



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA
DEL ESTADO DE MÉXICO**

**CENTRO UNIVERSITARIO
UAEM ZUMPANGO**



LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

MEMORIA DE EXPERIENCIA LABORAL

“EL PAPEL DEL PSICÓLOGO DENTRO DE LAS FUERZAS ARMADAS”

P R E S E N T A:

OLIVIA FABIOLA SÁNCHEZ RAMÍREZ

ASESORA:

SUSANA MARTÍNEZ ÁVILA

ZUMPANGO, MÉXICO

JULIO 2013

AGRADECIMIENTOS:

Doy gracias a dios por darme la vida, unos padres y hermanos.

A mis padres:

A quienes sin escatimar esfuerzo alguno han sacrificado gran parte de su vida, me han formado.

A quienes nunca podre pagar todos sus desvelos, ni con las riquezas más grandes del mundo.

A quienes la ilusión de su vida ha sido convertirme en una persona de provecho.

Gracias por el esfuerzo que no he agradecido y la confianza que no he merecido. Tienen mi palabra de que nada va a detenerme jamás.

A mi profesora Susana y Elizeth por su paciencia, tolerancia y profesionalismo.

Y a todas las personas que han confiado en mí.

ABSTRACT

The military psychology is the part of the psychology applied that is in charge of watching it's member's behavior; it's mission is support and improve it's efficiency just as the efficacy of the members that pertain to the army. This specific area works inside of the military health.

In this sense is understandable that the military psychologist is a professional of the psychology, specialized on individual and collective psychological methods. So his principal purpose is his/her intervention in the psychological processes to increase the development of the psychic of the military member in his own environment. Some of the most important functions are: The selection of personnel, psychology inspection, psychological attention, educative orientation, and psychology applied to preventive programs related with the eradication of problems just like familiar violence and equity of gender, prevention of suicide. Just as management of leadership, the moral's group, the motivation, training and discipline.

RESUMEN

La presente memoria de experiencia laboral tiene como objetivo describir el papel del psicólogo dentro de las Fuerzas Armadas en el Hospital Central Militar, así como las actividades que lleva a cabo el psicólogo dentro de este campo, reconociendo a su vez los elementos adquiridos, durante nuestra estancia como estudiantes de la licenciatura y como los aplicamos en la sociedad. Para realizar el trabajo se utiliza el método descriptivo deductivo e investigación documental, debido a que es necesario para explicar algunas características del trabajo.

La atención psicológica que se proporciona dentro de las Fuerzas Armadas estará orientada a la prevención, conservación y restablecimiento de la salud mental de todo el personal que integra dicho sistema.

La evaluación psicológica reviste la parte más importante del proceso de selección, detección y tratamiento psicológico, pues es a través de este proceso que se establecen las acciones para el cumplimiento de los objetivos del seguimiento psicológico, constituyéndose en el eje que dirigirá las acciones a realizar por personal especialista (psicólogo [a] y/o psiquiatra). De aquí la importancia de la recopilación de información acerca de la psicología y como es aplicada esta dentro de las Fuerzas Armadas y el papel del psicólogo dentro de ellas.

Llevar a cabo el papel de psicólogo dentro de las Fuerzas Armadas requiere de gran compromiso, esfuerzo y aprendizaje, por lo que dentro de esta experiencia laboral describiré algunas metas, obstáculos y logros que se han presentado a lo largo de mi estancia en esta Institución reconociendo además la importancia de la formación que recibí, dentro de las instalaciones de la Universidad Autónoma del Estado de México.



Secretaría de la Defensa Nacional
Dirección General de Sanidad

Otorga la presente:
Constancia

A la C. Sld. Pol. Mil. *Olivia Fabiola Sánchez Ramírez*, por haber culminado satisfactoriamente el "Curso de Inducción para Psicólogos Militares de nuevo ingreso y en funciones de la especialidad" que se llevó a cabo del 11 de Mayo al 11 de Junio de 2011 en diversas instalaciones dependientes de la Dirección General de Sanidad.

México, D.F., a 11 de Junio de 2011



La Tte. Cor. Psic. Jefa Sección Salud Mental.

María Juana Iguera Guerra.

SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD
SECCIÓN DE SALUD MENTAL
(4110008893)




El Gral. Bgda. M. C. Dir. Gral. Snd.

Angel Sergio Olivares Morales.

SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD
DIRECCIÓN
(6462246)

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD
REGISTRO A FOJAS 0023 DEL LIBRO
R E S P E C T I V O
MÉXICO, D.F. A 10 DE JUNIO 2011
LA TTE. COR. PSIC., JEFE SECC. SALUD MENTAL


MARIA AUXILIO HIGUEROA GUERRA.
(A-10008893)



SECRETARIA
DE LA
DEFENSA NACIONAL
DIR. GRAL. DE SND.
SECCIÓN SALUD MENTAL

DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD.
SECCIÓN:	SALUD MENTAL.
MESA:	ÚNICA
NÚMERO OF:	SSM-ED/581
EXPEDIENTE:	

ASUNTO: Se le designa en funciones de psicóloga militar.

Campo Mil.No.1-J, Predio Reforma, D.F., a 11 de Junio de 2011.

C. SLD. POL. MIL. (LICENCIADA EN PSICOLOGÍA).
OLIVIA FABIOLA SÁNCHEZ RAMÍREZ.
A/C DE LA C.G. 3/a BGDA. POL. MIL.
San Miguel de los Jagüeyes, Méx.

Por disposición del C. **GENERAL DE BRIGADA MÉDICO CIRUJANO, DIRECTOR GENERAL DE SANIDAD** y en virtud de contar con los estudios de Licenciatura en Psicología y haber efectuado satisfactoriamente el "**CURSO DE INDUCCIÓN PARA PSICÓLOGOS MILITARES DE NUEVO INGRESO Y EN FUNCIONES DE LA ESPECIALIDAD**". Con esta fecha se le otorga la **DESIGNACIÓN DE FUNCIONES COMO PSICÓLOGA MILITAR.**

La Dirección General de Sanidad a través de la Sección de Salud Mental, reconoce de este modo su valioso esfuerzo, dedicación y crecimiento profesional, invitándola a desempeñarse con profesionalismo, lealtad, ética y compromiso en la práctica de su profesión, para seguir fortaleciendo la Salud Mental de los miembros de nuestro Instituto Armado.

ATENTAMENTE.
SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCIÓN.
EL GRAL. BGDA. M.C. DIR. GRAL. DE SANIDAD.

ÁNGEL SERGIO OLIVARES MORALES.
(6462246)

PARA SU SUP. CONOC.

C.c.p. EL C. GRAL. SRIO. DEF. NAL. S-6 (EDO. MAYOR DEF. NAL.).- LOMAS DE SOTELO, D.F.

PARA SU CONOC.

C.c.p. LA C.TTE. COR.ENFRA., JEFE SECC. ADMTVA. ESTA DIR. GRAL.- LOMAS DE SOTELO, D.F.

ASL-M/FG-NAGT-SJGV.

C:\Documents and Settings\nd\Mis documentos\C.E.I. EDIOFICIO DESIG FUN YREM 2011 ACTUALIZADO.doc

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE AUTORIZA A LA C. OLIVIA FABIOLA SÁNCHEZ RAMÍREZ, APOYARSE DE ALGUNA INFORMACIÓN DE LA SALA DE PSIQUIATRÍA CON FINES ACADÉMICOS, SIN MENCIONAR NOMBRE, LUGARES, ETC.

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES QUE A LA INTERESADA CONVenga

ATENTAMENTE:



SECRETARÍA
DE LA
DEFENSA NACIONAL

MAYOR MEDICO CIRUJANO.
MARCO AURELIO SANTIAGO ÁVILA.
PSIQUIATRÍA Y PAIDOPSIQUIATRÍA
JEFE DE LA CLÍNICA DE PAIDOPSIQUIATRÍA.

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE HAGO CONSTAR QUE LA C. OLIVIA FABIOLA SÁNCHEZ RAMÍREZ, HA PRESTADO SUS SERVICIOS EN FUNCIONES DE PSICÓLOGA MILITAR, EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL CENTRAL MILITAR, ESPECIALIDADES MEDICAS Y OTRAS DEPENDENCIAS DE ESTA SECRETARIA, COMPUTÁNDOSELE A LA FECHA 3 AÑOS, 4 MESES Y 2 DÍAS.

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS FINES QUE A LA INTERESADA CONVenga

ATENTAMENTE:



MAYOR MEDICO CIRUJANO.
MARCO AURELIO SANTIAGO ÁVILA.
PSIQUIATRÍA Y PAIDOPSIQUIATRÍA
JEFE DE LA CLINICA DE PAIDOPSIQUIATRÍA.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	0
CAPITULO 1	
PRINCIPIOS DE PSICOLOGÍA	
¿Qué es la psicología?.....	1
Teorías Psicológicas.....	2
Áreas de la Psicología.....	8
Necesidades Psicosociales Básicas del Ser Humano.....	11
Tabla comparativa del Esquema de Valores.....	12
CAPITULO 2	
LAS FUERZAS ARMADAS	
HOSPITAL CENTRAL MILITAR.....	13
MISIÓN.....	15
VISIÓN.....	15
CADENA DE VALORES.....	16
ORGANIGRAMA.....	17
CAPITULO 3	
PSICOLOGÍA MILITAR	
¿Qué es la psicología Militar?.....	18
El militar.....	19
Funciones Generales de la Sección de Psicología.....	20
Indicadores Gráficas y Resultados.....	27
CONCLUSIONES.....	40
GLOSARIO.....	44
BIBLIOGRAFÍA.....	53

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo muestra la aplicación de los conocimientos de la Licenciatura en psicología, adquiridos en el Centro Universitario UAEM Zumpango y el cómo han sido llevados a la práctica laboral dentro de la Fuerzas Armadas Mexicanas.

La memoria tiene como objetivo describir el papel del Psicólogo dentro de las Fuerzas Armadas; en el Hospital Central Militar, así como identificar los elementos adquiridos en la UAEM y como han sido estos llevados a la práctica profesional.

La realización de la memoria de experiencia laboral se llevo a cabo mediante el método descriptivo-deductivo, ya que se menciona y describe la contextualización de la institución, las características del desarrollo de las actividades dentro de esta y las metas.

Dentro del primer capítulo se encuentran las definiciones de psicología, áreas y enfoques, en el segundo capítulo, antecedentes, misión, visión y objetivos del Hospital Central Militar y el tercer capítulo está formado por la descripción de las actividades que desempeña el psicólogo dentro de este Nosocomio, identificando metas, obstáculos y logros.

Los campos de trabajo de la psicología militar en nuestras Fuerzas Armadas son variados y están de acuerdo a la especialidad de los psicólogos y/o psiquiatras militares, como son en los ámbitos hospitalarios, prisiones militares, centros de desarrollo infantil, fuerzas especiales, entre otros.

En un plantel, la psicología militar enfocada a la educación cobra mayor peso por las funciones específicas que se desarrollan en el ámbito educativo y que tienen que ver con el asesoramiento al mando, prevención y la evaluación de la aptitud del personal entre otras.

CAPITULO I

PRINCIPIOS DE PSICOLOGÍA

¿Qué es la psicología?

La psicología, aun en la actualidad, no ha sido definida de forma única, debido a que existen diversos enfoques para definir sus principios, campos de acción así como sus objetos de estudio.

Etimológicamente, la palabra psicología se deriva de dos raíces griegas: psyche, que significa “mente”, u logos, que significa “estudio” o “conocimiento” es decir, estudio o conocimiento de la mente.

La psicología surge como disciplina científica hasta finales del siglo XIX, Jeffrey, S (2011), por lo regular, se acredita al científico alemán, Wilhelm Wundt (1832-1920), quien en 1879 fundó el instituto de Psicología Experimental en la Universidad de Leipzig, Alemania”, la fundación de la psicología como una ciencia independiente.

La psicología como ciencia que estudia las funciones psicológicas, como la atención, la percepción, la memoria el pensamiento, la inteligencia el lenguaje, y el aprendizaje, también se ocupa de la afectividad, como de las emociones y la sexualidad; de las etapas evolutivas del desarrollo humano, de la conducta, la personalidad, la vocación, el trabajo y los fenómenos sociales.

TEORÍAS PSICOLÓGICAS

El psicoanálisis

El psicoanálisis es una teoría de la psicología que comenzó a finales del siglo XIX guiado por Sigmund Freud, quien nació en Moravia (República Checa), en 1856 y después radico en Viena, donde pasó prácticamente toda su vida.

Freud estudió medicina, con la especialidad en neurología. Sus primeras investigaciones comenzaron con análisis de pacientes histéricos. En esta primera etapa descubrió que la medicina no servía para explicar este tipo de afecciones, y entonces considero que necesitaba un nuevo método de tratamiento que incluyera la expresión oral, Milagros, S (2009) “El psicoanálisis se ocupa de toda creación y producción de la vida humana, desde aspectos de la vida cotidiana como lapsus, los chistes, los sueños.... incluso alguno tan complejo como la personalidad del sujeto, las enfermedades mentales, la ansiedad humana, la cultura y se ocupa de todo esto convencido de que la vida psíquica es un fenómeno lleno de sentido. Por esta razón ningún psicólogo puede ignorar el psicoanálisis”.

A diferencia de un tratamiento medico, en el psicoanálisis todo consiste en un intercambio de palabras entre el analizado y el psicoanalista. En la teoría psicoanalítica este intercambio es fundamental porque como lo decía el propio Freud, desde la antigüedad ha tenido la facultad de la curación, a veces con un halo de misticismo.

Freud, S (2002), “Mediante palabras un hombre puede hacer dichoso a otro o empujarlo a la desesperación, mediante palabras el maestro trasmite su saber a sus discípulos, mediante palabras el orador arrebat a la asamblea y determina sus juicios y resoluciones. Palabras despiertan

sentimientos y son el medio universal con que los hombres se influyen unos a otros. Por eso no despreciemos el empleo de las palabras en la psicoterapia y démonos por satisfechos si podemos ser oyentes de las palabras que se intercambian entre el analista y el paciente”.

En el psicoanálisis encontramos un método de exploración de procesos psíquicos a través de producciones imaginarias, por ejemplo los sueños, basándose en asociaciones libres que hace el paciente.

Para el psicoanálisis existe una manera de sentir, incluso de pensar de manera inconsciente, reconoce la existencia de pulsiones sexuales que juegan un papel importante en la causa de enfermedades nerviosas e incluso mentales, que cuando pasan por la sublimación se convierten en la causa de construcciones personales y sociales. La sublimación significa que las pulsiones sexuales se desvían de su meta (sexual) para situarse en un plano más elevado sociocultural, desde el cual se pueden lograr por ejemplo, creaciones artísticas.

García Cirilo (2008), Refiere que “las terapias psicoanalíticas pretenden, por una parte ampliar el campo de la conciencia del sujeto, integrando aspectos reprimidos o que nunca han sido conscientes y por otra parte, fortalecer los mecanismos yoicos mas maduros para poder integrar y manejar mejor el material que accede a la consciencia. Se considera que la salida de la patología será una nueva formación de compromiso, donde la integración y el control de la voluntad nunca son perfectos, pero donde se logra un equilibrio estable sin los síntomas e inhibiciones que llevaron al sujeto a buscar tratamiento”.

El conductismo

El conductismo es una teoría de la psicología, más simple y reduccionista. Considera que la conducta es aprendida, salvo los reflejos innatos. Sus fundamentos tienen origen en la fisiología mecanicista y por ello explica a la conducta como un mecanismo de respuestas del organismo, animal o humano, a determinados estímulos que provienen del ambiente.

Al psicólogo estadounidense John B. Watson (1878-1958) se le conoce como el primer conductista, pues a pesar de que no fue el primero, si fue el principal defensor de esta corriente y quien la reintrodujo para dejar bien sentadas sus bases con la publicación de “La psicología desde un punto de vista Conductista en 1913”. En este texto declaraba, entre otras cosas, que el conductismo es una rama experimental y objetiva de las ciencias naturales y negaba cualquier valor científico o relevancia del método de introspección, que se había desarrollado desde el enfoque psicoanalítico. Asimismo, en este manifiesto abordaba el estudio de la conciencia, que era algo pasado de moda en aquel momento y que se remontaba a épocas de magia y superstición.

Aisenson A (1979), “para Watson el psicólogo no puede confiar en el testimonio del sujeto para llegar a conocer sus “hipotéticos” estados de conciencia, si no que solo puede aceptar como dato válido la conducta exterior, objetivamente comprobable y por lo tanto posible de un control científico”.

En 1916 Watson trato de mostrar los principios del condicionamiento clásico en el aprendizaje de los niños. Uno de sus casos más emblemáticos fue el del pequeño Albert, un niño de 11 meses al que Watson utilizó como conejillo de indias para sus observaciones y experimentos. Este pequeño, tranquilo y feliz, no tenía motivos, según Watson para temer a ratas blancas, afelpadas como un peluche, pero en su experimento cada que se acercaba a una, el psicólogo hacía un ruido

estruendoso golpeando la cacerola por lo que el niño empezó a sentir temor y se le creó un temor condicionado que no pudo eliminar.

Más adelante en su libro *Conductismo*, Watson argumentó que no existían instintos, rasgos ni conductas heredadas; Watson J (1924/1961), Denme una docena de infantes saludables y bien formados, y un entorno específico y les aseguro que tomare cualquiera al azar y lo capacitaré para que se convierta en cualquier tipo de especialista que yo pudiera elegir-médico, abogado, artista, jefe de comercio y si, incluso mendigo y ladrón independientemente de sus talentos, inclinaciones, tendencias, habilidades y vocaciones y de la raza de sus antepasados.

La psicología conductista norteamericana se forjó como una disciplina naturalista con inspiración en la física (en oposición a la psicología fundada por Wundt, quien en 1879 creó el primer laboratorio en Alemania), se caracteriza por recoger hechos sobre la conducta observada objetivamente y a organizarlos sistemáticamente, elaborando teorías para su descripción, sin interesarse demasiado por su explicación. Estas teorías conductistas se basan en el método científico y procuran conocer las condiciones que determinan el comportamiento de cualquier animal, siguiendo el esquema causa-efecto y permiten en ocasiones la predicción del comportamiento y la posibilidad de intervenir en ellas. Es una psicología que se orienta más hacia la producción tecnológica.

Uno de los personajes más importantes para el conductismo fue Burrhus Frederic Skinner, quien escribió varios trabajos de diferentes técnicas psicológicas para la modificación del comportamiento los cuales causaron gran controversia.

El Cognoscitivismo.

La psicología cognitiva es una teoría de la psicología que estudia los procesos mentales, para comprender como es que las personas adquieren conocimientos acerca de sí mismas y del mundo que las rodea. La palabra cognitiva proviene del latín *cognitio*, que significa “conocimiento”. Jeffrey, S (2011), comenta al respecto “Los psicólogos que adoptan la psicología cognitiva estudian los procesos mentales involucrados en la adquisición y retención de conocimiento.

La psicología cognitiva tiene como objeto de estudio los mecanismos de elaboración del conocimiento, desde la percepción, la memoria y el aprendizaje, hasta la formación de conceptos y razonamiento lógico. En este sentido lo cognitivo se refiere al acto de conocimiento, en sus acciones de almacenar, recuperar, reconocer, comprender, organizar y usar la información recibida a través de los sentidos.

La psicología humanista

La psicología humanista es una corriente dentro de la psicología que surge en la década de los sesenta del siglo XX. Esta escuela enfatiza la experiencia no verbal y los estados alterados de conciencia como medio de realizar nuestro pleno potencial humano. Surge como reacción al conductismo y al psicoanálisis y se propone la consideración global de la persona, basándose en la acentuación en sus aspectos existenciales (la libertad, el conocimiento, la responsabilidad, la historicidad). Critica el posicionamiento de la psicología como una ciencia natural, porque este reduciría al ser humano sólo a variables cuantificables y critica además, en el caso del psicoanálisis y el conductismo, la excesiva focalización en los aspectos negativos y patológicos de las personas. Uno de los teóricos humanistas más importantes, Abraham Maslow, denominó a este movimiento la tercera fuerza, por tratarse de una propuesta crítica, pero a la vez integradora

de las dos teorías (aparentemente opuestas) de la psicología de la época: el conductismo y el psicoanálisis.

Maslow propone formular una teoría sólida de la motivación humana con base en los siguientes planteamientos afirma que las necesidades fisiológicas son las más prepotentes de todas las necesidades, lo cual significa que una persona que se encuentre en estado de carencia absoluta tendrá como mayor motivación las necesidades fisiológicas, proponiendo una serie de pasos a seguir para que una persona logre la autorrealización empezando por la satisfacción de las necesidades fisiológicas, de seguridad, de afiliación, reconocimiento y autorrealización.

La psicología de la Gestalt

El surgimiento de Gestalt, en tanto a teoría psicológica, completa el panorama de la psicología centroeuropea, junto al estructuralismo, el funcionalismo, que surgen hacia finales del siglo XIX y principios del XX, particularmente, junto al psicoanálisis. Con fuerte acento en el idealismo trascendental kantiano, la Gestalt referirá la organización de la percepción en el sujeto a un marco estructurador de lo real a priori, esto es, independientemente de la experiencia. La noción de Gestalt, es introducida por Christian Von Ehrenfels en 1890, como “forma”, “estructura”, al descubrir que una misma melodía podría ser tocada sobre distintas notas, al tiempo que las mismas notas en distinto orden daban lugar a una tonada distinta. Siendo que la tonada se da a la percepción, sucede que la totalidad estructural, o sea, la forma, la pone el sujeto. De acuerdo con Koffka (1935), la aplicación de Gestalt, significa “determinar que partes de naturaleza pertenecen a todos funcionales, para descubrir su posición en ellos, su grado de independencia relativa y la articulación de grandes todos en sub-todos” La fórmula fundamental de la teoría Gestalt, puede ser expresada de la siguiente forma: “Hay todos cuyo comportamiento no está destinado por sus

elementos individuales, sino donde los procesos parte se encuentran determinados por la naturaleza intrínseca del todo”. Es la esperanza de la teoría Gestalt el determinar la naturaleza de tales todos.

ÁREAS DE LA PSICOLOGÍA

La psicología aplicada o profesional agrupa a las distintas vertientes de la psicología que tienen aplicación directa en la solución de problemas y optimización de procesos humanos con fines profesionales.

Las vertientes más conocidas en el rubro de la psicología aplicada son la clínica, la educativa, la organizacional y la social.

Psicología Clínica

Se ocupa de la investigación de las funciones mentales de las personas que padecen sufrimiento, no sólo derivado por un trastorno mental sino también trastornos de orientación del desarrollo de las potencialidades humanas. Puede usar como apoyo las diversas pruebas psicológicas que se han creado, pero teniendo en cuenta que jamás una prueba reemplaza a la fuente del conocimiento, que es la entrevista.

Psicología Educativa

La psicología educativa es el área de la psicología que se dedica al estudio de los fenómenos del aprendizaje y técnicas para mejorar la enseñanza humana dentro de los centros educativos; comprende el análisis de las formas de aprender y de enseñar.

Mediante el estudio de la psicología educativa se busca conocer los factores que han intervenido en el desenvolvimiento de las potencialidades o aquellos que las dificultan.

Psicología Infantil - Juvenil

Es el estudio del comportamiento de los niños desde el nacimiento hasta la adolescencia, que incluye sus características físicas, cognitivas, motoras, lingüísticas, perceptivas, sociales y emocionales.

Los psicólogos infantiles intentan explicar las semejanzas y las diferencias entre los niños, así como su comportamiento y desarrollo. También desarrollan métodos para tratar problemas sociales, emocionales y de aprendizaje, aplicando terapias en consultas privadas y en escuelas, hospitales y otras instituciones.

Las dos cuestiones críticas para los psicólogos infantiles son: primero, determinar cómo las variables ambientales (el comportamiento de los padres, por ejemplo) y las características biológicas (como las predisposiciones genéticas) interactúan e influyen en el comportamiento; y segundo, entender cómo los distintos cambios en el comportamiento se interrelacionan.

Psicología del Trabajo y de las Organizaciones

La psicología del trabajo y de las organizaciones, a veces simplemente llamada psicología laboral u organizacional, deriva de lo que inicialmente se llamó psicología industrial. Sin embargo la posterior incorporación de nuevos elementos, provenientes del área de estudio de la psicología social y aplicada a las organizaciones, marca una diferencia que no sólo es terminológica, sino también conceptual. Mientras la psicología organizacional enfatiza en un enfoque sistémico o estructural, poniendo el acento en las relaciones y procesos de la dinámica de

la organización, a la vez que opera con una idea de organización más amplia, que incluye a las instituciones no laborales o empresariales (escuelas, hospitales, etc.), la aproximación al tema de la psicología del trabajo o laboral se ocupa de todos los aspectos psicológicos del trabajo humano (tales como la ergonomía, el análisis de puestos de trabajo, o la selección de personal), pero poniendo énfasis en el comportamiento individual, en la manera en que el individuo actúa en su contexto laboral, en el carácter de su relación individual con la organización empresarial en la que trabaja.

La denominación psicología del trabajo y de las organizaciones aspira a englobar ambos enfoques, y tiene por objeto el estudio y la optimización del comportamiento del ser humano en las organizaciones, fundamentalmente en contextos laborales, profesionales y empresariales (industriales o no), pero también en otros ámbitos institucionales. Esta área de la psicología constituye, junto a la psicología clínica y la psicología de la educación, uno de los tres grandes ámbitos de aplicación de esta ciencia del comportamiento humano.

Psicología comunitaria

Trabajan con los pobladores de una comunidad urbana o rural para el estudio de sus recursos humanos y materiales, facilitando que satisfagan necesidades vitales como salud, educación, vivienda, salubridad, alimentación, trabajo, deporte, recreación y otros.

Psicología Forense

Comprende un amplio rango de prácticas que involucran principalmente evaluaciones de capacidad de los acusados, informes a jueces, abogados y testimonio en juzgados sobre temas determinados. Entre ellos está la psicología criminal, consistente en estimar un perfil psicológico

de un individuo hipotético, que facilite la aprehensión de cualquier criminal, tomando en cuenta aspectos, conductas y evidencias del sospechoso, se le conoce como psicología criminal.

Necesidades Psicosociales Básicas del Ser Humano

Necesidades Básicas	Efectos Positivos Psicosociales	Efectos Negativos Psicosociales
De ser amado	Alegría	Frustración
De pertenencia	Satisfacción	Agresividad
De reconocimiento	Bienestar	Depresión
De autorrealización	Paz	Tristeza
	Autoestima	Ira
	Seguridad	Cólera
	Comunicación.	Inseguridad.

Tabla No. 1 Nota: Fuente: Manual de Procedimientos Sistemáticos Operativos; Exclusivo del Ejército Mexicano. **P.S.O., (2010)** La persona con escasa seguridad puede reconocerse con las características:

1. Manifiesta timidez excesiva
2. Tiene dificultad para separarse de personas o situaciones que le amparan
3. Exterioriza síntomas de nerviosismo
4. Se resiste a probar nuevas experiencias
5. Considera que no hay justicia hacia el o ella en cualquier cosa que haga
6. Tiene dificultad para aceptar cambios
7. Tiene dificultad para ser espontáneo

Tabla Comparativa del Esquema de Valores

Irracional	Racional
<ul style="list-style-type: none"> • Se compara con los demás • Es individualista • Hablar del yo y colgarse medallas es crucial • Cuando hay poder pierde su equilibrio intelectual y emocional • Su meta vital es como tener mas. • Subordina la salud al tener (bienes materiales) • Se pierde estatus, se autocastiga • Castiga o menosprecia a quienes tienen menos estatus • Se castiga por sus errores y hace lo mismo con los demás • Venera a quien tiene estatus, es servil • Será feliz el día que logre... • Se sirve de los demás para llegar... • Valores impuestos como camisa de fuerza y necesidades creadas. • Tiene tablas para medir el valor • Es muy importante lo que se tiene. • Le da miedo perder imagen y equivocarse. • Esconde errores, los maquilla o los niega • Reprime la crítica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se acepta como es y busca mejorar • Trabaja en equipo • Le importan los logros en la medida de solucionar más problemas, ser más feliz y servir a más gente. • Usa el poder para beneficio colectivo, mantiene la sencillez • Su meta vital es como ser más feliz y solucionar más problemas • Su prioridad es la salud y conservarla • Aprende de sus errores y nuevas condiciones con aceptación de sí mismos. • Aprende y valora a cualquier ser. • Se acepta y es empático hacia los demás. • Respeta de igual a igual • Busca ser feliz en cada momento, es un eterno hoy. • Sirve a los demás para ver • Valores como un traje a la medidas necesarias reales • Se acepta a sí mismo tal como es y se olvida de medir • Lo que se tiene está para disfrutarse y seguir • Los errores son anotados como oportunidad para mejorar • Aprende lo que puede enseñar la crítica y la agradece.

Tabla No. 2 Nota: Fuente: Manual de Procedimientos Sistemáticos Operativos; Exclusivo del Ejército Mexicano. P.S.O., (2010).

CAPÍTULO II

LAS FUERZAS ARMADAS MEXICANAS.

El Ejército Mexicano, como institución permanente está integrado por armas y servicios; entre estos, se cuenta con el servicio de sanidad cuya misión es la de satisfacer las necesidades de salud de los militares y sus derechohabientes.



Fig. No. 1 Equipo de Trabajo del Hospital Central Militar. Área de Terapia de Juego y Recreación de los pacientes internos.

HOSPITAL CENTRAL MILITAR

El 20 de noviembre de 1942 fue inaugurado el actual edificio que ocupa el Hospital Central Militar por el Presidente de la Republica el C. General de División Manuel Ávila Camacho acompañado por el General de División Lázaro Cárdenas, y el Director de Sanidad General

Brigadier M. C. Ignacio Sánchez Neira, y del primer Director del Hospital el General Brigadier M. C. Adolfo Cabrera Lobato.

Considerado como el máximo escalón del servicio de sanidad, tiene como funciones principales las de: **prevención, curación, rehabilitación, docencia e investigación.**

Para su funcionamiento, el hospital cuenta con:

1. Dirección
2. Subdirección general
3. Subdirección técnica
4. Subdirección administrativa
5. Ayudantía general

Dentro de la Subdirección médica se encuentra la Sección de Psicología, que brinda atención a personal militar, derechohabiente y civil solvente durante los 365 días del año, proporcionando atención especializada de la más alta calidad.

El Hospital Central Militar es un Centro Hospitalario es el máximo Escalón Sanitario del Instituto Armado, en él se encuentran contempladas todas las especialidades medicas, necesarias para proporcionar una atención medica integral de calidad total.

Para lograrlo cuenta con la tecnología mas avanzada y con personal altamente capacitado y adiestrado para cumplir con las exigencias de salud del personal militar y sus derechohabientes.

A. MISIÓN.

Promover y recuperar la salud de militares y derechohabientes mediante una atención especializada, efectiva, oportuna, eficiente, ética y calidad, dentro del marco legal vigente, en un ambiente laboral propicio.

B. VISIÓN.

Integrado a un Centro Medico Militar con la Clínica de Especialidades de la Mujer y la Unidad de Especialidades Medicas, que brinde atención médica integral de calidad total, con los recursos humanos de elevado profesionalismo medico militar, apoyados con los medios materiales suficientes y de alta tecnología, que haya demostrado evidencia medica científica.

Participando como un centro educativo de excelencia para la formación, capacitación y desarrollo de recursos humanos de sanidad militar en los diversos niveles de atención medica.

Efectuando investigación efectiva y eficiente en ciencias de salud bajo un ambiente laboral facilitador.

CADENA DE VALORES.

1. MARCO LEGAL INSTITUCIONAL.

El instituto armado, cuenta con una base legal institucional, fortaleza que rige y marca las políticas que guían el diario quehacer sin dejar de vincularlo con los preceptos establecidos en la ley general de salud y en la normatividad nacional vigente.

2. ORGANIZACIÓN Y DISPONIBILIDAD.

Esta organización está estructurada para optimizar el uso de los recursos materiales y desarrollar en todo momento el capital humano, a fin de poner a disposición del militar y sus derechohabientes una unidad de salud de alto nivel y prestigio.

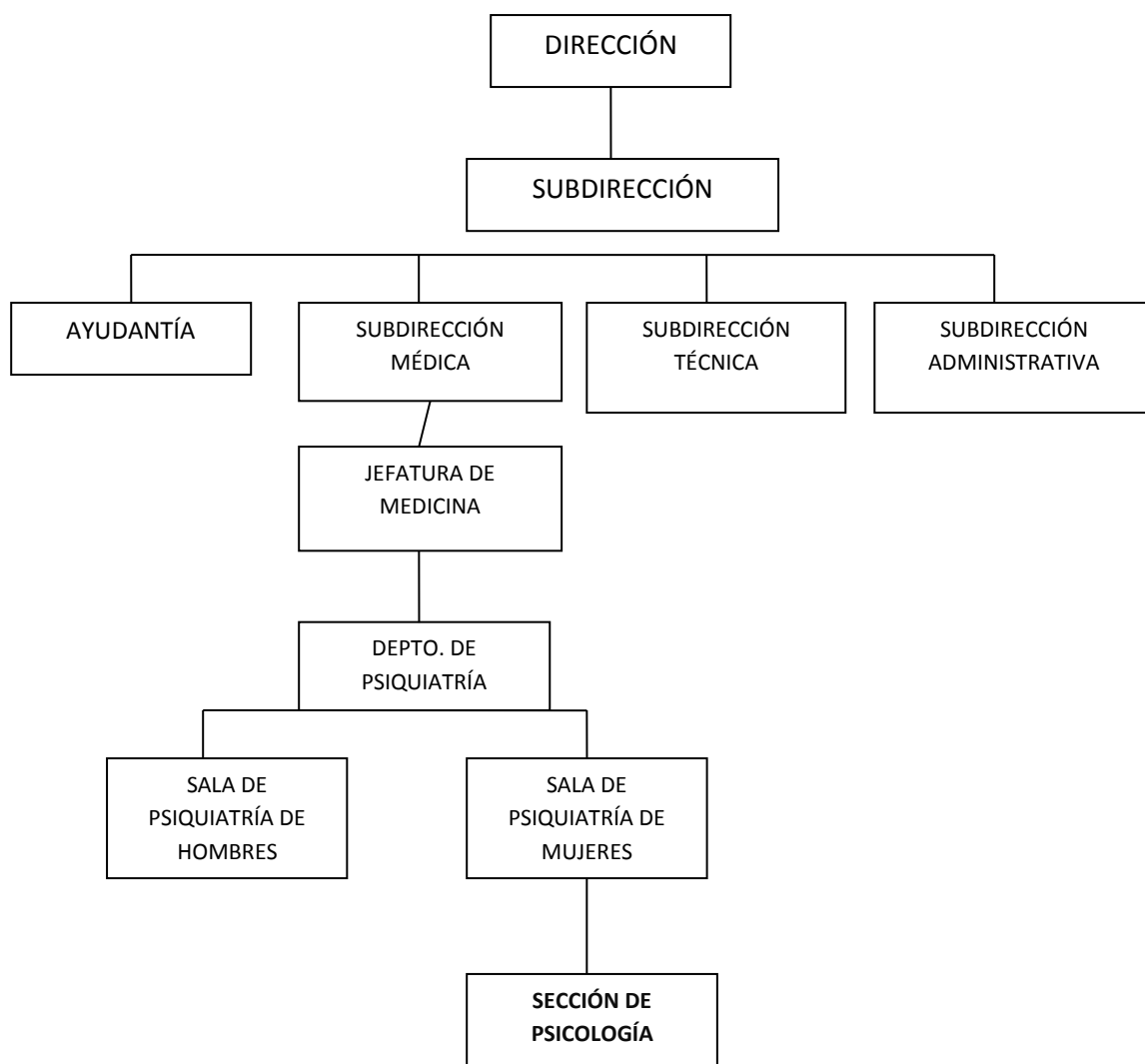
3. ÉTICA MÉDICA.

Todo el personal que desempeña una función dentro de la estructura orgánica conoce e integra a su vida diaria profesional, un código de ética y de conducta que garantiza ante todo, el respeto a los derechos humanos, dedicando su vida y trabajo al cuidado del don máspreciado que como seres humanos poseemos que es: **LA SALUD.**

4. PROFESIONALISMO.

Las acciones de atención a la salud deben ser aplicadas dentro de un marco científico y humanista, prestando atención profesional de la más alta calidad, empujando lo mejor de sus capacidades y destrezas, actuando en todo momento con honestidad y eficiencia.

ORGANIGRAMA



CAPITULO III

PSICOLOGÍA MILITAR

Aunque la aplicación de la técnica psicológica a la conducción del hombre en tiempo de guerra es tan antigua como la guerra misma, hasta hace muy poco se han aplicado a situaciones bélicas las reglas que la educación humana ha establecido con precisión. Y han sido los Estados Unidos de Norteamérica los primeros en poner en práctica tales conocimientos durante la Primera Guerra Mundial, según Pennington, Hough (1993); “la selección de los conscriptos se hizo a base de exámenes psicológicos

La Psicología Militar P.S.O, (2010); es la parte de la psicología aplicada que se ocupa del comportamiento observable de los miembros de las Fuerzas Armadas, la misión es apoyar y mejorar la eficacia y eficiencia de los miembros que conforman las Fuerzas Armadas; es un área específica de trabajo dentro de Sanidad Militar.

Los campos de trabajo de la psicología militar en las Fuerzas Armadas son variados y están de acuerdo a la especialidad de los psicólogos y/o psiquiatras militares, como son en los ámbitos hospitalarios, prisiones militares, centros de desarrollo infantil, fuerzas especiales, entre otros.

La Evaluación Psicológica reviste la parte más importante del proceso de selección, detección y tratamiento psicológico., pues es a través de este proceso que se establecen las acciones para el cumplimiento de los objetivos del seguimiento psicológico de cada uno de los

EL MILITAR

El militar, es un ser **biopsicosocial**, esto significa que está estructurado por una serie de elementos indivisibles, que lo configuran, y si alguno de estos tres sistemas es afectado, los demás también tendrán modificación positiva o negativa, observando lo siguiente:

- a. **Biológico:** este nivel tiene que ver con el funcionamiento y respuestas físicas del cuerpo, estas pueden ser, el hambre, el sueño, la satisfacción sexual, y dentro de las alteraciones que este nivel experimenta se encuentran problemas gastrointestinales (diarrea, dolor de estómago, úlceras gástricas, distensión), dolor de cabeza, caída de cabello, entre otras.

- b. **Psicológico:** el equilibrio psíquico, permite al individuo realizar procesos mentales para manejar sus emociones y afectos hacia si mismo, así como hacia las personas que le rodean, es decir entre las demandas interna y externas, y así poder funcionar de un modo aceptable que le permita vivir en sociedad; cuando se afecta este equilibrio psicológico, se pierde esta capacidad y el militar deja de manejar sus emociones adecuadamente; sobrevienen problemas como la depresión, sentimientos de vacío emocional, ataques de pánico, alteraciones de la memoria, violencia física, psicológica, aumento del consumo de alcohol y violencia familiar.

- c. **Social:** tiene que ver con el funcionamiento adecuado en el entorno social tanto militar como al de pertenencia (dependencia, unidad, batallón, compañía, familia, barrio, colonia, pueblo o ciudad) después de desempeñar sus funciones militares, en este nivel las alteraciones más

frecuentes son: aislamiento, dificultad para establecer relaciones interpersonales, de sociabilizar con su grupo, de seguir las normas socialmente aceptadas, problemas legales, reto a la autoridad, entre otros.

Considerando lo anterior, el militar debe recibir una atención psicológica para la promoción, prevención, mantenimiento y en su caso restablecimiento de su salud mental, con objeto de mantener un equilibrio que le permita responder adecuadamente a las exigencias de la vida militar y el cumplimiento de las misiones que le son encomendadas y por supuesto, en su vida cotidiana personal y familiar.

FUNCIONES GENERALES DE LA SECCIÓN DE PSICOLOGÍA.

a. Aplicación, calificación e interpretación de pruebas psicológicas, con el fin de evaluar:

- Al personal militar y derechohabiente encamado en las salas de psiquiatría, principalmente, y demás salas de otras especialidades, para determinar coeficiente intelectual, área de personalidad y déficit neurológico.
- Al personal civil, para realizar la selección del personal aspirante a causar alta en esta instalación y reportar los resultados de la misma, al área de recursos humanos, manifestando si el personal es apto o no para ingresar a este instituto armado.
- Al personal derechohabiente, para determinar coeficiente intelectual, área de personalidad y déficit neurológico, como se muestra en la Fig. No. 2. Se aplican pruebas psicológicas a pacientes menores de edad.



Fig. No. 2 Aplicación de Pruebas psicológicas a niños dentro del consultorio de psicología.

- Al personal militar que va a realizar exámenes para ascenso o reclasificación dentro del ejército.
- Al personal militar, aspirante a concursar como instructor de planteles militares o cursos y realización del informe de entrega de resultados del personal evaluado.
- Al personal de jefes que concursan para un Curso denominado “cursas o curvas” elaborar su reporte psicológico, dándole el trámite correspondiente.



Fig. No. 3 Aplicación de Escalas clínicas a Personal militar que sale a Operaciones de Alto impacto

- Al personal militar que arriba o regresa de operaciones militares.



Fig. No. 4 Platicas de concientización sobre estrés post-traumático, depresión, ansiedad a personal militar desplegado en Operaciones Militares.

- b. Integración de estudios psicológicos de pacientes militares y derechohabientes encamados en la salas de psiquiatría y demás salas de este hospital, donde cada psicólogo realiza las notas respectivas de su paciente en el expediente clínico.
- c. Elaboración de reportes psicológicos de los pacientes evaluados. Una vez concluida la aplicación de pruebas, el estudio es asignado a un psicólogo a fin de que se encargue de realizar la entrevista e integración del estudio, así como su entrega a la sala correspondiente, comentando sobre cada caso con el medico psiquiatra que lo atiende. Cabe mencionar que la asignación de los casos se hace de manera equitativa, a fin de que la carga de trabajo sea homogénea.
- d. Llevar la estadística mensual sobre pacientes atendidos en este Nosocomio, mediante la organización de la información en base a las libretas de registro y conteo físico de evaluaciones, terminando con la elaboración de un reporte mensual y darle el trámite administrativo para que este sea remitido a las autoridades correspondientes.
- e. Colaboración con el servicio de medicina legal y ministerio publico de este Nosocomio para la realización de peritajes, en los diferentes juzgados militares y prisión militar adscritos a la Primera Región Militar (I. R. M)., mismo que implica que el personal se encuentre comisionado hasta la entrega del reporte respectivo, en dichos peritajes se lleva a cabo la aplicación de pruebas psicológicas y las entrevistas necesarias para la integración y elaboración del reporte psicológico correspondiente.
- f. Participación en las actividades clínicas (revisión de estudios de casos clínicos), en este apartado es importante mencionar que la revisión, se hace en conjunto con los psiquiatras, se

explica los resultados obtenidos mediante la aplicación de las pruebas psicológicas, mostrando dibujos y pruebas sustentando los resultados, igualmente se comenta acerca del comportamiento del paciente dentro de la sala y su interacción con los demás pacientes a través de la terapia grupal e individual, al igual que la ocupacional.

g. Participación en las actividades académicas del área de psiquiatría y del área de enseñanza del hospital.



Fig. No. 5 Primer Coloquio de Psicología Militar

Las actividades principales son conferencias sobre la prevención del suicidio, depresión, ansiedad, alcoholismo, tabaquismo y drogadicción. Así como, otro tipo de pláticas que sean ordenadas por la superioridad. Una de las actividades que se tuvieron en el mes de mayo fue el primer Coloquio de Psicología Militar como lo muestra la fig. No. 5, mismo que se llevo a cabo en las instalaciones de la Escuela Medico Militar.

El cual está por realizarse cada año y donde psicólogos, médicos y especialistas de diferentes materias participaran de diferentes maneras, algunas veces siendo ponentes, asistentes o encargados de ciertos temas, manejos administrativos y técnicos.

- h. Elaboración de trámites administrativos concernientes a las funciones del grupo de psicología. Este punto comprende: elaboración de las solicitudes de material de papelería y material de limpieza, recabar las firmas de las autoridades correspondientes, una vez aprobado y concluido el trámite, se debe transportar el material entregado, de los almacenes de papelería y limpieza al grupo de psicología.

- i. Orientación y apoyo psicológico al personal militar y derechohabiente de la planta que lo solicite o sea canalizado por algún otro servicio. Mediante entrevistas, y en su caso aplicación de pruebas psicológicas, realizando el seguimiento respectivo en los casos que se requiera, a través de sesiones de orientación psicológica, encaminadas a la búsqueda de soluciones.



Fig. No. 6 Aplicación de Escalas de Estrés Post- traumático con ayuda de personal de Sanidad

- j. Impartición de pláticas y talleres como se muestra en la Fig. No. 7; sobre temas diversos, con el fin de promover la salud mental y el adecuado funcionamiento del personal. Esto implica la búsqueda de información concerniente a los temas, sintetizar e integrar el tema en cuestión, para proceder a elaborar la presentación y el programa, ya sea en computadora o en su defecto, preparar el material de apoyo pertinente.



Fig. No. 7 Impartición de pláticas al personal militar desplegado en operaciones militares

INDICADORES, GRÁFICAS Y RESULTADOS

INDICADORES: ATENCIÓN CLÍNICA PSICOLÓGICA Y EVALUACIONES PSICOLÓGICAS.

PRUEBAS PSICOLÓGICAS QUE SE APLICAN:

Las pruebas psicológicas que se aplican varían de acuerdo a grado, nivel de estudios y situación en el activo:

Para soldados con nivel de secundaria y personas civiles que aspiran a ingresar al Instituto Armado se aplican:

- Hoja de consentimiento Informado
- Hoja de Datos Personales
- Raven Normal
- Machover
- Bajo la Lluvia
- H T P
- SMP-01
- SMP-02
- SMP-19
- ESCALA SSM-RS- MODIFICADA
- ESCALA SSM-ED-1 MODIFICADA
- ESCALA SSM-EEE-1

Nota: Las pruebas psicológicas denominadas SMP son lo que en la Licenciatura conocemos como frases incompletas, en ocasiones los Psicólogos Militares le hacen ajustes a estas pruebas por el tipo de personas que se tratan y el medio en el cual se desenvuelven laboralmente.

Para soldados con nivel de preparatoria, oficiales del ejército y personas civiles, con este nivel de estudios que aspiran a ingresar al Instituto Armado se aplican:

- Hoja de consentimiento Informado
- Hoja de Datos Personales
- Dominós- Beta II- Beta III Respectivamente a criterio del Psicólogo.
- Machover
- Bajo la Lluvia
- H T P
- SMP-01
- SMP-02
- SMP-19
- ESCALA SSM-RS- MODIFICADA
- ESCALA SSM-ED-1 MODIFICADA
- ESCALA SSM-EEE-1

Nota: Cabe Mencionar que para Jefes y Generales, las pruebas de inteligencia cambian a Raven Avanzado, Wais, etc, y dependen de para qué sea solicitado el estudio, incluso puede ser otra

prueba que la superioridad ordene, lo demás también puede variar por ejemplo a TAT y/o a otros SMP.

Dentro del activo además de tratar con militares se trata también con derechohabientes siendo estos adultos jóvenes, adultos mayores y niños, en este sentido es importante mencionar que mi trabajo es con militares, pacientes que llegan a la sala de psiquiatría por diversos motivos, cuando lo ordenan se realizan platicas en diferentes lugares de la Republica o Zona se realizan diferentes actividades que no necesariamente son dentro de la Sala o en el Hospital.

En el caso de la evaluación con niños se aplica el consentimiento informado a los padres al igual que la hoja de datos personales y a diferencia de los adultos a los niños se les evalúa por la edad aplicándoles: Wippsi, Wisc-IR, Raven de Escala Coloreada para niños, Beta II, Bender, HTP, Machover, CAT figura de animales y figuras humanas, esto depende del Psicólogo y varía dependiendo las necesidades que se tengan. En este sentido cabe mencionar que yo aplico dos instrumentos más que son psiquiátricos el Chips y el Minikid que son dos entrevistas semiestructuradas basadas en el DSM-IV y el CIE-10 y con los cuales obtengo información muy valiosa para el diagnostico, en este sentido cabe mencionar que me ha dado buenos resultados el reunir en un principio al niño con los padres, pues me he logrado acercar más a la dinámica familiar en este sentido dice Cepeda, Claudio (2002), “Comenzar la evaluación con toda la familia, da al psiquiatra la única oportunidad que tendrá, para observar interacciones familiares puras, libres de sesgos que pueden resultar de alianzas, creadas por los miembros de las familias una vez avanzado el proceso”.

TERAPIA QUE SE UTILIZA DENTRO DEL INSTITUTO ARMADO:

COGNITIVO-CONDUCTUAL, en este punto es importante mencionar que debido que los psicólogos trabajamos en una institución no civil nos debemos subordinar a diversas directivas, reglamentos militares y ordenes. Se utiliza está terapia ya que fue una orden que nos emitió la sección de Salud Mental por medio de la Dirección General de Sanidad, sin embargo, no es inaccesible otra posibilidad de requerirlo

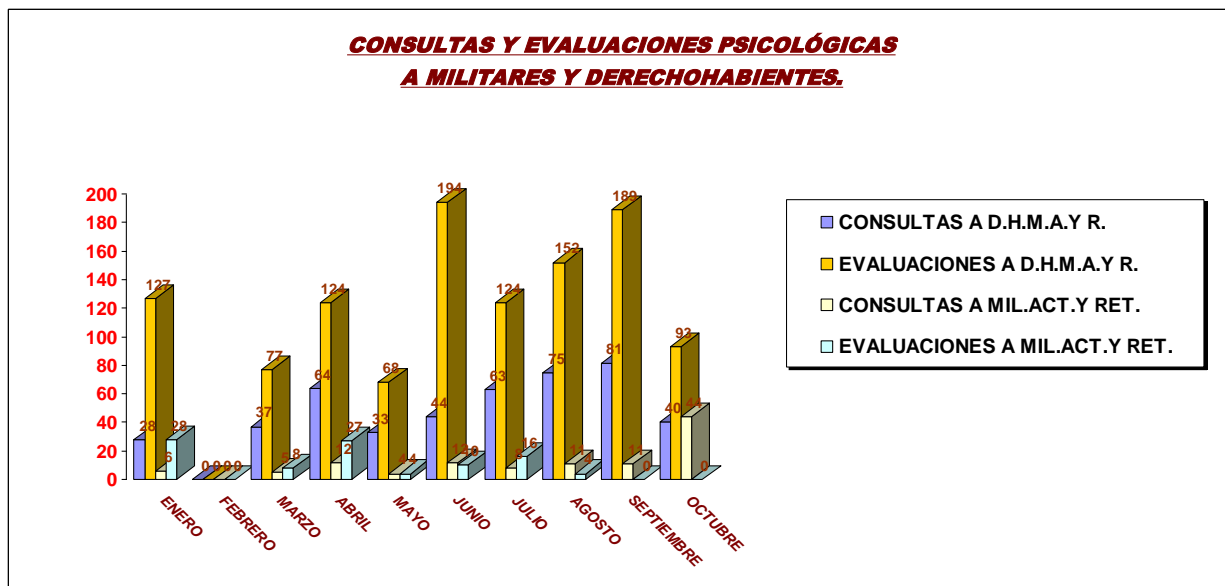
ÁREA: SECCIÓN DE PSICOLOGÍA

PERIODO DE EVALUACIÓN: 2010-2011.

FUENTE DE INFORMACIÓN:

Se obtienen los datos estadísticos mediante el registro en libretas, que representan la consulta psicológica que se brinda a derechohabientes de personal militar en activo y en situación de retiro.

Asimismo, se realizan evaluaciones psicológicas tanto clínicas como laborales a derechohabientes y militares que realizaran algún curso o actividades dentro del sistema de inteligencia militar, así como al personal de aspirantes que causaran alta en el ejercito y fuerza aérea mexicanos, previa coordinación con la región militar y dependencias del valle de México, respectivamente.



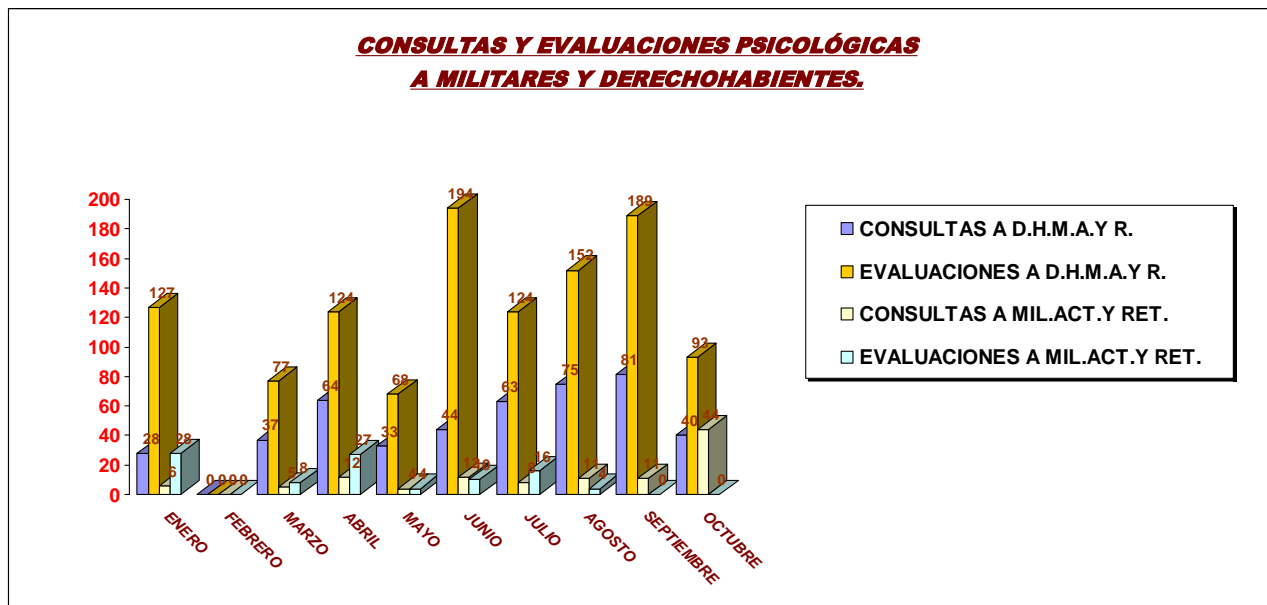
Gráfica. 1 Consultas y Evaluaciones a Militares y derechohabientes de Enero a Octubre del año 2010

La gráfica 1 muestra el número de consultas que se han dado a Militares, Derechohabientes durante los meses de Enero a Octubre siendo importante mencionar que en el mes de Junio se atendieron 184 pacientes siguiendo el mes de Septiembre con 180 pacientes algunos de ellos inclusive militares retirados y derechohabientes de ellos.



Gráfica 2 Militares y Aspirantes Evaluados .

En la Gráfica 2 se muestra los militares y aspirantes evaluados durante los meses de Enero a Octubre este análisis es básico para conocer los datos estadísticos, sobre el efectivo de militares y aspirantes que ha asistido a esta sección de psicología para ser evaluados psicológicamente, así como, el número de pruebas psicológicas que se han aplicado siendo estas más de 2000.



Gráfica 3 Consultas y Evaluaciones Psicológicas a Militares y Derechohabientes

En la gráfica 3 se muestra el número de consultas psicológicas por mes, cabe mencionar que dentro de las consultas se hacen evaluaciones psicométricas, incluso en no pocas ocasiones se refiere a los pacientes al Servicio de Psiquiatría y se les proporciona Terapia, siendo los meses de Junio y Septiembre los de mayor demanda.



Gráfica 4 Adiestramiento Sabatino

El adiestramiento está dirigido específicamente para los psicólogos en las áreas de trabajo los días sábados se tienen reuniones con la finalidad de que los jefes de área apoyen algunas de las dudas o complicaciones más frecuentes o se revisen casos clínicos específicos, cabe mencionar que va en incremento debido a que la demanda cada vez es mayor siendo necesarias mas capacitaciones.

Todo oficial de las fuerzas armadas encuentra diariamente numerosas situaciones en las cuales debe tener un conocimiento más complejo de sus hombres y de cómo dirigirlos en este sentido los principios psicológicos y las formas y técnicas tienen una conexión directa con cada uno.

La principal obligación del oficial militar, aparte de todas sus demás labores y obligaciones, es la de saber mandar; es decir controlar y conducir hombres. Por su aplicación y resultados reales e inmediatos, sus actividades pertenecen al campo de la educación, instrucción y dirección de grupos humanos. Como oficial realiza el trabajo de jefe; pero al igual que sus subordinados, es a su vez controlado y dirigido por sus superiores.

DURANTE EL AÑO 2011 SE PRESENTARON TRES CASOS DE SUICIDIO:

A. SUICIDIOS

3 CASOS

SEXO	
MASCULINO	1
FEMENINO	2

PARENTESCO	
ESPOSA	1
HIJA	1
HIJO	1

EDAD	
16 - 20 AÑOS	2
21 - 25 AÑOS	1

EDO. CIVIL	
SOLTERA	2
CASADA	1

MES QUE OCURRIÓ	
ENE.	1
MAY.	1
JUN.	1

ESCOLARIDAD	
NO SE INDICA	1
SECUNDARIA	1
BACHILLERATO	1

CONSUMO DE DROGAS	
NO	1
SI (ALCOHOL)	1
NO SE INDICA	1

Diagrama 1 Casos de Suicidio

Durante el 2011 como se muestra en el diagrama 1 se tuvieron tres casos de suicidio, es importante mencionar que fueron dos personas del sexo femenino y una del sexo masculino, en el caso del masculino hubo consumo de drogas, su escolaridad secundaria y era derechohabiente soltero, los otros dos corresponden a una joven soltera escolaridad bachillerato sin consumo de drogas y derechohabiente y el tercer caso se trata de una mujer esposa de un militar no se indica

si hubo consumo de drogas, pero los tres casos fueron diagnosticados con depresión severa. Siendo estos en diferentes meses uno en el mes de Enero, el otro en el mes de Mayo y uno más en el mes de Junio mencionando que los militares se encontraban en Plaza en los tres casos.

B. INTENTOS DE SUICIDIO. (30 CASOS)

SEXO	
MASCULINO	6
FEMENINO	24

PARENTESCO	
ESPOSA	1
HIJA	23
HIJO	6

EDAD	
11	1
12	11
13	2
14	5
15	6
16	4
17	8
18	3

MES OCURRIÓ	
ENE.	4
FEBRERO	3
MARZO	3
ABRIL	2
MAYO	4
JUNIO	4
JULIO	5
AGOSTO	1
SEPTIEMBRE	1
OCTUBRE	3
NOVIEMBRE	0
DICIEMBRE	0

CONSUMO DE DROGAS	
NO	26
SI (ALCOHOL):	4

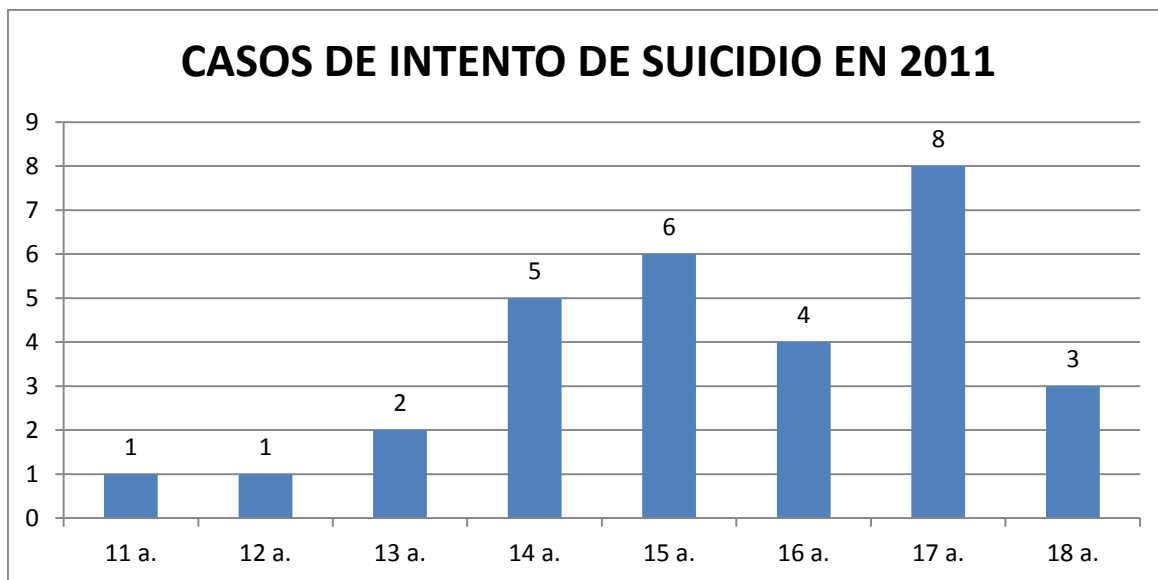
MÉTODO UTILIZADO	
INTOX. MEDICAMENTOS	18
AHORCAMIENTO	3
LESIÓN OBJETO CORTANTE	6
INTOX. MEDIC., LESIÓN OBJ. CORT	1
INGESTA TÓXICOS	2

ESCOLARIDAD	
PRIMARIA	2
SECUNDARIA	16
BACHILLERAT O	11
SE IGNORA	1

Diagrama 2 Casos de Intento Suicida

En el diagrama 2 se muestra que durante el año 2011 en la sala se tuvieron 30 casos de intento suicida, es importante mencionar que la mayoría de estos es por intoxicación por medicamento y que los pacientes ya habían pensado hacerlo antes según el INEGI (2010), “Los intentos e ideas

suicidas son mucho más comunes que el hecho consumado, es decir, el número de éstos puede ser hasta 20 veces más que el número de muertes por esta causa, se estima que aproximadamente 5% de las personas intentan suicidarse alguna vez en su vida y la prevalencia de ideas de suicidio en la población en general es de 10 a 14 por ciento” cabe mencionar que son más las personas del sexo femenino que realizan este tipo de actos, al respecto Estadísticas del INEGI (2010); “Diversas investigaciones indican que son las mujeres quienes con mayor frecuencia presentan tanto la idea como el intento suicida, sin embargo, en la mayoría de los casos los hombres son quienes consuman el hecho”. En estos treinta casos no existen indicios de consumo de drogas pero si una dinámica familiar deficiente la mayor parte de estos intentos es por intoxicación por medicamentos no cual nos refiere que son pacientes que se están atendiendo en su mayoría siendo seguido por lesiones por objetos cortantes esto principalmente en las muñecas de las manos, la mayoría de estas personas son estudiantes de secundaria, hijas de militares.



Grafica 5 Los 30 casos de suicidio por edades.

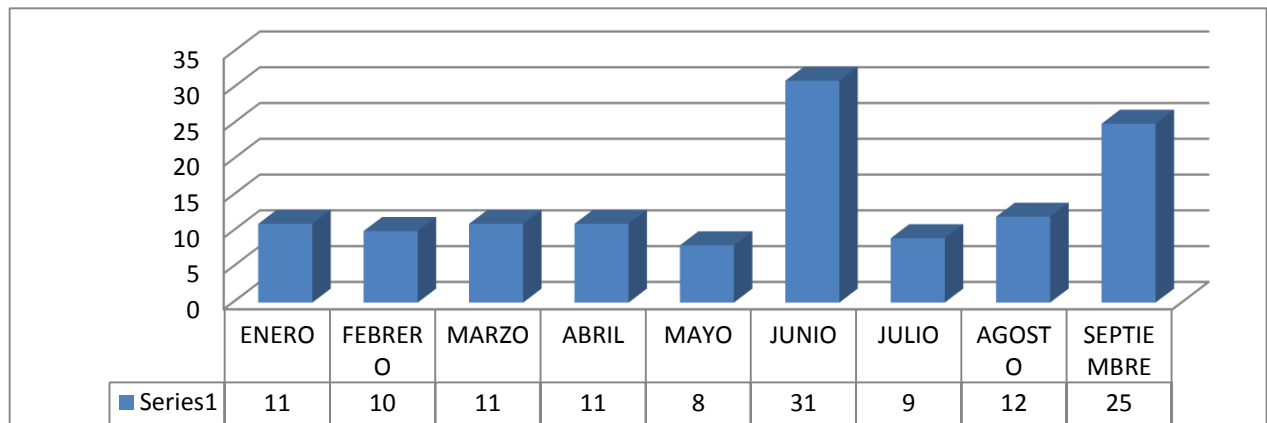
Como muestra la gráfica 5 es importante mencionar que la mayoría de estos casos lo presentan pacientes de entre 14 y 17 años de edad.

RESULTADOS DE LA ATENCIÓN PSICOLÓGICA EN 2012

DURANTE 2012:

En el mes de enero y febrero del 2012, se presentó 1 caso, una joven de 15 años, que ingirió solventes y cinco más se cortaron las muñecas, cabe mencionar que en los seis casos son personas del sexo femenino con una dinámica familiar deficiente, INEGI (2010); “Entre otros aspectos que se pueden mencionar como factores de riesgo para desarrollar una conducta suicida se encuentran la rigidez o descuido por parte de la familia; alguna separación o pérdida familiar; alcoholismo o drogadicción, éstas son algunas situaciones que pueden ejercer tensión e inmadurez emocional en los adolescentes. Socialmente, la exigencia para pertenecer a un grupo de amistad, así como las obligaciones en el ámbito escolar, pueden complicarse en aquellos adolescentes que presentan dificultades emocionales, todo esto representa factores de riesgo para desarrollar una conducta suicida”.

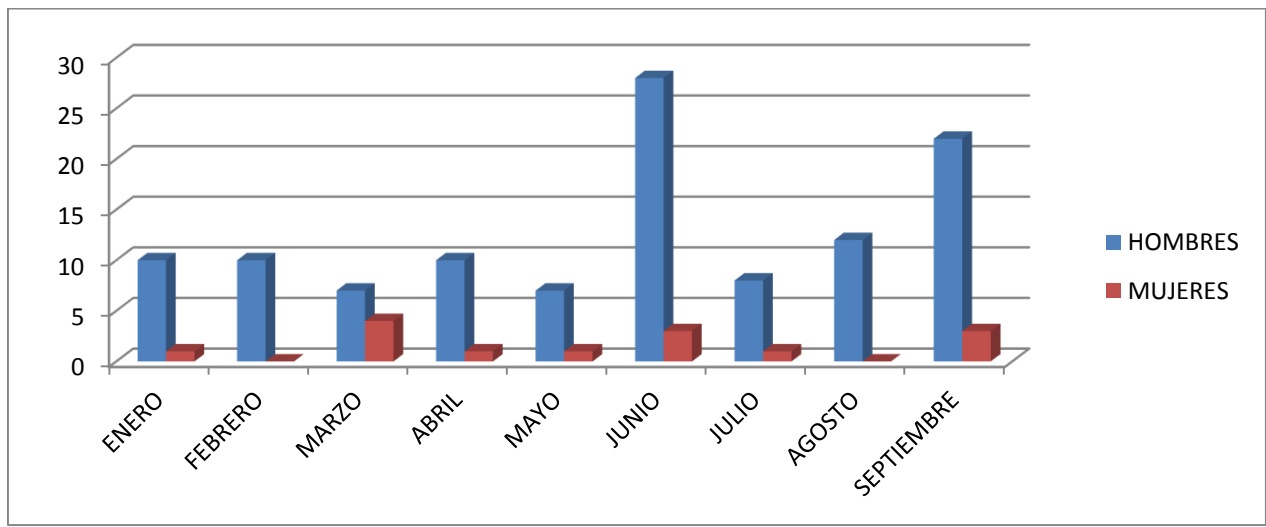
GRAFICA DE PACIENTES ATENDIDOS POR MES EN LA SALA DE PSIQUIATRÍA.



Gráfica 6 Pacientes atendidos en la sala de psiquiatría por mes

Como se puede observar en la gráfica 6 de un total de 128 pacientes atendidos en el 2012, durante los meses de junio y septiembre fue cuando el personal militar y derechohabiente requirió más atención psicológica y psiquiátrica.

GRAFICA DE PACIENTES POR GÉNERO



Gráfica 7 Pacientes atendidos por Género dentro de la sala de Psiquiatría.

En la gráfica 7 se puede apreciar que la mayoría de los pacientes atendidos es personal masculino, esto se debe a que las fuerzas armadas se integran en mayor porcentaje con personal de este género, por otro lado, se han estado realizando evaluaciones debido a que están saliendo continuamente a operaciones militares y se necesita saber como esta su salud mental y física.

Resumen de diagnostico obtenido mediante la atención del personal militar y sus derechohabientes durante el año 2012.

	DIAGNOSTICO.	TOTAL
A	TRASTORNO DE ADAPTACIÓN.	16
B	TRASTORNO DE ADAPTACIÓN CON REACCIÓN DEPRESIVA.	3
C	TRASTORNO DEPRESIVO.	21
D	TRASTORNO DISTIMICO.	2
E	TRASTORNO DE IDEAS DELIRANTES.	4
F	TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO.	8
G	TRASTORNO EVITATIVO DE LA PERSONALIDAD.	1
H	TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA.	1
I	TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO.	2
J	TRASTORNO AFECTIVO DE ORIGEN ORGÁNICO.	1
K	TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD.	1
L	CONSUMO PERJUDICIAL DE ALCOHOL.	9
M	INTENTO SUICIDA.	7
N	AMNESIA DISOCIATIVA.	1
O	FIBROMIALGIA.	1
P	INFARTO CEREBRAL.	1
Q	CEFALEA POSTRAUMÁTICA CRÓNICA.	1
R	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE.	5
S	TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO.	1
T	PSICOSIS.	3
U	VALORACIÓN PSIQUIÁTRICA GENERAL.	28
V	CUBRIERON PERFIL.	12

Es importante mencionar que la mayoría de militares que presentan alteraciones emocionales son de tropa es decir soldados, cabos y sargentos siendo no así para oficiales, jefes y generales quienes presentan menos demanda en la atención, pero es de suma importancia comentar que también los hay y que la población de tropa es por miles mayor que la de oficiales y jefes probablemente si se hiciera un estudio a profundidad serian los mismos porcentajes.

CONCLUSIONES

Los conocimientos adquiridos a lo largo de la licenciatura son de gran valor e importancia, al igual que muchas experiencias que de alguna forma transmiten los profesores en el aula, debido a que nos ayudan cuando nos enfrentamos a poner en práctica nuestros conocimientos dentro de la sociedad.

En este sentido puedo concluir diciendo que en la universidad, nos formamos teóricamente, sin embargo nos hace falta más práctica, para desarrollar algunas habilidades, debido a que llegamos a enfrentarnos a no contar con técnicas de atención terapéutica y psicométrica, requiriendo según mi experiencia laboral información más actualizada así como pruebas psicológicas, al mismo tiempo que más trabajo práctico con diversas modalidades de la Terapia que nos puedan ayudar a enfrentar satisfactoriamente los obstáculos profesionales a los cuales se tengamos que enfrentar en determinado momento.

El papel del psicólogo dentro de las Fuerzas Armadas, es extenso y requiere de mucho compromiso y trabajo en algunos sitios por ejemplo; con personal militar que sale continuamente a operaciones, en mi caso específicamente el hecho de no tener grado dentro del ejército me limita en el sentido de que el ejército se maneja por grados y a mayor grado es más la atención que se presta y las consideraciones; cuando se tiene inclusive que dar una ponencia a cierta población debe de estar alguien para que en un principio presente y haga valer quien eres y lo que haces, además de encontrarnos aun en un sistema muy machista en donde no pocas veces el hecho de ser mujer es un impedimento para desenvolverte profesional y satisfactoriamente.

Dentro de Hospitales y Enfermerías, en donde el papel del psicólogo es importante y se requiere con mayor frecuencia, pero aun no reconocido a pesar de estar más en contacto con otras profesionistas considerando que como psicólogos y profesionales de la Salud Mental debemos de

ganarnos el respeto de los demás profesionistas que no en pocas ocasiones consideran que nuestro trabajo lo puede realizar cualquiera en este sentido sería importante hacer conciencia en lo psicólogos que hay en formación que debemos de amar nuestra profesión defenderla con profesionalismo y resultados exitosos, cambios de conducta, de pensamiento, de vida en nuestros pacientes ser conscientes y comprometernos pues tratamos con personas que si nos buscan es porque su panorama esta dificultándose, en realidad en este tiempo que he estado prestando mis servicios en las Fuerzas Armadas me resulta importante el entender que tratamos con personas que su trabajo los aleja mucho de sus relaciones familiares pocas veces las encontramos en sus hogares y en ocasiones no saben casi nada de sus hijos, sus esposas sus necesidades, aptitudes, actitudes, deficiencias y metas en la vida pareciera que son desconocidos y ellos para sus familias también situación que dificulta su estabilidad emocional y por lo que en diversas ocasiones llegan a consulta tanto ellos como en ocasiones sus familias que son las que en realidad más llegan a requerir del servicio.

Algunas de las problemáticas que más llaman mi atención son los intentos suicidas en los niños de 4 a 17 años y medio, la verdad me sorprende el numero de población que hay con niños no solo con este problema si no con muchos más como adicciones, promiscuidad, autolesiones, hiperactividad.

Cuando he entrevistado a este tipo de pacientes, me doy cuenta del nivel de descuido de sus padres no solo por el hecho de estar lejos y de interesarse poco o nada, esto en su mayoría. Una situación importante de mencionar es el descuido de las mamás de estos niños quienes cuando las entrevistas te das cuenta de su poco compromiso con la educación de sus hijos y de su hogar la mayor parte de ellas son amas de casa generalmente de provincia con dificultades de aprendizaje y algunas veces con problemas emocionales fuertes de infidelidad por parte de sus esposos y no

en pocas ocasiones debido al descuido, ellas tienen relaciones promiscuas y dejan el hogar de lado y obviamente a los hijos. En este sentido se me haría importante que se realizaran continuamente pláticas y talleres a los militares y en ocasiones a las familias con respecto a la importancia de la convivencia y la importancia de los roles dentro del hogar.

Trabajar en el ámbito militar como psicólogo es un reto difícil, pues nos enfrentamos a un ambiente hostil y castrense en donde no pocas veces se requiere tolerancia, paciencia y fuerza de voluntad. Al mismo tiempo tenemos la posibilidad de adiestrarnos pues nos encontramos con muchos pacientes con diversas necesidades que pueden ayudarnos a crecer como profesionistas al comprometernos con la preservación de su salud mental.

A manera de conclusión, en este ámbito se entiende por Psicología Militar según Pennington, Hough (1993); “a la rama de la Psicología general aplicada a la vida militar” que se ocupa del comportamiento observable de los miembros de las Fuerzas Armadas, la misión es apoyar y mejorar la eficacia y eficiencia de los miembros que conforman las Fuerzas Armadas Mexicanas.

La importancia del papel o rol del psicólogo radica en mantener, restablecer y recuperar la salud mental de los miembros pertenecientes al Ejército y sus derechohabientes. Así como también ayudar a la prevención de diversas enfermedades que pueden surgir a causa de la rutina dentro de la vida diaria. Lo anterior puede ser a través de planeación de pláticas y talleres vivenciales a militares y derechohabientes, además de un incremento en las actividades familiares y recreativas, fomentar más las relaciones padre e hijo y madre e hija, porque sin duda existen muchas dudas acerca de las personas que son nuestra familia.

El Ejército es una institución noble de buenos principios como la disciplina, el honor, el espíritu de cuerpo etc., que nos favorece al brindarnos lugares para llevar a cabo nuestras funciones, puede ayudarnos a crecer y ser aun mejores profesionistas porque continuamente se

nos adiestra con cursos, y nos permite hacer especialidades que inclusive la misma institución las cubre en cuanto costos o en el mejor de los casos nos da algunas facilidades para seguir preparándonos sea dentro del instituto Armado o fuera de él.

GLOSARIO.

Actitud hacia la autoridad.

Tendencia o disposición a reaccionar de manera determinada a los estímulos provenientes de las figuras que representan autoridad.

Adaptación.

Reacción de la persona como respuesta a una situación o circunstancia. Estado en el que el usuario establece una relación de equilibrio y carente de conflictos en su ambiente social.

Ajuste al entorno.

Proceso de transformación funcional, para adaptarse al medio circundante, así como para adoptar nuevos patrones de conducta.

Asesoría psicológica.

Información y guía que un profesional en Salud Mental proporciona a personal con algún nivel de autoridad, sobre aspectos de psicología, psiquiatría o salud mental, para contribuir a la comprensión de problemática interpersonal o laboral relacionada con la conducta y las emociones del personal a su mando. Incluye asesoría sobre casos individuales, aplicación de programas de prevención y detección en el campo de la Salud Mental.

Atención Psicológica.

Proceso organizado y sistemático que brinda un profesional entrenado a quienes recurren a consultarlo. Interacción entre el paciente y el terapeuta; cuya finalidad es evaluar la situación de la persona.

Autoridades Educativas Militares.

Se consideran autoridades del Sistema: El Secretario, El Director y Rector, Directores de las Instituciones Educativas, Jefes de los Cursos de informática, archivología y dactiloscopista, y otras que determine la Secretaría.

Baja capacidad de rendimiento intelectual.

Valoración numérica de la inteligencia de una persona a partir de sus respuestas a un test estandarizado, ubicada por debajo del parámetro mínimo establecido para el plantel. Se debe tomar en consideración que la principal razón para clasificar a un individuo con esta clave, es que su rendimiento intelectual afecte tanto su adaptación general como su desempeño académico.

Batería de pruebas.

Grupo de técnicas, tests o herramientas psicológicas que se utilizan para medir diversos aspectos de una persona (inteligencia, personalidad, organicidad, entre otros).

Capacidad para la toma de decisiones.

Actitud de un sujeto para establecerse un curso de acción con el firme propósito de llevarlo a cabo.

Consejería Psicológica.

Conjunto de acciones que tienen la finalidad de ayudar, orientar y aconsejar con base en el conocimiento y experiencia profesional psicológica, para la toma de decisiones. Debe ser proporcionada invariablemente por un profesional (psicólogo y/o psiquiatra).

Consulta psicológica.

Reuniones, entrevistas, intervenciones, sesiones, que se le proporcionan a un sujeto que solicita atención psicológica y que da inicio al proceso diagnóstico para definir el plan de manejo.

Control de impulsos.

Capacidad para autorregular y orientar la tendencia involuntaria a actuar, con la finalidad de postergar reacciones inadecuadas.

Crisis emocional.

Ruptura del equilibrio, caracterizado por la manifestación profunda de un sentimiento, exacerbación de un problema, y que requiere intervención inmediata. Estado temporal de trastorno y desorganización caracterizado principalmente por la incapacidad del usuario para manejar situaciones particulares.

Crisis psicológica.

Estado temporal de trastorno y desorganización con incapacidad para manejar situaciones particulares utilizando métodos acostumbrados para la solución de problemas.

Diagnóstico.

Asignar a un individuo a una categoría o clase perteneciente a un cuadro nosológico previamente definido, se refiere a la evaluación de una situación dada, juicio emitido sobre un hecho y su conjunto de circunstancias.

Diagnóstico psicológico.

Proceso o resultado del proceso que a partir de los datos obtenidos en una exploración psicológica se forman juicios sobre las características psíquicas, aptitudes, o deficiencias particulares de un individuo o de un grupo.

Discente.

Personal nacional y extranjero, civil o militar, que haya sido aceptado, inscrito y se encuentre cursando los estudios que se imparten en el Sistema Educativo Militar.

Docente.

Personal militar y civil, nacional o extranjero, que tiene a su cargo la aplicación del proceso educativo.

Entrevista psicológica.

Herramienta de evaluación en la cual la información se recolecta mediante la comunicación directa y reciproca, a través de ella se obtienen datos del entrevistado y se le proporciona un mayor conocimiento de sí mismo y del núcleo que le rodea, se le ayuda a enfrentarse con problemas y sirve de medio comprensivo y unificador para entender de forma global la personalidad del entrevistado.

Estado mental.

Situación psicológica en que se encuentra un individuo en cuanto a su capacidad de razonar; para determinarlo se suele observar la esfera mental.

Evaluación de la Personalidad.

Información detallada de las características de personalidad que incluye pensamientos, motivos, emociones, intereses, actitudes, habilidades, que se obtienen a través de la investigación y los instrumentos de evaluación y se analiza a la luz de la teoría de la personalidad.

Evaluación Psicológica Especial.

Evaluación psicológica efectuada por indicación o solicitud de alguna autoridad competente con un fin o propósito específico.

Hoja de consentimiento válidamente informado.

Documento de carácter legal que firma el paciente, mediante el cual autoriza la realización de actividades de evaluación y atención clínica psicológica

Hoja de evolución.

Documento donde se anota la evolución del usuario del servicio, se expresa en forma cronológica la evolución del proceso, sin omisiones y sin interrupciones prolongadas, Cada hoja de evolución deberá ir firmada por el psicólogo que realiza la evaluación del paciente.

Hoja de Referencia-Contrarreferencia.

Procedimiento técnico administrativo entre unidades de atención hospitalaria a un escalón superior del Servicio de Sanidad, para facilitar el envío-recepción regreso de pacientes, con el propósito de brindar atención psiquiátrica oportuna, integral y de calidad.

Personal de Salud Mental Militar.

Psicólogos(as), psiquiatras y personal en funciones de psicólogo(a) que pertenecen o están en apoyo al Sistema Educativo Militar.

Primeros Auxilios Psicológicos.

Intervención psicológica en el momento de Crisis, entendiéndose como la primera ayuda psicológica breve e inmediata y de apoyo a la persona para restablecer su estabilidad emocional y facilitarle las condiciones de un continuo equilibrio personal, se lleva a cabo para aliviar las

tensiones creadas por un suceso que amenaza la vida o la seguridad del individuo o su entorno; se brinda en el mismo escenario o lugar de los acontecimientos.

Psicólogo.

Profesional acreditado en el entrenamiento de la psicología, sin importar el campo específico a que se dedique, versado en los hechos, teorías procedimientos y aplicaciones prácticas de la psicología.

Psicología Militar.

Parte de la psicología aplicada que se ocupa del comportamiento observable de los miembros de las fuerzas armadas, la misión es apoyar y mejorar la eficacia de las Fuerzas Armadas; es un área específica de trabajo dentro de Sanidad Militar

Psicólogo Militar.

Profesional de la psicología que se especializa en los métodos psicológicos individuales y colectivos que tiene por objeto su intervención en los procesos psicosociales para favorecer el desarrollo psíquico del elemento en el medio militar. Algunas de las funciones más destacadas son: selección de personal, peritajes en materia de psicología, atención psicológica, orientación educativa, aplicación de programas de prevención y erradicación relacionados con las adicciones, violencia familiar y equidad de género, prevención del suicidio. Así como el manejo de liderazgo, la moral del grupo, la motivación en el adiestramiento y la disciplina.

5.46 Psicometría.

Psiquiatra.

Especialista en el estudio y tratamiento de los trastornos mentales, en sus diferentes aspectos etiológico, clínico, diagnóstico y pronóstico.

Psiquiatra Militar.

Profesional que se ocupa del estudio de los trastornos mentales en sus aspectos: etiológico, clínico, diagnóstico, pronóstico de prevención y tratamiento en el ámbito militar.

Psicoterapia.

Conjunto de métodos, técnicas y/o estrategias psicológicas que se implementan como tratamiento para un trastorno mental, o una condición psicológica que necesita atención y apoyo clínico psicológico y que puede ser; individual, grupal o familiar y de diferentes corrientes.

Resiliencia.

Capacidad de respuesta inherente al ser humano, a través del cual se generan respuestas adaptativas frente a situaciones de crisis o de riesgo. Esta capacidad deriva de la existencia de una reserva de recursos internos de ajuste y afrontamiento, ya sean innatos o adquiridos. De este modo la resiliencia refuerza los factores protectores y reduce la vulnerabilidad frente a las situaciones riesgosas (estrés, abuso de drogas, suicidio, embarazo temprano, bajo rendimiento académico, autoestima, etc.)

5.54 Síntomas psicóticos.

Síntomas psiquiátricos de consideración: grave despersonalización, trastornos de la percepción (alucinaciones), del pensamiento y la ideación (delirios), de la afectividad y de la conducta, mediante la cual la persona se orienta hacia un comportamiento desorganizado, alteración del pensamiento o ideas delirantes.

BIBLIOGRAFÍA.

Cepeda, Claudio La entrevista psiquiátrica en niños y adolescentes Editorial Manual Moderno. México 2002.

Cirilo H. García Cadena Conceptos de psicología Editorial Trillas México 2008.

Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10)

Diccionario de las Ciencias de la Educación. Edit. Santillana. México 1995.

Directivas y Programas vigentes de Salud Mental. (PSO 2010)

Freud, Sigmund (2002) “conferencias de Introducción al Psicoanálisis”. En obras Completas. Buenos Aires.

Jeffrey S. Nevid. St. John. University Traducción Baranda Editores Coporativo Santa Fe México.

INEGI, (2010). <http://inegi.org.mx>

Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, 2004.

Manual de Organización y Funcionamiento de la Sección de Salud Mental.

Milagros Sainz Historia de la Psicología Editorial UIC Barcelona 2009.

Moliner, María. Diccionario de uso del español. Editorial Gredos, Madrid 1998, 2ª. Ed.

P.S.O. Manual de Procedimientos Sistemáticos Operativos de Salud Mental, Exclusivo para el Ejército Mexicano 2010.

Pennington, Hough y Case La Psicología del Mando Militar. Editada por la Secretaria de la Defensa Nacional Edición Exclusiva para el Ejercito Mexicano: 1993.

Watson, J.B (1924/1961). El Conductismo. Buenos Aires: Paídos.

