas. Perú: Pontificia Universidad Católica del Perú; OIT (2008). "¿cómo resolver los conflictos laborales en el lugar de trabajo?". Guía de usuario. Recuperado de <https://www.ilo.org/public/english/mediate/download/conflict-prev-and-res-procedures-es.pdf>; Scheineider, B. (1990). The climate for service: An Application of the climate construct. EnB. Schneider (Ed). Organizational Climate and Culture (pp.383-412). San Francisco: Jossey-Bass. Schein, E. H. (2004). Organizational culture and leadership (3ra. Ed.). San Francisco: Jossey Bass.

ANEXOS: Análisis de resultados cultura organizacional 2017, proceso de sensibilización, lista de asistencias proceso de sensibilización, Informe y enlace prueba ECO, resultados entrevista semiestructurada y plan estratégico.

GPYC-18-05-02-04

TÍTULO: "Diseñar e implementar el programa de Gestión del Conocimiento para los colaboradores del área asistencial del laboratorio Higuera Escalante"

INSTITUCIÓN: Laboratorio Higuera Escalante

AUTOR: LOZADA ROJAS Jenny Carolina

DIRECTOR/SUPERVISOR: SALAZAR BETANCURT Luz Marcela

FASE: Fase 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACIÓN	LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
PRÁCTICA	PSICOLOGÍA ORGANIZACIONAL	Gestión del conocimiento

PALABRAS CLAVES: Psicología organizacional, cargos críticos, conocimiento, gestión, comunicación.

PROPOSITOS:

¿Cuáles son los cargos con menor transferencia de conocimiento en el área asistencial en las unidades de Laboratorio de la organización Higuera Escalante?

CONTENIDO:

Para Arnold y Randal (2012), el campo organizacional, y unido a este la psicología del trabajo: “se orienta a una categoría específica de conducta, la conducta de trabajo que, en la mayoría de los casos, tiene lugar en el marco de una organización.” (p, 21). (Moreno y Godoy, 2012) manifiestan la gran importancia del recurso humano, mencionándolo como el activo más valioso en una organización, ya que este es el capital intangible que otorga el mayor valor agregado. Por ello es importante fortalecer, enriquecer y gestionar el capital humano, ya que se compone, a su vez, por todas las capacidades individuales, los conocimientos, las destrezas y la experiencia de los empleados de la organización (Brooking, 1997). De acuerdo con lo anterior (Rodríguez, 2006) refiere que en las organizaciones es imprescindible tener un plan donde se transfiera y/o gestione el conocimiento, este podría señalarse como “la capacidad de administrar eficazmente los flujos de conocimiento al interior de la organización para garantizar su acceso y reutilización permanente, con lo cual se estimula la innovación, la mejora de los procesos de toma de decisiones y la generación de nuevos conocimientos”. Por ello se usará el modelo de gestión de conocimiento que plantean (Nonaka & Takeuchi, 1995) ya que para ellos “el conocimiento es almacenable, siendo posible interiorizarlo de una manera física o psíquica y transmitirlo por diferentes medios, de manera fluida en la comunicación establecida por las personas que conforman una organización”. Para explicar este mecanismo, dichos autores definieron un modelo que permite comprender cómo se crea y distribuye el conocimiento en la organización mediante la distinción de dos tipos de conocimiento: el conocimiento tácito y el conocimiento explícito. Este modelo, promueve la transformación del conocimiento tácito al conocimiento explícito de la organización, con la identificación de procesos, actividades, herramientas y estrategias de funcionamiento de la gestión del conocimiento que van a favorecer el aprendizaje organizacional. Al respecto Nonaka y Takeuchi, (1995), refieren que el conocimiento tácito es interno y propiedad de cada persona, constituido por modelos mentales, creencias y perspectivas que la persona no puede expresar con facilidad, lo que hace difícil su formalización y comunicación, pues se adquiere a través de los valores, emociones individuales y experiencias personales. En cuanto al conocimiento explícito, es aquel conocimiento

factible de ser estructurado, almacenado y transferido a través del lenguaje formal con la ayuda de las tecnologías de información y comunicación. Así mismo, puede ser comunicado de manera fácil entre individuos mediante expresiones gramaticales, manuales, tutoriales y/o especificaciones, entre otros recursos (Nonaka & Takeuchi, 1995). Según este modelo, ambos conocimientos se presentan en cualquier organización y se desarrollan mediante las etapas de socialización, exteriorización, combinación e internalización.

METODOLOGÍA:

La presente investigación se desarrolló desde un enfoque cuantitativo-descriptivo, con un diseño metodológico no experimental, de corte transversal (Hernández, Fernández & Baptista, 2010). Los participantes fueron 36 bacteriólogos y auxiliares de enfermería de las sedes de las unidades de laboratorio de Higuera Escalante, con edades que oscilaron desde los 20 años hasta los 55 años. El estudio fue desarrollado siguiendo los principios éticos de experimentación con humanos con implicación de riesgo mínimo según el artículo 11 del apartado B de la Resolución 8430 de 1993 (Ministerio de Salud, República de Colombia, 15 1993). Seguido de la aplicación de las matrices, se procedió a calificar, a tabular y analizar los datos, finalmente se discutieron los resultados y se redactaron en el informe.

CONCLUSIONES:

Con la implementación de la matriz de cargos críticos se genera un beneficio en la organización ya que permite llevar un control de estos puestos de trabajo y definir metodologías que ayuden a su vigilancia y tendiente desaparición, incluyendo en estas la protección de los procesos que llevan a cabo en el puesto de trabajo identificado como cargo crítico, la confidencialidad de la información y el establecimiento de las competencias que debe cumplir la persona que a futuro ocupe el cargo (en el caso de los cargos críticos por línea de sucesión). Establecer y monitorear los cargos críticos dentro de H.E. permite identificar los riesgos asociados a capital humano lo que permite intervenir a tiempo este tipo de riesgos evitando que se conviertan en puntos frágiles que afecten la estabilidad del negocio. Es por esto que es importante considerar la identificación de cargos críticos como una herramienta estratégica para la consolidación del capital humano de la organización.

REFERENCIAS:

- Arnold, J. & Randall, R. (2012). *Psicología del trabajo: comportamiento humano en el ámbito laboral*. México D.C.: Pearson Educación.
- Brooking, A. (1997). El capital intelectual, el principal activo de las empresas del tercer milenio. Barcelona: Paidós.
- Hernández, S., Fernández, C., & Baptista, L. (2010). Metodología de la investigación.
- Moreno, F. y Godoy, E. (2012) El Talento Humano: Un Capital Intangible que Otorga Valor en las Organizaciones. *Daena*,7(1), 57-67.
- Nonaka, I., & Takeuchi, H. (1995). The knowledge-creating company. How Japanese companies create the dynamics of innovations. New York: Oxford University Press.
- Rodríguez, D. (2006). Modelos para la creación y gestión del conocimiento: una aproximación teórica. *Educar*, 37.

EDUCACIÓN, SABER Y DOCENCIA

SABER

GSEYD-18-06-01-01

TÍTULO: SITUACIONES QUE EXPERIMENTAN LOS JÓVENES DE PRIMER SEMESTRE DE PSICOLOGÍA REMITIDOS AL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PERSONAL Y PROFESIONAL (PAPP).

INSTITUCIÓN: Universidad Pontificia Bolivariana, seccional Bucaramanga.

AUTOR: PICO GARCÍA MARLY YERITZA. marly.pico.2014@upb.edu.co.

DIRECTOR/SUPERVISOR: LEMOS RAMÍREZ NANCY VIVIANA. nancy.lemos@upb.edu.co.

FASE: 2 de 4.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Práctica	Saber, Educación y Docencia	Saber

PALABRAS CLAVES: Saber, educación, docencia, saber, Universidad Pontificia Bolivariana, deserción, adaptación universitaria, rendimiento académico, psicología.

PROPOSITOS: ¿Qué situaciones afrontan los estudiantes de primer semestre de psicología remitidos al PAPP al entrar a la universidad? Apoyar desde el Programa de Acompañamiento Personal y Profesional (PAPP) a los estudiantes de la Universidad Pontificia Bolivariana en su etapa universitaria.

CONTENIDO: Guzmán, Durán y Franco (2009) afirman que desde el Ministerio de Educación en Colombia se han dado a la tarea de desarrollar trabajos que promueven mayor conocimiento sobre el tema de la deserción estudiantil. De igual manera, han construido la metodología de seguimiento, diagnóstico y elementos para su prevención. Por otro parte, Izquierdo y Mestanza (2017) hicieron una revisión sistemática sobre otros estudios de deserción académica y concluyeron que no se puede generalizar esta temática y que cada universidad debe crear sus propias soluciones para evitar la deserción. Patiño y Cardona (2015) llevaron a cabo un estudio en Ibagué sobre los factores que inciden en el aumento de la deserción, encontrando que aspectos como exámenes de ingreso poco rigurosos, orientación vocacional, economía y dificultades personales son los que presentan mayor relevancia al momento de abandonar la universidad. En una investigación realizada a estudiantes de una universidad en México se encontró que hay tres reglas que pueden influenciar la deserción: el manejo de un segundo idioma, las personas con las que conviven y la trayectoria académica que haya tenido antes de ingresar a la universidad y durante el comienzo de esta (García Lambert, García Hernández &

Ledeneva, 2014). Fernández, González y Trianes (2015) concluyeron que los estudiantes que son optimistas tienen buena autoestima y un adecuado apoyo social, incrementado su adaptación a la vida universitaria y disminuyendo el estrés académico.

METODOLOGÍA: El enfoque metodológico en que se basó el trabajo fue cualitativo con un tipo de investigación descriptiva. La población atendida fueron 22 estudiantes de primer semestre remitidos desde la Facultad de Psicología entre el rango de edad de 16 a 20 años y cinco estudiantes remitidos desde el Programa de Acompañamiento Académico (PAC) con el mismo rango de edad. Para identificar las situaciones que vivencian los estudiantes, se diseñó una encuesta de adaptación universitaria que no fue válida, sin embargo, se lograron obtener resultados por medio de las asesorías brindadas desde el PAPP. Las asesorías tuvieron el siguiente procedimiento: se envió un correo institucional invitando a los estudiantes para que se acercaran a agendar una cita, en el primer encuentro con el estudiante se firmaba el consentimiento informado, el formato de datos personales y se indagaba sobre el estudiante y su proceso adaptativo a la universidad, al finalizar la sesión si era necesario se programaba otra cita para dar seguimiento o de lo contrario se cerraba la orientación. Durante la asesoría se iba completando la matriz y la nota de seguimiento para registrar el seguimiento dado al estudiante.

CONCLUSIONES: En conclusión, se puede afirmar que los estudiantes de primer semestre que llevaron un seguimiento en el PAPP lograron adaptarse a la universidad, esto evidenciado por medio de los formatos de seguimiento donde se registró el proceso del estudiante en su dimensión académica y personal. De igual manera, al finalizar el proceso de asesorías, la evaluación que emitieron al programa fue buena, haciendo comentarios positivos sobre el programa, las afirmaciones manifestadas fueron registradas en la matriz de seguimiento. Además, se identificó que las situaciones que los jóvenes vivencian al entrar a la universidad son: dificultad para socializar y crear grupos de estudio con compañeros, disfuncionalidad familiar, inseguridad, baja autoestima, inconvenientes para comprender algunas materias y procesos de duelo.

REFERENCIAS: 1) Fernández González, L.; González Hernández, A. & Trianes Torres, M. (2015). Relaciones entre estrés académico, apoyo social, optimismo-pesimismo y autoestima en estudiantes universitarios. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 13(1), 111-130. 2) García Lambert, G., García Hernández, R., & Ledeneva, Y. (2014). Reglas que describen la deserción y permanencia en los estudiantes de la UAP Tianguistenco de la UAEM. *Ciencia Ergo Sum*, 21 (2), 121-132. 3) Guzmán Ruiz, C., Durán Muriel, D. y Franco Gallego, J. (2009). *Deserción estudiantil en la educación superior colombiana Metodología de seguimiento, diagnóstico y elementos para su prevención*, Bogotá, Colombia, Imprenta Nacional de Colombia. 4) Izquierdo Cázares, G. & Mestanza Páez, R. (2017). Retos de la educación ante la deserción escolar universitaria. Revisión sistemática. *Retos de la ciencia*, 1(2), 15-21. 5) Patiño Garzón, L., & Cardona Pérez, A. (2015). Revisión de algunos estudios sobre la deserción estudiantil universitaria en Colombia y Latinoamérica. *Theoria*, 9-20. Recuperado de <http://revistas.ubiobio.cl/index.php/RT/article/view/1241>.

ANEXOS: consentimiento informado, matriz de seguimiento, nota de seguimiento, agenda semanal.

GSEYD-18-06-01-02

TÍTULO: CARACTERÍSTICAS DE LAS HABILIDADES PSICOSOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO LA SANTÍSIMA TRINIDAD DE BUCARAMANGA

INSTITUCIÓN: Colegio la Santísima Trinidad de Bucaramanga

AUTOR: Ramírez Laverde Kamila Andrea. Kamila.ramirez.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: Granados Martínez Victor Manuel. Victor.granados@upb.edu.co

FASE: 3 de 3

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Práctica	Saber, Educación y Docencia	Saber

PALABRAS CLAVES: Campo Educativo, Educación, Saber y Docencia, habilidades psicosociales para la vida, autoconocimiento, autoestima, emociones, estrés, empatía.

PROPOSITOS: ¿Cuáles son las habilidades psicosociales para la vida con que cuentan los estudiantes del Colegio la Santísima Trinidad de Bucaramanga? Para poder resolver este problema se planteó como objetivo general cuáles son las habilidades psicosociales para la vida en estudiantes del Colegio la Santísima Trinidad de Bucaramanga, el cual se va a cumplir mediante los siguientes objetivos específicos como, determinar las características de las habilidades psicosociales para la vida de los estudiantes del Colegio la Santísima Trinidad, mediante la aplicación de un instrumento de evaluación. Fortalecer las habilidades psicosociales para la vida que requiere mayor atención en la población mediante talleres formativos. Brindar asesoría y acompañamiento psicológico a los estudiantes del Colegio la Santísima Trinidad y realizar actividades de apoyo académico a los estudiantes que presentan bajo rendimiento académico en los grados segundos y terceros de primaria del Colegio la Santísima Trinidad.

CONTENIDO: El siguiente proyecto hace referencia a las características de las habilidades psicosociales para la vida, cuando hablamos de las habilidades para la vida hacemos énfasis en mejorar la calidad de la convivencia escolar, la formación personal, social y valórica de los estudiantes, para lograr mejores resultados académicos y un desarrollo más integral. Romagnoli, 2011. Herramientas y conocimientos para poder hacer esto posible. La OMS (1993) citado en (Mantilla & Chahín, 2009), define las habilidades para la vida, como un grupo de 10 destrezas psicosociales para promover en el ámbito escolar, con el fin de que los niños y adolescentes puedan ser más competentes psicosocialmente frente a los retos que les brinda el mundo moderno. Estas se aportaron como insumo

para negociar exitosamente con el entorno social y las complejidades de la vida. Un enfoque de habilidades para la vida desarrolla destrezas para permitir que los estudiantes adquieran las características necesarias para el desarrollo humano y para así poder enfrentar de forma efectiva los retos de la vida diaria. Estas habilidades tienen como objetivo intervenir en la vida personal e interpersonal, ya que son herramientas psicosociales, capaces de ayudar a transformar las condiciones de desigualdad que se presentan en los alumnos. Las 10 habilidades para la vida propuestas por (Mantilla & Chahín, 2009), fueron: 1. Autoconocimiento: Conocer mejor nuestro ser, carácter, fortalezas, oportunidades, actitudes, valores, gustos y disgustos. Auto conocerse también significa construir sentidos acerca de nosotros mismos, de las demás personas y del mundo en que vivimos 2. Empatía: “Ponerse en los zapatos” de la otra persona para comprenderla mejor y responder en forma solidaria, de acuerdo con las circunstancias. 3. Comunicación efectiva o asertiva: expresar con claridad, y en forma apropiada al contexto y la cultura, lo que siente, piensa o necesita. 4. Relaciones interpersonales: establecer y conservar relaciones interpersonales significativas, así como ser capaz de terminar aquellas que impiden el crecimiento personal. 5. Toma de decisiones: evaluar distintas alternativas, teniendo en cuenta necesidades, criterios y las consecuencias de las decisiones, no solo en la vida propia, sino también en la ajena. 6. Solución de problemas y conflictos: manejar los problemas y conflictos de la vida diaria de forma flexible creativa, identificando en ellos oportunidades de cambio y crecimiento personal y social. 7. Pensamiento creativo: usar la razón y la “pasión” (emociones, sentimientos, fantasías e instintos, entre otros) para ver las cosas desde perspectivas diferentes, que permiten inventar, crear y emprender con originalidad. 8. Pensamiento crítico: “no tragar entero” y ser capaz de llegar a conclusiones propias sobre la realidad. La persona crítica se pregunta, investiga y no acepta las cosas en forma crédula. 9. Manejo de emociones y sentimientos: Propone aprender a navegar en el mundo de las emociones y sentimientos, logrando mayor “sintonía” con el propio mundo afectivo y el de las demás personas. Esto enriquece la vida persona y las relaciones interpersonales 10. Manejo de la tensión y el estrés: identificar oportunamente las fuentes de tensión y estrés en la vida cotidiana, saber reconocer sus distintas manifestaciones, y encontrar maneras para eliminarlas o contrarrestarlas de forma saludable. Según Mantilla (2014), las personas que desarrollan habilidades psicosociales para la vida son: reflexivos, resuelven problemas y toman decisiones adecuadas a un contexto o situación, desarrollan conciencia de sí mismos, regulan sus emociones, expresan sus emociones de manera asertiva, pueden ponerse en el lugar de otros (son empáticos), desarrollan una escucha activa, son tolerantes, saben negociar, se vuelven agresivos (pasiva o activamente). Y quienes no presentan habilidades psicosociales para la vida son: poco reflexivos, no saben resolver problemas y toman decisiones generalmente erróneas, tienen un conocimiento pobre de sí mismos, tiene poco control emocional (se enojan fácilmente)

METODOLOGÍA: La investigación Estudio Descriptivo, no experimental, que busca indagar cuales son las características de las habilidades psicosociales que se deben fortalecer o seguir fortaleciendo en los estudiantes del Colegio de la Santísima Trinidad, esta investigación se realizó con estudiantes de Pre-jardín a Undécimo, se contó con la participación de, Pre-jardín con 4 estudiantes, jardín 9 estudiantes, transición 13 estudiantes, primero 27 estudiantes, segundo 45 estudiantes, tercero 28 estudiantes, cuarto 39 estudiantes, quinto 40 estudiantes, sexto 35 estudiantes, séptimo 29 estudiantes, octavo 22 estudiantes, noveno 26 estudiantes, décimo 19 estudiantes y undécimo 18 estudiantes. Para un total de 354 estudiantes, edades entre 3 a 17 años. Se utilizó como instrumento el Habilidadómetro el cual se aplicó a estudiantes de primaria y bachillerado. Tercero-1 3 estudiantes, tercero-2 3 estudiantes, cuarto-1 3 estudiantes, cuarto-2 3 estudiantes, quinto-1 3 estudiantes, quinto-2 3 estudiantes, sexto-1 3 estudiantes, sexto-2 3 estudiantes, 7-1 3 estudiantes, 7-2 3 estudiantes, octavo 6 estudiantes, noveno-1 3 estudiantes, noveno-2 3 estudiantes, décimo 6 estudiantes y undécimo 6 estudiantes. Para un total de 54 estudiantes. El habilidómetro es una herramienta que mide, de uno a cinco la percepción que usted tiene de lo fuerte o débil que es en cada uno de las habilidades para la vida. 1 significa que se siente muy débil y 5 que se siente muy fuerte. Marque con una X en la casilla que corresponda. La marcación que usted haga mostrará por cuál habilidad siente que es más urgente empezar a trabajar en la formación. El resto, en aquellas que se siente fuerte, no se descarta, pero posiblemente pueden esperar un poco. Inicialmente se irá a las aulas de clase con las psicólogas de primaria y bachillerato,

ella realiza una pequeña presentación sobre la practicante y se les explica que se escogerán algunas personas para la aplicación del habilidómetro. Después de escoger las personas se les entrega las fotocopias y se les explica para qué sirve el habilidómetro y se les indica que lean las instrucciones: “El habilidómetro es una herramienta que mide, de uno a cinco la percepción que usted tiene de lo fuerte o débil que es en cada uno de las habilidades para la vida. 1 significa que se siente muy débil y 5 que se siente muy fuerte. Marque con una X en la casilla que corresponda. La marcación que usted haga mostrará por cuál habilidad siente que es más urgente empezar a trabajar en la formación. El resto, en aquellas que se siente fuerte, no se descarta, pero posiblemente pueden esperar un poco”. Además se les explica que deben colocar el nombre ya que se les aplicará un pre y un post, para evidencias las diferencias que se presentaron en el semestre o los temas que se deben seguir trabajando. Varona (1991) aplicó un programa para la sustitución de la agresión, mediante el desarrollo de habilidades sociales y el autocontrol, en menores de 11 a 15 años en condiciones especialmente difíciles institucionalizados del COMAIN. Los resultados indican que el grupo al que se le aplicó el programa evidenció una mayor ocurrencia de habilidades pro social que el grupo control. Se logró una mejora significativa en las siguientes habilidades sociales.

CONCLUSIONES: En el Colegio de la Santísima Trinidad es sumamente importante continuar reforzando las diferentes habilidades psicosociales para la vida. Seguir reforzando estas habilidades como se propuso con el diseño del programa para realizar 1 taller por bimestre de los diferentes temas. Respecto a la aplicación del habilidómetro, se concluye que es un instrumento que se puede usar como medio para evaluar si esos talleres ellos están funcionando haciendo una comparación del principio de año al final de año. Frente al acompañamiento académico actividad que el colegio tiene planteada desde años atrás, se concluye que es una idea muy adecuada para que así los estudiantes mejores en los temas que se les dificulten y por esta y otras razones es que el colegio obtiene un excelente nivel académico, ya que en esos espacios tanto como aplicarles talleres se les brinda estrategias de aprendizaje.

REFERENCIAS: Arévalo, M.; Mendoza, L y Ambrosio, T. Habilidades para la vida y su importancia en la salud. Flores, M. (2014). Aplicación de un programa de habilidades psicosociales basado en el autoconocimiento para fortalecer las relaciones interpersonales de los niños y niñas de tercer grado de primaria de la I.E.P. Marvista, Paíta, 2013. Universidad de Piura. Piura, Perú. Recuperado de: https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/1981/MAE_EDUC_119.pdf?sequence=3&isAllowed=y Mantilla, L., Chahín, I. (2009). Habilidades para la vida, Manual para aprenderlas y enseñarlas. Editorial EDEX. Bilbao. Romagnoli, C., (2011). Propuesta Proyecto “Mejorar la Convivencia para un Aprendizaje Integral”. Educarchile, Fundación Chile. Varona,S.(1991). Efectos de un programa para la sustitución de la agresión mediante el desarrollo de habilidades sociales y el autocontrol en menores de 11 a 15 años en condiciones especialmente difíciles institucionalizados del COMAIN. Tesis Maestría. Lima: UPCH. Recuperado de: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgps/documentos/articulo_habilidades_para_la_vida.pdf

ANEXOS: Instrumento del habilidómetro, guías para los talleres.

EDUCACIÓN

GSEYD-18-06-02-01

TÍTULO: PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL EN ESTUDAIANTES DEL COLEGIO CABECERA DEL LLANO DE PIEDECUESTA.

INSTITUCIÓN: COLEGIO CABECERA DEL LLANO DE PIEDECUESTA.

AUTOR: VIVIESCAS BALLESTEROS MARIA CAMILA Maria.viviescas.2013@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: PEDROZO AVILÉS VICTOR JULIO victor.pedrozo@upb.edu.co

FASE: 4 de 4

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRACTICA	SABER, EDUCACIÓN Y DOCENCIA	EDUCACIÓN

PALABRAS CLAVES: Educativa, Colegio Cabecera del Llano de Piedecuesta, Adolescencia, Educación sexual, promoción y prevención, difusión de información.

PROPOSITOS: ¿Promover programas de educación sexual en las instituciones educativas genera conocimientos sobre sexualidad lo cual genera cambios en las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes?, Desarrollar un programa de educación sexual en estudiantes del Colegio Cabecera del Llano de Piedecuesta, por medio de psi coeducación donde se promuevan saberes respectivos a la problemática de la sexualidad, para posteriormente generar estrategias de prevención seguida por los objetivos de su trabajo.

CONTENIDO: Para OMS (2018) la adolescencia es una de las etapas de transición más importantes en la vida humana pues implica el paso del niño a la adultez, lo que incluye cambios a nivel fisiológico, psicológico, social, emocional y en la identidad del individuo. Referente a esto Cardona, Ariza, Gaona y Medina (2015) señalan que durante estos cambios o transformaciones la mayoría de los adolescentes inician su vida sexual activa y si no cuentan con una educación en sexualidad amplia y precisa. Por esta razón se pueden ver abocados a circunstancias que comprometan su salud física y mental. Ahora, en acuerdo con Pineda et.

Al (2018), los saberes sobre sexualidad están altamente entrelazados con los diálogos que los padres tengan con sus hijos sobre el desarrollo de su sexualidad en todos los niveles que esto implica. Este diálogo no siempre llega a ser fluido, acertado y concreto principalmente por dos diferentes factores: La vergüenza de ambas partes a hablar del tema y la escolaridad de los padres, lo que limita el conocimiento para impartir a sus hijos (Bacerló & Navarro, 2013). Debido a estas deficiencias comunicativas y a las posibles consecuencias que podrían traer sobre la vida y la salud del adolescente, se ha considerado pertinente desarrollar programas para la vivencia de una sexualidad sana y responsable, con el conocimiento individual sobre los derechos sexuales y reproductivos que posee cada sujeto (Manosalva, 2015). En concordancia La Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2015) estableció el acceso a la educación e información en salud sexual y reproductiva como una meta específica que facilitará la obtención de en cuanto menos tres, de los 17 objetivos de desarrollo sostenible [ODS], propuestos con el fin de erradicar la pobreza, proteger el planeta y asegurar la prosperidad para todos.

METODOLOGÍA: La población fue de 218 estudiantes entre los 12 y 19 años de edad, de sexo masculino y femenino, del Colegio Cabecera del Llano de Piedecuesta. Se diseñó una encuesta para diagnosticar los pre-saberes que los estudiantes tenían sobre sexualidad. Los pasos que se siguieron en la realización del proyecto fueron: 1. Diagnóstico de pre- saberes por medio de la encuesta diseñada, 2. Interpretar los resultados arrojados por el diagnostico de pre saberes, 3. Realización de psi coeducación, 3. Campaña realizada en conjunto con los estudiantes sobre lo aprendido en la psi coeducación ,4. Difusión de la información por parte de los estudiantes a los compañeros que no pudieron hacer parte de las actividades realizadas.

CONCLUSIONES: Basado en los resultados obtenidos del Diagnósticos de pre saberes de sexualidad en los estudiantes, se apreció la presencia de conocimientos erróneos sobre sexualidad y la ausencia de información pertinente como cuales son los métodos de prevención, gracias a estos se realizo la psico educación con un mayor enfoque en la información que se debía priorizar sobre sexualidad para los estudiantes. Cabe resaltar que a partir del procesos de psicoeducacion de los estudiantes se logro el afianzamiento de la información y los conocimientos adquiridos a partir de allí, de tal manera que se llevo a la realización de una campaña de difusión de la información obtenida por parte de los grados en los que se implemento el programa a los otros grados donde este no fue posible. Además, se encontró problemáticas que deben ser abordadas a profundidad por parte del núcleo familiar y educativo, como violencia sexual y la modalidad de autoagresión conocidas como cutting y otra problemáticas.

REFERENCIAS: 1) Barceló, R., & Navarro, E. (2013). Conocimientos, actitudes y habilidades de los adolescentes escolarizados del sector público de Barranquilla (Colombia) relacionados con su sexualidad. Salud Uninorte, 29, 298-314 2) Monsalva, D. (2015). Desarrollo estrategias de promoción y prevención de una sexualidad sana y responsable con un enfoque de derechos sexuales y reproductivos en adolescentes y jóvenes en una institución educativa de la ciudad

de Bogotá (Tesis de pregrado). Universidad Coopertavia de Colombia, Bogotá D.C. 3) Organización de las Naciones Unidas. (2015). Agenda de desarrollo Post-2015 de la Organización de las Naciones Unidas. Objetivos de desarrollo sostenible. Recuperado de: <https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Prensa/Publicaciones/05%20Objetivos%20de%20Desarrollo%20Sostenible%20para%20la%20web.pdf> 4) Organización Mundial de la Salud (2018). Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Sitioweb: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/ 5) PINEDA, L. T. O., CUENCA, J., CÉSPEDES, J. L. M., RIOS, D. G., & HADERLEIN, A. (2018). Diálogos y Saberes sobre Sexualidad de Padres con Hijos e Hijas Adolescentes Escolarizados. Revista Colombiana de Psicología, 27(1), 41–53. <https://doi-org.consultaremota.upb.edu.co/10.15446/rcp.v27n1.62148>.

ANEXOS: 1) Formato de encuesta, 2) Información trabajada en la psi coeducación, 3) Evidencia fotográfica

GSEYD-18-06-02-02

TÍTULO: PROMOCIÓN DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE BASADO EN LA FORMACIÓN DE HABILIDADES PSICOSOCIALES PARA LA VIDA EN ESTUDIANTES DE GRADO 6 A 9 .

INSTITUCIÓN: COLEGIO FACUNDO NAVAS MANTILLA -GIRON

AUTOR: Melissa Flórez Barrios- Cindy.florez@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: Granados Martínez Víctor Manuel victor.granados@upb.edu.co

FASE: 3 de 3

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRACTICA	SABER, EDUCACIÓN Y DOCENCIA	EDUCACIÓN

PALABRAS CLAVES: Saber, educación y promoción , Colegio Facundo Navas Mantilla, Educación Sexual.

PROPOSITOS: Cómo incide la formación en habilidades psicosociales para la vida en la vivencia de una sexualidad responsable
Objetivo general: Orientar a los estudiantes de los grados sexto a noveno del colegio Facundo Navas Mantilla en el ejercicio de una sexualidad responsable mediante la promoción de Habilidades psicosociales para la vida. Objetivos específicos: Identificar las creencias, ideologías, valores e imaginarios en torno a la sexualidad que impiden la vivencia responsable de esta dimensión humana. Formar en autoconocimiento, toma de decisiones, expresión afectiva, autocuidado y comunicación asertiva como recursos personales en la vivencia de una sana sexualidad. Motivar la reflexión sobre conductas de riesgo en la sexualidad adolescente

CONTENIDO: La adolescencia es una etapa de la vida humana en que se experimenta una transición cada vez menos gradual y más compleja a la edad adulta, tanto desde un punto de vista social como físico y psicológico. En el Perú la población adolescente, entre 10 y 19 años de edad, representa aproximadamente el 25% de la población total, más de 5 millones de personas, tienen necesidades específicas en materia de educación y salud, incluida la salud sexual y salud reproductiva. El embarazo temprano impide el desarrollo equilibrado, físico, mental y social armonioso de las y los jóvenes y dan lugar frecuentemente a alumbramientos de alto riesgo (vallejo 2008)

METODOLOGÍA: El enfoque utilizado en esta investigación es de tipo mixto descriptivo no experimental, con una población de 449 estudiantes de la jornada de la mañana y un grado de 8-4 de la tarde ,donde se llevó a cabo el proyecto se promoción y prevención de una sexualidad irresponsable ,este proyecto se realizó en conjunto de los padres por medio de las escuelas de padres , sin dejar de lado el aporte de los 23 docentes donde apoyaron el proyecto facilitando espacios para dictar los talleres. Procedimiento: Inicialmente se llevó a cabo 4 talleres a todos los estudiantes donde se les dio a conocer la importancia de tener una sexualidad responsable, por otro lado, se realizo dos escuelas de padres donde se les dio a conocer el proyecto aplicado y la importancia de su apoyo en ese proceso.

CONCLUSIONES: Se concluye de manera gratificante que los estudiante son concedores y consientes de los riegos que generan iniciar una sexualidad responsable y a temprana para afectando su desarrollo personal, familiar, social y académico, Es claro que cada estudiante es responsable de sus acciones, sin embargo las campañas de promoción de una sexualidad responsable ayudaron a minimizar el porcentaje de estudiantes que quieran iniciar su sexualidad, siendo conscientes del valor que tienen como personas y el respeto que deben tener con su cuerpo y siempre teniendo en cuenta la importancia de su proyecto de vida para un futuro y bienestar óptimo.

REFERENCIAS: Castillo, M. & Gamboa, R. (2012). Desafíos de la educación en la sociedad actual. Revista Electrónica Diálogos Educativos, 12 (24). p. 55-69. Recuperado de file:///D:/Downloads/DialnetDesafiosDeLaEducacionEnLaSociedadActual-4156179.pdf. González MI, Aguirre ML, Tapia J. Caracterización de asistentes a consejería en sexualidad en un centro de salud integral de adolescentes. Rev Chil Pediatr 2005. Huertas M. Actitudes, comportamiento sexual de la gestante primigesta en el Hospital Materno Infantil San Bartolomé, Lima – Perú, Tesis de Licenciatura en Obstetricia. 1999. Arboleda, J. (2000). Mi proyecto de vida. Programa Jóvenes en acción. Cali, Colombia: Corporación para el desarrollo de la educación popular de Cali.

GSEYD-18-06-02-03

TÍTULO: PROGRAMA DE INTERVENCIÓN ENFOCADO EN LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS PARA EL COLEGIO TÉCNICO INDUSTRIAL JOSÉ ELÍAS PUYANA

INSTITUCIÓN: COLEGIO TÉCNICO INDUSTRIAL JOSÉ ELÍAS PUYANA

AUTOR: ROMERO CORDERO LEIDY TATIANA- leidy.romero.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: MARTÍNEZ GRANADOS VÍCTOR MANUEL- victor.granados@upb.edu.co FASE: 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
PRACTICA	SABER, EDUCACIÓN Y DOCENCIA	EDUCACIÓN

PALABRAS CLAVES: Factores de riesgo, factores protectores, adolescencia, consumo, sustancias psicoactivas

PROPOSITOS: Cuáles estilos parentales resultan de riesgo en los adolescentes para iniciar o mantener una conducta de consumo de sustancias psicoactivas? Objetivo General Promover factores protectores y concientizar sobre factores de riesgo en los estudiantes y padres de familia del colegio Técnico Industrial José Elías Puyana que minimice el consumo de sustancias psicoactivas. Objetivos Específicos Identificar factores protectores y de riesgo a nivel parental asociados al consumo de sustancias psicoactivas. Dar continuidad al desarrollo del programa de intervención planteado en términos de promoción y prevención de los factores de riesgo y protección que influyen en el consumo de sustancias psicoactivas desde el ámbito familiar. Promover en los estudiantes y padres de familia conductas protectoras para evitar el consumo de sustancias psicoactivas

CONTENIDO De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia, es definida como un periodo de crecimiento, desarrollo y transición, el cual se produce después de la niñez y antes de la etapa adulta, entre los 10 y 19 años de edad (OMS,2018), es una de las cinco etapas del ciclo del vital más complejas y más inestables, debido a que se presentan cambios importantes a nivel biológico, psicológico y social; por esta razón, los adolescentes son vulnerables y presentan factores de riesgo que pueden determinar cierto grado de afectación (Londoño, Marín, Juárez, Palacio, Muñiz, Escobar & Ochoa, 2010) y llevar al adolescente a iniciar o mantener una conducta de consumo de sustancias psicoactivas, el cual, de acuerdo a la Oficina de la Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), es uno de los principales problemas de la población juvenil (UNODC, 2013). El consumo de

sustancias psicoactivas en población menor de edad ha aumentado significativamente en Colombia, no sólo en aquellos niños, niñas o jóvenes en situación de calle sino en diferentes estratos y condiciones familiares, esto se evidencia también en la población escolar del país, donde, como lo muestra el estudio realizado por el Observatorio de Drogas de Colombia (2016), los adolescentes manifiestan que es fácil acceder a sustancias psicoactivas, tanto lícitas como ilícitas, en primer lugar se encuentra el alcohol, seguido de la marihuana, los inhalantes, la cocaína y los tranquilizantes no prescritos, además de eso, los resultados evidencian la necesidad de trabajar constantemente la psico-educación sobre los riesgos y daños sobre la salud que tiene el uso de sustancias psicoactivas en la población estudiantil.

METODOLOGÍA La muestra se escoge por medio de un muestreo probabilístico estratificado, conformado por 609 estudiantes de bachillerato del Colegio Técnico Industrial José Elías Puyana, de Floridablanca, distribuidos de la siguiente manera: 448 estudiantes de la sede A, 43 estudiantes de la sede B y 118 estudiantes de la sede C, de los cuales 333 estudiantes estudian en la jornada de la mañana, 262 en la jornada de la tarde y 14 estudiantes en la jornada de la noche. De esta población, 51 están entre un rango de edad de 10 y 11 años, 134 entre 12 y 13 años, 236 entre 14 y 15 años, 182 entre 16 y 18 años y 6 estudiantes mayores de 18 años. El único criterio para poder participar en el estudio fue tener la capacidad de comprender las preguntas y situaciones de los instrumentos empleados (ASSIST Y ESPA) Este estudio es de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental debido a que no se realiza manipulación deliberada de las variables, y de corte transversal dado que solo se llevará a cabo una recopilación de información en determinado tiempo.

CONCLUSIONES De acuerdo a lo abordado en la realización del plan de trabajo y a los resultados obtenidos en el estudio realizado, se logra concluir que los estilos de socialización parental, influyen en las conductas y formas de ver el mundo en el adolescente, y pueden ser un factor importante para iniciar o mantener una conducta de consumo de sustancias psicoactivas; teniendo esto presente, se sugiere continuar fortaleciendo los diferentes ámbitos y espacios de desarrollo de los estudiantes e involucrar más a los padres de familia en el proceso de enseñanza y crianza de los hijos debido a que se evidencia en gran medida ausentismo de los mismos. De igual forma, al tener el ambiente escolar un papel protagónico para la prevención de esta conducta, teniendo en cuenta que es el medio ideal para llegar directamente a los jóvenes estudiantes y los padres de familia, se sugiere mantener el interés y el apoyo por parte de la institución educativa teniendo en cuenta el papel fundamental que tiene ésta en la vida de los estudiantes y en el cumplimiento de los diferentes objetivos en todos los ámbitos de los mismos. Así mismo, se recomienda aumentar la cobertura profesional, teniendo en cuenta la alta población estudiantil que tiene el Colegio Técnico Industrial José Elías Puyana.

REFERENCIAS: Londoño, N., Marín, C., Juárez, F., Palacio, J., Muñiz, O., Escobar, B., & Ochoa, N. (2010). Factores de riesgo psicosociales y ambientales asociados a trastornos mentales. *Suma psicológica*, 17(1), 59-68

Estudio Nacional del Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar-Colombia, 2016. Recuperado de: https://www.unodc.org/documents/colombia/2018/Junio/CO03142016_estudio_consumo_escolares_2016.pdf

Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (UNODC). (2013). Informe mundial sobre las drogas 2013. Recuperado de https://www.unodc.org/doc/wdr2013/World_Drug_Report_2013_Spanish.pdf

Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (UNODC). (2013). Informe mundial sobre las drogas 2013. Recuperado de

https://www.unodc.org/doc/wdr2013/World_Drug_Report_2013_Spanish.pdf Organización Mundial de la Salud (OMS). (2018). Desarrollo en la adolescencia. Recuperado de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

ANEXOS Anexo 1: Formato aplicación adaptado Anexo 2: Formato de excel Anexo 3: Análisis de resultados Anexo 4: presentación al equipo ejecutivo Anexo 5: propuesta de trabajo Anexo 6: Consentimiento informado Anexo 7: Resumen casos de acompañamiento Anexo 8: Desarrollo de propuesta de trabajo Anexo 8.1: Estilos de socialización e implicaciones en los hijos Anexo 8.2: Saber más, arriesgarse menos Anexo 8.3: Folleto prevención del consumo de drogas Anexo 8.4: Construir relaciones y establecer vínculos de confianza Anexo 8.5: Roles y funciones Anexo 8.6: Qué hacer si mi hijo es consumidor Anexo 8.7: Comunicación asertiva Anexo 8.8: Refuerzo y castigo Anexo 8.9: Entérate Anexo 8.10: Reconcíliate

GSEYD-18-06-02-04

TÍTULO: Programa psicopedagógico para fortalecer las habilidades cognitivas de aprendizaje en estudiantes del instituto de problemas de aprendizaje

INSTITUCIÓN: INSTITUTO DE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

AUTOR: ANGELA MARIA BLANCO PEÑA, angela.blanco.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: YEFERSON JHAIR MATAJIRA CAMACHO, yeferson.matajira@upb.edu.co

FASE: 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Psicología educativa	Área educativa/clínica

PALABRAS CLAVES: atención, habituación, aprendizaje, rendimiento.

PROPOSITOS: ¿La implementación de un programa psicopedagógico puede contribuir al fortalecimiento de habilidades cognitivas tales como atención y habituación?

Objetivo general Diseñar un programa Psicopedagógico que permita fortalecer los dispositivos básicos de aprendizaje tales como la atención y habituación de los estudiantes en el ámbito escolar.

CONTENIDO: El aprendizaje para Canda (2010) es el proceso por el que una persona adquiere conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y aptitudes; supone un cambio adaptativo y es resultado de la interacción con el ambiente (Citado por Becerra -González, & Reidl, 2015).

Según Azcoaga (1999) Menciona que los dispositivos básicos de aprendizaje (DBA) son procesos que desarrolla el ser humano para llevar a cabo un aprendizaje, por esta razón son importantes en el crecimiento de los niños ya que permiten el óptimo desarrollo y destrezas cognoscitivas y facilitan la adaptación del individuo al ambiente (Citado en Jáuregui, Mora, Carrillo, Oviedo, Pabón, & Rodríguez, 2016). Estos dispositivos son la memoria, atención, motivación, habituación y sensopercepción procesos que otros autores como Dr Zenoff (1987) mencionan que son innatos del hombre que se van desarrollando a medida del crecimiento del individuo por medio de la estimulación y enseñanza adecuada, indispensables para el aprendizaje y están sustentados cada uno por una fisiología y un nivel biológico del sistema nervioso central (Ferreira, S.F).

METODOLOGÍA:

La siguiente investigación se realizó por medio de un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo. Se desarrolló un programa psicoeducativo el cual se aplicó un pilotaje con 3 estudiantes de edades entre los 8 y 11 años de género masculino del Instituto de Problemas de Aprendizaje. Para una mayor efectividad en la evaluación del proceso se realizó un pretest y postest con la escala de memoria de trabajo del wisc-4 y esto se hizo por medio de los siguientes pasos:

1. se aplicó pretest a los estudiantes con el instrumento wisc-4

Se llevó a cabo la realización del pilotaje del programa psicoeducativo consistía en:

3 sesiones de atención individuales 1 sesión de atención grupal sesiones de habituación individuales 1 sesión de habituación grupal se aplicó postest a los estudiantes con el instrumento wisc-4

Se elaboró una entrevista mediante una escala tipo likert a los profesores de los estudiantes para observar los avances de los estudiantes durante todo el proceso.

CONCLUSIONES:

Para finalizar se puede concluir que los objetivos planteados al inicio de la práctica se realizaron en su totalidad, así mismo es importante tener en cuenta factores externos que puedan afectar el proceso de avance de sujetos a los que se aplique el programa y sería adecuado incluir dentro de los programas las habilidades emocionales y conductas disruptivas que puedan estar presentando los sujetos y pueda verse afectado su fortalecimiento en el aprendizaje. Así mismo es fundamental, antes llevar a cabo la ejecución de un programa, realizar pruebas en base al tema que se quiere reforzar y de esta forma tener una mirada más amplia de las dificultades que presenta cada sujeto.

REFERENCIAS:

Becerra-González, C., & Reidl, L. (2015). Motivación, autoeficacia, estilo atribucional y rendimiento escolar de estudiantes de bachillerato. *Revista Electrónica De Investigación Educativa*, 17(3), 79-93.

Ferreira, M. (S.F). Dispositivos básicos de aprendizaje y su alteración en adolescentes en situación de calle. Universidad abierta interamericana facultad de desarrollo e investigación educativa sede regional rosario. Recuperado de <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC115930.pdf>

Jáuregui, C., Mora, C., Carrillo, D., Oviedo, N., Pabón, Y & Rodríguez, A. (2016). Manual práctico para el niño con dificultades en el aprendizaje. Edición especial.

GSEYD-18-06-02-05

Título: IMPACTO EN LA APLICACIÓN DE LA NORMATIVIDAD EN INCLUSIÓN EDUCATIVA PARA EL INSTITUTO JOSÉ ANTONIO GALÁN

Institución: INSTITUTO JOSÉ ANTONIO GALÁN

Autor: Díaz Bermúdez Marly Carolina

Marly.diaz.2013@upb.edu.co

Director: Granados Martínez Víctor Manuel

Victor.granados@upb.edu.co

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Psicología educativa	Área educativa/clínica

Palabras claves:

Saber y educación docencia, línea educativa, Instituto José Antonio Galán

Propósitos:

¿Cuál es el impacto de la aplicación de la normatividad 1421 de 2017 en los procesos de educación inclusiva en el Instituto José Antonio Galán?

Objetivo: Analizar el impacto de la aplicación de la normatividad en inclusión educativa para el Instituto José Antonio Galán

Contenido: En el presente proyecto referente a la educación inclusiva, que se llevó a cabo en el Instituto José Antonio Galán atendiendo a las Necesidades Educativas Especiales presentadas con el fin de aportar herramientas de sutil importancia en concordancia con el decreto 1421 del 2017 el cual tiene como objetivo atender a través de una ruta las condiciones de dicha población con discapacidad en los niveles de preescolar, básica y media. La educación inclusiva como señala el decreto 1421 del 2017 es un proceso permanente que reconoce, valora y responde de manera pertinente a la diversidad de características, intereses, posibilidades y expectativas de los niñas, niños, adolescentes, jóvenes y adultos, cuyo objetivo es promover su desarrollo, aprendizaje y participación, con pares de su misma edad, en un ambiente de aprendizaje común, sin discriminación o exclusión alguna, y que garantiza, en el marco de los derechos humanos, los apoyos y los ajustes razonables requeridos en su proceso educativo, a través de prácticas, políticas y culturas que eliminan las barreras existentes en el entorno educativo. Asimismo, para Stainback y Jackson (1999), la educación inclusiva es aquella que parte del hecho de que todos los estudiantes pertenecen y forman parte del sistema educativo y, por tanto, todos pueden aprender y desarrollarse en la vida normal de la escuela y de la comunidad. De este modo se hablará de las Necesidades educativas Especiales (NEE) el cual Bautista (1993), aclara este concepto de necesidades educativas especiales como relación con las ayudas pedagógicas o servicios educativos que determinados alumnos pueden precisar a lo largo de su escolarización, para el logro máximo de su crecimiento personal y social. De acuerdo con lo anterior se encontró una investigación referente a la inclusión educativa: Apoyando la inclusión educativa: un estudio de caso sobre el aprendizaje y convivencia en la educación infantil en Castilla-La Mancha Messias, Muñoz y Torres (2012), cuyo objetivo es analizar el proceso de inclusión educativa de un niño con discapacidad. Se centra en el proceso de aprendizaje y en los factores positivos que ha proporcionado esta convivencia. La metodología de esta investigación es cualitativa concretamente un estudio de caso, la investigación se realiza en dos fases, con la participación de 2 investigadores, y su labor fundamental fue observar e intervenir como “apoyos” dentro del aula, tres días a la semana durante todo el periodo lectivo. Finalmente se concluyó que la educación desde la infancia debe tener una perspectiva inclusiva.

Consideramos que todos los niños deben tener acceso a la educación en la primera infancia, lo que todavía no se ha conseguido del todo, pero tenemos que garantizar la legitimidad de este proceso promoviendo el aprendizaje y el desarrollo de todos ellos, además, para llevar a cabo este principio creemos que es muy importante que los equipos docentes acrediten que las personas con discapacidad pueden aprender, pues si perpetuamos la creencia en la incapacidad, seguramente no tendremos buenos resultados. Por lo tanto, la inclusión para promover el aprendizaje de todos debe superar las prácticas que valoran la homogeneidad, la competición, en favor de prácticas que favorezcan la solidaridad, el trabajo cooperativo, el respeto por las diferencias, como también, la creencia de que los niños aprenden de maneras diferentes, por caminos diferentes, incluso que pueden aprender cosas diferentes.

Metodología: En concordancia a plan de trabajo y a los objetivos planteados previamente, se realizó el siguiente diagnóstico que tuvo dos momentos, en el primer momento se hizo una revisión de la parte interna de la institución se tuvo en cuenta el PEI, la Ruta para el acceso, la permanencia y promoción de NNA (niño, niña, adolescente) en condición de discapacidad o vulnerabilidad, información otorgada por el docente orientador y finalmente reporte de docentes de aula; en un segundo momento se tomaron fuentes de información referentes a la inclusión educativa como el documento de orientaciones técnicas, administrativas y pedagógicas para la atención educativa a estudiantes con discapacidad en el marco de la educación inclusiva, documento de orientaciones Generales para la atención educativa de las poblaciones con discapacidad en el marco del derecho a la educación, y por último el Decreto 1421, 29 de agosto del 2017, para así contribuir con una propuesta para la inclusión educativa en el Instituto José Antonio Galán. Se realizó un análisis comparativo con el decreto 1421 y el Instituto José Antonio Galán, con referencia a que aspectos no se cumplen ni se realizan de acuerdo con la normatividad de inclusión educativa, además que elementos hay por corregir y mejorar. Seguidamente, Dentro del plan de trabajo se posicionó a los padres de familia respecto a la condición que presente su hijo(a). Además, se realizó una formación para docentes teniendo en cuenta el tema de trabajo inclusión educativa, puntualizando que son las NEE y dando a conocer algunas patologías presentadas dentro de la institución, asimismo se compartió información pertinente del decreto 1421. Por otra parte, con los estudiantes de 2° a 5° se instauraron unas dinámicas promoviendo la inclusión educativa, los temas hacían alusión a la adaptación en mi grupo de amigos, la integración, la confianza en el grupo y la aceptación del otro, teniendo en cuenta el aula donde estén identificados estudiantes con diagnóstico, finalmente, se realizó una revisión de carpetas que consta con una documentación requerida de acuerdo con el protocolo de la propuesta implementada.

Conclusiones: Cabe concluir que durante este proceso de práctica fue una experiencia bastante enriquecedora, principalmente se logró la implementación de un protocolo a partir del decreto 1421 del 2017 con el fin de apoyar el proceso individual de aprendizaje para los estudiantes que presentan Necesidades Educativas Especiales, dándoles el derecho a estudiar y que tengan un ajuste razonable durante su proceso de escolarización, desde el acceso, la permanencia y la promoción. Dentro de las conclusiones debe resaltar la participación de la comunidad de profesorado, mostrándose siempre muy abiertos y activos frente a cualquier aprendizaje acerca de la inclusión educativa, se logró un buen proceso de información con respecto al presente proyecto soportado principalmente con la normatividad y entre otros documentos. Además, por parte de los estudiantes se evidenció la importancia de trabajar la inclusión educativa siendo para ellos un referente de gran significado dentro del aula de clase y que evidentemente son problemáticas a las que día a día se enfrentan y la comunidad las omite, donde estas personas requieren mayor atención.

Referencias: 1. Bautista, R. (1993). Una escuela para todos: La integración escolar. *Necesidades educativas especiales*. Archidona, Aljibe. 2. Decreto 1421. (2017). *Reglamento en el marco de la educación inclusiva la atención educativa a la población con discapacidad*. El Ministerio de Educación Nacional. 3. Messias, V., Muñoz, Y., & Torres, S. (2012). *Apoyando la inclusión educativa: un estudio de caso sobre el aprendizaje y convivencia en la educación infantil en Castilla-La Mancha*. 4. Stainback, S. & Stainback, W. (1999). *Aulas inclusivas*. Madrid: Narcea.

Anexos: Propuesta y aplicación de la normatividad 1421, en estudiantes con NEE. Atención a padres de familia, Formación docentes. Talleres grupales de 2-5 grado. Revisión de carpetas de estudiantes con Diagnóstico

GSEYD-18-06-02-06

TÍTULO: IMPACTO EN LA APLICACIÓN DEL DECRETO 1421 DE 2017 EN POBLACIÓN CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES DEL COLEGIO CAMPESTRE GOYAVIER

INSTITUCIÓN: COLEGIO CAMPESTRE GOYAVIER

AUTOR: Sánchez Bayona Sandra Milena Sandra.sanchez.2013@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: Granados Martínez Víctor Manuel victor.granados@upb.edu.co

FASE: 3 de 3

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Psicología educativa	Área educativa/clínica

PALABRAS CLAVES: Saber, educación y docencia, educación, Colegio Campestre Goyavier, Inclusión educativa.

PROPOSITOS: ¿Cuál sería el impacto en los procesos institucionales tras la aplicación de un protocolo de atención a población con necesidades educativas especiales a partir del decreto 1421 de 2017?

Objetivo general: Fortalecer los procesos de inclusión educativa a través de la aplicación del Decreto 1421 de 2017 en población con necesidades educativas especiales del colegio Campestre Goyavier.

Objetivos específicos: Avanzar en la actualización de las historias escolares en estudiantes con necesidades educativas del Colegio Campestre Goyavier, generar procesos de sensibilización en la población estudiantil del Colegio Campestre Goyavier en relación a la temática de educación inclusiva, adelantar procesos de formación docente en torno a la temática de inclusión educativa en el Colegio Campestre Goyavier, acompañar los procesos que se lleven a cabo en materia de inclusión educativa en el Colegio Campestre Goyavier, analizar los cambios obtenidos tras la aplicación de la normatividad en inclusión educativa en el Colegio Campestre Goyavier.

CONTENIDO: Las necesidades educativas especiales son aquellas limitaciones o condiciones especiales que presentan los alumnos en sus procesos de aprendizaje los cuales pueden ser temporales o permanentes. (Luque, 2009). Así mismo, este tipo de necesidades generalmente se asocian a dificultades de carácter académicas o no, y repercuten en el rendimiento escolar y en el autoconcepto de los alumnos. (Gonzales & Valle, 1998; Sabeh, 2002, Citado por Verdugo, 2009). En concordancia con lo mencionado, en Colombia, el Ministerio de Educación Nacional, se encuentra actualizando las políticas educativas que buscan la mejora en la calidad y la cobertura del servicio educativo para todos, siendo este el caso del Decreto 1421 del 2017, que incluye aspectos

fundamentales para la educación de las personas con cualquier tipo de necesidad; destacando la importancia de que estudiantes con limitaciones se formen en el mismo espacio y bajo condiciones de igualdad con sus otros compañeros que no las presenten, haciendo énfasis en la implementación de planes individuales de ajustes razonables, definidos en la Sección # 2 del decreto como las “acciones, adaptaciones, estrategias, apoyos, recursos o modificaciones necesarias y adecuadas del sistema educativo y la gestión escolar basadas en necesidades específicas de cada estudiante...” (Ministerio de Educación Nacional, Decreto 1421 de 2017, p.4). **METODOLOGÍA:**

El enfoque utilizado en esta investigación es de tipo mixto descriptivo no experimental, con una población de 57 estudiantes identificados con discapacidad y/o necesidad educativa, 456 estudiantes regulares de los grados de primaria y secundaria de la Institución educativa, 52 docentes de los grados preescolar, primaria y secundarias y las psicólogas tanto de primaria como de secundaria del plantel educativo. La información requerida para el desarrollo del proceso se tomó de los datos obtenidos a partir de la investigación llevada a cabo el semestre anterior: una entrevista estructurada para el caso de los docentes y la psicóloga de la institución, y para el caso de los estudiantes se hizo uso de una encuesta la cual fue diseñada de acuerdo a la temática a investigar, dicha encuesta estuvo compuesta por 8 preguntas tipo Likert, como complemento a esta investigación se realizó una revisión detallada de documentos relacionados con las historias escolares de los estudiantes identificados con necesidades educativas especiales.

Procedimiento: Inicialmente y a partir de la revisión documental se llevó a cabo una actualización en las historias escolares, se gestionó por medio de llamadas y correos electrónicos a los acudientes y/o padres de familia, la consecución de los reportes diagnósticos de algunos estudiantes, además se desarrollaron jornadas de capacitación docente con el fin de dar a conocer al cuerpo docente información relacionada con la normativa vigente en relación a la educación inclusiva en Colombia y al manejo de ciertas herramientas y estrategias en el aula de clase útiles al momento de atender a estudiantes con NEE, dos jornadas de sensibilización a estudiantes en torno a la autoaceptación y el respeto por la diferencia, finalmente una reunión con directivos con el fin de reforzar la atención a población con NEE en la institución y medir el impacto del trabajo realizado en el desarrollo de la práctica. **CONCLUSIONES:** Que el manejo de un número considerable de estudiantes en situación de discapacidad y/o necesidad educativa, es una realidad que la institución vive actualmente, lo que hace necesario continuar avanzando en la toma de decisiones relacionadas con la reglamentación en la atención a este tipo de población o a la limitación en el número de ingresos de futuros estudiantes con en estas condiciones. Algunos de los logros alcanzados en el desarrollo de la práctica fue la identificación de la población en situación de discapacidad y/o necesidades educativas, la sensibilización a estudiantes en relación a la temática de inclusión, finalmente la capacitación y apoyo a docentes y directivos en el manejo de algunos casos de inclusión.

REFERENCIAS: Cardona, A. (2010). La educación inclusiva: derechos, discapacidad y niñez. (Tesis de pregrado) Universidad de los Andes. Bogotá. Castillo, M. & Gamboa, R. (2012). Desafíos de la educación en la sociedad actual. *Revista Electrónica Diálogos Educativos*, 12 (24). p. 55-69. Recuperado de file:///D:/Downloads/DialnetDesafiosDeLaEducacionEnLaSociedadActual-4156179.pdf Decreto No 1421. Ministerio de Educación Nacional República de Colombia. Bogotá D.C. Colombia, 29 de agosto de 2017. Luque, D. (2009). Las necesidades educativas especiales como necesidades básicas. Una reflexión sobre la inclusión educativa. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos* (México), 39 (3-4). p. 201-223. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/270/27015078009.pdf> Verdugo, M. (2009). Como mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad instrumentos y estrategias de evaluación. Amarú Ediciones: Salamanca

ANEXOS: Formatos e información acerca de la revisión documental (Porcentaje de estudiantes identificados con NEE, Reportes diagnósticos, Tipos de diagnósticos encontrados en los estudiantes de la Institución), Guías de los talleres autoaceptación y Respeto por la diferencia, Actas de Capacitación docente.

GSEYD-18-06-02-07

TÍTULO: CARACTERIZACIÓN DE FACTORES QUE INFLUYEN EN EL BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO DE JÓVENES REPITENTES DE AÑO ESCOLAR EN EL INSTITUTO EMPRESARIAL GABRIELA MISTRAL.

INSTITUCIÓN: INSTITUTO EMPRESARIAL GABRIELA MISTRAL

AUTOR: SÁNCHEZ VEGA ANDREA XIMENA Andrea.sanchez.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: CAMACHO MATAJIRA YEFERSON JAHIR
yeferson.matajira@upb.edu.co

FASE: FASE 1/1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Práctica	Psicología educativa	Area educativa

PALABRAS CLAVES: Educación, bajo rendimiento, familia, economía, relaciones interpersonales.

PROPOSITOS: ¿Cuáles son los factores que influyen en el bajo rendimiento académico? , Identificar los factores que están asociados a la pérdida del año escolar y el bajo rendimiento académico, en estudiantes repitente del instituto Empresarial Gabriela Mistral.

CONTENIDO: El bajo rendimiento académico o el fracaso escolar es aquella situación en la que el educando logra alcanzar objetivos normales para su capacidad intelectual, de tal modo que toda su personalidad queda comprometida, afectando en su rendimiento global como persona y en su adaptación sana y eficaz a la vida que le rodea (Ríos, 1972. Citado en Gonzales, 2003).

Los factores que influyen en el rendimiento académico de los alumnos son sin duda, aspectos académicos, sociales, culturales, personales y económicos, mismos que pueden incidir directamente en el desempeño de los estudiantes y afectar directamente el mismo. (Cruz, Medina, Vázquez, Espinosa, y Antonio, 2015).

Por otro lado, López, Barreto, Mendoya y Alberto, (2015):

Las causas del bajo rendimiento académico son muy variadas, de las cuales se pueden enunciar: desintegración familiar, estilos de crianza, padres trabajadores, desinterés de los padres, adicciones, hijos predilectos, hijos no deseados, por citar algunas. Dichas causas pueden estar asociadas a variables pedagógicas y personales del alumno; entre las pedagógicas se consideran: maestría

pedagógica-personalidad, proceso didáctico, acompañamiento pedagógico, clima de la clase y tamaño del grupo.

Por eso la importancia de evaluar e identificar dichos factores mencionados, ya que el bajo rendimiento académico en la escuela trae consecuencias a largo plazo tanto para el estudiante como para el país debido a que existe un alto riesgo de abandonar los estudios a temprana edad, logrando esto que gran parte de la población carezca de habilidades básicas. (PISA, 2012).

METODOLOGÍA: Investigación cuantitativa y cualitativa de tipo descriptivo, con enfoque cognitivo conductual, la cual tuvo como objetivo analizar los factores que influyen en el bajo rendimiento académico en estudiantes del instituto empresarial Gabriela Mistral, los criterios utilizados en esta investigación fueron los siguientes; jóvenes de bachillerato repitentes de año escolar, que actualmente estuvieran perdiendo más de dos materias para años, lo que indicaría una posible pérdida de grado escolar.

Por otro lado, se realizaron actividades satélites grupales, donde se trabajó con los grados sexto, séptimo, noveno y décimo. Se daban espacios para asesorías individuales, donde se permitía que los estudiantes sacaran un poco de su tiempo para recibir orientación en diversos temas o problemáticas que se estuvieran presentando en su diario vivir.

Consentimiento informado

En el Artículo 36, de la Ley 1090 de 2006, señala que el psicólogo no podrá practicar intervenciones sin consentimiento autorizado del usuario, o en casos de menores de edad o dependientes, del consentimiento del acudiente. Debido a que las personas tienen derecho de conocer el objetivo de las investigaciones en la que van a participar, donde puedan conocer su metodología, y verificar que no se vulneran sus derechos. (Ministerio De La Protección Social.s.f)

Entrevista sociodemográfica

Se realizó una entrevista sociodemográfica con el fin de conocer algunas características de la población elegida para la investigación, con la intención de conocer su género, edad, estrato socioeconómico, estado civil de sus padres, nivel académico de los mismos e indagar con quien vive el menor actualmente.

ACRA estrategias de aprendizaje J. M Román y S. Gallego

El procesamiento de la información constituye la base del aprendizaje y requiere por ende utilizar estrategias de aprendizaje adecuadas, ACRA es una prueba que permite evaluar el grado en que los estudiantes poseen y utilizan dichas estrategias de aprendizaje.

Por otro lado, esta prueba está dividida en cuatro escalas de estrategias, ADQUISICIÓN, CODIFICACIÓN, RECUPERACIÓN Y APOYO; las escalas se pueden aplicar y valorar de forma independiente. Sus resultados, global o factorialmente considerados, permiten informar, diagnosticar y orientar a los alumnos o llevar a cabo trabajos de investigación experimental y correlacional.

ESFA Escala de satisfacción familiar, J. Barraca y L. López-Yarto

Instrumento breve y sencillo (27 ítems), diseñado para dar una medida global de las dinámicas y constructos relacionados con la familia. Construido con adjetivos, trata de evocar respuestas preferentemente afectivas, para medir los sentimientos, positivos o negativos, que se despiertan en el sujeto y que tienen su origen en las interacciones (verbales o físicas) que se producen entre él y los demás miembros de su familia.

Entrevista semi-estructurada

El objetivo de crear esta entrevista iba ligado a que a partir de ella se pueda corroborar algunos datos obtenidos en las dos pruebas aplicadas, a fin de que se pudiera conocer más a fondo la perspectiva del estudiante y la postura que tiene frente a algunas variables que pueden influir en el bajo rendimiento académico.

Al inicio de esta investigación se indagaron sobre los problemas que se presentaban en la institución y se propuso el plan de investigación, seguido a esto se hizo una prueba piloto donde se entrevistaron cuatro jóvenes para determinar mediante ellos cuales serían las variables a evaluar en esta investigación, asimismo se escogieron las pruebas a aplicar en el proyecto, luego se planteó el criterio de inclusión el cual quedaron jóvenes repitentes de año escolar que fueran perdiendo más de dos materias.

CONCLUSIONES: Se pudo lograr el objetivo propuesto de evaluar las categorías de familia, relaciones interpersonales, hábitos de estudio y economía en los estudiantes repitentes para poder determinar cuál es el factor que más influye en su bajo rendimiento académico. A lo largo de la presente investigación logró demostrarse que el factor que más influye en el bajo rendimiento académico de los adolescentes del Instituto Empresarial Gabriela Mistral, está relacionado a las estrategias de aprendizaje que usan los estudiantes. Si bien este trabajo abordó de igual modo la influencia que tienen las relaciones interpersonales en el ámbito educativo, y se puede concluir que las relaciones interpersonales es un factor determinante en el rendimiento académico.

Por otro lado la familia aunque no fue un factor principal, juega un papel importante en el desarrollo educativo de los alumnos, pues se puede deducir que las relaciones familiares si son buenas generan motivación en el estudiante y si son conflictivas puede afectar el rendimiento académico, debido a que la familia es la principal fuente de apoyo.

También esta investigación arrojó que aunque no es un factor con alta frecuencia en algunos casos afecta el deterioro académico es la economía pues esta categoría influye en que muchos estudiantes no pueden realizar trabajos, ir al colegio debido al problema socioeconómico en su familia.

Finalmente una variable que mencionaron los jóvenes que podría también estar afectando su rendimiento académico, fueron las redes sociales, están produciendo en muchos casos dependencia lo que genera en los educandos una inversión de tiempo que posiblemente no usan en sus responsabilidades académicas.

REFERENCIAS:

Cruz, Z., Medina, J., Vázquez, E., & Antonio, A. (2015). Influencia del nivel socioeconómico en el Rendimiento académico de los alumnos del programa Educativo de ingeniería industrial en la Universidad Politécnica de Altamira, México. Gonzales, C. (2003). Factores determinantes en el bajo rendimiento académico en educación secundaria. Tesis doctoral. Lopez, M. (2017). Incidencia de los hábitos de estudio y las estrategias de evaluación que implementan los docentes, en el rendimiento académico de los estudiantes de III y IV año de la carrera de Educación Comercial, en las asignaturas de Cálculo Mercantil I y Cálculo Mercantil II, en la Facultad de Educación e Idiomas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-Managua), durante el primer semestre del año 2016. PISA, (2012). Estudiantes de bajo rendimiento, porque se quedan atrás y como ayudarles a tener éxito.

ANEXOS:

Consentimiento informado (anexo 1) Entrevista sociodemográfica (anexo 2) ACRA estrategias de aprendizaje J. M Román y S. Gallego (anexo 3) ESFA Escala de satisfacción familiar, J. Barraca y L. López-Yarto (anexo 4) Entrevista semi-estructurada (anexo 5)

GSEYD-18-06-02-08

TÍTULO: RENDIMIENTO ACADÉMICO Y SATISFACCIÓN FAMILIAR: UN ESTUDIO CORRELACIONAL EN LOS ESTUDIANTES DE DÉCIMO GRADO DEL COLEGIO TÉCNICO VICENTE AZUERO FLORIDABLANCA

INSTITUCIÓN: Colegio Técnico Vicente Azuero Floridablanca, Sede A.

AUTOR: SILVA BECERRA JOHN JAIRO

John.silvab@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: VÍCTOR JULIO PEDROZO AVILÉS

padresmagicos@gmail.com

FASE: 2 de 4.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
-----------	------------------------	------------------------

PRACTICA	Psicología educativa	EDUCATIVA

PALABRAS CLAVES: Satisfacción familiar, rendimiento académico, familia, correlación, apoyo familiar.

PROPOSITOS: Pregunta de investigación: ¿Existe correlación entre la satisfacción familiar y el rendimiento académico de los estudiantes de décimo grado del colegio Técnico Vicente Azuero Floridablanca?

Objetivo general Determinar la correlación entre satisfacción familiar y rendimiento académico mediante la aplicación de escalas psicométricas en los estudiantes de décimo grado del Colegio Técnico Vicente Azuero con el fin de mejorar el desempeño académico en la institución

Objetivos de la fase 2 Identificar la correlación entre satisfacción familiar y rendimiento académico en los estudiantes de décimo grado del Colegio Técnico Vicente Azuero. Promover la creación de estrategias académicas en la institución en función a los resultados obtenidos que permitan una mayor inclusión y participación de los padres de familia en las actividades académicas de los estudiantes del Colegio Técnico Vicente Azuero Floridablanca.

CONTENIDO: Esta Investigación busca determinar la correlación entre satisfacción familiar y desempeño académico. Para abordar adecuadamente la satisfacción familiar es necesario comenzar por definir lo que es el concepto de familia. Para este estudio son claves los conceptos, familia, satisfacción familiar y rendimiento académico; y posteriormente se expondrán diversas investigaciones relacionadas con la temática propuesta. Se exploran las diferentes concepciones teóricas de familia desde varios autores como Sonia Montaña (2007), quien propone un abordaje funcionalista de familia, en este enfoque se concibe la familia como una institución que suple las necesidades básicas, materiales y emocionales, y que busca perpetuar el orden social, Robles & Di Leso, (2012, p. 46). A su vez se analiza la complejidad del término de satisfacción familiar, que tiene muchas aristas para reflexión, por la variada terminología relacionada y la constelación de funciones de esta institución. Otro autor es Barraca y López-Yarto, (1997), quienes mencionan que la satisfacción familiar está relacionada con los sentimientos mediadores en las interacciones (verbales y/o físicas) que ocurren entre el sujeto y los otros miembros de la familia.

En cuanto al rendimiento académico se evidencia que la complejidad del término inicia desde su conceptualización, en ocasiones se le denomina aptitud escolar, desempeño académico o rendimiento escolar, se incluyen toda una compleja escala de conceptos y conocimientos, concebidos por la realidad y los contextos en donde se funden las variables, a su vez se plantea según el caso, como factores de medición y predicción de la experiencia educativa, y que estos no lo reducen a un indicador

sino que se considera una constelación dinámica de atributos cuyos rasgos característicos distinguen los resultados de cualquier proceso de enseñanza-aprendizaje. (Guzmán & Pacheco, 2014, p. 55).

A su vez se toman a consideración diferentes investigaciones como precedentes a esta, algunos autores se han propuesto determinar la relación entre la variable de satisfacción familiar, y el impacto que esta mantiene frente al rendimiento académico; en lo que atañe en su investigación Galvis & Jiménez (2010), la relación de las variables Satisfacción Familiar Vs. Rendimiento Académico en estudiantes de primer semestre de psicología en la Universidad Pontificia Bolivariana Bucaramanga, estadísticamente no presenta relación alguna tanto a nivel general como por semestre. Por otra parte los investigadores Lastre, López & Alcázar (2018) comprueban en su investigación la relación existente entre factores familiares y rendimiento académico, pues se demostró correlación estadísticamente significativa entre el apoyo familiar y el rendimiento académico en las asignaturas de matemáticas, lengua castellana, ciencias naturales y sociales.

METODOLOGÍA: La investigación buscó determinar la correlación entre satisfacción familiar y rendimiento académico de los estudiantes del Colegio técnico Vicente Azuero, Floridablanca, sede A, en la jornada de la mañana. Utilizando un método cuantitativo en la investigación, con un tipo de estudio correlacional en una muestra de 170 estudiantes del grado décimo, sin distinción de género, edad, raza o estrato socioeconómico, con el empleo de estadística descriptiva y el análisis correspondiente a la r de Pearson. Para medición de la variable de satisfacción se empleó la Escala de satisfacción familiar por adjetivos (ESFA): Escala construida por Barraca y López-Yarto (1997), con una estructura propia del diferencial semántico, está compuesta por 27 ítems cada uno formado por una pareja de adjetivos antónimos, sus preguntas buscan evocar una respuesta preferentemente afectiva. El desarrollo de la investigación fue llevado en 3 fases: fase inicial, fase de aplicación y fase de procesamiento de datos.

CONCLUSIONES: Por medio del rol del profesional de psicología en práctica se identificó la importancia que tiene llevar a cabo procesos de medición con herramientas estandarizadas, ya que al fundamentar y delimitar las variables a investigar, se logra obtener resultados con un mayor índice de confiabilidad y validez. Es importante resaltar la importancia de favorecer estas iniciativas investigativas, ya que por medio de estas es posible conocer e identificar la dinámica estudiantil en la institución.

Los resultados obtenidos en esta investigación muestran que si hay una correlación directa significativa entre las variables de satisfacción familiar y rendimiento académico, lo cual era el objetivo que fundamentaba la realización de esta investigación, por tanto se puede concluir que los estudiantes que tienen un alto promedio académico perciben alta satisfacción familiar y viceversa en cierta medida.

Se puede identificar en este estudio que los estudiantes en edades de 15 y 16 años mantienen un alto grado de dificultad en el reconocimiento de sus emociones y en su dinámica familiar, sin embargo es algo dado a su vez a la manera en que está constituido su núcleo familiar, posición en su esquema familiar y estrato socioeconómico, entre otros. No se encontraron diferencias significativas en cuanto al género. A su vez se pudo determinar que al contemplar los 170 estudiantes del grado décimo, a nivel general se presenta una correlación significativa entre las variables propuestas, sin embargo en cuanto a la correlación por grupos académicos, los datos que en dos de estos no se presenta dicha correlación. Lo cual plantea nuevas interrogantes frente a las variables que son determinantes para el éxito escolar.

REFERENCIAS: Barraca, J. & López-Yarto, L. (1997). *ESFA Escala de satisfacción familiar por adjetivos*. Madrid: TEA Ediciones. Galvis Mateus, J. P. & Jiménez Plata M. (2010). Relación entre Satisfacción Familiar y Rendimiento Académico de los estudiantes de Psicología de La Universidad Pontificia Bolivariana Bucaramanga. (Trabajo de Grado). Universidad Pontificia Bolivariana, Bucaramanga, Colombia. Guzmán, R. & Pacheco, M. (2014). Comunicación familiar y desempeño académico en estudiantes universitarios. *Zona próxima*. 20, 79-91. Lastre, K., López, L., & Alcázar, C. (2018). Relación entre apoyo familiar y el rendimiento académico en estudiantes Colombianos de educación primaria. *Psicogente*. 21(39), 102-115. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v21n39/0124-0137-psico-21-39-00102.pdf> Robles, C. & Di Leso, L. (2012). El concepto de familia y la formación académica en Trabajo Social. *Debate Público: Reflexión de Trabajo Social*. 3, 44-53. Recuperado de http://trabajosocial.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/13/2016/03/8_robles.pdf

GSEYD-18-06-02-09

TÍTULO: IMPACTO EN LA APLICACIÓN DEL DECRETO 1421 DE 2017 EN POBLACIÓN CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES DEL COLEGIO CAMPESTRE GOYAVIER

INSTITUCIÓN: COLEGIO CAMPESTRE GOYAVIER

AUTOR: Sánchez Bayona Sandra Milena Sandra.sanchez.2013@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: Granados Martínez Víctor Manuel victor.granados@upb.edu.co

FASE: 3 de 3

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Práctica	Saber, educación y docencia	Educación

PALABRAS CLAVES: Saber, educación y docencia, educación, Colegio Campestre Goyavier, Inclusión educativa.

PROPOSITOS: ¿Cuál sería el impacto en los procesos institucionales tras la aplicación de un protocolo de atención a población con necesidades educativas especiales a partir del decreto 1421 de 2017?

Objetivo general: Fortalecer los procesos de inclusión educativa a través de la aplicación del Decreto 1421 de 2017 en población con necesidades educativas especiales del colegio Campestre Goyavier.

Objetivos específicos: Identificar la prevalencia de necesidades educativas especiales en el Colegio Campestre Goyavier, Valorar la manera en que se están llevando a cabo los procesos de inclusión educativa en el Colegio Campestre Goyavier, Diseñar e implementar una ruta de acción adecuada para la atención de estudiantes con necesidades educativas especiales de acuerdo a cada caso en particular, Acompañar los procesos que se lleven a cabo en materia de inclusión educativa en el Colegio Campestre Goyavier y Analizar los cambios obtenidos tras la aplicación de la normatividad en inclusión educativa en el Colegio Campestre Goyavier.

CONTENIDO: Las necesidades educativas especiales son aquellas limitaciones o condiciones especiales que presentan los alumnos en sus procesos de aprendizaje los cuales pueden ser temporales o permanentes. (Luque, 2009). Así mismo, este tipo de necesidades generalmente se asocian a dificultades de carácter académicas o no, y repercuten en el rendimiento escolar y en el autoconcepto de los alumnos. (Gonzales & Valle, 1998; Sabeh, 2002, Citado por Verdugo, 2009).

En concordancia con lo mencionado, en Colombia, el Ministerio de Educación Nacional, se encuentra actualizando las políticas educativas que buscan la mejora en la calidad y la cobertura del servicio educativo para todos, siendo este el caso del Decreto 1421 del 2017, que incluye aspectos fundamentales para la educación de las personas con cualquier tipo de necesidad; destacando la importancia de que estudiantes con limitaciones se formen en el mismo espacio y bajo condiciones de igualdad con sus otros compañeros que no las presenten, haciendo énfasis en la implementación de planes individuales de ajustes razonables, definidos en la Sección # 2 del decreto como las “acciones, adaptaciones, estrategias, apoyos, recursos o modificaciones necesarias y adecuadas del sistema educativo y la gestión escolar basadas en necesidades específicas de cada estudiante...” (Ministerio de Educación Nacional, Decreto 1421 de 2017, p.4).

METODOLOGÍA: El enfoque utilizado en esta investigación es de tipo mixto descriptivo no experimental, con una población de 22 estudiantes identificados con discapacidad y/o necesidad educativa, los cuales estaban distribuidos en los grados de primaria y secundaria de la institución, 21

docentes directores de grupo de los cursos donde se identificó estudiantes con necesidades educativas, y la psicóloga del plantel educativo. Para la recolección de la información requerida en la investigación se utilizó una entrevista estructurada para el caso de los docentes y la psicóloga de la institución, y para el caso de los estudiantes se hizo uso de una encuesta la cual fue diseñada de acuerdo a la temática a investigar, dicha encuesta estuvo compuesta por 8 preguntas tipo Likert, cabe resaltar que esta encuesta solo se aplicó a estudiantes cuyos padres diligenciaron el debido consentimiento informado.

Procedimiento: Inicialmente se llevó a cabo un diagnóstico institucional, basado en cuatro fuentes de información a saber: Inspección documental, entrevista a docentes, entrevista a personal de bienestar institucional, y encuesta a estudiantes, luego se realizó un análisis institucional mediante una matriz DOFA, y finalmente de acuerdo al Decreto 1421 de 2017 se hizo el diseño de un protocolo de atención a estudiantes en condición de discapacidad y/o necesidad educativa.

CONCLUSIONES: Que el manejo de un número considerable de estudiantes en situación de discapacidad y/o necesidad educativa, es una realidad que la institución educativa vive actualmente, lo que hace necesario empezar a tomar decisiones en relación a la reglamentación en la atención a este tipo de población o a la limitación en el número de ingresos de futuros estudiantes con en estas condiciones. Uno de los logros alcanzados fue la identificación de la población en situación de discapacidad y/o necesidades educativas, lo que permitió dar paso al posterior diagnóstico y análisis institucional en relación a la temática de educación inclusiva.

REFERENCIAS: Cardona, A. (2010). La educación inclusiva: derechos, discapacidad y niñez. (Tesis de pregrado) Universidad de los Andes. Bogotá. Castillo, M. & Gamboa, R. (2012). Desafíos de la educación en la sociedad actual. *Revista Electrónica Diálogos Educativos*, 12 (24). p. 55-69. Recuperado de file:///D:/Downloads/Dialnet-DesafiosDeLaEducacionEnLaSociedadActual-4156179.pdf Decreto No 1421. Ministerio de Educación Nacional República de Colombia. Bogotá D.C. Colombia, 29 de agosto de 2017. Luque, D. (2009). Las necesidades educativas especiales como necesidades básicas. Una reflexión sobre la inclusión educativa. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos (México)*, 39 (3-4). p. 201-223. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/270/27015078009.pdf> Verdugo, M. (2009). Como mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad instrumentos y estrategias de evaluación. Amarú Ediciones: Salamanca

ANEXOS: Guías de los talleres empatía y Respeto por la diferencia, Formatos de entrevistas y encuesta, Protocolo para el manejo de educación inclusiva en el Colegio Campestre Goyavier, y formatos que soportan el protocolo.

GSEYD-18-06-02-10

TÍTULO: PROGRAMA DE FORMACIÓN EN CONVIVENCIA ESCOLAR “EN PAZ, TODO ES MÁS CHÉVERE”, CON ESTUDIANTES DEL COLEGIO NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INSTITUCIÓN: COLEGIO NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

AUTOR: Infante Álvarez Katherin Alexandra

Correo: katherin.infante.2013@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: Granados Martínez Víctor Manuel

Correo: victor.granados@upb.edu.co

FASE: 3 de 3

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Saber, Educación y Docencia	Educación

PALABRAS CLAVES: Saber, educación y docencia, Educación, Colegio Nuestra Señora del Rosario, Convivencia escolar

PROPOSITOS:

¿Qué aspectos de la convivencia se pueden mejorar por medio del programa de formación “¿En paz, todo es más chévere” en el colegio nuestra señora del Rosario?

Objetivo General: Fortalecer el desarrollo de una sana convivencia escolar a través del programa “En paz, todo es más chévere”, en el Colegio Nuestra señora del Rosario

Objetivo Específico: Diseñar e implementar el programa “En paz, todo es más chévere” en el Colegio Nuestra Señora del Rosario

CONTENIDO: La convivencia escolar, la cual es definida por Tuvilla,2004 como la interrelación de los diferentes miembros de la comunidad educativa, que tiene incidencia en el desarrollo ético, socio afectivo e intelectual de los estudiantes, esta interrelación consiste en gran medida en compartir tiempos, espacios, logros, dificultades, proyectos, sueños, basados en un aprendizaje de valores, habilidades sociales y buenas prácticas de convivencia.

La convivencia escolar puede ser vista desde tres ángulos complementarios, en primer lugar, se encuentra el aprendizaje, es decir, que no es un acto reflejo, sino que es una construcción social y cultural que se da a través de la crianza y formación de la personalidad, para que dicho aprendizaje sea exitoso es necesario que se desarrolle en ambientes favorables, en segundo lugar se encuentra la orientación del aprendizaje, la cual hace referencia a la vida en sociedad, los espacios y contextos donde las personas desarrollan su vida cotidiana y su relación con los demás, en tercer lugar se encuentra la convivencia la cual hace parte de una formación ciudadana, de una vida de democracia.(Milcíades,2015)

METODOLOGÍA: La investigación realizada tiene un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, con una muestra de 296 estudiantes de todo el plantel educativo, desde transición hasta bachillerato del Colegio Nuestra Señora del Rosario con edades entre los 4 y 16 años, el procedimiento fue el siguiente: taller inicial de evaluación de la convivencia escolar de los diferentes cursos, luego se procede al diseño e implementación del programa “En paz, todo es más chévere” donde se aplicaron 2 talleres y quedaron pendientes para el segundo semestre del año 2 talleres y finalmente, se realizó un taller final de evaluación de los cambios en convivencia escolar.

CONCLUSIONES: Esta investigación permitió brindarle a la institución un producto de promoción y prevención en convivencia escolar

REFERENCIAS:

Díaz, S & Sime, L. (2016). Convivencia escolar: una revisión de estudios de la educación básica en Latinoamérica. Revista Virtual Universidad Católica Del Norte, (49), 125-145.
González, J. (2015). Mejora de la convivencia escolar. La realidad nacional e internacional en los inicios del siglo XXI. Revista Mexicana De Orientación Educativa, 12(28), 14-20.
Milcíades, G. (2015). La formación para la convivencia: un reto para la gestión escolar. Espacio Abierto. Cuaderno Venezolano De Sociología, 24(3), 115-129.
Tuvilla, J. (2004). Convivencia Escolar y Resolución Pacífica De Los Conflictos. Recuperado de: <http://www.observatorioperu.com/2015/Octubre/web-Gestion%20y%20Resolucin%20Pacifica%20de%20Conflictos.pdf>
Villalba, J. (2016). La convivencia escolar en positivo. Educación Y Humanismo, 18(30), 92-106. doi:10.17081/eduhum.18.30.1324.

ANEXOS: Guías de los talleres realizados

GSEYD-18-06-02-11

TÍTULO: Desarrollo de pautas de crianza, y su relación con los comportamientos agresivos y desempeños académicos en los estudiantes de primaria del colegio salesiano Eloy Valenzuela sede B domingo sabio

INSTITUCIÓN: Instituto Tecnológico Salesiano Eloy Valenzuela

AUTOR: CARRILLO REYES BERNNY PATRICIA
bernny.carrillo@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: AVILES PEDROZO VICTOR JULIO
Victor.pedrozo@upb.edu.co

FASE: 1 de 4
FASE 1: Fase investigativa

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
practica	No se realizó grupo de investigación	Educativa

PREGUNTA INVESTIGATIVA

¿Cuál es la percepción de la calidad de vida familiar que presentan los padres de niños que manifiestan conductas agresivas y desempeño académico en el aula, tanto en su nivel de importancia cómo en su nivel de satisfacción?

OBJETIVO GENERAL

Determinar si existe relación entre las pautas de crianza y su relación con los comportamientos agresivos y desempeños académicos en los estudiantes, mediante el cuestionario de calidad de vida familiar, para observar como los padres se sienten con respecto a su relación a de su vida familiar.

OBJETIVO GENERAL DE LA FASE

Analizar si existe relación entre las pautas de crianza y su relación con los comportamientos agresivos y desempeños académicos en los estudiantes, mediante el cuestionario de calidad de vida familiar, para observar la importancia y satisfacción de los padres en su relación de vida familiar.

REFERENTE CONCEPTUAL

El abordaje conceptual de este proyecto fue la investigación de estilos de crianza y calidad de vida familiar en niños que presentan conductas agresivas y un bajo desempeño académico, con ello, se ha establecido el estilo de crianza predominante en los padres del grupo de estudio, como así mismo su correlación con la calidad de vida familiar. Según Nerin, N, Pérez, M, Dios, M. (2014). En su artículo sobre la relación de los estilos de crianza nos menciona como las pautas de crianza parental juegan un papel clave en el desarrollo evolutivo del niño, influyendo tanto en problemas internalizantes (ansiedad, miedos no evolutivos) como externalizantes (conductas de oposición, agresividad, estrategias de afrontamiento, competencias sociales. Por otro lado según la teoría de la coerción de Patterson (1982, 2002), las prácticas de crianza son el principal determinante del comportamiento antisocial en el niño, basadas en un mecanismo básico denominado condicionamiento de escape, según el cual un niño aprende a responder de forma aversiva para dar fin a los comportamientos agresivos de sus padres o hermanos. Por otro lado, los padres autoritarios y permisivos no propician un despliegue adecuado de habilidades sociales (Valiente, Fabes, Eisenberg y Spinrad, 2004), mientras que un estilo de crianza basado en el afecto y en el control inductivo, favorece el desarrollo de conductas socialmente adecuadas (Confalonieri y Giuliani, 2005; Isaza, 2012).

METODOLOGÍA: Este proyecto de investigación es de carácter cualitativo. Con el que se pretendió abordar procesos en los que están involucrados hechos y situaciones que, en el entorno educativo, y familiar, son elementos a incorporar en el proceso de análisis de los problemas socioeducativos, buscando una proyección social a las tareas desarrolladas en el aula de clase.

INSTRUMENTOS ENCUESTA DE CALIDAD DE VIDA FAMILIAR. (ECVF, SUMMERS ET AL., 2005)

Acuña, L. (2012). La ECVF es un instrumento auto administrado que cuenta con 25 ítems y que tiene por objetivo determinar la satisfacción que la familia tiene en relación a diferentes aspectos de su vida familiar. La encuesta se sustenta teóricamente en el concepto de calidad de vida individual (CVI), ampliamente utilizado en el área de discapacidad (Summers et al., 2005). En este sentido, la CVF es considerada como una ampliación de la CVI, proviene de enfoques conceptuales más modernos de la discapacidad donde se reconoce que la discapacidad impacta a sistemas más que a individuos particulares y pone a la familia como centro de interés (Summers et al., 2005; Park, Turnbull y Turnbull, 2002). Los factores evaluados en la encuesta incluyen: interacción familiar, parentalidad, bienestar emocional, bienestar físico y emocional y apoyo relacionado con la discapacidad.

PROCEDIMIENTO Se realizaron encuestas para evaluar pautas de crianza dentro del núcleo familiar así mismo los acompañamientos académicos (Padres- hijos) e individuales a padres de familia para fomentar estrategias sobre pautas de crianza, en estudiantes se realizaron entrevistas para evaluar que percepción tienen los niños sobre las pautas de crianza de su núcleo familiar con respecto a las de sus padres. Se realizará acompañamientos y dentro del aula de clase para evaluar diferentes comportamientos establecidos en el estudiante.

Se trabajará en conjunto con el docente de clase para apoyar sus actividades y reforzarlas. Se realizarán intervenciones individuales y grupales en conjunto con talleres psicoeducativos que promuevan estrategias de aprendizaje.

PARTICIPANTES Colegio Domingo Sabio sede B. Primaria en conjunto con docentes y padres de familia.

CONCLUSIONES En el proceso de práctica se observó dentro del contexto familiar el poco acompañamiento que los estudiantes tienen en sus actividades escolares, debido a las ocupaciones laborales de sus padres y en algunas ocasiones el desinterés ya sea por sentir perder su autoridad o el poco conocimiento que tiene sobre las actividades. Así mismo se denota la falta de comunicación asertiva familiar y de conflictos familiares.

Sin embargo, lo anterior podría significar que lo que más necesitan papá, mamá e hijos es tener momentos para compartir juntos. Así que el esfuerzo permanente realizado por el bien de la familia los llevara a manifestarse en acuerdo con los parámetros de calidad de padres según lo que se esperaría de ellos, más que en reconocer los comportamientos que en la realidad ejercerían sobre sus hijos.

REFERENCIAS Aguilar, A. (2015) "Estilos de crianza predominantes en papás que crecieron en un hogar mono parental." Universidad Rafael Landívar facultad de humanidades

licenciatura en psicología clínica. Recuperado de recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/05/42/Aguilar-Anna.pdf
 Gallego, T. (2011). Familia, infancia, y crianza: tejiendo humanidad. Recuperado de redalyc.org/html/1942/194224362005/
 Guallpa, N. (2015). "Estilos de Crianza de los padres de estudiantes con bajo rendimiento" Recuperado de dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21872/1/TESIS.pdf
 Nerin, N, Pérez, M, Dios, M. (2014). Relacion entre los estilos de crianza parental y el desarrollo de ansiedad y conductas disruptivas en niños de 3 a 6 años. Revista de psicología clínica con niños y adolescentes. Recuperado de revistapcna.com/sites/default/files/6-rpcna_vol.2.pdf
 Sanchez, M. (2012). los estilos de crianza de las familias como estrategia de apoyo en el desempeño escolar de los estudiantes del ciclo II del I E.D. Restrepo Millán sede B. Recuperado de [repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/8350/tesis%20definitiva.docx%20123.CD1.pdf; sequence=1](http://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/8350/tesis%20definitiva.docx%20123.CD1.pdf;sequence=1).

Docencia

GSEYD-18-06-03-01

TÍTULO: DESCRIPCIÓN DE LAS HABILIDADES SOCIALES DE LOS ESTUDIANTES DE SEXTO GRADO DEL COLEGIO JUAN CRISTÓBAL MARTÍNEZ.

INSTITUCIÓN: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN CRISTÓBAL MARTÍNEZ.

AUTOR: TORRES HORTUA, Daniela Alejandra. daniela.torres.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: GRANADOS MARTÍNEZ, Víctor Manuel. victor.granados@upb.edu.co

FASE: Fase 1 de 1.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Saber, Educación y Docencia	Docencia

PALABRAS CLAVES: Saber, Educación y Docencia, Docencia, Juan Cristóbal Martínez, habilidades sociales, adolescentes, resolución de conflictos, evaluación de las habilidades sociales.

PROPOSITOS: ¿Cuáles son las características de las habilidades sociales presentes en estudiantes de sexto grado del colegio Juan Cristóbal Martínez? Objetivo general: Describir las habilidades sociales presentes en los estudiantes de sexto grado del colegio Juan Cristóbal Martínez. Objetivos específicos: 1) Caracterizar la población de estudiantes de sexto grado del colegio Juan Cristóbal Martínez. 2) Identificar el nivel de habilidades sociales presentes en los estudiantes de sexto grado del colegio Juan Cristóbal Martínez mediante la aplicación del Inventario de Situaciones Sociales (ISS).

CONTENIDO: Las habilidades sociales son aquellas conductas concretas que permiten la comunicación e interacción adecuada entre los individuos de acuerdo al contexto social (García, 2010). La adolescencia es una etapa crítica para el desarrollo de habilidades sociales más complejas puesto que los adolescentes inician un nuevo periodo donde se adoptan comportamientos más críticos y desafiantes de las normas sociales y se les exige comportamientos sociales más elaborados (Zabala, Valadez & Vargas, 2008). La evaluación de las habilidades sociales en la adolescencia resulta importante, pues además de los cambios físicos y psicológicos propios de esta etapa, las relaciones sociales cobran gran valor, lo que lleva a la búsqueda de la identidad y aceptación social a través del grupo de pares suponiendo la independencia del grupo familiar (Camacho & Camacho, 2005). Las habilidades sociales están relacionadas con el desarrollo cognitivo y el aprendizaje en el contexto educativo, además de que son necesarias para llevar a cabo un adecuado proceso de socialización en el niño o adolescente con sus pares (Aranda, 2007). Un estudio realizado por García (2010) buscaba evaluar las habilidades sociales y la asertividad del alumnado de la titulación de educación social a través de la Escala de Habilidades Sociales de Gismero. Los resultados mostraron que los estudiantes se encontraban en la media del constructo "habilidad social y asertividad", por lo tanto, no presentaban dificultades generales en su interacción con los demás. De esta forma se evidencia que el estudio y la investigación de las habilidades sociales son de gran importancia, no solo por su dimensión relacional sino por la influencia que estas tienen en la vida de los seres humanos.

METODOLOGÍA: Enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, diseño no experimental y corte transversal. Población: trescientos veinte tres (323) estudiantes de grado sexto de la jornada de la mañana y tarde del colegio Juan Cristóbal Martínez, elegidos a conveniencia del investigador. Los criterios de inclusión que se tuvieron en cuenta dentro de la selección de la muestra fueron: a) estudiantes de sexto grado de la jornada de la mañana y/o de la jornada de la tarde, y, b) disponibilidad para la aplicación. De igual forma, el criterio de exclusión fue: a) no acceso de forma presencial a la aplicación. Instrumentos: Inventario de Situaciones Sociales (ISS) (Guaygua y Roth, 2008). Este instrumento evalúa las habilidades sociales, permitiendo analizar qué área se encuentra deficiente y cual con fortalezas. El ISS está constituido por 31 ítems divididos en tres factores: otorgar y demandar con 11 ítems, búsqueda y acercamiento con 9 ítems, y autorevelación con 11 ítems. Los ítems son tipo escala Likert con cinco opciones que son totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni desacuerdo, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo; donde 1 corresponde a "totalmente de acuerdo" y 5 a "totalmente en desacuerdo". Este instrumento presenta un alto grado de consistencia interna con un Coeficiente de Alfa Cronbach de 0.90. Procedimiento: 1) Empalme con la institución donde se informará sobre los alcances de la investigación. 2) Empleo de un muestreo estratificado a conveniencia para escoger la

muestra de estudiantes de grado sexto que participaran en el estudio, además de planear las fechas para la aplicación del inventario. 3) Aplicación del Inventario de Situaciones Sociales (ISS). La aplicación se realizará por un solo investigador de forma física, con una duración aproximada de media hora. 4) Tabulación de los resultados en Excel. 5) Análisis de resultados. 6) Elaboración del documento final.

CONCLUSIONES: Se encontró un nivel medio de habilidades sociales en los estudiantes de sexto grado. Se concluye que a pesar de que no hay diferencias significativas en los resultados, se evidencia que hay puntuaciones bajas en el factor 2, búsqueda/acercamiento, lo que indica que los adolescentes evaluados presentan dificultades en el inicio y mantenimiento de conversaciones así como en el establecimiento de una relación de comunicación con otras personas.

REFERENCIAS: Aranda, R. (2007). Evaluación Diagnóstica sobre las Habilidades Sociales de los Alumnos de Educación Infantil: Proyecto de Formación del Profesorado en Centros (Centro “La Inmaculada” de Hortaleza) –Primera parte–. *Tendencias Pedagógicas*, 12, 111-149. Camacho, C., & Camacho, M. (2005). Habilidades sociales en adolescencia: un programa de intervención. *Revista Profesional Española de Terapia Cognitivo-Conductual*, 3, 1-27. García, A. (2010). Estudio sobre la asertividad y las habilidades en Alumnado de Educación Social. *Revista de Educación*, 12, 225-229. Guaygua, M., & Roth, E. (2008). Desarrollo y Adaptación del Inventario de Situaciones Sociales (ISS): Validación Factorial, de Criterio y Cálculo de Confiabilidad. *AJAYU*, 6(2), 207-230. Zabala, M., Valadez, M., & Vargas, M. (2008). Inteligencia emocional y habilidades sociales en adolescentes con alta aceptación social. *Revista Electrónica de Investigación Psicoeducativa*, 6(2), 319- 338.

ANEXOS: Formato del Inventario de Habilidades Sociales (ISS).

GSEYD-18-06-03-02

TÍTULO: ANALISIS DEL PROCESO DE AUTORREGULACION DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 A 18 AÑOS DE GLENN DOMAN ESCUELA PRECOZ.

INSTITUCIÓN: Glenn Doman Escuela Precoz.

AUTOR: VILLALBA MÉNDEZ, Mayra Alejandra - mayra.villalba.2015@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: GRANADOS MARTINEZ, Víctor Manuel – victor.granados@upb.edu.co

FASE: 1 de 1.

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
-----------	------------------------	------------------------

Practica	Saber, Educación y Docencia	Docencia
----------	-----------------------------	----------

PALABRAS CLAVES: Educación, saber y docencia, Campo escolar, Glenn Doman Escuela Precoz, habilidades para la vida, inclusión, autorregulación, emociones.

PROPOSITOS: ¿Qué comportamientos de autorregulación presentan los niños y niñas de 4 a 18 años que presentan necesidades educativas de Glenn Doman Escuela Precoz? Analizar los procesos de autorregulación de las emociones manifestadas en el comportamiento de niños y niñas de 4 a 18 años que presentan necesidades educativas de Glenn Doman Escuela Precoz. Identificar de qué forma los niños y niñas de 4 a 18 años realiza el proceso de reconocimiento y manejo de emociones cuando presentan algún tipo de necesidad educativa. Comparar los procesos diferenciadores de autorregulación de las emociones manifestados en el comportamiento de niños y niñas de 4 a 18 años que presentan necesidades educativas frente a los niños y niñas que ni presentan esta condición.

CONTENIDO: Se entiende por inteligencia emocional a la capacidad de sentir, entender, controlar y modificar estados anímicos y emociones propias y ajenas (Peter Salovey y John Mayer, 1990 citados por ML Dueñas Buey, 2002). Para las personas con algún tipo de discapacidad intelectual resulta complejo exteriorizar lo que sienten y lo que piensan, así como no saben controlar ni modificar, en ocasiones, los estados de ánimo ni las emociones, con lo cual su conducta se puede ver limitada en este sentido (Marian García, 2011). Por lo tanto resulta necesaria la regulación de dichas emociones, en donde el niño y la niña puedan ubicar cada emoción dentro de un foco central que les permita actuar de manera específica según la necesidad o el contexto en el que se encuentren permitiéndoles adoptar posturas de adaptabilidad social. (Harris, 1989; Eisenberg, Valiente, Morris, Fabes, Cumberland & Reiser, 2003; Valiente, Eisenberg, Fabes, Shepard, Cumberland & Losoya, 2004).

METODOLOGÍA: El proyecto de investigación se realiza con un enfoque sistémico-conductual y fue de tipo cualitativo. La población abordada fue de 82 educandos de los grados jardín (12), segundo (11), cuarto (13), quinto (17), séptimo (15) y noveno (17). El rango de edad fue de los 4 a los 18 años. El número de educandos con necesidades educativas fue de 22 educandos diagnosticados, los diagnósticos son: trastorno de hiperactividad con déficit de atención: 7 educandos. Síndrome de Down: 4 educandos. Asperger: 3 educandos. Dislexia: 3 educandos. Discapacidad intelectual leve: 2 educandos. Síndrome convulsivo: 1 educando. Estrabismo: 1 educando. Baja visión: 1 educando. Los criterios de selección de la población se establecen según las necesidades detectadas en cada grado

y después de realizar una entrevista semiestructurada con las coordinadoras de cada nivel y los maestros titulares de cada grado. El proyecto se desarrolla con tres etapas, evaluación de problemáticas y necesidades, talleres y la aplicación del instrumento test de habilidades de inteligencia emocional en la escuela (THInEmE). **CONCLUSIONES:** se concluye que tanto niños y niñas con algún tipo de necesidad educativa como aquellos que no presentan ninguna presentan dificultades en el momento de identificación y regulación emocional, partiendo sus diferencias en que, aquellos niños que presentan algún tipo de necesidad educativa tienen la dificultad en identificar las emociones en sí mismos mientras que aquellos niños y niñas que no presentan ningún tipo de necesidad poseen resistencia en desarrollar las estrategias de regulación emocional aunque reconocen en sí mismos dichas emociones. De igual manera se concluye que la etapa escolar es el campo de entrenamiento en habilidades para la vida, por lo que se hace necesario que este tema no sea estudiado y enseñado en solo un periodo de tiempo, sino que pueda ser algo constante y en cada una de las 10 habilidades

para la vida que se han establecido. Finalmente se concluye que establecer un programa de entrenamiento de habilidades para la vida resulta fundamental no solo para los educandos de la escuela sino también para su equipo líder, sus administrativos, maestros y colaboradores de forma tal que sea un proceso más homogéneo y los resultados sean más significativos.

REFERENCIAS: Albert, J., López-Martín, S., Fernández-Jadén, A., Carretré, L., “Alteraciones emociones en el trastorno por déficit de atención/hiperactividad: datos existentes y cuestiones abiertas”, Madrid-España, REV NEUROL. 2008, 47 (1): 39-45. - Ambrona Tamara, López-Pérez Belén, Márquez-González María, “Eficacia de un programa emocional breve para incrementar la competencia emocional en niños de educación primaria”, Universidad Autónoma de Madrid, REOP. Vol. 23, n°1, 2012, pp. 39-49. García, M., “Habilidades sociales para niños y niñas con discapacidad intelectual”, ISBN: 97884-614-7610-7, 2011. Henado, G. y García, M.C., “Interacción familiar y desarrollo emocional en niños y niñas”, Rev. Latinoam. Cienc. Soc. Niñez juv 7(2); 785-802, 2009. L’Ecuyer, C. (2015). “La estimulación temprana fundamentada en el método Doman en la Educación Infantil en España: bases teóricas, legado y futuro.” ENSAYOS, Revista de la Facultad de Educación de Albacete, 30(2).

ANEXOS: Test de habilidades de inteligencia emocional en la escuela (THInEmE).

GSEYD-18-06-03-03

TÍTULO: PLAN INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DEL CONSUMO DE SPA EN EL COLEGIO TÉCNICO INDUSTRIAL JOSÉ ELÍAS PUYANA.

INSTITUCIÓN: Colegio Técnico Industrial José Elías Puyana

AUTOR: FONSECA GALEANO Edgar, edgar.fonseca.2014@upb.edu.co

DIRECTOR/SUPERVISOR: GRANADOS MARTINEZ Víctor Manuel, victor.granados@upb.edu.co

FASE: 1 de 1

MODALIDAD	GRUPO DE INVESTIGACION	LINEA DE INVESTIGACION
Practica	Saber, Educación y Docencia	Docencia

PALABRAS CLAVES: Grupo de investigación Saber, línea de investigación docencia, Colegio Técnico Industrial José Elías Puyana, Sustancias psicoactivas, estrategias, metodologías y estudiantes

PROPOSITOS: ¿Cuáles estrategias de prevención y mitigación del consumo de sustancias psicoactivas con jóvenes y niños se han implementado en instituciones educativas de Colombia? Objetivo general Conocer estrategias implementadas en la prevención y mitigación del consumo de SPA en estudiantes y como objetivos específicos, primero Identificar programas implementados en instituciones públicas o privadas frente al consumo de SPA, segundo, tener una visión general de las estrategias realizadas por instituciones dentro de un contexto escolar, finalmente, conformar una base de datos con los programas implementados en Colombia acerca del consumo de SPA

CONTENIDO: El Observatorio de drogas de Colombia ODC (2016) señala que el 15,9 % de los escolares, afirmaron haber consumido alguna sustancia en su vida, lo cual representa 1 de cada 6 niños o adolescentes, es decir 520.000 estudiantes aproximadamente. ODC (2017) plantean acciones en prevención del consumo de SPA en la cual, se busque disminuir la incidencia en el contacto temprano con las sustancias y la progresión a patrones de abuso y dependencia. Para lograrlo se plantea programas en el ámbito escolar certificados, basados en la evidencia que demuestren resultados en la intervención con familias y estudiantes. para lograrlo se establecieron cinco puntos estratégicos: Fortalecimiento institucional, Promoción de la convivencia y la salud mental, Prevención, Reducción de riesgos y daños y finalmente Tratamiento (Ministerio de salud y protección social MISPS, 2017). Investigaciones señalan que, estrategias realizadas directamente por los docentes, permite tener un apoyo curricular de cada materia, donde se encontró que los estudiantes escriban las desventajas de la drogadicción, dramatizan, hacen lecturas reflexivas y comunicación, lecturas, dinámicas y juegos de motivación, representaciones sociales y videos (Avalos y Avellaneda, 2017). Por otra parte, la narrativa conversacional se convierte en un sistema que posibilita entender cómo se construye, comprende e intervienen los problemas asociados al consumo de SPA en la convergencia que tienen los relatos familiares, institucionales e individuales al momento de ponerse en juego en un contexto de ayuda (Duque, 2012).

METODOLOGÍA: El enfoque es cualitativo, de alcance exploratorio, al ser revisión literaria se establece el número de estrategias y metodologías encontradas. Los instrumentos utilizados fueron bases de datos como Ebsco, Dialnet, ScienceDirect, Redalyc y google académico entre otras, el procedimiento que se realizó fue una búsqueda de antecedentes metodológicos sobre las estrategias implementadas por instituciones colombianas frente al consumo de sustancias psicoactivas en población, tuvo como objetivo general Conocer estrategias implementadas en la prevención y mitigación del consumo de SPA en estudiantes donde, la selección de los documentos se basó en varios criterios de exclusión, primero que estos documentos contaran con las siguientes palabras en su apartado de título, resumen o palabras claves: “Estrategias” “SPA” “Estudiantes” y “Colombia”, segundo, la antigüedad no superará de un periodo de 8 años, tercero que hayan sido realizadas con estudiantes de primaria y secundaria, excluyendo estrategias con estudiantes universitarios. Luego de cumplir con estos criterios, se pasó a una revisión más profunda en la cual, los resultados arrojados por estos motores de búsqueda se inspeccionaron a conveniencia por parte de practicante, teniendo presente que se esperaba observar los recursos implementados en las estrategias, así como su impacto, duración, metodología y promotor.

CONCLUSIONES: Se logró establecer una base de datos con 35 documentos aproximadamente que concuerdan con los criterios de búsqueda planteados, de los cuales se pudo extraer estrategias significativas. También, se diseñó una estrategia metodológica denominada “Plan integral para la prevención y mitigación del consumo de SPA en el Colegio Técnico Industrial José Elías Puyana” finalmente, se desarrolló la autonomía para el fortalecimiento de habilidades investigativas, como la planificación y organización en la gestión del tiempo, el desarrollo de lectura crítica y reflexiva que se refleja en la creación de bases de datos metodológicas y en la propuesta de acción.

REFERENCIAS: Avalos, M. M., y Avellaneda, C. Y. (2017). Estrategias pedagógicas preventivas del consumo de sustancias psicoactivas de la Institución Educativa Diego Maya Salazar de Pereira (tesis de Especialización) Universidad Católica de Pereira. Duque, R. (2012). Proceso narrativo y relación contextual de ayuda, asociados al consumo de sustancias psicoactivas. *Revista vanguardia Psicológica*, 3(1), 29-44 Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4815150> Ministerio de salud y protección social. (2017). Plan nacional de promoción de la salud y prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas 2014-2021. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/plan-nacionalconsumo-alcohol-2014-2021.pdf> Observatorio de drogas de Colombia. (2016). Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar Colombia. Recuperado de https://www.unodc.org/documents/colombia/2018/Junio/CO03142016_estudio_consumo_escolares_2016.pdf Observatorio de drogas de Colombia. (2017). Reporte de drogas de Colombia. Recuperado de http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/odc-libroblanco/reporte_drogas_colombia_2017.pdf

ANEXOS: Plan de acción integral, Base de datos.