

**SELLO EDITORIAL
PSYCHOLOGY INVESTIGATION
99625571**

PONENCIAS

ISBN 978-9962-5571-4-2



ATENCIÓN PSICOLÓGICA EN EL CANTÓN MILAGRO Y SUS ALREDEDORES 2017: BENEFICIARIOS, SATISFACCIÓN, TRASTORNOS PSICOLÓGICOS FRECUENTES

PSYCHOLOGICAL CARE IN THE CANTON MILAGRO AND ITS SURROUNDINGS 2017: BENEFICIARIES, SATISFACTION, FREQUENT PSYCHOLOGICAL DISORDERS

Carmen Graciela Zambrano Villalba
Universidad Estatal de Milagro
Ecuador

RESUMEN

En el proceso de vinculación con la comunidad en el periodo 2017, la carrera de psicología de la Universidad Estatal de Milagro, Guayas, Ecuador, abordó desde las líneas de investigación en el ámbito biopsicosocial de poblaciones vulnerables, la asistencia y asesoramiento psicosocial, con el objetivo de establecer el nivel de impacto, asistencia psicológica en área de la salud mental desde los ejes de acción de la psicología clínica como promoción, prevención, diagnóstico, intervención, e investigación en 1503 participantes de edades entre 1 a 84 años de los cantones Milagro, Roberto Astudillo, Simón Bolívar, El Triunfo entre otros. La metodología fue descriptiva y correlacional. Los resultados obtenidos evidenciaron que el 98,3 % de los beneficiarios se encontraron muy satisfechos de la atención psicológica recibida caracterizada por la atención oportuna, amable, respetuosa y actitud colaborativa, el 97,8 % manifestaron que dieron solución a sus problemas. La población atendida perteneció 73,7 % cantón Milagro, cantón El Triunfo con 14,5 %, Cantón Simón Bolívar con 6,3 % y parroquia Roberto Astudillo con 3,3 %. Hubo mayor incidencia en motivo de consulta por trastornos de conducta escolar en 26,8 %, de conducta en el sistema familiar

VII CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN

20,3 %. Los trastornos psicológicos más frecuentes fueron los trastornos depresivos 20,7 %, trastornos de personalidad 16,3 %, trastornos de la niñez y de la adolescencia 15,9 %, trastornos disociales en adolescentes 12,0 %, Trastorno del aprendizaje 7,8 %. Se pudo concluir que las acciones coordinadas promovieron el bienestar entre los usuarios, reflejando alto nivel de aceptación y satisfacción.

PALABRA CLAVES: Atención psicológica; bienestar; salud mental; beneficiarios

INTRODUCCIÓN.

En el proceso de vinculación con la comunidad en el periodo 2017, se abordó líneas de investigación en el ámbito biopsicosocial de poblaciones vulnerables, procurando la asistencia y el asesoramiento social, reflejando datos relevantes que permitieron identificar el nivel de impacto de la asistencia psicológica en área de la salud mental sobre los beneficiarios provenientes de los cantones Milagro, Simón Bolívar, El Triunfo, Roberto Astudillo entre otros.

Los beneficiarios recibieron atención psicológica gratuita y con alto nivel científico de parte de los estudiantes, promotores y líder comunitarios de la carrera de psicología de la Universidad Estatal de Milagro, desde los ejes de acción de la psicología clínica como son promoción, prevención, diagnóstico, intervención, e investigación. La difusión de las acciones comunitarias estuvo a cargo de los promotores y estudiantes comunitarios de las carreras de comunicación y diseño gráfico. El trabajo conjunto de las carreras correspondientes a la facultad de Ciencias Sociales permitió la ejecución coordinada y eficaz de las actividades en beneficio de la comunidad.

En este estudio se pretendió describir a los beneficiarios del proyecto consultorio psicológico al servicio de Milagro y sus alrededores del 2017, tomando en consideración las variables relacionadas como edad, género, raza, pueblo y nacionalidad, discapacidad, movilidad, provincia y cantón a la que pertenecen. Luego se correlacionaron los resultados con la detección de los trastornos psicológicos más frecuentes y el nivel de satisfacción de los beneficiarios que son parte de los anexos del informe final del proyecto 2017.

Como parte de la actividad de vinculación, la investigación psicológica permitió conocer e identificar una serie de variables intervinientes en el proceso de las actividades de vinculación en relación a los beneficiarios directos que fueron atendidos en el consultorio psicológico de Milagro y sus alrededores 2017, con el objetivo de conocer y propender la salud mental, el bienestar y generar un alto nivel de calidad de vida de todos y todos los comunitarios participantes. Por otro lado, con los resultados obtenidos se pretendió fortalecer las actividades programadas en el proyecto 2018 con el propósito de alcanzar a otros sectores de la población de grupos vulnerables del sector.

Los beneficiarios de un proyecto de vinculación son las personas que obtienen algún tipo de beneficio de la implementación del mismo. Se pueden identificar dos tipos de beneficiarios: Directos e indirectos. Los beneficiarios directos son aquéllos que participan directamente en el proyecto y, por consiguiente, se benefician de su implementación. Para categorizar como beneficiarios directos, se generó registros de atención al público y se ingresó la información a la base de datos. Los beneficiarios directos, fueron niños, adolescentes, adultos, adultos mayores y grupos de familias, docentes que trabajan en las escuelas aledañas a los consultorios.

Los beneficiarios indirectos son, con frecuencia, pero no siempre, las personas que viven al interior de la zona de influencia del proyecto. Por consiguiente, aunque no asistieron al consultorio estos se beneficiaron porque fueron parte de las familias u organizaciones que si

VII CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN

asistieron al consultorio. Los beneficiarios directos fueron 1 503 pacientes, los beneficiarios indirectos fueron 2006, incluyen a las personas que viven a una distancia de 5, 8 o incluso 10 kilómetros dependiendo de la facilidad de acceso a la misma, pues se benefició no solamente a los pacientes locales tratados en ese momento sino también a los pacientes potenciales que en un futuro requerirán de tratamiento. Los beneficiarios indirectos de una vía de acceso pueden incluir a todos los habitantes de las comunidades ubicadas en un área cercana a la misma, así como aquéllos que viven a pocos kilómetros de la ubicación de los consultorios o zona de influencia del mismo, (Unidas, 2005).

De acuerdo a (León, 2012), la vinculación puede entenderse como la relación que establece la Universidad con los sectores productivos de bienes y servicios, público y privado, o de las instituciones de educación, con la sociedad para resolver problemas y carencias, con beneficio para ambas partes. Es en este contexto donde la intervención comunitaria constituye una oportunidad de intercambio de conocimientos y experiencias valiosas para los futuros profesionales y maestros promotores, constituye además una fuente inagotable de investigación y bienestar en el campo de la salud mental. En este sentido cabe hablar de los objetivos de la intervención social como aquellos que consisten en reducir o prevenir situaciones de riesgo social y personal, ya sea mediante la intervención en la solución de problemas concretos que afectan a individuos, grupos o comunidades aportando recursos materiales o profesionales, o mediante la promoción de una mayor calidad de vida (Ortuondo, 1998).

Para este efecto se debe desarrollar trabajos conjuntos e integrados para la difusión y promoción del proyecto, considerando acciones de un proceso educativo y reflexivo que ayuden a formar nuevas visiones y generar propuestas que conduzcan a cambios en el sistema de vida de los actores del proyecto y ciertamente la difusión y promoción debe ser realizada en forma continua, amplia y masiva, donde los actores trabajen organizadamente en diferentes

momentos, por ello (Báez, 2003), consideran que este proceso debe manejarse de manera interactiva conjugando inducción, organización y ejecución. De acuerdo a las ideas de los autores, las acciones comunitarias en los proyectos de vinculación deben contar con el apoyo administrativo e institucional de los entes universitarios y a su vez contar con la apertura y financiamientos adecuados para la correcta ejecución de las actividades comunitarias.

Ciertamente, la cohesión de la institución como comunidad educativa, quien bien puede expresarse en la constitución de grupos o equipos de trabajos capaces de procesar los distintos aportes y de estructurar y desestructurar propuestas, en el concierto de las alternativas surgidas. Frente a este propósito, no se debe olvidar que una comunidad, como tal, no existe en tanto su sentido se construye y se des construye permanentemente, más allá de la comunidad de patrones compartidos, para encarar procesos interculturales de individuación y socialización, (Caldera, 2013). Propiciar la cohesión entre las instituciones educativas de tercer nivel, escuelas, entidades gubernamentales y privadas permite visibilizar el trabajo comunitario propiciando que los beneficios de la intervención se amplíen hacia sectores que requieren la atención psicológica, pero que por falta de movilidad, disposición o simple desconocimiento el ciudadano común no puede utilizar al máximo.

El hecho de que la comunidad acepte y utilice los servicios proporcionados por los proyectos de vinculación permite mejorar cada día el comportamiento de las comunidades por medio de recursos que propician la recolección de datos reales, oportunos y apegados a la realidad de cada unidad que presta el servicio en este caso entrevistas, historias clínicas, proceso de investigación diagnóstica, pruebas psicométricas entre otros. Es por ello que, en la actualidad evaluar la satisfacción de un paciente una vez finalizado la intervención se ha convertido en algo primordial. Ya no solo desde el punto de vista del paciente, el cual puede sentir que su voz es escuchada, sino también para el terapeuta y para el centro donde se desarrolla el

VII CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN

tratamiento, (Pucurrull, 2012). Dichas evaluaciones constituyen un poderoso instrumento que acerca al futuro profesional a la realidad que representa su labor y la posibilidad de mejorar en beneficio de su crecimiento profesional y en beneficio de la comunidad que lo necesita.

Por ultimo, según informe de la organización mundial de la salud existen una gran variedad de trastornos mentales, cada uno de ellos con manifestaciones distintas en la comunidad (salud, 2017), caracterizado por una combinación de alteraciones del pensamiento, percepción, emociones, conducta y relaciones interpersonales. Situación que concuerda con los resultados obtenidos desde la investigación realizada a través del proyecto de vinculación Consultorio Psicologico de la comunidad en Milagro y sus alrededores 2017. La evaluación de la salud mental de la comunidad sirvió para propender una serie de plan de acción y guías de intervención para el bienestar de todos y todas las personas que fueron atendidas desde la asistencia psicologica brindada por los estudiantes comunitarios con la dirección y acompañamiento de los docentes promotores y lider del proyecto.

La prevalencia de los trastornos mentales continúa aumentando, causando efectos considerables en la salud de las personas y graves consecuencias a nivel socioeconómico y en el ámbito de los derechos humanos en todos los países. La Universidad Estatal de Milagro comprometida en la vinculación con la comunidad, desde la academia aportó con los contenidos teoricos de acuerdo a la malla curricular de la carrera de psicología, comunicación y diseño grafico de la FASO, tributando desde la práctica en vinculación a la formación de profesionales de calidad. Los resultados obtenidos permitieron establecer estrategias eficaces para prevenir algunos trastornos mentales, como la depresión, ansiedad, conductas violentas, dificultades de aprendizaje entre otros. Se aplicó desde los ejes de la psicología como promoción, prevención, diagnóstico intervención e investigación los tratamientos eficaces contra los trastornos mentales y con la psicoeducación ayudar a que los comunitarios puedan

tomar medidas que permitieron aliviar el sufrimiento que causan dichas enfermedades. El acceso a la atención psicológica estuvo proporcionada por los organismos municipales como el Gad Parroquial de Roberto Astudillo, Cantón Simón Bolívar, Cantón el Triunfo y cantón Milagro. espacios que sirvieron para brindar los servicios psicológicos, sociales y comunitarios de forma gratuita.

Los determinantes de la salud mental y de los trastornos mentales incluyen no solo características individuales tales como la capacidad para gestionar nuestros pensamientos, emociones, comportamientos e interacciones con los demás, sino también factores sociales, culturales, económicos, políticos y ambientales, como las políticas nacionales, la protección social, el nivel de vida, las condiciones laborales o los apoyos sociales de la comunidad. Otros factores que pueden causar trastornos mentales son el estrés, la alimentación, las infecciones perinatales y la exposición a riesgos ambientales.

En el informe de la (OMS, 2013), que fue aprobado por la Asamblea Mundial de la Salud en 2013, reconoció que la salud mental es un elemento esencial para el bienestar de todas las personas. Este Plan tiene los cuatro objetivos siguientes: reforzar un liderazgo eficaz en el ámbito de la salud mental; proporcionar al comunitario servicios de asistencia social y de salud mental completos, integrados y con capacidad de respuesta; poner en práctica estrategias de promoción y prevención en el campo de la salud mental; fortalecer los sistemas de información, los datos científicos y las investigaciones sobre la salud mental.

El Programa de acción de la OMS para superar la brecha en salud mental, presentado en 2008, utilizó orientaciones técnicas, instrumentos y módulos de capacitación basados en evidencias para ampliar la prestación de servicios en los países, especialmente en entornos con escasos recursos. Dicho programa se centra en una serie de afecciones prioritarias y, hecho importante, dirige la capacitación hacia los profesionales sanitarios no especializados con un

VII CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN

enfoque integrado que fomenta la salud mental en todos los niveles asistenciales. Por este motivo comprometidos desde la academia la Universidad Estatal de Milagro UNEMI, la carrera de psicología con el departamento de Extensión universitaria tuvieron como objetivo contribuir a la salud mental de la comunidad y mantener en vigencia el proyecto psicológico al servicio de Milagro y sus alrededores.

OBJETIVO:

Describir las características de los beneficiarios del proyecto consultorio psicológico al servicio de Milagro y sus alrededores del 2017, tomando en consideración las variables relacionadas como edad, genero, raza, pueblo y nacionalidad, discapacidad, movilidad, provincia, cantón, nivel de satisfacción y trastornos psicológicos frecuentes.

METODOLOGÍA

MÉTODO

Se realizó una investigación mixta, con un alcance descriptivo, diseño de corte transversal, como criterios de inclusión, los involucrados deben de haber sido atendidos por los estudiantes comunitarios dentro del consultorio psicológico, ubicados en los diferentes cantones aledaños al Cantón Milagro Guayas – Ecuador, quedó excluidos los sujetos que no fueron atendidos por los mismos y los beneficiarios indirectos. Para el proceso de generación de la información se utilizó las unidades de análisis desde la promoción prevención diagnóstico e intervención además de los indicadores de edad, genero, cantones, motivo de consulta, diagnóstico, manuales utilizados, pruebas psicológicas utilizadas, para realizar el procesamiento de la

información y obtener los resultados esperados de acuerdo a los objetivos planteados. Para establecer el nivel de impacto de las actividades comunitarias sobre la población beneficiaria y de los trastornos que esta presenta, se partió desde los parámetros de salud y enfermedad de la comunidad intervenida. La investigación estuvo sustentada en estudios diagnósticos de campo, para el conocimiento del impacto de las actividades comunitarias sobre la población beneficiaria y de los trastornos que esta presentó, para establecer los parámetros de salud y enfermedad de la comunidad intervenida.

MEDIDA

Dentro de la técnica de recolección de datos se utilizó la entrevista, método de observación psicológica, registros de pacientes atendidos, hojas de observación registros de asistencia a seminarios, talleres, historia clínica, pruebas psicométrías, auto informes, encuestas de satisfacción informes diagnósticos y otros recursos psicológicos. La característica de la entrevista fue semi-estructurada y abierta para facilitar la participación flexible del informante para obtener información a profundidad en el tema para aclarar las variables intervinientes en el proceso de investigación, (Vargas, 2012).

La investigación utilizó una encuesta de satisfacción de 5 ítems con una escala de medición de inadecuado (1); satisfactorio (2); muy satisfactorio (3). El estudio, en su ejecución, integró a docentes promotores- investigadores, estudiantes comunitarios pertenecientes a la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Estatal de Milagro.

VII CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN

PARTICIPANTES

Los participantes fueron 1503 beneficiarios directos, niños, adolescentes, adultos, adultos mayores que acudieron por la atención psicológica. Participaron 56,2 % mujeres y 43,8 % hombres, datos que se explicitaron en el apartado de los resultados. Los participantes para la detección de los trastornos fueron 230 comunitarios de los 1503 beneficiarios que fueron atendidos, que fluctuaron de 1 a 80 años 53 % masculino y 47 % femenino. La muestra para el análisis de satisfacción constó de 454 de la población adulta atendida de los 1503 beneficiarios de los diferentes consultorios localizados en los cantones de Simón Bolívar, Triunfo, Milagro y la Parroquia Roberto Astudillo. Todos los usuarios eran asistentes regulares a los consultorios psicológicos comunitarios del proyecto de vinculación. Los criterios de inclusión para el estudio fueron: a) ser asistentes regulares a los consultorios psicológicos comunitarios donde se realizó la investigación; b) deben de ser adultos.

PROCEDIMIENTO

El proyecto de vinculación con la comunidad fue previamente aprobado por las entidades superiores correspondientes de la universidad Estatal de Milagro por el departamento de extensión universitaria y posteriormente se requirió la colaboración de entidades por medio de la firma de convenios de participación, para obtener los datos de satisfacción se le presentó una encuesta después de la atención psicológica a los padres de los niños y adultos que fueron atendidos. Para proceder a realizar la entrevista, y demás procesos psicológicos a los comunitarios se realizó un acercamiento para informar la función del psicólogo en la comunidad, posteriormente se coordinaron fechas para la atención psicológica y oportuna generando programas de acción comunitaria para propender la salud mental del sector. Dentro

del proceso de atención se solicitó el consentimiento informado para los menores de edad y el consentimiento personal y grupal de los adultos para el registro de los datos de los mismos.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

El análisis estadístico se realizó por medio del programa Statistical Package for the Social Sciences SPSS 2012 versión 21.0.0.0 que es un programa estadístico que nos permitió obtener datos exactos desde el análisis descriptivo de frecuencias de tipo predictivo, permitiendo realizar correlaciones bi-variada y la prueba no paramétrica del chi-cuadrado para una comprensión de los datos ingresados en relación a los objetivos de la investigación. La presentación de la información, se realizó en cuadros de datos agrupados de acuerdo a los indicadores de medición para determinar el impacto de las acciones realizadas en el proyecto de consultorio psicológico en la comunidad de Milagro y sus alrededores 2017.

RESULTADOS

INDICADOR: BENEFICIARIOS

VARIABLE: EDAD Y GÉNERO

Tabla 1: Edad y Género

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Femenino	844	56,2	56,2
Masculino	659	43,8	43,8
Total	1503	100,0	100,0

Fuente: 1503 beneficiarios del Proyecto Consultorio Psicológico UNEMI 2017

Los datos registrados según análisis de frecuencias y descriptivos existió 15003 beneficiarios directos, con edades comprendidas de 1 a 84 años. La mayor población de

VII CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN

beneficiarios se encontró entre las edades de 15 a 20 años en un total de 55,3 %, seguido de los de 8 a 10 años en un total del 9,0 % y de 24 y 25 años en un total de 6,7 %. Existió 844 mujeres que correspondió al 56,2 % y 659 hombres al 43,6 % beneficiarios directos.

Tabla 2: Variable Pueblo-nacionalidad, movilidad y pertinencia

Pueblo y nacionalidad	Frecuencia	Porcentaje	Movilidad	Frecuencia	Porcentaje válido
Válido Mestizo	1503	100,0	Pública	1503	100,0
Pertenencia			Pertenencia		3,3
Prov. Guayas	1503	100,0	Roberto Astudillo	50	20,0
Cantón Milagro	1108	73,7	Yaguachi	18	0,2
Simón Bolívar	95	6,3	Naranjito	3	
El triunfo	229	18,6	Total	1503	100,0

Fuente: 1503 beneficiarios del Proyecto Consultorio Psicológico UNEMI 2017

Según los estadísticos el 100 % son mestizos y pertenecen a la provincia del Guayas, Ecuador. Por otro lado, al analizar la movilidad de los beneficiarios directos, se encontró que el 100 % utilizan el transporte público. Se concentró en los cantones de Milagro con 73,7 %, Cantón el Triunfo con 14,5 %, Cantón Simón Bolívar con 6,3 % y parroquia Roberto Astudillo con 3,3 %. Además, hay que recalcar que a pesar de no haber consultorios en Yaguachi y Naranjito hay un porcentaje entre estos cantones del 2,2 %.

Tabla 3: Variable discapacidad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido no	1498	99,7	99,7
Si	5	0,3	0,3
Total	1503	100,0	100,0

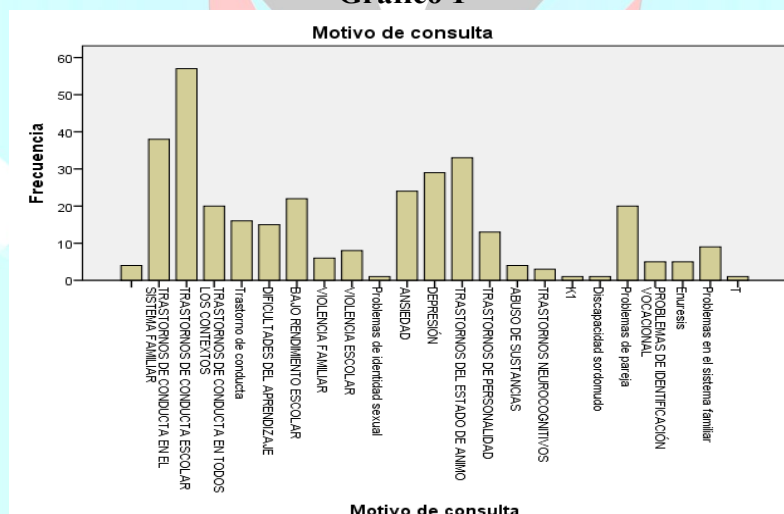
Fuente: 1503 beneficiarios del Proyecto Consultorio Psicológico UNEMI 2017

Según los estadísticos el 99,7 % no tuvieron ningún tipo de discapacidad pero si el 0,3 % de los participantes del proyecto si tuvieron algún tipo de discapacidad. Por otro lado, al analizar los informes entregados por los estudiantes comunitarios de los beneficiarios directos, se encontró que corresponde ala discapacidad intelectual.

Indicador: Trastornos psicológicos

Variable: Motivo de consulta

Gráfico 1

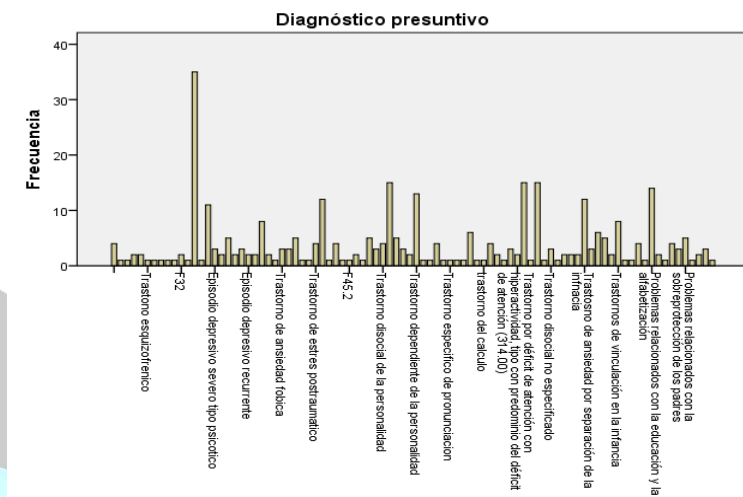


Fuente: Informes diagnósticos Proyecto Consultorio Psicológico 2017

Los trastornos mentales más frecuentes fueron trastornos de conducta escolar 26,8 %, del sistema familiar 20,3 %, dificultades del aprendizaje y bajo rendimiento escolar 6,6 %, ansiedad, depresión y alteración del estado de ánimo 20,8 %, trastornos de personalidad 3,9 %, problemas de pareja 4,0 % violencia escolar 2,4 % violencia familiar 1,8 %, abuso de sustancias 1,2 % problemas de identidad vocacional 1,5 %, enuresis 1,5 %, discapacidad 0,3 % trastornos neurocognitivo 0,9 problemas de identidad sexual 0,3 % observados en el gráfico 1.

Gráfico 2

Variable: Diagnóstico presuntivos frecuentes



Fuente: Informes diagnósticos Proyecto Consultorio Psicológico 2017

De acuerdo a los informes diagnósticos registrados el 20 % corresponde a trastornos depresivos, 16,3 % a trastornos de personalidad, 12,0 % trastorno disocial de la personalidad, 15,9 % trastornos en la niñez y la adolescencia como trastornos de ansiedad por separación en la infancia, trastornos de vinculación en la infancia, trastorno de rivalidad entre hermanos, trastorno del comportamiento social con hipersensibilidad, enuresis no orgánicas 1,2 % mutismo selectivo 0,6 %. Los trastornos de ansiedad se presentaron en 5,1 %. Trastornos del aprendizaje 7,8 % caracterizado por trastornos específico de la lectura, pronunciación, expresivo del lenguaje, trastornos del cálculo y problemas relacionados con la educación. Discapacidad intelectual 1,8 % leve y grave. Se presentó el 3,9 % de trastornos del humor-afectivos, trastornos generalizados del desarrollo el 3,6 % como déficit de atención con comportamiento perturbador, con hiperactividad. Perdida de las relaciones afectivas en la infancia en un 1,2 %, problemas relacionados con la sobreprotección de los padres 1,5 %, supervisión y control inadecuado por parte de los padres 0,9 %. En adultos se presentó el 4,5 % de trastornos cognoscitivo leve, con índices muy bajos los trastornos esquizofrénicos, consumo de sustancias, trastorno disociativo, trastornos de conducta alimenticia, trastornos del

sueño, tensiones relacionados al trabajo, problemas relacionados a la ausencia de un miembro de la familia, de pareja y por problemas relacionados a circunstancias psicosociales.

Indicador: Satisfacción

Variable: Atención oportuna

Tabla 4

Indicador/chi cuadrado	Frecuencia		Residuo	Porcentaje válido
	N observado	N esperado		
Válido inadecuado	12	144,3	-132,3	2,8
satisfactorio	181	144,3	36,7	41,8
muy satisfactorio	261	144,3	95,7	55,4
Total	454			100,0

Fuente: 454 beneficiarios adultos del Proyecto Consultorio Psicológico UNEMI 2017

Los usuarios manifestaron que durante la prestación de servicios la atención se dio de manera muy satisfactoria en 55,4%, satisfactoria el 41,8 % apenas el 2,8 % consideró inadecuado. Relacionando el 97,2 % consideró que la atención fue oportuna estableciendo la pertinencia en la atención psicológica de los consultorios comunitarios en los diferentes cantones intervinientes.

Variable: Atención amable, respetuosa y actitud colaborativa

Tabla 5

	Frecuencia		Residuo	Porcentaje válido
	N observado	N esperada		
Válido inadecuado	7	144,3	-137,3	1,5
satisfactorio	141	144,3	-3,3	31,1
muy satisfactorio	306	144,3	140,7	67,4
Total	454			100,0

Fuente: 454 beneficiarios adultos del Proyecto Consultorio Psicológico UNEMI 2017

VII CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN

Las actividades comunitarias constituyen un referente de la calidad humana de los colaboradores y de las instituciones a las que representan, es en relación a esto que el 67,4 % de los beneficiarios consideraron que las actitudes de los estudiantes comunitarios fueron muy respetuosas y amables el 31,1 % satisfactorio. Los resultados demostraron que el 98,5 % de los estudiantes comunitarios tuvieron comportamientos amables, respetuosos, dispuestos y colaboradores de manera satisfactoria y muy satisfactoria.

Variable: Horarios de atención

Tabla 6

		Frecuencia		Residuo	Porcentaje
		N observado	N esperada		válido
Válido	inadecuado	13	144,3	-131,3	2,9
	satisfactorio	174	144,3	29,7	38,3
	muy satisfactorio	267	144,3	101,7	58,6
Total		454			100,0

Fuente: 454 beneficiarios adultos del Proyecto Consultorio Psicológico UNEMI 2017

Los horarios fueron de vital importancia para el desarrollo de actividades, es así que el 96,9 % de los usuarios consideraron a los horarios de atención muy satisfactorios y satisfactorios, demostrando que los horarios permitían asistir a las consultas psicológicas con regularidad.

Variable: expectativas y solución de problemas

Tabla 7

		Frecuencia		Porcentaje	Porcentaje
		N observado	Porcentaje	válido	acumulado
Válido	inadecuado	10	144,3	-134,3	2,2
	satisfactorio	167	144,3	22,7	36,8
	muy satisfactorio	277	144,3	111,7	61,0
Total		454			100,0

Fuente: 454 beneficiarios adultos del Proyecto Consultorio Psicológico UNEMI 2017

Las expectativas de la población referente a la solución de problemas estuvieron en 97,8 %. El 61,0 % de los usuarios consideraron a los servicios prestados como muy satisfactorios, a penas el 2,2% indicaron que sus expectativas fueron inadecuadas.

Variable: calificación del servicio que brindó el proyecto

Tabla 8

		Frecuencia		Porcentaje	Porcentaje
		N observado	Porcentaje	válido	acumulado
Válido	inadecuado	8	144,3	-136,3	1,8
	satisfactorio	129	144,3	-15,3	29,8
	muy satisfactorio	317	144,3	151,7	68,4
Total		454			100,0

Fuente: 454 beneficiarios adultos del Proyecto Consultorio Psicológico UNEMI 2017

El 68,4 % consideraron que el servicio fue muy satisfactorio, el 29,8 % satisfactorio que equivale en un total de 98,4 % demostrando la efectividad de las acciones desarrolladas durante el proyecto de vinculación comunitaria.

Variable: Asistencia y relaciones interpersonales de los pasantes

Tabla 9

	Asistencia	Porcentaje	Relaciones	Porcentaje
	Frecuencia		interpersonales	
Inadecuado	3	,7	4	7
Satisfactorio	18	14,3	14	13,3
muy satisfactorio	433	85,0	432	86,0
Total	454	100,0	454	100,0

Fuente: 454 beneficiarios adultos del Proyecto Consultorio Psicológico UNEMI 2017

La asistencia de los pasantes fue 85,0 % muy satisfactorio y 14,3 % satisfactorio, que da un porcentaje total de 99,3 % que corresponde a un alto nivel de satisfacción de acuerdo a la opinión de los usuarios. Las relaciones interpersonales de los pasantes con la comunidad

representaron el 86,0 % muy satisfactorio y 13,3 % satisfactorio que sumado dio 99,3 %. Cabe recalcar que apenas el 0,7 % considero inadecuado sus relaciones interpersonales.

Subvariable: Cumplimiento de objetivos y actividades propuestas

Tabla 10

	Actividades		Objetivos	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	4	1,1	4	0,9
Satisfactorio	27	9,1	38	3,3
Muy satisfactorio	423	89,8	433	95,8
Total	454	100,0	454	100,0

Fuente: 454 beneficiarios adultos del Proyecto Consultorio Psicológico UNEMI 2017

Según los datos expresados por los beneficiarios, el cumplimiento de las actividades propuestas al inicio del proyecto, se confirmó en 98,9 %. Según los datos expresados por los beneficiarios.

Discusión y conclusiones.

La investigación psicológica dentro del proyecto de vinculación Consultorio psicológico al servicio de Milagro y sus alrededores, permitió identificar las variables intervinientes en el proceso de las actividades de vinculación en relación a los indicadores: beneficiarios, presencia de trastornos psicológicos y nivel de satisfacción de los comunitarios que han sido atendidos en el 2017, (Americas, 2015) y (Pardo, 2012).

Las edades de los beneficiarios estuvieron comprendidas entre 1 a 84 años, 55,3 % entre los 15 a 20 años, distribuidos en 56,2 % mujeres y 43,6 % hombres. La población atendida perteneció el 100 % a la Provincia del Guayas. Se concentró en los cantones de Milagro con 73,7 %, Cantón el Triunfo 14,5 %, Cantón Simón Bolívar 6,3 % y parroquia Roberto Astudillo 3,3 %. El nivel de impacto del consultorio se lo pudo evidenciar por el 98,3 % de satisfacción expresada en una atención oportuna, con horarios adecuados al público, con una atención amable, respetuosa, contribuyendo a satisfacer las expectativas y resolución de problemas de la comunidad. El cumplimiento de las actividades estuvo en el 98,9 % y cumplimiento de objetivos en 99,1 %.

Los motivos de consulta más frecuentes estuvieron relacionados con trastornos de conducta escolar en un 26,8 %, de conducta en el sistema familiar 20,3 %, trastorno de conducta, dificultades del aprendizaje y bajo rendimiento escolar 6,6 %, ansiedad, depresión y alteración del estado de ánimo 20,8 %, trastornos del estado de ánimo 7,7 %, trastornos de personalidad 3,9 %, problemas de pareja 4,0 %, violencia escolar 2,4 %, violencia familiar 1,8 %, abuso de sustancias 1,2 %, problemas de identidad vocacional 1,5 %, enuresis 1,5 %, discapacidad 0,3 %, trastornos neurocognitivo 0,9 %, problemas de identidad sexual 0,3 %.

Los trastornos más frecuentes fueron trastornos depresivos 20,7 %, trastornos de personalidad 16,3 %, trastornos de la niñez y de la adolescencia 15,9 %, trastornos disociales en adolescentes 12,0 %, Trastorno del aprendizaje 7,8 %; la detección oportuna permitió identificar la problemática y realizar una serie de procesos de intervención para la resolución y mejoramiento de los beneficiarios directos que han sido atendidos en el 2017. Por último, se

VII CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN

realizó la evaluación del sistema familiar, los mismos que estuvieron en el nivel moderado de funcionamiento, (Vlastegui, 2015) y (Pardo, 2012).

La respuesta de la comunidad hacia las acciones comunitarias se ha mostrado positiva. Los horarios, la infraestructura, las actitudes de los estudiantes comunitarios. Las acciones coordinadas promovieron el bienestar entre los usuarios reflejando un alto nivel de aceptación. El nivel de satisfacción refleja total apertura por parte de la comunidad hacia la asesoría psicológica, solicitando en gran medida los servicios psicológicos comunitarios ubicados en el cantón Milagro y sus alrededores, reconociendo no solo las actividades de atención psicológica brindadas, se reconoce el trabajo de la entidad académica, la calidad humana del estudiante universitario y la capacidad profesional de los estudiantes y promotores. (Sanchez, 2017).

Se recomienda ampliar la cobertura del proyecto para llegar a otros grupos vulnerables de la población de Milagro y su zona de influencia, incrementar el apoyo de las autoridades de la Universidad Estatal de Milagro, para gestionar convenios específicos para la carrera de psicología en otros cantones y parroquias aledañas a Milagro para ampliar la cobertura de la atención psicológica integral, mantener en vigencia el proyecto de vinculación de la carrera de psicología para dar atención psicológica a los sectores más necesitados de la comunidad de Milagro y sus alrededores como un compromiso social de la universidad, continuar con las actividades comunitarias con la atención personalizada a los grupos vulnerables de la población de Milagro y su zona de influencia, realizar grupos de apoyo social y comunitario desde la prevención, promoción, diagnóstico e intervención para promover el bienestar social y comunitario, generar otros espacios para incrementar la atención psicológica gratuita para contribuir a una mejor calidad de vida de todos y todas, se recomienda continuar con las acciones coordinadas entre las carreras de la facultad de ciencias sociales para la adecuada promoción de los programas de intervención psicológica en la comunidad. Se recomienda

además destinar presupuesto suficiente a los proyectos de vinculación de carácter social para el desarrollo oportuno del mismo.

BIBLIOGRAFÍA

- Caldera, S. C. (2013). Planificación y participación comunitaria en el contexto universitario.
- León, B. d. (2012). Proyecto social.
- Americas, U. d. (2015). Vinculación con la sociedad.
- Báez, Z. y. (2003). Difusión y promoción del proyecto.
- Feixas, G., & Pucurrull, O. (2012). Escala de satisfacción con el tratamiento recibido. Revista de Psicoterapia , XXIII, 56.
- OMS. (2013). Plan de Acción Integral sobre Salud Mental 2013-2020 de la OMS.
- OMS. (2017). Trastornos mentales.
- Organización de las Naciones Unidas. (2005). Formulación y empleo de perfiles de proyecto. Roma , Italia: invest.
- Ortuondo, S. (1998). Intervención social.
- Pardo, N. (2012). Desarrollo infantil y adolescentes. Trastornos mentales mas frecuentes.
- Pucurrull, F. y. (2012). Escala de satisfacción con el tratamiento recibido (CRES-4).

VII CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN

Sánchez Carreño, J., & Caldera, Y. (2013). PLANIFICACIÓN Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN EL CONTEXTO UNIVERSITARIO. Redalyc, 64.salud, O. m. (2017). Dia mundial de la salud.

Sancha Ortuondo, M. Á. (1998). Psicología de la Intervención Social. En C. O. Psicólogos, Perfiles Profesionales del Psicólogo (pág. 93). Madrid: Colegio Oficial de Psicólogos de España.

Sanchez, I. (2017). proyecto de vinculación: fortalecimiento integral.

Unidas, O. d. (2005). Informe de la cumbre mundial.

Vargas. (2012). Entrevista en investigación cualitativa. investigación, 1-5.

Velastegui, R. (2015). UNIANDES EPISTEME.

Ley Orgánica de Educación Intercultural, artículo 3, Literal a). Extraído el 17 de mayo del 2017.

LOES, (2010) “Ley Orgánica de Educación Superior, Segundo Suplemento del Registro Oficial No.298 del 12 de octubre de 2012”

OMS. (2017). Trastornos mentales.

Organización de las Naciones Unidas. (2005). Formulación y empleo de perfiles de proyecto. Roma , Italia: invest.

Universidad del Norte. (2013). perfil del practicante psicología. Barramquilla colombia: Fundación universitaria.



CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGIA Y EDUCACION

QUERÉTARO, MÉXICO
2019

