

# Estudio sobre proceso y resultados en psicoterapia Gestalt

## Informativo y documento de Consentimiento Informado

### 1. Información

Ha sido invitado(a) a participar en la investigación “**Efectividad y Proceso de Cambio en Psicoterapia Gestalt**”. En estas hojas primero le contamos de qué se trata este estudio y cómo sería su participación. Para decidir si participar o no en esta investigación, es importante que considere la siguiente información. Siéntase libre de preguntar cualquier asunto que no le quede claro:

#### ¿De qué se trata el estudio?

Es un estudio sobre las experiencias de los pacientes de la psicoterapia Gestalt. Esta investigación es parte de un estudio colaborativo internacional sobre el proceso y resultados de la terapia Gestalt.

#### ¿Quién es el responsable del estudio?

El profesional responsable directo del estudio es [insertar nombre del tesista y correo], bajo el alero del Magíster en Psicoterapia Gestalt dictado por la Universidad Central y el Centro de Psicoterapia Gestalt de Santiago. El investigador a cargo del diseño y coordinación general del estudio es el Dr. Pablo Herrera Salinas ([pabloherrerasalinas@gmail.com](mailto:pabloherrerasalinas@gmail.com)), docente del Magíster de Psicoterapia Gestalt.

#### ¿Qué es lo que este estudio espera lograr?

El objetivo general es investigar la eficacia de la terapia Gestalt, y profundizar la comprensión del proceso de cambio en psicoterapia. De esta manera, esperamos contribuir a la comprensión de la psicoterapia, mejorar sus resultados y la formación de futuros profesionales.

#### ¿Cuáles son mis responsabilidades si decido participar?

- Participar en el proceso psicoterapéutico por un mínimo de 8 sesiones.
- Tener una sesión antes del inicio de la terapia, con el objetivo de evaluar los problemas principales que quiero abordar durante el proceso de la terapia.
- Completar cada día un pequeño formulario sobre estos problemas principales,

evaluando qué tan presentes han sido para mi ese día (tomará 1 a 2 minutos por día). En cada sesión, entregar estos formularios al terapeuta.

- Antes de cada sesión, recibir y entregar uno o dos tests semanales a su tratante, quien los guardará con un código para resguardar la confidencialidad.
- Después de cada sesión, responder una breve encuesta de evaluación de la sesión.
- Luego del final del proceso hacer otra sesión de evaluación de los resultados de la terapia.
- Estar dispuesto a que las sesiones sean grabadas para su posterior análisis en profundidad. Este análisis será realizado por el mismo terapeuta del caso, en conjunto con un equipo de investigación de no más de 5 personas, dirigido por el Dr. Pablo Herrera Salinas.
- Estar dispuesto a que el equipo de investigación use los mismos datos, de forma confidencial y anónima, para el estudio “el proceso de resolución de la ambivalencia y resistencia al cambio en pacientes de psicoterapia”, enfocado en analizar situaciones del proceso de psicoterapia que pueden ayudar u obstaculizar el resultado de la terapia.

### **¿Puedo esperar algún beneficio de participar en el estudio?**

Para el cliente de la psicoterapia, participar del estudio es una oportunidad para estar activamente involucrado con el proceso terapéutico. Según numerosos estudios, este es uno de los factores que más ayuda a que el resultado de la terapia sea positivo.

En segundo lugar, participar en el estudio involucra entregar constante retroalimentación al terapeuta, lo que también ha demostrado prevenir potenciales efectos negativos, y contribuir a un resultado positivo.

### **¿Hay algún riesgo asociado a participar en el estudio?**

Además del compromiso de tiempo que significa participar en el estudio, no hay otros riesgos asociados. Sin embargo, se ha estudiado que un 5-10% de los pacientes que asisten a psicoterapia tienen resultados negativos del proceso. El participar en este estudio reduce ese riesgo, pero no lo elimina.

### **¿Estoy obligado a participar si quiero atención psicoterapéutica?**

No. La participación es totalmente voluntaria. Ud. tiene la libertad de contestar las preguntas que desee, como también de detener tu participación en cualquier momento que lo desee. Esto no implicará ningún perjuicio para Ud.

### **¿Cómo será protegida la confidencialidad?**

Todas sus opiniones serán confidenciales, y mantenidas en estricta reserva. En las presentaciones y publicaciones de esta investigación, su nombre no aparecerá asociado a ninguna opinión particular. Existen varias medidas a tomar para proteger la confidencialidad de los clientes:

- El nombre y la información personal del cliente jamás será revelada a nadie más que al

terapeuta.

- En la base de datos donde toda la información será recopilada, usaremos códigos anónimos en vez de información personal para referirnos a los pacientes.
- Si el cliente quiere retirar su participación del estudio, este puede hacerlo en cualquier momento, sin la necesidad de detener el proceso de la terapia.
- Cada sesión será grabada en audio y video para su análisis en profundidad. Estas grabaciones jamás serán mostradas a nadie fuera del equipo de investigación.
- Los resultados del estudio serán publicados en una revista científica, protegiendo la confidencialidad del cliente y nunca revelando los nombres o cualquier tipo de información que permita identificación personal.

### **¿Puedo conocer los resultados de esta investigación?**

Si. Sólo debe contactarse con **[insertar nombre del tesista y correo]** para conocerlos.

### **¿Qué necesito hacer si tengo más preguntas?**

Si Ud. Tiene preguntas respecto al estudio, puede contactarse con el Dr. Pablo Herrera Salinas, encargado de investigación del Centro de Psicoterapia Gestalt, al correo electrónico [pabloherrerasalinas@gmail.com](mailto:pabloherrerasalinas@gmail.com).

## 2. Formulario de Consentimiento Informado

Yo, ....., acepto participar en el estudio "Efectividad y Proceso de Cambio en Psicoterapia Gestalt".

Declaro que he leído (o se me ha leído) y (he) comprendido, las condiciones de mi participación en este estudio. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido respondidas. No tengo dudas al respecto.

---

Firma Participante

---

Firma Investigador/a Principal

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Este documento se firma en dos ejemplares, quedando una copia en cada parte.