



Universidad **Mariana**

Sistematización de experiencias del proceso de acompañamiento individual y familiar en un caso de violencia intrafamiliar en el Municipio de Tablón de Gómez (N).

Lisbeth Rengifo Rengifo

Paola Mesías Jojoa

Sara Manuela Guerrero Castillo

Universidad Mariana

Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales

Especialización en Familia

San Juan de Pasto

2024

Sistematización de experiencias del proceso de acompañamiento individual y familiar en un caso de violencia intrafamiliar en el Municipio de Tablón de Gómez (N).

Lisbeth Rengifo Rengifo

Paola Mesías Jojoa

Sara Manuela Guerrero Castillo

Informe de investigación para optar el título de Especialización en Familia

Laurin Rengifo Rengifo.

Asesor

Universidad Mariana
Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales

Especialización en Familia

San Juan de Pasto

2024

Artículo 71: Los conceptos, afirmaciones y opiniones emitidas en el Trabajo de Grado son responsabilidad única y exclusiva del (los) Educando (s).

Reglamento de Investigaciones y Publicaciones Universidad Mariana

Agradecimientos

A nuestros padres gracias por el apoyo incondicional brindado durante este trabajo, ya que son los principales testigos del esfuerzo aplicado en el proceso y culminación.

Este apartado también va dirigido a la señora N y sus hijos del Municipio de El Tablón de Gómez, Nariño; por su disposición al permitirnos realizar el acercamiento para explorar, comprender a fondo su caso y realizar una evaluación crítica del proceso de intervención. Agradecemos a las principales entidades involucradas, a la comisaría de familia, Dirección Local de Salud y ESE Municipal y a la Universidad Mariana por permitir que este proceso se diera de manera responsable, ética y legal.

Un agradecimiento a nuestro asesor PhD. Laurin Rengifo Rengifo, por toda la orientación profesional brindada, que ha enriquecido nuestro crecimiento a nivel profesional e investigativo; al igual que por su paciencia, entrega y disposición.

Tabla de contenido

Introducción	99
1. Resumen del proyecto	111
1.1. Justificación.....	111
1.2. Conceptualización de la Sistematización	133
1.3. Enfoque de Sistematización	155
1.4. Experiencia objeto de sistematización	166
1.4.1 Problemática	166
1.4.2. Descripción del problema	177
1.4.3 Población.....	1919
1.4.4. Localización.....	200
1.4.5. Enfoque teórico de la experiencia	211
1.4.6. Objetivo general.....	222
1.4.7. Objetivos específicos	222
1.4.8. Metodología.....	222
1.5. Hipótesis de acción de la sistematización	244
1.6. Eje de la sistematización	255
1.5. Categorías de análisis.....	266
1.5.1 Violencia intrafamiliar	266
1.5.2. Violencia Física	266
1.5.3 Violencia Psicológica.....	277
1.5.4. Violencia de Género.....	277
1.5.5. Violencia económica.....	288
1.5.6. Medidas de acción	288
1.5.7. Recursos de apoyo	29
1.5.8. Acompañamiento de la red de apoyo.....	300
1.5.9. Medidas de protección.....	300
1.5.10. Protección Integral	311
1.5.11. Estilos Parentales	311
1.5.12. Pautas de crianza	322
1.5.13. Dinámica familiar	333

<i>1.5.14. Bienestar integral</i>	333
1.5.14. Impacto en la Salud Mental	344
1.5.15 Estabilidad Emocional	355
1.6. Objetivos de la sistematización	366
<i>1.6.1 Objetivo general</i>	366
<i>1.6.2 Objetivos específicos</i>	366
1.7. Metodología de la Sistematización	377
<i>1.7. 1. Identificación de las fuentes de información</i>	377
<i>1.7.2 Definición de las fuentes de recolección de información</i>	388
1.7.2.1. Entrevista a Profundidad.....	388
1.7.2.2. Entrevista semiestructurada.	3939
1.7.2.3 Revisión documental.....	400
1.7.2.4. Construcción de instrumentos de recolección de información.....	400
1.7.2.5. Recolección de la información.	411
1.8. Procesamiento y análisis de la información	1144
<i>1.8.1. Interpretación de la información</i>	1366
2. Resultados del proceso.	1399
2.1. Comprensión de la experiencia.....	13949
3. Conclusiones.	1489
4. Recomendaciones.....	1501
Referencia Bibliográficas	1512
Anexos.....	1567

Índice de tablas

Tabla 1 Plan de Trabajo de campo profesionales.	41
Tabla 2 Plan de trabajo de campo Señora N	43
Tabla 3 Ficha de Revisión Documental	52
Tabla 4 Vaciado de Revisión Documental.	66
Tabla 5 Vaciado de información entrevista a profundidad realizada a la Señora N.	78
Tabla 6 Vaciado de información entrevista semiestructurada realizada a los profesionales.	95
Tabla 7 Matriz de Categorías Inductivas	115
Tabla 8 Matriz de Triangulación y homologación de categorías por fuente	137

Índice de anexos

Anexo 1. Entrevista a profundidad	156
Anexo 2. Entrevista semiestructurada	161

Introducción

La presente sistematización de experiencias se enmarca dentro de un concepto amplio denominado violencia intrafamiliar, la cual se cataloga como un problema social que puede generar efectos negativos tanto en la dinámica como en el bienestar de la familia en general. En este contexto, se entiende por dinámica "la forma en que los miembros de la familia interactúan entre sí, lo que incluye los roles que desempeñan, los patrones de comunicación y la estructura relacional que se establece" (Viveros y Vergara, 2014, p. 45).

El bienestar, por otro lado, hace referencia "al estado general de salud física, emocional y psicológica de los miembros de la familia, condicionado por las interacciones y las circunstancias a las que se enfrentan" (Berenguer, 2015, p. 102). Aunque ambos conceptos están interrelacionados, se diferencian en que la dinámica se refiere a los procesos y estructuras dentro de la familia, mientras que el bienestar es el resultado o la consecuencia de cómo estas dinámicas afectan a cada individuo; es así como la presencia de uno o más agresores puede desencadenar afecciones en la salud mental de los miembros del núcleo familiar, así como también un entorno disfuncional y desestabilizador.

Por lo anterior, en el presente documento se sistematizan las experiencias profesionales y de vida respecto a la Violencia Intrafamiliar entre los integrantes de la familia; teniendo en cuenta las entrevistas realizadas a los profesionales que intervinieron, así como el documento de historia clínica generado en el proceso de seguimiento y la figura materna del núcleo familiar implicado, quien reside en el Norte del Departamento de Nariño, Municipio de El Tablón de Gómez, Barrio San Francisco; resaltando que, el núcleo familiar recibió atención y orientación profesional desde la Ruta de Atención para víctimas de Violencia Intrafamiliar Municipal desde el año 2017, periodo en el que la señora N inicia su proceso acudiendo al servicio de urgencias de la ESE Municipal, solicitando atención médica debido a que, de acuerdo a la descripción dentro de su historia clínica manifiesta agresiones físicas y psicológicas por parte de su pareja.

La evaluación crítica del proceso de intervención en el caso de la señora N ofrece información valiosa sobre las fortalezas y debilidades de las estrategias utilizadas desde los diferentes entes involucrados; esta retroalimentación es esencial para una mejora continua de las intervenciones futuras y para adaptarse a contextos específicos.

De esta manera, el enfoque hermenéutico, orientado a la interpretación y la comprensión de significados será aplicado en la sistematización de la experiencia titulada "Sistematización de

experiencias del proceso de acompañamiento individual y familiar en un caso de violencia intrafamiliar en el Municipio de Tablón de Gómez (N)”. El enfoque hermenéutico nos permitió explorar y comprender las múltiples dimensiones del caso, destacando la importancia de dar voz a las experiencias desde la perspectiva de los actores involucrados. A través de la recolección de información mediante entrevista a profundidad a la señora N, semiestructurada a los profesionales y revisión documental, este enfoque busca enriquecer la comprensión de las prácticas profesionales y cómo estas pueden contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de las personas afectadas por la violencia intrafamiliar en la comunidad.

Finalmente se generan conclusiones y recomendaciones concretas basadas en la experiencia recopilada, las cuales pueden ser de gran utilidad para profesionales, instituciones y responsables de la toma de decisiones involucrados en la prevención y atención de la violencia intrafamiliar; ya que este estudio tiene la intención de aportar tanto a nivel profesional como social. A nivel profesional, contribuye al desarrollo de herramientas y estrategias que mejoran las capacidades de los equipos interdisciplinarios para atender este tipo de casos. A nivel social, visibiliza la importancia de un enfoque integral y coordinado en la atención a la violencia intrafamiliar, generando mayor conciencia sobre la necesidad de fortalecer los vínculos de apoyo y protección hacia las víctimas, así como de erradicar las dinámicas que perpetúan la violencia en los contextos familiares.

1. Resumen del proyecto

1.1. Justificación

Este trabajo de sistematización analiza las experiencias profesionales y de vida respecto a la Violencia Intrafamiliar en el Municipio de El Tablón de Gómez, específicamente en el caso de la señora (N) y sus hijos; por lo anterior, la sistematización de experiencias no solo se enfoca en la documentación del caso, sino en la reflexión profunda y crítica sobre los procesos de intervención, generando aprendizajes valiosos tanto para el ámbito profesional como social.

La importancia de esta sistematización radica en varios elementos. En primer lugar, se busca profundizar en la comprensión de las dinámicas y desafíos que enfrentan tanto las víctimas como los profesionales en el abordaje de la violencia intrafamiliar. Este tipo de violencia tiene repercusiones en las familias y comunidades, y su atención requiere una intervención coordinada entre diferentes disciplinas. Analizar cómo se lleva a cabo esta atención interdisciplinaria permitirá identificar fortalezas y debilidades en las prácticas actuales, generando actividades para su mejoramiento y optimización.

Otro aspecto clave de este estudio es la retroalimentación constante que se genera a partir de la evaluación de las prácticas utilizadas en el caso de la señora (N). Esta retroalimentación no solo es esencial para mejorar la calidad de los servicios que se brindan a las víctimas, sino que también contribuye al aprendizaje continuo de los profesionales que intervienen. La violencia intrafamiliar es un fenómeno complejo que evoluciona en función de múltiples factores, por lo que es crucial que los profesionales y las instituciones mantengan una postura reflexiva y abierta a la mejora constante.

La sistematización de este tipo de experiencias permite hacer visibles las particularidades de los casos y cómo estas se relacionan con las rutas de atención y prevención de la violencia intrafamiliar. Al analizar de forma crítica el proceso de acompañamiento individual y familiar, se puede generar conocimiento aplicado que sirva como base para la formación y actualización de los equipos interdisciplinarios involucrados en la atención de este tipo de violencia. En este sentido, el trabajo no solo tiene un valor teórico, sino que tiene un impacto práctico en la mejora de las intervenciones.

Al centrarse en un caso específico, esta sistematización aporta una perspectiva única y contextualizada, que permite comprender de manera más profunda las interacciones entre las víctimas, los profesionales y las instituciones. Este conocimiento es esencial para seguir desarrollando estrategias de intervención que sean verdaderamente eficaces en prevenir la violencia intrafamiliar y brindar apoyo integral a las víctimas. En resumen, este trabajo no solo busca documentar el caso, sino utilizar el análisis crítico de las prácticas de intervención como un medio para generar mejoras continuas en la atención a las víctimas, promoviendo una cultura institucional y profesional orientada hacia la calidad y la sensibilidad frente a la violencia intrafamiliar. La evaluación crítica del proceso de intervención en el caso de la señora N. ofrece información valiosa sobre las fortalezas y debilidades de las estrategias utilizadas. Esta retroalimentación es esencial para una mejora continua de las intervenciones futuras y para adaptarse a contextos específicos.

Finalmente, este estudio tiene la intención de aportar tanto a nivel profesional como social. A nivel profesional, contribuye al desarrollo de herramientas y estrategias que mejoran las capacidades de los equipos interdisciplinarios para atender este tipo de casos. A nivel social, visibiliza la importancia de un enfoque integral y coordinado en la atención a la violencia intrafamiliar, generando mayor conciencia sobre la necesidad de fortalecer los vínculos de apoyo y protección hacia las víctimas, así como de erradicar las dinámicas que perpetúan la violencia en los contextos familiares.

1.2. Conceptualización de la Sistematización

La sistematización de experiencias es un proceso crucial para comprender y analizar las intervenciones y prácticas en contextos específicos. Este enfoque va más allá de la simple organización o clasificación de datos, buscando una comprensión profunda de los procesos y las interacciones involucradas. Según Jara (2018):

procesos históricos y complejos en los que intervienen diferentes actores y que se llevan a cabo en un contexto económico, social y cultural determinado, y en situaciones organizativas o institucionales particulares. Por ello, hablar de sistematizar experiencias alude a un esfuerzo cualitativamente más complejo que el que implica solamente organizar o clasificar datos, es decir, sistematizar informaciones. (p.52)

De tal modo, se atribuye a un trabajo realizado de manera profesional mediante unos objetivos óptimos para la ejecución de un propósito a lograr, y todo un constructo para el seguimiento y evaluación de la experiencia. Siendo necesario lo que menciona Jara (2018), para poder sistematizar se necesita tener un registro en documentación que sustenten el proceso, a partir de las acciones ejecutadas, permitiendo llevar una verificación del paso a paso.

Por otro lado, la sistematización de experiencia es comprender e interpretar el proceso llevado a cabo en todo su estándar, para ejercer la práctica propia, por eso, el trabajo de análisis que se efectúa en la sistematización de experiencias no es solo una representación de ideales, sino un aprendizaje efectuado en la reflexión crítica empleando nuestras experiencias (Jara, 2018).

“Al igual que la sistematización de experiencias, la evaluación debe arribar a conclusiones prácticas y ambas deben retroalimentarse mutuamente con el fin de confluir en su propósito común: mejorar la calidad de nuestras prácticas” (Jara, 2018. p. 116), lo cual, proviene de las experiencias que se enriquecen del saber hacer de los profesionales, siendo fundamental en la construcción del aprendizaje.

En ese orden de ideas, desde la perspectiva de Jara nos permite considerar que, para la sistematización de experiencia denominada Sistematización de experiencias del proceso de acompañamiento individual y familiar en un caso de violencia intrafamiliar en el Municipio de Tablón de Gómez (N); la idea principal es analizar las prácticas en la atención interdisciplinaria a

víctimas de violencia intrafamiliar. Esto implica no solo entender a fondo las experiencias de las personas involucradas en estos casos, sino también utilizar ese conocimiento para mejorar y optimizar las rutas de atención y prevención de la violencia intrafamiliar. Al retroalimentar la sistematización de experiencias con la evaluación de las prácticas, se está trabajando hacia un propósito común, el cual es mejorar la calidad de los servicios que se ofrecen y contribuir a la construcción del aprendizaje continuo en el abordaje de la violencia intrafamiliar en la sociedad.

Por lo tanto, en la presente investigación se sistematizan las experiencias profesionales enfocadas en la activación de la ruta de atención interdisciplinaria Municipal, la articulación y seguimiento al caso de la señora (N) y sus hijos, víctimas de violencia intrafamiliar, mediante la recolección de información que ofrece la ESE Municipal, primera fuente de atención en el caso, y seguidamente, la Comisaria de Familia y el seguimiento realizado desde la Dirección local de Salud Municipal.

Siendo importante, fomentar un sentido a los diferentes aspectos que se relacionan en el caso, como lo define Jara (2018) “la sistematización posibilita a las instancias de decisión el obtener criterios que vienen directamente de la ejecución práctica y que han sido recogidos, analizados e interpretados por las propias personas ejecutoras, quienes, normalmente realizan cambios y adaptaciones a las normativas y orientaciones generales, que sin estas sistematizaciones se perderían” (p.102), además posibilita la reciprocidad en los aprendizajes, descubriendo nuevos saberes compartidos de los profesionales.

1.3. Enfoque de Sistematización

Para abordar la sistematización de experiencias en el proceso de acompañamiento individual y familiar en un caso de violencia intrafamiliar en el Municipio de Tablón de Gómez (N), se aplicará un enfoque hermenéutico, orientado a la interpretación profunda y la comprensión de significados, será aplicado en la sistematización de experiencias titulada “Sistematización de experiencias del proceso de acompañamiento individual y familiar en un caso de violencia intrafamiliar en el Municipio de Tablón de Gómez (N)”. El enfoque hermenéutico nos permitirá explorar y comprender las múltiples dimensiones del caso, destacando la importancia de dar voz a las experiencias desde la perspectiva de los actores involucrados. A través de la recolección de información, este enfoque busca enriquecer la comprensión de las prácticas profesionales y cómo estas pueden contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de las personas afectadas por la violencia intrafamiliar en la comunidad.

Por lo anterior, Zavala (2010). Explica que

El enfoque hermenéutico es útil para entender cómo se gestan los procesos de significación y acción de los actores involucrados en una determinada experiencia. Permite analizar las prácticas cotidianas como construcciones simbólicas dentro de una estructura y busca comprender el sentido de la acción a través de la interpretación de la experiencia. (p.92).

Buscando así comprender las dimensiones subjetivas y simbólicas de la experiencia humana. Ayudando a desentrañar los significados y las interpretaciones que las personas asignan a sus acciones y experiencias.

1.4. Experiencia objeto de sistematización

1.4.1 Problemática

La violencia intrafamiliar se cataloga como un problema social, debido a que ésta es una situación que puede generar efectos negativos tanto en la dinámica como en el bienestar de la familia en general. La presencia de uno o más agresores puede desencadenar afecciones en la salud mental de los miembros del núcleo familiar, así como también un entorno disfuncional y desestabilizador.

Aguilera, et al. (2008) explican que:

Se denomina relación de abuso a aquella forma de interacción que, enmarcada en un contexto de desequilibrio de poder, incluye conducta de una de las partes que, por acción o por omisión ocasionan daño físico y/o psicológico a otro miembro de la relación. Para poder definir una situación familiar como un caso de violencia familiar, la relación de abuso debe ser crónica, permanente o periódica. (p.27) lo anterior, indica que una relación de abuso ocurre en un contexto donde hay un desequilibrio de poder entre las partes involucradas; en este tipo de relación, una de las partes inflige daño físico o psicológico al otro, ya sea a través de acciones directas o mediante la omisión de acciones que podrían prevenir el daño.

Por otro lado, Pineda y Otero (2004) exponen que “la violencia es primordialmente ejercida por hombres, lo cual se constituye en elemento de intersección entre las diferentes expresiones de violencia. Los hombres son los principales perpetradores de la violencia, y, en el campo de lo público, sus principales víctimas” (p.19), Teniendo en cuenta lo anterior, se puede señalar que; a lo largo del tiempo, las dinámicas sociales han estado marcadas por la influencia predominante de los hombres tanto en escenarios privados, como la familia, como en contextos públicos, tales como el trabajo y la política, situación que resalta cómo los hombres no solo son actores principales en la perpetración de violencia, sino también cómo su rol en la violencia se extiende a diferentes esferas de la vida social.

Por esta razón, es importante el abordaje interdisciplinar que se realiza en este proceso, dado a que este permite la articulación entre los profesionales e instituciones que hacen parte de la ruta de atención establecida para abordar un caso de violencia intrafamiliar; así mismo, es importante la

red de apoyo familiar, debido a que cumple un papel fundamental en el proceso, brindando acompañamiento desde el apoyo emocional.

Por lo anterior, en el presente documento se sistematizan las experiencias profesionales y de vida respecto a la Violencia Intrafamiliar entre los integrantes de la familia D.P; expresadas por los profesionales y la figura materna del núcleo familiar implicado, el cual reside en el Norte del Departamento de Nariño, Municipio de El Tablón de Gómez, Barrio San Francisco, quienes recibieron atención y orientación profesional desde la Ruta de Atención para víctimas de Violencia Intrafamiliar Municipal desde el año 2017, periodo en el que la señora N inicia su proceso acudiendo al servicio de urgencias de la ESE Municipal, solicitando atención médica debido a agresión física y psicológica por parte de su pareja.

1.4.2. Descripción del problema

Se pone por caso, una familia de tipología nuclear, esta familia D.P reside en la zona urbana del Municipio de El Tablón de Gómez (N). El sistema familiar está conformado por Padrastro de X años, Madre (N) de X años y sus dos hijos, X de 14 años de edad y X de 11 años de edad.

Existen diversas causas por las que se presenta violencia en las familias, una de ellas es lo que reseña Barrientos, et al. (2013)” los hogares donde predomina el género masculino en la jefatura del hogar son más propensos a la aparición de conflictos, éstos tienen 3.2% más de probabilidades de reportar casos de violencia que aquellos donde el jefe es mujer” (p.107). En este contexto, el rol que desempeña el hombre en el hogar puede llevar a una tendencia a buscar ejercer control y autoridad sobre diversos aspectos de la vida familiar. Esta búsqueda de control puede contribuir a la aparición de episodios de violencia dentro del hogar. Es importante señalar que estos episodios de violencia pueden variar en forma y frecuencia, y su manifestación está influenciada por las dinámicas de poder y control establecidas en el entorno familiar.

Una cifra importante a mencionar Forensis (2015, citado por Abella, et al. 2017) demuestra que:

“En el año 2015 se registraron en Colombia 47.248 casos de violencia intrafamiliar. Aunque según la misma fuente se observó una disminución en 1.601 casos en relación con el año 2014, la tendencia se mantiene estable desde el año 2005. La tasa por 100.000 para 2015 fue de 119,24 (2015: 294).

Teniendo en cuenta las cifras de violencia de intrafamiliar en Colombia y la exposición del caso de la señora N, quien para el año 2017 ingresa a la sala de urgencias de la ESE Municipal de El Tablón de Gómez (N), describiendo agresiones físicas y psicológicas por parte de su esposo; de acuerdo al relato de la víctima, esa situación ya se habría presentado con anterioridad y en presencia de sus hijos, también víctimas; sin embargo, menciona que el temor y las dificultades relacionadas a su capacidad económica para el sustento de sus hijos, habrían limitado la búsqueda de un proceso de atención. Por lo anterior, teniendo en cuenta su relato y el estado en el que se encontraba la señora N en la sala de urgencias en compañía de sus hijos, los profesionales proceden a activar la Ruta de Atención Integral para Víctimas de Violencia Intrafamiliar, con el propósito de garantizar la protección, recuperación y restitución de los Derechos de las víctimas mediante seguimiento continuo.

En el año 2021, el Sr (R) quien se encontraba en estado de embriaguez, es capturado por el delito de lesiones personales y tentativa de feminicidio; debido a las agresiones físicas presentadas hacia la Sra. (N); según refiere la presunta víctima, las heridas eran de tal gravedad que la hacían quedar inconsciente en la presencia de sus hijos.

Para el año 2022, la Sra. (N) es ingresada a la sala de urgencias de la ESE Municipal, bajo custodia de la Policía Nacional, a causa de intento de suicidio en el que involucra a su hijo de 14 años y su hija de 11 años. La Sra. (N) se retira del lugar con sus hijos, y refiere “querer matarse, y a sus hijos también”.

Debido a los hechos presentados, la Sra. (N) y sus hijos reciben acompañamiento psicológico, por medio de una entrevista, utilizando como estrategia el sistema observante a través de la comunicación, por medio de la entrevista se logra evidenciar en ella, relaciones interpersonales inestables, dificultad en habilidades sociales, bajo autoconcepto. Presenta sentimientos de tristeza y culpa frente a las situaciones presentadas, desencadenando episodios depresivos e ideación suicida. Por lo anterior, desde la ESE Municipal se solicita medida de protección a comisaría para el restablecimiento de Derechos de los NNA, principalmente hasta que la Sra. (N) tenga un lugar estable de residencia para sus hijos.

En el año 2023, el caso de violencia intrafamiliar pasa a seguimiento por parte de Comisaría de Familia Municipal quienes buscan el restablecimiento de derechos de los NNA, se realiza

seguimiento desde psicología y trabajo social. Esta entidad y su equipo interdisciplinario solicita atención psicológica prioritaria para la Sra. (N); se establece un acuerdo por el cual se expide una resolución en compañía de la Policía Nacional, la ESE Municipal y la Dirección Local de Salud quien ha estado encargada del seguimiento continuo de los servicios de salud prestados al núcleo familiar.

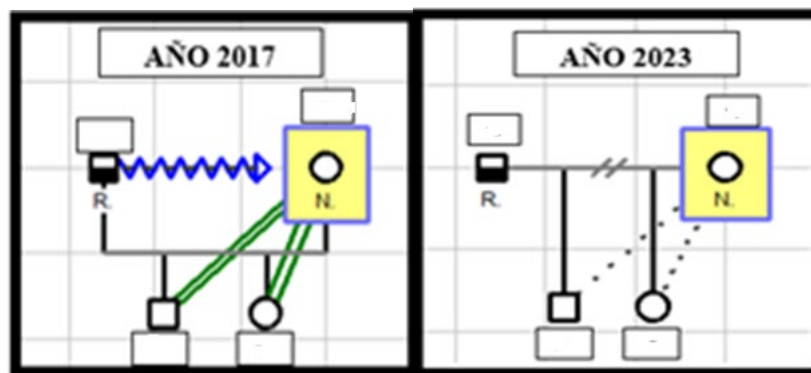
Como lo menciona la Ley de Violencia Intrafamiliar, 2005 (citado por Van, 2008):

Será constitutivo de violencia intrafamiliar todo maltrato que afecte la vida o la integridad física o psíquica de quien tenga o haya tenido la calidad de cónyuge del ofensor o una relación de convivencia con él; o sea pariente por consanguinidad o por afinidad en toda la línea recta o en la colateral hasta el tercer grado inclusive, del ofensor o de su cónyuge o de su actual conviviente. (p.232)

De esa manera, es considerable abordar el tema de violencia intrafamiliar, teniendo en cuenta el proceso que se realiza mediante la activación de Rutas de atención Integral y la intervención de los profesionales encargados, puesto que de acuerdo a la Ley 1959 del 2019 se debe garantizar los Derechos de los miembros del núcleo familiar y entornos libres de Violencia, así como el fortalecimiento de la sensibilización, prevención y sanción de formas de violencia y discriminación en contra de cualquier miembro de su núcleo, pues es la situación más compleja que se vivencia en el día a día de muchos hogares.

1.4.3 Población

Para efectos de la sistematización de experiencias, es relevante tener en cuenta desde una perspectiva ecológica los diferentes contextos de la vida diaria de un entorno familiar, como la comunidad cercana y las relaciones sociales; por lo anterior y teniendo en cuenta el modelo ecológico de Bronfenbrenner, para el **microsistema** de la paciente víctima de violencia intrafamiliar (N) y su familia D.P donde se entiende que la estructura familiar es nuclear, compuesta por el señor (R.) de X años, quien ejerce rol de padre, y sus dos hijos, X de 14 años y X de 11 años víctimas de violencia intrafamiliar, Estrato socioeconómico A1 determinado por la encuesta Nacional Sisbén IV, con grado de escolaridad primaria, procedentes del Municipio de Consacá, Nariño y actualmente residentes del Municipio de El Tablón de Gómez, Nariño.



De acuerdo a el apartado de **mesosistema**, se identifica que la base del sustento económico del núcleo familiar son las labores de tipo informal por parte de la figura paterna, mientras que la figura materna depende económicamente de la estabilidad laboral de su esposo, no hay participación en cuanto a las reuniones y actividades programadas por la Institución Educativa pública en la que estudian los niños; la interacción de la señora (N) con vecinos y comunidad en general es escasa, pese a que sus vecinos han brindado ayuda en la cuanto a la alimentación de los niños, pues las dificultades y conflictos familiares hacen que la señora (N) se aíse y evite el contacto continuo.

En esa misma línea se resalta el **exosistema** familiar se ha visto fragmentado debido a la dificultad que tiene la señora (N) en la interacción con ambientes que hacen parte del proceso de sus hijos y esposo, pues debido a la dificultad familiar y las conductas de evitación tomadas por parte de la figura materna hace que su interacción sea escasa con ambientes que hacen parte del mesosistema de sus hijos y esposo.

La ESE Municipal de El Tablón de Gómez, es una empresa social del estado encargada de prestar servicios de salud como un servicio público a cargo del estado, esta está ubicada en el casco urbano del Municipio de El Tablón de Gómez, frente al parque principal, esta entidad contribuye al bienestar y las condiciones de salud de sus usuarios a través de la prestación de servicios de salud de primer nivel de complejidad.

1.4.4. Localización

El proceso de intervención a sistematizar se realizó en el Municipio de El Tablón de Gómez ubicado al Norte del Departamento de Nariño.

Chamorro y Landázuri (2013) describen que:

El departamento de Nariño se encuentra ubicado en el extremo suroeste del país, en la frontera con la República del Ecuador, en el cual limita por el Norte con el Departamento del Cauca, por el este con el Departamento de Putumayo, por el sur con la República del Ecuador, y por el oeste con el Océano pacífico.

Por otro lado, el municipio de El Tablón de Gómez limita por el norte con Albán, San Bernardo y La Cruz, al oriente con el Departamento del Cauca y el Departamento del Putumayo, al sur con el Municipio de Buesaco, y al Occidente con Berruecos. (p.25)

El nombre del municipio es un homenaje a su fundador. Aunque es la versión aceptada, hay contradicciones en las que se supone que el nombre es por el homenaje a su primer párroco, el Presbítero José Gómez. En la zona donde se fundó el municipio hacen parte los antiguos dominios de los Indígenas Aponte, provenientes del Putumayo y que fueron llevados a ese sitio por el sacerdote Dominico Francisco de Aponte. (Gómez, 2019, p.26)

El Tablón e Gómez cuenta con una variedad climática, que permite la diversificación en los productos, pero destacando aún más es el cultivo de café que a su vez es el producto que genera mayores ingresos para la región.

1.4.5. Enfoque teórico de la experiencia

En el proceso de intervención mediante la activación de la Ruta de Atención integral a víctimas de Violencia Intrafamiliar, se realizó diligenciamiento de ficha de notificación del caso, la cual permitió una evaluación con el propósito de evidenciar el estado físico y psicológico de las víctimas, el apoyo formal e informal y calidad de vida, prevaleciendo su bienestar.

Teniendo en cuenta la evaluación realizada, se evidencian secuelas en la salud mental de las víctimas, por lo cual se determina intervención psicoterapéutica mediante 12 sesiones, permitiendo el manejo de la problemática descrita, desde el seguimiento y acompañamiento a las víctimas de violencia intrafamiliar.

Entendiendo que, violencia intrafamiliar como lo describe Haz paz (citado por Jaramillo, J. 2011)

“hace referencia a toda acción u omisión realizada por un miembro sobre otro del mismo grupo familiar, que cause dolor o sufrimiento físico y/o psicológico e incide negativamente en el desarrollo armónico de las personas, vulnera sus derechos fundamentales y les afecta en los ámbitos personal, familiar y social”(p.11).

Es esencial que la intervención psicoterapéutica no solo aborde las secuelas inmediatas, sino que también trabaje hacia la restauración del equilibrio y el fortalecimiento del bienestar integral de las víctimas. Esta intervención debe ser parte de un enfoque más amplio que incluya el apoyo continuo y la creación de estrategias de prevención para minimizar el impacto a largo plazo y promover una recuperación efectiva.

1.4.6. Objetivo general

Intervenir en las situaciones de riesgo de la violencia experimentada por la Sra N. e hijos desde la ruta de atención integral de violencia intrafamiliar, a partir de la atención médica y orientación profesional.

1.4.7. Objetivos específicos

Identificar factores de riesgo de la Sra e hijos a través de las valoraciones integrales proporcionadas por la ESE.

Activar redes de apoyo e intervención que garanticen el respeto de los derechos de las víctimas de violencia de género e intrafamiliar.

Apoyar el seguimiento para la verificación del cumplimiento de la ruta de atención en el caso de violencia intrafamiliar.

1.4.8. Metodología

En el caso descrito, se dirigieron las siguientes acciones metodológicas para el cumplimiento favorable del proceso de intervención:

Teniendo en cuenta el marco normativo, la ley 294 de 1996, relacionada con la prevención y sanción de la violencia intrafamiliar, instauradas por el Ministerio de Salud, se da la adopción de la misma, para la creación de la ruta de atención integral para víctimas de violencia intrafamiliar para el municipio de El Tablón de Gómez. Por la cual, se establecen una serie de acciones articuladas que responden a los mandatos normativos para garantizar la protección de las víctimas, su recuperación y la restitución de sus derechos.

Fase inicial	La víctima acude por primera vez a sala de urgencias de la ESE Municipal, en donde se realiza la activación de la ruta de atención de violencia intrafamiliar, se hace el reporte a comisaría de familia y policía judicial, la víctima decide no continuar un proceso con estas entidades, por ende se orienta a la paciente y se solicita continuidad al tratamiento psicológico y recibe orientación continua.
Fase de desarrollo	La Sra. (N), quien ha estado en seguimiento y orientación psicológica es agredida por el Sr (R) quien se encontraba en estado de embriaguez, es capturado por el delito de lesiones personales y tentativa de feminicidio; debido a las agresiones físicas presentadas hacia la Sra. (N); según refiere la presunta víctima, las heridas eran de tal gravedad que la hacían quedar inconsciente en la presencia de sus hijos. Nuevamente se hace el reporte a comisaría de familia y policía judicial, en estas entidades se instaura la denuncia del caso y ellos son los encargados de establecer los procesos judiciales contra el agresor, además se brinda medidas de protección de emergencia garantizada y se hace el restablecimiento de derechos. La Sra. (N) y sus hijos continúan seguimiento y acompañamiento psicoterapéutico con Comisaria de familia y ESE Municipal.
Fase de seguimiento	la Sra. (N) es ingresada a la sala de urgencias de la ESE Municipal, bajo custodia de la Policía Nacional, a causa de intento de suicidio en el que involucra a sus dos hijos. Por lo anterior, desde la ESE Municipal se solicita medida de protección a comisaría de familia para el restablecimiento de Derechos de los NNA.

	<p>El caso de violencia intrafamiliar pasa a seguimiento por parte de la Comisaría de Familia Municipal, quienes buscan el restablecimiento de derechos de los NNA. Esta entidad y su equipo interdisciplinario realizan un acuerdo por el cual se expide una resolución en compañía de la Policía Nacional, la ESE Municipal y la Dirección Local de Salud quien ha estado encargada del seguimiento continuo de los servicios de salud prestados al núcleo familiar.</p> <p>La Sra. (N) en estado de embriaguez y en compañía de sus hijos, incumple el acuerdo establecido con los entes de control y la Comisaria de familia; por lo anterior, Comisaria de familia articula redes de apoyo y solicita a ICBF intervención en el proceso. Los NNA son trasladados a un hogar sustituto y la Sra. (N) continúa en tratamiento psicológico, el cual determinaría su capacidad para recuperar la custodia de sus hijos.</p>
--	--

1.5. Hipótesis de acción de la sistematización

El acompañamiento interdisciplinario a las víctimas de violencia intrafamiliar empleando el apoyo e intervención psicosocial, logra mitigar gradualmente los factores de riesgo y garantizar el restablecimiento de derechos en el sistema familiar afectado

1.6. Eje de la sistematización

¿Cómo el acompañamiento interdisciplinario a las víctimas de violencia intrafamiliar empleando el apoyo e intervención psicosocial, logra mitigar gradualmente los factores de riesgo y garantizar el restablecimiento de derechos del sistema familiar afectado?

1.5. Categorías de análisis

1.5.1 Violencia intrafamiliar

La violencia intrafamiliar hace referencia al abuso de poder sobre los miembros más débiles que están a su cuidado, por eso afecta principalmente a los niños y niñas, a las mujeres, ancianos y ancianas y a quienes tienen alguna forma de discapacidad. (Cierra et al, s,f p.4)

Es evidente que el abuso de poder afecta predominantemente a individuos más vulnerables dentro de la estructura familiar, este abuso de poder puede manifestarse a través de diversas formas de control, manipulación; los niños y niñas, por su dependencia y posición de subordinación, son particularmente susceptibles, con consecuencias perjudiciales para su desarrollo. La mención de mujeres resalta la realidad de la violencia intrafamiliar, donde los estereotipos de género contribuyen a patrones específicos de abuso; las personas adultas mayores y las personas con discapacidad, también enfrentan un riesgo elevado debido a su dependencia y a posibles barreras de comunicación. La violencia intrafamiliar tiende a perpetuarse en un ciclo intergeneracional, y abordar estas dinámicas es esencial para interrumpir dicho ciclo. Se destaca la necesidad de intervención temprana, apoyo a las víctimas y medidas preventivas para abordar efectivamente la complejidad de la violencia intrafamiliar y proteger a los miembros más vulnerables de la familia.

1.5.2. Violencia Física

La violencia física es una manifestación clara y tangible de maltrato que afecta directamente la integridad corporal de las personas, de acuerdo con Quiñones, et. al (2011) describen que “la violencia física es considerada como toda lesión física o corporal que deja huellas o marcas visibles; ésta incluye golpes, bofetadas, empujones, entre otras”. (p.3)

De ese modo, la violencia física es aquella acción que se ejerce desde la fuerza corporal afectando a otra persona causando daños vulnerando la integridad física de la víctima. Además, es importante reconocer que la violencia física no se limita a los incidentes aislados; puede formar parte de un patrón más amplio de control y abuso que se extiende a otras formas de violencia, como la violencia psicológica y económica, haciendo alusión a definición propuesta por Tello y Sánchez (2019), “la violencia física a menudo se entrelaza con otras formas de abuso, como la violencia

psicológica y económica, creando un entorno coercitivo y opresivo que refuerza el control del agresor” (p. 58).

1.5.3 Violencia Psicológica

Es fundamental reconocer que la violencia psicológica, a menudo menos visible que la violencia física, tiene un impacto profundamente negativo en la salud emocional y mental de las víctimas. Según Quiñones, et. (2011).

“El hostigamiento verbal entre los miembros de la familia a través de insultos, críticas permanentes, descréditos, humillaciones, silencios, entre otras; es la capacidad de destrucción con el gesto, la palabra y el acto. Esta no deja huellas visibles inmediatas, pero sus implicaciones son más trascendentes”. (p.3).

Frente a lo anterior, la violencia psicológica, aunque no produce marcas físicas visibles, puede tener un impacto profundo y duradero en la salud mental y emocional de las víctimas. Las acciones y palabras utilizadas en este tipo de violencia pueden erosionar la autoestima, generar sentimientos de incapacidad y promover un ambiente de miedo e inseguridad dentro del hogar. Abordar estos aspectos es esencial para entender la magnitud del problema y desarrollar estrategias adecuadas para el apoyo e intervención en contextos familiares afectados.

1.5.4. Violencia de Género

La violencia de género se refiere a cualquier acto de violencia que se basa en el género de una persona, lo que lleva a una desigualdad de poder y control sobre individuos, especialmente mujeres, de acuerdo a lo establecido por el Ministerio de Justicia La violencia basada en género es:

Aquella que se da con base en el desequilibrio de poder existente en las relaciones de género. Ésta se explica a partir de elementos de carácter estructural tales como las relaciones desiguales entre los sexos, que generan discriminación de las mujeres impidiendo su pleno desarrollo, autonomía y seguridad para hacer frente a la violencia Está asociada a las relaciones asimétricas de poder entre hombres y mujeres, al tiempo que determina una posición de sumisión y vulnerabilidad de las mujeres, además Banchs (1996) explica:

‘violencia de género’ significa aquella violencia que se desprende del hecho mismo de ser mujer o de ser hombre y que se dirige de un género hacia el otro. Aunque hay formas poco estudiadas de la violencia (generalmente psicológica) de la mujer hacia el hombre, la violencia más frecuente y multifacética es la del hombre hacia la mujer. (p.14)

No obstante, la palabra violencia de género está más arraigada a aquella que se ejerce contra las mujeres, persistiendo el control sobre ellas o queriendo mantener la dominación en las mismas. Por esa razón, es que existe la desigualdad y la opresión de género. (Castro, 2016).

1.5.5. Violencia económica

La violencia económica se refiere a un tipo de abuso o “toda acción u omisión de la persona agresora, que afecta la supervivencia económica de la mujer, la cual se manifiesta a través de actos encaminados a limitar, controlar o impedir el ingreso de sus percepciones económicas”. (Gatti. 2023 p.23) refiriéndose así a cualquier acción u omisión cometida por una persona agresora que afecta la capacidad de la mujer para mantenerse económicamente. Esto puede manifestarse de diversas maneras, como restringir, controlar o impedir que la mujer acceda a sus ingresos o recursos económicos. En otras palabras, se trata de conductas que buscan limitar la autonomía financiera de la mujer, dejándola en una situación de dependencia económica y vulnerabilidad frente al agresor.

De manera similar, según López (2020), “la violencia económica es una forma sutil pero devastadora de control, ya que socava la independencia y autonomía de las mujeres, perpetuando una relación de poder en la que el agresor ejerce dominio total sobre los recursos y las decisiones económicas” (p. 67). Este tipo de violencia no solo priva a la mujer de recursos materiales, sino que también afecta su dignidad y libertad de decisión, contribuyendo a la perpetuación del ciclo de abuso. Además, la dependencia económica coloca a las mujeres en una posición de vulnerabilidad permanente, donde incluso sus intentos de liberarse del abuso se ven limitados por la falta de recursos para hacerlo.

1.5.6. Medidas de acción

Para abordar de manera efectiva la violencia intrafamiliar, es crucial implementar medidas de atención que respondan de manera integral a las necesidades de las víctimas, El Ministerio de Justicia (s.f) define a las medidas de atención como:

“Intervenciones o acciones específicas que se toman para abordar, prevenir o responder a situaciones particulares. En el contexto de la violencia intrafamiliar, las medidas de acción están diseñadas para proteger a las víctimas, prevenir la recurrencia de la violencia y abordar las causas subyacentes. Estas medidas pueden ser implementadas por profesionales de la salud, trabajadores sociales, organismos gubernamentales, organizaciones no gubernamentales (ONG), entre otros.” (prr 4)

Estas medidas están diseñadas para ofrecer un apoyo integral, abarcando distintos aspectos que van más allá de la atención médica directa. En primer lugar, se destaca la importancia de los servicios de salud, que comprenden la atención médica y psicológica especializada. Estos servicios buscan tratar tanto las lesiones físicas como el impacto emocional provocado por la violencia, facilitando la recuperación física y emocional de las víctimas.

El asesoramiento psicológico constituye otro componente esencial, puesto que, proporcionar apoyo emocional y asesoramiento especializado ayuda a las víctimas a enfrentar y superar los efectos psicológicos traumáticos de la violencia, contribuyendo a su bienestar mental a largo plazo. La provisión de refugio y alojamiento temporal es crucial para garantizar la seguridad inmediata de las personas afectadas. Proporcionar lugares seguros y temporales se convierte en una medida vital para aquellos que necesitan alejarse de entornos peligrosos y reconstruir sus vidas en un entorno protegido.

Además, la asistencia legal juega un papel fundamental al ofrecer orientación y apoyo en cuestiones legales. Esto incluye la facilitación del entendimiento de los derechos legales de las víctimas y la obtención de medidas como órdenes de restricción para proteger su seguridad.

1.5.7. Recursos de apoyo

El abordaje de la problemática de violencia no solo es interdisciplinario también es interinstitucional, por eso Velásquez (2006, citado por Ministerio de Justicia y de derecho, 2022)

Cada operador necesitará tener información precisa que le permita derivar a quien consulta a otros profesionales o instituciones que trabajan en violencia de género. La interdisciplina se ejercerá no solo dentro del grupo de trabajo sino también utilizando los recursos externos que sean necesarios. (p.50),

generando entonces, que se incorporen nuevos conocimientos u observaciones que se presentan del intercambio con otras disciplinas.

1.5.8. Acompañamiento de la red de apoyo

Para brindar un apoyo efectivo a las víctimas de violencia intrafamiliar, es crucial que las instituciones trabajen de manera coordinada, Calderón, et al. (2022) mencionan que:

“Las instituciones que accionan este acompañamiento debe establecer un trabajo coordinado que optimice procesos, con el fin de detectar, recibir, brindar contención, atención médica, garantizar el estado de la salud, promover la protección de la víctima y evaluar la posibilidad de encontrar algún referente de protección, para brindar una abordaje integral y diferenciado a la persona victimizada” (p.144).

Ante lo expuesto, es evidente que la coordinación efectiva entre distintas instituciones es fundamental para ofrecer un apoyo adecuado a las víctimas. Esto implica no solo una respuesta rápida y eficiente, sino también un enfoque holístico que considere las múltiples dimensiones de la situación de la víctima. La colaboración entre servicios de salud, asistencia social, y organizaciones de apoyo puede asegurar que se cubran todas las necesidades de la víctima, desde la seguridad física hasta el bienestar emocional, garantizando así una recuperación más completa y sostenida.

1.5.9. Medidas de protección

En situaciones de violencia intrafamiliar, es crucial que las autoridades y profesionales involucrados actúen de manera decisiva para garantizar la seguridad y el bienestar de las víctimas. Las medidas de protección juegan un papel fundamental en este proceso al ofrecer respuestas rápidas y efectivas ante situaciones de riesgo, de acuerdo con el Ministerio de Justicia las medidas de protección “Son aquellas medidas que adoptan las autoridades competentes de manera inmediata, con el objeto de poner fin a la violencia, maltrato o agresión, o evitar que esta se realice cuando fuere inminente” (p.32)

Frente a lo anterior, las medidas de protección, hace referencia a intervenciones concretas y rápidas que buscan salvaguardar la seguridad y el bienestar de la persona afectada por la violencia.

Estas medidas pueden abarcar diversos aspectos, como la intervención legal, el apoyo psicológico, el resguardo físico, entre otros, dependiendo de la naturaleza específica de la situación.

La esencia de estas medidas radica en su carácter urgente y en la necesidad de una respuesta inmediata ante la posibilidad de que la violencia ocurra o se intensifique. Es una manifestación del compromiso de las autoridades para actuar de manera pronta y efectiva, garantizando la protección de la víctima y previniendo daños mayores.

En resumen, las medidas de protección representan una respuesta proactiva y rápida por parte de las autoridades, orientada a detener o prevenir actos de violencia, maltrato o agresión, con el propósito fundamental de resguardar la seguridad y el bienestar de la persona afectada.

1.5.10. Protección Integral

La implementación de medidas de protección es una estrategia esencial en el ámbito legal para garantizar la seguridad y el bienestar de las personas en situaciones de riesgo. Estas medidas están diseñadas para ofrecer una respuesta rápida y efectiva ante situaciones de maltrato o agresión, con respecto al Artículo 5 de la Ley 294 de 1996, modificado por el artículo 2 de la Ley 575 de 2000, menciona que:

“Artículo 5°. Medidas de protección en casos de violencia intrafamiliar. Si la autoridad competente determina que el solicitante o un miembro de un grupo familiar ha sido víctima de violencia, emitirá mediante providencia motivada una medida definitiva de protección, en la cual ordenará al agresor abstenerse de realizar la conducta objeto de la queja, o cualquier otra similar contra la persona ofendida u otro miembro del grupo familiar. (p.13)

En vista de lo anterior, se resalta la importancia de una intervención legal que garantice la seguridad y el bienestar de las víctimas de violencia intrafamiliar. Esta medida busca prevenir cualquier forma de agresión futura por parte del agresor, asegurando un entorno seguro y libre de violencia para la persona afectada y su familia.

1.5.11. Estilos Parentales

Los estilos parentales son esenciales en la configuración del entorno emocional y conductual en el hogar. Cada estilo, ya sea autoritario, permisivo, autoritativo o negligente, crea un contexto único

que influye en cómo los niños perciben sus relaciones familiares y cómo desarrollan sus comportamientos. Según Darling & Steinberg (1993) los estilos parentales son un conjunto de actitudes hacia los hijos que les son transmitidas y que en su totalidad crean un clima emocional en el cual se expresan las conductas de los padres.

En otras palabras, los estilos parentales no se limitan a acciones específicas de los padres, sino que abarcan las actitudes generales que subyacen en su enfoque hacia la crianza y la relación con sus hijos. Estas actitudes pueden incluir elementos como la comprensión, la exigencia, el apoyo emocional, la comunicación, entre otros. La combinación de estas actitudes forma un patrón de interacciones parentales que afecta la dinámica familiar y el desarrollo emocional de los hijos. Así mismo, la dinámica de los estilos parentales puede tener un papel crucial en el desarrollo de la situación. Los estilos parentales pueden influir en la forma en que se maneja la violencia intrafamiliar y en cómo impacta en los miembros de la familia, especialmente en los hijos.

1.5.12. Pautas de crianza

Para abordar el impacto de las pautas de crianza en la dinámica familiar, es esencial entender cómo estas pautas influyen en el desarrollo de los hijos, el autor Minuchin (2003) define a las Pautas de crianza como "los métodos a través de los cuales los padres ejercen su autoridad y establecen límites en el hogar. Estas pautas son fundamentales para el desarrollo de los hijos, ya que determinan la forma en que se desarrollan las dinámicas familiares y afectan el equilibrio emocional y social de los niños." (p.34)

Por ello en casos de violencia intrafamiliar es crucial orientar y educar a las personas que han sufrido este tipo de violencia sobre pautas de crianza efectivas. Dado que las pautas de crianza a menudo se transmiten de generación en generación sin cambios, las mujeres que han experimentado violencia pueden haber aprendido métodos de crianza que no son saludables o que prolongan el ciclo de abuso. Ofrecer orientación adecuada puede ayudarles a desarrollar habilidades de crianza más positivas, romper patrones negativos heredados y proporcionar un ambiente más seguro y amoroso para sus hijos.

1.5.13. Dinámica familiar

Para abordar el concepto de dinámica familiar, es crucial entender que esta se refiere a la interacción constante y a los procesos que ocurren dentro del núcleo familiar. La dinámica familiar incluye la manera en que los miembros de la familia se relacionan entre sí, cómo se comunican, y cómo se establecen normas y roles dentro del hogar, Agudelo como se citó en (Gallego, 2012) expone que la dinámica familiar

comprende las diversas situaciones de naturaleza psicológica, biológica y social que están presentes en las relaciones que se dan entre los miembros que conforman la familia y que les posibilita el ejercicio de la cotidianidad en todo lo relacionado con la comunicación, afectividad, autoridad y crianza de los miembros y subsistemas de la familia. (p. 333)

Con base en lo anterior, se puede decir que la dinámica familiar se refiere a la interacción y proceso que se genera al interior del sistema como grupo, interpretado como el manejo de las relaciones entre los miembros de la familia que estructuran una determinada organización al grupo, por ejemplo, normas que regulen el desempeño de tareas, funciones, roles y demás elementos estableciendo para el desenvolvimiento de la vida en familia.

1.5.14. Bienestar integral

El concepto de bienestar integral se centra en el desarrollo equilibrado y saludable de todas las facetas del ser humano. Este enfoque considera que el bienestar no se limita únicamente a la ausencia de enfermedades o problemas, sino que incluye la plenitud en diversas áreas de la vida. De Acuerdo con la Agencia Nacional de Educación en su ficha de trabajo hace referencia que:

El bienestar integral es aquel estado que favorece el desarrollo del ser humano en todas sus dimensiones: física, emocional, cognitiva y espiritual; es decir, un estado que no involucra solamente las experiencias placenteras de un instante dado, como es frecuente entenderlo. Esta experiencia del instante puede ser reflejo de cómo una persona se encuentra en estas múltiples dimensiones. (p.2)

Frente a lo propuesto el bienestar integral frente a la problemática expuesta implica un proceso de sanación que abarca diversas dimensiones de la vida, es importante resaltar la importancia de

considerar el bienestar en sus aspectos físicos, emocionales, cognitivos y espirituales. Después de enfrentar la violencia intrafamiliar, es esencial reconocer y abordar las secuelas emocionales mediante el acceso a apoyo psicológico especializado. Este proceso no solo implica la superación de las experiencias traumáticas, sino también el fortalecimiento de la autoestima y la gestión emocional. Además, buscar recursos de apoyo, como refugios y líneas de ayuda, puede proporcionar un entorno seguro y una red de respaldo durante la transición hacia una vida libre de violencia. El cuidado físico, incluida la atención médica y las prácticas de autocuidado, se convierte en una parte crucial del camino hacia la recuperación.

El desarrollo de habilidades de afrontamiento efectivas y la construcción de relaciones positivas contribuyen al empoderamiento personal y a la reconstrucción de la autonomía, por ello es importante participar en programas educativos sobre violencia intrafamiliar no solo aumenta la conciencia, sino que también provee herramientas para la prevención y la promoción de relaciones saludables. A lo largo de este proceso, la conexión con redes de apoyo social, así como la exploración de dimensiones espirituales o de significado, pueden jugar un papel vital en la construcción de un futuro más saludable y significativo. La intervención legal, cuando sea necesaria, es otro componente esencial para asegurar la protección y la justicia. En conjunto, este enfoque multidimensional busca restaurar la integridad y el equilibrio en la vida de quienes han experimentado violencia intrafamiliar, promoviendo un bienestar integral que abarca tanto la recuperación emocional como la construcción de un futuro resiliente y positivo.

1.5.14. Impacto en la Salud Mental

Para comprender el impacto en la salud mental de experiencias traumáticas y de abuso, es fundamental reconocer cómo estas pueden alterar profundamente el funcionamiento normal del cerebro y las emociones. Herman (1992) describe el impacto en la salud mental como "la disrupción en el funcionamiento normal del cerebro y las emociones, resultado de experiencias de abuso y trauma". Según Herman, estas disrupciones pueden manifestarse en forma de estrés postraumático, disociación y otros trastornos psicológicos. Esto quiere decir que las experiencias traumáticas y de abuso pueden alterar significativamente el funcionamiento normal del cerebro y las emociones de una persona. Estas alteraciones pueden llevar al desarrollo de diversos trastornos psicológicos, como el estrés postraumático y la disociación, que afectan profundamente la vida diaria y el bienestar emocional del individuo. Del mismo modo, el impacto de estas experiencias puede tener

un efecto prolongado y generalizado en la vida de las personas, afectando no solo su salud mental, sino también su capacidad para formar relaciones saludables, mantener un empleo estable y disfrutar de una vida equilibrada. El trauma no resuelto puede influir en la forma en que una persona percibe el mundo y se relaciona con los demás, perpetuando ciclos de sufrimiento y dificultad. Por lo tanto, es crucial proporcionar un apoyo adecuado y accesible para ayudar a las personas a procesar y superar estas experiencias, facilitando así su recuperación y restauración del bienestar general.

1.5.15 Estabilidad Emocional

Para abordar el concepto de estabilidad emocional, es crucial entender cómo este influye en la capacidad de una persona para afrontar y gestionar sus emociones a lo largo del tiempo, Gross (2002) define la estabilidad emocional como:

"la habilidad para regular y manejar las emociones de manera efectiva, permitiendo a la persona enfrentar desafíos y dificultades sin ser abrumada por el estrés o las emociones negativas. Esta regulación emocional es crucial para el bienestar psicológico y la salud mental" (p.12)

Teniendo en cuenta lo anterior, se puede entender que la estabilidad emocional no solo implica la capacidad de mantener la calma en situaciones difíciles, sino también la habilidad para recuperarse rápidamente de experiencias negativas. Esta habilidad de regulación emocional contribuye significativamente al bienestar general y a la capacidad de una persona para llevar una vida equilibrada y saludable.

Además, una estabilidad emocional sólida facilita el establecimiento de relaciones interpersonales saludables y efectivas, debido a que, permite a las personas comunicarse de manera más clara y constructiva, y a manejar conflictos de manera más adaptativa. Al desarrollar una mayor estabilidad emocional, se fortalece la resiliencia frente a las adversidades y se mejora la capacidad para enfrentar los retos cotidianos, promoviendo una vida más satisfactoria y menos afectada por el estrés y las emociones negativas.

1.6. Objetivos de la sistematización

1.6.1 Objetivo general

Analizar el impacto de la atención interdisciplinaria frente a la mitigación de riesgos en el caso de violencia Intrafamiliar de la Sra. N.

1.6.2 Objetivos específicos

Categorizar los tipos de violencia presentes en el caso de violencia intrafamiliar en el Tablón de Gómez.

Describir las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar.

Examinar el impacto percibido de las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar.

Identificar si la formación en estilos parentales desarrollada por los profesionales contribuyó a la prevención de la violencia intrafamiliar y el abordaje y gestión de conflictos familiares.

Reflexionar sobre las fortalezas del proceso de acompañamiento desarrollado por el equipo interdisciplinario en la búsqueda del bienestar integral de la Sra N. víctima de violencia intrafamiliar.

1.7. Metodología de la Sistematización

Para el proceso de sistematización de experiencias de este caso, la metodología se configura como un sendero estructurado y reflexivo que guiará la exploración y comprensión profunda del fenómeno. Al adoptar un enfoque hermenéutico, la esta se establece como un instrumento interpretativo, buscando desentrañar los significados y matices en las interacciones familiares bajo el impacto de la violencia de género.

1.7. 1. Identificación de las fuentes de información

Las fuentes de información son recursos o materiales que proporcionan datos, hechos, conocimientos o ideas sobre un tema específico. Estas pueden ser utilizadas para respaldar investigaciones, construir argumentos y adquirir una comprensión más profunda de un área determinada. Según Hernández, Fernández y Baptista (2014) refiere que las fuentes de información son instrumentos que permiten acceder a datos relevantes para el desarrollo de una investigación. Además, exponen que es importante seleccionar fuentes confiables y pertinentes, como libros, artículos científicos y documentos oficiales, para asegurar la validez y la solidez del trabajo investigativo.

Es así, como las fuentes de información se han identificado teniendo en cuenta el caso de la Sra. N, llevando a cabo mediante la integración de diversas fuentes de información. En este proceso, se ha recurrido al marco normativo y legal establecido por la Ley de Violencia Intrafamiliar de 2005, que proporciona los lineamientos y protecciones para las víctimas en situaciones familiares.

Así mismo, la primera fuente de información son los profesionales que participaron en la intervención del caso de las diferentes dependencias, como **la Dirección Local de Salud, la ESE Municipal y comisaria de familia**, que han contribuido con información crucial sobre los protocolos y acciones en la ruta de atención interdisciplinaria que se utilizaron.

Seguidamente la segunda fuente de información es la persona directamente involucrada en el caso **La víctima**, la señora N con quien se realizó contacto directo; puesto que, su experiencia proporciona la base para la investigación y la intervención. Su participación activa y su voz son esenciales para comprender la complejidad de la violencia intrafamiliar y para garantizar que las recomendaciones y acciones propuestas sean adecuadas y efectivas

La tercera fuente de información, se destaca la **historia clínica** y demás documentos que reposan en la ESE Municipal, siendo un recurso fundamental para obtener una comprensión detallada de la situación. Este **documento médico** no solo registra las repercusiones físicas de la violencia, sino que también ofrece una visión profunda de los aspectos psicológicos cruciales, como el trastorno depresivo, episodios depresivos, e ideación suicida. La historia clínica se instituye como una herramienta valiosa para los profesionales de la salud y los actores involucrados en la ruta de atención interdisciplinaria, proporcionando una línea temporal detallada que facilita el seguimiento del caso y la evaluación de la efectividad de las intervenciones.

Por último, es trascendental reconocer las fuentes de información que incluyen las perspectivas y experiencias compartidas por los profesionales de la salud, y los actores involucrados en el proceso de atención a la Sra. N. Sus relatos y observaciones aportan una dimensión humana al análisis, permitiendo entender las complejidades de la violencia intrafamiliar desde diferentes puntos de vista. La intersección entre la información médica, las narrativas personales y las experiencias profesionales refuerza la calidad y relevancia de la sistematización, proporcionando una visión completa de los desafíos enfrentados por la Sra. N y su familia en su proceso de recuperación.

1.7.2 Definición de las fuentes de recolección de información

1.7.2.1. Entrevista a Profundidad. Se considera a la entrevista como un recurso flexible y dinámico que permite adquirir información oral e individualizada dentro de un proceso de investigación. Dicha información tratará en torno a las experiencias personales del mismo, identificando actitudes, pensamientos u opiniones relacionadas a la situación objeto de estudio. Bravo, et al. (2013) entienden la entrevista como un proceso conversacional que permite obtener un fin más allá del hecho de conversar, dirigida hacia la comprensión de las perspectivas de los informantes, logrando obtener información más completa y detallada.

Por lo anterior, el proceso de investigación se ha orientado por la entrevista como una de las técnicas de recolección de información dado que, nos permite hacer un acercamiento con las partes interesadas e involucradas directamente; teniendo en cuenta que las preguntas serán orientadas al cumplimiento de los objetivos propuestos en el proceso de sistematización de experiencias los cuales son; Describir las acciones de protección dirigidas por los profesionales enmarcados en la

ruta de atención para casos de violencia de género; Reflexionar sobre las fortalezas del proceso de acompañamiento y seguimiento desarrollado por el equipo interdisciplinario en la búsqueda del bienestar integral de la Sra N. víctima de violencia de género; Brindar recomendaciones frente a los limitantes de la ruta de atención interdisciplinaria en casos de violencia de género.

La entrevista en profundidad sigue el modelo de plática entre iguales, encuentros reiterados cara a cara entre el investigador y los informantes, reuniones orientadas hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus vidas, experiencias o situaciones, tal como las expresan con sus propias palabras. (Taylor y Bogdan, 1992)

En esa misma línea, cabe destacar que la información recopilada a través de las entrevistas a profundidad proporciona una visión más completa y detallada de las experiencias y perspectivas de los entrevistados, en este caso los profesionales de la salud. permitiendo un análisis profundo y completo del proceso de atención a víctimas de Violencia de género en el Municipio de El Tablón de Gómez.

1.7.2.2. Entrevista semiestructurada. Bravo, et al. (2013) plantearon que la entrevista semi estructurada cualitativa es el método de investigación de mayor acercamiento entre el investigador y el hecho investigado, el entrevistado potencialmente cede toda la información solicitada.

Así mismo, una entrevista semiestructurada es un tipo de entrevista que combina elementos de estructura y flexibilidad, donde se utiliza un conjunto de preguntas generales y temas a tratar, pero también se permite al entrevistador explorar nuevas áreas o profundizar en aspectos específicos según la respuesta del entrevistado. El entrevistador tiene cierta libertad para adaptar las preguntas y el flujo de la conversación según el contexto y los objetivos de la entrevista, esto permite obtener información más detallada y completa, ya que se pueden explorar aspectos adicionales que no estaban inicialmente contemplados.

Además de las preguntas predefinidas, el entrevistador puede hacer seguimiento de las respuestas del entrevistado, formulando preguntas adicionales para aclarar o profundizar en determinados puntos. Esto facilita una interacción más fluida y natural entre el entrevistador y el entrevistado, lo que puede generar información más rica y valiosa.

Para esta sistematización se realiza 1 entrevista a profundidad, con un guión de preguntas específicas. En este sentido se realizará la entrevista a los profesionales de la salud.

1.7.2.3 Revisión documental. Gómez, et al. (2017) argumentan que la revisión documental es fundamental en la construcción del conocimiento, debido a que amplía los constructos hipotéticos establecidos y además se constituye como un elemento de motivación en el proceso investigativo.

Teniendo en cuenta el concepto anterior, en la presente investigación se toma la revisión documental como una técnica que permite la recolección de información escrita para el proceso de sistematización de experiencias, facilitando el seguimiento del caso. En ese sentido, se realizará revisión detallada de los documentos que reposan en las instituciones involucradas como la ESE Municipal, Comisaria de familia y Dirección Local de Salud; tales como: protocolos y rutas de atención para Violencia Intrafamiliar institucionales e interinstitucionales, informes generados a partir de los procesos de atención y aplicación de protocolos, historias clínicas realizadas por los profesionales de la salud encargados.

Consolidando que la revisión documental, genera un aporte significativo para evidenciar el proceso realizado frente a la intervención en casos de violencia de género a través de la activación de rutas municipales.

1.7.2.4. Construcción de instrumentos de recolección de información

Se elaboraron instrumentos para la recolección de la información mediante análisis de categorías, las cuales servirán como soporte para determinar la codificación de los resultados de la sistematización de la experiencia. El proceso fue desarrollado a través de una entrevista a profundidad y entrevistas semiestructuradas individuales, las últimas se diseñaron por cada objetivo y el número de preguntas planteado oscila entre 2 a 4 por cada objetivo, a su vez se elaboró un trabajo detallado mediante revisión documental; posteriormente, se lleva a cabo el vaciado de la información, posteriormente el procesamiento y análisis de la información.

1.7.2.5. Recolección de la información. Se aplicó el instrumento de entrevista a profundidad a la figura materna del núcleo familiar implicado; así mismo, se aplicó entrevista semiestructurada a los profesionales participantes en el proceso de intervención y atención. Las preguntas planteadas, buscan dar respuesta a los objetivos específicos propuestos para la sistematización de la experiencia.

Tabla 1

Plan de Trabajo de campo profesionales.

OBJETIVOS	FUENTES	TÉCNICA	PREGUNTAS
Categorizar los tipos de violencia presentes en el caso de violencia intrafamiliar en el Tablón de Gómez.	Médico Comisario de Familia Psicólogo	Entrevista de	¿Qué tipos de violencia identificaron en el caso de la señora N. durante el proceso de intervención? ¿Cómo se manifiestan estos diferentes tipos de violencia en el contexto familiar de la señora N.? ¿Cuáles fueron los indicadores principales que les permitieron categorizar los tipos de violencia presentes?
2. Describir las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar.	Médico Comisario de Familia Psicólogo	Entrevista	¿Qué medidas de protección inmediata se implementaron para la señora N. y sus hijos tras la identificación de la violencia intrafamiliar? ¿Cuáles fueron las acciones a largo plazo desarrolladas por los profesionales para asegurar la seguridad y el bienestar de la señora N.?

¿Cómo se coordinó la intervención entre las diferentes entidades involucradas (comisaría de familia, ESE Municipal, Dirección Local de Salud)?

¿Qué procedimientos específicos se siguieron para activar la Ruta de Atención Integral para Víctimas de Violencia de Género en este caso?

<p>3. Examinar el impacto percibido de las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar.</p>	<p>Medico Comisario de Familia Psicólogo</p>	<p>Entrevista</p>	<p>1 ¿Cómo describiría el impacto inicial de las medidas de protección en la señora N. y sus hijos? ¿Qué cambios observó en el bienestar psicológico y físico de la señora N. como resultado de las intervenciones implementadas? ¿Cómo evaluaron la efectividad de las medidas de protección a lo largo del tiempo?</p>
<p>4. Identificar si la formación en estilos parentales desarrollada por los profesionales contribuyó a la prevención de la violencia intrafamiliar y el</p>	<p>Médico Comisario de Familia Psicólogo</p>	<p>Entrevista</p>	<p>¿Qué tipo de formación en estilos parentales se proporcionó a la señora N. durante el proceso de intervención? ¿Qué estrategias se utilizaron para abordar y gestionar conflictos familiares como parte de la formación en estilos parentales?</p>

abordaje y gestión de conflictos familiares.

<p>5. Reflexionar sobre las fortalezas del proceso de acompañamiento desarrollado por el equipo interdisciplinario en la búsqueda del bienestar integral de la señora N., víctima de violencia intrafamiliar</p>	<p>Médico Comisario de Familia Psicólogo</p>	<p>Entrevista de</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuáles considera que fueron las principales fortalezas del proceso de acompañamiento interdisciplinario en el caso de la señora N.? 2. ¿Cómo facilitó el enfoque interdisciplinario la atención integral y el bienestar de la señora N.? 3. ¿Qué recomendaciones haría para fortalecer aún más el proceso de acompañamiento interdisciplinario en casos similares futuros?
--	--	---

Tabla 2

Plan de trabajo de campo Señora N

Técnica: Entrevista a profundidad.

Fuente: Paciente objeto de la intervención.

Objetivo Específico 1: Categorizar los tipos de violencia presentes en el caso de violencia intrafamiliar en el Tablón de Gómez.

Categoría	Conceptualización	subcategoría	preguntas orientadoras
-----------	-------------------	--------------	------------------------

**Violencia
Intrafamiliar**

Cierra et al, s,f p.4) la violencia intrafamiliar hace referencia al abuso de poder sobre los miembros más débiles que están a su cuidado, por eso afecta principalmente a los niños y niñas, a las mujeres, ancianos y ancianas y a quienes tienen alguna forma de discapacidad.

**Violencia
física**

¿Cuándo experimentó por primera vez golpes, empujones o cualquier contacto físico no deseado?

¿Cuáles eran las razones por las que se generaban las peleas o golpes en casa?

¿Con qué frecuencia ocurrían estas situaciones peleas o golpes en casa?

¿en qué parte del cuerpo solían ocurrir los golpes?

**Violencia
Psicológica.**

¿Cuáles eran las amenazas que le generaban miedo?

¿Cuáles eran las palabras o expresiones que le generaban miedo?

¿Cómo la hacía sentir el comportamiento de su pareja?

Violencia de género

¿Cuándo se ha sentido vulnerable o inferior por el hecho de ser mujer?

¿Cuándo sintió que la controlaban o manipulaba su pareja?

¿Cómo era la distribución de responsabilidades con su pareja?

Violencia económica

¿Cómo se distribuían los gastos en el hogar?

¿Cómo se comparten los recursos económicos en tu casa?

¿Cómo se manejan las diferencias de opinión o los conflictos relacionados con el dinero dentro de tu familia?

Objetivo Específico 2: Describir las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar.

Medidas de Acción	<p>El Ministerio de Justicia define a las medidas de atención como:</p> <p>Intervenciones o acciones específicas que se toman para abordar, prevenir o responder a situaciones particulares. En el contexto de la violencia intrafamiliar, las medidas de acción están diseñadas para proteger a las víctimas, prevenir la recurrencia de la violencia y abordar las causas subyacentes. Estas medidas pueden ser implementadas por profesionales de la salud, trabajadores sociales, organismos gubernamentales, organizaciones no gubernamentales (ONG), entre otros.</p>	Valoración integral	<p>¿Cuándo sucedieron las agresiones físicas y psicológicas, qué tipo de ayuda le brindaron los profesionales?</p>
		Recursos de Apoyo	<p>¿Qué hicieron los profesionales que la ayudaron cuando les contó sobre la violencia que sufrió?</p>
			<p>¿Quiénes la apoyaron en la situación de violencia que vivió?</p>
			<p>¿De qué manera la apoyó su familia en esta situación de violencia?</p>

Medidas de Protección	El Ministerio de Justicia las medidas de protección “Son aquellas medidas que adoptan las autoridades competentes de manera inmediata, con el objeto de poner fin a la violencia, maltrato o agresión, o evitar que esta se realice cuando fuere inminente” (p.32)	protección integral	¿Qué hicieron los profesionales para protegerla a usted y a su familia después de buscar ayuda? ¿Cuáles fueron las autoridades que le brindaron protección o seguridad? ¿De qué manera las autoridades le brindaron protección?
------------------------------	--	----------------------------	---

Objetivo Específico 3: Examinar el impacto percibido de las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar.

Medidas de Acción	El Ministerio de Justicia define a las medidas de atención como: Intervenciones o acciones específicas que se toman para abordar, prevenir o responder a situaciones particulares. En el contexto de la violencia intrafamiliar, las medidas de acción están diseñadas para proteger a las víctimas, prevenir la	Atención integral	¿Cómo se sintió al recibir ayuda de los profesionales durante la situación de violencia en su hogar? ¿Qué sugerencias tendría para mejorar la forma en que los
--------------------------	---	--------------------------	---

recurrencia de la violencia y abordar las causas subyacentes.

Estas medidas pueden ser implementadas por profesionales de la salud, trabajadores sociales, organismos gubernamentales, organizaciones no gubernamentales (ONG), entre otros.

Recursos de Apoyo

profesionales le brindan ayuda en su caso?

¿Cómo le ayudó la orientación que le dieron los profesionales para superar la situación de violencia por la que había pasado pasando?

¿Qué recursos comunitarios o instituciones conoces que puedan brindar apoyo y protección en situaciones de violencia?

¿Cómo se siente con el apoyo que le dieron los profesionales?

¿Cuáles pasos debe seguir, para protegerse si volviera a experimentar algún caso de violencia?

Medidas de Protección	El Ministerio de Justicia las medidas de protección “Son aquellas medidas que adoptan las autoridades competentes de manera inmediata, con el objeto de poner fin a la violencia, maltrato o agresión, o evitar que esta se realice cuando fuere inminente” (p.32)	Protección integral	¿A quiénes acudiría en caso de que se presentara una situación de violencia hacia usted o su familia? ¿Cuál es su lugar seguro en caso de presentarse una situación de violencia?
------------------------------	--	----------------------------	--

Objetivo Específico 4: -Identificar si la formación en estilos parentales desarrollada por los profesionales contribuyó a la prevención de la violencia intrafamiliar y el abordaje y gestión de conflictos familiares.

Estilos parentales	Según Darling & Steinberg (1993) los estilos parentales son un conjunto de actitudes hacia los hijos que les son transmitidas y que en su totalidad crean un clima emocional en el cual se expresan las conductas de los padres.	Dinámica familiar	¿Qué aspectos de la crianza que recibió en su familia de origen, considera que influyeron para superar la violencia intrafamiliar que vivencio? ¿Qué cambios observó en la dinámica familiar durante el proceso de intervención y recuperación?
---------------------------	--	--------------------------	--

¿Qué avances ha notado en su bienestar y el de sus hijos después de lo sucedido?

Objetivo Específico 5: Reflexionar sobre las fortalezas del proceso de acompañamiento desarrollado por el equipo interdisciplinario en la búsqueda del bienestar integral de la Sra N. víctima de violencia intrafamiliar.

Bienestar integral	De Acuerdo con la Agencia Nacional de Educación el bienestar integral hace referencia que el bienestar integral es aquel estado que favorece el desarrollo del ser humano en todas sus dimensiones: física, emocional, cognitiva y espiritual; es decir, un estado que no involucra solamente las experiencias placenteras de un instante dado, como es frecuente entenderlo. Esta experiencia del instante puede ser reflejo de cómo una persona se encuentra en estas múltiples dimensiones. (p.2)	Impacto en la salud mental	¿Cuáles fueron los momentos más significativos en el proceso de acompañamiento? ¿Qué cambios notó en su salud mental a lo largo del tiempo mientras experimentaban la violencia intrafamiliar? ¿Qué cambios positivos ha visto en su bienestar psicológico durante el proceso de recuperación?
		Estabilidad emocional	

¿Cómo percibió el acceso a servicios de salud mental brindado durante la intervención?

¿Cómo ha evolucionado tu bienestar desde que se implementaron las medidas de intervención?

¿Qué aspectos de la intervención consideras que han contribuido más significativamente a tu recuperación a largo plazo?

Nota: Estructura informe de sistematización de experiencias. Plan de trabajo de campo. Universidad Mariana de Pasto (2024).

1.7.2.6 Revisión y depuración de la información. Culminada la tabulación de la información recolectada en la entrevista a profundidad y las entrevistas semiestructuradas, se procedió a revisarlas de forma detallada; posteriormente, se realizó el procesamiento y análisis de las respuestas obtenidas con el vaciado de la información y de igual manera, el vaciado de la información suministrada por medio de la revisión documental; mediante este procedimiento se obtuvo como resultado diferentes proposiciones que permitieron sustentar el análisis de la información y la interpretación de la sistematización de la experiencia.

Tabla 3

Ficha de Revisión Documental

Objetivos:

-Categorizar los tipos de violencia presentes en el caso de violencia intrafamiliar en el Tablón de Gómez.

-Describir las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar.

-Examinar el impacto percibido de las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar.

-Identificar si la formación en estilos parentales desarrollada por los profesionales contribuyó a la prevención de la violencia intrafamiliar y el abordaje y gestión de conflictos familiares.

-Reflexionar sobre las fortalezas del proceso de acompañamiento desarrollado por el equipo interdisciplinario en la búsqueda del bienestar integral de la Sra N. víctima de violencia intrafamiliar.

Tipo de documento	Profesionales vinculados al caso	Proceso desarrollado	Seguimiento realizado	Resultados
-------------------	----------------------------------	----------------------	-----------------------	------------

<p>Historia clínica: Atención en servicio de urgencias y seguimientos en las consultas. ubicada en el Software interno de la ESE Municipal.</p>	<p>Profesional en Psicología Yaneth Quiroz Coral.</p>	<p>Se realiza apertura de historia en la primera intervención al caso desde el servicio de urgencias en el que se identifica a paciente de 29 años de edad quien manifiesta que su esposo de 39 años de edad bajo los efectos de licor la agredió físicamente en su ojo derecho, puños y patadas en el estómago, agresiones verbales, situación que se repite todos los días donde las victimas también son sus hijos de 9 y 6 años de edad quienes han vivenciado estos</p>	<p>realiza de consulta de la paciente: “Mi esposo me pego”. Paciente acude al servicio de urgencias con aspecto triste, llanto fácil, evidencia agresión física en el ojo derecho, camina lento, por golpe en pierna y agresión en el estómago, establece contacto visual, lenguaje claro, velocidad lento, afecto plano, sentimiento de minusvalía, frustración, atención, concentración conservada, presenta alteraciones en los patrones de sueño y</p>	<p>Motivo de Paciente asiste por presunto caso de violencia intrafamiliar en el que se evidencia violencia física, por lo cual se requiere acompañamiento psicológico a nivel individual y familiar por la violencia intrafamiliar de la cual son víctimas y buscar medida de protección. Diagnóstico de violencia física.</p>
---	---	--	--	--

conflictos alimentación,
 diariamente, introspección
 paciente refiere negativa.
 no ha
 denunciado por
 temor y porque
 depende
 económicamente
 de su pareja. la
 usuaria
 manifiesta que
 desde sus
 primeros años de
 vida ha sido
 víctima de
 maltrato por
 parte de su
 madre, decidió
 vivir con su
 actual pareja

Historia	Profesional en	En	el	Objetivo de la	Se requiere
clínica:	Psicología	seguimiento	se	consulta de	seguimiento,
Atención en	Yaneth Quiroz	encuentra que	seguimiento:	realizar vista	
servicio de	Coral.	por parte de la	evaluar el estado	domiciliaria	
urgencias y		alcaldía le están	emocional de la	debido a que la	
seguimientos		pagando una	señora Andrea	señora presenta	
en las		habitación para	Pantoja al ser	crisis de	
consultas.		ella y sus dos	víctima de	de depresión y ha	
ubicada en el		hijos hasta que	violencia	de	

<p>Software interno de la ESE Municipal.</p>	<p>logre conseguir género y tenido intento un trabajo, violencia de suicidio. carece de sentido intrafamiliar. de vida, sin motivación, con temor de asumir la responsabilidad para sacar a sus hijos adelante.</p>
<p>Historia clínica: Atención en servicio de urgencias y seguimientos en las consultas. ubicada en el Software interno de la ESE Municipal.</p>	<p>Profesional en Psicología Yaneth Quiroz Coral. Se realiza de apertura de historia clínica en segunda intervención de sala de urgencias por intento de suicidio, en que se evidencia episodio depresivo sin manejo por psiquiatría, crisis de ansiedad y angustia, labilidad afectiva, sentimiento de desesperanza, vacío emocional, Motivo de consulta en sala de urgencias: Motivo de urgencias: Motivo de urgencias: Se activa ruta por intento de suicidio, requiere la atención prioritaria de las entidades de control como Comisaria de Familia para la protección de la señora y sus hijos niños de edad, por lo cual se remite. Diagnóstico: Trastorno mixto de ansiedad y depresión.</p>

sentimiento
minusvalía,
víctima de
violencia
intrafamiliar, es
maltratada por
su pareja, quien
la maltrata de
manera verbal
(insultos y
palabras soeces),
física(golpes,
intento de
ahorcamiento) y
psicológica
(cuando le dice
que no sirve para
nada, es una
cualquiera, la
deja sin dinero
para poder
solventar los
gastos del
hogar), situación
que pone en
riesgo su vida y
la de sus hijos de
12 y 9 años de
edad.

<p>Historia clínica: Atención en servicio de urgencias y seguimientos en las consultas. ubicada en el Software interno de la ESE Municipal.</p>	<p>Profesional en Psicología Yaneth Quiroz Coral.</p>	<p>Se realiza seguimiento domiciliario en el que se evidencia en la paciente llanto fácil, sentimiento de minusvalía, desesperanza, refiere que la situación que ha tenido que vivir con su expareja la llena de dolor, rabia, en la actualidad está muy irritable, descarga su ira con sus hijos que son desobedientes.</p>	<p>Motivo de consulta: seguimiento domiciliario por psicología para evaluar el estado emocional de la paciente quien fue reportada por ficha de notificación por intento de suicidio</p>	<p>Se logra fortalecer su autoestima y toma de decisiones por su bienestar y el de sus hijos quienes están afectados por las constantes agresiones físicas, verbales y psicológicas entre la señora y su expareja, Se explica que el caso está en Comisaria de Familia, se orienta en procurar evitar discusiones con la expareja que vive a su lado, mantener la tranquilidad, hablar con sus hijos y saber manejar los conflictos.</p>
---	---	--	--	--

<p>Historia clínica: Atención en servicio de urgencias y seguimientos en las consultas. ubicada en el Software interno de la ESE Municipal.</p>	<p>Profesional en se realiza apertura de historia clínica en tercera intervención de sala de urgencias, En tercera intervención por el servicio de urgencias encuentra paciente de 32 años víctima de violencia intrafamiliar por su ex pareja, se encuentra en una camilla inconsciente, refiere que su ex pareja llegó a su casa con diferentes insultos en estado de embriaguez</p>	<p>motivo de consulta: valoración realizada en el servicio de urgencias paciente de 32 años de edad víctima de violencia intrafamiliar.</p>	<p>Diagnóstico: síndromes de maltrato por esposo o pareja. de se requiere 5 sesiones de 45 minutos mediante la terapia cognitiva comportamental y sistémica para manejar la problemática de violencia intrafamiliar, trastorno depresivo. resolución de conflictos, toma de decisiones, sentido de vida. Se orienta en rutas de atención de violencia de genero y violencia intrafamiliar.</p>
---	--	---	--

luego de esto la maltrata físicamente frente a sus dos hijos, causándole lesiones visibles en su rostro. refiere la usuaria depende económicamente de su ex pareja, hace un tiempo terminaron su relación, aunque su ex pareja ha seguido maltratándola física y psicológicamente no solo a ella sino también a sus dos hijos.

Historia clínica: Atención en servicio de urgencias y seguimientos en las consultas.	Profesional en Psicología Yaneth Quiroz Coral.	En seguimiento se encuentra a la paciente con llanto fácil, refiere que ha practicado los ejercicios de relajación,	objetivo del seguimiento: realizar evaluación y seguimiento a la conducta de paciente	del se da inicio al entrenamiento en manejo del estrés, conociendo su definición, identificando sus
--	--	---	---	---

<p>ubicada en el Software interno de la ESE Municipal.</p>		<p>esta manera ha logrado mejorar un poco la ansiedad, estrés e insomnio. se favorece la continuidad del entrenamiento con la ayuda de la imaginación, de modo que se logra favorecer la estabilidad de la usuaria.</p>	<p>de violencia de genero.</p>	<p>de características y los factores estresores, para comenzar con estrategias de afrontamiento desde el plano cognitivo y comportamental . Diagnostico: Trastorno mixto de ansiedad y depresión.</p>
<p>Historia clínica: Atención en servicio de urgencias y seguimientos en las consultas. ubicada en el Software interno de la ESE Municipal.</p>	<p>Profesional en Psicología Yaneth Quiroz Coral.</p>	<p>En el encuentro realizado se logra identificar que la paciente no presenta estados de mejoría, ya que en un espacio para dialogar inmediatamente se presenta llanto fácil y estados de depresión causada por las secuelas que se desencadenaron</p>	<p>Objetivo del seguimiento: realizar seguimiento a la paciente con el fin de identificar estado de ánimo, y proyecto de vida actual teniendo en cuenta apoyo familiar y social.</p>	<p>En el seguimiento se solicitó medida de protección a Comisaria de Familia para los niños principalmente hasta que la madre salga de la crisis y tenga un lugar estable donde vivir.</p>

después de ser
víctima de
violencia
intrafamiliar e
intento de
asesinato, se
identificó que la
paciente
presenta
lenguaje
desorganizado y
su pensamiento
principal está en
el recuerdo de
las diferentes
imágenes por las
que paso en el
hecho de ser
violentada, la
paciente refiere
que aun recibe
acoso por parte
de su ex pareja,
los cuales
acarrear insultos
y maltrato verbal
lo que ocasiona
que la paciente
se re victimice y
se genere aún

			más el daño psicológico.			
Historia clínica: Atención en servicio de urgencias y seguimientos en las consultas. ubicada en el Software interno de la ESE Municipal.	Profesional en Psicología Yaneth Quiroz Coral.	Se acude a urgencias llamado telefónico donde la auxiliar de enfermería refiere que fue llevada por la policía debido a que presentaba ideas suicidas, pero se tornó agresiva y se fue del lugar.	a motivo de consulta: solicitud de valoración por el servicio de urgencias.	de Paciente con dificultad de control de impulsos, sale de la sala de urgencias, el caso es manejado por comisaria de familia para el restablecimiento de derechos de los niños.		
Historia clínica: Atención en servicio de urgencias y seguimientos en las consultas. ubicada en el Software interno de la ESE Municipal.	Profesional en Psicología Yaneth Quiroz Coral.	Se realiza seguimiento a paciente con antecedentes familiares de maltrato y violencia intrafamiliar, violencia física y psicológica en relación de pareja. Dice que se encuentra separado de la	Objetivo del encuentro: paciente refiere: "quiero recuperar a mis hijos, que me los quitaron", al preguntar quien le quito a sus hijos: "me dicen que están en un hogar sustituto, me los quitaron de la comisaria".	del Se avanza en establecimiento de estrategias de afrontamiento, habilidades en solución de problemas.		

pareja hace dos años. Refiere dificultades económicas y al momento de la entrevista manifiesta encontrarse sin trabajo. Manifestación de conducta autolesiva e ideación suicida.

<p>Historia clínica: Atención en servicio de urgencias y seguimientos en las consultas. ubicada en el Software interno de la ESE Municipal.</p>	<p>Profesional en Psicología Yaneth Quiroz Coral.</p>	<p>La paciente se encuentra en proceso de regulación emocional, evidencia mejoramiento en estrategias de afrontamiento y toma de decisiones. Menciona gestionar recursos para iniciar entornos laborales.</p>	<p>Objetivo del encuentro: Establecer condición emocional en el transcurso de la semana Determinar la presencia de pensamientos de muerte e ideación suicida Establecer importancia de la relación madre hijo y uso de</p>	<p>Se evidencia que la paciente realiza gestión para obtener recursos económicos con hermano para trabajar o independiente, realiza gestión en alcaldía para obtener trabajo, se determina actitud proactiva para lograr resolver su situación económica y</p>
---	---	---	--	--

			pautas de crianza adecuadas.	empieza a realizar un insight adecuado de su problema en relación a sus hijos. se compromete a replantear esquemas en torno a la relación con sus hijos.
Historia clínica: Atención en servicio de urgencias y seguimientos en las consultas. ubicada en el Software interno de la ESE Municipal.	Profesional en Psicología Yaneth Quiroz Coral.	En control con psicología, manifiesta que acude obligada, ya que es la condición para recuperar a sus hijos, quienes fueron llevados a un hogar temporal por ICBF hace 3 meses. Refiere estar trabajando los días que la llaman (3 o 4) veces en semana	Objetivo del encuentro: realizar seguimiento de control por caso de intento de suicidio y distanciamiento de los hijos por parte de ICBF.	del Paciente se presenta con un buen estado de ánimo, positiva al futuro y con un proyecto claro de vida. Se compromete a continuar entorno laboral para mejorar el entorno y calidad de vida de sus hijos, se orienta en pautas de crianza.

y que espera que empiece época de cosecha, manifiesta que va a recibir una plata de familias en acción y planea usarla para iniciar un negocio, que podría ser de venta de salchipapas.

Manifiesta sentirse mucho más tranquila, pues conoció a dios y desde entonces ha logrado dejar el pasado atrás y decidió enfocarse completamente en trabajar en ella misma para poder recuperar a sus hijos.

Acude en buen estado general,

colaboradora,
orientada en
persona, tiempo
y espacio, refiere
ya no presentar
afectaciones a
nivel de sueño o
alimentación.

Tabla 4

Vaciado de Revisión Documental.

Objetivo específico 1: Categorizar los tipos de violencia presentes en el caso de violencia intrafamiliar en el Tablón de Gómez.

Preguntas 1: ¿Qué tipos de violencia identificaron en el caso de la Señora N. durante el proceso de intervención?

Respuesta	Proposiciones
<p>La usuaria de 29 años de edad manifiesta que su esposo de 39 años de edad bajo los efectos de licor la agredió físicamente en su ojo derecho, puños y patadas en el estómago (violencia física), agresiones verbales (violencia psicológica), situación que se repite todos los días donde las victimas también son sus hijos de 9 y 6 años de edad que tiene que vivenciar estos conflictos diariamente (violencia intrafamiliar), no ha denunciado por temor y porque depende</p>	<p>La usuaria de 29 años de edad manifiesta que su esposo de 39 años de edad bajo los efectos de licor la agredió físicamente en su ojo derecho, puños y patadas en el estómago (violencia física), agresiones verbales (violencia psicológica), situación que se repite todos los días donde las victimas también son sus hijos de 9 y 6 años de edad que tiene que vivenciar estos conflictos diariamente (violencia intrafamiliar), no ha denunciado por temor y porque depende económicamente de su pareja (violencia económica).</p>

económicamente de su pareja (violencia económica).

Pregunta 2: ¿Cómo se manifiestan estos diferentes tipos de violencia en el contexto familiar de la Señora?

Respuesta	Proposiciones
<p>En la entrevista inicial la usuaria manifiesta que desde sus primeros años de vida ha sido víctima de maltrato por parte de su madre (violencia intrafamiliar), decidió vivir con su actual pareja de 39 años para escapar de estas agresiones sin embargo hace tres años es víctima de violencia de género por parte de él, no se ha atrevido denunciarlo por miedo y porque depende económicamente de él (violencia económica) porque tiene dos hijos que dependen de ella como madre.</p> <p>En la primera atención del servicio de urgencias se evidencia que bajo los efectos del alcohol la paciente fue agredida por parte de su pareja en el ojo derecho donde se evidencia trauma, patadas y puños en el estómago y pierna derecha, estas agresiones refieren la señora N, se repiten diariamente sin ningún motivo delante de sus dos hijos a quien en ocasiones también los agrede verbalmente.</p>	<p>La usuaria manifiesta que desde sus primeros años de vida ha sido víctima de maltrato por parte de su madre (violencia intrafamiliar), hace tres años es víctima de violencia de género y violencia física por parte de su pareja no se ha atrevido denunciarlo por miedo y porque depende económicamente de él (violencia económica).</p>

Diagnóstico principal, R456:
VIOLENCIA FISICA.

En tercera intervención por el servicio de urgencias se encuentra paciente de 32 años víctima de violencia intrafamiliar por su ex pareja, se encuentra en una camilla inconsciente, refiere que su ex pareja llegó a su casa con diferentes insultos en estado de embriaguez luego de esto la maltrata físicamente frente a sus dos hijos, causándole lesiones visibles en su rostro. refiere la usuaria depende económicamente de su ex pareja, hace un tiempo terminaron su relación, aunque su ex pareja ha seguido maltratándola física y psicológicamente no solo a ella sino también a sus dos hijos.

Pregunta 3: ¿Cuáles fueron los indicadores principales que les permitieron categorizar los tipos de violencia presentes?

Respuesta	Proposiciones
Paciente femenina de 29 años de edad, acude a urgencias por ser víctima de violencia de genero. Acude con actitud triste, llanto fácil, se evidencia agresión física en el ojo derecho, camina lento, por golpe en pierna y agresión en el estómago, establece contacto visual, lenguaje claro, velocidad lento, afecto plano, sentimiento de minusvalía,	Paciente acude con actitud triste, llanto fácil, se evidencia agresión física, sentimiento de minusvalía, frustración, introspección negativa, víctima de violencia intrafamiliar, es maltratada por su pareja de manera verbal (insultos y palabras soeces), física (golpes, intento de ahorcamiento) y psicológica.

frustración, atención, concentración conservada, presenta alteraciones en los patrones de sueño y alimentación, introspección negativa.

En segunda intervención por el servicio de urgencias se evidencia a paciente de 32 años de edad, víctima de violencia intrafamiliar, es maltratada por su pareja de manera verbal (insultos y palabras soeces), física (golpes, intento de ahorcamiento) y psicológica (cuando le dice que no sirve para nada, es una cualquiera, la deja sin dinero para poder solventar los gastos del hogar), situación que pone en riesgo su vida y la de sus hijos de 12 y 9 años de edad.

Objetivo específico 2: Describir las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar.

Pregunta 4: ¿Qué medidas de protección inmediata se implementaron para la Señora y sus hijos tras la identificación de la violencia intrafamiliar?

Respuesta	Proposiciones
Desde el primer evento se remite acompañamiento psicológico a nivel individual y familiar por la violencia intrafamiliar de la cual son víctimas y buscar medida de protección ya que la víctima teme por su vida y la de sus dos hijos, además la familia de la señora se encuentra en el Municipio de Consaca,	Se remite acompañamiento psicológico a nivel individual y familiar por la violencia intrafamiliar y buscar medida de protección policial ya que la víctima teme por su vida.

pero de igual manera hay violencia intrafamiliar.

Pregunta 5: ¿Cuáles fueron las acciones a largo plazo desarrolladas por los profesionales para asegurar la seguridad y el bienestar de la Señora?

Respuesta	Proposiciones
Se requiere 10 sesiones de 45 minutos mediante la terapia cognitiva comportamental y sistémica para manejar la problemática de violencia intrafamiliar, trastorno depresivo. resolución de conflictos, toma de decisiones, sentido de vida. se hace la aclaración ante no permitir la mendicidad en los niños ya que se los ha visto pedir dinero por las calles, situación que preocupa y se debe evitar para no ser reportados a Comisaria de Familia.	Tomar medidas que busquen estabilidad de la víctima hasta que se recupere de las agresiones en su rostro, y pueda conseguir un trabajo para solventar los gastos del hogar y mejorar el entorno familiar de sus hijos.

Por parte de la Alcaldía Mucipial se solicitó se dé la alimentación para la señora y sus hijos para evitar problemática de calle y la estabilidad de las victima hasta que se recupere de las agresiones en su rostro, y pueda conseguir un trabajo para solventar los gastos del hogar y mejorar el entorno familiar de sus hijos.

Pregunta 6: ¿Cómo se coordinó la intervención entre las diferentes entidades involucradas (comisaría de familia, ESE, Dirección Local de Salud)?

Respuesta	Proposiciones
------------------	----------------------

<p>Se notifico a Dirección local de salud en la Alcaldía Municipal para solicitar acompañamiento y apoyo para buscar refugio y alimentación para la señora e hijos. En el seguimiento se encuentra que por parte de la alcaldía le están pagando una habitación para ella y sus dos hijos hasta que logre conseguir un trabajo, carece de sentido de vida, sin motivación, con temor de asumir la responsabilidad para sacar a sus hijos adelante. En el seguimiento se solicitó medida de protección a Comisaria de Familia para los niños principalmente hasta que la madre salga de la crisis y tenga un lugar estable donde vivir, realizar vista domiciliaria debido a que la señora presenta crisis de depresión y ha tenido intento de suicidio.</p>	<p>Se notifico a Dirección local de salud en la Alcaldía Municipal para solicitar acompañamiento y apoyo para buscar refugio y alimentación para la señora e hijos.</p> <p>Se diligencio ficha de notificación al Sistema de Vigilancia Epidemiológica, ficha remitida a Dirección Local de Salud.</p> <p>Se requiere la atención prioritaria de las entidades de control como Comisaria de Familia para la protección de la señora y sus hijos niños de edad.</p>
---	--

Paciente acude a sala de urgencias en acompañamiento de la Policía Nacional debido a intento de suicidio por lo cual se procedió a realizar ficha de notificación al Sistema de Vigilancia Epidemiológica, ficha remitida a Dirección Local de Salud.

En el segundo proceso de intervención en el servicio de urgencias en la paciente se evidencia episodio depresivo sin manejo

por psiquiatría, crisis de ansiedad y angustia, labilidad afectiva, sentimiento de desesperanza, vacío emocional, sentimiento minusvalía, reincidente en los intentos de suicidio, se requiere la atención prioritaria de las entidades de control como Comisaria de Familia para la protección de la señora y sus hijos niños de edad.

Pregunta 7: ¿Qué procedimientos específicos se siguieron para activar la Ruta de Atención Integral para Víctimas de Violencia de Género en este caso?

Respuesta	Proposiciones
Se remitió a consulta de seguimiento por psicología y medicina general desde el primer evento atendido en sala de urgencias de la ESE Municipal	Se remitió a consulta de seguimiento por psicología y medicina general y se reporta a Comisaria de familia teniendo en cuenta notificación de intento de suicidio y antecedentes de violencia intrafamiliar.
Se reporta a Comisaria de familia en el segundo proceso atendido desde la sala de urgencias de la ESE Municipal, teniendo en cuenta notificación de intento de suicidio y antecedentes de violencia intrafamiliar.	Se orienta en autocuidado, sobre los tipos de violencia y maltrato, y como estos pueden afectar la salud mental de la usuaria, así mismo se orienta sobre las diferentes rutas de violencia a las cuales pueden acudir en caso de maltrato físico, sexual o psicológico.
En seguimiento domiciliario se remite a consulta con medicina general para valoración y remisión por psiquiatría.	
En tercer proceso de intervención por sala de urgencias se orienta en autocuidado,	

sobre los tipos de violencia y maltrato, y como estos pueden afectar la salud mental de la usuaria, así mismo se orienta sobre las diferentes rutas de violencia a las cuales pueden acudir en caso de maltrato físico, sexual o psicológico.

Objetivo 3. Examinar el impacto percibido de las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar.

Pregunta 8: ¿Cómo describiría el impacto inicial de las medidas de protección en la Señora. y sus hijos?

Respuesta	Proposiciones
En el seguimiento se encontró que por parte de la alcaldía pagaron una habitación para ella y sus dos hijos hasta que logre conseguir un trabajo, carece de sentido de vida, sin motivación, con temor de asumir la responsabilidad para sacar a sus hijos adelante.	Se encontró que por parte de la alcaldía pagaron una habitación para ella y sus dos hijos hasta que logre conseguir un trabajo; seguimiento realiza visita el Director Local de Salud quien le ofreció trabajo en vista de las condiciones en las que se encontró a la señora.

En seguimiento realiza visita el Director Local de Salud quien le ofreció trabajo en vista de las condiciones en las que se encontró a la señora, quien refiere que la situación que ha tenido que vivir con su expareja la llena de dolor, rabia, en la actualidad está muy irritable, descarga su ira con sus hijos que son desobedientes.

Pregunta 9: ¿Qué cambios observó en el bienestar psicológico y físico de la Señora. como resultado de las intervenciones implementadas?

Respuesta	Proposiciones
-----------	---------------

En segundo encuentro de seguimiento domiciliario paciente refiere que ha practicado los ejercicios de relajación, de esta manera ha logrado mejorar un poco la ansiedad, estrés e insomnio. se favorece la continuidad del entrenamiento con la ayuda de la imaginación, de modo que se logra favorecer la estabilidad de la usuaria.

del mismo modo, la paciente pone en práctica un ejercicio de reconocimiento emocional, de manera que identifica dentro de las situaciones cotidianas aquellas que le permiten experimentar alegría, tristeza, miedo y rabia. se favorece a partir de ella la identificación y expresión de emociones y sentimientos. el ejercicio de descarga emocional es favorable de manera que la usuaria aprende y reconoce esta primera etapa de confrontación personal.

Pregunta 10: ¿Cómo evaluaron la efectividad de las medidas de protección a lo largo del tiempo?

Respuesta	Proposiciones
En el tercer encuentro de seguimiento solicitado desde comisaria de familia, se evidencia en la paciente su deseo de seguir construyendo un nuevo proyecto de vida con sus dos hijos, a pesar de que aún se siente lastimada por las humillaciones recibidas, quiere aceptar el	En el tercer encuentro de seguimiento solicitado desde comisaria de familia, se evidencia en la paciente su deseo de seguir construyendo un nuevo proyecto de vida con sus dos hijos, a pesar de que aún se siente lastimada por las humillaciones recibidas, quiere aceptar el acompañamiento

acompañamiento psicológico para psicológico; evidenciándose procesos de manejar la depresión, irritabilidad que en aceptación y disposición. ocasiones aparecen principalmente cuando recuerda los maltratos que recibió desde que era niña por su madre y actualmente por su expareja. Evidenciándose procesos de aceptación y disposición.

Se realiza cuarto seguimiento por psicología desde consulta externa, en el que se logra identificar que la paciente no presenta estados de mejoría, ya que en un espacio para dialogar inmediatamente se presenta llanto fácil y se identifican episodios depresivos causados por las secuelas que se desencadenaron después de ser víctima de violencia intrafamiliar e intento de asesinato, se identificó que la paciente presenta lenguaje desorganizado y su pensamiento principal está en el recuerdo de las diferentes imágenes por las que paso en el hecho de ser violentada, la paciente refiere que aun recibe acoso por parte del agresor, lo que ocasiona revictimización en la paciente.

Objetivo 4. Identificar si la formación en estilos parentales desarrollada por los profesionales contribuyó a la prevención de la violencia intrafamiliar y el abordaje y gestión de conflictos familiares.

Pregunta 11: ¿Qué tipo de formación en estilos parentales se proporcionó a la Señora. durante el proceso de intervención?

Respuesta	Proposiciones
<p>En el tercer seguimiento a solicitud de la comisaria de familia, se evidencia disposición de la paciente al proceso de seguimiento y mejoramiento, por lo cual el encuentro se fortalece su autoestima, toma de decisiones, y como madre las pautas adecuadas de crianza.</p>	<p>Se fortalece su autoestima, toma de decisiones, y como madre las pautas adecuadas de crianza. se moviliza y gestiona para lograr resolver su situación económica y empieza a realizar un insight adecuado de su problema en relación a sus hijos y la dinámica familiar.</p>

En el quinto encuentro de seguimiento desde psicología en consulta externa como motivo de consulta se propone determinar la presencia o ausencia de pensamientos de muerte e ideación suicida y trabajar la importancia de la relación madre e hijos y uso de pautas de crianza adecuadas. En el encuentro, la consultante se moviliza y gestiona para lograr resolver su situación económica y empieza a realizar un insight adecuado de su problema en relación a sus hijos y la dinámica familiar.

Pregunta 12: ¿Qué estrategias se utilizaron para abordar y gestionar conflictos familiares como parte de la formación en estilos parentales?

Respuesta	Proposiciones
<p>En el quinto encuentro de seguimiento desde consulta externa por parte de psicología, la paciente genera compromisos para realizar gestión en su apartado emocional, se compromete a replantear esqenas en torno a la relación con sus hijos.</p>	<p>la paciente genera compromisos para realizar gestión en su apartado emocional, se compromete a replantear esqenas en torno a la relación con sus hijos.</p>

replantear esquemas en torno a la relación con sus hijos.

En el sexto encuentro de seguimiento desde consulta externa por parte de psicología, la paciente menciona intervención por parte de ICBF con hogar temporal por 3 meses a sus hijos, por lo cual la paciente logra estabilizar apartado emocional y se encuentra en construcción de proyecto de vida en el que se ven beneficiados sus dos hijos, se encuentra laborando, situación que permitiría mejorar la calidad de vida de los niños, actualmente la paciente gestiona duelo por ruptura de pareja.

Objetivo 5 Reflexionar sobre las fortalezas del proceso de acompañamiento desarrollado por el equipo interdisciplinario en la búsqueda del bienestar integral de la Señora., víctima de violencia intrafamiliar.

Pregunta 13 ¿Cuáles considera que fueron las principales fortalezas del proceso de acompañamiento interdisciplinario en el caso de la Señora.?

Respuesta	Proposiciones
En el seguimiento se solicitó medida de protección a Comisaria de Familia, seguimiento desde Dirección local de Salud y acompañamiento desde Policía nacional para los niños principalmente hasta que la madre salga de la crisis y tenga un lugar estable donde vivir.	En el seguimiento se solicitó medida de protección a Comisaria de Familia, seguimiento desde Dirección local de Salud y acompañamiento desde Policía nacional para los niños principalmente hasta que la madre salga de la crisis y tenga un lugar estable donde vivir.

Pregunta 14 ¿Cómo facilitó el enfoque interdisciplinario la atención integral y el bienestar de la Señora.?

Respuesta	Proposiciones
En la atención desde el servicio de urgencias se reportan mediante fichas de notificación los eventos de intento de suicidio, agresión física, violencia intrafamiliar, lo cual permitió desde la historia clínica, solicitar intervención desde los entes de protección y justicia para velar por el bienestar de la señora e hijos.	En la atención desde el servicio de urgencias se reportan mediante fichas de notificación los eventos de intento de suicidio, agresión física, violencia intrafamiliar, lo cual permitió desde la historia clínica, solicitar intervención desde los entes de protección y justicia para velar por el bienestar de la señora e hijos.

Pregunta 15 ¿Qué recomendaciones haría para fortalecer aún más el proceso de acompañamiento interdisciplinario en casos similares futuros?

Respuesta	Proposiciones
En el seguimiento al caso desde psicología se recomienda proceso terapéutico en donde se intervenga sobre la historia de maltrato, violencia y los intentos de autolesión.	En el seguimiento al caso desde psicología se recomienda proceso terapéutico en donde se intervenga sobre la historia de maltrato, violencia y los intentos de autolesión.

Tabla 5

Vaciado de información entrevista a profundidad realizada a la Señora N.

Código P4: Señora N

Objetivo específico 1: Categorizar los tipos de violencia presentes en el caso de violencia intrafamiliar en el Tablón de Gómez.

Preguntas 1: ¿Cuándo se ha sentido vulnerable o inferior por el hecho de ser mujer?

Respuesta	Proposiciones
P4: Cuando uno es mujer, a veces uno se dedica a criar a los hijos y todo el mundo lo juzga y critica, sabiendo que es la única persona que está con los hijos. No	La experiencia de vulnerabilidad y sensación de inferioridad en mujeres puede intensificarse cuando se enfrentan a la crítica social y la falta de apoyo familiar mientras

hay papá, hermanos, ni abuelos que apoyen, es uno solo que lucha para sacar adelante a los hijos.	asumen solas la crianza de sus hijos. La percepción de ser juzgadas y la ausencia de apoyo contribuyen significativamente a su sensación de inferioridad
---	--

Pregunta 2: ¿Cuándo sintió que la controlaban o manipulaba su pareja?

Pregunta	Proposiciones
P4: Mi pareja me maltrataba, insultaba y hasta casi me mata. Siempre me decía que, si yo no estaba con él, me iba a matar. Me tenía amenazada y por eso no hablaba ni denunciaba.	La manipulación y el control en una relación pueden manifestarse a través de amenazas de violencia y abuso emocional, lo que impide que la persona afectada hable o denuncie. El miedo a represalias y la amenaza constante de violencia son factores críticos que contribuyen a la incapacidad de buscar ayuda o romper con la relación abusiva.

Pregunta 3: ¿Cómo era la distribución de responsabilidades con su pareja?

Pregunta	Proposiciones
P4: Yo trabajaba y le ayudaba en todo. Él era el único que aportaba la comida, pero solo cuando quería. Yo tenía que ir a coger café para ganar comida para mis hijos.	La distribución desigual de responsabilidades en la pareja, donde uno contribuye mínimamente al hogar mientras el otro realiza tareas significativas tanto en el ámbito laboral como doméstico, puede crear una dinámica de desigualdad. Esta desigualdad impacta negativamente en el bienestar de la familia

Pregunta 4: ¿Cuáles eran las amenazas que le generaban miedo?

Pregunta	Proposiciones
-----------------	----------------------

P4: Siempre me decía que si yo no estaba con él, me iba a matar. Me tenía amenazada constantemente

Las amenazas de violencia extrema, como la amenaza de muerte, juegan un papel crucial en la generación de miedo y control en una relación abusiva. La constante amenaza de violencia crea un clima de terror que limita la capacidad de la persona afectada para buscar ayuda o salir de la relación.

Pregunta 5: ¿Cuáles eran las palabras o expresiones que le generaban miedo?

Respuesta	Proposiciones
P4: Me decía que me odiaba y que no me quería en su vida.	Las expresiones verbales que incluyen odio y rechazo absoluto contribuyen significativamente al miedo y la inseguridad emocional. Las palabras que comunican desprecio afectan gravemente la salud mental de la persona.

Pregunta 6: ¿Cómo la hacía sentir el comportamiento de su pareja?

Respuesta	Proposiciones
P4: Me sentía maltratada, insultada y con miedo. Además, ver que maltrataba a mis hijos me llenaba de rabia e impotencia.	El comportamiento abusivo de la pareja, que incluye maltrato verbal, insultos y la observación del maltrato hacia los hijos, genera una combinación de sentimientos de malestar, miedo, rabia e impotencia. Estos sentimientos se agravan al ver la afectación negativa en los hijos, intensificando la percepción de abuso y el impacto emocional en la persona afectada.

Pregunta 7: ¿Cuándo experimentó por primera vez golpes, empujones o cualquier contacto físico no deseado?

Respuesta	Proposiciones
La primera vez que me pegó fue enfrente del colegio, me reventó las costillas.	La experiencia de violencia física puede comenzar en momentos de alta exposición pública, como frente a un colegio, y puede tener consecuencias graves y duraderas, como fracturas en el cuerpo. La visibilidad de estos eventos puede incrementar el impacto emocional y el estigma asociado con el abuso.

Pregunta 8: ¿Cuáles eran las razones por las que se generaban las peleas o golpes en casa?

Respuesta	Proposiciones
P4: Las peleas se generaban porque él iba a casa de su exmujer y no aportaba para la comida. Llegaba y no me daba para nada.	Las peleas y el abuso físico en el hogar pueden ser provocados por factores como la falta de responsabilidad económica y el descontento con el comportamiento de la pareja, como las visitas a una exesposa y la falta de contribución financiera. Estas tensiones económicas y emocionales contribuyen significativamente a la violencia doméstica.

Pregunta 9: ¿Con qué frecuencia ocurrían estas situaciones peleas o golpes en casa?

Respuesta	Proposiciones
------------------	----------------------

P4: Todos los días peleábamos. Me insultaba y después me empezaba a pegar, me dejaba los ojos negros.	La violencia física y verbal puede ser una ocurrencia diaria en un entorno abusivo, con insultos y agresiones físicas recurrentes que incluyen lesiones visibles, como moretones en los ojos y fracturas en las costillas. La frecuencia y la gravedad de estos episodios indican un patrón constante de abuso.
--	---

Pregunta 10: ¿en qué parte del cuerpo solían ocurrir los golpes?

Respuesta	Proposiciones
P4: Me pegaba en la cara, en el cuerpo, me dejaba los ojos negros y un día me reventó las costillas.	Los golpes suelen concentrarse en áreas visibles del cuerpo, como la cara, para maximizar el impacto emocional y físico. Lesiones como moretones en los ojos y fracturas en las costillas reflejan la gravedad de la violencia y su impacto duradero en la salud física y emocional.

Pregunta 11: ¿Cómo se distribuían los gastos en el hogar?

Respuesta	Proposiciones
P4: Yo era la que tenía que ir a trabajar para ganar comida para mis hijos porque él no aportaba constantemente.	En un hogar con dinámicas abusivas, la responsabilidad económica puede recaer desproporcionadamente en una sola persona, como la mujer que trabaja para mantener a sus hijos, mientras que la pareja abusiva no contribuye consistentemente. Esta carga económica desigual contribuye a la vulnerabilidad y el estrés adicional.

Pregunta 12: ¿Cómo se compartían los recursos económicos en tu casa?

Respuesta	Proposiciones
P4: No había un reparto equitativo, yo trabajaba para mantener a mis hijos y el se gastaba el dinero en otras cosas.	La falta de reparto equitativo de los recursos económicos, con una persona asumiendo la carga financiera para el hogar y la otra gastando dinero en otros fines, refleja una dinámica de explotación y desigualdad que intensifica la sensación de injusticia y tensión en la relación.

Pregunta 13: ¿Cómo se manejan las diferencias de opinión o los conflictos relacionados con el dinero dentro de tu familia?

Respuesta	Proposiciones
P4: No se manejaban bien, las peleas y los conflictos eran constantes debido a la falta de aportación económica de él.	Los conflictos relacionados con el dinero en una familia pueden ser difíciles de manejar y pueden resultar en peleas constantes cuando hay una falta de aportación económica por parte de uno de los miembros. La falta de comunicación efectiva y la desigualdad económica contribuyen a la generación de estos conflictos.

Objetivo Específico 2: Describir las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar.

Pregunta 14: ¿Cuándo sucedieron las agresiones físicas y psicológicas, qué tipo de ayuda le brindaron los profesionales?

Respuesta	Proposiciones
P4: Al momento me atendían porque estaba mal, pero después de eso, las cosas seguían igual. No recibía ayuda efectiva porque me volvía sentir mal .	Aunque los profesionales brindaron atención inmediata ante las agresiones físicas y psicológicas, la falta de seguimiento efectivo y apoyo continuo puede resultar en una

sensación de insatisfacción y desesperanza. La ausencia de soluciones sostenibles contribuye a la percepción de que el apoyo recibido no fue suficiente para abordar las situaciones de abuso a largo plazo.

Pregunta 15: ¿Qué hicieron los profesionales que la ayudaron cuando les contó sobre la violencia que sufrió?

Respuesta	Proposiciones
P4: Lo único que hicieron fue protegerme la policía por un año. Después de eso, ya no hubo más ayuda.	La protección temporal proporcionada por la policía puede ofrecer una solución a corto plazo, pero la falta de asistencia adicional después de este período limita la efectividad del apoyo recibido. La insuficiencia en el seguimiento y la falta de recursos adicionales contribuyen a la percepción de que la ayuda proporcionada fue inadecuada.

Pregunta 16: ¿Quiénes la apoyaron en la situación de violencia que vivió?

Respuesta	Proposiciones
P4: Los vecinos me defendían a veces, pero no podían hacer mucho porque era entre parejas. Mi familia no me ayudó.	El apoyo de los vecinos, aunque valioso en algunos momentos, puede ser limitado en su capacidad para intervenir en situaciones de violencia doméstica, especialmente cuando se trata de dinámicas de pareja. La falta de apoyo familiar intensifica la sensación de aislamiento y vulnerabilidad en la persona afectada.

Pregunta 17: ¿De qué manera la apoyó su familia en esta situación de violencia?

Respuesta	Proposición
P4: Mi familia no me apoyó. La única persona que me ayudó económicamente fue mi hermano, con algo de plata.	La ayuda económica limitada proporcionada por un miembro de la familia, como el hermano en este caso, subraya la falta de apoyo integral por parte del resto de la familia. La falta de apoyo emocional y práctico adicional por parte de la familia contribuye a la percepción de abandono y desamparo en el contexto de violencia.

Pregunta 18: ¿Qué hicieron los profesionales para protegerla a usted y a su familia después de buscar ayuda?

Respuesta	Proposición
P4: Como le dije la policía me protegió por un año, después de eso ya no hubo más protección.	La protección temporal proporcionada por la policía, limitada a un año, representa un esfuerzo significativo en términos de seguridad inmediata, pero la falta de apoyo continuo o de estrategias a largo plazo puede dejar a la persona y su familia vulnerables una vez que finaliza la protección. La duración limitada de la protección contribuye a una percepción de insuficiencia en la respuesta integral ante la violencia.

Pregunta 19: ¿Cuáles fueron las autoridades que le brindaron protección o seguridad?

Respuesta	Proposición
P4: La Policía	La intervención de la policía fue clave en la provisión de protección y seguridad. Sin embargo, la dependencia en una sola entidad para proporcionar protección puede limitar la

eficacia de la asistencia si no se complementa con otros recursos o servicios de apoyo integral.

Pregunta 20: ¿De qué manera las autoridades le brindaron protección?

Respuesta	Proposición
P4: Me protegieron durante un año que estaban pendientes de mi y de mis hijos, de vez en cuando se comunicaban conmigo y venían a la casa	La protección brindada por la policía incluyó una vigilancia activa y la presencia de apoyo durante un año, lo que contribuyó a una mayor seguridad para la persona y sus hijos. No obstante, el impacto de esta protección puede verse limitado si no se acompaña de medidas adicionales o estrategias para abordar la violencia a largo plazo.

Objetivo 3: Examinar el impacto percibido de las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar.

Pregunta 21: ¿Cómo se sintió al recibir ayuda de los profesionales durante la situación de violencia en su hogar?

Respuesta	Proposición
P4: No sentí que la ayuda fuera efectiva, lo único que hacían era atenderme al momento y después todo seguía igual, no me dieron el apoyo necesario. En vez de decir, cuando yo estaba pasando hambre, en vez de decir, vea, en vez de juzgarme, pongámonos entre todos, para un buen mercado, porque de esa forma me podían ayudar mucho	La percepción de la ayuda profesional como inefectiva puede surgir cuando el apoyo proporcionado se limita a una atención inmediata sin abordar las necesidades a largo plazo, como el apoyo emocional y material continuo.

Pregunta 22: ¿Qué sugerencias tendría para mejorar la forma en que los profesionales le brindan ayuda en su caso?

Respuesta	Proposición
<p>P4: Lo único que yo les puedo decir es que se pongan en lugar de muchas personas que sufren. Porque a veces todas las personas no tenemos suerte de tener estudios, de tener comunidades, de tener comodidades, papás que vean por uno, uno esta solo</p>	<p>Para mejorar la ayuda proporcionada por los profesionales en casos de violencia doméstica, es crucial que adopten una perspectiva empática y comprensiva, considerando las diversas realidades y limitaciones de las personas afectadas. Los profesionales deberían enfocarse en ofrecer apoyo más integral y personalizado, que incluya recursos prácticos y emocionales, reconociendo las dificultades de quienes carecen de acceso a educación, comunidades de apoyo y recursos económicos.</p>

Pregunta 23: ¿Cómo le ayudó la orientación que le dieron los profesionales para superar la situación de violencia por la que había pasado pasando?

Respuesta	Proposición
<p>P4: Pues la psicóloga me hablaba pero eso no me sirvió de mucho mas bien la policía me colaboro mas me dio un mercadito</p>	<p>La orientación proporcionada por los profesionales, como las sesiones con una psicóloga, puede ser percibida como insuficiente si no está acompañada de medidas prácticas y de apoyo visibles. La ayuda práctica y concreta, como la asistencia material proporcionada por la policía, puede tener un impacto más significativo en la capacidad de superar la situación, al abordar necesidades inmediatas y concretas, como la provisión de alimentos.</p>

Pregunta 24: ¿Qué recursos comunitarios o instituciones conoces que puedan brindar apoyo y protección en situaciones de violencia?

Respuesta	Proposición
P4: yo ya no sé a quién acudir antes acudía a la policía. Yo personalmente ya no creo en la gente, porque cuando uno a veces quiere hablar con la gente, a uno le dan la espalda, lo critican	La desconfianza en los recursos comunitarios y las instituciones puede surgir cuando la persona ha experimentado una falta de apoyo o críticas en el pasado. La percepción de que las instituciones, como la policía, y la comunidad no ofrecen una ayuda efectiva puede llevar a un sentimiento de aislamiento y desesperanza. Es crucial fortalecer la confianza en las redes de apoyo mediante la mejora en la accesibilidad, la sensibilidad y la efectividad de los servicios de protección y apoyo.

Pregunta 25: ¿Cómo se siente con el apoyo que le dieron los profesionales?

Respuesta	Proposiciones
P4: Pues si me ayudaron como ahí en el hospital, como para que yo pueda salir adelante, pero no me dieron el apoyo necesario.	Aunque los profesionales ofrecieron apoyo inicial en términos de atención médica y asistencia inmediata, la falta de un apoyo continuo y integral puede llevar a una sensación de que no se recibió la ayuda necesaria para superar completamente la situación. El apoyo limitado puede dejar a las personas sintiéndose insatisfechas y sin el respaldo adecuado para enfrentar sus desafíos a largo plazo. Es fundamental que el apoyo profesional incluya un enfoque integral que no solo atienda las necesidades inmediatas, sino que también proporcione recursos y asistencia continuos

Pregunta 26: ¿Cuáles pasos debe seguir, para protegerse si volviera a experimentar algún caso de violencia?

Respuesta	Proposiciones
P4: Lo único que yo hago es mi Dios, yo le pido a él, porque es lo único que a uno lo saque de muchos problemas.	En situaciones de violencia, la protección personal y la búsqueda de ayuda pueden depender en gran medida de las creencias personales. Sin embargo, es crucial complementar esta estrategia con medidas prácticas y concretas, como buscar refugio en organizaciones especializadas en violencia doméstica, contactar líneas de ayuda, y establecer un plan de seguridad.

Pregunta 27: ¿A quiénes acudiría en caso de que se presentara una situación de violencia hacia usted o su familia?

Respuesta	Proposición
P4: Pues sería a las autoridades y eso que de pronto, porque yo de persona ya no creo en la gente.	Aunque las autoridades son una opción a considerar en caso de violencia, la desconfianza en las personas y las instituciones puede limitar la disposición a buscar ayuda. Es fundamental que las autoridades y otras instituciones de apoyo trabajen para reconstruir la confianza mediante la provisión de asistencia efectiva, ante este tipo de casos.

Pregunta 28: ¿Cuál es su lugar seguro en caso de presentarse una situación de violencia?

Respuesta	Proposición
------------------	--------------------

P4: Aquí mi casa con mi hijos y que Dios sea el que nos proteja

El hogar puede ser considerado un lugar seguro en caso de violencia, especialmente cuando se busca refugio junto a los hijos. Es crucial considerar también la preparación de un plan de seguridad que incluya recursos adicionales como refugios temporales, contactos de emergencia, y apoyo de organizaciones

Objetivo Específico 4: -Identificar si la formación en estilos parentales desarrollada por los profesionales contribuyó a la prevención de la violencia intrafamiliar y el abordaje y gestión de conflictos familiares.

Pregunta 29: ¿Qué aspectos de la crianza que recibió en su familia de origen, considera que influyeron para superar la violencia intrafamiliar que vivencio?

Respuesta	Proposición
P4: Sí, yo creo que eso tiene mucho que ver, pero vea, lo único que yo le puedo decir a usted aquí, mi mamá no se preocupaba por nosotros ella nunca trabajó, nunca se hizo por darnos estudios, por darnos una vida mejor, así que a mi me ha tocado sola y por venir de una familia así me hizo que me hiciera fuerte sola, y así poder salir delante de esta situación	La crianza en un entorno con falta de apoyo y recursos puede haber fomentado una resiliencia y fortaleza personal que fue crucial para enfrentar la violencia intrafamiliar. La experiencia de haber enfrentado desafíos desde una edad temprana y la necesidad de ser autosuficiente pueden haber contribuido a desarrollar habilidades de afrontamiento y determinación para superar situaciones difíciles

Pregunta: 30 ¿Qué cambios observó en la dinámica familiar durante el proceso de intervención y recuperación?

Respuesta	Proposición
P4: Al inicio fue duro los niños tuvieron muchos cambios, pero como fue pasando el tiempo y las cosas fueron cambiando empezamos a estar mejor como familia a acercarnos mas y estar juntos como familia ayudándonos entre nosotros	Durante el proceso de intervención y recuperación, la dinámica familiar puede haber experimentado un período inicial de dificultad y ajuste, con los niños enfrentando cambios significativos. Sin embargo, con el tiempo, la mejora en la situación y la intervención adecuada pueden haber llevado a un fortalecimiento de los lazos familiares. Este proceso de recuperación puede facilitar una mayor cercanía y cohesión familiar

Pregunta 31: ¿Qué avances ha notado en su bienestar y el de sus hijos después de lo sucedido?

Respuesta	Proposición
P4: Lo único bueno y lo más lindo es que nosotros estamos juntos, y que ya no hay golpes, no hay insultos, no hay nadie sacándole cara por las cosas, también yo como mamá los entiendo a ellos trato de acerarme mas a ellos que me cuenten sus cosas que hablemos de como se sienten y así	Los avances en el bienestar personal y familiar después de una situación de violencia pueden incluir la ausencia de abusos físicos y verbales, lo que contribuye a un entorno más seguro y armonioso. Además, la mejora en la comunicación y la conexión emocional con los hijos, al esforzarse por entender sus sentimientos y fomentar un espacio para el diálogo, refleja un progreso significativo en la dinámica familiar y en el bienestar general.

Objetivo 5: Reflexionar sobre las fortalezas del proceso de acompañamiento desarrollado por el equipo interdisciplinario en la búsqueda del bienestar integral de la Sra N. víctima de violencia intrafamiliar.

Pregunta 32: ¿Cuáles fueron los momentos más significativos en el proceso de acompañamiento?

Respuesta	Proposición
P4: fue cuando decidí que ya no iba a aguantar más. Con la poca ayuda que recibí, pues también me sirvió para poder tomar la decisión de ponerme a salvo de ya no seguir con el. Eso fue un cambio grande en mi vida.	La decisión de no aguantar más y de buscar la seguridad personal, a pesar de la poca ayuda recibida, representó un cambio significativo en la vida de la persona. Este momento de decisión fue crucial para su bienestar, marcando un punto de inflexión en su proceso de recuperación y en la búsqueda de una vida libre de violencia.

Pregunta 33: ¿Qué cambios notó en su salud mental a lo largo del tiempo mientras experimentaban la violencia intrafamiliar?

Respuesta	Proposición
P4: Cuando estaba pasando todo eso, me sentía muy mal. Siempre estaba asustada, con miedo todo el tiempo. Poco a poco me fui apagando, me sentía muy triste y como que ya no podía más. A veces ni ganas de levantarme tenía. Me alejé de la gente, porque ya no confiaba en nadie. Sentía que no valía nada, pero ahora ya me siento un poco mejor mas tranquila	Durante el período de violencia intrafamiliar, la persona experimentó un profundo malestar emocional, caracterizado por miedo constante, tristeza y una sensación de incapacidad para seguir adelante. Este estado la llevó a un aislamiento social y a una pérdida de autoestima. Sin embargo, a medida que avanzó en su proceso de recuperación, comenzó a sentirse más tranquila y a mejorar su bienestar emocional, reflejando una recuperación gradual de su estabilidad psicológica.

Pregunta 34: ¿ Qué cambios positivos ha visto en su bienestar psicológico durante el proceso de recuperación?

Pregunta	Proposición
Con el tiempo, empecé a sentirme un poquito mejor. Ya no me sentía tan asustada como antes. Empecé a creer un poco más en mí misma, a sentir que sí podía salir adelante.	A lo largo del tiempo, la persona experimentó una mejora progresiva en su bienestar emocional. La disminución del miedo y el aumento en la confianza en sí misma le permitieron comenzar a creer en su capacidad para superar las dificultades y avanzar hacia una vida más estable y positiva.

Pregunta 35 ¿Cómo percibió el acceso a servicios de salud mental brindado durante la intervención?

Pregunta	Proposición
La verdad, al principio no entendía mucho sobre lo que estaba pasando, y no sabía a dónde ir para recibir ayuda. no creo que me haya servido de mucho, pero pues después con el tiempo me fui sintiendo mejor	Inicialmente, la persona no comprendía completamente la situación ni sabía cómo acceder a la ayuda adecuada. Aunque no percibió una gran utilidad en los recursos disponibles en ese momento, con el tiempo experimentó una mejora en su estado emocional, sugiriendo que el proceso de recuperación fue gradual y que el apoyo, aunque limitado, contribuyó a su bienestar eventual.

Pregunta 36 ¿Cómo ha evolucionado tu bienestar desde que se implementaron las medidas de intervención?

Pregunta	Proposición
-----------------	--------------------

<p>Mi bienestar ha mejorado desde lo que pasó. Al principio, todo era muy difícil y me sentía perdida. Pero con el tiempo, empecé a sentirme un poco más tranquila. Pude empezar a hacer cosas que antes no podía, como hablar con gente sin tener tanto miedo. Me siento más segura de mí misma, y aunque todavía hay días difíciles, ahora sé que tengo maneras de enfrentar lo que me pasa.</p>	<p>El bienestar de la persona ha experimentado una mejora significativa desde el evento traumático. Aunque inicialmente se sintió perdida y abrumada, con el tiempo ha logrado alcanzar un mayor nivel de tranquilidad y confianza en sí misma. Ahora puede realizar actividades que antes evitaba, como interactuar con otras personas sin miedo. Aunque enfrenta días difíciles, ha desarrollado estrategias para afrontar sus desafíos, reflejando una recuperación progresiva y un aumento en su autoestima y capacidad para manejar la situación.</p>
--	--

Pregunta 37 ¿Qué aspectos de la intervención consideras que han contribuido más significativamente a tu recuperación a largo plazo?

Pregunta	Proposición
<p>Creo que lo más importante ha sido poder hablar con alguien que me escucha de verdad. Eso me ha ayudado a sentir que no estoy sola. También, el aprender cosas nuevas sobre cómo manejar mi estrés y mis sentimientos ha sido muy útil. Las veces que me dieron apoyo práctico, como ayudarme a encontrar recursos o darme información, también han sido muy importantes. Todo eso me ha ayudado a sentirme más fuerte y a seguir adelante poco a poco.</p>	<p>La intervención más significativa en el proceso de recuperación ha sido la posibilidad de hablar con alguien que escucha genuinamente, lo cual ha sido fundamental para sentirse apoyada y menos sola. Además, aprender a manejar el estrés y los sentimientos ha contribuido de manera importante al bienestar. El apoyo práctico, como la ayuda para encontrar recursos e información, también ha sido crucial. Estos elementos combinados han fortalecido a la persona y han facilitado su avance gradual hacia la recuperación.</p>

Tabla 6

Vaciado de información entrevista semiestructurada realizada a los profesionales.

Códigos:

P1. Comisario de Familia

P2. Médico general

P3. Psicóloga

Objetivo específico 1: Categorizar los tipos de violencia presentes en el caso de violencia intrafamiliar en el Tablón de Gómez.

Preguntas 1: ¿Qué tipos de violencia identificaron en el caso de la Señora? durante el proceso de intervención?

Respuesta	Proposiciones
<p>P1. Durante el proceso de intervención, en este caso se identificaron varios tipos de violencia, incluyendo la violencia física como las lesiones corporales evidentes como resultado de agresiones físicas que recibió la señora, también la violencia psicológica reflejada en las amenazas, manipulaciones emocionales, que afectan el bienestar emocional y mental de la señora y por último la violencia económica en la restricción de recursos económicos, como forma de control y poder.</p>	<p>P1. El profesional identificó tipos de violencia en el contexto familiar, incluyendo violencia física que causa lesiones corporales, violencia psicológica mediante amenazas y manipulaciones emocionales, y violencia económica restringiendo el acceso a recursos económicos esenciales, evidenciando así un abuso sistemático por parte de la pareja de la Señora.</p>
<p>P2. Identificamos varios tipos de violencia en el caso de la señora la más evidente violencia física, manifestada por las agresiones que</p>	<p>P2. Durante el proceso de intervención en el caso de la Señora., se identificaron tipos de violencia, incluyendo violencia física que resultó en heridas visibles y graves en su rostro y cuerpo, reflejando un patrón de agresiones directas y repetidas.</p>

resultaron en heridas visibles y graves en su rostro y cuerpo

P3. Durante la intervención, identificamos varios tipos de violencia presentes en el caso de la señora incluyendo violencia física, emocional y psicológica. La violencia física se manifestaba en forma de golpes, y la violencia emocional incluía insultos, humillaciones y control excesivo por parte de su pareja. Además, se observó violencia psicológica mediante amenazas de daño y manipulación emocional.

P3. El caso de la señora reveló una combinación de violencia física, emocional y psicológica. La violencia física se observó a través de golpes, la violencia emocional se expresó en insultos y humillaciones, y la violencia psicológica se manifiesta en amenazas y manipulación emocional. Esta diversidad de abusos da a conocer la complejidad y la profundidad del sufrimiento experimentado, mostrando que el abuso puede tomar múltiples formas y afectar diferentes aspectos de la vida de la persona.

Pregunta 2: ¿Cómo se manifiestan estos diferentes tipos de violencia en el contexto familiar de la Señora?

Pregunta	Proposiciones
P1. Los tipos de violencia que se manifestaron como un ciclo de abuso repetitivo donde el agresor en este caso la expareja de la señora ejerció control y poder sobre ella. y sus hijos, incluyendo el uso de la violencia para mantener la sumisión y el miedo constante dentro del hogar.	P1. En el caso de la Señora, la violencia se manifiesta como un ciclo de abuso repetitivo, donde el agresor mantiene control y poder sobre ella y sus hijos, utilizando la violencia para mantener la sumisión y el miedo constante.
P2. La violencia física se manifestó a través de agresiones físicas directas, como las que llevaron a la señora a urgencias en múltiples ocasiones.	P2. Los diferentes tipos de violencia en el contexto familiar de la Señora. se manifestaron de diversas formas. La violencia física fue evidente a través de agresiones directas que requirieron atención médica urgente en múltiples

<p>P3. En el contexto familiar de la señora la violencia física se traducían en lesiones visibles y deterioro físico, mientras que la violencia emocional y psicológica afectaba profundamente su autoestima, generando miedo y ansiedad constantes. Sus hijos también mostraban signos de estrés emocional y temor debido al ambiente tenso y a la presencia de conflictos constantes.</p>	<p>ocasiones, indicando un impacto significativo en su bienestar físico y emocional.</p> <p>P3. En el contexto familiar de la Señora, la violencia física se manifestaba a través de lesiones visibles y un deterioro físico notable. La violencia emocional y psicológica tuvo un impacto profundo en su autoestima, generando miedo y ansiedad constantes. Este ambiente tenso y conflictivo también afectó a sus hijos, quienes mostraban signos de estrés emocional y temor, reflejando el impacto intergeneracional de la violencia intrafamiliar.</p>
---	---

Pregunta 3: ¿Cuáles fueron los indicadores principales que les permitieron categorizar los tipos de violencia presentes?

Pregunta	Proposiciones
<p>P1. Los indicadores clave incluyen informes de la propia señora, observaciones médicas y psicológicas, testimonios de los hijos, y registros de incidentes previos documentados por autoridades locales y médicas.</p>	<p>P1. Los indicadores principales para categorizar los tipos de violencia fueron los informes de la Señora., observaciones médicas y psicológicas, testimonios de sus hijos, y registros de incidentes previos documentados por autoridades.</p>
<p>P2. Los indicadores principales fueron las lesiones físicas documentadas en su historia clínica, los informes psicológicos y las declaraciones de la señora sobre su situación</p>	<p>P2. Las lesiones físicas documentadas en su historial clínico, además de los informes psicológicos que detallaban síntomas de depresión y estrés</p>

económica y las dificultades para buscar ayuda debido a la falta de recursos.

P3. Los indicadores principales fueron los relatos detallados de la Señora. y sus hijos sobre incidentes específicos de violencia, así como la observación de marcas físicas de abuso y el análisis de patrones de comportamiento manipulador y controlador por parte del agresor.

significativo, y las declaraciones de la Señora sobre su situación económica fueron factores determinantes en la comprensión integral de su experiencia de violencia.

P3. La categorización de los tipos de violencia presentes se basó en varios indicadores clave. Los relatos detallados de la Señora. y sus hijos sobre incidentes específicos de violencia, junto con la observación de marcas físicas de abuso, fueron fundamentales. Además, el análisis de patrones de comportamiento manipulador y controlador por parte del agresor permitió identificar y entender la complejidad del abuso, facilitando una intervención más precisa y eficaz.

Objetivo específico 2: Describir las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar

Pregunta 4: ¿Qué medidas de protección inmediata se implementaron para la Señora. y sus hijos tras la identificación de la violencia intrafamiliar?

Respuesta	Proposiciones
P1. Tras la identificación de la violencia intrafamiliar, se implementaron varias medidas de protección inmediata tales como alejamiento del agresor: Se aseguró que la Señora. y sus hijos estuvieran alejados del agresor, garantizando su seguridad física	P1. Los profesionales implementaron medidas urgentes como el alejamiento del agresor, el resguardo policial y la atención médica y psicológica inmediata para salvaguardar la seguridad física y emocional de la Señora. y sus hijos

inmediata, Resguardo policial: Se solicitó la presencia y protección de la Policía Nacional para asegurar que el agresor no pudiera acercarse ni causar más daño a la familia. Atención médica y psicológica: Se brindó atención médica y psicológica de emergencia a la Señora. y sus hijos para evaluar cualquier daño físico y emocional causado por la violencia.

P2. Se activó de inmediato la Ruta de Atención Integral para Víctimas de Violencia de Género. proporcionándole a la señora atención médica y psicológica urgente.

P3. Tras la identificación de la violencia intrafamiliar en el caso de la Señora, se implementaron medidas como el acompañamiento policial para asegurar su traslado a un lugar seguro, la emisión de una medida de protección provisional por parte de la comisaría de familia para resguardar su integridad física y emocional de manera inmediata.

frente a la violencia intrafamiliar identificada.

P2. Tras la identificación de la violencia intrafamiliar, se implementaron medidas de protección inmediata para la Señora. y sus hijos, activando de inmediato la Ruta de Atención Integral para Víctimas de Violencia de Género. Esto incluyó proporcionar atención médica y psicológica urgente para asegurar su bienestar inmediato y físico.

P3. Una vez identificado el caso de violencia intrafamiliar de la Señora, se implementaron medidas de protección inmediata que incluyeron el acompañamiento policial para asegurar su traslado a un lugar seguro y la emisión de una medida de protección provisional por parte de la comisaría de familia. Estas acciones garantizaron su integridad física y emocional de manera inmediata, proporcionando un entorno seguro y libre de amenazas.

Pregunta 5: ¿Cuáles fueron las acciones a largo plazo desarrolladas por los profesionales para asegurar la seguridad y el bienestar de la Señora.?

Respuesta	Proposiciones
P1. Las acciones a largo plazo desarrolladas por los profesionales incluyeron: Plan de intervención psicosocial: Se diseñó un plan	P1. A fin de asegurar el bienestar a largo plazo de la Señora., los profesionales desarrollaron un plan integral que

integral que abarcara terapia psicológica continua para la Señora. y sus hijos, enfocándose en la recuperación emocional y el fortalecimiento psicológico. Acompañamiento legal: Se proporcionó asesoramiento legal y apoyo para iniciar procesos legales contra el agresor, incluyendo la solicitud de medidas de protección legalmente reconocidas. Apoyo socioeconómico: Se facilitó acceso a recursos socioeconómicos para ayudar a la Señora. a establecer independencia económica y seguridad financiera, reduciendo así su vulnerabilidad.

P2. A largo plazo, se estableció un seguimiento continuo a través de la ESE desde el área de psicología a la señora

P3. Para asegurar la seguridad y bienestar a largo plazo de la Señora., se establecieron varias acciones. Entre ellas, se coordinó la inclusión en un programa de vivienda protegida para víctimas de violencia, acompañamiento continuo por parte de psicología para fortalecer su red de apoyo social y psicológico

incluyó terapia psicosocial continua, acompañamiento legal para procesos judiciales y apoyo socioeconómico, con el objetivo de fortalecer su recuperación emocional y su independencia.

P2. Para asegurar el bienestar a largo plazo de la Señora., se desarrollaron acciones continuas y seguimiento mediante la ESE. Específicamente, desde el área de psicología se estableció un seguimiento constante para brindar apoyo emocional y psicológico continuo, promoviendo así su recuperación y estabilidad emocional a largo plazo.

P3. Las acciones de seguridad tales como la inclusión en un programa de vivienda protegida para víctimas de violencia y el acompañamiento continuo por parte de psicología, promovió así su recuperación y estabilidad emocional a largo plazo.

Pregunta 6: ¿Cómo se coordinó la intervención entre las diferentes entidades involucradas (comisaría de familia, ESE, Dirección Local de Salud)?

Respuesta	Proposiciones
P1.La intervención se coordinó estrechamente entre varias entidades: Comisaría de familia:	P1. La intervención fue coordinada de manera efectiva entre la comisaría de

Responsable de garantizar el cumplimiento de los derechos de la familia y activar medidas de protección legales. ESE: Proveedora de servicios de salud que facilitó atención médica y psicológica. Dirección Local de Salud: Coordinó seguimientos y evaluaciones continuas del estado de salud de la familia, asegurando una atención integral y Policía Nacional encarada de brindar la seguridad.

P2. La coordinación se llevó a través de la activación de la ruta de atención, donde se establecieron los protocolos que se debe llevar a cabo en estos casos de violencia de genero.

P3. La intervención se coordinó eficazmente entre la comisaría de familia, la ESE y la Dirección Local de Salud. Se establecieron reuniones periódicas de seguimiento y coordinación para evaluar el estado de la Señora. y ajustar las medidas según fuera necesario, garantizando así una atención integral y continua.

familia, la ESE, la Dirección Local de Salud y la Policía Nacional, asegurando una respuesta integral y coordinada para proteger y asistir a la Señora. y su familia frente a la violencia intrafamiliar.

P2. Las diferentes entidades, como la comisaría de familia, la ESE y la Dirección Local de Salud. Esto se logró mediante la activación de la Ruta de Atención Integral, donde se establecieron protocolos claros y específicos para casos de violencia de género. Esta coordinación aseguró una respuesta integral y coordinada para garantizar la protección y el apoyo continuo a la Señora. y su familia.

P3. La intervención en el caso de la Señora. se coordinó eficazmente entre la comisaría de familia, la ESE y la Dirección Local de Salud. Se establecieron reuniones periódicas de seguimiento y coordinación para evaluar el estado de la Señora. y ajustar las medidas según fuera necesario. Esta coordinación interinstitucional garantizó una atención integral y continua, adaptándose a las necesidades cambiantes de la víctima.

Pregunta 7: ¿Qué procedimientos específicos se siguieron para activar la Ruta de Atención Integral para Víctimas de Violencia de Género en este caso?

Respuesta	Proposiciones
<p>P1. La activación de la Ruta de Atención Integral para Víctimas de Violencia de Género implicó primero que se notificara el caso, se diligenció una ficha de notificación del caso para documentar y evaluar el estado físico y psicológico de las víctimas, además los profesionales de diferentes disciplinas evaluaron las necesidades específicas de la familia y diseñaron un plan de intervención y se debe realizar un seguimiento continuo para monitorear efectividad de las intervenciones.</p>	<p>P1. Para activar la Ruta de Atención Integral para Víctimas de Violencia de Género en el caso de la Señora. y sus hijos, se siguieron procedimientos rigurosos y bien definidos. Primero, se procedió con la notificación formal del caso, lo cual incluyó la documentación exhaustiva y la evaluación inicial del estado físico y psicológico de las víctimas. Esta etapa fue crucial para establecer una base sólida de comprensión de la situación y las necesidades específicas de la familia.</p>
<p>P2. El procedimiento específico incluyó la notificación inmediata del caso a las autoridades competentes, la evaluación y atención médica inicial de la víctima, la activación de las medidas de protección y el seguimiento continuo del caso.</p>	<p>Posteriormente, se llevó a cabo una evaluación multidisciplinaria detallada, en la que profesionales de diversas áreas colaboraron para analizar profundamente los factores implicados en el caso.</p>
<p>P3. Se siguieron los procedimientos específicos establecidos para activar la Ruta de Atención Integral para Víctimas de Violencia de Género. Esto incluyó la evaluación inicial por parte de la comisaría de familia, la derivación a servicios médicos y psicológicos especializados, y el seguimiento por parte de un equipo interdisciplinario para</p>	<p>P2. la Ruta de Atención Integral para Víctimas de Violencia de Género en este caso, se siguieron procedimientos específicos que incluyeron la notificación inmediata del caso a las autoridades competentes. Además, se llevó a cabo una evaluación y atención</p>

asegurar la aplicación efectiva de las medidas de protección y apoyo. médica inicial de la víctima para asegurar su bienestar físico y psicológico inmediato. Posteriormente, se activaron las medidas de protección necesarias y se estableció un seguimiento continuo del caso para garantizar una respuesta integral y efectiva frente a la violencia de género experimentada por la Señora.

P3. Para activar la Ruta de Atención Integral para Víctimas de Violencia de Género en el caso de la Señora., se siguieron procedimientos específicos que incluyeron una evaluación inicial por parte de la comisaría de familia, la derivación a servicios médicos y psicológicos especializados, y el seguimiento por parte de un equipo interdisciplinario. Estos procedimientos aseguraron la aplicación efectiva de las medidas de protección y apoyo, proporcionando una respuesta integral y coordinada ante la violencia de género.

Objetivo 3. Examinar el impacto percibido de las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar.

Pregunta 8: ¿Cómo describiría el impacto inicial de las medidas de protección en la Señora. y sus hijos?

Respuesta	Proposiciones
P1. Las medidas de protección inicial tuvieron un efecto crucial en la Señora. y sus hijos que	P1. Las medidas de protección inicialmente implementadas no solo

fueron seguridad y alivio emocional, La Señora tuvo un notable sentido de seguridad al estar separada del agresor y protegida por las autoridades pertinentes que generó una disminución evidente en los niveles de estrés.

P2. El impacto inicial de las medidas de protección fue significativo. La Señora encontró un alivio inmediato al estar en un entorno seguro, lo que redujo el nivel de estrés y permitió comenzar el proceso de recuperación física.

P3. Las medidas de protección inicialmente proporcionaron un alivio inmediato y una sensación de seguridad tanto para la Señora como para sus hijos. El acceso a un entorno seguro y la protección física fueron fundamentales para reducir la ansiedad y el miedo inmediato que experimentaban.

aseguraron la separación segura de la Señora y sus hijos del agresor, sino que también proporcionaron un entorno de seguridad emocional crucial. La percepción de seguridad de la Señora se vio notablemente fortalecida al sentirse protegida por las autoridades pertinentes, lo que contribuyó a reducir significativamente los niveles de estrés y ansiedad tanto en ella como en sus hijos. Este sentido de protección inicial sentó las bases para un proceso de recuperación psicológica más estable y seguro.

P2. El impacto inicial de las medidas de protección implementadas para la Señora fue significativo, ya que proporcionaron un alivio inmediato al situarla en un entorno seguro. Esta seguridad redujo sus niveles de estrés y permitió el inicio del proceso de recuperación física y emocional, demostrando la importancia de una intervención rápida y eficaz en casos de violencia intrafamiliar.

P3. Las medidas de protección implementadas inicialmente para la Señora y sus hijos tuvieron un impacto significativo, proporcionando un alivio

inmediato y una sensación de seguridad. El acceso a un entorno seguro y la protección física redujeron drásticamente la ansiedad y el miedo que experimentaban, creando una base crucial para su recuperación emocional y física.

Pregunta 9: ¿Qué cambios observó en el bienestar psicológico y físico de la Señora. como resultado de las intervenciones implementadas?

Respuesta	Proposiciones
<p>P1. Como resultado de las intervenciones implementadas se evidencio mejoras en la salud, la Señora. mostró una mejora significativa en su bienestar emocional, puesto que redujeron sus síntomas de estrés y ansiedad.</p>	<p>P1. Como resultado directo de las intervenciones implementadas, la Señora. experimentó mejoras notables en su bienestar emocional. La reducción significativa en los síntomas de estrés y ansiedad reflejó una recuperación emocional progresiva y significativa. Este cambio no solo mejoró su salud psicológica individual, sino que también fortaleció la capacidad de la familia para enfrentar y superar los efectos adversos de la violencia experimentada.</p>
<p>P2. En cuanto al tema físico se observaron mejoras en la salud de la Señora. debido a la atención médica recibida.</p>	<p>P2. Las intervenciones implementadas tuvieron un impacto positivo en el bienestar psicológico y físico de la Señora. La atención médica recibida facilitó mejoras en su salud física, mientras que el apoyo psicológico contribuyó a una recuperación emocional gradual. Este enfoque</p>
<p>P3. A medida que avanzaba la intervención, se observaron varios cambios positivos en el bienestar de la Señora. Sus niveles de ansiedad disminuyeron gradualmente, comenzó a expresarse con más confianza durante las sesiones de terapia y se mostró más dispuesta a explorar estrategias para reconstruir su vida fuera del ciclo de violencia.</p>	

integral mostró cómo la atención médica y el apoyo emocional pueden trabajar juntos para mejorar el bienestar general de una víctima de violencia.

P3. Del resultado de las intervenciones implementadas, se observaron varios cambios positivos en el bienestar de la Señora. Sus niveles de ansiedad disminuyeron de manera notable, lo que le permitió expresarse con más confianza durante las sesiones de terapia. Además, mostró una mayor disposición a explorar estrategias para reconstruir su vida fuera del ciclo de violencia, indicando un avance significativo en su recuperación emocional y psicológica.

Pregunta 10: ¿Cómo evaluaron la efectividad de las medidas de protección a lo largo del tiempo?

Respuesta	Proposiciones
P1. La efectividad de las medidas se evaluó de manera continua con un seguimiento periódico, donde se realizaron visitas periódicas para evaluar el estado de la Señora. y sus hijos, asegurando que las medidas de protección continuaran siendo efectivas, y además con Indicadores de bienestar: Se utilizaron indicadores como la estabilidad emocional, la ausencia de nuevas agresiones y	P1. La evaluación continua de la efectividad de las medidas de protección fue fundamental para asegurar un apoyo continuo y adaptado a las necesidades cambiantes de la Señora. y sus hijos. El seguimiento periódico permitió ajustar las intervenciones según la evolución del caso, garantizando que las medidas de protección no solo fueran efectivas en el corto plazo, sino que también

la mejora en las relaciones familiares para evaluar el progreso.

P2. La efectividad de las medidas se evalúan a través de seguimientos periódicos, revisiones de informes médicos y psicológicos, y reuniones interdisciplinarias para verificar la efectividad de la ruta de atención

P3. La efectividad de las medidas de protección se evaluó mediante seguimientos regulares y evaluaciones de riesgo periódicas. Esto permitió ajustar las estrategias según las necesidades cambiantes de la Señora. y su familia, asegurando que las medidas continuaran siendo pertinentes y efectivas a lo largo del tiempo.

contribuyeran a una recuperación sostenida y duradera. Los indicadores de bienestar, como la estabilidad emocional y la mejora en las relaciones familiares, proporcionaron una guía precisa para medir el progreso y ajustar las estrategias de intervención, asegurando así un apoyo integral y personalizado a lo largo del tiempo.

P2. La efectividad de las medidas de protección se evaluó de manera continua a través de seguimientos periódicos, revisiones de informes médicos y psicológicos, y reuniones interdisciplinarias. Estos métodos aseguraron que la ruta de atención se mantuviera efectiva y adaptada a las necesidades cambiantes de la Señora., garantizando así su seguridad y bienestar a largo plazo.

P3. La efectividad de las medidas de protección fue evaluada continuamente mediante seguimientos regulares y evaluaciones de riesgo periódicas. Este enfoque permitió ajustar las estrategias de intervención según las necesidades cambiantes de la Señora. y su familia, asegurando que las medidas continuaran siendo pertinentes y efectivas a lo largo

del tiempo, y ofreciendo un apoyo adaptado y sostenible.

Objetivo 4 . Identificar si la formación en estilos parentales desarrollada por los profesionales contribuyó a la prevención de la violencia intrafamiliar y el abordaje y gestión de conflictos familiares.

Pregunta 11: ¿Qué tipo de formación en estilos parentales se proporcionó a la Señora. durante el proceso de intervención?

Respuesta	Proposiciones
<p>P1. Durante el proceso de intervención, se ofreció a la Señora. y su familia una formación de Sesiones educativas enfocadas en técnicas de comunicación efectiva manejo del estrés familiar y desarrollo de habilidades parentales positivas.</p>	<p>P1. Durante el proceso de intervención, se proporcionó a la Señora. y su familia una formación integral que incluyó sesiones educativas específicas sobre técnicas de comunicación efectiva, manejo del estrés familiar y desarrollo de habilidades parentales positivas. Estas sesiones educativas fueron diseñadas para fortalecer la dinámica familiar y promover relaciones más saludables entre todos los miembros.</p>
<p>P2. Durante el proceso de intervención me imagino que se le se proporcionó y se educó a la señora con información sobre este tema.</p>	<p>P2. Durante el proceso de intervención, se proporcionó a la Señora. una formación exhaustiva en estilos parentales, educándola sobre técnicas efectivas para el manejo del estrés familiar, la comunicación asertiva y el desarrollo de habilidades parentales positivas. Esta formación buscaba fortalecer su capacidad para crear un ambiente familiar más saludable y resiliente.</p>
<p>P3. Se implementó un programa de formación que incluyó sesiones educativas y prácticas para la Señora. sobre técnicas de comunicación efectiva, resolución de conflictos, manejo emocional y habilidades de crianza positiva. Esto fue crucial para fortalecer su capacidad para manejar situaciones difíciles y prevenir conflictos que podrían llevar a la violencia intrafamiliar.</p>	

P3. Se implementaron programas de formación integral en estilos parentales para la Señora. Este programa incluyó sesiones educativas y prácticas sobre técnicas de comunicación efectiva, resolución de conflictos, manejo emocional y habilidades de crianza positiva. Estas formaciones fueron cruciales para fortalecer su capacidad de manejar situaciones difíciles y prevenir conflictos que podrían escalar a violencia intrafamiliar, contribuyendo así a un ambiente familiar más seguro y saludable.

Pregunta 12: ¿Qué estrategias se utilizaron para abordar y gestionar conflictos familiares como parte de la formación en estilos parentales?

Respuesta	Proposiciones
P1. Las estrategias que se utilizaron fueron Uso de técnicas de comunicación efectivas para evitar malentendidos y resolver problemas antes de que escalen.	P1. Como parte de la formación en estilos parentales, se implementaron estrategias específicas centradas en el uso de técnicas de comunicación efectiva para abordar y gestionar conflictos familiares. Estas estrategias permitieron prevenir malentendidos y facilitar la resolución constructiva de problemas dentro de la familia, promoviendo así un ambiente familiar más armonioso y colaborativo.
P2. Me imagino que se debe haber proporcionado información sobre comunicación asertiva y clara para ayudaron a prevenir y manejar los conflictos familiares de manera proactiva.	
P3. Las estrategias se centraron en promover la empatía, el entendimiento mutuo y el	

establecimiento de límites claros dentro de la dinámica familiar. Se fomentó el diálogo abierto y respetuoso, el uso de técnicas de resolución de problemas y el desarrollo de habilidades para manejar emociones intensas sin recurrir a la violencia o la agresión

P2. Durante el proceso de intervención, se proporcionó a la Señora. una formación exhaustiva en estilos parentales, educándola sobre técnicas efectivas para el manejo del estrés familiar, la comunicación asertiva y el desarrollo de habilidades parentales positivas. Esta formación buscaba fortalecer su capacidad para crear un ambiente familiar más saludable y resiliente.

P3 Las estrategias utilizadas para abordar y gestionar conflictos familiares en el marco de la formación en estilos parentales se centraron en promover la empatía y el entendimiento mutuo dentro de la familia. Se fomentó un diálogo abierto y respetuoso, así como el establecimiento de límites claros. Además, se enseñaron técnicas de resolución de problemas y habilidades para manejar emociones intensas sin recurrir a la violencia o la agresión. Estas estrategias ayudaron a crear un entorno familiar más armonioso y resiliente, donde los conflictos podían resolverse de manera constructiva.

Objetivo 5 Reflexionar sobre las fortalezas del proceso de acompañamiento desarrollado por el equipo interdisciplinario en la búsqueda del bienestar integral de la Señora., víctima de violencia intrafamiliar.

Pregunta 13 ¿Cuáles considera que fueron las principales fortalezas del proceso de acompañamiento interdisciplinario en el caso de la Señora.?

Respuesta

Proposiciones

P1. La fortaleza sería que el equipo adaptó las intervenciones y el acompañamiento según las circunstancias específicas y las características individuales de la Señora., lo cual mejoró la efectividad y la relevancia de las medidas tomadas.

P2. Una de las fortalezas clave fue la coordinación efectiva entre diferentes profesionales y entidades, como la comisaría de familia, la ESE y la Dirección Local de Salud y la policía . Esta colaboración permitió una intervención integral y coordinada que abordó no solo la seguridad física, sino también el bienestar emocional y psicológico de la Señora

P3. La Coordinación efectiva entre los diferentes profesionales para colaborar estrechamente fue una fortaleza clave. Esto permitió una evaluación integral de las necesidades de la Señora. y una planificación de intervención holística.

P1. La capacidad del equipo de profesionales para adaptar las intervenciones y el acompañamiento según las circunstancias específicas y las características individuales de la Señora. Esta adaptación mejoró significativamente la efectividad y la relevancia de las medidas tomadas, asegurando un apoyo más personalizado y eficaz durante todo el proceso de intervención.

P2. La coordinación efectiva entre diferentes profesionales y entidades, como la comisaría de familia, la ESE, la Dirección Local de Salud y la policía. Esta colaboración integral permitió abordar no solo la seguridad física de la Señora., sino también su bienestar emocional y psicológico, asegurando una intervención holística y eficaz.

P3. La coordinación efectiva entre los diferentes profesionales involucrados en el caso de la Señora. fue una fortaleza clave del proceso de acompañamiento interdisciplinario. Esta colaboración estrecha permitió una evaluación

integral de sus necesidades y la planificación de una intervención holística que abordó múltiples aspectos de su situación, desde la seguridad física hasta el apoyo emocional y psicológico.

Pregunta 14 ¿Cómo facilitó el enfoque interdisciplinario la atención integral y el bienestar de la Señora.?

Respuesta

Proposiciones

P1. El equipo adaptó las intervenciones y el acompañamiento según las circunstancias específicas y las características individuales de la Señora., lo cual mejoró la efectividad y la relevancia de las medidas tomadas.

P2. La colaboración entre diferentes disciplinas aseguró que se tomaran decisiones informadas y que se implementaran estrategias eficaces basadas en una comprensión completa y compartida del caso de la Señora.

P3. El enfoque interdisciplinario aseguró que todas las áreas críticas para el bienestar de la Señora. fueran abordadas de manera coordinada. Desde la seguridad física hasta el apoyo emocional y psicológico, cada aspecto fue atendido de manera integral.

P1. La atención integral y el bienestar de la Señora con respecto al enfoque interdisciplinario permitió que el equipo ajustara las intervenciones y el acompañamiento de acuerdo con las necesidades específicas de la situación. Esta flexibilidad mejoró la efectividad de las medidas implementadas, asegurando que las respuestas fueran pertinentes y adecuadas a las circunstancias cambiantes de la Señora., promoviendo así su recuperación integral y sostenida.

P2. El enfoque interdisciplinario facilitó una atención integral y el bienestar de la Señora. al garantizar que las decisiones se tomaran con una comprensión completa y compartida de su caso. La colaboración entre diferentes disciplinas permitió implementar estrategias

eficaces y bien informadas, abordando todos los aspectos de su situación, desde la seguridad física hasta el apoyo emocional y psicológico.

P3. Es fundamental asegurar que todas las áreas críticas fueran abordadas de manera coordinada. Cada disciplina, desde la seguridad física proporcionada por las autoridades hasta el apoyo emocional y psicológico ofrecido por los terapeutas, trabajó en conjunto para proporcionar un cuidado comprensivo y cohesivo, garantizando que ningún aspecto de su bienestar fuera descuidado.

Pregunta 15 ¿Qué recomendaciones haría para fortalecer aún más el proceso de acompañamiento interdisciplinario en casos similares futuros?

Respuesta	Proposiciones
P1. Sería establecer protocolos claros y compartidos entre las diferentes entidades y profesionales involucrados en la atención, garantizando una respuesta coherente y eficiente ante cada situación	P1. Para fortalecer aún más el proceso de acompañamiento interdisciplinario en casos similares futuros, se recomienda establecer protocolos claros y compartidos entre las diferentes entidades y profesionales involucrados en la atención. Estos protocolos deben garantizar una respuesta coherente y eficiente ante cada situación, facilitando una coordinación efectiva y optimizando los recursos disponibles para proporcionar un apoyo continuo y
P2. Las recomendaciones serían Promover programas de capacitación interdisciplinaria para actualizar conocimientos y habilidades en el manejo de casos complejos de violencia intrafamiliar.	

P3. Realizar diferentes capacitaciones con los interdisciplinarios para mantener y mejorar las habilidades de colaboración entre profesionales.

adecuado a las víctimas de violencia intrafamiliar como la Señora.

P2. El fortalecimiento de proceso acompañamiento interdisciplinario en casos similares futuros, se recomienda promover programas de capacitación interdisciplinaria. Estos programas deben actualizar los conocimientos y habilidades de los profesionales en el manejo de casos complejos de violencia intrafamiliar, mejorando así la coordinación y efectividad de las intervenciones.

P3. Los proceso de acompañamiento interdisciplinario en futuros casos similares, es recomendable asegurar la implementación de programas de formación interdisciplinaria regular. Estos programas deberían centrarse en mantener y mejorar las habilidades de colaboración entre profesionales, facilitando una respuesta más eficiente y coordinada ante situaciones complejas de violencia intrafamiliar.

1.8. Procesamiento y análisis de la información

A partir de las proposiciones obtenidas, damos paso al procesamiento y análisis de la información mediante la matriz de identificación de categorías inductivas, las cuales hacen referencia a las categorías que surgen durante el proceso de recolección de información.

Como resultados del primer objetivo específico, Categorizar los tipos de violencia presentes en el caso de violencia intrafamiliar en el Tablón de Gómez; las subcategorías más representativas fueron: Violencia física, Violencia psicológica, Violencia económica y Violencia de género.

Teniendo en cuenta el segundo objetivo específico, Describir las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar y el tercer objetivo específico, Examinar el impacto percibido de las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar; se identificaron las categorías: Protección integral, Recursos de apoyo y Acompañamiento de la red de apoyo.

Para el objetivo específico cuatro, Identificar si la formación en estilos parentales desarrollada por los profesionales contribuyó a la prevención de la violencia intrafamiliar y el abordaje y gestión de conflictos familiares, surgieron las categorías: Pautas de Crianza y Dinámica familiar.

Finalmente, de acuerdo al objetivo específico cinco, Reflexionar sobre las fortalezas del proceso de acompañamiento desarrollado por el equipo interdisciplinario en la búsqueda del bienestar integral de la Señora., víctima de violencia intrafamiliar, emergen las categorías: Impacto en la salud mental y Estabilidad emocional.

Tabla 7

Matriz de Categorías Inductivas

Objetivo 1: Categorizar los tipos de violencia presentes en el caso de violencia intrafamiliar en el Tablón de Gómez.

FUENTES	PROPOSICIONES	CATEGORÍAS
Comisario	Se identificó violencia en el contexto familiar, incluyendo violencia física que causa lesiones corporales,	Violencia física
	violencia psicológica mediante amenazas y manipulaciones emocionales	Violencia Psicológica

	violencia económica restringiendo el acceso a recursos económicos esenciales	Violencia económica
Médico	violencia física que resultó en heridas visibles y graves en su rostro y cuerpo	Violencia física
Psicólogo	La violencia física se observó a través de golpes	Violencia física
	la violencia emocional se expresó en insultos y humillaciones	Violencia psicológica
	y la violencia psicológica se manifestó en amenazas y manipulación emocional.	Violencia psicológica
Señora N	La distribución desigual de responsabilidades en la pareja, donde uno contribuye mínimamente al hogar mientras el otro realiza tareas significativas tanto en el ámbito laboral como doméstico,	Violencia económica
	la amenaza de muerte, juegan un papel crucial en la generación de miedo y control en una relación abusiva	Violencia psicológica
	Las expresiones verbales que incluyen odio y rechazo absoluto contribuyen significativamente al miedo y la inseguridad emocional	Violencia psicológica
	El comportamiento abusivo de la pareja, que incluye maltrato verbal, insultos y la observación del maltrato hacia los hijos, genera una combinación de sentimientos de malestar, miedo, rabia e impotencia.	Violencia de género
	La experiencia de violencia física puede comenzar en momentos de alta exposición pública, como frente a un	Violencia física

	colegio, y puede tener consecuencias graves y duraderas, como fracturas en el cuerpo.	
	Las peleas y el abuso físico en el hogar pueden ser provocados por factores como la falta de responsabilidad económica y el descontento con el comportamiento de la pareja	Violencia física
	La violencia física y verbal puede ser una ocurrencia diaria en un entorno abusivo, con insultos y agresiones físicas recurrentes que incluyen lesiones visibles, como moretones en los ojos y fracturas en las costillas	Violencia física
	Los golpes suelen concentrarse en áreas visibles del cuerpo, como la cara, para maximizar el impacto emocional y físico.	Violencia física
	En un hogar con dinámicas abusivas, la responsabilidad económica puede recaer desproporcionadamente en una sola persona, como la mujer que trabaja para mantener a sus hijos, mientras que la pareja abusiva no contribuye consistentemente.	Violencia de género
Documento	La usuaria de 29 años de edad manifiesta que su esposo de 39 años de edad bajo los efectos de licor la agredió físicamente en su ojo derecho, puños y patadas en el estómago (violencia física), agresiones verbales (violencia psicológica), situación que se repite todos los días donde las víctimas también son sus hijos de 9 y 6 años de edad que tiene que vivir estos conflictos diariamente (violencia intrafamiliar), no ha denunciado por temor y porque depende económicamente de su pareja (violencia económica).	Violencia de Género

	<p>La usuaria manifiesta que desde sus primeros años de vida ha sido víctima de maltrato por parte de su madre (violencia intrafamiliar), hace tres años es víctima de violencia de género y violencia física por parte de su pareja no se ha atrevido denunciarlo por miedo y porque depende económicamente de él (violencia económica).</p>	<p>Violencia de Género</p>
	<p>Paciente acude con actitud triste, llanto fácil, se evidencia agresión física, sentimiento de minusvalía, frustración, introspección negativa, víctima de violencia intrafamiliar, es maltratada por su pareja de manera verbal (insultos y palabras soeces), física (golpes, intento de ahorcamiento) y psicológica.</p>	<p>Violencia de Género</p>
<p>Objetivo 2: Describir las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar.</p>		
<p>Comisario</p>	<p>Los profesionales implementaron medidas urgentes como el alejamiento del agresor, el resguardo policial y la atención médica y psicológica inmediata para salvaguardar la seguridad física y emocional de la Señora. y sus hijos</p>	<p>Protección Integra</p>
	<p>A fin de asegurar el bienestar a largo plazo de la Señora., los profesionales desarrollaron un plan integral que incluyó terapia psicosocial continua, acompañamiento legal para procesos judiciales y apoyo socioeconómico,</p>	<p>Protección integral</p>
	<p>La intervención fue coordinada de manera efectiva entre la comisaría de familia, la ESE, la Dirección Local de Salud y la Policía Nacional, asegurando una respuesta integral y coordinada para proteger y asistir a la Señora.</p>	<p>Protección integral</p>

	Para activar la Ruta de Atención Integral para Víctimas de Violencia de Género en el caso de la Señora. y sus hijos, se siguieron procedimientos rigurosos y bien definidos	Recursos de apoyo
Medico	Tras la identificación de la violencia intrafamiliar, se implementaron medidas de protección inmediata para la Señora. y sus hijos, activando de inmediato la Ruta de Atención Integral para Víctimas de Violencia de Género. Esto incluyó proporcionar atención médica y psicológica urgente para asegurar su bienestar inmediato y físico.	Protección Integral
	Para asegurar el bienestar a largo plazo de la Señora., se desarrollaron acciones continuas y seguimiento mediante la ESE. Específicamente, desde el área de psicología se estableció un seguimiento constante para brindar apoyo emocional y psicológico continuo	Acompañamiento de red de apoyo
	Las diferentes entidades, como la comisaría de familia, la ESE y la Dirección Local de Salud. Esto se logró mediante la activación de la Ruta de Atención Integral, donde se establecieron protocolos claros y específicos para casos de violencia de género	Recursos de apoyo
	la Ruta de Atención Integral para Víctimas de Violencia de Género en este caso, se siguieron procedimientos específicos que incluyeron la notificación inmediata del caso a las autoridades competentes. Además, se llevó a cabo una evaluación y atención médica inicial de la víctima para asegurar su bienestar físico y psicológico inmediato	Protección Integral

Psicólogo	Una vez identificado el caso de violencia intrafamiliar de la Señora, se implementaron medidas de protección inmediata que incluyeron el acompañamiento policial para asegurar su traslado a un lugar seguro y la emisión de una medida de protección provisional por parte de la comisaría de familia	Protección Integral
	Las acciones de seguridad tales como la inclusión en un programa de vivienda protegida para víctimas de violencia y el acompañamiento continuo por parte de psicología, promovió así su recuperación y estabilidad emocional a largo plazo.	Acompañamiento a la red de Apoyo
	La intervención en el caso de la Señora. se coordinó eficazmente entre la comisaría de familia, la ESE y la Dirección Local de Salud. Se establecieron reuniones periódicas de seguimiento y coordinación para evaluar el estado de la Señora. y ajustar las medidas según fuera necesario.	Acompañamiento de la red de apoyo
	la Ruta de Atención Integral para Víctimas de Violencia de Género en este caso, se siguieron procedimientos específicos que incluyeron la notificación inmediata del caso a las autoridades competentes. Además, se llevó a cabo una evaluación y atención médica inicial de la víctima para asegurar su bienestar físico y psicológico inmediato. Posteriormente, se activaron las medidas de protección necesarias y se estableció un seguimiento continuo del caso para garantizar una respuesta integral y efectiva frente a la violencia de género experimentada por la Señora.	Protección Integral

Señora N	Aunque los profesionales brindaron atención inmediata ante las agresiones físicas y psicológicas, la falta de seguimiento efectivo y apoyo continuo puede resultar en una sensación de insatisfacción y desesperanza.	Recursos de	apoyo
	La protección temporal proporcionada por la policía puede ofrecer una solución a corto plazo, pero la falta de asistencia adicional después de este período limita la efectividad del apoyo recibido.	Protección	Integral
	El apoyo de los vecinos, aunque valioso en algunos momentos, puede ser limitado en su capacidad para intervenir en situaciones de violencia doméstica, especialmente cuando se trata de dinámicas de pareja	Recursos de	apoyo
	La ayuda económica limitada proporcionada por un miembro de la familia, como el hermano en este caso, subraya la falta de apoyo integral por parte del resto de la familia	Recursos de	apoyo
	La protección temporal proporcionada por la policía, limitada a un año, representa un esfuerzo significativo en términos de seguridad inmediata, pero la falta de apoyo continuo o de estrategias a largo plazo puede dejar a la persona y su familia vulnerables una vez que finaliza la protección.	Protección	Integral
	La intervención de la policía fue clave en la provisión de protección y seguridad.	Protección	Integral
	La protección brindada por la policía incluyó una vigilancia activa y la presencia de apoyo durante un	Protección	Integral

	<p>año, lo que contribuyó a una mayor seguridad para la persona y sus hijos.</p>		
Documento	<p>Se remite acompañamiento psicológico a nivel individual y familiar por la violencia intrafamiliar y buscar medida de protección policial ya que la víctima teme por su vida.</p>	Protección Integral	
	<p>Tomar medidas que busquen estabilidad de la víctima hasta que se recupere de las agresiones en su rostro, y pueda conseguir un trabajo para solventar los gastos del hogar y mejorar el entorno familiar de sus hijos.</p>	Recursos de Apoyo	
	<p>Se notifico a Dirección local de salud en la Alcaldía Municipal para solicitar acompañamiento y apoyo para buscar refugio y alimentación para la señora e hijos.</p>	Protección Integral	
	<p>Se diligencio ficha de notificación al Sistema de Vigilancia Epidemiológica, ficha remitida a Dirección Local de Salud.</p>	Medidas de Protección	
	<p>Se requiere la atención prioritaria de las entidades de control como Comisaria de Familia para la protección de la señora y sus hijos niños de edad.</p>	Medidas de protección	
	<p>Se remitió a consulta de seguimiento por psicología y medicina general y se reporta a Comisaria de familia teniendo en cuenta notificación de intento de suicidio y antecedentes de violencia intrafamiliar.</p>	Medidas de Protección	
	<p>Se orienta en autocuidado, sobre los tipos de violencia y maltrato, y como estos pueden afectar la salud mental de la usuaria, así mismo se orienta sobre las diferentes rutas de violencia a las cuales pueden acudir en caso de maltrato físico, sexual o psicológico.</p>	Recursos de Apoyo	

Objetivo 3. Examinar el impacto percibido de las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar.

Comisario	Las medidas de protección inicialmente implementadas no solo aseguraron la separación segura de la Señora. y sus hijos del agresor, sino que también proporcionaron un entorno de seguridad emocional crucial. La percepción de seguridad de la Señora. se vio notablemente fortalecida al sentirse protegida por las autoridades pertinentes, lo que contribuyó a reducir significativamente los niveles de estrés y ansiedad tanto en ella como en sus hijos	Proteccion Integral
------------------	--	---------------------

Como resultado directo de las intervenciones implementadas, la Señora. experimentó mejoras notables en su bienestar emocional. La reducción significativa en los síntomas de estrés y ansiedad reflejó una recuperación emocional progresiva y significativa. Este cambio no solo mejoró su salud psicológica individual, sino que también fortaleció la capacidad de la familia para enfrentar y superar los efectos adversos de la violencia experimentada.	Acompañamiento de la red de apoyo
---	-----------------------------------

La evaluación continua de la efectividad de las medidas de protección fue fundamental para asegurar un apoyo continuo y adaptado a las necesidades cambiantes de la Señora. y sus hijos. El seguimiento periódico permitió ajustar las intervenciones según la evolución del caso, garantizando que las medidas de protección no solo fueran efectivas en el corto plazo, sino que también contribuyeran a una recuperación sostenida y duradera.	Recursos de apoyo
---	-------------------

Medico	<p>El impacto inicial de las medidas de protección implementadas para la Señora. fue significativo, ya que proporcionaron un alivio inmediato al situarla en un entorno seguro. Esta seguridad redujo sus niveles de estrés y permitió el inicio del proceso de recuperación física y emocional</p>	Protección Integral
	<p>Las intervenciones implementadas tuvieron un impacto positivo en el bienestar psicológico y físico de la Señora. La atención médica recibida facilitó mejoras en su salud física, mientras que el apoyo psicológico contribuyó a una recuperación emocional gradual.</p>	Acompañamiento de la red de apoyo
	<p>La efectividad de las medidas de protección se evaluó de manera continua a través de seguimientos periódicos, revisiones de informes médicos y psicológicos, y reuniones interdisciplinarias. Estos métodos aseguraron que la ruta de atención se mantuviera efectiva y adaptada a las necesidades cambiantes de la Señora., garantizando así su seguridad y bienestar a largo plazo.</p>	Recursos de apoyo
Psicólogo	<p>Las medidas de protección implementadas inicialmente para la Señora. y sus hijos tuvieron un impacto significativo, proporcionando un alivio inmediato y una sensación de seguridad. El acceso a un entorno seguro y la protección física redujeron drásticamente la ansiedad y el miedo que experimentaban, creando una base crucial para su recuperación emocional y física.</p>	Protección Integral
	<p>Del resultado de las intervenciones implementadas, se observaron varios cambios positivos en el bienestar de la Señora. Sus niveles de ansiedad disminuyeron de</p>	Acompañamiento de la red de apoyo

manera notable, lo que le permitió expresarse con más confianza durante las sesiones de terapia. Además, mostró una mayor disposición a explorar estrategias para reconstruir su vida fuera del ciclo de violencia, indicando un avance significativo en su recuperación emocional y psicológica.

La efectividad de las medidas de protección fue evaluada continuamente mediante seguimientos regulares y evaluaciones de riesgo periódicas. Este enfoque permitió ajustar las estrategias de intervención según las necesidades cambiantes de la Señora. y su familia, asegurando que las medidas continuaran siendo pertinentes y efectivas a lo largo del tiempo, y ofreciendo un apoyo adaptado y sostenible.

Señora N La percepción de la ayuda profesional como inefectiva puede surgir cuando el apoyo proporcionado se limita a una atención inmediata sin abordar las necesidades a largo plazo, como el apoyo emocional y material continuo.

Para mejorar la ayuda proporcionada por los profesionales en casos de violencia doméstica, es crucial que adopten una perspectiva empática y comprensiva, considerando las diversas realidades y limitaciones de las personas afectadas. Los profesionales deberían enfocarse en ofrecer apoyo más integral y personalizado, que incluya recursos prácticos y emocionales, reconociendo las dificultades de quienes carecen de acceso a educación, comunidades de apoyo y recursos económicos.

La orientación proporcionada por los profesionales, Recursos de como las sesiones con una psicóloga, puede ser apoyo percibida como insuficiente si no está acompañada de medidas prácticas y de apoyo visibles. La ayuda práctica y concreta, como la asistencia material proporcionada por la policía, puede tener un impacto más significativo en la capacidad de superar la situación, al abordar necesidades inmediatas y concretas, como la provisión de alimentos.

La desconfianza en los recursos comunitarios y las Recursos de instituciones puede surgir cuando la persona ha apoyo experimentado una falta de apoyo o críticas en el pasado. La percepción de que las instituciones, como la policía, y la comunidad no ofrecen una ayuda efectiva puede llevar a un sentimiento de aislamiento y desesperanza. Es crucial fortalecer la confianza en las redes de apoyo mediante la mejora en la accesibilidad, la sensibilidad y la efectividad de los servicios de protección y apoyo.

los profesionales ofrecieron apoyo inicial en términos Recursos de de atención médica y asistencia inmediata, la falta de un apoyo apoyo continuo y integral puede llevar a una sensación de que no se recibió la ayuda necesaria para superar completamente la situación. El apoyo limitado puede dejar a las personas sintiéndose insatisfechas y sin el respaldo adecuado para enfrentar sus desafíos a largo plazo. Es fundamental que el apoyo profesional incluya un enfoque integral que no solo atienda las necesidades

	inmediatas, sino que también proporcione recursos y asistencia continuos		
	En situaciones de violencia, la protección personal y la búsqueda de ayuda pueden depender en gran medida de las creencias personales. Sin embargo, es crucial complementar esta estrategia con medidas prácticas y concretas, como buscar refugio en organizaciones especializadas en violencia doméstica, contactar líneas de ayuda, y establecer un plan de seguridad.	Protección integral	
	No obstante, las autoridades son una opción a considerar en caso de violencia, la desconfianza en las personas y las instituciones puede limitar la disposición a buscar ayuda. Es fundamental que las autoridades y otras instituciones de apoyo trabajen para reconstruir la confianza mediante la provisión de asistencia efectiva, ante este tipo de casos.	Recursos de apoyo	
	El hogar puede ser considerado un lugar seguro en caso de violencia, especialmente cuando se busca refugio junto a los hijos. Es crucial considerar también la preparación de un plan de seguridad que incluya recursos adicionales como refugios temporales, contactos de emergencia, y apoyo de organizaciones	Recursos de apoyo	
Documento	Se encontró que por parte de la alcaldía pagaron una habitación para ella y sus dos hijos hasta que logre conseguir un trabajo; seguimiento realiza visita el Director Local de Salud quien le ofreció trabajo en vista de las condiciones en las que se encontró a la señora.	Recursos de Apoyo	

Se orienta en el reconocimiento emocional, que favorece la identificación y expresión de emociones, sentimientos, el ejercicio de descarga emocional, el favorable de manera que la usuario aprende y reconoce, esta primera etapa de confrontación personal

Recursos de Apoyo

En el tercer encuentro de seguimiento solicitado desde comisaria de familia, se evidencia en la paciente su deseo de seguir construyendo un nuevo proyecto de vida con sus dos hijos, a pesar de que aún se siente lastimada por las humillaciones recibidas, quiere aceptar el acompañamiento psicológico; evidenciándose procesos de aceptación y disposición.

Recursos de Apoyo

Objetivo Específico 4: -Identificar si la formación en estilos parentales desarrollada por los profesionales contribuyó a la prevención de la violencia intrafamiliar y el abordaje y gestión de conflictos familiares.

Comisario Durante el proceso de intervención, se proporcionó a la Señora. y su familia una formación integral que incluyó sesiones educativas específicas sobre técnicas de comunicación efectiva, manejo del estrés familiar y desarrollo de habilidades parentales positivas. Estas sesiones educativas fueron diseñadas para fortalecer la dinámica familiar y promover relaciones más saludables entre todos los miembros.

Pautas de Crianza

Como parte de la formación en estilos parentales, se implementaron estrategias específicas centradas en el uso de técnicas de comunicación efectiva para abordar y gestionar conflictos familiares. Estas estrategias permitieron prevenir malentendidos y facilitar la resolución constructiva de problemas dentro de la

Pautas de Crianza

familia, promoviendo así un ambiente familiar más armonioso y colaborativo.

Medico	Durante el proceso de intervención, se proporcionó a la Señora. una formación exhaustiva en estilos parentales, educándola sobre técnicas efectivas para el manejo del estrés familiar, la comunicación asertiva y el desarrollo de habilidades parentales positivas. Esta formación buscaba fortalecer su capacidad para crear un ambiente familiar más saludable y resiliente.	Pautas de crianza
---------------	--	-------------------

	Durante el proceso de intervención, se proporcionó a la Señora. una formación exhaustiva en estilos parentales, educándola sobre técnicas efectivas para el manejo del estrés familiar, la comunicación asertiva y el desarrollo de habilidades parentales positivas. Esta formación buscaba fortalecer su capacidad para crear un ambiente familiar más saludable y resiliente.	Pautas de crianza
--	--	-------------------

Psicólogo	Se implementaron programas de formación integral en estilos parentales para la Señora. Este programa incluyó sesiones educativas y prácticas sobre técnicas de comunicación efectiva, resolución de conflictos, manejo emocional y habilidades de crianza positiva. Estas formaciones fueron cruciales para fortalecer su capacidad de manejar situaciones difíciles y prevenir conflictos que podrían escalar a violencia intrafamiliar, contribuyendo así a un ambiente familiar más seguro y saludable.	Pautas de Crianza
------------------	--	-------------------

	<p>Las estrategias utilizadas para abordar y gestionar conflictos familiares en el marco de la formación en estilos parentales se centraron en promover la empatía y el entendimiento mutuo dentro de la familia. Se fomentó un diálogo abierto y respetuoso, así como el establecimiento de límites claros. Además, se enseñaron técnicas de resolución de problemas y habilidades para manejar emociones intensas sin recurrir a la violencia o la agresión. Estas estrategias ayudaron a crear un entorno familiar más armonioso y resiliente, donde los conflictos podían resolverse de manera constructiva.</p>	<p>Pautas de Crianza</p>
<p>Señora N</p>	<p>La crianza en un entorno con falta de apoyo y recursos puede haber fomentado una resiliencia y fortaleza personal que fue crucial para enfrentar la violencia intrafamiliar. La experiencia de haber enfrentado desafíos desde una edad temprana y la necesidad de ser autosuficiente pueden haber contribuido a desarrollar habilidades de afrontamiento y determinación para superar situaciones difíciles</p>	<p>Dinámica Familiar</p>
	<p>Durante el proceso de intervención y recuperación, la dinámica familiar puede haber experimentado un período inicial de dificultad y ajuste, con los niños enfrentando cambios significativos. Sin embargo, con el tiempo, la mejora en la situación y la intervención adecuada pueden haber llevado a un fortalecimiento de los lazos familiares. Este proceso de recuperación puede facilitar una mayor cercanía y cohesión familiar</p>	<p>Dinámica Familiar</p>

	Los avances en el bienestar personal y familiar después de una situación de violencia pueden incluir la ausencia de abusos físicos y verbales, lo que contribuye a un entorno más seguro y armonioso. Además, la mejora en la comunicación y la conexión emocional con los hijos, al esforzarse por entender sus sentimientos y fomentar un espacio para el diálogo, refleja un progreso significativo en la dinámica familiar y en el bienestar general.	Pautas de Crianza
Documento	Se fortalece su autoestima, toma de decisiones, y como madre las pautas adecuadas de crianza. se moviliza y gestiona para lograr resolver su situación económica y empieza a realizar un insight adecuado de su problema en relación a sus hijos y la dinámica familiar.	Pautas de Crianza
	la paciente genera compromisos para realizar gestión en su apartado emocional, se compromete a replantear esquemas en torno a la relación con sus hijos.	Dinámica familiar
Objetivo 5:	Reflexionar sobre las fortalezas del proceso de acompañamiento desarrollado por el equipo interdisciplinario en la búsqueda del bienestar integral de la Sra N. víctima de violencia intrafamiliar.	
Comisario	La capacidad del equipo de profesionales para adaptar las intervenciones y el acompañamiento según las circunstancias específicas y las características individuales de la Señora. Esta adaptación mejoró significativamente la efectividad y la relevancia de las medidas tomadas, asegurando un apoyo más personalizado y eficaz durante todo el proceso de intervención.	Impacto en la salud mental

La atención integral y el bienestar de la Señora con respecto al enfoque interdisciplinario permitió que el equipo ajustara las intervenciones y el acompañamiento de acuerdo con las necesidades específicas de la situación. Esta flexibilidad mejoró la efectividad de las medidas implementadas, asegurando que las respuestas fueran pertinentes y adecuadas a las circunstancias cambiantes de la Señora., promoviendo así su recuperación integral y sostenida.

Impacto en la salud mental

Para fortalecer aún más el proceso de acompañamiento interdisciplinario en casos similares futuros, se recomienda establecer protocolos claros y compartidos entre las diferentes entidades y profesionales involucrados en la atención. Estos protocolos deben garantizar una respuesta coherente y eficiente ante cada situación, facilitando una coordinación efectiva y optimizando los recursos disponibles para proporcionar un apoyo continuo y adecuado a las víctimas de violencia intrafamiliar como la Señora.

Impacto en la salud mental

Medico

La coordinación efectiva entre diferentes profesionales y entidades, como la comisaría de familia, la ESE, la Dirección Local de Salud y la policía. Esta colaboración integral permitió abordar no solo la seguridad física de la Señora., sino también su bienestar emocional y psicológico, asegurando una intervención holística y eficaz.

Impacto en la salud mental

El enfoque interdisciplinario facilitó una atención integral y el bienestar de la Señora. al garantizar que las decisiones se tomaran con una comprensión completa y compartida de su caso. La colaboración entre diferentes disciplinas permitió implementar estrategias eficaces y

bien informadas, abordando todos los aspectos de su situación, desde la seguridad física hasta el apoyo emocional y psicológico.

El fortalecimiento de proceso acompañamiento Impacto en la interdisciplinario en casos similares futuros, se salud mental recomienda promover programas de capacitación interdisciplinaria. Estos programas deben actualizar los conocimientos y habilidades de los profesionales en el manejo de casos complejos de violencia intrafamiliar, mejorando así la coordinación y efectividad de las intervenciones.

El fortalecimiento de proceso acompañamiento Impacto en la interdisciplinario en casos similares futuros, se salud mental recomienda promover programas de capacitación interdisciplinaria. Estos programas deben actualizar los conocimientos y habilidades de los profesionales en el manejo de casos complejos de violencia intrafamiliar, mejorando así la coordinación y efectividad de las intervenciones.

Psicólogo La coordinación efectiva entre los diferentes Impacto en la profesionales involucrados en el caso de la Señora. fue salud mental una fortaleza clave del proceso de acompañamiento interdisciplinario. Esta colaboración estrecha permitió una evaluación integral de sus necesidades y la planificación de una intervención holística que abordó múltiples aspectos de su situación, desde la seguridad física hasta el apoyo emocional y psicológico.

Es fundamental asegurar que todas las áreas críticas Impacto en la fueran abordadas de manera coordinada. Cada salud Mental

disciplina, desde la seguridad física proporcionada por las autoridades hasta el apoyo emocional y psicológico ofrecido por los terapeutas, trabajó en conjunto para proporcionar un cuidado comprensivo y cohesivo, garantizando que ningún aspecto de su bienestar fuera descuidado.

Los procesos de acompañamiento interdisciplinario en futuros casos similares, es recomendable asegurar la implementación de programas de formación interdisciplinaria regular. Estos programas deberían centrarse en mantener y mejorar las habilidades de colaboración entre profesionales, facilitando una respuesta más eficiente y coordinada ante situaciones complejas de violencia intrafamiliar.

Señora N	La decisión de no aguantar más y de buscar la seguridad personal, a pesar de la poca ayuda recibida, representó un cambio significativo en la vida de la persona. Este momento de decisión fue crucial para su bienestar, marcando un punto de inflexión en su proceso de recuperación y en la búsqueda de una vida libre de violencia.	Estabilidad Emocional
-----------------	---	-----------------------

Durante el período de violencia intrafamiliar, la persona experimentó un profundo malestar emocional, caracterizado por miedo constante, tristeza y una sensación de incapacidad para seguir adelante. Este estado la llevó a un aislamiento social y a una pérdida de autoestima. Sin embargo, a medida que avanzó en su proceso de recuperación, comenzó a sentirse más	Estabilidad emocional
---	-----------------------

tranquila y a mejorar su bienestar emocional, reflejando una recuperación gradual de su estabilidad psicológica.

A lo largo del tiempo, la persona experimentó una mejora progresiva en su bienestar emocional. La disminución del miedo y el aumento en la confianza en sí misma le permitieron comenzar a creer en su capacidad para superar las dificultades y avanzar hacia una vida más estable y positiva.

Inicialmente, la persona no comprendía completamente la situación ni sabía cómo acceder a la ayuda adecuada. Aunque no percibió una gran utilidad en los recursos disponibles en ese momento, con el tiempo experimentó una mejora en su estado emocional, sugiriendo que el proceso de recuperación fue gradual y que el apoyo, aunque limitado, contribuyó a su bienestar eventual.

El bienestar de la persona ha experimentado una mejora significativa desde el evento traumático. Aunque inicialmente se sintió perdida y abrumada, con el tiempo ha logrado alcanzar un mayor nivel de tranquilidad y confianza en sí misma. Ahora puede realizar actividades que antes evitaba, como interactuar con otras personas sin miedo. Aunque enfrenta días difíciles, ha desarrollado estrategias para afrontar sus desafíos, reflejando una recuperación progresiva y un aumento en su autoestima y capacidad para manejar la situación.

La intervención más significativa en el proceso de recuperación ha sido la posibilidad de hablar con alguien que escucha genuinamente, lo cual ha sido

fundamental para sentirse apoyada y menos sola. Además, aprender a manejar el estrés y los sentimientos ha contribuido de manera importante al bienestar. El apoyo práctico, como la ayuda para encontrar recursos e información, también ha sido crucial. Estos elementos combinados han fortalecido a la persona y han facilitado su avance gradual hacia la recuperación.

Documento	En el seguimiento se solicitó medida de protección a Comisaría de Familia, seguimiento desde Dirección local de Salud y acompañamiento desde Policía nacional para los niños principalmente hasta que la madre salga de la crisis y tenga un lugar estable donde vivir.	Impacto en la salud mental
------------------	---	----------------------------

	En la atención desde el servicio de urgencias se reportan mediante fichas de notificación los eventos de intento de suicidio, agresión física, violencia intrafamiliar, lo cual permitió desde la historia clínica, solicitar intervención desde los entes de protección y justicia para velar por el bienestar de la señora e hijos.	Impacto en la salud mental
--	---	----------------------------

	En el seguimiento al caso desde psicología se recomienda proceso terapéutico en donde se intervenga sobre la historia de maltrato, violencia y los intentos de autolesión.	Impacto en la salud mental
--	--	----------------------------

1.8.1. Interpretación de la información

De acuerdo con las categorías de análisis identificadas y las fases del proceso de intervención, objeto de la sistematización; se procede a realizar la interpretación de la información mediante la matriz de triangulación u homologación, la cual permitió obtener las categorías de mayor recurrencia que sustentan la sistematización de este caso.

Tabla 8

Matriz de Triangulación y homologación de categorías por fuente

Objetivo Específico 1: Categorizar los tipos de violencia presentes en el caso de violencia intrafamiliar en el Tablón de Gómez.					
Categorías profesionales	Categorías Sujeto de intervención	Categorías Revisión Documental	Homologación de Categorías		
Violencia física (3)	Violencia física (4)	Violencia de género (3)	Violencia física (7)		
Violencia psicológica (3)	Violencia psicológica (2)		Violencia psicológica (3)		
Violencia económica (1)	Violencia de género (2)		Violencia de género (5)		
	Violencia económica (1)		Violencia económica (2)		
Objetivo específico 2: Describir las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar.					
Protección integral (6)	Protección integral (4)	Protección integral (5)	Protección Integral (15)		
Acompañamiento de la red de apoyo (3)	Recursos de Apoyo (3)	Recursos de Apoyo (2)	Recursos de Apoyo (7)		
Recursos de Apoyo (2)			Acompañamiento de la red de apoyo (3)		
Objetivo específico 3: Examinar el impacto percibido de las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar.					

Protección integral (3)	Recursos de Apoyo (7)	Recursos de Apoyo (3)	Protección Integral (15)
Recursos de Apoyo (3)	Protección integral (1)		Recursos de Apoyo (7)
Acompañamiento de la red de apoyo (3)			Acompañamiento de la red de apoyo (3)

Objetivo específico 4: Identificar si la formación en estilos parentales desarrollada por los profesionales contribuyó a la prevención de la violencia intrafamiliar y el abordaje y gestión de conflictos familiares.

Pautas de crianza (6)	Dinámica familiar (3)	Pautas de crianza (1)	Pautas de crianza (9)
		Dinámica familiar (1)	Dinámica familiar (4)

Objetivo específico 5: Reflexionar sobre las fortalezas del proceso de acompañamiento desarrollado por el equipo interdisciplinario en la búsqueda del bienestar integral de la Señora., víctima de violencia intrafamiliar.

Impacto en la salud mental (9)	Estabilidad emocional (4)	Impacto en la salud mental (3)	Impacto en la salud mental (14)
	Impacto en la salud mental (2)		Estabilidad emocional (4)

2. Resultados del proceso.

Después de realizar un análisis detallado de toda la información recolectada mediante los diferentes instrumentos, presentamos los resultados del proceso de la sistematización de la experiencia en el caso: Sistematización de experiencias del proceso de acompañamiento individual y familiar en un caso de violencia intrafamiliar en el Municipio de Tablón de Gómez (N). En el que se direccionó un **Objetivo Específico**: Analizar el impacto de la atención interdisciplinaria frente a la mitigación de riesgos en el caso de violencia Intrafamiliar de la Sra. N. Cuyos objetivos de sistematización estuvieron direccionados de la siguiente forma. **Objetivo 1**: Categorizar los tipos de violencia presentes en el caso de violencia intrafamiliar en el Tablón de Gómez. **Objetivo 2**: Describir las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar. **Objetivo 3**: Examinar el impacto percibido de las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar **Objetivo 4**: Identificar si la formación en estilos parentales desarrollada por los profesionales contribuyó a la prevención de la violencia intrafamiliar y el abordaje y gestión de conflictos familiares. **Objetivo 5**: Reflexionar sobre las fortalezas del proceso de acompañamiento desarrollado por el equipo interdisciplinario en la búsqueda del bienestar integral de la Señora., víctima de violencia intrafamiliar.

2.1. Comprensión de la experiencia.

El proceso de sistematización de experiencias en casos de violencia intrafamiliar no solo implica una reconstrucción cronológica de los eventos, sino que abarca una comprensión de los significados, impactos y transformaciones que ocurren tanto en los individuos como en el sistema familiar involucrado. Este proceso requiere de la participación activa y comprometida de los profesionales que intervinieron en el caso, ya que son ellos quienes aportan una visión integral basada en su experiencia y conocimiento, permitiendo así una interpretación más rica y contextualizada de los hechos.

Por otro lado, las personas que llevan a cabo la sistematización también desempeñan un rol fundamental, su labor implica no solo recoger y ordenar la información, sino también interpretarla a través de teorías y enfoques metodológicos que enriquecen el análisis; al integrar las perspectivas de los profesionales, las víctimas y otros actores clave, se logra una comprensión más holística del

proceso de intervención, lo que permite resaltar tanto los éxitos como las áreas que requieren mayor atención.

En este sentido, para comprender la experiencia de intervención en el caso, es necesario tener en cuenta el contexto en el que se desenvuelve, entre ellos se encuentran los conceptos y aportes que nos brindan diferentes autores; se realiza un estudio desde sus inicios, en donde de acuerdo al proceso de revisión documental a la Historia clínica, se evidencia: ¿Cómo se manifiestan estos diferentes tipos de violencia en el contexto familiar de la Señora? *“La usuaria ingresa por primera vez a el servicio de urgencias con signos de **Violencia intrafamiliar**, manifiesta que desde sus primeros años de vida ha sido víctima de maltrato por parte de su madre”*, teniendo en cuenta que; la Organización Mundial de la Salud (2013) define la violencia intrafamiliar como:

“Cualquier comportamiento dentro de una relación familiar que cause daño físico, psicológico o sexual a aquellos dentro de la familia. Este tipo de violencia incluye maltrato infantil, violencia hacia la pareja y abuso hacia ancianos, y tiene consecuencias graves para la salud física y mental de las víctimas, además de generar un impacto negativo en la salud pública y en la cohesión social”.

En este primer acercamiento al caso de la señora y sus hijos se puede inferir que la historia de vida de la usuaria le ha permitido naturalizar los actos de violencia por parte de su pareja, por lo cual no logra ser consciente de ser víctima, situación que desencadena en vivenciar actos de maltrato posteriores.

Teniendo en cuenta lo anterior; **La Violencia física**, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2002) se refiere al uso intencional de la fuerza física con la posibilidad de causar daño, lesiones, sufrimiento o incluso la muerte. Esto incluye desde golpes, patadas, hasta el uso de armas para infligir daño a otra persona. se logra identificar en: ¿Qué tipos de violencia identificaron en el caso de la Señora N. durante el proceso de intervención? *“La usuaria manifiesta que su esposo bajo los efectos de licor la agredió físicamente en su ojo derecho, puños y patadas en el estómago (violencia física)”*. En el caso de la Señora e hijos, se evidencian las múltiples ocasiones en las que hubo agresiones físicas, lo cual refleja la ausencia de las medidas de protección adecuadas para las

víctimas, con el propósito de enfocar la no repetición; desencadenando en la revictimización del caso y ocasionando simultáneamente vulnerabilidad ante la capacidad de afrontamiento.

La **Violencia Psicológica** es un tipo de maltrato que puede tener consecuencias profundas y duraderas en la salud mental y emocional en la víctima que lo vivencia. De acuerdo con Heise (1998), la violencia psicológica implica conductas como el acoso, la intimidación, el control, la humillación y la crítica constante, todas las cuales pueden devastar la autoestima y el bienestar emocional de la persona afectada. En el caso de la señora N, este tipo de violencia fue uno de los elementos más destructivos dentro del entorno familiar.

Durante el proceso de intervención y acompañamiento, se identificaron diversos indicadores que permitieron a los profesionales categorizar la violencia psicológica que la señora N experimentaba. De acuerdo a los hallazgos la paciente llegó a la consulta "*con actitud triste, llanto fácil, se evidencia agresión física, sentimiento de minusvalía, frustración, introspección negativa, víctima de violencia intrafamiliar, es maltratada por su pareja de manera verbal (insultos y palabras soeces)*". Este cuadro clínico reflejaba no sólo la angustia emocional y la pérdida de autoestima, sino también el profundo impacto que las palabras y acciones de su pareja habían tenido en la percepción de sí misma y de su entorno. Otro tipo de violencia encontrado en el caso de la Señora es **La Violencia económica** es una forma de violencia que se manifiesta a través del control y la limitación de los recursos económicos de la víctima, afectando su capacidad para ser autosuficiente y perpetuando su dependencia del agresor" (Adams et al., 2008, p. 564). Teniendo en cuenta los resultados en: *¿Cómo se manifiestan estos diferentes tipos de violencia en el contexto familiar de la Señora? no se ha atrevido denunciarlo por miedo y porque depende económicamente de él"*

En esa misma línea, teniendo en cuenta el concepto de **Violencia de género** "se refiere a cualquier acto de violencia basado en el género que resulta en daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para las mujeres, y puede incluir amenazas, coerción o privación arbitraria de libertad" (ONU Mujeres, 2015, p. 2). En el proceso de intervención se identifica: *¿Cuáles fueron los indicadores principales que les permitieron categorizar los tipos de violencia presentes? En segunda intervención por el servicio de urgencias se evidencia a paciente de 32 años de edad, víctima de violencia intrafamiliar, es maltratada por su pareja de manera verbal (insultos y*

palabras soeces), física (golpes, intento de ahorcamiento) y psicológica (cuando le dice que no sirve para nada, es una cualquiera, la deja sin dinero para poder solventar los gastos del hogar), situación que pone en riesgo su vida y la de sus hijos de 12 y 9 años de edad". El acompañamiento brindado en la intervención por parte de la psicóloga desde el servicio de urgencias, la paciente logra expresar los indicadores que conllevaron a la identificación de los diferentes tipos de violencia presentados en el caso, dando como resultado un acompañamiento integral a la familia y en especial a la Señora, con el propósito de orientar en resolución de conflictos, toma de decisiones, sentido de vida.

Así mismo, el resultado de la orientación permite que la señora logre identificarse como víctima y tomar iniciativa frente a el mejoramiento de su calidad de vida y de sus hijos, con el apoyo de las **Medidas de acción** que según Galtung, (1990) afirma que:

"Intervenciones estratégicas que se implementan para prevenir, mitigar o resolver situaciones de conflicto o violencia. Estas medidas pueden incluir desde políticas públicas y programas de intervención hasta iniciativas comunitarias y acciones directas que buscan cambiar las condiciones subyacentes que perpetúan la violencia"

Identificadas en la intervención por medio de: *¿Cuáles fueron las acciones a largo plazo desarrolladas por los profesionales para asegurar la seguridad y el bienestar de la Señora? "Por parte de la Alcaldía Municipal se solicitó se dé la alimentación para la señora y sus hijos para evitar problemática de calle y la estabilidad de las víctima hasta que se recupere de las agresiones en su rostro, y pueda conseguir un trabajo para solventar los gastos del hogar y mejorar el entorno familiar de sus hijos".* Lo cual garantiza la estabilidad emocional de la paciente relacionada con el sustento de sus hijos, permitiendo mejoramiento en la toma de decisiones.

La proporción de **Recursos de apoyo** incluyen servicios de atención médica, psicológica, legal y social, son fundamentales para ayudar a las víctimas de violencia a reconstruir sus vidas y a encontrar el camino hacia la recuperación" (Organización Mundial de la Salud, 2013, p. 58). Identificados en: *¿Cuáles fueron las acciones a largo plazo desarrolladas por los profesionales para asegurar la seguridad y el bienestar de la Señora? "Se requiere 10 sesiones de 45 minutos mediante terapia cognitiva comportamental y sistémica para manejar la problemática de violencia intrafamiliar, trastorno depresivo. resolución de conflictos, toma de decisiones, sentido de vida.*

se hace la aclaración ante no permitir la mendicidad en los niños ya que se los ha visto pedir dinero por las calles, situación que preocupa y se debe evitar para no ser reportados a Comisaría de Familia". Permitieron el acompañamiento y apoyo integral de la víctima, los cuales facilitaron la asistencia frente a su condición física y emocional.

Protección Integral La protección integral implica una estrategia multifacética que buscó asegurar no solo la seguridad física, sino también el bienestar psicológico, social y económico de las víctimas de violencia intrafamiliar, debido a que de acuerdo a Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, (2018) refiere que “la protección integral implica un enfoque que garantiza la seguridad y el bienestar de las personas, abordando no sólo los aspectos físicos, sino también las necesidades psicológicas, económicas y sociales de las víctimas de violencia" (p.8) En el caso de la Señora y sus hijos, las medidas implementadas fueron exhaustivas y coordinadas por varias entidades como la comisaría de familia, la ESE, la Dirección Local de Salud, y la Policía Nacional. Esta respuesta integral no solo garantiza la separación segura de la Señora del agresor, sino que también proporcionó un entorno seguro que contribuyó a reducir significativamente los niveles de estrés y ansiedad, facilitando su recuperación emocional y la de su familia.

Las acciones implementadas incluyeron la activación inmediata de la Ruta de Atención Integral para Víctimas de Violencia intrafamiliar, que se ejecutó mediante procedimientos tanto apropiados como algunos menos acertados, evidenciados de la siguiente manera: ¿Qué hicieron los profesionales para protegerla a usted y a su familia después de buscar ayuda? “*Como le dije la policía me protegió por un año, después de eso ya no hubo más protección.*” poniendo en evidencia la necesidad de un apoyo continuo en la protección de las víctimas de violencia de intrafamiliar. La falta de seguimiento y la discontinuidad en las medidas de protección no sólo expusieron a la señora y a su familia a nuevos riesgos, sino que también subrayan las limitaciones de un sistema que, aunque inicialmente reactivo, falla en proporcionar un apoyo integral y duradero. Esto refleja la importancia de desarrollar estrategias de protección que no sólo aborden las necesidades inmediatas, sino que también ofrezcan seguridad y apoyo en el largo plazo. El **Acompañamiento de la Red de Apoyo** fue importante en este caso, puesto que “es crucial para las víctimas de violencia, debido a que proporciona no solo asistencia emocional, sino también recursos prácticos que facilitan su recuperación y reintegración en la comunidad" (Sánchez et al., 2017, p. 214). Además, brindó asistencia emocional y algunos recursos prácticos que contribuyeron a la

recuperación y reintegración de la Señora en la comunidad. Sin embargo, la atención proporcionada no siempre fue tan detallada o personalizada como lo requería.

Las diversas entidades involucradas, como la comisaría de familia y la Dirección Local de Salud y la ESE establecieron protocolos para la atención de casos de violencia de género, lo que permitió una intervención coordinada. No obstante, aunque se llevaron a cabo seguimientos periódicos, revisiones de informes médicos y psicológicos, y reuniones interdisciplinarias, el enfoque no siempre logró ajustarse completamente a las necesidades particulares de la Señora. Como resultado, algunas de sus demandas específicas no fueron plenamente atendidas, dejando áreas críticas de su recuperación y bienestar a largo plazo desatendidas.

Este enfoque resalta la importancia de no solo contar con una red de apoyo coordinada, sino también de asegurarse de que las intervenciones sean suficientemente detalladas y adaptadas a las circunstancias únicas de cada caso, para garantizar una protección y bienestar integral.

En este orden de ideas fue de gran relevancia la educación en **Pautas de Crianza**, ya que estas son esenciales para el desarrollo saludable de los niños, ya que influyen en su bienestar emocional y en su capacidad para establecer relaciones sanas en el futuro" (Baumrind, 1991, p. 746), y en el caso de la familia de la Señora, estas pautas se vieron profundamente afectadas por la situación de violencia intrafamiliar, centrandose también en la manifestación que realiza en sus consultas *“yo decidí vivir con él porque en mi casa mi mamá me maltrataba y no quería vivir más ahí con ella”* Durante el proceso de sistematización, se observó cómo la violencia ejercida por el ex compañero sentimental de la señora N, no solo generó un ambiente de miedo y tensión, sino que también alteró las prácticas de crianza en el hogar. La Señora, quien era la principal red de apoyo para sus hijos, se encontraba bajo un constante estado de estrés y miedo, lo que dificulta su capacidad para proporcionar una estructura de crianza coherente y segura.

A lo largo del acompañamiento, los profesionales de la salud mental trabajaron no solo en la recuperación emocional de la Señora, sino también en fortalecer sus habilidades parentales. Se promovieron pautas de crianza basadas en la protección, el afecto y la comunicación, como las formativas, que implican guiar y educar a los hijos con normas claras; las reflexivas, que ayudan a los padres a comprender y adaptarse a las necesidades emocionales de sus hijos; y las protectoras, que aseguren un entorno seguro y libre de riesgos, con el objetivo de reconstruir un entorno familiar

donde los niños pudieran sentirse seguros y apoyados. Este enfoque permitió que los hijos comenzarán a restablecer la confianza en su madre y en el entorno familiar, lo cual es clave para su bienestar emocional y su desarrollo futuro. Evidenciado en ¿Qué avances ha notado en su bienestar y el de sus hijos después de lo sucedido? *“Lo único bueno y lo más lindo es que nosotros estamos juntos, y que ya no hay golpes, no hay insultos, no hay nadie sacando cara por las cosas, también yo como mamá los entiendo a ellos trato de acerarme más a ellos que me cuenten sus cosas que hablemos de cómo se sienten y así”*. Demostrando una mejoría en la relación familiar, que permiten una armonía y organización en el hogar; retomando la participación de los profesionales, se resalta, ¿Qué tipo de formación en estilos parentales se proporcionó a la Señora? durante el proceso de intervención? *“Se implementó un programa de formación que incluyó sesiones educativas y prácticas para la Señora. sobre técnicas de comunicación efectiva, resolución de conflictos, manejo emocional y habilidades de crianza positiva. Esto fue crucial para fortalecer su capacidad para manejar situaciones difíciles y prevenir conflictos que podrían llevar a la violencia intrafamiliar”*. Dando a conocer la implementación de sesiones de orientación que ayudaron a la madre a desarrollar estrategias efectivas para manejar el estrés y fomentar un ambiente positivo en el hogar. Estas sesiones contribuyeron al proceso de mejora de la madre y apoyaron la construcción de un entorno en el que los niños pudieran aprender a expresar sus emociones y a desarrollar relaciones saludables. Sin embargo, es importante reconocer que la transformación no es inmediata ni definitiva, ya que la realidad es dinámica y los individuos en proceso de cambio también lo son.

La atención integral hacia la salud mental y la crianza adecuada se tradujo, en última instancia, en una mejora significativa en la calidad de vida de la familia en su conjunto, dando lugar a una mejoría es su **Dinámica Familiar** que se refiere a “las interacciones y patrones de comportamiento que se desarrollan entre los miembros de la familia, influyendo en su bienestar emocional y en el desarrollo de los niños” (Minuchin, 1974, p. 50), en este caso, las dinámicas familiares inadecuadas eran evidentes debido a la violencia intrafamiliar. La relación entre la Señora y sus hijos se caracterizaba por la tensión, el miedo y la inseguridad, lo que afectaba gravemente su bienestar emocional. El ex compañero sentimental de la señora N, pese a no ser el progenitor, al ser la figura masculina y agresora generaba un ambiente de constante amenaza que no solo afectaba a la Señora, sino también a sus hijos.

Durante la intervención, se trabajó en modificar estas dinámicas familiares inadecuadas. Los profesionales de la salud mental y social promovieron la reestructuración de las interacciones familiares, fomentando un entorno más abierto y comunicativo por medio de nuevas formas de relacionarse, basadas en el respeto mutuo y el apoyo emocional. Este cambio en la dinámica familiar fue crucial para el proceso de recuperación, permitiendo que la familia mejore su calidad de vida y construya relaciones más saludables y seguras.

El **Impacto en la Salud Mental** de la Señora N, como consecuencia de la violencia intrafamiliar sufrida, fue profundo y multifacético. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el impacto en la salud mental como el efecto que los factores psicosociales, ambientales y biológicos pueden tener sobre el bienestar psicológico de una persona. En este caso, los episodios de violencia física y psicológica vividos por la Señora N afectaron gravemente su estabilidad emocional, manifestándose en trastornos como la depresión y la ansiedad.

Durante la sistematización de la experiencia, se evidenció cómo estas afecciones mentales dificultaron su capacidad para desempeñarse en actividades cotidianas y mantener relaciones saludables, tanto con sus hijos como con su entorno social. La Señora N reportaba sentimientos de desesperanza, baja autoestima y miedo constante, lo cual se intensificó hasta llevarla a un intento de suicidio. Este suceso marcó un punto crítico en su vida y en la intervención que recibió.

La intervención por parte de los profesionales de salud se enfocó en estabilizar, contener su salud mental mediante terapia psicológica y la provisión de un entorno seguro. Sin embargo, es importante señalar que la atención psicológica no fue satisfactoria en un inicio. La Señora N sentía que los recursos ofrecidos no abordaban adecuadamente sus necesidades emocionales y la dejaban con una sensación de insatisfacción. Esta falta de atención adecuada afectó su proceso de recuperación en las primeras etapas.

A pesar de estos desafíos, la mejora en su salud mental fue un proceso gradual, pero significativo, que permitió que la Señora N recuperara en parte su capacidad de autogestión y su habilidad para relacionarse de manera más sana con sus hijos y con la comunidad. Con el tiempo, y tras un enfoque más adaptado a sus necesidades, la Señora N comenzó a experimentar un cambio positivo en su bienestar emocional, que se relaciona directamente con **Estabilidad Emocional** de la Señora N que se vio profundamente afectada por la violencia intrafamiliar que experimentó, lo

que derivó en una vida marcada por el miedo, la inseguridad y la inestabilidad. Según John D. Mayer y Peter Salovey, la estabilidad emocional implica "la capacidad para regular y gestionar las emociones de manera efectiva, permitiendo a las personas adaptarse a las circunstancias sin perder el control de sus emociones" (Mayer & Salovey, 1997, p. 12). Sin embargo, en el caso de la Señora N, la constante exposición a la violencia física y psicológica disminuye esta capacidad, llevándola a una situación en la que era incapaz de mantener dicho equilibrio emocional.

La intervención que recibió buscó precisamente restaurar esa estabilidad emocional perdida. A través de un acompañamiento psicológico continuo, se trabajó en fortalecer su capacidad para manejar el estrés y las emociones negativas. Las terapias se enfocan en desarrollar estrategias de regulación emocional que le permitan enfrentar los desafíos diarios sin sucumbir al miedo y a la desesperación.

Con el tiempo, la Señora N empezó a mostrar una mayor resiliencia emocional, logrando manejar sus emociones de una manera más adaptativa y efectiva. Aunque el proceso fue largo y lleno de desafíos, la intervención permitió que la Señora N comenzara a recuperar el control sobre sus emociones, lo que fue fundamental para su bienestar y el de su familia.

3. Conclusiones.

El proceso de intervención y acompañamiento permitió categorizar los diferentes tipos de violencia en el caso de violencia intrafamiliar, tomando en cuenta la violencia física, psicológica, económica y de género, desde la manifestación de las mismas. En el contexto familiar de la Señora, la violencia física se manifestaba a través de lesiones visibles y un deterioro físico notable. La violencia emocional y psicológica tuvo un impacto profundo en su autoestima, generando miedo y ansiedad constantes. Este ambiente tenso y conflictivo también afectó a sus hijos, quienes mostraban signos de estrés emocional y temor, reflejando el impacto intergeneracional de la violencia intrafamiliar.

Los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar desarrollaron una serie de medidas de acción y protección destinadas a garantizar la seguridad física y emocional de la Señora N. Estas medidas incluyeron la activación de la Ruta de Atención Integral para Víctimas de Violencia intrafamiliar, que proporcionó protección temporal a la víctima. Sin embargo, se identificaron áreas de mejora, como la necesidad de un seguimiento más sostenido y la continuidad de la protección, lo cual es crucial para la prevención de nuevos episodios de violencia y para el bienestar a largo plazo de las familias que vivencian este tipo de situaciones.

Aunque las medidas implementadas ofrecieron una protección inicial, su impacto fue limitado por la discontinuidad y la falta de atención personalizada a las necesidades específicas de la Señora N. La protección brindada por las autoridades fue temporal y no suficiente para asegurar su seguridad a largo plazo, lo que expuso a la víctima a nuevos riesgos y subraya la importancia de un sistema de protección más integral y duradero.

La formación en Pautas de crianza por los profesionales fue un componente clave en la prevención de la violencia intrafamiliar y en el manejo de los conflictos familiares. A través de sesiones educativas y prácticas, la Señora N adquirió habilidades para manejar el estrés, fomentar una comunicación efectiva y establecer un ambiente positivo en el hogar.

Se evidencia la necesidad de fortalecer el proceso de acompañamiento desarrollado por el equipo interdisciplinario en la búsqueda del bienestar integral de las víctimas de violencia intrafamiliar, teniendo en cuenta un enfoque más sostenido y continuo, pues la falta de seguimiento continuo por parte de todo el equipo multidisciplinario, no sólo debilitó las medidas de acción y protección, sino que también expuso al núcleo familiar a repeticiones y nuevos riesgos.

El proceso de sistematización reveló una comprensión más profunda de los desafíos y necesidades en la atención a víctimas de violencia intrafamiliar. Como autoras del proceso, se evidenció que una intervención efectiva requiere una perspectiva integrada que abarque la protección, el apoyo emocional y el desarrollo de habilidades para la vida familiar, así mismo, se refleja la importancia de la colaboración continua entre los diversos actores y la adaptación de las estrategias de intervención, que son esenciales para lograr un impacto positivo y duradero en la vida de las víctimas.

4. Recomendaciones.

En la categorización de los diferentes tipos de violencia en un caso de violencia intrafamiliar, es relevante que las víctimas conozcan la identificación de los mismos, por lo cual se resalta la implementación de la psicoeducación en el proceso de intervención, con el propósito de sensibilizar.

Es crucial que las medidas de protección para víctimas de violencia intrafamiliar no se limiten a intervenciones temporales. Se recomienda implementar mecanismos que aseguren la continuidad y el seguimiento a largo plazo, incluyendo visitas regulares de seguimiento, comunicación constante entre las instituciones y la víctima, y evaluaciones periódicas de riesgo.

La atención a las víctimas de violencia intrafamiliar debe ser altamente personalizada, adaptándose a las circunstancias individuales y a las necesidades cambiantes de cada caso. Se sugiere capacitar a los profesionales para identificar y responder a las particularidades de cada situación, proporcionando recursos y apoyo específico según las características de la víctima y su entorno familiar; teniendo en cuenta protocolos de atención en los que se establezca la no revictimización en la repetición de discursos, diligenciamiento de documentos y gestione institucionales.

Para mejorar la eficacia de la protección y el apoyo a las víctimas, se sugiere fortalecer la colaboración entre diferentes instituciones involucradas en la atención de casos de violencia intrafamiliar. La creación de protocolos comunes y la implementación de redes de comunicación más fluidas entre estas entidades permitirían una respuesta más rápida y coordinada para garantizar un trabajo intersectorial.

Teniendo en cuenta la necesidad de fortalecer un acompañamiento continuo por el equipo multidisciplinario, es necesario la implementación de guías que permitan un apoyo integral y duradero, en el que no solo se aborden necesidades inmediatas sino también estrategias de seguimiento interdisciplinar. Además de ello, la continuidad de espacios de prevención, psicoeducativos por medio de los cuales gradualmente se pueda movilizar la desnaturalización de deconstrucción de paradigmas sostenidos de generación en generación.

Referencia Bibliográficas

- Abella, M. Ahumada, M., Oviedo, M., Ramos, L. & Torres, K. (2017). La violencia intrafamiliar en Colombia, leyes de protección, ruta de atención y motivaciones de abandono del proceso judicial. *Revista Navarra Jurídica*, 1(1), 6-25.
- Adams, A. et al (2008). Desarrollo de la Escala de Abuso Económico. violencia contra la mujer. <https://doi.org/10.1177/1077801208315529>
- Aguilera, G., Pérez, F., & Ortiz, R. (2008). Violencia intrafamiliar. *Obtenido de la Universidad del Aconcagua, Facultad de Ciencias Médicas, Ciclo de Licenciatura de Enfermería.*
- Banchs, M. (1996). Violencia de género. *Revista venezolana de análisis de coyuntura*, 2(2),11-23. http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_ac/article/view/11489/11188
- Agencia Nacional de Educación. (s.f.). ¿Qué es el bienestar integral y cómo podemos promoverlo entre las y los estudiantes? https://diagnosticointegral.agenciaeducacion.cl/documentos/Ficha_Socioemocional_Bienestar_Integral.pdf
- Barrientos, J., Molina, C., & Salinas, D. (2013). Las causas de la violencia intrafamiliar en Medellín. *Perfil de Coyuntura económica*, (22), 99-102. <http://www.scielo.org.co/pdf/pece/n22/n22a05.pdf>
- Baumrind, D. (1991). La influencia del estilo de crianza en la competencia y el uso de sustancias de los adolescentes. *El diario de la adolescencia temprana*, 11(4), 746-764. www.redalyc.org/pdf/805/80539201.pdf
- Berenguer, J. (2015). Determinantes sociales de la salud asociados a la salud familiar. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5761660>
- Bravo, et al. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico: Departamento de Investigación en Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México, México D.F., México.

- Calderón, et al. (2022). PROTOCOLOS COLOMBIANOS PARA LA ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO, UNA REVISIÓN DOCUMENTAL. *Atención a víctimas de violencia basada en género*, 137.
- Castro, R. (2016). Violencia de género. *Conceptos clave en los estudios de género*, 1, 339-354. <https://debatefeminista.cieg.unam.mx/include/pdf/23violencia-de-genero.pdf>
- Chamorro, A., & Landazuri, D. (2013). *Diseño de un sistema de información geográfica para subsidio integral de tierras (sit) Departamento de Nariño y titulación de baldíos Municipio Tablón de Gómez, Incoder* (Doctoral dissertation, Universidad de Nariño). <https://sired.udenar.edu.co/2538/1/89771.pdf>
- Darling, N., & Steinberg, L. (1993). Estilos parentales, parentalidad positiva y formación de padres. *Dialnet-AnalisisFactorialConfirmatorioDeLaEscalaDeEstilosD-1112226%20*
- Díaz, A. & Jiménez, R. (2003). I. Violencia intrafamiliar. *Gaceta médica de México*, 139(4), 353-355.
- Gallego, A. (2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte. Colombia*. (35). 326 – 345. <https://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/364/679>
- Gatti, G. (2023) La Violencia Económica y Patrimonial como Violencia de Género: Hacia la construcción de estrategias para fortalecer el acceso a derechos. https://www.segib.org/wp-content/uploads/Violencia-Economica-y-Patrimonial_IPEVCM-ES.pdf
- Gómez, et al. (2017). Revisión documental, una herramienta para el mejoramiento de las competencias de lectura y escritura en estudiantes universitarios: *Revista Chakiñan de Ciencias Sociales y Humanidades*, (1), 46-56.
- Gross, J. (2002). Emotion regulation: Affective, cognitive, and social consequences. *Psychophysiology*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12212647/>
- Heise, L. (1998). Violencia contra las mujeres: un marco ecológico integrado. *violencia contra la mujer*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12296014/>

Herman, J. L. (1992). *Trauma and Recovery: The Aftermath of Violence*.
<https://psycnet.apa.org/record/2015-30136-000>

Jara, O. (2018). *La sistematización de experiencias: práctica y teoría para otros mundos posibles*. CINDE.

<file:///C:/Users/sarit/Downloads/Sistematizaci%C3%B3n%20de%20experiencias%20pr%C3%A1ctica%20y%20teoría%20para%20otros%20mundos%20posibles%20Jara.pdf>

Jaramillo, J. (2011). *Distorsiones cognitivas en víctimas de violencia intrafamiliar y sexual*. (Informe final de trabajo de grado académico). Universidad Central del Ecuador, Quito.

Krug, et al. (2002). El Informe mundial sobre la violencia y la salud. *Biomédica*, vol. 22, núm. Su2, diciembre, 2002, pp. 327-336 Instituto Nacional de Salud Bogotá, Colombia
<https://www.redalyc.org/pdf/843/84309602.pdf>.

Keegan, E., & Holas, P. (2009). Terapia cognitivo comportamental: teoría y práctica. *Handbook of integrative clinical psychology and psychiatry*, 605-629.

López, E. & Portillo, N. (2020). El impacto de la violencia de género en la familia.
https://repositorio.unne.edu.ar/bitstream/handle/123456789/29628/RIUNNE_FDCSP_AC_L%20c3%b3pez_Villagra-Portillo.pdf?sequence=1&isAllowed=y

López, R. (2020). El abuso económico y la violencia de género en las relaciones de pareja.
http://scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-1213201900.

María, A. (2022). *Abordaje territorial, institucional e interdisciplinario en situaciones de violencia de género en el ámbito doméstico* (Doctoral dissertation, Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social.)

Ministerio de hacienda (2023). Pautas de Crianza
https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/content/conn/ConexionContent/path/Enterprise%20Libraries/Minhacienda/saladeprensa/Imagenes_secundarias/2023/Pautas%20de%20Crianza%20%20%281%29.pdf

- Ministerio de Salud. (s.f). Ruta de atención integral para víctimas de violencia de género.
<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Ruta-de-atencion>
- Ministerio de Justicia y del Derecho. (2022). Violencia Basada en genero guía teorica y metodológica.<https://www.minjusticia.gov.co/programasco/tejiendojusticia/Documents/publicaciones/genero/MODULO-2-GENERO.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2018). Protocolo de atención integral a víctimas de violencia.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/2018/protocoloatencion-integral-victimas-violencia.pdf>
- Minuchin, S. (1974). Familias y terapia familiar. <https://www.cphbidean.net/wp-content/uploads/2017/11/Salvador-Minuchin-Familias-y-terapia-familiar.pdf>
- ONU Mujeres. (2015). La violencia de género: Una cuestión de derechos humanos.
<https://www.unwomen.org/es/digital-library/publications/2015/10/the-violence-against-women>
- Organización Mundial de la Salud. (2002). Informe mundial sobre la violencia y la salud.
https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/43431/9275324220_spa.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2013). Responder a la violencia de pareja y la violencia sexual contra las mujeres <https://www.who.int/publications/i/item/responding-to-intimate-partner-violence-and-sexual-violence-against-women>
- Otero, M. & Ibarra, M. (2017). Detrás de las cifras de violencia contra las mujeres en Colombia. *Sociedad y economía*, (32), 41-64. <http://www.scielo.org.co/pdf/soec/n32/1657-6357-soec-32-00041.pdf>
- Oficial, D. (s.f). *Por la cual se dictan normas de sensibilización, prevención y sanción de formas de violencia y discriminación contra las mujeres, se reforman los Códigos Penal, de Procedimiento Penal, la Ley, 294.*
<https://ogen.valledelcauca.gov.co/storage/Clientes/Gobernacion/OGEN/imagenes/contenidos/1097711-ley%201257%20de%202008.pdf>

- Ortiz, M. (2013). Violencia de género. <http://bibliotecadigital.iue.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12717/2133/1/634Texto%20del%20art%C3%ADculo-4749-1-10-20200911.pdf>
- Pineda, J. & Otero, L. (2004). Género, violencia intrafamiliar e intervención pública en Colombia. *Revista de estudios sociales*, (17), 19-31. <http://www.scielo.org.co/pdf/res/n17/n17a03.pdf>
- Pizarro, R. (s.f). Los equipos interdisciplinarios. <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v8n17/art3.pdf>
- Quiñones, et al. (2011). Violencia intrafamiliar desde un enfoque de género. *Mediciego*, 17(2).
- Rico, N. (1996). Violencia de género: un problema de derechos humanos.
- Sánchez, M (2017). El papel de las redes de apoyo en la atención a víctimas de violencia. *Revista de Psicología Social*, 32(2), 210-227. <https://doi.org/10.1080/02109395.2017.1290734>
- Smith, J., Jones, M., & García, L. (2022). Enfoques interdisciplinarios para la resolución de problemas: Colaboración y sinergia. <https://onx.la/c3530>
- Taylor, S.J. Bogdan, R.-*Introducción a los métodos cualitativos en investigación*. La búsqueda de los significados. Ed. Paidós, España, 1992-Pág-100 -132.
- Tello, A., & Sánchez, L. (2019). Dimensiones de la violencia doméstica: un análisis integral. <https://www.redalyc.org/journal/5646/5646770008/html/>
- Van, A. (2008). Lesiones y violencia intrafamiliar. *Revista chilena de derecho*, 35(2), 223-259. <https://www.scielo.cl/pdf/rchilder/v35n2/art02.pdf>
- Viveros, M., & Vergara, A. (2014). Dinámica y dinámica familiar. https://www.funlam.edu.co/uploads/fondoeditorial/167_Familia_y_dinamica_familiar.pdf
- Zavala, A. (2010). La sistematización de experiencias desde una mirada interpretativa: Propuesta metodológica. *Revista Trabajo Social UNAM*, 94, 2-6.

Anexos

Anexo 1. Construcción de Instrumentos de recolección de la información

Universidad Mariana

Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales

Programa Especialización en Familia

Sistematización de experiencias del proceso psicoterapéutico de acompañamiento individual y familiar en un caso de violencia género en el Municipio de Tablón de Gómez (N).

FORMATO DE ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

I. INTRODUCCIÓN

El cuestionario de la entrevista semi-estructurada desempeña un papel crucial en nuestra sistematización de experiencias relacionadas con el caso de violencia de género en el Municipio de El Tablón de Gómez. Este instrumento ha sido diseñado específicamente para obtener una visión profunda y reflexiva de los profesionales que participaron en la ruta de atención interdisciplinaria para este caso en particular.

De esta manera los objetivos para la presente sistematización son:

Objetivo general

-Analizar el impacto de la activación de ruta de atención interdisciplinaria frente a la mitigación de riesgos en el caso de violencia de género de la Sra. N.

Objetivos específicos

-Describir las acciones de protección dirigidas por los profesionales enmarcados en la ruta de atención para casos de violencia de género.

-Reflexionar sobre las fortalezas del proceso de acompañamiento y seguimiento desarrollado por el equipo interdisciplinario en la búsqueda del bienestar integral de la Sra N. víctima de violencia de género.

-Brindar recomendaciones frente a los limitantes de la ruta de atención interdisciplinaria en casos de violencia de género.

II. INSTRUCCIONES

La información proporcionada por los participantes en el transcurso de este proceso se utilizará exclusivamente con fines académicos y como respaldo para el proyecto de Sistematización de Experiencias desarrollado en la Universidad Mariana. Es fundamental destacar que toda la información estará sujeta a la más estricta confidencialidad y al principio de secreto profesional. En ningún caso se revelarán nombres o identificaciones sin el consentimiento expreso de los participantes.

III. CUESTIONARIO

Objetivo Específico 1: Categorizar los tipos de violencia presentes en el caso de violencia intrafamiliar en el Tablón de Gómez.

Violencia Intrafamiliar:

Violencia de género:

¿Cuándo se ha sentido vulnerable o inferior por el hecho de ser mujer?

¿Cuándo sintió que la controlaban o manipulaba su pareja?

¿Cómo era la distribución de responsabilidades con su pareja?

Violencia Psicológica:

¿Cuáles eran las amenazas que le generaban miedo?

¿Cuáles eran las palabras o expresiones que le generaban miedo?

¿Cómo la hacía sentir el comportamiento de su pareja?

Violencia física:

¿Cuándo experimentó por primera vez golpes, empujones o cualquier contacto físico no deseado?

¿Cuáles eran las razones por las que se generaban las peleas o golpes en casa?

¿Con qué frecuencia ocurrían estas situaciones peleas o golpes en casa?

¿en qué parte del cuerpo solían ocurrir los golpes?

Violencia económica:

¿Cómo se distribuían los gastos en el hogar?

¿Cómo se comparten los recursos económicos en tu casa?

¿Cómo se manejan las diferencias de opinión o los conflictos relacionados con el dinero dentro de tu familia?

Objetivo Específico 2: Describir las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar.

Medidas de Acción

Valoración integral:

¿Cuándo sucedieron las agresiones físicas y psicológicas, qué tipo de ayuda le brindaron los profesionales?

¿Qué hicieron los profesionales que la ayudaron cuando les contó sobre la violencia que sufrió?

Recursos de apoyo:

¿Quiénes la apoyaron en la situación de violencia que vivió?

¿De qué manera la apoyó su familia en esta situación de violencia?

Medidas de Protección

protección integral:

¿Qué hicieron los profesionales para protegerla a usted y a su familia después de buscar ayuda?

¿Cuáles fueron las autoridades que le brindaron protección o seguridad?

¿De qué manera las autoridades le brindaron protección?

Objetivo Específico 3: Examinar el impacto percibido de las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar.

Medidas de Acción

Atención integral:

¿Cómo se sintió al recibir ayuda de los profesionales durante la situación de violencia en su hogar?

¿Qué sugerencias tendría para mejorar la forma en que los profesionales le brindan ayuda en su caso?

¿Cómo le ayudó la orientación que le dieron los profesionales para superar la situación de violencia por la que había pasado pasando?

Recursos de Apoyo:

¿Qué recursos comunitarios o instituciones conoces que puedan brindar apoyo y protección en situaciones de violencia?

¿Cómo se siente con el apoyo que le dieron los profesionales?

¿Cuáles pasos debe seguir, para protegerse si volviera a experimentar algún caso de violencia?

Medidas de Protección

Protección integral:

¿A quiénes acudiría en caso de que se presentara una situación de violencia hacia usted o su familia?

¿Cuál es su lugar seguro en caso de presentarse una situación de violencia?

Objetivo Específico 4: -Identificar si la formación en estilos parentales desarrollada por los profesionales contribuyó a la prevención de la violencia intrafamiliar y el abordaje y gestión de conflictos familiares.

Dinámica Familiar:

¿Qué aspectos de la crianza que recibió en su familia de origen, considera que influyeron para superar la violencia intrafamiliar que vivencio?

¿Qué cambios observó en la dinámica familiar durante el proceso de intervención y recuperación?

¿Qué avances ha notado en su bienestar y el de sus hijos después de lo sucedido?

Objetivo Específico 5: Reflexionar sobre las fortalezas del proceso de acompañamiento desarrollado por el equipo interdisciplinario en la búsqueda del bienestar integral de la Sra N. víctima de violencia intrafamiliar.

Bienestar integral

Impacto en la salud mental:

¿Cuáles fueron los momentos más significativos en el proceso de acompañamiento?

¿Qué cambios notó en su salud mental a lo largo del tiempo mientras experimentaban la violencia intrafamiliar?

¿Qué cambios positivos ha visto en su bienestar psicológico durante el proceso de recuperación?

Estabilidad emocional

¿Cómo percibió el acceso a servicios de salud mental brindado durante la intervención?

¿Cómo ha evolucionado tu bienestar desde que se implementaron las medidas de intervención?

¿Qué aspectos de la intervención consideras que han contribuido más significativamente a tu recuperación a largo plazo?

Universidad Mariana

Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales

Programa Especialización en Familia

Sistematización de experiencias del proceso psicoterapéutico de acompañamiento individual y familiar en un caso de violencia género en el Municipio de Tablón de Gómez (N).

FORMATO DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

I. INTRODUCCIÓN

El cuestionario de la entrevista semi-estructurada desempeña un papel crucial en nuestra sistematización de experiencias relacionadas con el caso de violencia de género en el Municipio de El Tablón de Gómez. Este instrumento ha sido diseñado específicamente para obtener una visión profunda y reflexiva de los profesionales que participaron en la ruta de atención interdisciplinaria para este caso en particular.

De esta manera los objetivos para la presente sistematización son:

Objetivo general

-Analizar el impacto de la activación de ruta de atención interdisciplinaria frente a la mitigación de riesgos en el caso de violencia de género de la Sra. N.

Objetivos específicos

-Describir las acciones de protección dirigidas por los profesionales enmarcados en la ruta de atención para casos de violencia de género.

-Reflexionar sobre las fortalezas del proceso de acompañamiento y seguimiento desarrollado por el equipo interdisciplinario en la búsqueda del bienestar integral de la Sra N. víctima de violencia de género.

-Brindar recomendaciones frente a los limitantes de la ruta de atención interdisciplinaria en casos de violencia de género.

II. INSTRUCCIONES

La información proporcionada por los participantes en el transcurso de este proceso se utilizará exclusivamente con fines académicos y como respaldo para el proyecto de Sistematización de Experiencias desarrollado en la Universidad Mariana. Es fundamental destacar que toda la información estará sujeta a la más estricta confidencialidad y al principio de secreto profesional. En ningún caso se revelarán nombres o identificaciones sin el consentimiento expreso de los participantes.

III. CUESTIONARIO

Fecha: 2024

Nombre del entrevistado:

Objetivo 1. Categorizar los tipos de violencia presentes en el caso de violencia intrafamiliar en el Tablón de Gómez.

¿Qué tipos de violencia identificaron en el caso de la señora N. durante el proceso de intervención?

¿Cómo se manifiestan estos diferentes tipos de violencia en el contexto familiar de la señora N.?

¿Cuáles fueron los indicadores principales que les permitieron categorizar los tipos de violencia presentes?

Objetivo 2 Describir las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar.

- 1 ¿Qué medidas de protección inmediata se implementaron para la señora N. y sus hijos tras la identificación de la violencia intrafamiliar?
- 2 ¿Cuáles fueron las acciones a largo plazo desarrolladas por los profesionales para asegurar la seguridad y el bienestar de la señora N.?
- 3 ¿Cómo se coordinó la intervención entre las diferentes entidades involucradas (comisaría de familia, ESE Municipal, Dirección Local de Salud)?

- 4 ¿Qué procedimientos específicos se siguieron para activar la Ruta de Atención Integral para Víctimas de Violencia de Género en este caso?

Objetivo 3 Examinar el impacto percibido de las medidas de acción y protección desarrolladas por los profesionales que atendieron el caso de violencia intrafamiliar.

- 1 ¿Cómo describiría el impacto inicial de las medidas de protección en la señora N. y sus hijos?
- 2 ¿Qué cambios observó en el bienestar psicológico y físico de la señora N. como resultado de las intervenciones implementadas?
- 3 ¿Cómo evaluaron la efectividad de las medidas de protección a lo largo del tiempo?

Objetivo 4 Identificar si la formación en estilos parentales desarrollada por los profesionales contribuyó a la prevención de la violencia intrafamiliar y el abordaje y gestión de conflictos familiares.

1. ¿Qué tipo de formación en estilos parentales se proporcionó a la señora N. durante el proceso de intervención?
2. ¿Qué estrategias se utilizaron para abordar y gestionar conflictos familiares como parte de la formación en estilos parentales?

Objetivo 5 Reflexionar sobre las fortalezas del proceso de acompañamiento desarrollado por el equipo interdisciplinario en la búsqueda del bienestar integral de la Sra N. víctima de violencia intrafamiliar.

4. ¿Cuáles considera que fueron las principales fortalezas del proceso de acompañamiento interdisciplinario en el caso de la señora N.?
5. ¿Cómo facilitó el enfoque interdisciplinario la atención integral y el bienestar de la señora N.?
6. ¿Qué recomendaciones haría para fortalecer aún más el proceso de acompañamiento interdisciplinario en casos similares a futuro?

