

Anexos

Anexo 1. Hoja de vida de las investigadoras

 UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA	HOJA DE VIDA COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN		
Código: IN-BO-F-003	Versión: 01	Emisión: 19 - 07 - 2018	Página 1 de 1

RESUMEN HOJA DE VIDA

APELLIDOS	Montero Mueses			
NOMBRES	Maria Fernanda			
FECHA DE NACIMIENTO	25/03/1993			
NACIONALIDAD	Colombiana			
CORREO ELECTRÓNICO	mariamontero@usantotomas.edu.co			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1143847347			
TELÉFONO	3212163725			
PROGRAMA AL QUE PERTENECE	Facultad de psicología			
TIPO DE VINCULACIÓN EN LA PROPUESTA	TUTOR	Luz Amparo Serrano Q	ESTUDIANTE	Maria Fernanda Montero Mueses

TÍTULOS OBTENIDOS

TÍTULO	ÁREA/DISCIPLINA	UNIVERSIDAD	AÑO
Psicologa	Instituto de psicología	Universidad del valle	2019
Especialista en Psicología Jurídica y Forense	Ciencias sociales y humanas	Universidad Santo Tomas	2020
Pruebas Psicologicas	Ciencias sociales y humanas	Universidad Santo Tomas	2018

CARGOS DESEMPEÑADOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS	TIPO DE POSICIÓN	INSTITUCIÓN	FECHA
Psicologa de Comisaria de Familia	Psicologa	Alcaldia de Mocoa	2020

EXPERIENCIA. CAMPOS DE LA CIENCIA, TECNOLOGÍA O ÁREAS DE CONOCIMIENTO EN LOS CUALES ES EXPERTO

PUBLICACIONES RECIENTES (2012-2018)	AÑO

PATENTES, PROTOTIPOS U OTRO TIPO DE PRODUCTOS TECNOLÓGICOS O DE INVESTIGACIÓN OBTENIDOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS	AÑO
FORMACIÓN EN PSICOLOGÍA SEGUN LAS PRÁCTICAS PEDAGÓGICAS COMPLEMENTARIAS Y DE FUNDAMENTACIÓN PROFESIONAL EN REFORMA CURRICULAR 08/1/10	2019

 UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA	HOJA DE VIDA COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN		
	Código: IN-BO-F-003	Versión: 01	Emisión: 19 - 07 - 2018

RESUMEN HOJA DE VIDA

APELLIDOS	Cerón Motta		
NOMBRES	Leidy Johana		
FECHA DE NACIMIENTO	27/06/1982		
NACIONALIDAD	COLOMBIANA		
CORREO ELECTRÓNICO	leidyceron@usantotomas.edu.co		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	36313516		
TELÉFONO	3142617260		
PROGRAMA AL QUE PERTENECE	Facultad de Psicología		
TIPO DE VINCULACIÓN EN LA PROPUESTA	TUTOR	Luz Amparo Serrano	ESTUDIANTE Leidy Johana Cerón Motta

TÍTULOS OBTENIDOS

TÍTULO	ÁREA/DISCIPLINA	UNIVERSIDAD	AÑO
Psicóloga	Salud	Surcolombiana	2011
Especialidad Psicología Jurídica y Forense	Ciencias Sociales y Humanas	Santo Tomas	2015
Diplomado en Pruebas Psicológicas	Ciencias Sociales y Humanas	Santo Tomas	2015

CARGOS DESEMPEÑADOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS	TIPO DE POSICIÓN	INSTITUCIÓN	FECHA
Docente	Docente	Colegio el Bosque	2017
Docente	Docente	Instituto Jurisglobal	2019
Perito Forense	Perito	Independiente	2018

EXPERIENCIA. CAMPOS DE LA CIENCIA, TECNOLOGÍA O ÁREAS DE CONOCIMIENTO EN LOS CUALES ES EXPERTO
Experiencia como docente desde el 2017 hasta la fecha, de igual manera me he desempeñado desde el 2016 como perito forense de manera particular en diferentes casos de penales como parte de la defensa.

PUBLICACIONES RECIENTES (2012-2018)	AÑO

PATENTES, PROTOTIPOS U OTRO TIPO DE PRODUCTOS TECNOLÓGICOS O DE INVESTIGACIÓN OBTENIDOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS	AÑO

Anexo 2. Carta de aval de la comisaría de familia del Municipio de Mocoa,
Putumayo



DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE MOCOA
NIT. 800102891-6

SECRETARÍA DE GOBIERNO Y POLÍTICA SOCIAL



Alcaldía de Mocoa

San Miguel de Agreda de Mocoa, 03 de septiembre 2020

Psicólogas:
LEIDY JOHANA CERÓN MOTA
MARIA FERNANDA MONTERO M
Estudiantes de Maestría en Psicología Jurídica

Cordial saludo,

Por la presente notificamos a ustedes que la Comisaria de Familia de Mocoa Putumayo, avala la ejecución de proyecto **"EFECTOS PSICOSOCIALES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE ATENCIÓN A MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN LA COMISARÍA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE MOCOA, PUTUMAYO"**. Teniendo completo conocimiento de este, declaramos conocer y aceptar los términos y condiciones previstas para su ejecución, estando conformes con todas aquellas actividades que se prevean realizar con el fin de contribuir al mejoramiento de la atención de este despacho respecto a la violencia intrafamiliar.

Cordialmente,



ALVARO FERNEY GETIAL
Comisario de Familia

 gobierno@mocoa-putumayo.gov.co
Código Postal: 860001

 Dirección: Calle 7 No 6 - 42, Barrio Centro
Edificio Palacio Municipal, Mocoa - Putumayo

 (+57) 316 579 52 24

Anexo 3. Formato de consentimiento informado

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN
INVESTIGACIONES ACADÉMICAS**

La investigación titulada **Efectos psicosociales de la implementación de la ruta de atención a mujeres víctimas de violencia intrafamiliar en la comisaría de familia del Municipio de Mocoa, Putumayo** es realizada por las Mg Psicología Jurídica en formación **Leidy Johana Cerón Mota** y **María Fernanda Montero Mueses** como trabajo de grado para la Universidad Santo Tomás con la orientación de la docente **Luz Amparo Serrano Quintero**.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN: Dicha investigación tiene como objetivo general “Analizar los efectos psicosociales de la implementación de la ruta de atención por parte de la comisaría de familia del municipio de Mocoa - Putumayo sobre mujeres que han sido víctimas de violencia intrafamiliar de manera reiterada” que busca identificar y analizar las características, atributos y comportamientos de un fenómeno psicológico-jurídico como es el caso de las experiencias de mujeres víctimas de violencia intrafamiliar reiterada con el fin último de prevenir fenómenos y problemáticas mucho más profundas como pueden ser los feminicidios.

PROCEDIMIENTO: El procedimiento para el levantamiento de la información referida al propósito de la investigación implicará la realización de una *entrevista* presencial o virtual que será grabada con el fin de transcribirse para ser analizada

y que se realizará según un primer formato de *entrevista semiestructurada* pero que eventualmente podrá incluir otras preguntas de acuerdo con el rumbo de la conversación.

MOLESTIAS O RIESGOS ESPERADOS: Dado su carácter descriptivo, esta investigación no comporta riesgos en la medida en que no realiza “ninguna intervención o modificación intencionada de los factores biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio” (Ministerio de Salud, 1993, s.p.).

BENEFICIOS: Esta investigación no comporta beneficios ni cargas individuales, pero si para la comunidad en general del Municipio de Mocoa y para la comunidad científica ya que busca generar información importante para crear conocimientos relativos a la prevención de la violencia intrafamiliar, a la actuación de las entidades implicadas en la ruta de atención de violencia intrafamiliar como lo son las Comisarías de Familia y los efectos psicosociales generados.

OBSERVACIONES: Dado que la participación en esta investigación se realiza de manera voluntaria tiene Ud. el derecho a no participar si así lo decide y/o a retirarse de ella en cualquier momento que lo decida. Tiene también los derechos a **i)** hacer las preguntas que considere necesarias a las investigadoras y a que estas sean resueltas satisfactoriamente, **ii)** solicitar a las investigadoras el cubrimiento de los gastos adicionales en caso de que se amerite tales como: transporte,

conexión a internet, fotocopias, etc, **iii)** recibir un duplicado de este formulario de consentimiento

Así las cosas, manifiesto que he sido informada por las investigadoras **Leidy Johana Cerón Mota** y **María Fernanda Montero Mueses** de que las entrevistas realizadas tienen un fin estrictamente científico y he sido informada de que ellas se rigen de acuerdo con el artículo 2 numeral 5 de la Ley 1090 de 2006 en el denominado *secreto profesional* donde se estipula que

Los psicólogos tienen una obligación básica respecto a la confidencialidad de la información obtenida de las personas en el desarrollo de su trabajo como psicólogos. Revelarán tal información a los demás solo con el consentimiento de la persona o del representante legal de la persona, excepto en aquellas circunstancias particulares en que no hacerlo llevaría a un evidente daño a la persona u a otros. Los psicólogos informarán a sus usuarios de las limitaciones legales de la confidencialidad.

Una vez leído y comprendido a cabalidad este documento YO _____, manifiesto que he entendido la finalidad y los objetivos de esta investigación y tengo presente que las investigadoras se llaman **Leidy Johana Cerón Mota** y **María Fernanda Montero Mueses** y que las puedo contactar a través de los correos electrónicos montero.maria2012@gmail.com y leidyceron@usantotomas.edu.co así como a los teléfonos 321 2163725 y 3142617260.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La Universidad Santo Tomás mediante la Unidad de Investigación, como sujeto que recolecta y almacena datos personales, en cumplimiento de lo establecido por la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, requiere obtener su autorización para que, de manera previa, expresa, libre, y debidamente informada permita a las investigadoras de la Universidad dar tratamiento, y disponer de los datos personales que sean suministrados para que se incorporen en las distintas bases de datos con que cuenta la Unidad de Investigación de la Universidad. Las finalidades con las que se recolectan los datos aquí solicitados son: A) Llevar a cabo todas aquellas actividades para lograr el correcto desarrollo de la Investigación. B) Mantener comunicación con el interesado en relación con la Investigación. Para ejercer sus derechos a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales o revocar la autorización otorgada para el tratamiento de los mismos, podrá presentar una consulta o reclamo al correo electrónico sgdp.ustatunja@ustatunja.edu.co. La invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal en www.ustatunja.edu.co.

El presente documento se firma a los ____ del mes de ____ año 2021.

Nombre completo de la participante: _____

Documento de identificación: _____

Firma:

Anexo 4. Consentimiento informado firmado por las participantes

Anexo 5. Matriz de Preselección

CONVENCIONES	
	Descartado por incumplimiento de criterios de edad
	Descartado por menor número de reincidencia
	Descartado por incumplimiento de criterio de temporalidad (2016-2020)
	Descartado por incumplimiento de criterio de parentesco
	Investigar criterios de edad y temporalidad
	Seleccionado

PRESELECCION DE CASOS									
#	Querellante	Edad	Ocupación	Querellado	Edad	parentesco	motivo de la denuncia	Fechas	Selección
1	L L C			G R A				26-01-10/24-04-19	
2	N M C			L F M				26-05-10/17-10-12/15-03-19/9-11-20	
3	J O I			J M O I				26-07-10/22-12-14/8-06-16	
4	M L J			L H J				31-08-16/27-11-18/4-12-18	
5	E B E P			J Q A				11-07-11/21-12-15/6-11-18/9-02-18	
6	N M B C			J G G S				20-02-12/19-06-20	
7	C Y C C			W A L				01-10-12/14-11-17	
8	O M H.			D Z A				24-01-14/10-11-14/06-09-15	
9	N I J			D F P				25-09-14/27-01-20	
10	L Y O G			L C M H				28-10-14/29-01-18/02-09-20	

11	D C V			J S A M				02-12-14/08-05-18/13-11-18/24-01-20	
12	A P L P			J M L V				26-10-15/18-05-20	
13	C T Y			A G J				11-11-15/18-08-20	
14	D B H			J E G R				23-12-15/18-06-20/29-01-21	
15	F O B			H E L				02-02-16/08-08-19/07-07-20	
16	M F P			E F R P				19-04-16/27-08-20	
17	M A D	21	No refiere	R H G	33	Pareja		29-07-16/16-08-16/05-09-16/14-05-19	SI
18	A C R -A S R			V B R				01-08-16/05-09-16/14-05-19	
19	E C	27	No refiere	H E. P L	25	expareja		12-09-16/06-05-17/24-09-18	
20	C A N L			A M G B				26-09-16/15-06-18	
21	S V S R			Y F A M				24-01-17/07-02-18/17-12-18/30-05-18/20-08-20/27-07-20	
22	A M M	25	Desplazada	J J S A	38	Pareja		23-03-17/13-03-20/11-10-18/13-03-20	SI
23	C E A B	49		J S R	49			4-12-17/15-10-20	
24	M N Q H	51		M E J B	50			12-12-17/09-09-19	
25	M O Q	46		J A C R	55			02-01-18/04-02-20	
26	D Y A	30		D Z	33			07-02-18/29-11-18	
27	O M F G	18		J F B	36			01-01-18/29-10-18	
28	D C Z	53		F J T	45			26-03-18/11-04-18	
29	D Y B	39		J M B	39			09-04-18/20-09-19	
30	C E D P	57		L M B B	61			27-04-18/08-05-18	
31	L P M L	37	No refiere	J A C	38	Pareja		31-05-18/04-09-18/12-05-20	SI
32	B L G A	26		B E V P	25			27-07-18/02-12-19	

33	K Y A P	18		J O E	26			16-08-18/17-08-18	
34	L F C	39		E R M	27			21-08-18/27-01-20	
35	M L R	24		J D P P	27			10-12-18/18-01-19	
36	R B U B	24		H L C B	24			18-12-18/05-03-19	
37	A C N U	23	No refiere	Y A R	35	Primo		22-01-19/22-07-20	No
38	S M S	28		L M V	38			14-02-19/21-03-19	
39	C F J	32		J E R	43			28-02-19/10-11-20	
40	A M R	32		E M C	38			18-03-19/06-09-19	
41	A e J V	32		M A H	37			09-04-19/26-06-19	
42	M R O G	58		J G I	91			15-04-19/11-06-19/17-06-19/03-12-20	
43	A Z A D Z	17		Y N N	19			15-07-19/23-10-19/21-01-20	
44	H S O	53		W M	25			12-09-19/05-11-19/18-08-20	
45	A C A	20		M M R	40			05-12-18/09-12-19	
46	K L L	68		A F O	30			22-07-19/23-12-19	
47	C K R G	27	No refiere	J R P	29	Pareja		04-03-20/19-03-20/04-06-20	SI
48	Z J M V	47		W P C Z	26			11-06-20/06-07-20	

Anexo 6. Matriz de selección

Querellante	Edad	Ocupación	Querellado	Edad	parentesco	motivo de la denuncia	Fecha
M A D	21	No refiere	R H G	33	Pareja		29-07-16/16-08-16/05-09-16/14-05-19

E C	27	No refiere	H E. P L	25	Expareja	15-10-15/12-09-16/09-05-17/24-09-18
A E M M	25	Desplazada	J J S A	38	Pareja	23-03-17/13-03-20/11-10-18/13-03-20
L P M L	37	No refiere	J A C	40	Pareja	31-05-18/04-09-18/12-05-20
C K R G	27	No refiere	J R P	29	Pareja	04-03-20/19-03-20/04-06-20

Anexo 7. Modelo de entrevista semiestructurada

ENTREVISTA: EFECTOS PSICOSOCIALES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE ATENCIÓN A MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN LA COMISARÍA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE MOCO, PUTUMAYO						
Entrevistadora:						
Fecha:						
Hora:						
Lugar:						
MODULO I: CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA						
Nombre de entrevistada						
Edad:						
Escolaridad:						
Estrato:						
Lugar de residencia:						
Estado civil:						
¿Cabeza de familia? (si-no)						
Personas que dependen de usted:						
Correo electrónico (opcional):						
No. De teléfono (opcional):						
Ingresos mensuales (opcional):						
MODULO II: CATEGORÍA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR						
Cuéntenos acerca de su experiencia sobre este fenómeno de violencia intrafamiliar						
Variable amenazas						
¿Ha sido amenazada por su agresor o agresores?						
¿En cuántas ocasiones ha sido amenazada?						
¿Qué tipo de amenazas ha recibido por parte de su agresor o agresores?						
¿Qué parentesco tiene con quien o quienes le han amenazado?						
¿Qué sentimientos le han despertado producto de dichas amenazas? (inseguridad, miedo, impotencia, tristeza) Háblenos de eso						
Variable agresiones						
¿Ha sido agredida verbal o físicamente? Cuéntenos sobre eso						
¿Cuántas veces ha sido agredida?						
¿Qué parentesco tiene con el agresor o agresores?						
¿Ha sido agredida con puños, patadas, golpes con el cuerpo?						
¿Ha sido agredida con objetos contundentes? Cuéntenos sobre eso						
¿Ha sido agredida con objetos cortopunzantes? Cuéntenos sobre eso						
Variable lesiones						
¿Qué tipo de lesiones ha recibido por parte de su agresor o agresores?						
¿Las lesiones ocasionadas por su agresor o agresores le han significado algún tipo de incapacidad?						

¿Las lesiones ocasionadas por su agresor o agresores le han significado impedimentos para realizar tareas cotidianas? Cuéntenos sobre eso
¿Cómo se ha sentido mental y psicológicamente luego de la agresión o agresiones? Cuéntenos sobre eso
¿Qué sentimientos le han despertado luego de la agresión? (rabia, impotencia, miedo, dolor,) cuéntenos sobre eso
Variable entorno
¿Quiénes han presenciado las amenazas o agresiones que ha recibido por parte de su agresor o agresores?
¿Su agresor o agresores han agredido a otras personas a parte de usted?
¿Qué consejos o recomendaciones ha recibido por parte de personas cercanas respecto a su situación de agresión?
¿Su entorno familiar, social, laboral se ha visto afectado por su agresor? ¿De qué manera?
CATEGORÍA III: RUTAS DE ATENCIÓN
Variable conocimiento
¿Cómo se enteró de la existencia de la ruta de atención?
¿Conocía usted sobre el funcionamiento de las comisarías de familia?
¿Cómo decidió acudir a la comisaría de familia para atender su caso?
Variable eficacia
¿La comisaría de familia ha dado solución total a su caso?
¿La comisaría de familia ha dado solución parcial a su caso?
¿La comisaría de familia no ha dado solución a su caso?
¿Qué tipo de solución le ha brindado la comisaría de familia?
Variable eficiencia
¿Considera que la comisaría de familia ha dado la importancia que merece su caso?
¿Considera que la comisaría de familia se ha esforzado en darle solución a su caso?
¿Cuántas veces ha sido citada a la comisaría de familia para tratar su caso?
¿Cuánto tiempo ha durado su caso sin solución?
¿Por qué cree usted que no se ha dado solución a su caso?
Variable atención
¿Cómo calificaría la atención brindada por la comisaría de familia?
¿Se le brindó orientación sobre los derechos de que usted goza?
¿Se le brindó orientación sobre los procedimientos legales que aplican para su caso?
¿Se le explicó sobre la posibilidad de solicitar medidas de protección?
Variable revictimización
¿Ha sido citada sola o con su agresor?
¿Se le explicó que puede decidir voluntariamente si puede ser confrontada con el agresor en cualquiera de los espacios de atención y en los procedimientos administrativos, judiciales o de otro tipo?
¿Se sintió revictimizada en la atención que le brindó la comisaría de familia? Es decir ¿sintió que se le inculcaba alguna culpa o responsabilidad suya por lo sucedido?
¿Su agresor o agresores la amenazaron luego de acudir a la comisaría de familia?

CATEGORÍA IV: EFECTOS PSICOSOCIALES
Variable efectos psicosociales
¿Cómo ha sentido su salud mental luego de denunciar su caso?
¿Ha incurrido o incrementado el consumo de alguna sustancia psicoactiva como cigarrillo, alcohol, café, marihuana entre otras?
¿Ha sentido miedo, preocupaciones, estrés o alguna otra afectación luego de que la comisaría le diera tramite a su caso?
Cuéntenos un poco sobre sus sentimientos y preocupaciones luego de denunciar su caso
¿Ha sentido paz o tranquilidad luego de que la comisaria de familia diera tratamiento a su caso?
OBSERVACIONES