

# Tendiendo puentes entre lo académico y profesional en crisis prolongadas: Mujeres en Colombia y Venezuela

## **Silvia Ubillos Landa**

Doctora en Filosofía y Ciencias de la Educación, Sección Psicología por la Universidad de Burgos (España). Titular de Universidad en el Área de Psicología Social de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad de Burgos. Directora de la facultad de ciencias de la Salud en la Universidad de Burgos, España.

ID ORCID: [0000-0003-4852-8018](https://orcid.org/0000-0003-4852-8018)

E-mail: [subillos@ubu.es](mailto:subillos@ubu.es)

## **José Luis González Castro**

Doctor en Filosofía y Ciencias de la Educación (sección Psicología) por la Universidad del País Vasco (España). Profesor Titular de Universidad en el Área de Psicología Social de la Facultad de Educación de la Universidad de Burgos (España). Director del Área de Psicología Social (Educación) y Coordinador del Grado de Educación Social.

ID ORCID: [0000-0002-1213-0721](https://orcid.org/0000-0002-1213-0721)

E-mail: [jlgoca@ubu.es](mailto:jlgoca@ubu.es)

## **Alicia Puente Martínez**

Doctora en Psicología por la Universidad del País Vasco. Investigadora pos doctoral en la Universidad de Washington in St. Louis, USA y Universidad del País Vasco, San Sebastián, España.

ID ORCID: [0000-0001-5534-604X](https://orcid.org/0000-0001-5534-604X)

E-mail: [apuentema@gmail.com](mailto:apuentema@gmail.com)

## **Gina Arias Rodríguez**

Profesora de la Universidad Católica de Pereira, Facultad de Psicología. Universidad Católica de Pereira, Pereira, Colombia.

ID ORCID: [0000-0002-1759-818X](https://orcid.org/0000-0002-1759-818X)

E-mail: [gina.arias@ucp.edu.co](mailto:gina.arias@ucp.edu.co)

## **María Alejandra Oliveros Granados**

Doctora por la Universidad de Burgos (España).

Comitato Internazionale per lo Sviluppo dei Popoli, CISP, San Cristóbal, Venezuela.

E-mail: [oliveros.maria@gmail.com](mailto:oliveros.maria@gmail.com)

## **Marcela Gracia Leiva**

Doctoranda en Psicología. Departamento de Psicología Social, Facultad de Psicología. Universidad del País Vasco / Euskal Herriko Unibertsitatea (España). Becaria FONDECITY (Chile).

ID ORCID: [0000-0001-5336-5407](https://orcid.org/0000-0001-5336-5407)

E-mail: [mgracia006@ikasle.ehu.eus](mailto:mgracia006@ikasle.ehu.eus)

Submetido em: 20/04/2020. Aprobado em: 18/07/2020. Publicado em: 13/01/2021.

## RESUMEN

Este artículo analiza la integración en los programas de intervención psicosocial del conocimiento producido en la investigación académica con las necesidades y aportaciones planteadas por los profesionales de campo. Se presentan resultados de dos estudios realizados con mujeres en situaciones de alta vulnerabilidad psicosocial. El primero es un programa desarrollado con 117 mujeres colombianas en una situación histórica de conflicto y violencia armada. Su finalidad fue la de promover formas para un mejor ajuste a la situación de violencia y trauma sufrido mediante el desarrollo y uso de estrategias de afrontamiento adaptativas. La intervención con un diseño longitudinal (pre-post) evidencia mejoras en a) el uso de estrategias de afrontamiento más adaptativas ante la violencia, y b) fortalecimiento de colectivos sociales y procesos comunitarios. El segundo estudio transversal basado en las necesidades relatadas por diferentes ONG's y grupos de interés en Venezuela, analiza cómo las estrategias de afrontamiento y la esperanza impactan en la salud y bienestar mental en 95 mujeres de Venezuela en un contexto de crisis política, económica y de violencia. Los resultados muestran que a) las estrategias de afrontamiento adaptativas y la esperanza explican de manera significativa la salud y bienestar mental y b) que la evidencia empírica puede ser utilizada para reforzar los programas psicosociales y de formación a profesionales. Ambos estudios validan la idea de que es necesario usar el conocimiento académico en el campo profesional, y que los estudios académicos deben basarse en las necesidades detectadas por los profesionales de campo y participantes.

**Palabras Clave:** Intervención psicosocial. Género. Estrategias de afrontamiento. Violencia colectiva. Salud psicológica.

## **Construindo pontes entre acadêmicos e profissionais em crises prolongadas: mulheres na Colômbia e Venezuela**

### RESUMO

*Este artigo analisa a possibilidade de integrar o conhecimento produzido em contextos de investigação acadêmica e as necessidades mencionadas pelos profissionais de campo em programas de intervenção psicosocial. Serão apresentados os resultados de dois estudos realizados com mulheres com elevada vulnerabilidade psicosocial. O primeiro estudo é um programa de estratégias de enfrentamento com 117 participantes femininas da Colômbia num contexto de violência armada histórica. O objetivo da intervenção foi promover formas de melhor adaptação à situação de violência e traumas sofridos, desenvolvendo e aprendendo a utilizar estratégias de enfrentamento mais adaptativas. O desenho longitudinal (pré e pós-teste) mostrou melhorias em: a) utilização de estratégias de enfrentamento mais adaptativas para lidar com a violência; b) fortalecimento de grupos sociais e processos comunitários. O segundo estudo, baseado nas necessidades expostas por diferentes ONG e intervenientes na Venezuela, consistiu num estudo transversal que analisou de que forma as estratégias de enfrentamento e a esperança tiveram um impacto na saúde mental e no bem-estar de 95 participantes do sexo feminino num contexto de crise política, económica e de violência. Os resultados mostram que: a) as estratégias de enfrentamento adaptativas e a esperança ajudam significativamente a explicar a saúde mental e o bem-estar; b) as evidências empíricas podem ser utilizadas para reforçar os programas de formação psicosocial e profissional. Ambos os estudos validam a ideia de que é necessário utilizar o conhecimento académico em contextos profissionais e que a investigação científica deve ser fundamentada nas necessidades identificadas pelo pessoal profissional no terreno e pelos participantes*

**Palavras-chave:** Intervenção psicosocial. Género. Estratégias de enfrentamento. Violência coletiva. Saúde psicológica.

## ***Building bridges between academics and professionals in protracted crises: women in Colombia and Venezuela***

### **ABSTRACT**

*This article analyses the possibility of integrating knowledge produced in academic research contexts and the needs mentioned by field professionals in psychosocial intervention programs. Results from two studies conducted with women with high psychosocial vulnerability will be presented. The first study is a coping strategies program with 117 Colombia female participants in a context of historical armed violence. The aim of the intervention was to promote ways of better adjusting to the situation of violence and suffered trauma by developing and learning to use more adaptive coping strategies. The longitudinal design (pre-post test) showed improvements in: a) use of more adaptive strategies coping with violence; b) strengthening of social groups and community processes. The second study, based on the needs exposed by different NGO's and stakeholders in Venezuela, consisted of a cross-sectional study analysing how coping strategies and hope had an impact on the mental health and wellbeing of 95 female participants within a context of political, economic and violence fuelled crisis. Results show that: a) adaptive coping strategies and hope significantly help explain mental health and well-being; b) empirical evidence can be used to reinforce psychosocial and professional training programs. Both studies validate the idea that it is necessary to use academic knowledge in professional contexts, and that research carried out by academics should be grounded in needs detected by field professional staff and participants.*

**Keywords:** *Psychosocial intervention. Gender. Coping strategies. Collective violence. Psychological health.*

### **INTRODUCCIÓN**

El objetivo de este artículo es contribuir al análisis de la relación entre la investigación académica y la práctica profesional en contextos de alta vulnerabilidad psicosocial. En las ciencias psicosociales, es un desafío cerrar la brecha entre las aportaciones del mundo académico (teóricas y empíricas) y el abordaje práctico de los problemas que sufren las personas en contextos de crisis. A pesar del fortalecimiento del movimiento de la Práctica Basada en la Evidencia (PBE) esta brecha persiste. La PBE se basa en la producción y transferencia de conocimiento, implicando que los hallazgos de la investigación producidos en un lugar se pueden transferir a otro contexto (p.e., distintas poblaciones o ámbitos de acción) a través de, entre otros, guías de intervención o protocolos de tratamiento (GRAY *et al.*, 2013). Este modelo ha generado un campo de estudio conocido como ciencia de la implementación (ECCLES; MITTMAN, 2006).

La difusión de esta práctica se basa en el grado en que los conocimientos empíricos producen resultados deseables y efectos equivalentes de gran magnitud en culturas y contextos diferentes de aquellos en los que se obtuvieron. Esto se considera una tarea compleja porque su aplicación depende de las acciones de individuos y organizaciones que tienen lugar en distintos contextos y tradiciones socioculturales (FERRER-WREDER *et al.*, 2012; FIXSEN *et al.*, 2009).

Una de las dificultades detectadas en la práctica real, al aplicar los conocimientos empíricos, son las divergencias entre profesionales y académicos. Por un lado, algunos profesionales del ámbito psico-social desconocen las aportaciones del mundo académico, dudando de la utilidad de los resultados que a menudo no son empleados para guiar su práctica (GRAY *et al.*, 2013).

Por otro lado, el mundo académico trata de que los profesionales se adhieran rígidamente a las pautas y parámetros metodológicos científicos, pese a la dificultad que esto entraña. El objetivo de este artículo es mostrar como las intervenciones con apoyo empírico pueden, y deben, ajustarse a las demandas y necesidades de las organizaciones, comunidades y personas (RUBIN, 2015). Conviene recordar que desde ópticas como las derivadas de la psicología de la liberación, se recalca la necesidad de reflexionar sobre las metodologías y discusiones que desde Europa o los EE.UU. se utilizan para explicar, y comprender, realidades psicosociales tan complejas y particulares como pueden ser la de los países Latinoamericanos. 'En estos casos se hace necesario aportar metodologías que se ajusten de manera más precisa al contexto sociopolítico, y se reconozcan las necesidades específicas y diferenciadoras de estos países (LÓPEZ PEINADO, 2020). En el ámbito de la intervención se corre el riesgo de llevar a cabo una praxis que pretenda la neutralidad, pero que, no solo pueda resultar descontextualizada y ahistórica, sino profundamente ideologizada (BARRERA MACHADO, 2017).

En el artículo defendemos la aplicación de un enfoque flexible, respetando las pautas académicas cuando sea posible, apropiado o estén disponibles (CHORPITA; BECKER; DALEIDEN, 2007). Abogamos como Kendall *et al.* (2008) por la "flexibilidad dentro de la fidelidad" en el diseño, aplicación y evaluación de las intervenciones. En otros casos, consistirá en aportar evidencias que ayuden a los profesionales a tomar decisiones e incluir los resultados en sus intervenciones (BARTH *et al.*, 2012).

Desde esta perspectiva más holística se enfatiza la importancia de integrar en el diseño y aplicación de las intervenciones tanto el saber académico-proveniente de los fundamentos teóricos y de la evidencia empírica- como el conocimiento que los profesionales tienen sobre los atributos idiosincráticos de la población objetivo y el contexto específico en donde se desarrolla la actuación.

Otra implicación derivada de esta perspectiva es la necesidad de realizar más estudios sobre la eficacia de la aplicación de los conocimientos empíricos en la práctica del mundo real, en donde no se puede ejercer un control riguroso de multitud de variables, combinando diferentes metodologías. Por ejemplo, los estudios preexperimentales pueden examinar descriptivamente el nivel de resultados alcanzados en entornos del mundo real, pudiendo comparar su tasa de mejora con la establecida por la evidencia empírica (RUBIN, 2015).

En este artículo se presentan dos estudios realizados en Colombia y Venezuela con mujeres afectadas por los efectos de la violencia y crisis económicas y sociales (GREEN; KING; MILLER-DAWKINS, 2010; UBILLOS-LANDA *et al.*, 2019) que ejemplifican la fusión entre las aportaciones académicas y profesionales.

## **ESTUDIO 1: COLOMBIA: "MUJERES EN EL CONFLICTO COLOMBIANO (MUCOCO)"**

### **CONTEXTO**

El programa MUCOCO ha permitido la colaboración entre la academia (Universidades de Burgos y País Vasco en España, y Universidad Católica de Pereira, en Colombia) y la organización social colombiana Ruta Pacífica de las Mujeres (RPM). La RPM trabaja por los derechos de las mujeres y la construcción de paz. Además, visibiliza que las mujeres han vivido de manera diferenciada las consecuencias del conflicto armado, social y político en Colombia. Comprender estos efectos es imprescindible para favorecer el movimiento social de mujeres. Este programa buscó empoderar a las mujeres victimizadas en el afrontamiento y regulación emocional eficaz ante la violencia sufrida. El objetivo fue mejorar su bienestar individual y comunitario por medio de la adquisición de habilidades para: a) afrontar de manera más efectiva las secuelas, b) favorecer las situaciones de perdón y reparación/reconciliación, y c) potenciar su rol de agentes constructoras de paz.

Para abordar los problemas sociales con una metodología reflexiva y colaborativa (CASTILLEJO-CUÉLLAR, 2014), las mujeres víctimas exigen ser reconocidas como sujetos políticos de derechos, reconocer sus experiencias y narrativas individuales y comunitarias para mejorar su bienestar.

## MUESTRA

En el programa participaron 117 mujeres entre 2017 y 2019 de San José del Playón (departamento de Bolívar:  $n=38$ ; 32.5%), Supía (departamento de Caldas:  $n=7$ ; 6%), Quinchía y Guática (departamento de Risaralda:  $n=61$ ; 52.1%) y Bucaramanga (departamento de Santander:  $n=11$ ; 9.4%). La edad media fue de 48.50 años ( $DT=14.48$ ; rango: 18-75). Un 32.5% son mujeres afrocolombianas, un 52.1% mestizas y un 15.4% indígenas. Más de dos terceras partes reside en zonas rurales (64.1%). El 77.8% han sufrido desplazamientos de su hogar por sufrir amenazas de daño y muerte, asesinato de familiares, reclutamiento de hijos/as, violación, entre otros.

El porcentaje de mujeres victimizadas es de un 89.7% ( $n=105$ ). Los datos muestran que un 12.8% de las mujeres han sufrido violencia física, psicológica y sexual, un 32.5% dos tipos de violencia y un 43.6% solo un tipo. Las mujeres informaron sufrir más violencia psicológica (88.9%) (ser amenazada, intimidada, seguimientos, acosada, entre otros). La violencia física tiene una notable incidencia (41.9%) (empujadas y agarradas, golpeadas, encerradas, sometidas a trabajos forzados, agredidas con objetos y armas). La prevalencia del abuso sexual es de un 17.1%. Trece mujeres declararon que fueron violadas (11%).

## FUNDAMENTOS TEÓRICOS DEL PROGRAMA MUCOCO

Una vez contextualizado el entorno del estudio pasaremos a exponer la evidencia empírica de las premisas básicas en que se sustenta el proyecto:

- La violencia hacia las mujeres se ve facilitada por las subculturas violentas o las crisis sociales (PUENTE-MARTÍNEZ *et al.*, 2015) y por conflictos y militarización social (SAILE *et al.*, 2013).

- La presencia de traumas graves y guerras son factores de riesgo del Trastorno Por Estrés Postraumático (TEPT). Hewitt Ramírez *et al.* (2014) encontró que, de 677 adultos expuestos al conflicto armado colombiano, el 24% sufrieron TEPT. Según el meta-análisis de Tolin y Foa (2008), las mujeres son más propensas a sufrir TEPT independientemente del tipo de estudio y población.
- El análisis de las emociones es primordial en zonas de guerra o postconflicto. Las emociones determinan el tipo de respuesta ante la paz (HALPERIN, 2011) y, suponen la pérdida de recursos para salir de situaciones de abuso (SMITH *et al.*, 2013).
- Las estrategias de afrontamiento (LAZARUS; FOLKMAN, 1986) y la regulación emocional (GROSS, 1998; 2014) son fundamentales en situaciones de vulnerabilidad. Las mujeres víctimas intentan sobrevivir utilizando distintas estrategias de afrontamiento y regulación emocional. Estas estrategias juegan un papel mediador entre los estados emocionales y la salud de las víctimas (FOLKMAN; LAZARUS, 1990). Las mujeres pueden sentirse mejor cuando las situaciones estresantes se afrontan de una manera adaptativa (afrontamiento activo, reevaluación positiva...) (HEWITT RAMÍREZ *et al.*, 2014), en vez de con estrategias desadaptadas (religión, abandono psicológico, aislamiento social o inhibición) (GANTIVA *et al.*, 2010; KING *et al.*, 2013; MCGREGOR; NASH; PRENTICE, 2010). Conocer estos mecanismos favorece el afrontamiento de la violencia e incrementa la participación socio-comunitaria y política de las mujeres.
- La esperanza, entendida como disposición cognitiva, se considera relevante en contextos de trauma. El TEPT que puede desarrollarse durante el conflicto armado en Colombia, se asocia a desesperanza al iniciar una intervención terapéutica por primera vez (CHEN *et al.*, 2019).

- Estudios revelan que los niveles de esperanza se asocian positivamente con los efectos positivos derivados del tratamiento (CHEAVENS *et al.*, 2006; GERAGHTY; WOOD; HYLAND, 2010).
- El afrontamiento y la esperanza no son solo estrategias individuales en un contexto vacío, se requiere de un entorno favorable. Por ello, el apoyo de la comunidad es vital para que las mujeres puedan tomar el control de su vida libres del dolor (WILCHES, 2010).
  - En las comunidades donde la dinámica de la violencia ha persistido décadas se constata una destrucción de su tejido social, un deterioro de la confianza y esperanza en la comunidad. El perdón y la reconciliación son útiles para favorecer la reparación del tejido social, ayudan a sanar recuerdos, restauran la confianza y contribuyen a romper ciclos de violencia (WORTHINGTON; ATEN, 2010). Estudios en países en guerra encuentran que los procesos de perdón contribuyen al bienestar psicológico y social de las víctimas y los agresores (BASKIN; ENRIGHT, 2004; KALAYJIAN; PALOUTZIAN, 2010).
  - Un elemento importante para la paz y reconciliación en conflictos en donde el daño sufrido por las víctimas también fue generado por instituciones del Estado, es lograr que la población vuelva a confiar en estas instituciones (CÁRDENAS *et al.*, 2013).

## INSTRUMENTOS DE MEDIDA

Se aplicaron las siguientes escalas.

- *Escala de Gravedad de Síntomas del Trastorno de Estrés Postraumático* (EGS-R) (ECHEBURÚA *et al.*, 2016). Mide frecuencia e intensidad de 21 síntomas de TEPT según criterios del DSM-5 (p.e tener sueños recurrentes sobre el suceso). Las respuestas van desde 0= nada a 3 = 5 o más veces por semana/mucho. La presencia de un síntoma se cuenta si tiene dos puntos o más. ( $\alpha=.91$  escala total).
- *Emociones* (FREDRICKSON, 2009) (versión española PÁEZ; MENDIBURO SEGUEL; MARTÍNEZ-SÁNCHEZ, 2013). Con 20 ítems evalúa las emociones positivas y negativas en la última semana. Las respuestas van desde 0= nada, a 4=mucho. ( $\alpha = .84$  emociones negativas;  $\alpha=.79$  positivas).
- *Escala adaptada de Formas de Afrontamiento y Regulación Emocional* (MARS) (LARSEN; PRIZMIC, 2004). Consta de 26 ítems que miden la intensidad emocional de un suceso y las estrategias para manejarlo. Se incluyeron las estrategias de instrumental directo, abandono psicológico, rumiación, re-evaluación positiva, religión, inhibición, confrontación y expresión regulada. Mayores puntajes indican mayor uso de estrategias. El rango de respuestas va desde 0= nunca a 6= siempre. La consistencia interna varió entre .64 y .91.
- *Escala de esperanza* (SNYDER *et al.*, 1991). Se utilizaron 8 ítems de los 12 de la escala referidos a los logros (p.e. “Persigo mis metas de forma enérgica y con insistencia, alcanzo las metas que me pongo”) y a la búsqueda de alternativas para lograr el éxito (p.e “Hay muchas formas o maneras de sortear un problema”). Se obtuvo un  $\alpha$  de entre .74 y .84.
- *Apoyo social comunitario* (GRACIA; HERRERO, 2006). Consta de 14 ítems que evalúan el sentimiento de pertenencia a la comunidad, el grado de participación en las actividades sociales de la comunidad y el grado de apoyo que la persona percibe en las organizaciones voluntarias de la comunidad (p.e “Podría encontrar personas que me ayudaran a resolver mis problemas”). El rango de respuestas va desde 1=muy en desacuerdo a 5 = muy de acuerdo. (Fiabilidad  $\alpha=.87$ ).
- *Confianza en las instituciones* (WORLD VALUES SURVEY 2010-2014). Se preguntó por el nivel de confianza en 16 instituciones (p.e ONG, policía, iglesia, entre otras). Las respuestas van desde 1= en absoluto a 7 = totalmente.

- *Perdón intergrupala* (WOHL; BRANSCOMBE, 2005). Consta de 6 ítems sobre el grado de acuerdo con la disposición a perdonar. Las respuestas van desde 0 =totalmente en desacuerdo a 5=completamente de acuerdo. (p.e., “las víctimas deberían perdonar el daño que les fue causado”) (Fiabilidad  $\alpha=.89$ ).
- *Escala ad hoc de Reconciliación*. Se pregunta por la disposición a reconciliarse con la/s persona/s que le causaron el daño. Respuesta dicotómica (sí/no), cuando responde “sí”, también se pregunta “¿qué sería necesario para reconciliarse?” con 5 alternativas (p.e, que las víctimas perdonen, que haya justicia) en donde se valora la importancia (1= nada importante a 7= muy importante).

## DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA MUCOCO

El programa incluye una metodología participativa, activa y reflexiva. En el proceso se han implicado: mujeres de los territorios organizadas en colectivos, coordinadoras de la RPM, psicólogas que acompañan procesos psicosociales, investigadoras de las universidades mencionadas y activistas formándose como psicólogas. El desarrollo e implementación del programa se organizó en las siguientes fases:

- 1) Fase previa a la intervención (coordinación y adaptación del programa). Las investigadoras de España y Colombia mantuvieron reuniones (presenciales y no presenciales) con los agentes de Colombia implicados en el proyecto (coordinadoras de la RPM, lideresas de los territorios y equipo de profesionales) para difundir el programa, adaptar la intervención a la idiosincrasia de las mujeres (nivel educativo y de comprensión) y a su contexto, y planificar su aplicación. La adaptación de la intervención supuso conocer la comunidad, diseñar la intervención, consultar a expertos/as y partes interesadas, adaptar el programa original, capacitar al personal, testar los materiales adaptados, e implementar y evaluar la intervención. Estos marcos mejoran la traducción de prácticas basadas en evidencia (ESCOFFERY *et al.*, 2018).
- 2) Encuentro: Esta actividad buscaba generar empatía con el grupo y presentar el objetivo. La actividad de presentación suscitó que, si bien todas las mujeres eran diferentes en sus formas de hablar, experiencias, oportunidades, etc., tenían en común la pertenencia a un movimiento que lucha por las mujeres y la paz en Colombia. En Quinchía y Guática, esta actividad se desarrolló tomando un rollo de lana, y a continuación cada una decía su nombre acompañado de las razones para participar del encuentro. Así, se obtuvo una red que simbolizaba las intenciones y aportes de cada una al colectivo. La duración de esta actividad fue de 45 minutos.
- 3) Actividades centrales: El objetivo era hablar de la experiencia de cada una en el marco del conflicto armado. Por ello, una de las actividades más terapéuticas para las mujeres fue el dibujo con el objetivo de que representaran su cuerpo, expresaran como se sentían, cómo habían afrontado los sucesos traumáticos y qué significado tenía para ellas el perdón y la reconciliación. Esta actividad se basó en la activación de los mecanismos que intervienen en el proceso de regulación emocional. Cada mujer dibujó y representó su propio cuerpo. La intención era facilitar la expresión simbólica de hechos dolorosos y cómo las había impactado personalmente, y conocer sus reflexiones acerca del perdón y reconciliación. Esta actividad genera movilización emocional y requiere que sea facilitado por especialistas que puedan acompañar de manera pertinente, empática y oportuna a las mujeres. La actividad duró una hora. De manera simultánea se iba hablando de lo que les había ocurrido, y las investigadoras plantearon preguntas: ¿qué

pasó?, ¿cómo afectó ese hecho en vuestro cuerpo?, ¿qué hicieron?, ¿cómo se ha afrontado esta situación?. Siguiendo el modelo teórico, con estas preguntas se consiguió que las mujeres identificaran sus emociones así como las estrategias de afrontamiento que habían utilizado y su eficacia. Permitió entender cómo las mujeres representan su cuerpo, qué piensan y sienten sobre lo ocurrido, y qué han hecho para afrontar la violencia. Además, propició la palabra, lo que empíricamente definimos como expresión emocional regulada. Para algunas es más complejo hablar, sobre todo si los hechos violentos son recientes; en esos casos, no se presiona a la mujer para hablar, simplemente se acompaña si hay llanto. En Bolívar, participó y ayudó la psicóloga de la Fundación Funsarep, conocedora de los elementos culturales de las mujeres afrodescendientes. En Caldas, Risaralda y Santander, las psicólogas facilitaron un escenario que favorecía la descarga emocional y el cierre adecuado de estas emociones. Tras la realización del dibujo y las conversaciones que surgieron en pequeños grupos se volvió al círculo. El diálogo que se extendió entre el grupo versaba sobre el perdón, la reconciliación y “lo difícil que es perdonar”. Algunas manifestaciones fueron las siguientes: “Antes era mejor callarme porque pensaba que nadie me iba a creer y no pensé en denunciar lo que me pasó” (Mujer de Bolívar). “Yo nunca he sido partidaria de los odios, de los rencores porque eso lo destruye a uno... si usted vive con un odio hacia una persona eso no lo deja estar tranquilo” (Mujer de Guática). “Después de hacer la denuncia vi que mi vida tomaría otro rumbo y así fue porque me siento una mujer libre y empoderada, cuando uno sabe la verdad de lo que le pasó a su cuerpo y a su alma descansa” (Mujer de Bolívar). “El perdón es una de las maneras más útil para uno sanar de las heridas de uno mismo” (Mujer de Bolívar).

“Porque si no estaría uno reflejando amargura, desolación, enfermedad, aburrimiento, no se sentiría uno en paz” (Mujer de Bolívar). “Es muy difícil para mí perdonar, porque... ¿a quién voy a perdonar? Si el que me hizo daño no lo puedo ver” (Mujer de Bucaramanga). Para mí perdonar es recibir de la persona o personas que nos han herido su arrepentimiento, siempre y cuando sea sincero” (Mujer de Bolívar). Otra actividad fue la construcción de la mandala que duró 20 minutos. Los elementos simbólicos se utilizaron para que las mujeres mejorasen en las habilidades de regulación afectiva y utilizasen estrategias de afrontamiento adaptativas para interpelar los diferentes repertorios de violencia. Cada mandala se construyó con flores, frutas, semillas y tierra que representan la defensa por la vida y el territorio, retomando los saberes ancestrales que han sido atropellados por la violencia física y simbólica. También se utilizaron telas y velas de colores: el negro significa el luto, el amarillo la verdad, el blanco la justicia, el azul la reparación, el verde la esperanza, el naranja la resistencia pacífica y el rojo la vida. La mandala contiene fotografías de los encuentros con mujeres de otros territorios, mostrando que otras también han resistido y son parte del tejido de mujeres de todo el país que reflejan la fuerza social para seguir avanzando.

- 4) Actividad de cierre. En todo proceso que genera movilización emocional, es importante hacer un cierre que permita a cada una reconocer que formó parte de un espacio respetuoso y dignificante. Se tomó el tiempo suficiente, - 45 minutos-, para expresar lo que cada una sintió, qué aprendió y qué se lleva. En el círculo, y tomadas de las manos, se representó el apoyo, el saber trenzado, el soporte que cada una nos puede brindar y el saber “que no estamos solas”, que lo que le pasó a la otra y cómo lo afrontó es fortaleza para las demás.



## RESULTADOS

Se aplicó un diseño pre-experimental, contando con un grupo de intervención con pruebas antes y después. En la tabla 1 se presentan los análisis *t* de Student para muestras relacionadas que permiten examinar las posibles diferencias entre las puntuaciones obtenidas en el pre-test y post-test por las mujeres que han participado en el Programa MUCOCO.

Respecto de las consecuencias de la violencia, estas mujeres obtienen una puntuación media de 33.76 ( $DT=18.67$ ) en la escala de gravedad de síntomas del TEPT (rango: de 0 a 63). Al comparar las puntuaciones medias de las mujeres que han participado en MUCOCO con las de un grupo de mujeres adultas españolas víctimas de violencia familiar y sexual ( $M=23.83$ ;  $DT=12.02$ ) el tamaño del efecto se sitúa en  $d=.63$  (efecto mediano), mientras que con el grupo normativo (que no habían experimentado sucesos traumáticos) ( $M= 9.50$ ;  $DT=8.81$ ) es de  $d=1.66$  (efecto grande) (ECHEBURÚA *et al.*, 2016). Por tanto, el estrés postraumático de estas mujeres puede considerarse muy elevado.

Después del programa, las mujeres presentan un menor estrés post-traumático, destacando el elevado tamaño del efecto. El nivel de estrés postraumático se ha reducido a niveles similares a los de la muestra española de víctimas de violencia familiar y sexual ( $d=.06$ ), aunque siguen teniendo diferencias con la muestra normativa española ( $d=1.09$ ). También se observa después del programa una menor afectividad negativa y una mayor afectividad positiva. Estas mujeres manifiestan haber adquirido más estrategias de tipo adaptativo para afrontar y regular las emociones derivadas de la violencia sufrida como instrumental directo, reevaluación y expresión regulada, así como más estrategias ambivalentes como son rumiación, religiosidad y descarga. Además, el uso de estrategias desadaptativas como el abandono psicológico, la confrontación e inhibición han disminuido. Asimismo, ha aumentado la esperanza, el nivel de apoyo social, la confianza en las instituciones, y la disposición al perdón y a la reconciliación. Prácticamente en todas las variables ( $n=10$ ), el tamaño del efecto es grande. El resto de las variables obtienen tamaños del efecto medianos (religión, expresión regulada, inhibición, y confianza en las instituciones) o pequeños (perdón y confrontación).

Tabla 1 – Contrastes entre las puntuaciones medias del pre y post test

	Pre-Test	Post-test	T de Student			
	M (DT)	M (DT)	t	p	d	IC
Estrés Postraumático	34.12 (18.98)	23.02 (15.23)	10.234	.0001	1.96	1.50,2.42
Emociones						
Emociones positivas	1.10 (.67)	1.52 (.67)	-6.599	.0001	1.27	-1.69,-0.86
Emociones negativas	2.11 (1.21)	1.51 (1.06)	5.372	.0001	1.03	0.63,1.44
Estrategias de Afrontamiento						
Instrumental Directo	2.66 (1.88)	3.58 (1.79)	-6.360	.0001	1.21	-1.62,-0.80
Abandono psicológico	2.01 (1.49)	1.44 (1.27)	6.113	.0001	1.18	0.77,1.59
Rumiación	2.44 (1.59)	3.04 (1.56)	-4.766	.0001	.92	-1.32,-0.52
Religión	4.27 (1.78)	4.51 (1.71)	-2.629	.010	.50	-0.89,-0.12
Reevaluación	1.78 (1.45)	2.57 (1.61)	-6.395	.0001	1.23	-1.65,-0.82
Expresión Regulada	1.41 (1.47)	1.77 (1.34)	-3.297	.001	.63	-1.02,-0.24
Confrontación	1.08 (1.70)	.82 (1.58)	2.289	.024	.44	0.05, 0.82
Descarga	2.20 (1.49)	3.18 (1.68)	-6.595	.0001	1.27	-1.69,-0.85

(Continúa)

Tabla 1 – Contrastes entre las puntuaciones medias del pre y post test

(Conclusão)

	Pre-Test	Pre-Test	T de Student			
	M (DT)	M (DT)	t	p	d	IC
Inhibición	2.34 (1.85)	1.92 (1.61)	2.828	.006	.54	0.16,0.93
Esperanza	16.56 (7.72)	21.09 (6.56)	-7.674	.0001	1.47	-1.90,-1.05
Apoyo Social	46.34 (14.51)	53.66 (9.70)	-5.494	.0001	1.23	-1.71,-0.75
Confianza en instituciones	3.10 (1.06)	3.31 (.93)	-3.714	.0001	.73	-1.13,-0.33
Perdón	18.03 (10.69)	18.97 (10.48)	-2.365	.020	.46	-0.84,-0.07
Reconciliación	25.82 (7.84)	28.49 (5.57)	-5.102	.0001	1.12	-1.58,-0.66

Nota:  $p \leq .05$ .

Fuente: Elaboración propia (2020).

## ESTUDIO 2. VENEZUELA: ESPERANZA, AFRONTAMIENTO Y BIENESTAR. CÓMO INCLUIR LOS RESULTADOS EMPÍRICOS EN LOS DESARROLLOS DE LOS PROFESIONALES

A continuación, presentaremos los resultados de un estudio llevado a cabo en Venezuela a iniciativa de varias ONG's, asociaciones vecinales y profesorado con el objetivo de presentar evidencias empíricas que sirviesen para potenciar las líneas de trabajo que estas organizaciones llevan a cabo. No es tanto un estudio para explicar a las organizaciones lo que "deben" hacer, sino aportar evidencias que pueden ser incluidas en sus líneas de intervención, y que encajen con la misión de estas organizaciones. Se busca poner al servicio de los profesionales de la intervención directa los conocimientos derivados de los estudios académicos, sin imponer una línea de trabajo, sino presentando información a la que a menudo no se accede desde el ámbito profesional. Los objetivos del estudio fueron los de analizar el impacto de variables individuales y comunitarias en el bienestar de las mujeres; analizar el impacto de las estrategias de afrontamiento en su bienestar y proporcionar evidencias empíricas a las ONG y profesionales que trabajan en ayuda humanitaria y emergencias para la planificación y desarrollo de sus intervenciones en el contexto de la crisis que atraviesan las comunidades del territorio.

## CONTEXTO DE LA INTERVENCIÓN

El trabajo se realizó con 95 mujeres en la ciudad de San Cristóbal, Venezuela, durante diciembre de 2018 en dos comunidades, una comunidad urbana y otra periurbana. La crisis venezolana es una crisis compleja ya que comprende todos los sectores de vida y desarrollo de la población. En el contexto político se ha caracterizado por la conflictividad y polarización política, protestas con resultados violentos para la población, decadencia de los servicios públicos básicos y crisis de salud (ausencia de médicos, escasez de medicamentos). En el ámbito económico, escasean los productos de primera necesidad y la hiperinflación dificulta el desarrollo de la vida laboral y económica de la población. En el contexto social y de convivencia la tasa de homicidios de 81,4 por cada cien mil habitantes posiciona a Venezuela como el país más violento de América Latina (OBSERVATORIO VENEZOLANO DE VIOLENCIA, 2018), añadiéndose a ello la desarticulación del tejido social debido al flujo migratorio continuo que para el 2018 se contabilizaba en unos tres millones de habitantes según lo indicado por ACNUR.

El estudio se desarrolló en el estado Táchira, territorio fronterizo con el Departamento del Norte de Santander (Colombia) y un lugar de paso para personas que emigran hacia Sur América, y también de reasentamiento para venezolanos desplazados. El Estado y las autoridades locales y organizaciones humanitarias han visto rebasada sus capacidades de respuesta.

## MUESTRA

Participaron 95 mujeres de la ciudad de San Cristóbal, con una edad media de 49.25 años ( $DT= 17.30$ ). El 65.3% había completado estudios universitarios. El 64.2% trabaja y el 27.4% era jubilada. El 47.4% se encontraba inmersa en una relación de pareja y el 33.7% estaba soltera. Las mujeres de esta región viven en condiciones de pobreza, malnutrición por la pérdida del poder adquisitivo y por la priorización de alimentación a los niños/as y a personas de tercera edad. Así mismo han de hacer frente a la falta de servicios básicos (luz, agua, gas y transporte público) dificultando la búsqueda de alternativas ocupacionales que complementen el bajo salario.

## VARIABLES

Las variables analizadas en el estudio fueron: a) esperanza de camino y de agencia (SNYDER *et al.*, 1991), b) continuo de salud mental con tres dimensiones: Bienestar emocional, psicológico y social (KEYES, 2009), c) estrategias de afrontamiento y regulación emocional, se incluyeron el uso de las estrategias instrumental directo, aislamiento social, abandono psicológico, rumiación, re-evaluación positiva, religión, inhibición, confrontación y expresión regulada. Mayores puntajes indican mayor uso de la estrategia (LARSEN; PRIZMIC, 2004) y d) variables sociodemográficas y de percepción individual (factor de la crisis con mayor relevancia e impacto, o necesidad percibida de recibir atención psicológica).

## RESULTADOS

Las asociaciones y profesionales buscaban conocer cómo se podía mejorar el bienestar de las mujeres en situaciones de crisis. Solicitaban indicaciones precisas a partir de estudios empíricos para su posible incorporación a los programas que ya estaban desarrollando.

En este estudio se constató que el 51.6% de las participantes aseguraron necesitar ayuda psicológica, y el 45.3% que no lo consideraban necesario. A la pregunta de cuál había sido el evento negativo colectivo que mayor impacto había tenido en su vida en los últimos años, un 56.8% de la muestra respondió que la crisis económica, un 20% los hechos políticos, y un 7.4% la violencia que se sufre en el país. A continuación, y como respuesta a las necesidades detectadas por las asociaciones y profesionales de la intervención social y educativa, se quiso comprobar que relación guardaban las estrategias de afrontamiento y el bienestar emocional, social y psicológico de las mujeres participantes.

Como indica la tabla 2, el uso de estrategias consideradas como desadaptativas se vincula con un mayor malestar en las mujeres. Enfrentarse al evento negativo aislándose de los demás está relacionado en todos los casos con un peor bienestar. De igual manera, la estrategia de confrontación se relaciona con un peor bienestar social y psicológico. Por otra parte, la reevaluación positiva (revisar el acontecimiento desde otra perspectiva menos negativa) es una estrategia relacionada en todas las situaciones con un mejor bienestar. El uso de la expresión regulada de las emociones correlaciona positivamente con un mayor bienestar social, mientras que el uso del afrontamiento instrumental directo está relacionado con un mejor bienestar psicológico.

Tabla 2 – Correlaciones estrategias de afrontamiento y bienestar

Variable	r	p	n
<b>Salud mental emocional</b>			
Aislamiento social	-.280	.011	82
Reevaluación positiva	.242	.029	81
<b>Salud mental social</b>			
Aislamiento social	-.400	.0001	76
Reevaluación positiva	.339	.003	76
Confrontación	-.234	.042	76
Expresión regulada	.288	.012	76
<b>Salud mental psicológica</b>			
Instrumental directo	.330	.006	80
Aislamiento social	-.325	.003	80
Reevaluación positiva	.318	.004	80
Confrontación	-.261	.019	80

Fuente: Elaboración propia (2020).

Tabla 3 – Predictores del Bienestar Emocional, Psicológico y Social

Predictor	B	SE	Beta	t	P	IC95%
<b>Bienestar emocional*</b>						
Esperanza agente	.785	.206	.474	3.818	.0001	.375 / 1.196
<b>Bienestar psicológico**</b>						
Esperanza agente	.712	.226	.407	3.147	.002	.261 / 1.164
<b>Bienestar social***</b>						
Esperanza camino	.621	.271	.298	2.295	.025	.079 / 1.163
Aislamiento social	-.152	.065	-.262	-2.343	.023	-.281 / -.022
Confrontación	-.183	.090	-.228	-2.037	.046	-.364 / -.003

\* R= .595; R2=.353; R2 ajustado = .316; F(4,73)= 9.432; p=.0001

\*\* R= .560; R2=.314; R2 ajustado = .253; F(6,74)= 5.182; p=.0001

\*\*\* R= .625; R2=.391; R2 ajustado = .293; F(9,65)= 3.99; p=.001

Fuente: Elaboración propia (2020).

Posteriormente, se decidió profundizar en los posibles factores que explicaban el bienestar. Se llevó a cabo un análisis de regresión en donde se introdujeron todas las variables relevantes para futuras intervenciones psicológicas, educativas y sociales (esperanza, estrategias de afrontamiento y variables sociodemográficas) (Ver tabla 3). Como se puede observar, tanto para el bienestar emocional como para el psicológico el único predictor del bienestar era la esperanza agente. Es decir, la afirmación del éxito personal que se ha tenido con anterioridad al intentar obtener las metas propuestas. El bienestar está predicho por la afirmación por parte de estas mujeres de que están seguras de haber obtenido en el pasado lo que se han propuesto al tener los medios personales para ello. Es una esperanza activa en el sentido de reafirmar los logros del pasado y el esfuerzo para conseguirlo.

Por su parte el bienestar social y colectivo se explica ya no por la esperanza agente sino por la esperanza camino, que implica que estas mujeres tienen la creencia de que van a tener forma de alcanzar las metas propuestas de manera exitosa. Es una expectativa de éxito más que la afirmación del éxito pasado. Otros predictores de este bienestar social, aunque en negativo son el uso de las estrategias de afrontamiento de confrontación o aislamiento social. En este caso confrontar con los demás o aislarse de ellos/as conduce a una peor sensación de bienestar social.

## APLICACIONES PRÁCTICAS

Para las ONG orientadas a la asistencia humanitaria y al desarrollo es prioritario contar con datos que faciliten sus intervenciones en un contexto desbordado de problemáticas asociadas al desarrollo, la salud y la convivencia social. Es necesario que estas ONG valoren el rol de la mujer en la reconstrucción del tejido social como prioritario, dándole un enfoque de género a sus intervenciones y orientando su trabajo a proporcionar herramientas a las mujeres y comunidades que contribuyan a su bienestar individual y colectivo.

Los datos del estudio fueron utilizados para orientar y reforzar la asistencia en el proyecto: *Protección y Asistencia Humanitaria a Población Fronteriza, Desplazada, Retornados y Migrantes con Multiafectación en Venezuela, Colombia y Ecuador*. Esta es una iniciativa financiada por la Unión Europea, e implementada por el Comitato Internazionale per lo Sviluppo dei Popoli, CISP, o Comité Internacional para el Desarrollo de los Pueblos. Los resultados obtenidos han complementado el enfoque de acciones de fortalecimiento en el área de educación en emergencias, salud y en el fortalecimiento psicosocial de comunidades. Se ha reforzado la importancia que debe tener en los programas de intervención la esperanza agente y camino a la hora de reevaluar la situación negativa y crisis que se padece.

En el área de educación en emergencias, las rupturas familiares a consecuencia de las migraciones están generando problemas emocionales en la población infantil. Abuelos, docentes y cuidadores ante la ausencia de madres/padres que han emigrado consideran relevante transversalizar la acción educativa con herramientas psicosociales que contribuyan a la gestión emocional y al desarrollo sano de la población estudiantil. Con los datos del estudio se diseñaron talleres de autocuidado emocional para los docentes de escuelas de Táchira. Los talleres se enfocaron en estrategias de afrontamiento adaptativas y aprender a expresar las emociones (positivas y negativas) en situaciones de crisis, opuesto a las estrategias de aislamiento social o confrontación relacionadas negativamente con el bienestar. A través de dinámicas de grupo y reflexiones colectivas los docentes asimilaron las estrategias de afrontamiento y diseñaron actividades basadas en las pedagogías activas para la enseñanza de estrategias de afrontamiento asociadas al bienestar con los niños/as, adolescentes y mujeres de su comunidad.

En el marco de la educación en emergencias y alimentación, el proyecto ha consolidado un grupo de apoyo a la lactancia entre mujeres de comunidades vulnerables en Táchira, Barinas, Apure y Mérida.

Las especialistas han transversalizado los estilos de afrontamiento y su adecuada comprensión y uso como formas de autocuidado emocional para madres lactante y gestantes.

Los hallazgos relativos a las estrategias de afrontamiento y gestión emocional han sido utilizados también para el fortalecimiento institucional y contribuir al bienestar y prevención del estrés laboral entre las profesionales de la Red de Espacios Seguros (Táchira). En ella participan trabajadores humanitarios y funcionarios públicos que brindan asistencia en salud, educación y atención psicosocial a población vulnerable, y además desarrollan su vida en el contexto de la crisis. Los profesionales de esta red en junio de 2019 recibieron una formación de parte del CISP para exponer las herramientas prácticas derivadas de los datos aportados por esta investigación.

Por su parte la ONG CISP diseñó un curso *online* de formación para sus trabajadores en los tres países donde se ejecuta el proyecto de Protección y Asistencia Humanitaria, con el fin de brindar herramientas teórico-prácticas asociadas al bienestar, estilos de afrontamiento, comprensión de las necesidades de reevaluar positivamente los hechos y promoción del capital social que es clave en el fortalecimiento de colectivos vulnerables que trabajan en el contexto de crisis y acogida. Se han formado 49 profesionales (trabajadores humanitarios, profesionales psicosociales, promotores comunitarios, educadores sociales, personal de salud) quienes reportan avances en la atención psicosocial y fortalecimiento comunitario e institucional a población local, desplazada y migrante.

Igualmente, los datos empíricos de este estudio han sido utilizados como fortalecimiento de las lideresas de las dos comunidades que conformaron la muestra (comunidad de Barrio Sucre y la del Sector Palo Gordo). Las lideresas de la iglesia Nuestra Señora de Fátima y de la Iglesia Purísima de Palo Gordo han recibido el taller de autocuidado emocional e idearon estrategias para socializarlo con habitantes de la zona replicando talleres y círculos de encuentro entre mujeres.

Se ha mantenido una asesoría y retroalimentación continua con las lideresas promoviendo la difusión del capital social presente ante la crisis. Estas mujeres han enlazado organizaciones humanitarias con sus comunidades. Habiendo conocido las formas de afrontamiento y la importancia de la esperanza para el individuo y la comunidad se desarrollan pequeñas acciones, con las limitaciones del contexto, coherentes de formación y relación con instituciones no gubernamentales que están operando en la ciudad.

En resumen, los datos del estudio han servido para que profesionales del sector salud y de asistencia social del estado Táchira, de otros estados fronterizos venezolanos, y los equipos de implementación del proyecto de asistencia humanitaria en Colombia y Ecuador desarrollen acciones multinivel de asistencia psicológica, apoyo psicosocial, fortalecimiento comunitario e institucional como parte de su enfoque psicosocial con el objetivo de contribuir al bienestar de los beneficiarios e implementadores de sus acciones.

## CONCLUSIONES

Los dos estudios descritos en este artículo reflejan enfoques psicosociales cuyo objetivo es tender puentes entre el mundo académico y la práctica profesional en contextos reales caracterizados por su complejidad y vulnerabilidad social. En ambos casos, se trata de mujeres inmersas en situaciones de violencia política y social en Colombia y Venezuela.

El estudio realizado en Colombia demuestra cómo una intervención derivada de aportaciones teóricas y empíricas del ámbito académico se debe adaptar a la realidad social, cultural y de género. Un aprendizaje relevante ha sido el de conseguir construir conocimiento a la par que reconocer y fortalecer los colectivos y los procesos comunitarios de quienes se implican en estos procesos.

En este caso, las aportaciones de todos los agentes colombianos participantes en el proyecto han sido esenciales para que el programa pudiera ser adaptado a las peculiaridades del contexto. Las distintas técnicas aplicadas en el programa como dibujar su propio cuerpo o la construcción de la mandala han permitido incidir en los aspectos (estilos de afrontamiento, esperanza, apoyo comunitario, perdón y reconciliación) que la evidencia empírica considera fundamentales para mejorar el bienestar físico, afectivo y social de estas mujeres. Por otra parte, la evaluación de la intervención, aunque con limitaciones de validez interna, permite reforzar la evidencia empírica existente sobre la eficacia de este tipo de programas. Este estudio reafirma que es posible producir conocimiento pertinente para las personas con las que se trabaja y también para quienes investigan. Este resultado corrobora lo enunciado por diferentes estudios realizados en Colombia bajo un enfoque de la psicología de la liberación que reafirman que para intervenir en una realidad social es necesario dialogar con las situaciones históricas y sociales concretas, sin imposiciones y reconociendo la fuerza y resistencia de los sujetos y colectivos para potenciar sus virtudes (BARRERA MACHADO, 2017). En ese sentido, se reconocen las particularidades metodológicas y los desafíos de trabajar con mujeres diversas en sus experiencias o identidades (afrodescendientes, indígenas, campesinas), teniendo en cuenta los territorios que habitan y su momento vital, eso que los debates feministas han denominado *interseccionalidad* (CURIEL PICHARDO, 2014). Los desafíos epistemológicos, metodológicos y políticos son continuos en contextos de alta vulnerabilidad e indignidad humana, en los que las mujeres no solo han padecido la violencia directa por parte de los actores del conflicto armado, sino también de la violencia estructural (GALTUNG; PINA, 1996). Como indicaba Martín Baró es necesaria una praxis que ponga en el centro la potenciación de las virtudes de las personas, considerando sus sufrimientos, aspiraciones y luchas (SIERRA BONILLA, 2020).

El estudio realizado en Venezuela muestra como el trabajo empírico permite aportar evidencias científicas para reforzar los programas promovidos por ONGs en ámbitos sociales, educativos y sanitarios. Este tipo de aportaciones, por un lado, refuerzan a los profesionales aportando evidencias de que los programas que están aplicando son opciones válidas para tratar o prevenir los problemas sociosanitarios. Por otra parte, les impulsa a incluir en sus propuestas aspectos que la evidencia empírica ha demostrado que son esenciales para mejorar su eficacia, como es la esperanza o el afrontamiento y regulación emocional. Al mismo tiempo, los profesionales aportan a los científicos la certeza de que los estudios empíricos tiene utilidad más allá de la publicación académica de resultados puesto que sirven de base para la búsqueda de la mejora de vida en mujeres sometidas a situaciones de conflicto, crisis y futuro incierto. En este contexto los trasvases y conexiones entre el conocimiento científico y profesional garantizan una respuesta más eficaz antes los problemas sociales.

Estos estudios constituyen ejemplos de validación del conocimiento académico en el campo profesional, y la contrastación sistemática del conocimiento profesional con las evidencias empíricas provenientes del mundo académico. Abogan por el conocimiento y potenciación de la investigación académica y la profesional como elementos complementarios de conocimiento, colaboración y respeto mutuo entre académicos y profesionales. La formación y promoción de personas que sean capaces de desarrollar un conocimiento integrado es esencial para mejorar la eficacia de las intervenciones dirigidas a promover el bienestar físico, psicológico y social de las personas inmersas en situaciones de vulnerabilidad. Hablamos de personas que trabajan en la práctica profesional con interés por la reflexión, la evaluación sistemática e investigación de la propia práctica y la contrastación teórica, así como de académicos con reflexiones acerca de la implicación práctica y utilidad de los estudios. Se trata de fomentar una conexión integrada entre ambos tipos de conocimiento (FUENTE ARIAS, 2003).

## REFERENCIAS

- BARRERA MACHADO, D. Realidades dadas en Colombia: un llamado urgente a la psicología de la liberación. *Revista Kavilando*, v. 9, n. 1, p. 229–242, 2017.
- BARTH, R. P.; LEE, B. R.; LINDSEY, M. A.; COLLINS, K. S.; STRIEDER, F.; CHORPITA, B. F.; BECKER, K. D.; SPARKS, J. A. Evidence-Based Practice at a Crossroads: The Timely Emergence of Common Elements and Common Factors. *Research on Social Work Practice*, v. 22, n. 1, p. 108–119, jan. 2012. DOI 10.1177/1049731511408440. Disponível em: <http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1049731511408440>. Acesso em: 25 ago. 2020.
- BASKIN, T. W.; ENRIGHT, R. D. Intervention Studies on Forgiveness: A Meta-Analysis. *Journal of Counseling & Development*, v. 82, n. 1, p. 79–90, jan. 2004. DOI 10.1002/j.1556-6678.2004.tb00288.x. Disponível em: <http://doi.wiley.com/10.1002/j.1556-6678.2004.tb00288.x>. Acesso em: 25 ago. 2020.
- CÁRDENAS, M.; PÁEZ, D.; ARNOSO, M.; RIMÉ, B. Percepción del Clima Socioemocional y la Confianza Institucional en Víctimas de Violencia Política: Valoración del Impacto de la Comisión Nacional de Verdad y Reconciliación. *Psykhé (Santiago)*, v. 22, n. 2, p. 111–127, 5 dez. 2013. DOI 10.7764/psykhe.22.2.572. Disponível em: <http://www.psykhe.cl/index.php/psykhe/article/view/572>. Acesso em: 25 ago. 2020.
- CASTILLEJO-CUÉLLAR, A. La localización del daño: etnografía, espacio, y confesión en el escenario transicional colombiano. *Horizontes Antropológicos*, v. 20, n. 42, p. 213–236, dez. 2014. DOI 10.1590/S0104-71832014000200009. Disponível em: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-71832014000200009&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-71832014000200009&lng=es&tlng=es). Acesso em: 25 ago. 2020.
- CHEAVENS, J. S.; FELDMAN, D. B.; WOODWARD, J. T.; SNYDER, C. R. Hope in Cognitive Psychotherapies: On Working With Client Strengths. *Journal of Cognitive Psychotherapy*, v. 20, n. 2, p. 135–145, jun. 2006. DOI 10.1891/jcop.20.2.135. Disponível em: <http://connect.springerpub.com/lookup/doi/10.1891/jcop.20.2.135>. Acesso em: 25 ago. 2020.
- CHEN, Z. J.; BECHARA, A. O.; WORTHINGTON, E. L.; DAVIS, E. B.; CSIKSZENTMIHALYI, M. Trauma and well-being in colombian disaster contexts: effects of religious coping, forgiveness, and hope. *The Journal of Positive Psychology*, v. 14, n. 1, p. 1–12, 6 set. 2019. DOI 10.1080/17439760.2019.1663254. Disponível em: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17439760.2019.1663254>. Acesso em: 25 ago. 2020.
- CHORPITA, B. F.; BECKER, K. D.; DALEIDEN, E. L. Understanding the Common Elements of Evidence-Based Practice. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, v. 46, n. 5, p. 647–652, maio 2007. DOI 10.1097/chi.0b013e318033ff71. Disponível em: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S089085670961724X>. Acesso em: 25 ago. 2020.
- CURIEL PICHARDO, R. Y. O. *Género, raza, sexualidad: debates contemporáneos*. 2014. Disponível em: <http://bdigital.unal.edu.co/39755/>. Acesso em: 25 ago. 2020.
- ECCLES, M. P.; MITTMAN, B. S. Welcome to Implementation Science. *Implementation Science*, v. 1, n. 1, p. 1, 1748-5908-1-1, dez. 2006. DOI 10.1186/1748-5908-1-1. Disponível em: <http://implementationscience.biomedcentral.com/articles/10.1186/1748-5908-1-1>. Acesso em: 25 ago. 2020.
- ECHEBURÚA, E.; AMOR, P. J.; SARASUA, B.; ZUBIZARRETA, I.; HOLGADO-TELLO, F. P.; MUÑOZ, J. M. Escala de Gravedad de Síntomas Revisada (EGS-R) del Trastorno de Estrés Postraumático según el DSM-5: propiedades psicométricas. *Terapia psicológica*, v. 34, n. 2, p. 111–128, jul. 2016. DOI 10.4067/S0718-48082016000200004. Disponível em: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48082016000200004&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082016000200004&lng=en&nrm=iso&tlng=en). Acesso em: 25 ago. 2020.
- ESCOFFERY, C.; LEBOW-SKELLEY, E.; HAARDOERFER, R.; BOING, E.; UDELSON, H.; WOOD, R.; HARTMAN, M.; FERNANDEZ, M. E.; MULLEN, P. D. A systematic review of adaptations of evidence-based public health interventions globally. *Implementation Science*, v. 13, n. 1, p. 125, dez. 2018. DOI 10.1186/s13012-018-0815-9. Disponível em: <https://implementationscience.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13012-018-0815-9>. Acesso em: 25 ago. 2020.
- FERRER-WREDER, L.; ADAMSON, L.; KUMPFER, K. L.; EICHAS, K. Advancing Intervention Science Through Effectiveness Research: A Global Perspective. *Child & Youth Care Forum*, v. 41, n. 2, p. 109–117, abr. 2012. DOI 10.1007/s10566-012-9173-y. Disponível em: <http://link.springer.com/10.1007/s10566-012-9173-y>. Acesso em: 25 ago. 2020.
- FIXSEN, D. L.; BLASE, K. A.; NAOOM, S. F.; WALLACE, F. Core Implementation Components. *Research on Social Work Practice*, v. 19, n. 5, p. 531–540, set. 2009. DOI 10.1177/1049731509335549. Disponível em: <http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1049731509335549>. Acesso em: 25 ago. 2020.
- FOLKMAN, S.; LAZARUS, R. S. Coping and emotion. In: STEIN, N. L.; LEVENTHAL, B.; TRABASSO, T. (orgs.). *Psychological and biological approaches to emotion*. New Jersey: Lawrence Erlbaum Associates Inc., 1990. p. 313–332.
- FREDRICKSON, B. *Positivity*. [S. l.]: Harmony, 2009.
- FUENTE ARIAS, J. de la. ¿Por qué los alumnos no construyen un conocimiento psicológico académico y profesional integrado? reflexiones para una investigación necesaria. *Papeles del Psicólogo*, v. 24, n. 86, p. 34–41, 2003. Disponível em: <https://www.redalyc.org/pdf/778/77808604.pdf>. Acesso em: 25 ago. 2020.
- GALTUNG, J.; PINA, V. *Investigaciones teóricas: sociedad y cultura contemporáneas*. Madrid: Tecnos, 1996.



- GANTIVA, C.; LUNA, A.; DÁVILA, A.; SALGADO, M. Estrategias de afrontamiento en personas con ansiedad. *Psychologia*, v. 4, n. 1, p. 63–70, 10 jan. 2010. DOI 10.21500/19002386.1159. Disponível em: <https://190.131.242.67/index.php/Psychologia/article/view/1159>. Acesso em: 25 ago. 2020.
- GERAGHTY, A. W. A.; WOOD, A. M.; HYLAND, M. E. Dissociating the facets of hope: Agency and pathways predict dropout from unguided self-help therapy in opposite directions. *Journal of Research in Personality*, v. 44, n. 1, p. 155–158, fev. 2010. DOI 10.1016/j.jrp.2009.12.003. Disponível em: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0092656609002293>. Acesso em: 25 ago. 2020.
- GRACIA, E.; HERRERO, J. La comunidad como fuente de apoyo social: evaluación e implicaciones en los ámbitos individual y comunitario. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 2006. Disponível em: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80538207>.
- GRAY, M.; JOY, E.; PLATH, D.; WEBB, S. A. Implementing Evidence-Based Practice: A Review of the Empirical Research Literature. *Research on Social Work Practice*, v. 23, n. 2, p. 157–166, mar. 2013. DOI 10.1177/1049731512467072. Disponível em: <http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1049731512467072>. Acesso em: 25 ago. 2020.
- GREEN, D.; KING, R.; MILLER-DAWKINS, M. *The Global Economic Crisis and Developing Countries*. OXFAM Research Report. [S. l.]: OXFAM, 28 maio 2010. Disponível em: <https://policy-practice.oxfam.org.uk/publications/>. Acesso em: 25 ago. 2020.
- GROSS, J. J. (Ed.). *Handbook of emotion regulation*. 2. ed. New York, NY, US: The Guilford Press, 2014. p. xviii, 669 (Handbook of emotion regulation, 2nd ed xviii, 669).
- GROSS, J. J. The Emerging Field of Emotion Regulation: An Integrative Review. *Review of General Psychology*, v. 2, n. 3, p. 271–299, set. 1998. DOI 10.1037/1089-2680.2.3.271. Disponível em: <http://journals.sagepub.com/doi/10.1037/1089-2680.2.3.271>. Acesso em: 25 ago. 2020.
- HALPERIN, E. Emotional barriers to peace: Emotions and public opinion of Jewish Israelis about the peace process in the Middle East. *Peace and Conflict: Journal of Peace Psychology*, v. 17, n. 1, p. 22–45, 2011. DOI 10.1080/10781919.2010.487862. Disponível em: <http://doi.apa.org/getdoi.cfm?doi=10.1080/10781919.2010.487862>. Acesso em: 25 ago. 2020.
- HEWITT RAMÍREZ, N.; GANTIVA DÍAZ, C. A.; VERA MALDONADO, A.; CUERVO RODRÍGUEZ, M. P.; HERNÁNDEZ OLAYA, N. L.; JUÁREZ, F.; PARADA BAÑOS, A. J. Afectaciones psicológicas de niños y adolescentes expuestos al conflicto armado en una zona rural de Colombia. *Acta Colombiana de Psicología*, p. 79–89, 2014. DOI 10.14718/ACR.2014.17.1.9. Disponível em: [http://editorial.ucatolica.edu.co/ojsucaticolica/revistas\\_ucatolica/index.php/acta-colombiana-psicologia/article/view/18/41](http://editorial.ucatolica.edu.co/ojsucaticolica/revistas_ucatolica/index.php/acta-colombiana-psicologia/article/view/18/41). Acesso em: 25 ago. 2020.
- KALAYJIAN, A.; PALOUTZIAN, R. F. *Forgiveness and Reconciliation: psychological pathways to conflict transformation and peace building*. New York, NY: Springer New York, 2010. DOI 10.1007/978-1-4419-0181-1. Disponível em: <http://link.springer.com/10.1007/978-1-4419-0181-1>. Acesso em: 25 ago. 2020.
- KENDALL, P. C.; GOSCH, E.; FURR, J. M.; SOOD, E. Flexibility within fidelity. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, v. 47, n. 9, p. 987–993, set. 2008. DOI 10.1097/CHI.0b013e31817eed2f.
- KEYES, C. L. M. *Atlanta: Brief description of the Mental Health Continuum—Short Form (MHC—SF)*. [S. l.: s. n.], 2009. Disponível em: <https://www.aacu.org/sites/default/files/MHC-SFEnglish.pdf>. Acesso em: 4 abr. 2020.
- KING, M.; MARSTON, L.; MCMANUS, S.; BRUGHA, T.; MELTZER, H.; BEBBINGTON, P. Religion, spirituality and mental health: results from a national study of English households. *British Journal of Psychiatry*, v. 202, n. 1, p. 68–73, jan. 2013. DOI 10.1192/bjp.bp.112.112003. Disponível em: [https://www.cambridge.org/core/product/identifier/S0007125000273236/type/journal\\_article](https://www.cambridge.org/core/product/identifier/S0007125000273236/type/journal_article). Acesso em: 25 ago. 2020.
- LARSEN, R. J.; PRIZMIC, Z. Affect Regulation. *Handbook of self-regulation: research, theory, and applications*. New York, NY: The Guilford Press, 2004. p. 40–61.
- LAZARUS, R. S.; FOLKMAN, S. *Estrés y procesos cognitivos*. Barcelona: Martínez Roca, 1986.
- LÓPEZ PEINADO, L. D. Encuentros sanadores, realizando las tareas de la psicología latinoamericana para la liberación. *Psicología para América Latina*, n. 33, p. 1–10, jul. 2020. Disponível em: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1870-350X2020000100002&lng=pt&nrm=iso&ng=es](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1870-350X2020000100002&lng=pt&nrm=iso&ng=es). Acesso em: 25 ago. 2020.
- MCGREGOR, I.; NASH, K.; PRENTICE, M. Reactive approach motivation (RAM) for religion. *Journal of Personality and Social Psychology*, v. 99, n. 1, p. 148–161, 2010. DOI 10.1037/a0019702. Disponível em: <http://doi.apa.org/getdoi.cfm?doi=10.1037/a0019702>. Acesso em: 25 ago. 2020.
- OBSERVATORIO VENEZOLANO DE VIOLENCIA. La violencia presenta nuevos rostros en el país: el empobrecimiento y la letalidad policial. 2018. Disponível em: <https://observatoriodeviolencia.org.ve/news/ovv-lacso-informe-anual-de-violencia-2018>. Acesso em: 4 abr. 2020.
- PÁEZ, D.; MENDIBURO SEGUEL, A.; MARTÍNEZ-SÁNCHEZ, F. Incremental Validity of Alexithymia, Emotional Coping and Humor Style on Happiness and Psychological Well-Being. *Journal of Happiness Studies*, v. 14, n. 5, p. 1621–1637, out. 2013. DOI 10.1007/s10902-012-9400-0. Disponível em: <http://link.springer.com/10.1007/s10902-012-9400-0>. Acesso em: 25 ago. 2020.

PUENTE- MARTÍNEZ, A.; UBILLOS-LANDA, S.; ECHEBURÚA, E.; PÁEZ-ROVIRA, D. Factores de riesgo asociados a la violencia sufrida por la mujer en la pareja: una revisión de meta-análisis y estudios recientes. *Anales de Psicología*, v. 32, n. 1, p. 295, 25 dez. 2015. DOI 10.6018/analesps.32.1.189161. Disponível em: <http://revistas.um.es/analesps/article/view/analesps.32.1.189161>. Acesso em: 25 ago. 2020.

RUBIN, A. Efforts to Bridge the Gap Between Research and Practice in Social Work: Precedents and Prospects: Keynote Address at the Bridging the Gap Symposium. *Research on Social Work Practice*, v. 25, n. 4, p. 408–414, jul. 2015. DOI 10.1177/1049731514535852. Disponível em: <http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1049731514535852>. Acesso em: 25 ago. 2020.

SAILE, R.; NEUNER, F.; ERTL, V.; CATANI, C. Prevalence and predictors of partner violence against women in the aftermath of war: A survey among couples in Northern Uganda. *Social Science & Medicine*, v. 86, p. 17–25, jun. 2013. DOI 10.1016/j.socscimed.2013.02.046. Disponível em: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0277953613001494>. Acesso em: 25 ago. 2020.

SIERRA BONILLA, A. S. Psicología de la liberación y feminismo: la potencia de un encuentro. *Psicología para América Latina*, p. 89–93, 2020. Disponível em: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-350X2020000100010&nrm=iso](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-350X2020000100010&nrm=iso).

SMITH, M. D.; GROV, C.; SEAL, D. W.; MCCALL, P. A Social-Cognitive Analysis of How Young Men Become Involved in Male Escorting. *Journal of Sex Research*, v. 50, n. 1, p. 1–10, jan. 2013. DOI 10.1080/00224499.2012.681402. Disponível em: <http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/00224499.2012.681402>. Acesso em: 25 ago. 2020.

SNYDER, C. R.; HARRIS, C.; ANDERSON, J. R.; HOLLERAN, S. A.; IRVING, L. M.; SIGMON, S. T.; YOSHINOBU, L.; GIBB, J.; LANGELE, C.; HARNEY, P. The will and the ways: Development and validation of an individual-differences measure of hope. *Journal of Personality and Social Psychology*, v. 60, n. 4, p. 570–585, 1991. DOI 10.1037/0022-3514.60.4.570. Disponível em: <http://doi.apa.org/getdoi.cfm?doi=10.1037/0022-3514.60.4.570>. Acesso em: 25 ago. 2020.

TOLIN, D. F.; FOA, E. B. Sex differences in trauma and posttraumatic stress disorder: A quantitative review of 25 years of research. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, v. 5, n. 1, p. 37–85, 2008. DOI 10.1037/1942-9681.S.1.37. Disponível em: <http://doi.apa.org/getdoi.cfm?doi=10.1037/1942-9681.S.1.37>. Acesso em: 25 ago. 2020.

UBILLOS-LANDA, S.; PUENTE-MARTÍNEZ, A.; ARIAS-RODRÍGUEZ, G.; GRACIA-LEIVA, M.; GONZÁLEZ-CASTRO, J. L. Coping Strategies Used by Female Victims of the Colombian Armed Conflict: The Women in the Colombian Conflict (MUCOCO) Program. *SAGE Open*, v. 9, n. 4, p. 215824401989407, jul. 2019. DOI 10.1177/2158244019894072. Disponível em: <http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/2158244019894072>. Acesso em: 25 ago. 2020.

WOHL, M. J. A.; BRANSCOMBE, N. R. Forgiveness and Collective Guilt Assignment to Historical Perpetrator Groups Depend on Level of Social Category Inclusiveness. *Journal of Personality and Social Psychology*, v. 88, n. 2, p. 288–303, fev. 2005. DOI 10.1037/0022-3514.88.2.288. Disponível em: <http://doi.apa.org/getdoi.cfm?doi=10.1037/0022-3514.88.2.288>. Acesso em: 25 ago. 2020.

WORLD VALUES SURVEY (2010-2014). Data Analysis. 2010. *World Values Survey*. Disponível em: <http://www.worldvaluessurvey.org/WVSONline.jsp>. Acesso em: 12 abr. 2020.

WORTHINGTON, E. L.; ATEN, J. D. Forgiveness and Reconciliation in Social Reconstruction After Trauma. In: MARTZ, E. (org.). *Trauma Rehabilitation After War and Conflict*. New York, NY: Springer New York, 2010. p. 55–71. DOI 10.1007/978-1-4419-5722-1\_3. Disponível em: [http://link.springer.com/10.1007/978-1-4419-5722-1\\_3](http://link.springer.com/10.1007/978-1-4419-5722-1_3). Acesso em: 25 ago. 2020.

---

## AGRADECIMIENTOS

A la organización social Ruta pacífica de las Mujeres-Colombia, y a la ayuda concedida por la Oficina de Cooperación al Desarrollo de la UPV(EHU) 2017-2019. También, agradecemos a la Comunidad de las parroquias Nuestra Señora de Fátima y La Purísima de San Cristóbal, Táchira- Venezuela y al Comitato internazionale per lo sviluppo dei popoli (CISP)-Venezuela.

Esta investigación está parcialmente financiada por el Equipo de Investigación SIQoL de la Universidad de Burgos (número de referencia Y133 GI), por el Gobierno Vasco: IT-1187-19 y del Ministerio de Ciencia e Innovación: PSI2017-84145-P. Además, por la Beca Post-doctoral de Alicia Puente Martínez, Gobierno Vasco POS\_2019\_2\_0014 y la Beca Predoctoral de Marcela Gracia Leiva CONICYT 2017/ Doctorado en el Extranjero Becas Chile/2017, grant number 72180394.