



**Estrategias de intervención efectivas que proponen los profesionales psicosociales para
abordar los problemas en la dinámica de familias inmigrantes ubicadas en el municipio de
Necoclí-Antioquia en el año 2024**

Stefani Janeth Guarín Ayala

Eddy Saray Maturana Agualimpia

Dubis Lexany Quejada Calderón

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Urabá (Antioquia)

Programa Especialización en Familia, Infancia y Adolescencia

Mayo de 2024

**Estrategias de intervención efectivas que proponen los profesionales psicosociales para
abordar los problemas en la dinámica de familias inmigrantes ubicadas en el municipio de
Necoclí-Antioquia en el año 2024**

Stefani Janeth Guarín Ayala

Eddy Saray Maturana Agualimpia

Dubis Lexany Quejada Calderón

Trabajo de Grado presentado como requisito para optar al título de Especialista en Familia,
Infancia y Adolescencia

Asesora

Marcela María Morales Córdoba

Magister en Dirección Estratégica

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Urabá (Antioquia)

Programa Especialización en Familia, Infancia y Adolescencia

Mayo de 2024

Dedicatoria

A mi hijo Miguel Ángel, Juan David mi esposo y Dolly mi mamá, que fueron mi apoyo, mi motivación de sacar adelante este estudio, que estuvieron ahí, que vieron todo el estrés, el ausentismo de mis roles, por cumplirme en este sueño de mi especialización. Gracias a mis compañeras Dubis y Eddy por caminar y sacar adelante este proyecto.

Con todo mi corazón agradezco a mi madre Doris Calderón y mis grandes amigas Niyereth Gutiérrez y Adriana López; sin ellas no lo hubiese logrado sacar adelante este proyecto, su amor, paciencia y apoyo incondicional fueron cruciales para lograr el objetivo y por supuesto a mis coequiperas Stefani Guarín Ayala y Eddy Maturana Agualimpia, por el compromiso y la perseverancia durante el proceso.

Agradecida con Dios por haberme permitido alcanzar un peldaño más, este proceso académico, posteriormente le agradezco a mi familia, amigos, conocidos que estuvieron hay para apoyarme de manera incondicional en este camino, y sin dejar de aun lado mis compañeras Stefani Guarín Ayala y Dubis Quejada Calderón, quien en conjunto con mi persona realizaron grandes esfuerzos para el resultado que presentamos.

Agradecimientos

Este trabajo se le reconoce total agradecimiento al personal psicosocial que nos apoyó, nos brindaron su espacio, conocimiento para orientarnos y compartirnos sus experiencias personales trabajando con esta población migrante. Fueron de gran ayuda a el GIFMM por orientarnos y darnos luz cuando estábamos perdidas.

Por su puesto, a nuestra docente y mentora Marcela María Morales, quien con su conocimiento, dedicación y compromiso nos acompañó conceptualmente y nos orientó en todo momento a la construcción de esta información.

Contenido

Lista de tablas	7
Lista de anexos.....	8
Resumen.....	9
Abstract	10
Introducción	11
1. Planteamiento del problema.....	13
1.1 Descripción del problema	13
1.2 Formulación del problema	16
1.3 Justificación	16
1.4 Objetivos	18
1.4.1 Objetivo general.....	18
1.4.2 Objetivos específicos	18
2. Marco referencial	19
2.1 Antecedentes investigativos.....	19
2.2 Marco teórico conceptual.....	21
2.2.1 Migración.....	22
2.2.2 Migrantes y familias migrantes.....	23
2.2.3 Dinámicas familiares	25
2.2.4 Estrategias de intervención psicosocial	28
2.2.5 Evaluación de las estrategias de intervención psicosocial.....	29
2.3 Marco legal	29
3. Metodología	33
3.1 Diseño de investigación	33
3.2 Población y muestra.....	35
3.2.1 Criterios de inclusión	37
3.2.2 Criterios de exclusión	37
3.3 Variables o macrocategorías.....	37
3.4 Instrumento de recolección de información.....	38
3.5 Consideraciones éticas y bioéticas.....	38

3.6 Análisis de la información	39
4. Resultados	40
4.1 Diagnóstico de las problemáticas y dinámicas familiares	41
4.2 Estrategias de intervención	45
4.3 Evaluación de las estrategias de intervención.....	48
5. Discusión.....	49
6. Conclusiones	55
Referencias.....	57
Anexos	65

Lista de tablas

Tabla 1. Organizaciones del GIFMM que componen la muestra de investigación	36
Tabla 2. Caracterización de la muestra	40
Tabla 3. Diagnóstico de las problemáticas y dinámicas familiares	41
Tabla 4. Estrategias de intervención	45
Tabla 5. Evaluación de las estrategias de intervención.....	48

Lista de anexos

Anexo 1. Entrevista.....	65
Anexo 2. Valoración del instrumento	66
Anexo 3. Consentimiento informado	67

Resumen

Las dinámicas familiares de las familias migrantes se ven afectadas en diversos aspectos como la comunicación, la salud mental, las jerarquías, roles, reglas y límites. El objetivo de este estudio fue analizar las estrategias de intervención efectivas que emplean los profesionales psicosociales de organizaciones pertenecientes al GIFMM, para abordar problemáticas en la dinámica de familias de inmigrantes que están en el municipio de Necoclí-Antioquia en el año 2024. Metodológicamente, es una investigación con diseño cualitativo y enfoque fenomenológico. El alcance de la investigación se enfoca en analizar en profundidad las estrategias de intervención empleadas por los profesionales psicosociales para la atención de estas problemáticas, lo que proporciona información relevante para informar y mejorar las prácticas de intervención dirigidas a esta población vulnerable. Para la recolección de información se utilizó la entrevista semiestructurada, que respondieron 10 profesionales psicosociales que trabajan para cinco organizaciones que se dedican a la atención de los migrantes en el municipio. Los hallazgos principales evidencian afectaciones en las dinámicas, principalmente por ser familias patriarcales y autocráticas. Es importante mencionar que como resultado relevante surgió una categoría emergente: celos y confidencialidad en la información.

Palabras clave: Migración; Familias; Dinámicas familiares; Afectación; Estrategias de intervención.

Abstract

The family dynamics of migrant families are affected in various aspects such as communication, mental health, hierarchies, roles, rules and limits. The objective of this study was to analyze the effective intervention strategies used by psychosocial professionals from organizations belonging to the GIFMM, to address problems in the dynamics of immigrant families who are in the municipality of Necoclí-Antioquia in the year 2024. Methodologically, it is a research with qualitative design and phenomenological approach. The scope of the research focuses on analyzing in depth the intervention strategies used by psychosocial professionals to address these problems, which provides relevant information to inform and improve intervention practices aimed at this vulnerable population. To collect information, a semi-structured interview was used, which was answered by 10 psychosocial professionals who work for five organizations that are dedicated to caring for migrants in the municipality. The main findings show effects on the dynamics, mainly due to patriarchal and autocratic families. It is important to mention that an emerging category emerged as a relevant result: jealousy and confidentiality of information.

Keywords: Migration; Families; Family dynamics; Affectation; Intervention strategies.

Introducción

Este trabajo investigativo tuvo como objetivo principal analizar las estrategias de intervención efectivas que emplean los profesionales psicosociales de organizaciones pertenecientes al GIFMM, para abordar problemáticas en la dinámica de familias de inmigrantes que están en el municipio de Necoclí-Antioquia en el año 2024.

El interés en este tema surge porque en los últimos años, el número de familias inmigrantes que se asientan temporalmente en el municipio de Necoclí ha aumentado considerablemente. Estados Unidos sigue siendo el principal país de destino y cifras del International Crisis Group (2023), hablan de más de 400 mil personas, principalmente de origen venezolano. Además, la migración familiar, es decir, de padres e hijos, un padre o madre con sus hijos, representa aproximadamente el 41% de migrantes en el mundo (Portal de Datos sobre Migración, 2022).

Las familias migrantes son especialmente vulnerables a sufrir alteraciones en sus dinámicas familiares. La migración puede acarrear cambios tanto en el individuo como en su familia y se convierte en un asunto de gran interés (Nina, 2018). Se afectan en diversos aspectos y en la región existen organizaciones que atienden a estos migrantes. Representantes de algunas de ellas participaron en este estudio y brindaron información respecto a las problemáticas que se viven en las dinámicas familiares, entre ellas, la comunicación, la afectación de la salud mental, la manera en que se asumen roles, normas y límites, además de las estrategias de intervención que utilizan para atender a esta población.

Inicialmente, el documento aborda más profundamente el problema de investigación. Se incluyen los aportes de estudios previos y un marco teórico conceptual en el que se desarrollan los principales temas que engloban la problemática: migración, dinámicas familiares, estrategias

de intervención y evaluación de las estrategias de intervención. Todos estos temas fueron abordados en la entrevista estructurada que respondieron 10 profesionales psicosociales que prestan sus servicios a cinco organizaciones que atienden a los inmigrantes en el municipio de Necoclí.

A continuación, se exponen los resultados y se analizan desde los aportes teóricos, para finalmente entregar las conclusiones basadas en las macrocategorías planteadas.

1. Planteamiento del problema

1.1 Descripción del problema

Según el informe publicado en 2022 por la Organización Internacional para las Migraciones (OIM), en 2020 la población migrante a nivel mundial, alcanzó los 281 millones de personas, lo que equivale al 3.6% de la población mundial, con un aumento del 3.5% respecto a 2019, cuando se registraron 272 millones de migrantes.

La OIM (2022) también menciona que, actualmente, América Latina y el Caribe, tienen la tasa más alta de aumento en población de migrantes internacionales, correspondiente al 5.3%, puesto que en los últimos 15 años se ha duplicado, pasando de aproximadamente siete millones en 2005 a casi 15 millones en 2020.

Así mismo, Estados Unidos sigue siendo el principal país de destino de los migrantes y el Tapón del Darién la ruta por la que se desplazaron hasta 2023, más de 400 mil personas procedentes principalmente de Venezuela, Ecuador y Haití (International Crisis Group, 2023). Yates y Pappier (2023), mencionan que los detonantes de la migración en Venezuela han sido el colapso económico y la represión política; en Ecuador, la inseguridad y la inestabilidad política y en Haití, las crisis en los ámbitos económico, de seguridad y político.

Específicamente, respecto a los migrantes venezolanos, Colombia ha recibido la mayor cantidad de refugiados y migrantes provenientes de dicho país, aproximadamente 2.48 millones (Ministerio de Relaciones Exteriores, 2022) y, según informe de la Defensoría del Pueblo (2024), de las 520.000 personas que buscaban llegar a Estados Unidos atravesando la selva del Darién en 2023, el 63.2%, es decir, 328.650 fueron venezolanos.

Las cifras reportadas por las autoridades panameñas son similares, puesto que, hasta la última semana de noviembre de 2023, informaron que “más de 501.297 migrantes habían

cruzado el Tapón del Darién, siendo los venezolanos la nacionalidad predominante con 320.465 ingresos, seguidos por los ecuatorianos con 54.757. Esta cifra supera significativamente los 248.000 ingresos de 2022 y los 133.000 de 2021” (Organización Panamericana de la Salud - OPS- y Organización Mundial de la Salud -OMS-, 2023, párr. 7).

Este grupo considerable de población venezolana que ha decidido migrar en búsqueda de mejores oportunidades de vida para sus familias, partiendo del municipio de Necoclí, por contar con un puerto fluvial que los lleva a Panamá para iniciar su recorrido en el Tapón del Darién, se enfrenta a cambios e interrogantes en cuanto a la manera en que se dan las dinámicas familiares en este lugar, pues, al no encontrarse en su territorio, se obliga a las familias al cambio, a acoplarse a lo desconocido; tienen la ideología de que todo es pasajero, una mentalidad de cambio y de desarraigo. Una cultura de aprender y desaprender que, como lo mencionan Vidal y Fernández (2015, p. 411), “se vincula al desarrollo del ser humano, el entorno y las oportunidades de vida que le brinda la sociedad en el contexto cultural, histórico y social que le toca vivir”. Por tanto, ante su nueva realidad, la población migrante desaprende cosas que ya no le son útiles y aprende aquellas que le permitirán sortear de la mejor manera posible los desafíos a los que se enfrenta.

En este orden de ideas, es importante mencionar que la OMS (2023), afirma que, sin duda alguna, la crisis migratoria afecta al individuo y sobre todo a la familia.

La experiencia de la migración es un determinante clave de la salud y el bienestar.

Los refugiados y los migrantes siguen figurando entre los miembros más

vulnerables de la sociedad, y a menudo se enfrentan a la xenofobia, la

discriminación, las malas condiciones de vida, de vivienda y de trabajo, y el

acceso inadecuado a los servicios de salud, a pesar de que sufren frecuentemente problemas de salud física y mental (OMS, 2023, párr. 2).

A lo anterior, se suman los cambios en las dinámicas familiares de la población migrante, que puede experimentar afectaciones en la comunicación, los roles, la autoridad, los límites y las normas que las caracterizan y orientan los comportamientos y relaciones entre sus miembros (Pino et al., 2019). Esta situación se evidencia en el municipio de Necoclí, lo que ha llevado a la creación y articulación de organizaciones que cumplen un rol cooperante frente a las acciones que realiza la institucionalidad para la atención integral de la población migrante; se observan a continuación, en la figura 1.

Figura 1

Organizaciones cooperantes para la atención de inmigrantes en el municipio de Necoclí



Nota: tomado del Grupo Interagencial sobre Flujos Migratorios Mixtos (GIFMM) Urabá

El GIFMM tiene presencia en Urabá y sus labores en pro de los inmigrantes son lideradas por ACNUR (Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados) la OIM. Lo

integran 18 organizaciones con presencia y acciones y 14 observadoras, que tienen como misión organizar la respuesta humanitaria a los migrantes y refugiados que se encuentran en la región (GIFMM Urabá, 2023). Estas organizaciones llevan a cabo diferentes estrategias de intervención, las cuales se analizan en esta investigación. Se plantea entonces, la siguiente pregunta problematizadora:

1.2 Formulación del problema

¿Qué estrategias de intervención efectivas proponen los profesionales psicosociales de organizaciones pertenecientes al GIFMM, en la dinámica de familias inmigrantes ubicadas en el municipio de Necoclí-Antioquia en el año 2024?

1.3 Justificación

Alrededor de todo el mundo existen desplazamientos de grandes números de personas; en la mayoría de las ocasiones, estos movimientos son generados por necesidades extremas y se realizan a través de rutas peligrosas donde se evidencia violencia y explotación (Médicos sin Fronteras, 2019). Según esta organización, más de 1.6 millones de venezolanos han cruzado la frontera desde Venezuela hasta Colombia y, quienes deciden cruzar la selva del Darién, con el fin de llegar a Estados Unidos, ponen en riesgo sus vidas por las difíciles condiciones naturales del terreno, la falta de agua potable y porque se convierten en potenciales víctimas de grupos criminales que pueden despojarlos de sus pertenencias, secuestrarlos para exigir dinero a los familiares que han quedado en su país de origen y ser víctimas de violencia sexual (Médicos sin Fronteras, 2024).

En décadas anteriores, la mayoría de migrantes emprendían el viaje solos, con el fin de, una vez alcanzado el destino, ubicarse laboralmente y poder mejorar las condiciones de vida de sus familiares enviando remesas a sus países de origen. Esta situación se sigue presentando, pero

cada vez más se observa la migración familiar, especialmente de familias venezolanas. El Portal de Datos sobre Migración (2022), menciona que la migración familiar, es decir, de padres e hijos, un padre o madre con sus hijos, representa aproximadamente el 41% de migrantes en el mundo.

Las personas migrantes han dejado sus lugares de origen, sus hogares, amigos, familia extensa, costumbres y, en el caso de los niños, la escuela. Todos estos cambios afectan la dinámica y el funcionamiento de las familias. Con el fin de brindarles una atención integral, y humanizada, que pueda contribuir a aliviar su difícil situación durante su estadía en Necoclí, las organizaciones que trabajan para atenderlos (ver figura 1) diseñan y ponen en marcha acciones específicas de intervención.

Se hace necesario analizar dichas intervenciones, específicamente aquellas que emplean los profesionales psicosociales para abordar problemáticas en la dinámica de familias de inmigrantes que están en el municipio de Necoclí-Antioquia en el año 2024, mediante entrevista estructurada a representantes de algunas organizaciones pertenecientes al GIFMM, lo que permite conocer a dichas organizaciones, la efectividad de sus estrategias de intervención y detectar oportunidades de mejora que las fortalezcan y con ello se logre un mayor impacto positivo en la dinámica familiar de estos inmigrantes.

Esta investigación se enmarca en la sublínea del programa de especialización Movilidades Humanas e Interculturalidad y aporta al acervo bibliográfico de investigación, pues los profesionales en Familia, Infancia y Adolescencia, tendrán un documento con un enfoque distinto, al abordar las dinámicas familiares en una población poco estudiada: los migrantes y en un contexto particular, su tránsito por Necoclí, antes de adentrarse al Tapón del Darién.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo general

Analizar las estrategias de intervención efectivas que emplean los profesionales psicosociales de organizaciones pertenecientes al GIFMM, para abordar problemáticas en la dinámica de familias de inmigrantes que están en el municipio de Necoclí-Antioquia en el año 2024.

1.4.2 Objetivos específicos

1. Indagar las problemáticas que los profesionales psicosociales diagnosticaron de las dinámicas familiares de la población inmigrante ubicada en el municipio de Necoclí-Antioquia.
2. Describir las estrategias de intervención empleadas por los profesionales psicosociales que han abordado familias inmigrantes en el municipio de Necoclí-Antioquia.
3. Identificar las estrategias que fueron evaluadas satisfactoriamente para abordar problemáticas en la dinámica de familias inmigrantes del municipio de Necoclí-Antioquia.

2. Marco referencial

2.1 Antecedentes investigativos

Para iniciar este apartado, es necesario mencionar que, luego de una búsqueda en diferentes bases de datos, no se encontraron investigaciones precedentes que den cuenta del estudio de la efectividad de las estrategias de intervención de los profesionales psicosociales en las dinámicas familiares de migrantes en tránsito por Necoclí. Sin embargo, se encontraron algunos antecedentes sobre la intervención de estos profesionales con familias migrantes en otros contextos.

Inicialmente, Zabala y Terán (2022) realizaron un estudio que tuvo por objetivo describir los cambios de la estructura y dinámica familiar del migrante venezolano establecido en territorio colombiano. La investigación fue de tipo descriptivo con enfoque mixto y para obtener la información aplicaron el Apgar familiar y una entrevista estructurada a una muestra no probabilística por conveniencia, conformada por 10 personas. Los resultados mostraron que, luego de haber migrado, solo en un caso, la disfuncionalidad leve pasó a funcional; en los demás se identificaron cambios de leve a moderada y de leve a severa, lo que evidencia que el proceso migratorio afecta tanto al individuo como al grupo familiar y al vínculo afectivo entre ellos, lo cual se manifiesta en cambios actitudinales, comportamentales, sociales y afectivos.

En Chile, Calquín et al. (2022), indagaron con 10 profesionales psicosociales el significado que para ellos tenía la vulnerabilidad de familias migrantes en Santiago de Chile, específicamente en cuanto a la xenofobia y racismo que enfrentan. Llevaron a cabo una investigación cualitativa, en la que el instrumento de recolección de datos fue la entrevista semiestructurada. Luego de un análisis de contenido, los resultados mostraron que, desde la intervención social, se ve a las personas migrantes como especialmente vulnerables y esta

condición afecta la dinámica familiar, especialmente en el ejercicio parental, el control y la disciplina con los hijos y las prácticas de cuidado. Los autores sugieren que, es necesario diseñar intervenciones psicosociales intersectoriales, críticas y reflexivas que, contribuyan a la inclusión efectiva de las familias migrantes en la sociedad chilena, que logren disminuir su vulnerabilidad.

Por su parte, Perera et al. (2020), aplicaron y evaluaron un proceso de intervención psicosocial de cuatro pasos para su uso en entornos humanitarios, específicamente con venezolanos y colombianos desplazados en Colombia. Primero, se utilizó una revisión documental rápida como herramienta de recopilación de información para identificar las características de la población local. Con los resultados, se formularon protocolos para identificar componentes para la adaptación; en tercer lugar, se adaptaron los protocolos de intervención para esta población específica y, finalmente, los protocolos de intervención adaptados fueron revisados a través de evaluaciones externas con expertos locales.

La fase de recopilación de información arrojó información clave sobre los aspectos socioeconómicos de los grupos destinatarios de la intervención, la disponibilidad y necesidad de apoyo psicosocial y de salud mental, y las barreras existentes para acceder a la atención. La fase de hipótesis de adaptación identificó además la necesidad de explicaciones más claras de conceptos clave y la identificación de apoyos sociales culturalmente apropiados. A partir de estas dos primeras fases, la consulta local dio como resultado protocolos revisados que se enfocaron en los problemas exclusivos de estos grupos de población y, los resultados de la evaluación externa sustentaron las adaptaciones realizadas a los protocolos. Los investigadores concluyeron que, incluso cuando el tiempo y los recursos son escasos, es posible y necesario adaptar culturalmente las intervenciones psicosociales para su mayor efectividad.

En el año 2022, Rodríguez y Cotamo llevaron a cabo un análisis documental de publicaciones científicas que abordaron las pautas de crianza en familias migrantes y su relación bajo la variable sociocultural. Analizaron 50 artículos de investigación publicados en el periodo 2016-2022. Se encontró que las familias migrantes sufren afectaciones socioculturales y psicológicas, producto del duelo que deben atravesar al dejar su país abandonando no solo sus pertenencias, también costumbres, rutinas y lazos afectivos con otras personas. Al llegar a otro país, experimentan diversas emociones: ansiedad, tristeza, nostalgia, pero también esperanza por una vida mejor. Todo lo descrito afecta las pautas de crianza que ya traen las familias, puesto que al llevar a un nuevo país tratan de aceptar la nueva cultura en la que viven y adaptarse a ella.

Finalmente, se encontró la investigación de Posselt et al. (2018), quienes realizaron un análisis de la literatura científica publicada hasta ese momento en cuanto al bienestar psicológico de los refugiados y solicitantes de asilo que viven en países en transición. Inicialmente, mencionan que la migración forzada requiere la capacidad de adaptarse a cambios inesperados y factores estresantes continuos. Por tanto, para estos investigadores, las estrategias de intervención psicosocial con población migrante deben partir de comprender qué permite a estas personas, que carecen de soluciones duraderas, afrontar mejor la situación. Dichas intervenciones deberían facilitar la identificación de esperanzas, aspiraciones y objetivos e incorporar un enfoque orientado a acción, que pueda ayudar a los migrantes y refugiados a desarrollar habilidades y retener la esperanza.

2.2 Marco teórico conceptual

A continuación, se incluyen los referentes teóricos que soportan este trabajo investigativo. Se exponen entonces, el fenómeno migratorio, las características de los migrantes

y de las familias migrantes, las dinámicas familiares y sus componentes y finalmente, las estrategias de intervención psicosocial.

2.2.1 Migración

La OIM (2006), define migración como el desplazamiento de personas de sus lugares de origen hacia otras poblaciones dentro de su propio territorio, o hacia otros países con el objetivo de establecerse en ellos. Rodicio y Sarceda (2019) sostienen que, a lo largo de la historia, los movimientos migratorios han contribuido al desarrollo personal y de las colectividades, no solo en lo económico sino a nivel cultural.

Es también, es un proceso demográfico, puesto que afecta el crecimiento, la distribución y la estructura de la población de un país y se caracteriza por ser un fenómeno complejo en el que se conjugan aspectos políticos, económicos y sociales (Gutiérrez et al., 2020).

Entre esos aspectos, el Departamento Administrativo Nacional de Estadística -DANE- (2022), destaca el traspaso de una frontera política-administrativa, un cambio de residencia habitual, la duración de la estancia en el lugar de destino y el proyecto migratorio, este último, como un proceso de historia de vida y están determinados por la distancia, la temporalidad y la intencionalidad.

La OIM (2019), menciona los siguientes tipos de migración, que se determinan por las condiciones en las que se da este fenómeno:

Migración interna: es el desplazamiento de personas dentro de su país de origen, e implica vivir de manera permanente o temporal en un nuevo lugar.

Migración internacional: en este caso, las personas parten de su país de origen, con el fin de establecer una residencia habitual en otro país.

Migración irregular: es un fenómeno que se puede ubicar dentro de la migración internacional. Sucede cuando los migrantes se desplazan sin cumplir con las normas, leyes o acuerdos entre el país de origen y el país de destino. Es el tipo de migración que se observa en Necoclí, punto de partida para atravesar el Tapón del Darién y que utilizan miles de personas. Sin embargo, esta situación no dispensa a los Estados por los que transitan y a los Estados destino, de la obligación de proteger sus derechos.

Migración segura, ordenada y regular: contraria a la anterior, en este tipo de migración, la circulación de personas de un territorio a otro se realiza cumpliendo con la normatividad tanto de salida del territorio de origen, los territorios de tránsito y el territorio destino y los migrantes tienen mayores garantías de que se respeten sus derechos.

Migración de retorno: sucede cuando las personas retornan a su país de origen después de haber estado al menos un año en otro país. Este regreso puede darse de manera voluntaria y, en algunos casos por deportación.

Migración forzosa: este tipo de migración implica que quienes migran lo hacen de manera obligatoria, tras ser intimidados a través de la violencia. Se da tanto a nivel nacional como internacional.

Migración pendular: se refiere a los movimientos que realizan los ciudadanos que viven en las zonas fronterizas y que regularmente se desplazan entre dos países, registrando incluso varios ingresos y salidas al día, por un solo Puesto de Control Migratorio.

2.2.2 Migrantes y familias migrantes

Para los profesionales de la psicología y demás ciencias sociales, el estudio de la migración, como fenómeno que puede acarrear cambios tanto en el individuo como en su familia y en la sociedad, se convierte en un asunto de gran interés (Nina, 2018). Aunque toda

experiencia migratoria acarrea cambios de roles, culturales y de escenarios de convivencia, específicamente, en la población que realiza migración irregular, suelen ser más drásticos, por las adversidades que deben enfrentar. Silva (2017), menciona que estos cambios afectan todos los aspectos de la vida diaria, tales como la educación, el trabajo, la familia, las relaciones interpersonales y la salud, al tener el migrante, ya sea solo o con familiares, una experiencia que exige esfuerzos para adaptarse a nuevas condiciones de vida.

En este proceso, los inmigrantes experimentan una serie de dificultades que pueden generar estrés significativo, afectando sus emociones y relaciones, también la dinámica familiar y, con la potencialidad de desencadenar posibles psicopatologías (Ruiz y Rodríguez, 2020).

El fenómeno de la migración internacional, relacionado con la formación de la identidad colectiva, ha creado aspectos paradójicos que oscilan entre la fascinación y el rechazo de la comunidad de asentamiento, el deseo de adaptarse y el miedo a perder a los inmigrantes. Tal como lo explican Galaz et al. (2017), en esta relación social emerge la “diferencia”, la cual se construye en un contexto sociohistórico particular, en una relación situacional y supone algo/alguien que la define como tal.

En ese sentido, emerge la categoría social de “inmigrante” en una relación concreta macro y microestructural, vinculada a conceptos como el de Estado-nación, cultura, pertenencia grupal, identidad-alteridad, entre otros (Echeverri, 2016).

Ferrer et al. (2014), sostienen que se ha podido identificar que las familias migrantes pasan generalmente por tres etapas: en la primera, al llegar a destino, observan con admiración, extrañeza o curiosidad la cultura y costumbres del nuevo país; en la segunda, comienzan a experimentar dificultades y muy probablemente discriminación y, en la tercera, tratan de

adaptarse mediante la negociación y aceptación, buscando un equilibrio entre su identidad y la nueva cultura en la que ahora viven.

Para alcanzar dicha adaptación, los migrantes utilizan estrategias psicológicas que implican esfuerzos cognitivos y conductuales. Al verse abocados a decidir en qué medida aceptarán los elementos de la nueva cultura en sus vidas o si decidirán mantener la propia sin modificaciones, Berry (2001) indica que son posibles cuatro estrategias de aculturación: integración, asimilación, separación y marginación. Los problemas de convivencia surgen cuando las estrategias practicadas por los migrantes no se corresponden con las expectativas de la población receptora.

Además, por las características y dificultades ya mencionadas del proceso de migración, especialmente cuando se da de manera irregular y en familia, se pueden ver afectadas significativamente las dinámicas familiares. Aspecto que se aborda a continuación.

2.2.3 Dinámicas familiares

Gallego (2012, p. 333), describe a la dinámica familiar como:

Los encuentros entre las subjetividades, encuentros mediados por una serie de normas, reglas, límites, jerarquías y roles, entre otros, que regulan la convivencia y permiten que el funcionamiento de la vida familiar se desarrolle armónicamente.

Para ello, es indispensable que cada integrante de la familia conozca e interiorice su rol dentro del núcleo familiar, lo que facilita en gran medida su adaptación a la dinámica interna de su grupo.

Se refiere entonces, a las formas en que interactúan los miembros de la familia. Estas dinámicas pueden diferir con cada miembro de la familia, así como también superponerse e influirse entre sí. Por ejemplo, la dinámica entre una madre y un padre puede alterar la dinámica

de toda una familia; si no se llevan bien, se puede crear una tensión que todos los miembros sienten y perjudica a la familia en su conjunto. Las dinámicas familiares son importantes en el crecimiento y desarrollo de cada miembro de la familia, teniendo la capacidad de afectar la forma en que ven e interactúan con el mundo. La dinámica familiar también puede jugar un papel importante en la salud mental y el bienestar (Rollo y Duane, 2023).

En la dinámica familiar, cobran especial importancia, los roles, los límites o reglas y la comunicación. Es así, como, respecto a los roles, Pezuti (2017), menciona que, en las familias, cada persona ocupa uno o más roles en relación con los demás miembros, otorgándole derechos y obligaciones para asumir determinadas responsabilidades familiares.

Tradicionalmente, especialmente en las familias latinoamericanas, el rol del padre ha sido el de ser proveedor y el de la madre encargarse del cuidado y educación de los hijos. Sin embargo, se han ido modificando por la inserción de las mujeres en el mercado laboral. Entonces, las responsabilidades, tanto económicas como del cuidado y educación de los hijos han tenido que negociarse entre los padres, o en muchos casos, ser asumidas únicamente por uno de los progenitores, especialmente la madre, en el caso de las familias monoparentales (Delfín et al., 2021). Para estos autores, tales cambios, afectan los roles y, por ende, la dinámica familiar, ya que, por lo general, los hijos mayores deben asumir el cuidado de los menores en las familias monoparentales y, en las nucleares, los padres también deben negociar las reglas, límites y disciplina para con los hijos.

Es en este contexto en el que la comunicación entre los miembros de la familia tiene un papel fundamental; Zambrano et al. (2019), destacan que la comunicación familiar es el medio por el cual se establece una buena o mala relación entre la pareja y los padres e hijos. La falta de

una buena comunicación tiene consecuencias que pueden afectar negativamente la dinámica familiar.

La dinámica familiar suele ser muy compleja. Muchos factores influyen en estas dinámicas, como las edades de los miembros de la familia, el apoyo o la falta de apoyo de los padres entre ellos mismos y para con sus hijos, las personalidades, los hogares intergeneracionales, las discapacidades, las adicciones, el divorcio, el trauma, el duelo, la cultura, los roles de género, las tradiciones y mucho más.

Para González (2000), las crisis por las que atraviesa una familia, pueden generar cambios significativos en la dinámica familiar. En el caso puntual de esta investigación, la migración irregular por el Tapón del Darién y las difíciles circunstancias que deben enfrentar las familias migrantes, se constituyen en una crisis que, como menciona el citado autor, puede generar cambios en su estructura y funcionamiento, debido al estrés que se genera en los miembros de la familia, tanto a nivel individual como grupal. Dichos cambios se expresan de manera diferente en cada familia, de acuerdo con su historia y los recursos con que cuenta para enfrentarlos.

Estas familias han sido llevadas a esta situación por el evento estresor de verse en la necesidad de abandonar su país de origen por las condiciones políticas, sociales y económicas que atraviesa, en búsqueda de una vida mejor. Como consecuencia, la familia puede ver alterada su dinámica, emergiendo en ella nuevas formas de interacción (González, 2020).

Las familias que cuentan con recursos como el afecto, el apoyo mutuo, la confianza y la buena comunicación, tienen más posibilidades de salir adelante de las crisis y reestructurar su dinámica familiar, tomando decisiones conjuntas, considerando la flexibilidad, asumiendo nuevos roles y reglas; todo ello facilitará la resolución de los conflictos (Organización

Panamericana de la Salud, s.f.). Esto les ayudará a adaptarse, es decir, a tener la capacidad de enfrentar los cambios, modificar, si es necesario, la estructura de poder, las relaciones de rol y las reglas, conforme a esta nueva situación.

Sin embargo, muchas familias, ante la crisis que atraviesan y que afecta su dinámica, requieren de ayuda externa y, en el contexto de los migrantes que pasan por Necoclí, de la que pueden brindarles las instituciones allí asentadas y que tienen como misión la atención integral a los migrantes. Su labor tiene como uno de sus pilares las estrategias de intervención psicosocial.

2.2.4 Estrategias de intervención psicosocial

Blanco y Rodríguez (2007), definen la intervención psicosocial como una rama de la psicología social que busca el bienestar de las personas mediante un grupo de medidas que se diseñan, planifican y realizan para mejorar las condiciones sociales de los individuos en diversos contextos.

Por su parte, Villa (2012) que las intervenciones psicosociales deben basarse en los enfoques de derechos y de género, y partir de los principios de solidaridad, dignidad, calidad de vida y apoyo mutuo. Lo anterior supone que tales intervenciones valoren al ser humano como un sujeto en permanente evolución y construcción. Para este autor, “la intervención debe considerar las particularidades de la población, realizar el reconocimiento de los múltiples contextos sociales, políticos, culturales que la afectan, y hacer una intervención respetuosa para generar un proceso de acompañamiento integral” (Villa, 2012, p. 356).

En este orden de ideas, Martínez y Estrada (2014), afirman que la intervención psicosocial con familias migrantes se enfoque en abordar las problemáticas familiares, los conflictos intergeneracionales, ofrezca programas para facilitar la adaptación cultural, oriente y

asesore sobre los recursos comunitarios disponibles para facilitar su tránsito y brinde terapia para fortalecer los vínculos en las familias migrantes.

Este tipo de intervenciones requieren de un diseño cuidadoso basado en la realidad social, su implementación vigilada y retroalimentada y, un análisis de resultados que permita establecer su efectividad e identificar oportunidades de mejora. Por lo anterior, es necesario que los profesionales cuenten con el conocimiento y dominio de las estrategias, pues de ello depende que en realidad beneficien a los destinatarios, contribuyendo eficazmente a un manejo más acertado de la situación de vulnerabilidad en la que se encuentran (Aguilar y Castro, 2023).

2.2.5 Evaluación de las estrategias de intervención psicosocial

La evaluación es definida como una actividad puntual que ocurre al final de un proceso y que tiene el propósito central de determinar el éxito o fracaso de un programa; la evaluación es un proceso inherente al ciclo de intervención psicosocial y cuyo objetivo se sitúa en aportar información útil para asegurar que la toma de decisiones sobre el programa permite la consecución de los fines que se persiguen. Desde esta perspectiva, la evaluación no es un fin sino, simplemente, un medio que se utiliza para mejorar la calidad de las intervenciones" (Gambara y Vargas, 2016, como se citó en Blanco y Rodríguez, 2016, p. 409).

2.3 Marco legal

Entendiendo que cada estado o territorio posee normativas para el manejo de la migración, a continuación, se incluye la legislación en colombiana en esta materia.

Una vez la OIM se incorporó oficialmente al sistema de las Naciones Unidas en calidad de organización conexas, la migración entró en la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible,

donde se estableció en el Objetivo 17 un llamado con el propósito de revitalizar la alianza mundial para el desarrollo sostenible, para facilitar una migración segura, ordenada, regular y responsable (OIM, 2016).

En Colombia la Ley 1465 de 2011 creó el Sistema Nacional de Migraciones, (SNM), como un conjunto armónico de instituciones, organizaciones de la sociedad civil, normas, procesos, planes y programas, desde el cual se acompañará el diseño, ejecución, seguimiento y evaluación de la Política Integral Migratoria (PIM) con el propósito de elevar el nivel de calidad de vida de la población migrante.

La Ley 1588 de 2012 Convención sobre el Estatuto de los Apátridas, es por su parte, un instrumento aplicado por Colombia en sus políticas para regularizar y mejorar la condición de los apátridas y garantizar condiciones de igualdad.

Ley 2294 de 2023 Plan Nacional de Desarrollo 2022-2023 “Colombia Potencia Mundial de la Vida”, en su artículo 154 establece disposiciones sobre cofinanciación de la atención en salud de la población migrante.

En la Ley 1997 de 2019, se establece un régimen especial y excepcional para adquirir la nacionalidad colombiana por nacimiento, para hijos e hijas de venezolanos en situación de migración regular o irregular, o de solicitantes de refugio, nacidos en territorio colombiano, con el fin de prevenir la apatridia.

Mediante el Decreto 542 de 2018, que desarrolla parcialmente el artículo 140 de la Ley 1873 de 2017, también se adoptan medidas para la creación de un registro administrativo de migrantes venezolanos en Colombia.

El Decreto 1288 de 2018, brinda acceso de las personas inscritas en el Registro Administrativo de Migrantes Venezolanos a la oferta institucional y Programas de Apoyo al Retorno colombiano.

A través del Decreto 1228 de 2018, se adoptan medidas para garantizar el acceso de las personas inscritas en el Registro Administrativo de Migrantes Venezolanos a la oferta institucional y se dictan otras medidas sobre el retorno de colombianos.

Por su parte, el Decreto 542 de 2018, que desarrolla parcialmente el artículo 140 de la Ley 1873 de 2017, adopta igualmente, medidas para la creación de un registro administrativo de migrantes venezolanos en Colombia que sirva como insumo para el diseño de una política integral de atención humanitaria.

Mediante el Decreto 1288 de 2018, se adoptan medidas para garantizar el acceso de las personas inscritas en el Registro Administrativo de Migrantes Venezolanos a la oferta institucional y se dictan otras medidas sobre el retorno de colombianos.

El Concejo Nacional de Política Económica y Social, en su documento CONPES 3603 de 2009, expone la Política Integral Migratoria (PIM) del Gobierno Nacional, y tiene su eje de desarrollo en la defensa, protección y garantía de los derechos de todas las personas involucradas en los procesos migratorios y la creación de escenarios que beneficien la decisión de migrar bajo condiciones de libertad en la que los ciudadanos construyan su propio destino con el acompañamiento y protección del Estado (Departamento Nacional de Planeación -DNP-, 2009).

Por último, el CONPES 3950 de 2018, establece tres líneas de acción como estrategia para mejorar la atención en salud de los migrantes venezolanos: 1) identificar las necesidades de oferta para prestación de servicios en territorios afectados por el fenómeno migratorio, 2) brindar asistencia técnica para aumentar la afiliación al sistema de salud de las personas migrantes

regulares y retornados procedentes de Venezuela y el seguimiento de las atenciones a personas migrantes irregulares y 3) mejorar la capacidad de respuesta en salud pública de los territorios y comunidades de acogida (DNP, 2018).

3. Metodología

3.1 Diseño de investigación

El diseño metodológico de esta investigación es cualitativo, ya que lo que buscan las autoras es analizar, indagar, describir e identificar cuáles son las estrategias de intervención efectivas que implementó el equipo psicosocial que trabaja con las familias migrantes que están ubicadas en el municipio de Necoclí Antioquia en el año 2024.

Según Jiménez (2008), los métodos cualitativos parten del supuesto básico de que el mundo social está construido de significados y símbolos. De ahí que la intersubjetividad sea una pieza clave de la investigación cualitativa y punto de partida para captar reflexivamente los significados sociales.

Este diseño cualitativo implica un enfoque fenomenológico para comprender las experiencias y perspectivas de los participantes. En este caso, las autoras del trabajo de investigación se enfocan en analizar, indagar, describir e identificar las estrategias de intervención efectivas implementadas por el equipo psicosocial que trabaja con las familias migrantes en el municipio de Necoclí, Antioquia, durante el año 2024. Al optar por un enfoque cualitativo, se busca capturar la riqueza y complejidad de las interacciones y dinámicas familiares, así como también las percepciones y prácticas de los profesionales psicosociales que trabajan en este contexto específico. Este enfoque permitirá una comprensión holística de las estrategias de intervención utilizadas y sus efectos en el bienestar y la adaptación de las familias migrantes en Necoclí, contribuyendo así a mejorar la calidad de los servicios de apoyo psicosocial en la comunidad.

Para Salgado (2007) el término diseño, en el marco de una investigación cualitativa, abarca el enfoque general utilizado en todo el proceso de investigación. Se caracteriza por ser

flexible y abierto, permitiendo que el curso de las acciones se adapte y evolucione según el contexto específico del campo de estudio, incluyendo a los participantes y los eventos que se desarrollan en el mismo. De esta manera, el diseño metodológico se ajusta dinámicamente a las condiciones y particularidades del escenario o ambiente investigado.

En el contexto de este trabajo de investigación, se ha adoptado un diseño cualitativo y también fenomenológico. Esta elección se fundamenta en la necesidad de profundizar en la comprensión de las experiencias de los profesionales psicosociales que realizan intervención con familias migrantes. El enfoque fenomenológico busca analizar, indagar, describir e identificar las estrategias específicas implementadas por el personal psicosocial en su labor con esta población migrante. En particular, se enfoca en las acciones dirigidas a la prevención y la conservación de las dinámicas familiares durante el proceso de tránsito migratorio. Esto implica una inmersión en la realidad de los profesionales que intervienen a familias migrantes y una exploración detallada de las estrategias utilizadas para apoyarlas en este contexto de cambio y transición. Al adoptar un enfoque fenomenológico, se busca capturar la esencia y el significado profundo de las experiencias del personal psicosocial, proporcionando una base sólida para el análisis e interpretación de los resultados obtenidos en el estudio.

El enfoque metodológico adoptado para esta investigación es de tipo descriptivo, lo que implica un énfasis en la descripción detallada y la explicación de las estrategias empleadas por los profesionales psicosociales al trabajar con la población migrante y las problemáticas que afectan la dinámica familiar. El objetivo principal es analizar la efectividad de las estrategias de intervención con las familias migrantes que se encuentran varadas en el sector la Playa de Necoclí-Antioquia, donde se encuentra concentrada la población de inmigrantes. Este enfoque geográfico se seleccionó deliberadamente para contextualizar las estrategias de intervención en

un entorno sociocultural específico y considerar las influencias contextuales en la dinámica familiar de los inmigrantes. Así, se podrá comprender mejor cómo las características del lugar influyen en las estrategias implementadas por los profesionales psicosociales.

Durante la investigación, se abordan diversas problemáticas que pueden surgir en la dinámica familiar de los inmigrantes, como la adaptación cultural, las dificultades en la comunicación familiar, el estrés migratorio, entre otros. Estas problemáticas representan desafíos significativos que enfrentan las familias migrantes y pueden impactar su bienestar y adaptación en el nuevo entorno. El alcance de la investigación se enfoca en analizar en profundidad las estrategias de intervención empleadas por los profesionales psicosociales para la atención de estas problemáticas, lo que proporcionará información relevante para informar y mejorar las prácticas de intervención dirigidas a esta población vulnerable.

3.2 Población y muestra

La población de estudio está compuesta por las organizaciones o entidades, ya sean gubernamentales, no gubernamentales, internacionales, mixtas, que enfocan su trabajo en la atención a la población migrante que se encuentra de paso por el municipio de Necoclí.

Según Silva (2022), la muestra representa una porción o segmento específico de la población de interés. En este sentido, la selección cuidadosa de la muestra es crucial para garantizar la representatividad y la validez de los resultados obtenidos en la investigación.

Para el cumplimiento del objetivo de esta investigación, se selecciona una muestra no probabilística, es decir, aquella que se elige con base en ciertas características o criterios que los investigadores consideran pertinentes (Otzen y Manterola, 2017).

La muestra de la investigación está compuesta 10 personas de cinco organizaciones (dos personas por organización), pertenecientes al GIFMM, que actúa como coordinador de todas las

respuestas por sectores en el ámbito de la migración (tabla 1). Se selecciona entonces, una muestra de profesionales psicosociales con experiencia en el trabajo con familias de inmigrantes.

Tabla 1

Organizaciones del GIFMM que componen la muestra de investigación

Entidad u organización	Objetivos	Líneas de trabajo	Servicios
ACNUR-PAO	Brindar atención y orientación a la población refugiada y migrante y población víctima	<ul style="list-style-type: none"> • Asistencia humanitaria • Orientación, asesoría y apoyo • Identificación y referencia a servicios especializados 	Atención y orientación Gestoría de casos de protección Litigio estratégico Jornadas descentralizadas de servicios (acceso a servicios institucionales y de cooperación) Monitoreo en frontera (identificación de necesidades de protección, traducción) Entrega de pastillas potabilizadoras Transporte humanitario
UNICEF-CIDEMOS	Brindar asistencia humanitaria a la niñez refugiada y migrante en riesgo	<ul style="list-style-type: none"> • Asistencia humanitaria • Identificación y referencia a servicios especializados • Ambientes seguros de protección 	Identificación de riesgos de protección y orientación mediante actividades lúdicas con niños y niñas de 0 a 5 años Educación con familias (prácticas de cuidado)
Consejo Noruego para Refugiados (NRC)	Brindar atención a personas refugiadas y migrantes con necesidades de protección	<ul style="list-style-type: none"> • Asistencia humanitaria • Identificación y referencia a servicios especializados • Ambientes seguros de protección 	Protección legal - Atención y orientación legal Gestión de casos Educación en emergencias en la protección de los derechos de la niñez Entrega de kits de tratamiento de agua individual
World Vision	Brindar asistencia humanitaria a la niñez refugiada y migrante en riesgo	<ul style="list-style-type: none"> • Asistencia humanitaria • Identificación y referencia a servicios especializados • Ambientes seguros de protección 	Espacios lúdico-pedagógicos para acompañamiento de niñas, niños y sus familias Gestión de casos de protección con énfasis en niñez no acompañada y/o separada (servicios complementarios en Alojamiento temporal, transporte humanitario, entrega de kits)
CADENA	Brindar asistencia humanitaria a través de la entrega de elementos de protección durante el tránsito	<ul style="list-style-type: none"> • Asistencia humanitaria 	Entrega de elementos en muelle (filtros, sales, sopas, barras energéticas, apoyo emocional)

Nota: se seleccionaron estas cinco organizaciones teniendo en cuenta sus líneas de trabajo, objetivos y

servicios. Están en contacto permanente con las familias migrantes, por lo que la información que suministren aportará validez a la investigación.

Se trata de una muestra de expertos, en la cual, según González (2019), se recurre a los saberes de personas que conocen profundamente el fenómeno que se investiga, con el fin de obtener información precisa y fundamental que contribuya a alcanzar los objetivos de investigación.

En resumen, la selección de la muestra (tabla 1) se llevó a cabo de manera rigurosa y deliberada, con el objetivo de garantizar la representatividad y la diversidad necesarias para obtener conclusiones válidas y generalizables sobre las estrategias de intervención empleadas por los profesionales psicosociales en el contexto de la migración.

3.2.1 Criterios de inclusión

1. Organizaciones pertenecientes al GIFMM.
2. Profesionales psicosociales de estas organizaciones que cuenten con un historial significativo de trabajo en estrategias de intervención directa con familias migrantes.

3.2.2 Criterios de exclusión

1. Organizaciones no pertenecientes al GIFMM.
2. Profesionales psicosociales que no cuentan con un historial significativo de trabajo en estrategias de intervención directa con familias migrantes.

3.3 Variables o macrocategorías

Considerando los objetivos de investigación, son tres las variables o macrocategorías que se abordan en este estudio: 1) Diagnóstico de las problemáticas y dinámicas familiares, con base en los planteamientos de Gallego (2012), Rollo y Duane (2023) y Zambrano et al. (2019). 2) Estrategias de intervención psicosocial, teniendo como referentes teóricos a Blanco y Rodríguez (2007), Villa (2012), Martínez y Estrada (2004) y Aguilar y Castro (2023). 3) Evaluación satisfactoria de estrategias de intervención, apoyada en Blanco y Rodríguez (2016).

3.4 Instrumento de recolección de información

En esta investigación se utiliza la entrevista estructurada, instrumento de recolección de información usado en las ciencias sociales y en los estudios cualitativos. Este tipo de entrevista se caracteriza porque los investigadores plantean con anticipación las preguntas que se harán a los sujetos de estudio (Troncoso y Amaya, 2017). Además, Tejero (2021), afirma que en la entrevista estructurada se utilizan preguntas abiertas; son las mismas para todos los entrevistados y realizan siguiendo un orden específico. Se busca que los participantes contesten con naturalidad, expresando sus experiencias, pensamientos y sentimientos respecto al tema que se investiga sin intervención del entrevistador.

Se diseñó una entrevista estructurada (anexo 1), que fue validada por Luisa Fernanda Acuña Morales, psicóloga especialista (anexo 2) quien consideró las preguntas suficientemente claras para obtener respuestas pertinentes en cuanto a las tres macrocategorías de investigación.

3.5 Consideraciones éticas y bioéticas

Teniendo en cuenta la Resolución 8430 (Ministerio de Salud, 1993), esta investigación corresponde a un estudio sin riesgo, ya que se emplean técnicas y métodos que no implican la realización de alguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan (artículo 11, numeral a), entre la que se consideran: “revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta” (p. 3).

Previamente a la entrevista, firman un consentimiento informado (artículo 14) y el artículo 8: “en las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo, sujeto de investigación, identificándolo solo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice” (p. 2).

3.6 Análisis de la información

A las respuestas de los 10 profesionales psicosociales de cinco organizaciones pertenecientes al GIFMM, se les realizó análisis secuencial, que permitió organizar la información de acuerdo con las macrocategorías de investigación, considerando las características del contexto, identificando patrones repetitivos en el discurso de los entrevistados, de los cuales surge la producción social sobre el tema de investigación, que a su vez se encuentra mediada por las características del contexto y las peculiaridades de la situación, en este caso, el asentamiento temporal de migrantes en el municipio de Necoclí..

También, se utilizó la codificación axial que, según Hernández y Mendoza (2018), es el proceso de identificación de relaciones entre las macrocategorías de investigación: 1) diagnóstico de las problemáticas y dinámicas familiares, 2) estrategias de intervención psicosocial y 3) evaluación satisfactoria de estrategias, y las subcategorías, lo que a su vez llevó a la identificación de una categoría emergente: celos y confidencialidad.

4. Resultados

Inicialmente, es necesario mencionar que, a pesar de haber obtenido la autorización requerida para realizar las entrevistas a dos representantes de cada organización que integran la muestra, al momento de contestar las preguntas, solamente tres profesionales de dos organizaciones, brindaron información referente a las estrategias de intervención con la población migrante y a la efectividad de las mismas.

En ese orden de ideas, se presenta la caracterización de la muestra y los resultados correspondientes a la primera macrocategoría de investigación: diagnóstico de las problemáticas y dinámicas familiares en las cinco organizaciones y solamente en dos organizaciones, los resultados de las macrocategorías restantes: estrategias de intervención psicosocial y evaluación satisfactoria de estrategias de intervención.

Tabla 2

Caracterización de la muestra

Codificación	Años de experiencia	Edad	Profesión
P1	5	35	Politóloga
P2	1.5	34	Psicóloga
P3	2	28	Abogada
P4	3	28	Trabajadora social
P5	1	34	Abogada
P6	5	43	Psicóloga
P7	3	29	Psicóloga
P8	4	33	Trabajadora social
P9	12	41	Abogada
P10	20	55	Psicóloga

Origen: datos recolectados de las entrevistas (2024)

Como se puede ver, el 40% de los profesionales psicosociales que contestaron la entrevista son psicólogas, el 30% abogadas, el 20% trabajadoras sociales y el 10% (una persona) es politóloga. La profesional 10 (psicóloga) es quien cuenta con más años de experiencia, luego, la 9 (abogada) con 12 años. Las demás profesionales tienen una experiencia que oscila entre uno

y cinco años. Sus edades están en el rango de los 28 a 55 años, con predominio de quienes tienen entre 30 y 40 años.

A continuación, se exponen los hallazgos de las macrocategorías de investigación, que posteriormente, en el capítulo Discusión de este documento, se analizan con base en la teoría consultada.

4.1 Diagnóstico de las problemáticas y dinámicas familiares

En la tabla 3 se resumen los resultados de las entrevistas a las 10 profesionales psicosociales en esta macrocategoría, que se indagó a través de las preguntas 1 a 4 de la entrevista (anexo 1).

Tabla 3

Diagnóstico de las problemáticas y dinámicas familiares

Macro categoría de análisis	Categoría	Discurso
Problemáticas y dinámicas familiares	Comunicación	“Comunicación violenta, no asertiva, incluso invisibilizando a los niños. El que se comunica hacia afuera es el líder del grupo de viaje, el papá generalmente. Muy pocas veces las mamás acceden a comunicarse hacia afuera. O sea, las mujeres se abstienen”.
		“Mala comunicación, puesto que el hombre es quien se encarga de las rutas, del apoyo económico y la mujer sigue las rutas que su compañero indique, entonces a veces la comunicación es muy mala por ese factor”.
		“Debido a la inequitativa redistribución de los roles de cuidado en las familias, la comunicación no es buena. Esto trae afectaciones a nivel físico como mental especialmente en las mujeres cuidadoras, identificándose e incrementando las violencias en género”.
		“Falta de comunicación asertiva, falta de escucha, falta de empatía. Ejemplo: no utiliza palabras adecuadas para comunicar algo utilizan palabras soeces como modo de insulto hacia el otro miembro de la familia, utilizan gritos”.
		“Se encuentra el machismo muy marcado; los hombres ejercen la autoridad y limitan la información y acceso a comunicaciones y ayudas a las mujeres e hijos”.
		“La comunicación no es asertiva, es unilateral, unidireccional. Se ha evidenciado en las relaciones de pareja, generando miedo, falta de confianza y sumisión del género femenino”.
		“La falta de comunicación entre padres e hijos puede generar desentendimiento y conflictos en la crianza; o diferencias culturales entre familias de distintas comunidades que pueden dificultar la integración y convivencia armoniosa en el entorno comunitario”.

Tabla 3 (continuación)

Macro categoría de análisis	Categoría	Discurso
Problemáticas y dinámicas familiares	Diagnóstico en la salud mental	<p>“Problemas de estrés, depresión, ansiedad y uno que otro intento de suicidio, pero en sí el miedo y temor a lo que se van a enfrentar”.</p> <p>“Depresión, ansiedad, estrés. Cuando a ellos les da estrés se desquitan con los niños, les pegan, los niños también son muy agresivos”.</p> <p>“Estas familias vienen con el pensamiento de llegar a Estados Unidos y por diversas circunstancias a veces optan por quedarse adquiriendo vocación de permanencia, lo que podrían afectar su salud mental”.</p> <p>“Mucha depresión, con ansiedad, familias que las historias las tergiversan, cuentan una historia hoy, mañana otra, entonces realmente no se sabe en qué momento se están diciendo la verdad, pero es como que de tanto que viven, ya no saben qué está pasando en la realidad”.</p> <p>“Las más afectadas tienden hacer las mujeres debido a la sobrecarga que llevan; seguidamente están los hombres como responsables del sustento de la familia, tienden a la negación, a no aceptar el impacto o la afectación a nivel de salud mental. Posteriormente los niños, ya que necesitan más entretenimientos”.</p> <p>“Estrés, problemas para conciliar el sueño, sobre todo en la población que se encuentra en situación de vida en playa”.</p> <p>“Estrés, ansiedad, depresión, se ha visto uno que otro cuadro de esquizofrenia”.</p> <p>“Estigma hacia las enfermedades mentales, falta de apoyo emocional, abuso emocional o físico dentro del núcleo familiar y falta de comprensión sobre las necesidades individuales de cada miembro”.</p>
	Dominio de algunos miembros de la familia sobre los demás	<p>“Se ve mayor dominancia masculina”.</p> <p>“Los hombres toman las decisiones y las mujeres las cumplen, pero también hay mujeres que abandonan el camino, se quedan o se regresan a su país de origen porque les parece muy duro aislarse de su red de apoyo”.</p> <p>“Cuando se cambian los planes, se genera un poco la violencia. Algunas parejas terminan separadas porque la pareja masculina continúa el tránsito sin ellos”.</p> <p>“Hay mucha violencia basada en género, sobre todo violencia económica, porque es el hombre el que provee los alimentos o es el que busca las ayudas y la mujer depende de eso y entra en un miedo constante de que, si no hace lo que el hombre dice, se va a quedar en un territorio que es desconocido para ella o no va a llegar a su lugar de destino”</p> <p>“Manipulación masculina. En los casos de las adolescentes que constituyeron uniones maritales tempranas, sus decisiones y deseos-proyectos están ligados a las decisiones de sus compañeros permanentes, carecen de autonomía. Se ha percibido que el discurso de estas adolescentes es influenciado por sus compañeros permanentes, dicen lo que ellos quieren que digan”.</p> <p>“Autoritarismo, sumisión, falta de autonomía en la toma de decisiones. Agresiones psicológicas y físicas”.</p> <p>“Los poderes sí se notan, un integrante de la familia ejerce mayor dominancia y autoridad sobre los demás”.</p> <p>“Falta de autonomía, la presión para seguir ciertos patrones de comportamiento o creencias y la dificultad para establecer límites saludables”.</p>

Tabla 3 (continuación)

Macrocategoría de análisis	Categoría	Discurso
Problemáticas y dinámicas familiares	Estructura (jerarquías, reglas, roles)	“Pautas de crianza, estilos de crianza, los problemas económicos que llevan a distorsionar la dinámica y estructura, porque los hijos evidencian y se puede formar una pelea alrededor del campamento, porque todos están sensibles y son territoriales”.
		“No tienen reglas; el papá es el autoritario, es quien da las órdenes así los demás no estén de acuerdo y no es lo adecuado ni sano”.
		“Quien realmente se acerca a hacer solicitudes y búsqueda de ayuda, de apoyo para algo, normalmente son las mujeres, pero en casa, quien toma gran parte de las decisiones es el hombre porque es el principal proveedor económico de estas familias”.
		“El rol predominante lo tienen los hombres y generan mucho conflicto, ya que en algunos casos son el proveedor principal del hogar. En algunos casos el rol predominante es de la mujer, ya que también es proveedora. Esto quiere decir que esto varía dependiendo la dinámica de la familia”.
		“Los padres no establecen normas ni límites a los menores de edad. Los niños, niñas y adolescentes menores de 18 años no cuentan con una figura cuidadora cuando sus padres trabajan; en estos casos el hermano mayor toma el rol de cuidador, de figura protectora, y es quien trata de ser una figura de autoridad”.
		“En las familias no hay factores protectores; los padres son permisivos y los subsistemas familiares no se han podido identificar en algunas familias”.
		“Jerarquías rígidas, roles poco flexibles y la falta de equilibrio en la distribución de responsabilidades”.

Origen: datos recolectados de las entrevistas (2024)

Según los profesionales psicosociales entrevistados, la comunicación en las familias inmigrantes no es buena, tampoco asertiva, es violenta y unidireccional. Esto se debe a que es el hombre quien suele liderar el tránsito del grupo familiar e impone su voluntad. Lo que quieren comunicar la mujer o los hijos es ignorado, dado que él, como proveedor en la mayoría de los casos, toma todas las decisiones y los demás miembros de la familia se limitan a obedecer. Adicionalmente, estas dificultades en la comunicación entorpecen las ayudas que se les puedan brindar, especialmente a los niños y a las mujeres y, se extienden al grupo de inmigrantes en general, puesto que las familias no se comunican entre sí, lo que acarrea dificultades en la convivencia.

Respecto a la salud mental, los principales problemas evidenciados son la ansiedad, el estrés y la depresión. El discurso de los profesionales psicosociales da cuenta de que, por su misma situación de inmigrantes, la incertidumbre de si alcanzarán su objetivo, las condiciones en las que viven en Necoclí mientras transitan, las dificultades por las que atraviesan, generan estos problemas que tienden a ser negados o ignorados, y tienen como principal consecuencia la violencia al interior de los hogares, especialmente hacia los niños, que la replican siendo agresivos con los demás.

En lo que tiene que ver con la influencia de unos miembros sobre los otros en la dinámica familiar, las entrevistadas mencionaron que definitivamente es el hombre o padre del grupo quien ejerce el dominio sobre los demás. Así las cosas, las mujeres y los hijos viven en una familia con total sumisión a la voluntad del esposo-padre, lo que les hace perder su autonomía. Viven en constante zozobra porque no se atreven a contradecirlo, ya que pueden ser abandonados; pierden la posibilidad de continuar el viaje y deben quedarse en Necoclí o regresar a su país de origen y no cuentan con dinero para ninguna de estas dos opciones. Salvo en muy contadas ocasiones, las mujeres, solas o con sus hijos, deciden abandonar al padre-esposo.

En las familias inmigrantes predomina la estructura patriarcal; por tanto, la mujer y los hijos no son importantes; el esposo/padre impone las reglas, sin tener en cuenta lo que piensen o digan los demás miembros de la familia. Él cumple su rol como proveedor; la mujer como cuidadora, excepto si también es proveedora económica. En tal situación, los hijos mayores asumen el cuidado de sus hermanos menores. Según las profesionales entrevistadas, en estas familias los límites son difusos, casi inexistentes y, por lo general, los menores no tienen la supervisión que requieren. Además, las responsabilidades no se distribuyen de manera equitativa, recayendo principalmente en la mujer.

4.2 Estrategias de intervención

A continuación, en la tabla 4, se incluyen los aspectos más relevantes de las respuestas brindadas por los profesionales psicosociales que contestaron las preguntas 5 a 8, correspondientes a esta macrocategoría.

Tabla 4

Estrategias de intervención

Macrocategoría de análisis	Categoría	Discurso
Estrategias de intervención	Modelos y herramientas	“Modelo sistémico, es el que más se utiliza a modo personal. Como organización tienen otros los cuales no puedo mencionar”.
		“Orientamos muchos problemas de salud al interior de las familias, entonces remitimos, puesto que trabajamos con las familias, pero no intervenimos, remitimos a otras entidades”.
		“El ICBF cuenta con rutas de atención y lineamientos técnicos en casos como salidas del país de manera irregular, restitución internacional, adolescentes no acompañados o separados. Las diferentes organizaciones que identifican una situación de vulneración o amenaza, diligencian una ficha que ya está estructurada, luego les llega al correo institucional y seguido realizan activación de ruta y de ahí realizan la respectiva atención”.
		“Se utiliza el modelo sistémico se aborda al individuo como un elemento dentro de un sistema o conjunto regido por principios y leyes, por lo que se hace un abordaje holístico con herramientas como genograma, ecomapa y cartografía social”.
		“Las intervenciones a modo de grupo resultan mejores, así ellos no se sienten invadidos”.
		“Modelo humanista existencial, en el cual se respeta la diversidad cultural, pertenencia étnica, estilo de vida y diferentes formas de pensar y actuar de cada sujeto. Para ello se busca siempre generar empatía y confianza con el usuario para que se reconozca como sujeto activo dentro del proceso e identifique las posibles soluciones y recursos ante las situaciones identificadas”.
		“Enfoque sistémico, terapia familiar estructural, terapia familiar narrativa y terapia cognitivo-conductual familiar. Estos enfoques se centran en comprender las interacciones familiares, identificar patrones disfuncionales y promover cambios positivos en la dinámica familiar. Las herramientas utilizadas en estas intervenciones pueden incluir genogramas, técnicas de comunicación efectiva, estrategias para establecer límites saludables, y el fomento de la empatía y la comprensión entre los miembros de la familia. Además, técnicas de resolución de conflictos, reestructuración cognitiva y asignación de tareas para promover el cambio y mejorar la dinámica familiar”.

Tabla 4 (continuación)

Macro categoría de análisis	Categoría	Discurso
Estrategias de intervención	Metodología	“Colcha, cartografía, mural de situaciones y talleres psicoeducativos, primeros auxilios psicológicos o atención individual”.
		“Orientación a través del GIFMM”.
		“Entrevista semiestructurada basada en el formato de valoración psicológica de verificación de derechos del ICBF y la observación como metodología de recolección de datos, lo que permite observar hechos y realidades personales, familiares y sociales presentes en el contexto. De lo observado también se realizan preguntas a los niños, niñas y adolescentes en atención y a sus cuidadores o núcleo familiar.
		“Intervención a nivel individual y familiar al identificar una situación concreta utilizando metodologías como la observación, la entrevista y visitas domiciliarias”.
		“Terapia familiar, terapia de juego familiar, terapia narrativa, terapia cognitivo-conductual familiar, y enfoques basados en la resiliencia familiar. Estas metodologías se adaptan a las necesidades específicas de cada familia y pueden incluir sesiones individuales y grupales, asignación de tareas entre sesiones y el uso de técnicas específicas para abordar los desafíos identificados en la dinámica familiar”.
	Abordajes en intervención social	“Los trabajos con grupos siempre resultan mejor, puesto que, así tienen mayor efectividad, ellos atienden más al grupo.
		“La comunicación y el diálogo con ellos. Se les explica las funciones de las entidades a las cuales se remiten”.
		“Primeros auxilios psicológicos cuando es necesario”.
		“Intervención individual a nivel de terapia”.
		“Se realiza análisis del contexto, se crea un ambiente de confianza para entablar una relación donde no haya juicio, sino una escucha sana y, sobre todo, velar por la garantía de los derechos humanos de los niños, niñas y adolescentes”.
Abordajes en intervención psicológica	“En la intervención social en dinámicas familiares, se suelen realizar abordajes que incluyen la identificación de factores de riesgo y protección en el entorno familiar, la promoción de habilidades parentales, el fortalecimiento de redes de apoyo comunitario, la sensibilización sobre temas relacionados con la dinámica familiar y la orientación hacia recursos y servicios disponibles”.	
	“Psicoterapia breve individual”.	
	“Proyecto de vida”.	
		“Evaluación de la dinámica familiar, fomento de la comunicación efectiva entre los miembros, establecimiento de límites saludables, abordaje de conflictos interpersonales e identificación de patrones disfuncionales. También se trabaja en el fortalecimiento de habilidades parentales, la promoción de la empatía y comprensión mutua y la identificación y cambio de creencias o conductas que puedan estar contribuyendo a la dinámica disfuncional. El objetivo es promover un ambiente familiar más saludable y favorecer el bienestar emocional de todos sus miembros”

Origen: datos recolectados de las entrevistas (2024)

En la información suministrada por las profesionales psicosociales, se destaca el modelo sistémico de intervención; también mencionaron el modelo humanista existencial. La aplicación de los mismos se realiza con la ayuda de diferentes herramientas como la terapia familiar estructural, terapia familiar narrativa y terapia cognitivo-conductual familiar. Así mismo, se trabaja de la mano del ICBF y se hace remisión a otras entidades.

Metodológicamente, se interviene tanto a nivel individual como grupal, talleres psicoeducativos, primeros auxilios psicológicos, terapia familiar, terapia de juego familiar, terapia narrativa, terapia cognitivo-conductual familiar, y enfoques basados en la resiliencia familiar.

La intervención psicosocial se aborda desde el análisis del contexto, identificando los factores de riesgo y protección en las familias. En este abordaje un correcto acercamiento es fundamental, para generar confianza, a fin de que los participantes consigan expresarse genuinamente y se logren identificar las áreas que requieren de una atención prioritaria, todo ello con el fin de ayudarles a superar de la mejor manera los conflictos que han deteriorado su dinámica familiar.

La intervención psicológica tiene por objetivo favorecer el bienestar emocional de todos los miembros de la familia y para ello se realiza una evaluación de la dinámica familiar, a través de la cual se detectan las situaciones que estén afectando la salud mental y se diseñan las estrategias de intervención. En la intervención psicológica en dinámicas familiares, se suelen realizar abordajes que incluyen la evaluación de la dinámica familiar, el fomento de la comunicación efectiva entre los miembros, el establecimiento de límites saludables, el abordaje de conflictos interpersonales y la identificación de patrones disfuncionales. También se trabaja en el fortalecimiento de habilidades parentales, la promoción de la empatía y comprensión

mutua, y la identificación y cambio de creencias o conductas que puedan estar contribuyendo a la dinámica disfuncional. El objetivo es promover un ambiente familiar más saludable y favorecer el bienestar emocional de todos sus miembros. También se interviene mediante la psicoterapia breve individual y en orientación para la formulación de proyecto de vida

4.3 Evaluación de las estrategias de intervención

En la tabla 5, se incluye solamente una respuesta. Los demás profesionales psicosociales no contestaron en esta categoría. Así mismo, no todos brindaron respuestas a la macrocategoría anterior: estrategias de intervención, en las que se les indagó sobre los modelos y herramientas, metodología, abordajes en intervención social y abordajes en intervención psicológica, lo cual permite afirmar que surgió una categoría emergente en esta investigación: celos y confidencialidad, que implica guardarse el conocimiento, no compartir información, que la ciencia sea cerrada. Esta categoría emergente se analiza más adelante, en el apartado Discusión.

Tabla 5

Evaluación de las estrategias de intervención

Macrocategoría de análisis	Categoría	Discurso
Evaluación de las estrategias de intervención	Estrategias mejor evaluadas	“El fomento de la resiliencia familiar con altos niveles de satisfacción en las dinámicas familiares que incluyen el enfoque en las fortalezas y recursos familiares, la colaboración activa de todos los miembros en el proceso terapéutico, el establecimiento de metas realistas y alcanzables. Así mismo, el uso de técnicas que promuevan la comunicación abierta, la empatía y la comprensión mutua, así como la implementación de estrategias concretas para abordar los desafíos identificados, suelen contribuir a una mayor satisfacción en el proceso de intervención familiar”.

Origen: datos recolectados de las entrevistas (2024)

Se observa que, la estrategia mejor evaluada por este profesional es el fomento de la resiliencia familiar. Esto se ha logrado mediante el involucramiento de todos los miembros de la familia y el uso de diversas estrategias de intervención.

5. Discusión

Con base en los resultados de las macrocategorías de investigación, la primera de ellas: indagar las problemáticas diagnosticadas en las dinámicas familiares de la población inmigrante, para comenzar este capítulo, es importante recordar que la primera de ellas fue la comunicación. Zambrano et al. (2019) mencionan que, la comunicación entre los miembros de la familia tiene un papel fundamental, pues es el medio por el cual se establece una buena o mala relación entre la pareja y los padres e hijos. Afirman que la comunicación deficiente tiene consecuencias que pueden afectar negativamente la dinámica familiar. Entre ellas: distanciamiento entre los miembros de la familia, inseguridad, desconfianza, frustración, prejuicios, estar siempre a la defensiva.

Así se evidenció en este trabajo, pues los profesionales psicosociales entrevistados coinciden en afirmar que la comunicación en estas familias es deficiente y esto se debe principalmente, a que el hombre lidera la estadía del grupo familiar en Necoclí, mientras esperan atravesar el Tapón del Darién y, tal liderazgo, es completamente autocrático, pues se ignora por completo lo que las mujeres o hijos quieran comunicar; además, se les restringe la comunicación con personas ajenas al núcleo familiar, incluyendo a los profesionales psicosociales de las organizaciones que prestan sus servicios a esta población, lo que tiene consecuencias negativas, ya que pueden verse privados de recibir los servicios de apoyo psicosocial que necesitan para sobrellevar de mejor manera la difícil situación en que se encuentran.

Esta mala comunicación es una de las características de las familias disfuncionales; así lo afirman Garcés y Palacio (2010), y sus consecuencias se observan en bajos niveles de autoestima, comportamientos destructivos y a veces violentos, como se estableció en el discurso de los profesionales psicosociales entrevistados. Para los autores mencionados, el esposo/padre,

en el caso de esta investigación, al ejercer el dominio y la comunicación unidireccional, coarta el libre desarrollo de la personalidad de los niños, niñas y adolescentes. Además, la situación especial por la que atraviesan estas familias genera estrés y tiene como consecuencia el incremento del autoritarismo paterno.

Respecto a la salud mental de los integrantes de estos grupos familiares, las entrevistas dejaron ver que manifiestan, principalmente, estrés, ansiedad y depresión, trastornos que se encuentran directamente relacionados con la disfuncionalidad familiar que, tal como plantean Aguirre y Zambrano (2021), comienza desde la pareja y se extiende hasta afectar a todos los integrantes, al desencadenar situaciones como dependencia y manipulación, control excesivo, comportamientos inapropiados, falta de empatía, violencia, aislamiento, exceso de responsabilidades y conflictos, lo que hace que los miembros de la familia sean disfuncionales en los ambientes en los que se desenvuelven.

La situación de vulnerabilidad que afecta a estos grupos familiares por su condición de inmigrantes, contribuye al desarrollo de los trastornos emocionales mencionados. Los argumentos de Acosta et al. (2017), validan esta afirmación, pues aseguran que contar o no con una buena salud mental depende de varios factores y, entre ellos, destacan el poder satisfacer las necesidades básicas como vivienda, alimentación, educación, trabajo, recreación, vestido, que evidentemente no logran ser cubiertas por las familias migrantes en Necoclí.

Acosta et al. (2017), añaden que los cambios sociales, políticos, económicos y culturales afectan la salud mental e inciden tanto en el comportamiento de cada persona como en sus relaciones socio-familiares. Cabe recordar que la situación migratoria de estas familias ha sido consecuencia precisamente de cambios como los mencionados en sus lugares de origen. Por

tanto, si la familia carece de factores protectores, existen mayores posibilidades de que se generen problemas en su salud mental.

El tercer aspecto que se indagó en la primera macrocategoría de investigación, fue la influencia que ejercen algunos miembros de la familia sobre los otros. Aquí, los resultados son equivalentes a los mencionados inicialmente respecto a los aspectos que afectan negativamente la comunicación familiar. Concretamente, el autoritarismo del esposo/padre sobre los demás integrantes de la familia; su influencia sobre ellos es negativa, ya que los invisibiliza; madres e hijos no son tenidos en cuenta a la hora de tomar decisiones e incluso se les limita en sus relaciones con las personas del contexto.

El autoritarismo del padre es el que mayores repercusiones negativas tiene para el desarrollo psicológico de los niños. Afirma Porcel (2023), que sus efectos psicosociales son adversos, pues los menores “tienen dificultades para alcanzar la autonomía personal, limitan su creatividad, se les dificulta la competencia social, son impulsivos, hiperactivos, tienen baja autoestima, se muestran reservados, descontentos, poco comunicativos o afectuosos y con tendencia a tener una pobre interiorización de valores” (p. 25). Las mujeres, por su parte, son víctimas del denominado sexismo hostil, que se caracteriza por la creencia de que los hombres son más capaces que las mujeres y, en consecuencia, merecen tener el poder (Bria et al., 2020).

De este modo, la emoción que predomina en la dinámica familiar es el miedo, que se convierte en el instrumento a través del cual el hombre conserva el poder. Quien se atreva a desafiarlo sufrirá las consecuencias; por lo general, violencia psicológica, económica y física, como lo mencionaron los profesionales psicosociales entrevistados, lo que aumenta la vivencia de vulnerabilidad.

La jerarquía, las reglas y los roles en estas familias de inmigrantes también se indagaron en la primera macrocategoría de investigación. Los resultados muestran una vez más, familias patriarcales, en las que el hombre ejerce la autoridad en todos los aspectos; al ser el proveedor, subyuga a los demás. Esta patriarcalidad, legitima el rol de superioridad del hombre y otorga a la mujer y los hijos roles subordinados a tal autoridad, afectando negativamente la dinámica familiar (Viveros, 2010). Esta situación también afecta a las normas y límites de estas familias, pues las normas impuestas por el padre, así como los límites, no se establecen de forma consensuada, solamente se imponen tanto a los hijos como a la mujer. De este modo, como menciona Romero (2012), no se establecen para comunicar afecto o ejercer el cuidado, sino para mantener el control.

La segunda macrocategoría de investigación se centró en las estrategias de intervención que utilizan las entidades que atienden en el municipio de Necoclí a las familias inmigrantes. El modelo de intervención más utilizado es el sistémico, según los profesionales psicosociales entrevistados. Este modelo se caracteriza por “guiar las intervenciones de quienes trabajan con personas en entornos desfavorecidos y que se ven afectadas por múltiples problemas, mediante el establecimiento de una relación de ayuda colaborativa” (Yugero, 2018, p. 122).

De este modo, se busca comprender la dinámica familiar, identificar las problemáticas por la que atraviesa y promover cambios positivos, mediante herramientas como los genogramas, que permiten identificar el funcionamiento de las relaciones familiares; también a través de la psicoeducación en temáticas como límites saludables, fomento de la empatía y comprensión, resolución de conflictos, reestructuración cognitiva y asignación de tareas.

La metodología para realizar las intervenciones es tanto individual como grupal. En algunas organizaciones se utilizan formatos preestablecidos por el ICBF, pero también se recurre

a las entrevistas, visitas domiciliarias, cartografía, talleres psicoeducativos y primeros auxilios psicológicos cuando se requiere. La intervención psicosocial se basa en el diálogo con los integrantes de las familias, el trabajo de las entidades que los atienden y en la remisión a otras, cuando se requiere de tal articulación. Por su parte, la intervención psicológica se realiza a través de terapia individual y familiar.

La descripción de estas intervenciones, sigue los lineamientos de Blanco y Rodríguez (2007), puesto que se establece una relación en modo de acción-reacción con los problemas sociales. Para ello es necesario acumular el conocimiento necesario, tanto teórico profesional como de quienes se encuentran envueltos en la situación a intervenir y valerse de los modelos, herramientas y metodología validados científicamente.

Afirman Blanco y Rodríguez (2007, p. 51):

Podemos partir del conocimiento para actuar, o partir de la acción para acumular conocimiento sobre ella (teoría de la acción social) o sobre la realidad transformada. Y puede ocurrir, por fin, que el proceso de intervención se convierta realmente en una interacción en el sentido más estricto del término: el equipo de intervención y la realidad social pueden cambiar como resultado de la interacción propiamente dicha, alcanzando tras ella un estado y una relación mutua diferentes a la inicial.

Finalmente, se evaluó la efectividad de las estrategias de intervención y, solo un profesional psicosocial brindó información al respecto. En algunos casos, los demás profesionales afirmaron que ellos no realizaban intervención, pero en otros, dijeron que no podían suministrar dicha información, dando como resultado la categoría emergente celos y confidencialidad, la cual se expone a continuación.

También se denomina ciencia cerrada y se caracteriza porque la manera en la que se adquiere el conocimiento (técnicas, procesos, metodología), así como los resultados del mismo se etiquetan como confidenciales. Generalmente, tales restricciones son exigidas por los líderes de los equipos de investigación o de trabajo, con el fin de que sus métodos no sean utilizados por otros profesionales y, al impedir su divulgación, limitan el acceso a personas que pudiesen verse beneficiadas con dicho conocimiento (Silva y Sanzana, 2023).

Ávila y Castañeda (2015), añaden que negarse a compartir el conocimiento puede estar directamente relacionado con la cultura organizacional que, según sus lineamientos, puede convertirse en facilitador o inhibidor de la conducta de compartir conocimiento. “Puede ocurrir que la persona quiera compartir su conocimiento, pero que considere que los valores y prácticas imperantes en su trabajo la inhiben de hacerlo” (p. 246).

Por parte, Orejuela y Ramírez (2011) mencionan que algunas organizaciones frenan la conducta de compartir el conocimiento, pues creen que es más importante poseerlo y utilizarlo exclusivamente que compartirlo.

6. Conclusiones

Considerando los resultados obtenidos de las entrevistas contestadas por los profesionales psicosociales, se llega a las siguientes conclusiones, de acuerdo con las macrocategorías de investigación:

La problemática de la comunicación en las familias inmigrantes reviste gran importancia, puesto que se caracteriza por ser unidireccional, en cabeza del hombre que lidera el grupo familiar, quien no permite la participación de las mujeres y los hijos en la toma de decisiones, limita su comunicación dentro del núcleo familiar y también hacia afuera, impidiéndoles socializar con otros inmigrantes y dificultando el acceso a las ayudas y programas psicosociales que ofrecen las diversas instituciones del GIFMM.

La salud mental de los inmigrantes se está viendo afectada por su situación de vulnerabilidad y por las dinámicas al interior de la familia, manifestándose en trastornos emocionales, principalmente estrés, ansiedad y depresión, que inciden directamente en el comportamiento de cada integrante de la familia.

Además, el hecho de que el esposo/padre ejerce un liderazgo autocrático que invisibiliza a la mujer y los hijos, agrava las problemáticas familiares, que se manifiestan en violencia física, psicológica y económica; también, los trastornos emocionales, pues los demás integrantes de la familia no pueden participar de las decisiones ni cuentan con autonomía. Todo ello tiene como resultado una dinámica familiar en la que predominan el miedo y la sumisión ante la figura de autoridad.

Siendo familias patriarcales, la jerarquía la encabeza el esposo/padre y los otros integrantes no tienen autoridad alguna. Esto les otorga un rol de sumisión en el que las normas y los límites son impuestos por él, sin considerar su opinión u otorgarles participación alguna.

Las estrategias de intervención de los profesionales psicosociales que participaron en este estudio se basan en su mayoría en el modelo sistémico y se sirven de metodologías y herramientas que abordan a los integrantes de estas familias de forma individual y grupal, valiéndose de diversas herramientas.

Los profesionales psicosociales entrevistados, destacaron que, para realizar intervención con estas familias de inmigrantes, se debe partir de analizar el contexto en el que se encuentran, detectar los factores de riesgo y de protección para trabajar en la disminución de los primeros y en el fortalecimiento de los segundos.

No se logró conocer la manera en que las instituciones evalúan sus estrategias de intervención y, por ende, la efectividad de las mismas. Esto, probablemente porque existen celos y confidencialidad entre instituciones; no se comparte el conocimiento.

Sin embargo, se obtuvo información muy valiosa que permite comprender de mejor manera cómo la situación de migración afecta las dinámicas de las familias que se asientan temporalmente en el municipio de Necoclí-Antioquia, esperando atravesar el Tapón del Darién con el objetivo, en la mayoría de los casos, de llegar a Estados Unidos.

Referencias

- Acosta, Y., Alvear, R., González, S., Reascos, Y. y Monroy, G. (2017). Prevalencia de trastornos mentales y disfunción familiar en la parroquia urbana de Urcuquí-Imbabura. *Bionatura*, 2(3), 33-39. <https://bit.ly/4bi40o1>
- Aguilar, M. y Castro, R. (2023). Innovación psicosocial: precisiones para la intervención psicosocial. *Acta Colombiana de Psicología*, 26(2), 5-7. <https://doi.org/10.14718/ACP.2023.26.2.1>
- Aguirre, M. y Zambrano, J. (2021). Familia disfuncional y el deterioro de la salud psicoemocional. *Dominio de las Ciencias*, 7(4), 731-745. <https://bit.ly/4bD8yFk>
- Ávila, K. y Castañeda, D. (2015). Relación entre el sentido atribuido al trabajo y la conducta de compartir conocimiento. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 26(2), 238-251. <https://bit.ly/4bF7aCg>
- Berry, J. (2001). A psychology of migration. *Journal of Social Issues*, 57(3), 615-631. <http://dx.doi.org/10.1111/0022-4537.00231>
- Blanco, A. y Rodríguez, J. (2007). *Intervención psicosocial*. Pearson Education.
- Bria, P., Gómez, T., Etchezahar, E. y Ungareti, J. (2020). La caballerosidad como mediador entre el autoritarismo y los roles de género. *Psicología Conocimiento y Sociedad* 10(3), 34-47. <http://dx.doi.org/10.26864/pcs.v10.n3.3>
- Calquín, C., Galaz, C. y Magaña, I. (2022). Intervención y familias migrantes: análisis crítico de la “vulnerabilidad” desde los/las profesionales. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 20(2), 1-23. <https://dx.doi.org/10.11600/rclsnj.20.2.5326>
- Defensoría del Pueblo (26 de enero de 2024). *Más de 520.000 personas migrantes atravesaron la selva del Darién en el 2023*. <https://bit.ly/4cRKqQv>

Delfín, C., Saldaña, C., Caño, R. y Peña, E. (2021). Caracterización de los roles familiares y su impacto en las familias de México. *Revista de Ciencias Sociales* (27), 128-138.

<https://bit.ly/3Jl1MIId> <https://bit.ly/3Jl1MIId>

Departamento Administrativo Nacional de Estadística -DANE- (2022). *Reporte Estadístico de Migración No. 2*. <https://bit.ly/49uiKOU>

Departamento Nacional de Planeación -DNP- (2019). *Documento CONPES 3950. Estrategia para la atención de la migración desde Venezuela*. <https://bit.ly/4aSF7i3>

Departamento Nacional de Planeación -DNP- (2009). *Documento CONPES 3603. Política Integral Migratoria*. <https://bit.ly/3UcEg6l>

Echeverri, M. (2016). Otredad racializada en la migración forzada de afrocolombianos a Antofagasta (Chile). *Nómadas* (45), 91-103. <https://bit.ly/43Weqqu>

Ferrer, R., Palacio, J., Hoyos, O. y Madariaga, C. (2014). Proceso de aculturación y adaptación del inmigrante: características individuales y redes sociales. *Psicología desde el Caribe*, 31(3), 557-576. <https://bit.ly/4aJGOhQ>

Galaz, C., Álvarez, C., Hedrera, L. y Becerra, M. (2017). Intervenciones psicosociales y sus efectos en la trayectoria de mujeres inmigradas en Chile. *Universitas Psychologica*, 16(5), 1-15. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy16-5.ipet>

Gallego, A. (2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte* (35), 326-345.

<https://bit.ly/3VZ1puu>

Gambara, I. y Vargas, E. (2016). La evaluación de programas de intervención psicosocial En: Blanco y Rodríguez (Ed). *Intervención Psicosocial* (406-456). Prentice Hall.

<https://bit.ly/3Uih0Tk>

- Garcés, M. y Palacio, J. (2010). La comunicación familiar en asentamientos subnormales de Montería (Colombia). *Psicología desde el Caribe* (25), 1-29. <https://bit.ly/4bIVoqj>
- González, I. (2000). Las crisis familiares. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 16(3), 280-286. <https://bit.ly/3VT AeRL>
- González, P. (2019). *Investigación cualitativa. Eje 3*. Fundación Universitaria del Área Andina. <https://bit.ly/49Jx6v6>
- Grupo Interagencial sobre Flujos Migratorios Mixtos -GIFMM- Urabá (2023). *GIFMM Urabá-Colombia*. <https://bit.ly/3UcYDjT>
- Gutiérrez, J., Romero, J., Arias, S. y Briones, X. (2020). Migración: contexto, impacto y desafío. Una reflexión teórica. *Revista de Ciencias Sociales*, 26(2), 299-311. <https://bit.ly/3w0vH5f>
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw Hill.
- International Crisis Group (2023). *El cuello de botella de las Américas: crimen y migración en el tapón del Darién*. <https://bit.ly/4atJjFi>
- Jiménez, B. (2008). Investigación cualitativa y psicología social crítica. *Dossier, Investigación Cualitativa en Salud* (17), 1-17. <https://bit.ly/3Q3OdAx>
- Martínez, D. y Estrada, S. (2014). Propuesta de acompañamiento psicosocial con familias migrantes. *Sinéctica* (43), 1-14. <https://bit.ly/3TPK8ks>
- Médicos sin Fronteras (08 de enero de 2024). *Migración hacia Estados Unidos: rutas desbordadas y peligrosas*. <https://bit.ly/3JgysT9>
- Médicos sin Fronteras (18 de diciembre de 2019). *Las principales rutas migratorias del mundo*. <https://bit.ly/43SED9r>

- Ministerio de Relaciones Exteriores (13 de octubre de 2022). *El Gobierno nacional y el Grupo Interagencial sobre Flujos Migratorios Mixtos lanzan el Capítulo Colombia del Plan Regional de Respuesta para Refugiados y Migrantes 2023-2024*. <https://bit.ly/3VU9zEu>
- Ministerio de Salud (04 de octubre de 1993). *Resolución 8430*. <https://bit.ly/49ZUftd>
- Nina, R. (2018). Procesos psicológicos de la migración: aculturación, estrés y resiliencia. *Psique*, 8(2), 29-37. <https://bit.ly/4aTtGqp>
- Orejuela, J. y Ramírez, Á. (2011). Aproximación cualitativa al estudio de la subjetividad laboral en profesionales colombianos. *Pensamiento Psicológico*, 9(16), 125-144. <https://bit.ly/3VbsR7a>
- Organización Internacional para las Migraciones -OIM- (2022). *Informe sobre las migraciones en el mundo 2022*. <https://bit.ly/3JbD1Om>
- Organización Internacional para las Migraciones –OIM- (2019). *Términos fundamentales sobre migración*. <https://bit.ly/3UjpMlq>
- Organización Internacional para las Migraciones –OIM- (2016). OIM. (2016). *Migración y Objetivos de Desarrollo Sostenible: la función de los mecanismos de consulta interestatales sobre migración y de las organizaciones económicas regionales*. <https://bit.ly/4ay6ZbA>
- Organización Internacional para las Migraciones -OIM- (2006). *Glosario de migración*. <https://bit.ly/3vMPxkz>
- Organización Mundial de la Salud -OMS- (2023). *Salud de los refugiados y migrantes*. <https://bit.ly/4awuuli>
- Organización Panamericana de la Salud –OPS- (s.f.). *Dinámica familiar y comunitaria*. <https://bit.ly/3UibqBM>

- Organización Panamericana de la Salud -OPS- y Organización Mundial de la Salud -OMS- (18 de diciembre de 2023). *Aumento de la migración en las Américas en 2023: retos para garantizar la salud de las personas migrantes y respuesta de la Organización Panamericana de la Salud*. <https://bit.ly/3TRmnbN>
- Otzen, T. y Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. <https://bit.ly/31Xejvq>
- Perera, C., Salamanca, A., Caballero, J., Feldman, L., Hansen, M., Pájaro, M., Hansen, P., Dinesen, C., Wiedemann, N. y Vallières, F. (2020). No hay implementación sin adaptación cultural: un proceso para adaptar culturalmente intervenciones psicosociales de baja intensidad en entornos humanitarios. *Conflicto y Salud* 14(46), 1-12. <https://bit.ly/49zf1zx>
- Pezutti, R. (2017). *Comunicación, roles y estructura familiar en el desarrollo de habilidades sociales en estudiantes de secundaria*. Universidad César Vallejo. <https://bit.ly/49zSDpQ>
- Pino, J., Gallego, A. y López, J. (2019). Dinámica interna familiar como espacio educativo para la construcción de ciudadanía. *Educación y Educadores*, 22(3), 377-394. <https://doi.org/10.5294/edu.2019.22.3.3>
- Porcel, R. (2023). *Estilos parentales y el desarrollo de funciones ejecutivas en estudiantes de 1º de primaria de la Unidad Educativa Americano Néstor Peñaranda*. Universidad Mayor de San Andrés. <https://bit.ly/3UPm1Dg>
- Portal de Datos sobre Migración (18 de mayo de 2022). *Migración familiar*. <https://bit.ly/4aLzhj7>
- Posselt, M., Eaton, H., Ferguson, M., Keegan, D. y Procter, N. (2018). Facilitadores del bienestar psicológico de los refugiados y solicitantes de asilo que viven en países en transición: una

- revisión sistemática. *Health and Social Care*, 27(4), 808-823.
<https://doi.org/10.1111/hsc.12680>
- Rodicio, L. y Sarceda, M. (2019). Inserción sociolaboral de mujeres emigrantes retornadas: desde Venezuela a España. *Revista de Ciencias Sociales*, 25(4), 10-19. <https://bit.ly/3xBmkJV>
- Rodríguez, D. y Cotamo, V. (2022). *Pautas de crianza en familias migrantes y su relación bajo la variable sociocultural*. Corporación Universitaria Minuto de Dios.
<https://bit.ly/4aWgphh>
- Rollo, J. y Ruane, N. (2023). *Dinámica familiar: definición, tipos y roles*. Study.com.
<https://bit.ly/3JiIS4H>
- Romero, Y. (2012). *Factores de riesgo sobre normas y límites en las familias y adolescentes*. Corporación Universitaria Minuto de Dios. <https://bit.ly/3WRW2h8>
- Ruiz, L. y Rodríguez, D. (2020). Percepción de las necesidades en salud mental de población migrante venezolana en 13 departamentos de Colombia. Reflexiones y desafíos. *Revista Gerencia, Política y Salud* (19), 1-18. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgps19.pnsm>
- Salgado, A. (2007). Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. *Liberabit* (13), 71-78. <https://bit.ly/3gEvM26>
- Silva, N. y Sanzana, P. (2023). Aprendiendo ciencias desde la infancia a la adultez: historias de vida del estudiantado doctoral chileno y estadounidense en relación con sus experiencias y visiones sobre la naturaleza de la ciencia abierta y cerrada. *Revista Electrónica Educare*, 27(1), 1-15. <https://doi.org/10.15359/ree.27-1.14510>
- Silva, K. (2017). *La psicología detrás de la migración*. <https://bit.ly/43UYPrI>
- Silva, V. (2022). *Población y muestra*. Universidad José Faustino Sánchez Carrión.
<https://bit.ly/3Ui0F2n>

- Tejero, J. (2021). *Técnicas de investigación cualitativa en los ámbitos sanitario y sociosanitario*. Universidad de Castilla-La Mancha. <https://bit.ly/4b25ym3>
- Troncoso, C. y Amaya, A. (2017). Entrevista: guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud. *Revista de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional*, 65(2), 329-332. <https://bit.ly/49Yqg4Q>
- Vidal, M. y Fernández, B. (2015). Aprender, desaprender, reaprender. *Educación Médica Superior*, 29(2), 411-422. <https://bit.ly/3UcKG5s>
- Villa, J. (2012). La acción y el enfoque psicosocial de la intervención en contextos sociales: ¿podemos pasar de la moda a la precisión teórica, epistemológica y metodológica? *El Ágora*, 12(2), 349-365. <https://bit.ly/4aUgrWA>
- Viveros, F. (2010). Roles, patriarcado y dinámica interna familiar: reflexiones útiles para Latinoamérica. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte* (31), 388-406. <https://bit.ly/4brznN0>
- Yates, C. y Pappier, J. (09 de octubre de 2023). *Cómo el peligroso Tapón del Darién se convirtió en la encrucijada migratoria de las Américas*. Migration Policy Institute. <https://bit.ly/3U9Jkse>
- Yuguero, C. (2018). Aplicaciones del enfoque sistémico: intervenciones con individuos, familias y organizaciones. *Acción Psicológica*, 15(1), 121-124. <https://bit.ly/44PWxtU>
- Zabala, D. y Terán, S. (2022). *Cambios en la estructura y funcionalidad familiar de migrantes venezolanos establecidos en la ciudad de Santa Marta-Colombia en el primer trimestre del 2022*. Universidad Antonio Nariño. <https://bit.ly/3y0Fol7>

Zambrano, Y., Campoverde, A, e Idrobo, J. (2019). Importancia entre la comunicación padres e hijos y su influencia en el rendimiento académico en estudiantes de bachillerato. *Polo del Conocimiento*, 4(5), 138-156. <https://bit.ly/4awiK2k>

Anexos

Anexo 1. Entrevista

1. ¿Qué problemáticas ha encontrado en las dinámicas familiares de los inmigrantes a nivel de comunicación? Dé ejemplos.
2. ¿Qué problemáticas ha encontrado en las dinámicas familiares de los inmigrantes a nivel de salud mental detonados por la misma familia? Dé ejemplos.
3. ¿Qué problemáticas ha encontrado en las dinámicas familiares de los inmigrantes a nivel de influencia que unos ejercen en los otros? Dé ejemplos.
4. ¿Qué problemáticas ha encontrado en las dinámicas familiares de los inmigrantes a nivel de estructuras (jerarquías, reglas, roles)? Dé ejemplos.
5. ¿Cuáles son los modelos que utiliza para la intervención y cuáles son las herramientas?
6. ¿Cuáles son las metodologías que implementa?
7. ¿Cuáles son los abordajes que hacen en la intervención social?
8. ¿Cuáles son los abordajes que hacen en la intervención psicológica?
9. ¿Cuál es la estrategia de intervención mejor evaluada y cuál ha sido su impacto?

Anexo 2. Valoración del instrumento

Nombre completo del experto: Luisa Fernanda Acuña Morales

Títulos: Psicóloga y especialista

Años de experiencia: 14 meses

Empresa con la cual trabaja: Anónima

Criterio	Sí	No
¿Las preguntas son pertinentes de acuerdo a los objetivos planteados para el desarrollo del proyecto de investigación?	X	
¿Hay abordaje teórico conceptual?	X	
¿Tiene adecuación del lenguaje de acuerdo con las características de la muestra?	X	
¿Considera que es confiable?	X	
¿Considera que es objetivo?	X	
¿La técnica o instrumento es el correcta?	X	
¿Considera que le falta abordar alguna(s) pregunta(s)?		X
¿Considera que tiene preguntas de más?	X	

Observaciones o sugerencias:



FIRMA

Anexo 3. Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO LIBRE, PREVIO E INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El propósito de este formato de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por **Stefani Janeth Guarín Avala, Dubis Lexany Quejada Calderón y Eddy Saray Maturana**, Investigadoras Responsable del Proyecto de la Corporación Universitaria Minuto de Dios- UNIMINUTO. El objetivo de este estudio/investigación es: *Analizar las estrategias de intervención efectivas que emplean los profesionales psicosociales para abordar problemáticas en la dinámica de familias de inmigrantes que están en el municipio de Necoclí-Antioquia en el año 2024.*

Si usted accede a participar en este estudio/investigación, se le pedirá responder preguntas en una entrevista estructurada grupal. Esto tomará aproximadamente dos (2) horas de su tiempo. Lo que conversemos durante estas sesiones se grabará en audio de modo que el Investigador pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico, ni psicológico para usted, y se tomarán todas las medidas que sean necesarias para garantizar la salud e integridad física y psíquica de quienes participen del estudio/investigación. Se trabajará de manera Presencial.

El responsable de esto, en calidad de custodio de los datos, será el Investigador Responsable del Proyecto, quien tomará todas las medidas necesarias para asegurar el adecuado tratamiento de los datos, el resguardo de la información registrada y la correcta custodia de estos de acuerdo con la ley 1581 de 2012.

La participación en este estudio/investigación es estrictamente libre y voluntaria. La información que se recoja no se usará para ningún otro propósito fuera de este estudio/investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista, así como las grabaciones serán utilizadas exclusivamente para los fines de investigación.

Todas las grabaciones de audio reposarán en el Archivo del equipo investigador y serán codificadas para fines investigativos.

El Investigador Responsable del Proyecto y UNIMINUTO, aseguran que su participación no implique un gasto económico. Por otra parte, la participación en este estudio no involucra pago o beneficio económico alguno a su favor.

Si tiene alguna duda sobre este estudio/investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al Investigador o de no responderlas.

Es importante que usted considere que su participación en este estudio es completamente libre y voluntaria, y que tiene derecho a negarse a participar o a suspender y dejar inconclusa su participación cuando así lo desee, sin tener que dar explicaciones, ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

Un vez leído y comprendido lo anterior:

1. Declaro que al firmar este documento **ACEPTO** participar voluntariamente en esta investigación la cual es conducida por el Investigador Responsable del Proyecto.
2. Declaro que he sido informado (a) sobre el objetivo de este estudio/investigación, que me han indicado que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, y el tiempo que tomará realizar esto.
3. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio, sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar al Investigador Encargado del Proyecto. Cuyos datos son los siguientes:

Nombre del Investigador Responsable:	1. Stefani Janeth Guarín Ayala 2. Dubis Lexany Quejada Calderón 3. Eddy Saray Maturana Agualimpia
Correo Electrónico:	1. Stefani.guarin@uniminuto.edu 2. Dubis.calderon@uniminuto.edu 3. Eddy.maturana@uniminuto.edu
Teléfono / Celular:	1. 321 712 02 96 2. 311 368 75 18 3. 322 268 14 45

4. En forma expresa manifiesto que he leído y comprendido íntegramente este documento y en consecuencia acepto su contenido y las consecuencias que de él se deriven. Entiendo que una copia de este formato de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información al correo Stefani.guarin@uniminuto.edu, Dubis.calderon@uniminuto.edu y Eddy.maturana@uniminuto.edu

5. Sobre los resultados de este estudio/investigación cuando éste haya concluido.

Firma del participante:	
Nombre del participante:	
Fecha:	15/05/2024
Lugar:	Necoclí