



ESCUELA DE PSICOLOGÍA

INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN NARRATIVA “RE-ESCRITURA DE HISTORIAS” EN LA AGENCIA PERSONAL DE LOS CONSULTANTES QUE ASISTEN A UN CENTRO PSICOLÓGICO EN LA CIUDAD DE QUITO.

Plan de titulación presentado en conformidad con los requisitos establecidos para obtener el título de Psicóloga Clínica

Profesor Guía
Wagner Villacís

Autora
Gisselle Ariana Oleas Ordóñez

Año
2017

DECLARACIÓN DEL PROFESOR GUÍA

“Declaro haber dirigido este trabajo a través de reuniones periódicas con la estudiante, Gisselle Ariana Oleas Ordóñez, orientando sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema escogido y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación”.

Wagner Gonzalo Villacís Puma
C.I: 1709175846

DECLARACIÓN DE LOS PROFESORES CORRECTORES

“Declaramos haber revisado este trabajo dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación”

Clara Paz

C.I. 1002834792

Clara Cardoso

C.I. 1757414931

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DE LA ESTUDIANTE

“Declaro que este trabajo es original, de mi autoría, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes”.

Gisselle Ariana Oleas Ordóñez

C.I. 060407976-4

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a mis padres, por su gran amor, esfuerzo y valiosas enseñanzas.

A mis hermanos, por ser mis cómplices incondicionales.

A mi tutor, por animarme a creer en mí.

A mis preciados amigos, por su hermosa y reconfortante energía.

A mis estimados profesores, por compartir conmigo su pasión por la carrera en el tránsito por este fascinante camino.

RESUMEN

La presente investigación tiene como finalidad describir la influencia de la intervención narrativa “re-escritura de historias” en la agencia personal de consultantes en edad adulta, quienes asisten a un centro de atención psicológica. El papel de la investigadora se llevará a cabo en colaboración con un terapeuta de enfoque constructivista-construccionista, ya que el estudio está diseñado para realizarse dentro de los procesos terapéuticos. Para introducir al lector en el tema se ha construido una recopilación teórica acerca de la terapia narrativa y de la agencia personal.

El tipo de estudio planteado es cualitativo, en donde la “realidad” se define por medio de las construcciones que realizan las personas involucradas, en este caso confluyen varios puntos de vista: el de la investigadora en trabajo conjunto con el terapeuta y el de los consultantes, llevándose adelante el estudio de manera intersubjetiva (Hernández, Fernández y Baptista, 2006, pp.8-9). El diseño propuesto es narrativo, el alcance de la investigación será descriptivo y la muestra se escogerá de manera no probabilística, por conveniencia.

Se espera, al final del estudio, conocer si la “re-escritura de historias” podría tomarse en cuenta como una intervención útil en la construcción de una agencia personal más funcional en cada consultante, describiendo qué elementos de la misma se han promovido en las narrativas resultantes.

Palabras clave: terapia narrativa, agencia personal, construccionismo social, “re-escritura de historias”.

ABSTRACT

The current investigation aims to describe the influence of the narrative intervention of “re-writing stories” in the personal agency of consultants in adulthood who attend a psychological care center. The role of the researcher is carried out in collaboration with a therapist of constructivist-constructionist approach, since the study is designed to realize within the therapeutic processes. To introduce the reader to the topic, it has been constructed a theoretical compilation on narrative therapy and personal agency.

The type of study proposed is qualitative, where "reality" is defined by means of the constructions that the people involved perform, in this case several points of view converge: that of the researcher in the joint work with the therapist and the one made by the consultants, carrying out the study in an inter-subjective manner (Hernández, Fernández and Baptista, 2006, pp. 8-9). The proposed design is narrative, the scope of the research will be descriptive and the sample will be chosen non-probabilistically for convenience.

It is expected, at the end of the study, to know if the "re-writing of stories" could be taken into account as a useful intervention in the construction of a more functional personal agency in each consultant, describing what elements of it have been promoted in the resulting narratives.

Keywords: narrative therapy, personal agency, social constructionism, “re-writing of stories”.

ÍNDICE

1. Introducción	1
2. Formulación del problema y justificación.....	4
3. Pregunta de investigación.....	8
4. Objetivos.....	8
4.1 Objetivo General	8
4.2 Objetivos Específicos	9
5. Marco teórico referencial y discusión temática.....	9
5.1 Bases epistemológicas	9
5.2 Terapia Narrativa	10
5.3 Agencia Personal	13
5.4 Narrativa y Agencia Personal.....	16
6. Preguntas directrices	19
7. Metodología del estudio.....	20
7.1 Tipo de diseño y enfoque.....	20
7.2 Muestra.....	22
7.3 Recolección de datos.....	23
7.4 Pre-validación del Instrumento.....	24
7.5 Procedimiento	25
7.6 Tipo de Análisis.....	27
8. Viabilidad	28
9. Aspectos éticos.....	29
9.1 Consentimientos o asentimientos informados.....	29
9.2 Tratamiento de la información.....	30
9.3 Autorreflexividad	30
9.4 Consecuencias de la investigación	31
9.5 Devolución de resultados	31

9.6 Derechos de autor.....	32
10. Análisis de las estrategias de intervención.....	32
11. Cronograma.....	40
REFERENCIAS.....	42
ANEXOS	49

1. Introducción

El estudio propuesto parte de la importancia, dentro de los procesos de psicoterapia, de centrar la mirada en el consultante como principal autor en el proceso de cambio, es por ello que toma partida por la terapia con enfoque narrativo, la misma que promueve ubicar al consultante en el rol principal del proceso terapéutico, además centra su enfoque en promover que sus recursos y potencialidades emerjan en un espacio que da un lugar importante y primordial al lenguaje, como un proceso que permite la construcción de nuevos significados (Gonçalves, 2002, p.12).

Indagar en la capacidad de cada persona para asumirse como actor principal en la propia vida significa indagar por la agencia personal. Este constructo implica varios elementos en interacción y está relacionado a la manera autónoma que tienen los individuos de funcionar, a su vez se encuentran implicadas: la percepción que las personas tienen acerca de sí mismas frente a su capacidad de utilizar sus recursos para obtener determinados objetivos, cuánto creen que pueden influir en su entorno, el proceso de toma de decisiones, la posibilidad de actuar acorde a expectativas o motivaciones internas, intencionalidades y propósitos (Pick et al., 2007, p.296).

De esta manera, en el presente estudio se plantea la posibilidad de promover la agencia personal de los consultantes a través de una intervención con enfoque narrativo, que permite a los terapeutas ubicar a las personas en un papel creativo y pro-activo (Gonçalves, 2002, p.18), esta intervención se denomina “re-escribir la historia” e introduce al consultante a pensar en su vida como una historia. La ventaja de mirarla de esa

manera, implica deshacerse de la idea de permanencia e inamovilidad de los episodios vitales, para encontrar otra forma de dirigir la vida hacia otras posibilidades más deseadas o antes no tomadas en cuenta.

La finalidad de la presente investigación es describir la influencia de la intervención narrativa de “re-escritura de historias” en la agencia personal de los consultantes. Este estudio se realizará en el marco de procesos de intervención psicológica en colaboración con un terapeuta, quien incluye entre sus enfoques de trabajo, el narrativo. Los participantes serán personas en edad adulta que asistan a un centro psicológico en la ciudad de Quito. Para ello, se aplicará una entrevista a profundidad sobre la historia de vida del consultante, para después de un análisis de los datos obtenidos, conocer con qué elementos de agencia personal el consultante ha dirigido su vida antes de llegar a terapia. Además, en sesiones posteriores, se planteará a los consultantes la posibilidad de “re-escribir historias” de vida, ello implica re-orientarlas hacia otras tramas o desenlaces dando lugar a una nueva narrativa que también se someterá a un análisis para conocer qué elementos de agencia personal se han promovido. Al contrastar el análisis de ambos procedimientos se podrá conocer qué elementos de agencia personal se presentan más funcionales en la narrativa obtenida a partir de la intervención realizada.

Es así, que los resultados permitirán tener una mayor comprensión acerca de la implicación de la narrativa en la promoción del sentido de agencia de los consultantes. A su vez, se espera poner en evidencia la utilidad de intervenciones que ubican al consultante en un papel central dentro del espacio psicoterapéutico

De esta manera, la agencia personal no se presenta como un constructo estático, más bien desde la epistemología base de la presente

investigación, se plantearía como un elemento que se puede seguir construyendo con la finalidad de que sea más funcional. Es así que hablar de “mayor funcionalidad” implica que los consultantes puedan desarrollar otras narrativas, acerca de sí mismos, dando lugar a formas más adaptativas de percibir, sentir y actuar, que promuevan su crecimiento, desarrollo y bienestar. Lo que puede implicar para el consultante sentirse más satisfecho consigo mismo, relacionarse con los demás de una manera más constructiva, potencializar su capacidad de hacer frente a las demandas de la vida, tomar mejores decisiones, ajustarse a su ambiente, y sobre todo, sentirse actores de su propia vida (Mebarak, De Castro, Salamanca y Quintero, 2009, pp.91-93).

Uno de los principios de la terapia narrativa es el de mirar al consultante como agente y principal actor de su historia de vida. En ese sentido, un aporte del presente estudio es tomar en cuenta a la agencia personal, no solo como el concepto que en sus inicios nació con Albert Bandura (1986) refiriéndose a la autoeficacia, sino como un concepto abarcador de otros aspectos tales como la autonomía, la autodeterminación, locus de control, autocontrol o autorregulación (Pick et al., 2007, p.296).

La investigación finaliza analizando y contrastando estrategias de intervención que se relacionan a la agencia personal y explicando cómo ésta se implicaría a los problemas que los consultantes traen a colación en el proceso terapéutico, para posteriormente, en ese sentido, describir la aplicación de la intervención narrativa de “re-escribir historias” y sus posibles implicaciones con constructos como la creatividad, autoconcepto y resiliencia.

2. Formulación del problema y justificación

Preguntarse por la agencia personal quiere decir preguntarse por la autoría, por la persona como actor y agente, por la toma de decisiones, por el reconocimiento de su propio andar y de sus elecciones. Se trata del accionar del individuo, el mismo que genera consecuencias sobre los otros, sobre tiempos y espacios, sobre su realidad (Gómez y Zohn, 2013, pp.224-225).

Los enfoques construccionistas de la psicología han colocado a esta noción como un elemento relevante que se debe tomar en cuenta, sobre todo dentro del espacio psicoterapéutico. De esta manera, la terapia narrativa, promueve la idea de mirar al consultante como agente con intencionalidad y sobre todo con la capacidad de implementar acciones o decisiones que le aproximen a lo que quiere lograr en la vida, a sus propósitos, a lo que preferiría hacer y a cómo le gustaría llegar a ser (White y Epsom citados en Tarragona, 2006, p.518).

Tomando en cuenta esa premisa, la presente investigación pretende describir la influencia de la intervención narrativa de “re-escritura de historias” en la agencia personal de los consultantes en edad adulta que asisten a un centro psicológico en la ciudad de Quito.

Este estudio parte de la concepción de que la agencia personal de los consultantes es un factor clave que se debería promover en cualquier espacio psicoterapéutico. A lo largo de la historia, el campo de la intervención psicológica y de la psicoterapia, ha pretendido conseguir cambios en la persona que asiste a consulta, desde distintas líneas de pensamiento, es decir, las cuestiones acerca del cambio han sido, son y serán una constante en este ámbito. Sin embargo, la mayoría de la

literatura sobre los procesos de cambio en la psicoterapia ha hecho énfasis preferentemente en la acción o rol del terapeuta para generar logros en el proceso (Lanza, 2009, citado en Gómez y Zohn, 2013, p.223), éstos hallazgos han brindado grandes aportes para el ámbito psicoterapéutico. Más, es justamente en ese punto en donde la presente investigación quiere aportar, ya que centra la mirada en el consultante y parte de la idea de cada persona como un individuo capaz de generar nuevos modos o niveles de agencia, dando apertura a su vez, como mencionan Gómez y Zohn, (2013, p.223) a la agencia como elemento que marca el propósito de cambio en el espacio psicoterapéutico.

La agencia personal se ha definido desde varios punto de vista: filosófico, psicológico y socio-económico, todas estas perspectivas hacen referencia a aspectos relacionados a la manera en que los individuos funcionan autónomamente (Pick, et al., 2007, p. 295). La importancia de indagar en ésta, radica en que se trata de una herramienta fundamental para el desarrollo individual, se presenta como un “motor” de propósitos o planes en la vida, así como un aspecto a tomar en cuenta al predecir el nivel de bienestar en las personas (Martínez citado en Barbier, 2014, p.5).

Dentro de la psicología, Albert Bandura (1999) fue quien denominó agencia personal a la cuestión acerca de la manera en que las personas llevan a cabo acciones sobre las que tienen control, con el objetivo de cumplir con sus intenciones y aspiraciones. Para Anderson (1999), fomentar la agencia implica un proceso liberador que permite encontrar nuevas posibilidades de acción o dar cuenta de la existencia de esas posibilidades (citados en Gómez y Zohn, 2013, p. 225).

De esta manera, la agencia personal es un constructo con varias características que operan de distintas maneras, se encuentra relacionado

a la toma de decisiones, negociación, asertividad, intencionalidad, capacidad de auto-gobernarse, actuar acorde a motivaciones propias. También se pone en juego la percepción de las personas frente a su capacidad de alcanzar metas o realizar ciertas actividades (Pick, et al., 2007, p.296).

Varios estudios han abordado la agencia personal. Uno de ellos la ha planteado como motor de cambio en procesos de exclusión social, demostrando que la agencia empodera a los individuos, contrarrestando la influencia que tienen las normas étnico-familiares y el déficit de recursos (Pluma, 2010, pp.98,110). Se ha estudiado también la relación entre agencia personal y los estereotipos de roles de género en mujeres microempresarias en Perú (Padilla, 2011, p.35). Asimismo en este país se ha investigado la influencia de la agencia personal en el nivel de bienestar de mujeres privadas de libertad (Barbier, 2014, p.32). Adicionalmente se ha demostrado cómo la agencia personal promueve un óptimo funcionamiento del individuo, lo que implica salud física, salud mental, desarrollo y bienestar en términos generales (Banda, Morales, Flores y Venegas, 2015, p.161).

Tomando en cuenta éstos antecedentes, para este estudio resulta relevante abordar el concepto de agencia dentro del ámbito psicoterapéutico.

La psicología narrativa, se centra en el lenguaje como medio para construir nuevos significados e historias alternativas que den lugar a avances favorables para la persona (White y Epsom citados en Gómez y Zohn, 2013, p. 226).

Varios programas de investigación han mencionado la importancia de la narrativa en contextos clínicos. Se ha estudiado el rol del proceso narrativo

en la terapia psicológica (Angus y Hardtke, 1994); el significado de narrativas en psicoterapia (Luborsky, Propp, Luborsky y Mark, 1992); la naturaleza y los efectos de las narrativas personales en el bienestar (Pennebaker, et al, 1993) (citados en Gonçalves, Alves, Soares y Duarte, 1996, pág. 107).

Gonçalves (1998) sugiere dos interrogantes de indagación que se deberían responder en la investigación sobre terapia narrativa: ¿Qué efectos terapéuticos tiene la elaboración narrativa? ¿Cuáles elementos, o mecanismos narrativos son activos para la eficacia terapéutica? (citado en Galarce, 2003, pp.18-19).

En ese sentido, en las últimas décadas se han desarrollado varias investigaciones desde un enfoque narrativo en el espacio terapéutico. En una de ellas, realizada por Gonçalves, Ribeiro, Mendes, Matos y Santos (2011, p.498), se da un papel importante a los momentos innovadores (MI) en las narraciones de los consultantes, que se refieren a eventos únicos o excepciones al problema, en los que puede emerger un cambio en el marco de referencia de la persona dando lugar a uno más adaptativo. Angus (2012) demostró que cambios en los procesos narrativos son claves en los cambios de los consultantes (citado en Botella y Cutura, 2015, p.124). Así mismo, Gonçalves, Ribeiro, Silva, Mendes y Souza (2016, p.425-432) publicaron un estudio cuantitativo con casos de pacientes depresivos en terapia narrativa, concluyendo que las excepciones o momentos innovadores de las narraciones de los consultantes permiten predecir en la siguiente sesión cambios en la sintomatología. Por su parte, Botella y Cutura (2015, p.123) realizaron una investigación comparando procesos narrativos entre pacientes con buenos y pocos resultados terapéuticos.

De esta manera los estudios mencionados anteriormente han buscado dar lugar a una mayor comprensión de los procesos narrativos implicados en el ámbito terapéutico. Es justamente en esa línea de investigación en donde el presente estudio pretende aportar, describiendo de qué manera funciona una intervención específica de enfoque narrativo (la de “re-escritura de historias”) como forma de promover la agencia personal, identificando qué elementos se movilizan en los consultantes a partir de una nueva narrativa producto de una intervención que permite al terapeuta ubicar a la persona como autor principal de su historia y tomando en cuenta, a su vez, a la agencia personal como un elemento que va de la mano con la concepción de cambio dentro del espacio terapéutico.

3. Pregunta de investigación

¿Cómo influye la “re-escritura de historias” en la agencia personal de consultantes en edad adulta temprana que asisten a un centro psicológico en la ciudad de Quito?

4. Objetivos

4.1 Objetivo General

Describir la influencia de la “re-escritura de historias” en la agencia personal de consultantes en edad adulta temprana que asisten a un centro psicológico en la ciudad de Quito.

4.2 Objetivos Específicos

- Identificar elementos de agencia personal presentes en los relatos orales que los consultantes realizan acerca de sus historias de vida.
- Identificar los elementos de agencia personal que se promueven en los consultantes con la aplicación de la “re-escritura de historias”.
- Contrastar los elementos de agencia personal hallados en los relatos orales de las historias de vida y en la narrativa escrita obtenida por medio de la técnica aplicada, para diferenciar qué componentes se presentan con mayor funcionalidad.

5 Marco teórico referencial y discusión temática

5.1 Bases epistemológicas

Terapia Narrativa surgió con los planteamientos de Michael White, trabajador social y terapeuta familiar australiano y David Epsón, antropólogo de origen canadiense. Sus bases epistemológicas son el construccionismo social y el post-estructuralismo (Tarragona, 2006, p.521).

El construccionismo social es una perspectiva que procede de la psicología social y plantea que el conocimiento se lleva a cabo por medio de construcciones en conjunto que se dan en las interacciones sociales, mas no se trata de algo que surge como resultado de una invención individual, por lo tanto el conocimiento se encuentra ligado al contexto social, puede diferir a lo largo del tiempo y según la cultura (Agudelo y Estrada, 2013, p.19). Molinari (2003, p. 7) menciona que existen cuatro premisas fundamentales del construccionismo social. La primera menciona que las palabras utilizadas no se

corresponden con lo que el mundo realmente es, pero los individuos pueden llegar a ciertos tipos de convenciones sociales relacionadas al contexto y formas de vivir. La segunda, señala que el significado de las palabras surge en las relaciones por medio de acuerdos y negociaciones entre individuos. La tercera indica que son las convenciones y acuerdos en el lenguaje que usamos para explicar y describir el mundo, las que otorgan solidez a la realidad representada y permiten dar forma al futuro. Finalmente, asumir que no existe una realidad, sino distintas versiones de ella que se construyen socialmente y renunciar a formas convencionales de representar el mundo, es de trascendental importancia para que el individuo pueda dirigirse hacia su bienestar.

Payne, 2000 (citado en Aya, 2009, p.187) menciona que el pensamiento post-estructuralista percibe al ser humano como un sistema que al mismo tiempo forma parte de muchos otros que lo construyen, a su vez el individuo es constructor de los sistemas a los que pertenece. Desde este enfoque se mira a los acontecimientos vitales de la cotidianidad como construcciones sociales resultantes de distintos modos de interacción.

5.2 Terapia Narrativa

El término narrativa implica “escuchar y contar o volver a contar historias sobre las personas y los problemas de su vida”, en donde por medio de procesos conversacionales se pueden configurar nuevas realidades. Una terapia desde este enfoque, como lo plantean Freeman, Epston y Lobovits (2001, p.15), implica construir puentes de significados con los consultantes, los cuales ayudan a que surjan avances muy favorables, ya que a través del lenguaje se pueden configurar historias alternativas, éste ocupa un papel muy importante

en la terapia narrativa, ya que se trata de un lenguaje externalizador, el mismo que permite separar a los consultantes del problema y mirarlo como una situación que no es inherente a la persona con la posibilidad de actuar sobre él.

Al inicio el consultante narra historias llenas de dolor, preocupación, frustración, con poco o ningún tinte de esperanza, el terapeuta toma muy en serio sus descripciones y las escucha con interés, pero a la vez, asume que ese relato es solamente una parte de la historia (Payne, 2002, p.26), tal como mencionan White y Epson (1989) las personas al narrarse cuentan historias restrictivas, saturadas del problema, esto los lleva a omitir otras partes de la experiencia y llegar a conclusiones negativas acerca de sí mismos (citados en Tarragona, 2006, p.522).

De esta manera en el espacio psicoterapéutico puede resultar muy eficaz el uso de técnicas narrativas que permitan al consultante reexaminar aquellas descripciones estereotipadas de su experiencia, buscar nuevas posibilidades y detalles, dando lugar a nuevos relatos que permitan modificar sus percepciones (Payne, 2002, pp.21-22).

Una de las intervenciones narrativas consiste en volver a contar una historia de vida, es decir “re-escribirla” a través de la construcción de relatos que representan selecciones intencionales de la experiencia del individuo. Ésta técnica permite al consultante “re-escribir su historia” como lo prefiera, la misma se podrá encontrar bajo la influencia de experiencias pasadas o hechos vividos. Sin embargo, tendrá la opción de reorientarse en la dirección deseada, dando lugar a una propia historia bajo sus propios términos. Tal como menciona Mario Simmel “una historia no es sólo verdad cuando se narra cómo ha sucedido, sino también cuando relata cómo hubiera podido ser” (García-

Martínez, 2012, p.11, 15, 67). De esta manera, el consultante ocupa un papel protagónico en el proceso de construir historias de preferencia.

La “re-escritura de historias” se puede llevar a cabo ayudando al consultante por medio del diálogo a tomar en cuenta otros aspectos de su experiencia, es decir encontrar en su historia acontecimientos únicos, excepciones a la situación problemática, momentos no definidos por el problema. Para ello, el terapeuta debe tener una escucha atenta que le permita identificar en qué momentos de la vida del consultante podría encontrar un evento único. Una vez identificados estos nuevos detalles en los que el problema no se encuentra presente, se invita al consultante a “reorganizar” o “re-escribir su historia”, extendiendo la trama en otros sentidos preferidos por la persona, creando una nueva narración que incorpore nuevos significados y nuevas perspectivas de acción (García-Martínez, 2012, pp.137-138).

Con todo lo mencionado anteriormente, se entiende que la finalidad de ésta intervención narrativa es ofrecer alternativas a los consultantes, en donde puedan encontrar nuevos caminos para actuar en la realidad y nuevas formas de percibirse a sí mismos, esto, por medio de historias separadas del problema, que permitan a la persona ampliar su perspectiva y construir nuevos significados acerca de quiénes son y de su experiencia en general. Este tipo de enfoque en el espacio terapéutico permite situar al consultante como un agente con propósitos y con la capacidad de auto-dirigirse.

5.3 Agencia Personal

La agencia personal, en el marco de la psicología, se ha definido como un constructo que permite explicar aspectos del funcionamiento autónomo de cada individuo, hace referencia a una competencia personal, poniendo énfasis en la persona como un actor que opera en su contexto (Bandura, 1996 citado en Pirk, et al., 2007, p. 296). A su vez, tiene relación con la libertad que tiene el individuo para actuar en función de sus objetivos o aspectos que él o ella califiquen como importantes en su vida. Esta categoría involucra más que la acción en sí misma o un determinado comportamiento, también incluye la intencionalidad, la motivación, los significados y los propósitos que las personas imprimen a sus experiencias (Sen, 1999 citado en Rodríguez, Morata y Muro, 2014, p.214).

De esta manera, la agencia personal, se refiere a la presunción individual de control y responsabilidad sobre las elecciones, decisiones y acciones que cada individuo lleva a cabo. Esto implica que las personas se perciban como autores de su propia vida.

Pirk, et al. (2007, p. 296) proponen, para el estudio de la agencia personal, considerarlo como un constructo abarcador de los siguientes elementos:

-Autoeficacia: se trata de una autopercepción, de un mecanismo cognitivo que media entre el conocimiento y la acción. Determina, junto con otros aspectos, el éxito de las propias acciones, ya que no basta con “ser capaz de”, sino es de vital importancia que el individuo se pueda “juzgar como capaz de” hacer uso de sus capacidades y habilidades propias para enfrentar diferentes situaciones (Prieto, 2013, p.1). Bandura (citado en Pirk, et al. 2007, p. 296) se refería a la

autoeficacia como un sistema propio de cada individuo que le permite ejercer cierto nivel de control sobre pensamientos, sentimientos y acciones, sería a su vez una función que permite a las personas alterar su entorno.

-Autonomía: hace referencia al actuar por elección propia, más no por un sentido de sujeción a demandas, reglas o estándares externos, es decir a la capacidad de “gobernarse a uno mismo” (Kagıtcıbası, 2005, p. 404). Cuando la autonomía es baja, las personas no actúan por voluntad propia y poseen la sensación de encontrarse a expensas de expectativas externas, además cuando el individuo está acostumbrado al control externo es complicado alcanzar un autogobierno. Hodgins, Koestner, & Duncan (citados en Pirk, et al. 2007, p. 296) mencionan que la autonomía permite generar vínculos y relaciones auténticas y satisfactorias con los demás.

-Autodeterminación: se ha abordado este concepto tomando en cuenta la motivación, ésta puede ser intrínseca o extrínseca. Las actividades o comportamientos de una persona tendrán mayor autodeterminación mientras sean realizadas por voluntad propia con una motivación intrínseca, es decir con un sentido de satisfacción, gratificación y competencia. De esta manera, la falta de motivación intrínseca conduce a la falta de intencionalidad para actuar, esa desmotivación se encuentra vinculada a creencias acerca de la capacidad o habilidad de la persona para cumplir con cierto objetivo, meta o actividad (Deci y Ryan, 1985, citados en Moreno y Martínez, 2006, 40-44).

-Control: este concepto se refiere a la posibilidad que tiene un individuo de dominar un acontecimiento de acuerdo a la localización de control, teoría propuesta por Rotter, que examina dos perspectivas. Por un lado se

encuentran quienes asumen la responsabilidad o parte de ella de las situaciones que viven, es decir se ven a sí mismos como protagonistas, con la creencia de que sus propias acciones determinan lo que ocurre (locus de control interno). Por otro lado, existen quienes confieren a los otros, a su contexto, a la historia, la mayor agencia de su vida y ven un reducido impacto de sus acciones en la afirmación que reciben (Gómez y Zhonn, 2013, p.229). El locus de control interno se da cuando el individuo percibe las situaciones con una contingencia conectada al propio comportamiento. Las investigaciones demuestran que las personas con locus de control interno tienden a ser más independientes, menos ansiosos, pueden manejarse mejor frente a las adversidades y tensiones de la vida, poseen un sentido de autoeficacia y mejor ajuste social (Beatriz, 2005, p.88).

-Autorregulación o autocontrol: Se refiere a la capacidad de abstenerse de involucrarse en actividades o acciones que posteriormente tengan un costo para la persona (Metcalf y Mischel, 1999, citados en Pirk, et al., 2007, p. 297). En este constructo, cumplen un papel importante las expectativas que una persona puede tener de sus habilidades o eficacia, así como las ligadas a resultados. Hace referencia al uso de ciertos comportamientos motivadas para la consecución de objetivos (Visdómine y Luciano, 2005, p.733). La autorregulación posee gran relevancia frente a los comportamientos que adoptan las personas en distintas situaciones.

De esta manera, la agencia personal es un constructo que incluye otras categorías, que dentro de la Psicología, se consideran relevantes para el desarrollo óptimo de cada individuo.

Evidentemente estas categorías se relacionan entre sí y cada una se puede presentar en un individuo en mayor o menor nivel dando lugar a distintos grados de agencia.

La importancia de estudiar y promover la agencia personal radica en la implicación que ésta tiene para que el individuo pueda percibirse dentro del proceso terapéutico y en su vida en general, como el agente con mayor injerencia sobre su historia, esto tendría una implicación en su modo de pensarse a sí mismo, sentir, actuar y vivir en general.

5.4 Narrativa y Agencia Personal

Duero (2006, p.136) menciona que los relatos personales, desde una perspectiva narrativa, versan en su mayoría acerca de al menos un agente, competente para actuar en función de intenciones y propósitos. De esta manera, la técnica narrativa de “re-escritura de historias” permitiría a las personas encontrar una nueva perspectiva, con la posibilidad de verse como autores, con grados de responsabilidad sobre lo que ocurra en las diversas situaciones de su interés y sobre todo con nuevas opciones y alternativas de acción.

Existen diversos estudios con importantes resultados obtenidos a partir intervenciones narrativas aplicadas a diversas problemáticas y aunque no precisamente se refieren a “agencia”, los resultados evidencian que se ha promovido la autonomía, sentido de autoeficacia, la responsabilidad por sí mismo.

Uno de estos estudios realizado en la ciudad de Quito, Ecuador (Ortiz, 2012, pp.80-92), se llevó acabo con una muestra de 15 mujeres víctimas de violencia física, psicológica o sexual, con edades entre 30 y 45 años, usuarias de un servicio de atención psicológica. La finalidad de la investigación fue comprobar la mejoría de la autoestima de las mujeres a través de un proceso terapéutico con enfoque narrativo. El diseño fue mixto: cuanti-cualitativo no experimental. Se llevaron a cabo 10 sesiones, y se hizo énfasis en la escritura terapéutica y en la construcción de cuentos con la finalidad de “re-escribir la historia” de cada participante. Se aplicó el test de autoestima de Rosenberg antes y después de la intervención. Para ésta investigación se tomó en cuenta a la autoestima como un constructo relacionado a indicadores como: la voluntad participativa, autonomía, auto-aceptación, responsabilidad de sí mismo, autoafirmación, fijación de propósitos. Los resultados de la presente investigación indican que las mujeres mejoraron su autoconcepto, autovaloración, sentido de responsabilidad con sí mismas.

De esta manera, se puede evidenciar a la “re-escritura de historias” como una herramienta de intervención útil para promover que las personas puedan percibirse de manera más amplia, ganar sentido de participación y agentividad.

Otra investigación que señala la utilidad de relatos personales fue realizada en México, en una Institución de Psiquiatría (Reyes, 2014, pp. 504-508), cuya agenda se centra principalmente en promover en sus consultantes la conciencia sobre su salud mental y la adherencia terapéutica, con la finalidad de prevenir recaídas y futuros internamientos.

La población de este estudio cualitativo, estuvo constituida por pacientes internos o que acudía a consulta externa. Cuando los consultantes asistían a su psicólogo, como parte del proceso terapéutico, en el marco de una terapia narrativa, se les solicitó la escritura de diferentes documentos escritos acerca de sí mismos (biografías, cartas, diarios emocionales). Como conclusiones, se encontró que éstas técnicas escritas representan un importante recurso que facilita la reflexión, permite ordenar experiencias y conjuntamente con el terapeuta, ir generando en los consultantes una percepción de cambio y acción, con lo que se promueve la autoeficacia.

Es así que el estudio descrito anteriormente, si bien su objetivo principal fue promover la adherencia terapéutica de los consultantes a partir de los relatos escritos, encontró que se puede promover sentido de autoeficacia, que como se ha explicado anteriormente, es un elemento importante en la agencia de los individuos.

Además se han realizado varios estudios de caso, en el marco de la terapia narrativa como intervención adecuada para la construcción de nuevas experiencias e ideas apartadas del problema, para promover su solución desde la participación activa del consultante. Uno de estos estudios, realizado en México, cuyo objetivo principal fue presentar el caso de un adolescente de 13 años remitido a terapia por hostigar a otros chicos en su escuela, en el cual, mediante un enfoque narrativo, se alteraron los significados relacionados con la estigmatización de su experiencia para generar nuevas formas de interpretación y de actuación enmarcados en el respeto. El cuestionamiento de los discursos dominantes, la búsqueda de excepciones e historias alternativas y la potenciación de sus recursos favorecieron el empoderamiento y la construcción de un proyecto de vida digno, satisfactorio con nuevas

posibilidades de acción. La intervención constó de diez sesiones. Al finalizar, el sujeto manifestó sentirse seguro, alegre, quererse y deseos de ser una mejor persona. Se concluye subrayando la posibilidad de trabajar casos de hostigamiento escolar desde un enfoque diferente, menos estigmatizador y más orientado a un futuro mejor (Trujano, 2014, pp.295-302).

De esta manera, si bien los estudios descritos se enfocan en diversas problemáticas, se puede realizar una lectura de los resultados obtenidos desde la perspectiva de lo que involucra hablar de agencia personal y la manera en que intervenciones narrativas han generado nuevos y más funcionales niveles de la misma, que ubican a la persona como protagonista, conductor de su vida, con más posibilidades de acción que las habituales, favoreciendo su desarrollo y bienestar.

6 Preguntas directrices

-Objetivo específico 1

- ¿Qué elementos de agencia personal se pueden reconocer en la historia del consultante (relatos orales)?
- ¿Cómo se expresan los elementos de agencia en la historia personal?
- ¿En qué momentos de la historia se evidencian elementos de agencia personal?
- ¿De qué manera repercute la agencia del consultante en su historia?

-Objetivo específico 2

- ¿Qué elementos de agencia personal se identifican en los relatos escritos de los consultantes?
- ¿De qué manera se expresan los elementos de agencia personal?
- ¿En qué momentos de la historia se evidencian elementos de agencia?
- ¿Cómo se implican los elementos de agencia en el desenlace o conclusiones de la historia?

-Objetivo específico 3?

- ¿Qué elementos de agencia personal son comunes en los relatos orales y escritos?
- ¿Qué diferencias se evidencian entre la narrativa obtenida por el consultante en sus relatos orales y los expresados en la “re-escritura de historias”?
- ¿Qué relación tienen los resultados o desenlaces de ambas historias con los elementos de agencia personal?
- ¿Qué elementos se muestran con mayor funcionalidad en las historias emergentes a partir de la aplicación de la técnica escrita?

7 Metodología del estudio

7.1 Tipo de diseño y enfoque

El enfoque de esta investigación es cualitativo. Se llevará a cabo partiendo de la pregunta de investigación planteada y las hipótesis irán surgiendo durante el proceso. El estudio propuesto se realizará desde una perspectiva en donde la “realidad” se define por medio de las

construcciones que realizan las personas involucradas, en este caso confluyen varios puntos de vista: el de la investigadora en trabajo conjunto con el terapeuta y el de los consultantes. Los datos se obtendrán por medio del lenguaje verbal, expresado de forma oral o escrito, dirigiéndose la investigación de manera inter-subjetiva (Hernández, Fernández y Baptista, 2006, pp.8-9). Esta intersubjetividad es un punto clave del presente estudio, ya que, como menciona Salgado (2007, p.71) es la que permitirá comprender de manera reflexiva el fenómeno planteado, en donde el conocimiento va surgiendo de la interacción social.

El diseño de investigación propuesto se denomina Narrativo, que consiste en recolectar datos acerca de historias de vida y experiencias de los miembros de la muestra para posteriormente describirlas y analizarlas, ya sea por medio de entrevistas, documentos personales, biografías, entre otras. El presente diseño, permite a la investigadora analizar: los sucesos de vida, el entorno, la secuencia de los hechos o acciones y resultados. Es importante tomar en cuenta, tal como menciona Creswell (2005), que el diseño narrativo, si bien es un esquema de investigación, también es una forma de intervención, ya que permite a los participantes procesar experiencias. En este proceso, la investigadora reconstruye los relatos personales orales y escritos, los narra bajo su óptica, los describe e identifica en ellos categorías y temas emergentes (Salgado, 2007, pp.72-73).

El alcance de la investigación será descriptivo, ya que posteriormente a la recolección de la información se pretende realizar una descripción de características y aspectos importantes (Hernández, Fernández y Baptista, 2006, p.102) acerca de la manera en que la técnica narrativa de “re-escribir historias” aplicada por el terapeuta promueve elementos de agencia personal en los consultantes.

7.2 Muestra

Los participantes del estudio serán consultantes del centro de atención psicológica, los mismos que se escogerán de manera no probabilística, esto quiere decir que la selección de los participantes no depende de alguna probabilidad, sino de condiciones que permitan realizar el muestreo (Scharager, 2013, p.1). En el caso del presente estudio, esas condiciones son el acceso o disponibilidad de los participantes, proceso que a su vez se denomina muestreo por conveniencia (Hernández, Fernández y Baptista, 2006, p.571)

La cantidad de participantes para la investigación será de 8 a 10 personas, dependiendo del proceso de saturación de datos, lo que quiere decir que se ha llegado a un punto en el estudio en el que se han obtenido una cierta diversidad de ideas y con cada nueva entrevista no aparecen nuevos elementos. Sin embargo, mientras eso no suceda la búsqueda no debe detenerse (Krueger y Casey, 2000, citados en Martínez-Salgado, 2012, p.617)

Tabla 1

Criterios de inclusión y exclusión de la muestra

Criterios de Inclusión	Criterios de Exclusión
Hombres y mujeres	Personas diagnosticadas con algún tipo de trastorno psiquiátrico.
Edad adulta temprana (entre 20 y 40 años)	Personas con algún déficit cognitivo.
Nivel de instrucción mínimo: educación secundaria.	

Resulta conveniente utilizar ésta técnica con consultantes adultos de entre 20 y 40 años, ya que a partir de la adultez temprana, se ha desarrollado un pensamiento post-formal, cuya característica fundamental es la flexibilidad cognitiva, esto quiere decir que las personas podrían tener la posibilidad de reconocer que la perspectiva de cada individuo es simplemente una entre muchas, cada problema puede tener varias alternativas de solución y favorece la aceptación de puntos de vista distintos sin estar o no de acuerdo (Berger, 2009, p.33), esta característica tiene una implicancia importante en la aplicación de la intervención narrativa, en donde el terapeuta pedirá al consultante tomar en cuenta nuevas perspectivas o detalles de su historia no tomados en cuenta anteriormente.

7.3 Recolección de datos

Para la recolección de datos, se utilizarán dos técnicas:

-Entrevistas a profundidad: se entiende como los encuentros presenciales cara a cara, en este caso, entre el terapeuta y los consultantes, que tienen como finalidad conocer las opiniones y perspectivas, que el individuo tiene respecto a experiencias o situaciones vividas (Campoy y Gomes, 2009, 288). En este caso, las entrevistas que el terapeuta realizará a los consultantes en colaboración con el estudio, se basarán en un guión conformado por 72 preguntas abiertas que permitirán conocer la historia de vida de los participantes y los elementos de agencia personal con los que la han dirigido (Anexo 1). Durante la entrevista no es necesario utilizar todas las preguntas, ya que esto dependerá de la información que el terapeuta vaya recabando, las preguntas pueden variar en orden o en contenido, además pueden emerger temas relevantes y será importante encararlos y profundizar en ellos (Nahoum, 1961, p.41), para ello el terapeuta, durante la entrevista, utilizará una serie de estrategias retóricas como el parafraseo,

síntesis, interpretación, declaraciones de comprensión (García-Martínez, 2012, p.63).

-Relatos personales escritos.- pertenecen al conjunto de técnicas denominadas “biográficas”, las mismas que han ido adquiriendo gran relevancia como metodología de investigación dentro de las ciencias sociales (Campoy y Gomes, 2009, p. 296). Los datos se obtendrán, de la aplicación de la intervención narrativa denominada “re-escritura de historias”, para ello el terapeuta presentará al consultante, por medio de conversaciones, la posibilidad de “re-escribir” aspectos críticos, complejos o relevantes de su vida, construyendo otras tramas con aspectos no tomados en cuenta anteriormente y con nuevas posibilidades de acción que permitan al consultante crear historias de vida con nuevos significados y re-orientarlas en la dirección deseada. Para esta investigación, los relatos, podrán tratarse sobre diversos aspectos de la vida del consultante o sobre temáticas específicas, sobre épocas delimitadas o sobre toda su vida, dependiendo de la pertinencia para cada caso.

Una vez identificados otros aspectos de la experiencia del consultante, no relacionados ni saturados por el problema, se pedirá al consultante crear una narración de forma escrita, dando un nuevo sentido a su historia, en donde él es el protagonista principal y en donde plasmará pensamientos y emociones. Estos documentos personales serán analizados por la investigadora.

7.4 Pre-validación del Instrumento

Las preguntas de la entrevista semi-estructurada se elaboraron tomando en cuenta la teoría revisada acerca de los elementos que forman parte de

agencia personal. Además, se basó en algunos apartados correspondientes a la estructura de la “entrevista de historias de vida” desarrollada por Mc Adams en 1995, diseñada en un principio como una herramienta de investigación cualitativa, que se ha ido incorporado en el ámbito psicoterapéutico, desde la terapia narrativa, dado relevancia a las historias de vida en la práctica clínica como forma de entender la clase de valores que definen al consultante, la naturaleza subjetiva de las dificultades, el tipo de estrategias que utiliza para hacer frente a los mismos, sus objetivos, motivaciones, metas y el panorama de sus relaciones interpersonales relevantes (García-Martínez, 2012, p.69).

El instrumento fue pre-validado por una docente con experiencia en investigación y un profesor con experiencia en psicoterapia constructivista (Anexo 2).

7.5 Procedimiento

En primer lugar, se contactará con las autoridades encargadas del funcionamiento del centro de psicología aplicada, con la finalidad de solicitar su autorización para realizar la presente investigación y darles a conocer los detalles del estudio y su relevancia, tomando en cuenta que una de las líneas más importantes de intervención en este centro es el enfoque narrativo.

Una vez aprobada la realización del proyecto, la investigadora coordinará el modo de trabajo con el terapeuta encargado de los procesos terapéuticos atendidos en el centro psicológico. De esta manera, la investigadora y el terapeuta trabajarán en colaboración para llevar adelante el estudio.

El terapeuta explicará a los consultantes en edad adulta temprana, acerca de la investigación que se está realizando en el marco de los procesos terapéuticos, con la finalidad de conocer si se encuentran dispuestos a participar de manera voluntaria en el estudio. Su colaboración en el estudio se establecerá por medio de un consentimiento informado (Anexo 3) en el que se dará a conocer los fines de la investigación de manera comprensible y específica, poniendo de manifiesto claramente en qué consiste su participación. Además la investigadora, en colaboración con el terapeuta, se comprometerá a realizar una devolución a cada participante de los resultados obtenidos.

De esta manera, la recolección de datos se llevará a cabo por el terapeuta, quien registrará por medio de grabaciones la entrevista semi-estructurada, para posteriormente transcribir la información. La misma que se aplicará a partir de la segunda sesión, ya que la primera, se centrará en profundizar la historia del problema que aqueja a la persona, por el cual asiste a consulta. Es importante aclarar que se lleva a cabo una sesión por cada semana.

A partir de la tercera sesión, el terapeuta aplicará la intervención narrativa de “re-escribir la historia”. Para una mejor comprensión le pedirá al consultante realizarlo de manera escrita, tomando en cuenta que la escritura favorece el procesamiento cognitivo y emocional (Segal y Murray citados en Castelli, 2006, p. 163) Además permite que la información sea registrada de una manera que facilita estudiarla y considerarla críticamente, y ello conduce a más descubrimientos (Stubbs citado en White y Epton, 1993, p.49). Adicionalmente, el terapeuta le aclarará al consultante que para construir la historia debe poner de manifiesto su personaje, un escenario, una trama y un desenlace. Esta etapa del estudio se realizará en máximo dos sesiones terapéuticas.

Finalmente, la investigadora someterá a un análisis de contenido la transcripción de los datos resultantes de cada entrevista y los relatos escritos obtenidos por medio de la “re-escritura de historias”. Esto permitirá, identificar los elementos de agencia personal que se promueven y podrían favorecer el desarrollo, crecimiento y bienestar del consultante.

7.6 Tipo de Análisis

Para analizar los datos obtenidos durante el proceso de investigación, este estudio utilizará la metodología denominada *análisis de contenido*. La finalidad de ésta técnica es realizar “inferencias” a partir de contenidos que leídos e interpretados adecuadamente permitirán conocer, describir y dar una respuesta a la pregunta planteada y cumplir con los objetivos de la investigación (Andréu, 2004, pp.2-3).

Para realizar el análisis, se hará la transcripción de las entrevistas realizadas y se recolectarán los documentos escritos de los consultantes.

Las categorías a tomar en cuenta para el análisis serán: autonomía, autoeficacia, locus de control, autodeterminación y autorregulación. Las mismas que serán lo suficientemente flexibles para no obstruir la emergencia de temas en el cuerpo de la información obtenida (Cáceres, 2003, 57).

Las unidades de análisis de acuerdo al interés del presente estudio serán: el contexto en el que se llevan a cabo las historias, el tema central, la trama o secuencia de hechos, las acciones llevadas a cabo, la evaluación de los hechos relatados y el desenlace, ya que son los elementos que constituyen

la estructura de las narrativas (Labov, 1972 citado en García-Martínez, 2012, p.21).

8. Viabilidad

Para llevar a cabo el presente estudio, en primer lugar, se cuenta con el interés de la Escuela de Psicología de la UDLA en la realización de investigación como forma de contribuir al crecimiento académico de la misma.

Además, se cuenta con la apertura por parte del supervisor del centro de psicología aplicada, quien ha incentivado a los estudiantes que realizan sus prácticas pre-profesionales allí, a la investigación de temas de su interés que surjan durante el proceso.

En este caso, el estudio se encontrará bajo la tutoría del supervisor del centro psicológico, quien tiene una importante experiencia y conocimientos en el ámbito psicoterapéutico desde un enfoque construccionista-constructivista.

De esta manera, el supervisor será el terapeuta con quien colaborará la investigadora para cumplir con los objetivos del presente estudio a realizarse en el marco de los procesos terapéuticos que se lleven a cabo con hombres y mujeres en edad adulta temprana.

Es así, que el acceso a la muestra está ligada a la cantidad de consultantes que asistan al centro psicológico durante el período destinado a la realización del estudio. Considerando que asisten un promedio de 50

consultantes cada semestre, dando lugar a aproximadamente 500 citas, se puede predecir que el acceso a la muestra es bastante viable.

Los recursos materiales necesarios, tales como hojas y esferos, se encuentran disponibles en el centro psicológico, como insumos que otorga la Universidad para llevar el registro de las sesiones terapéuticas.

La investigadora otorgará los costos relacionados a las copias necesarias para la devolución de los resultados, así como la grabadora necesaria para registrar las entrevistas a profundidad.

Se recomienda para futuras investigaciones en el marco de procesos terapéuticos asegurarse de contar con el tiempo suficiente, ya que no se puede predecir con mucha facilidad el tiempo que tomará realizar la recolección de datos con el número total de participantes requerido para el estudio.

9. Aspectos éticos

9.1 Consentimientos o asentimientos informados

Dentro de la investigación, se considera primordial el uso de consentimientos informados con los consultantes que accedan a participar voluntariamente del estudio. En cada consentimiento necesariamente debe darse a conocer que la información personal proporcionada será confidencial, de esta manera los datos obtenidos por medio de las entrevistas a profundidad y los relatos escritos serán conocidos por el terapeuta y la investigadora, quienes trabajarán en conjunto para llevar adelante el estudio. Además, se comunicará a las personas participantes en qué específicamente consiste su participación y se les otorgará el derecho de interrumpir su participación en cualquier momento, si así lo deciden.

9.2 Tratamiento de la información

El manejo de la información se llevará a cabo cautelosamente, esto implica que tanto el terapeuta como la investigadora se encuentran en la obligación de protegerla y guardar la confidencialidad. Es importante guardar el anonimato de las personas participantes en la investigación. Además es necesario tomar en cuenta, que al realizarse esta investigación en el marco de procesos terapéuticos, se dará a conocer que existen casos muy excepcionales en los que el terapeuta puede romper la confidencialidad. Estos casos se refieren a si la información proporcionada indica que la vida del consultante o terceros se encuentra en peligro, por ejemplo: abusos sexuales, intenciones de asesinato, referencias suicidas. Además, se rompería la confidencialidad en caso de solicitudes elevadas por la justicia con la implicación de instancias legales (Cubilos y Sepúlveda, 2010, pp. 93, 96).

9.3 Autorreflexividad

El interés que tengo por investigar este tema radica en mi experiencia al realizar las prácticas en el centro de psicología aplicada. En éste, uno de los enfoques predominantes, para realizar el trabajo terapéutico, es el narrativo. Es así como he podido evidenciar, en el marco de las intervenciones realizadas que lo planteado en la teoría funciona. El acercamiento que tuve al enfoque narrativo dentro de la psicoterapia, me permitió entender la importancia de concebir al consultante como un agente activo en la solución de su problemática, en donde nuestro rol como psicólogos/as es el cooperar con ello, ayudando a que las personas tengan una perspectiva más amplia acerca de ellos mismos, tomen en cuenta

nuevas alternativas de acción y den lugar a una narrativa que en lugar de limitarles les permita abrirse a otras y más funcionales posibilidades de experimentar la vida.

9.4 Consecuencias de la investigación

Se espera que esta investigación sea un aporte para aquellas personas interesadas en el campo de la psicoterapia, que puedan encontrar en éstos hallazgos, argumentos y resultados interesantes que les permita comprender la utilidad del enfoque narrativo para los consultantes y consideren incorporar en su práctica clínica intervenciones que enriquezcan el encuentro con ellos. Además, al realizarse el estudio en el centro de psicología aplicada, se espera que sea la pauta de inicio que permita generar conocimiento desde el encuentro con los consultantes y que a partir del mismo se vaya enriqueciendo la práctica que se realiza.

Por otro lado, se debería pensar en consultantes cuya afinidad no concuerde con la escritura y puedan elaborar más de forma oral. En ese caso, sería útil plantear la creación de una historia a través del diálogo o de forma conversacional, ya que probablemente de forma escrita no se obtengan los mismos resultados terapéuticos.

9.5 Devolución de resultados

La devolución de los resultados del estudio, se dará en el marco de los procesos terapéuticos, en caso de que el participante siga asistiendo al centro de psicología aplicada. Caso contrario, se contactará con él o ella y se agendará una reunión con el participante para darle a conocer las

conclusiones del estudio. Se brindará la información con total apertura y procurando que la información sea comprendida.

9.6 Derechos de autor

Los derechos de autor se registrarán de acuerdo al reglamento de la Universidad de las Américas, que señala que la propiedad intelectual de todos los trabajos de titulación pertenece a la universidad. En caso de requerir la autoría del mismo se debe realizar una petición al Decano quien tratará el tema con las autoridades de la Universidad.

10 Análisis de las estrategias de intervención

A continuación se describirá la relación de los constructos: autoconcepto y resiliencia con el concepto de agencia personal. Para ello, se analizarán investigaciones, encontrándose una relación entre autoconcepto y creatividad, así como la pertinencia de trabajar con enfoques centrados en la persona y sus potencialidades para promover resiliencia, es decir una visión abordable de los problemas. La finalidad del análisis de estas estrategias de intervención, es poner en evidencia al enfoque narrativo, desde otros puntos de vista, como un enfoque útil de trabajo para promover la agencia personal y analizar la manera en que la intervención narrativa de “re-escribir historias” se podría considerar como una herramienta oportuna para que los consultantes se ubiquen en un papel creativo abriendo espacio para nuevas perspectivas frente a los problemas, historias de vida y frente a sí mismos.

De esta manera, un estudio realizado en Argentina evaluó la relación entre creatividad y autoconcepto. En este estudio se relaciona al autoconcepto con autoeficacia, término planteado por Bandura (1986), para referirse al juicio que emite una persona acerca de su capacidad para llevar a cabo actividades que le permitan alcanzar ciertos resultados y que, como se ha explicado anteriormente, se trata de un elemento que compone la agencia personal. Además, el estudio define a la creatividad como una actividad del pensamiento caracterizado por fluidez, flexibilidad, originalidad y elaboración, características que se implican en la generación de ideas para la resolución de problemas (Armesto, 2001, p. 84).

La investigación se llevó a cabo con una muestra de 84 participantes, todos estudiantes de tercer año de la Licenciatura de Psicología de la Universidad Nacional Mar de Plata, con un promedio de edad de 22 años. El estudio es de carácter correlacional y descriptivo. Para llevarlo a cabo se utilizaron dos test: la Prueba de Producción de Respuestas Originales en Entornos de Resolución de Problemas y la Escala de Autoconcepto de Pier-Harris. La primera, evalúa factores cognitivos presentes en la producción de respuestas originales, esto quiere decir la cantidad de ideas generadas ante un problema (fluidez), la cantidad de cambios de enfoque o modo de ver un problema (flexibilidad), la cantidad de soluciones logradas mediante la integración de conocimientos previos e ideas generadas (elaboración). La segunda, recoge opiniones acerca del self a través de 80 preguntas auto-aplicables. Los resultados del estudio plantean que existe una relación estadísticamente representativa entre creatividad y autoconcepto (Armesto, 2001, pp.85-87).

Estas conclusiones tendrían una implicación importante en el tema en cuestión, ya que una estrategia de intervención que permitiría promover la autoeficacia como constructo ligado al autoconcepto y a la agencia personal, sería la de utilizar

técnicas que permitan a las personas realizar una producción creativa, valorizando el aporte que cada individuo puede dar. Esta estrategia de intervención podría aplicarse en el ámbito psicoterapéutico y justamente es en ese punto en donde cabe la intervención narrativa de “re-escribir historias”, ya que la misma posiciona al consultante en un rol creador desde el cual pueden emerger ideas distintas a las habituales, cambios en la perspectiva ante un problema o situación específica, así como facilitaría a su vez la elaboración, que es uno de los procesos cognitivos que se promueve en cualquier espacio psicoterapéutico.

Lueckert (1977) considera que la creatividad es una disposición básica de todo ser humano, es decir todas las personas poseen una potencialidad creativa (citado en Armesto, 2001, p.80). Esa perspectiva es importante tomar en cuenta, pues la manera de concebir al consultante dentro de los procesos terapéuticos puede tener importantes implicaciones al momento de percibir sus capacidades, potencialidades, funciones y recursos. El punto de vista que los terapeutas tengan frente al consultante, podría convertirse, desde el inicio del proceso, en una especie de “filtro” desde el cual realiza sus intervenciones (Armenta, 2014, p.1). La idea de invitarle al consultante a hablar acerca de su experiencia a través de historias elaboradas, permite que el terapeuta pueda trabajar de un modo narrativo. García-Martínez (2012, p.27) menciona que partir de un pensamiento narrativo en el espacio terapéutico significa centrarse en estudiar las intenciones, propósitos y deseos humanos, así como las acciones y capacidades del consultante para conseguirlos, es decir, verlo como el autor de su propia vida, quien junto con la intervención adecuada puede construir una agencia personal más funcional.

El consultante llega al espacio terapéutico con uno o varios problemas, sus relatos giran en torno a éstos, describe los acontecimientos ocurridos, pone de manifiesto

su malestar o inconformidad frente a la situación, así como sus expectativas frente a lo que busca dentro del proceso terapéutico, cada consultante con su manera particular de ver el mundo, percibirse a sí mismo y vivir el problema. En un inicio los relatos se pueden encontrar invadidos del problema, llenos solamente de afectos negativos que inmovilizan al consultante. Además, los consultantes desconocen cómo el problema se ha originado y qué está ayudando a mantenerlo.

De esta manera, desde el inicio el terapeuta asumirá que existen perspectivas, puntos de vista o elementos que el consultante no está tomado en cuenta en su forma particular de construir la realidad y su tarea será ayudarlo a ampliar su panorama. Varios de los problemas humanos se encuentran relacionados a la dificultad que tienen los individuos para percibirse a sí mismos como personas cuyas acciones pueden determinar lo que les ocurre, con la capacidad de iniciar una acción con un propósito determinado, de hacer que las cosas sucedan, de involucrarse en actividades que les permitan conseguir objetivos (Lanza, 2009, p.1), es decir, verse como las personas con mayor injerencia sobre su propia historia. Además el grado en que las personas se implican en distintas situaciones, se encuentra relacionado a cuán capaces se juzgan a sí mismos de usar sus cualidades o habilidades para afrontar distintas situaciones (Bandura, 2001, p.6).

Las dificultades mencionadas anteriormente, podrían ocupar un papel muy importante en los conflictos que los consultantes traen a colación en terapia, que se podrían relacionar a problemas en la relación consigo mismos, con los demás, dificultades para responder a las demandas del entorno, para adaptarse a cambios, entre otros.

De esta manera, en primer lugar se mira al problema como una situación separada de la persona, es decir “el problema es el problema, la persona no es el problema” (White y Epsom citados en Freeman, Epsom y Lobovits, 2001, p.29), para ello el terapeuta utilizará una práctica lingüística denominada “exteriorización”, esto implica para el consultante reconocer que el problema no es algo esencial de su persona, a su vez, reconocer un espacio entre él y el problema y es justamente en ese espacio en donde se puede promover la responsabilidad, nuevas opciones de actuar y sobre todo la sensación de que hay algo que se puede hacer al respecto (Freeman, Epsom y Lobovits, 2001, p.30). El hecho de externalizar supone transformar al consultante en agente y ponerle en un rol creador. De esta manera, reconsiderar los relatos con el problema exteriorizado permite verlos desde otro enfoque, una vez externalizado el problema es importante ponerle un nombre, el consultante debe elegirlo y si no imagina uno, el terapeuta puede sugerir uno con el cual el consultante se encuentre de acuerdo, le sea útil para describir su experiencia vital y los significados enlazados a éste (García-Martínez, 2012, p.116).

Es así como se va construyendo dentro del espacio terapéutico un mensaje claro, promotor de agencia para el consultante, quién percibe que así como existe un problema, también existen posibilidades de hacer algo con él. A su vez, externalizando el problema se buscará describir los efectos que éste provoca en la vida de la persona (García-Martínez, 2012, p.121), por lo que su trabajo se centrará en intentar controlar o sobreponerse ante esos efectos y eso implica generar nuevos enfoques de acción.

En la búsqueda de seguir promoviendo la agencia personal, la misma que se relaciona a la manera en que el consultante se percibe a sí mismo e influye en su forma de asumir las distintas situaciones que se presentan en su historia, la

intervención de “re-escribir historias”, se presenta como un recurso que le permite al consultante dar lugar a nuevas formas de comprender la realidad. Se conoce que el lenguaje constituye un proceso central en la construcción de significados y es en el acto conversacional donde se crean realidades. De esta manera la multiplicidad de significados que una persona puede otorgar a su experiencia se da gracias al poder creativo del lenguaje y del discurso. Es así como las intervenciones desde este enfoque se centraría entonces en enriquecer la producción narrativa del consultante, lo que le permitirá implicarse de manera creativa y pro-activa ampliando su campo experimental y flexibilizando formas de pensar (Gonçalves, 2002, p.12, 20).

En ese punto, en donde el consultante debe concentrarse en sobreponerse al problema externalizado tomando en cuenta su contexto vital, introducirle a la posibilidad de “re-escribir historias” implica que entre terapeuta y consultante van emergiendo significados que les permite a ambos contemplar diferentes posibilidades, para ello es importante poner en evidencia sucesos excepcionales a la aparición del problema y ampliar la narrativa del consultante en ese sentido (García-Martínez, 2012, p.151). Al momento en que el consultante re-escribe historias de su vida, en primer lugar se asume como autor, además, va tomando en cuenta otro tipo de información no tomada en cuenta anteriormente, organizando relatos de otras maneras que ya no giran en torno al problema.

Esta intervención entonces permitiría al consultante reconocer que lo ocurrido en su historia no es la única manera en que ha podido suceder, sino que hay más posibilidades de acción. Narrarse a sí mismo desde otro punto de vista, como un personaje que puede cambiar el curso de su vida hacia otros más deseados, significa fomentar y promover agencia personal. Narrarse de otra forma implica también percibirse de otra forma, más funcional frente a su capacidad de tomar

acción, responsabilidad, intencionalidad, frente a la posibilidad de actuar respondiendo a sus propias expectativas, motivaciones y objetivos.

Además la narrativa emergente debe permitir que la persona pueda posicionarse de manera distinta frente a las experiencias pasadas, presentes y futuras, aumentando las formas de pensar, sentir y actuar antes las distintas situaciones vitales, enfocando su narrativa en las cualidades o atributos que le permitirían afrontarlas (Gonçalves, 2002, p. 41). Desde esa perspectiva, el concepto de agencia personal se relaciona a su vez con el de resiliencia, ya que éste último implica la superación de la adversidad, flexibilidad, resistencia, adaptación, es así que promover la resiliencia significaría promover acciones orientada a metas, una visión abordable del problema, en donde se pone en juego la perspectiva que el consultante posee acerca de sí mismo y además elementos afectivos y cognitivos proactivos ante el problema (Saavedra y Villalta citados en Saldaña, 2014, p.20).

En un estudio, realizado por la Sociedad Española de Medicina Psicosomática y Psicoterapia (Saldaña, 2014, pp. 23-25), se da a conocer que se ha trabajado con un modelo de Psicoterapia Breve Integrada, la misma que asume el ir incorporando de manera progresiva formas de intervención basadas en la potenciación y desarrollo de capacidades de las personas. Dentro de ese enfoque de trabajo, se han considerado como elementos útiles, centrarse en reconocer y potencializar los recursos de los consultantes, generar un aprendizaje de los eventos excepcionales que le permitan a la persona examinar tácticas que funcionen para fortalecer signos de cambio. Además, se plantea que este enfoque resultaría útil para promover la resiliencia de las personas frente a situaciones adversas. Esta línea de trabajo señala a la resiliencia como una respuesta de carácter más común que extraordinaria, entonces las intervenciones terapéuticas, al tratarse de un enfoque integral, buscarán movilizar recursos no solo del

individuo, sino también de su entorno. Además, las estrategias que este tipo de terapia integradora incorpora en sus intervenciones se derivan de la Terapia Focalizada en las Emociones (Greenberg y Watson, 2006), lo que implica ayudar a los consultantes a poner atención y a simbolizar su experiencia emocional, permitirse sentir y aceptar emociones, diferenciar y articular esa emocionalidad, esto a su vez favorece que las personas puedan tener acceso a intereses, objetivos, propósitos (Saldaña, 2014, pp. 23- 25).

De esta manera, intervenir para promover la resiliencia en los consultantes significaría también promover elementos de agencia personal frente a las situaciones adversas. Resulta importante tomar en cuenta el trabajo con las emociones al momento promover la agencia del consultante. Dentro de las intervenciones narrativas tratadas en este apartado, se presenta también la posibilidad de trabajar con las emociones asociadas a la situación problemática, permitiendo a los consultantes reconocerlas, externalizarlas, ponerles un nombre, darles un significado con la posibilidad de decidir qué hacer frente a ellas.

Con todo lo anteriormente analizado, se puede concluir que intervenir por medio de la “re-escritura de historias” para promover la agencia personal, también implica fomentar la creatividad frente a la resolución de problemas y promover una visión abordable de los mismos, favorecer la flexibilidad y centrar el enfoque en los recursos, ampliando formas de pensar, sentir y actuar.

11 Cronograma

Tabla 2

Cronograma

Actividades	Semana/mes	Descripción
1. Contacto con los coordinadores de la Escuela de Psicología y con el supervisor del centro psicológico.	6-11 Marzo	Se explicará a los coordinadores en qué consiste el proyecto de investigación y se solicitará su autorización. Se acordará con el supervisor la modalidad de trabajo.
2. Entrevista piloto	13-17 Marzo	Se realizará una entrevista piloto para conocer si es necesario realizar modificaciones al guión.
3. Contacto con la muestra	20-24 Marzo	Se solicitará la participación de consultantes en edad adulta temprana que empiecen un proceso terapéutico en el centro psicológico.
	27-31 Marzo	
	3-7 Abril	
4. Implementación de las entrevistas	10-14 Abril	Se aplicará la entrevista diseñada en los procesos terapéuticos.
	17-21 Abril	
	24-28 Abril	

	1-5 Mayo	
5. Re-escritura de historias	8-12 Mayo	Aplicación de la intervención narrativa "re-escritura de historias"
	15-19 Mayo	
	22-26 Mayo	
	29-2 Mayo - Junio	
6. Transcripción de entrevistas	5-9 Junio	Se llevará a cabo la transcripción de las entrevistas grabadas
7. Análisis de contenido de las entrevistas	12-16 Junio	Se codificará la transcripción de las entrevistas.
8. Análisis de contenido de los relatos	19-23 Junio	Se codificará los relatos escritos resultantes de la intervención narrativa
9. Contrastar entrevistas y relatos	26-30 Junio	Se contrastarán ambas codificaciones para conocer los resultados.
10. Conclusiones y recomendaciones	3-7 Julio	Se redactarán los resultados obtenidos y se generarán recomendaciones para futuros estudios
11. Devolución de resultados	10-14 Julio	Se realizará la devolución de los resultados a los participantes, en el marco de los procesos terapéuticos

REFERENCIAS

- Agudelo, M. y Estrada, P. (2013). Terapias narrativas y colaborativa: una mirada con el lente del construccionismo social. *Revista Facultad de Trabajo Social*. 29 (29), 15-48. Recuperado de <http://revistas.upb.edu.co/index.php/trabajosocial/article/view/2325/2069>
- Andréu, J. (2004). *Las técnicas de Análisis de Contenido: Una revisión actualizada*. Recuperado de <http://public.centrodeestudiosandaluces.es/pdfs/S200103.pdf>
- Armenta, J. (2014). Proactividad y psicoterapia: Una visión narrativa/centrada en la persona. *Revista Mexicana de Psicología Humanista y Desarrollo Humano*. (33). Recuperado de http://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/32955674/proactividad.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1495632103&Signature=sSVTJxvtuCOloChexlyHv6ONx44%3D&response-content-disposition=inline%3B%20filename%3DPROACTIVIDAD_Y_PSICOTERAPIA_UNA_VISION_N.pdf
- Armesto, M. (2001). Creatividad y autoconcepto: Un estudio con estudiantes de Psicología. *Interamerican Journal of Psychology*, 35(1), 79-95. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/284/28435104.pdf>
- Banda, A., Morales, M., Flores, R. y Vanegas, A. (2014). Promoción de salud mental mediante el desarrollo de agencia humana y empoderamiento: enfoque intrapersonal. *Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública*. 32 (supl1), pp.161-169. Recuperado de <http://search.proquest.com/openview/b08492d1835ebd20abfb9ad5dee6d245/1?pq-origsite=gscholar&cbl=1806344>
- Bandura, A. (2001). La teoría cognitiva social: Una perspectiva agencial. *Revisión anal de Psicología*. (Ricardo Bascuñán, trad.) (Obra original publicada en 1986) Recuperado de <http://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/31455772/BANDURA->

Social-Cognitive-Theory-

Taduccion.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1495851732&Signature=mxAO5FB2CoEW7HrAXzQPEINCRfl%3D&response-content-disposition=inline%3B%20filename%3DBANDURA_Social_Cognitive_Theory_Taduccio.pdf

- Barbier, L. (2015). *Agencia personal y bienestar subjetivos en mujeres privadas de su libertad*. Universidad Católica del Perú. Recuperado de <http://tesis.pucp.edu.pe:8080/repositorio/handle/123456789/5795>
- Beatriz, L. (2005). Locus de control: Evolución de su concepto y operacionalización. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile*. 14(1), 89-98. Recuperado de <http://www.revistaestudiostributarios.uchile.cl/index.php/RDP/article/viewFile/17338/18077>
- Berger, K. (2009). *Psicología del Desarrollo: Adulthood y Vejez*. (7ma ed.).[Versión digital]. Recuperado de <https://books.google.com.ec/books?id=K8XALshsHLAC&pg=PA29&dq=adulthood+temprana&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiDn9-en9nQAHWLOiYKHx8mAQQ6AEIHTAB#v=onepage&q=adulthood%20temprana&f=false>
- Botella, L. y Cutura, J. (2015). Narrative processes in psychotherapy: differences between good and poor outcome clients. *Acción psicológica*, 12(2). 123-142. Recuperado de http://scielo.isciii.es/pdf/acp/v12n2/09_articulo.pdf
- Cáceres, P. (2003). Análisis cualitativo de contenido: una alternativa metodológica alcanzable. *Psicoperspectivas*. 2, 53-82. Recuperado de <http://www.psicoperspectivas.cl/index.php/psicoperspectivas/article/viewFile/3/3>
- Campoy, T. y Gomes, E. (2009). *10 Técnicas e instrumentos cualitativos de recogida de datos*. 274-299. Recuperado de <http://www2.unifap.br/gtea/wp->

content/uploads/2011/10/T_cnicas-e-instrumentos-cualitativos-de-recogida-de-datos1.pdf

- Castelli, G. L. (2006). El trabajo de escritura entre sesiones en la psicoterapia psicoanalítica. *Revista Subjetividad y Procesos Cognitivos*, (9), 155-176. Recuperado de <http://www.redalyc.org/html/3396/339630248010/>
- Cubilos, M. y Sepúlveda, C. (2010). *Acerca de la confidencialidad en el ejercicio profesional del psicólogo. Algunas cuestiones éticas*. Universidad Academia de Humanismo Cristiano. Recuperado de <http://bibliotecadigital.academia.cl/bitstream/handle/123456789/860/TPSICO%20402.pdf?sequence=1>
- Duero, D. (2006). Relato autobiográfico e interpretación: una concepción narrativa de la identidad personal. *Athenea Digital*. (9), 131-151. Recuperado de <http://eds.b.ebscohost.com/bibliotecavirtual.udla.edu.ec/eds/pdfviewer/pdfviewer?sid=8ce51b8e-70a2-4695-bc6a-baf532730813%40sessionmgr101&vid=1&hid=108>
- Freeman, J., Epston, D. y Lobovits, D. (2001). *Terapia Narrativa para niños. Aproximación a los conflictos familiares a través del juego*. Madrid, España: Paidós.
- Galarce, E. (2003). *Psicología Narrativa-Una revisión de sus aspectos teóricos y sus alcances terapéuticos* (Doctoral dissertation, Universidad de Belgrano. Facultad de Humanidades). Recuperado de http://repositorio.ub.edu.ar/bitstream/handle/123456789/1610/85_galarce.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- García-Martínez, J. (2012). *Técnica Narrativas en psicoterapia*. Madrid, España: Síntesis
- Gómez, E. y Zohn, T. (2013) Agencia y cambio en psicoterapia. El espiral de la reflexividad. En T. Zohn, E. Gómez, y R. Enríquez (Coords.) *Psicoterapia y problemas actuales. Debates y alternativas*. México: ITESO / Universidad de Guadalajara / Universidad Iberoamericana León. Recuperado de <https://rei.iteso.mx/bitstream/handle/11117/3860/Agencia%20y%20cambio>

%20en%20psicoterapia.%20EI%20espiral%20de%20la%20reflexividad%20
ENGG%20TZM.pdf?sequence=2

- Gonçalves, M., Ribeiro, A., Mendes, I., Matos, M. y Santos, A. (2011). Tracking novelties in psychotherapy process research: The innovative moments coding system. *Psychotherapy Research*. 21 (5), 497-509. Recuperado de <http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/10503307.2011.560207>
- Gonçalves, M., Ribeiro, A., Silva, J., Mendes, I., y Sousa, I. (2016). Narrative innovations predict symptom improvement: Studying innovative moments in narrative therapy of depression. *Psychotherapy Research*. 26 (4), 425 - 435. Recuperado de <http://web.a.ebscohost.com/bibliotecavirtual.udla.edu.ec/ehost/detail/detail?vid=0&sid=52dc44c2-afbd-4434-8f8d-8b80d7bdcb2d%40sessionmgr4009&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=25968420&db=cmedm>
- Gonçalves, O. (2002). *Psicoterapia cognitiva narrativa. Manual de terapia breve*. Bilbao, España: Descleé de Brouwer
- Gonçalves, O., Alves, A., Soares, Y. y Duarte, Z. (1996). Narrativas prototipo y psicopatología: Un estudio con pacientes alcohólicos, anoréxicas y opiáceos dependientes. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*. 1 (2), 105-114. Recuperado de <http://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/3813/3668>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2006). *Metodología de la Investigación*. (4ta Ed.). México: MacGraw-Hill Interamericana
- Kagitcibasi, C. (2005). Autonomy and Relatedness in Cultural Context: Implications for Self and Family. *Journal of CrossCultural Psychology*. 36(4), 403-422. Recuperado de <http://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0022022105275959>
- Lanza, G. (2009). Mentalización y agencia del paciente en el proceso psicoterapéutico. *Aperturas Psicoanalíticas*, 33. Recuperado de

<http://www.aperturas.org/articulos.php?id=0000611&a=Mentalizacion-y-agencia->

- Martínez-Salgado, C. (2012). El muestreo en investigación cualitativa. Principios básicos y algunas controversias. *Ciencia & Saúde Coletiva*. 17 (3), 613-619. Recuperado de <http://www.scielosp.org/pdf/csc/v17n3/v17n3a06>
- Mebarak, M., De Castro, A., Salamanca, M. y Quintero, M. (2009). Salud mental: un abordaje desde la perspectiva actual de la psicología de la salud. *Psicología desde el Caribe*. Universidad del Norte. 23, 83-112. Recuperado de http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/psicologia_caribe/23/Psicologia%20desde%20el%20Caribe.pdf#page=91
- McAdams, D. (1995). The Life Story Interview. Recuperado de <http://www.sesp.northwestern.edu/docs/Interviewrevised95.pdf>
- Molinari, J. (2003). Psicología Clínica en la Postmodernidad: Perspectivas desde el Construccinismo Social. *Revista PSYKHE*. 12 (1), 3-15. Recuperado de <http://www.psykhe.cl/index.php/psykhe/article/view/341/321>
- Moreno, J. y Martínez, A. (2006). Importancia de la Teoría de la Autodeterminación en la Práctica Físico-deportiva: Fundamentos de implicaciones prácticas. *Cuadernos de Psicología del Deporte*. 6 (2), 39-54. Recuperado de <http://revistas.um.es/cpd/article/view/113871/107881>
- Nahoum, C. (1961). La entrevista psicológica. *Biblioteca de psicología contemporánea*. Recuperado de http://biblio3.url.edu.gt/Libros/2011/la_entrePsico.pdf
- Ortiz, D. (2012). *La psicoterapia narrativa en la autoestima de mujeres víctimas de violencia intrafamiliar*. Facultad de Ciencias Psicológicas. Quito, Ecuador: Universidad Central del Ecuador.
- Padilla, K. (2011). *Agencia personal y estereotipos de roles de género en un grupo de mujeres microempresarias*. Universidad Católica de Perú. Recuperado de <http://tesis.pucp.edu.pe:8080/repositorio/handle/123456789/5795>
- Pirk, S., Sirkin, J., Ortega, I., Osorio, P., Martínez, R., Xocolotzin, U. y Givaudan, M. (2007). Escala para medir Agencia Personal y Empoderamiento

- (ESAGE). *Revista Interamericana de Psicología*. 41 (3), 295-304.
Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28441304>
- Pluma, A. M. (2010). "La inclusión desde uno mismo". La Agencia como motor de cambio en los procesos de exclusión social. *Documentos de trabajo social: Revista de trabajo y acción social*, (48), 98-116.
- Prieto, L. (2013). *La autoeficacia en el contexto académico: Exploración bibliográfica comentada*. Recuperado de <https://www.uky.edu/~eushe2/Pajares/prieto.PDF>
- Reyes, A. (2014). El uso de la escritura terapéutica en un contexto institucional. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*. 52 (5), 502-509.
Recuperado de <http://eds.a.ebscohost.com/bibliotecavirtual.udla.edu.ec/eds/pdfviewer/pdfviewer?sid=ab098e75-78ed-401d-9a5b-564ec0169b93%40sessionmgr4006&vid=5&hid=4208>
- Saldaña, J. (2014). Trauma, Personalidad y Resiliencia. Una visión aproximada desde la Psicoterapia breve integrada. *Revista Digital de Medicina Psicosomática y Psicoterapia*. 4(3), 1-28. Recuperado de http://www.psicociencias.com/pdf_noticias/Trauma__personalidad_y_resiliencia.pdf
- Salgado, A. (2007). Investigación cualitativa: Diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. *Revista LIBERABIT*. 13. 71-78. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v13n13/a09v13n13.pdf>
- Scharager, J. (2013). *Muestreo no probabilístico*. Escuela de Psicología de la Pontificia Universidad Católica de Chile. Recuperado de http://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/31715755/muestreo.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1499820505&Signature=KUZ3rWnz1uj2F9j9TQfSpfW9wA0%3D&response-content-disposition=inline%3B%20filename%3DMetodologia_de_la_Investigacion_Escuela.pdf
- Slaikue, K. (1988). *Intervención en crisis*. México: Manual Moderno.

- Tarragona, M. (2006). Las terapias posmodernas: una breve introducción a la Terapia colaborativa, la Terapia narrativa y la Terapia centrada en soluciones. *Revista Psicología Conductual*. 14 (3). 511-532. Recuperado de http://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/34701006/10_TARRAGONA.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1500387186&Signature=JoKOt1SFkzJYTjtsuHJJMYsBlaU%3D&response-content-disposition=inline%3B%20filename%3DLAS_TERAPIAS_POSMODERNAS_UNA_BREVE_INTRO.pdf
- Trujano, P. (2014). Deco-construyendo el hostigamiento escolar: un caso con intervención terapéutica narrativa. *Revista Psicología y Salud*. 24 (2), 295-302. Recuperado de <http://web.a.ebscohost.com/bibliotecavirtual.udla.edu.ec/ehost/detail/detail?vid=4&sid=b1289540-b042-495f-bc2d-f1c1591ef3a3%40sessionmgr4006&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=117084873&db=a9h>
- Visdómine, C. y Luciano, C. (2005). Locus de control y autorregulación conductual: revisiones conceptual y experimental. *International Journal of Clinical and Health Psychology*. 6(3), 729-751. Recuperado de http://www.aepc.es/ijchp/articulos_pdf/ijchp-201.pdf
- White, M. y Epton, D. (1993). Medios narrativos para fines terapéuticos. Buenos Aires, Argentina: PAIDÓS.

ANEXOS

Anexo 1: Entrevista a profundidad

INTRODUCCIÓN

Para iniciar, es importante que pienses en tu historia de vida en general. Si yo te pidiera que describas en términos generales tu historia de vida ¿De qué trataría esa historia? ¿Cuál ha sido tu papel en ella?

ACONTECIMIENTOS CRÍTICOS

Ahora, te voy a pedir que recuerdes eventos importantes o críticos de tu historia. Éstos pueden ser un episodio específico, un momento en particular, un evento significativo para ti, con un tiempo y lugar específico correspondientes a cualquier etapa de tu vida (Mc Adams, 1995).

EVENTOS	PREGUNTAS
<p>Los momentos más felices de tu vida, en los que experimentaste emociones positivas, de calma, placenteras (alegría, tranquilidad, satisfacción, felicidad) (Mc Adams, 1995).</p>	<p>¿Qué pasó? ¿Cuándo? ¿Quiénes estuvieron involucrados? ¿Dónde sucedió? ¿Cómo sucedió? ¿Qué pensabas acerca de ti mismo? ¿Cómo te sentías? ¿Qué hiciste? ¿Con qué cosas te sentías bien? ¿Qué impacto tuvieron estos eventos para ti? ¿Qué dicen esos eventos acerca de ti?</p>

<p>Momentos en los que experimentaste muchas emociones negativas, los que tú creas que han sido los peores momentos de tu vida (tristeza, miedo, enojo, culpa, ira, etc) (Mc Adams, 1995).</p>	<p>¿Qué pasó? ¿En dónde estabas? ¿Quién más estuvo involucrado? ¿Qué hiciste frente a esa situación? ¿Cómo sucedió? ¿Cómo te sentiste? ¿Qué pensabas acerca de ti? ¿Cómo lo afrontaste? ¿Qué impacto tuvieron estos eventos en quien eres hoy?</p>
<p>Cambios importantes en tu vida (Mc Adams, 1995).</p>	<p>¿Qué cambios se dieron? ¿De qué manera los afrontaste? ¿Cómo te sentiste? ¿Qué pensabas de ti mismo? ¿Quién más estuvo involucrado? ¿Cómo te adaptaste a esos cambios? ¿Qué hiciste?</p>

PROBLEMAS-DESAFÍOS-RETOS

Ahora vas a pensar en los problemas, retos y desafíos más importantes en tu historia (Mc Adams, 1995).

PREGUNTAS

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> -¿Qué pasó? -¿Cómo lo afrontaste? -¿Qué hiciste para solucionarlo? -¿Qué pensaste acerca de ti mismo al momento de enfrentar esa adversidad? -¿Cómo te sentiste al tener que enfrentarte con ello? -¿Qué hiciste para resolverlo? -¿Qué cualidades o habilidades propias te ayudaron a resolverlo? -¿Quién más estuvo involucrado? -¿Cómo has afrontado situaciones inesperadas? |
|--|

LOGROS –MOTIVACIONES-INTERESES

Ahora vamos a recordar qué has logrado en tu vida, en cualquier ámbito (familiar, laboral, académico. Además vas a pensar en cuáles han sido tus motivaciones e principales y que metas te has planteado para el futuro.

PREGUNTAS

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> -¿Qué logros has alcanzado en tu vida? -¿Cuánto persististe para lograrlos? -¿Cómo lo lograste? -¿De qué crees que ha dependido los logros alcanzados? -¿Qué has hecho cuando se ha presentado un obstáculo importante para lograr algo que te has propuesto? -¿Qué motivaciones importantes has tenido en tu vida? -¿Cómo has hecho para tomar decisiones importantes en tu vida? -¿Cuáles han sido tus motivaciones para tomar esas decisiones? -¿Cómo te has sentido al tomar esas decisiones? -¿Cuáles han sido tus principales intereses en la vida? |
|--|

- ¿Qué has hecho para perseguirlos?
- ¿Qué expectativas de logro tienes a futuro?
- ¿Qué se necesita para cumplirlas?

RESPONDER POR SÍ MISMO

PREGUNTAS

- Cuando has creído haber cometido un error. ¿Qué has hecho?
 - ¿Qué has pensado?
 - ¿Qué has sentido?
- ¿Qué situaciones han afectado tu bienestar (físico o emocional)?
- ¿Qué explicación darías a esas situaciones?
- ¿De qué crees que ha dependido tu bienestar?
- ¿Cuáles han sido necesidades importantes en tu vida?
- ¿Qué has hecho para cubrirlas?
- ¿Cuáles aspectos de tu vida has considerado que puedes o debes mejorar?

INFLUENCIA EXTERNA

En este momento nos vamos a centrar en las personas que han influido en tu historia

PREGUNTAS

- ¿Quiénes han sido las personas más influyentes en tu vida?
- ¿Qué papel han ocupado en tu historia?
- ¿De qué manera han influido en tu vida?
- ¿En qué aspectos han influido?
- ¿Qué piensas de las expectativas que los demás tienen sobre ti? (familia,

amigos, jefes)

- ¿Cómo crees que han influido en tus propias expectativas?
- ¿Cómo has dado a conocer tus opiniones o puntos de vista frente a otros (familia, jefes, amigos)?
- ¿Cómo has actuado frente a desacuerdos con personas importantes para ti?
- ¿Quién crees que ha tenido influencia en tus decisiones o comportamientos?
- ¿Cuándo expresas tus opiniones, sentimientos, pensamientos a los demás?
- ¿De qué manera lo haces?

IMPORTANTE: Si durante la entrevista emergen temas desbordantes para los consultantes, (eventos críticos), el terapeuta favorecerá la elaboración de los mismos, esto implica que las intervenciones del terapeuta prioritariamente implicarán:

- Permitir el desahogo
- Brindar un espacio de contención y aceptación
- Examinar la dimensión de la situación
- Explorar los efectos del suceso o situación en la vida de la persona (qué está pasando en los aspectos: conductual, afectivo, somático, interpersonal y cognitivo)→ CASIC (Slaikeu, 1988, pp.79,80)
- Reconocer si existen temas que deben tratarse de inmediato, si así lo fuera el terapeuta debe implicar al consultante en búsqueda de alternativas según el tema o situación.
- Uso de habilidades terapéuticas: promover esperanza, normalización, declaraciones de comprensión, reconocimiento positivo.

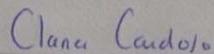
Anexo 2: Pre-validación del instrumento

Quito, 25 de mayo de 2017

PRE-VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

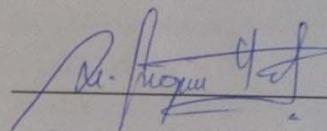
La presente tiene por objeto certificar la pre-validación del instrumento cualitativo que consiste en una entrevista a profundidad para evaluar la agencia personal, mismo que ha sido propuesto en el estudio denominado: "La influencia de la <<re-escritura de historias>> en la agencia personal de consultantes en edad adulta que asisten a un centro psicológico en la ciudad de Quito". El cual será presentado como trabajo de titulación para optar por el título de Psicóloga por la estudiante Gisselle Ariana Oleas Ordóñez

A continuación firman los presentes:



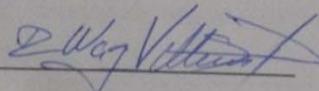
Clara Cardoso

Pre-validadora



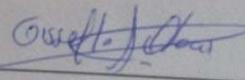
Tarquino Yacelga

Pre-validador



Wagner Villacís

Tutor



Gisselle Oleas

Estudiante

Nombre del estudiante	Gisselle Oleas
Título del trabajo	Influencia de la intervención narrativa “re-escritura de historias” en la agencia personal de los consultantes en edad adulta que asisten a un centro de atención psicológica
Herramienta sujeta a pre-validación	Entrevista a profundidad
Sugerencias propuestas	Ejecutadas
Nombre de los docentes pre-validadores	Tarquino Yacelga, Clara Cardoso
Resultado final	Aprobado el instrumento

Anexo 3: Consentimiento Informado



Yo, _____, he sido convocado/a para colaborar en el proyecto de investigación acerca de la influencia de la intervención narrativa “reescritura de historias” en la agencia personal de los consultantes que asisten a un centro psicológico en la ciudad de Quito.

Esta investigación se realiza en el marco del proceso de titulación de la carrera de psicología clínica de la Universidad de las Américas.

Mi participación en este estudio contempla el uso de relatos personales orales y escritos obtenidos por medio de una entrevista a profundidad (la misma que será grabada) y de una intervención escrita, ambas dentro del proceso terapéutico que estoy empezando. Entiendo que la información que entregue en mis relatos será absolutamente confidencial, solo conocida integralmente por el equipo de investigación a cargo de este estudio. El resguardo de mi anonimato será asegurado a partir de la modificación de nombres de personas y de toda otra información que emerja.

Estoy en mi derecho durante el proceso de suspender mi participación si así lo encuentro conveniente, sin que esta decisión tenga ningún efecto.

He leído esta hoja de consentimiento informado y acepto participar de este estudio

Firma participante

C.I. _____

En _____, al _____ de _____ de 2017

