

Universidad de Pamplona
Facultad de Salud
Departamento de Psicología



Percepción Psicosocial de los Militares en Condición de Discapacidad a Causa del Conflicto
Interno en Colombia.

Maribel Ruiz Cabarico

Pamplona, Colombia
2018

Universidad de Pamplona
Facultad de Salud
Departamento de Psicología



Percepción Psicosocial de los Militares en Condición de Discapacidad a Causa del Conflicto
Interno en Colombia.

Maribel Ruiz Cabarico

Dirigido por:
Rúber Simón Vélez Larrota PhD.

Pamplona, Colombia
2018

Dedicatoria

Primordialmente dar gracias a Dios y a la virgen María por concederme la oportunidad de formarme como profesional y por regalarme todos los días sabiduría, entendimiento así mismo la fuerza necesaria para salir adelante y poder llevar a cabo mi meta propuesta y por darme fortaleza en los momentos más difíciles.

A mis padres quienes son mi motor de vida los amo con todo mi corazón su apoyo ha sido incondicional en mi proceso siendo mi mejor ejemplo a seguir. Depositando toda su confianza en mí creyendo en mis habilidades. A mi tía y mi tío que han sido muy especiales durante mi proceso me han apoyado de una u otra manera para que mi sueño se hiciera realidad. A mis hermanos que los quiero mucho y que deseo de corazón que también puedan realizar todos sus sueños.

Agradecimientos

Son muchas las personas que han contribuido con este proceso y conclusión de esta investigación en primer lugar quiero agradecer al Doctor Ruber Simón Vélez Larrota, director de esta tesis por confiar en mí y a quien le quiero expresar mis más sinceros agradecimientos por su disposición, apoyo y compromiso.

A mis padres, por creer en mí y apoyarme en cada paso que he dado, ya que sin ellos nada de esto hubiese sido posible. Infinitas gracias.

Muchas gracias a todos mis familiares que creyeron en mí y que me brindaron su apoyo fortaleciéndome en todo momento para que no me rindiera.

Mis más sinceros agradecimientos al Batallón de Infantería No. 13 General Custodio García Rovira, especialmente al señor coronel Wilson Rojas, de la ciudad de Pamplona, por haberme brindado su colaboración haciendo posible mi investigación.

A los militares en condición de discapacidad y a sus familias por su colaboración incondicional, permitiendo la realización de esta investigación.

Gracias a todos mis docentes que aportaron a mi experiencia académica y su apoyo formativo y profesional.

Tabla De Contenido

Introducción	13
Justificación	14
Objetivos	16
General	16
Específicos	16
Problema De Investigación	17
Formulación del Problema	17
Estado del Arte	20
Estado del Arte Local	20
Estado del Arte Nacional	21
Estado del Arte Internacional	23
Marco Teórico	26
Capítulo I: Percepción	26
Conceptos de Percepción.	26
Etapas de la Percepción	27
Percepción por medio de los Sentidos	28
Percepción según los Enfoques Psicológicos	30
Capítulo II: Ciclo Vital	34
Teoría según Erik Erikson	34
La teoría del desarrollo moral de Kohlberg	40
Capítulo III: Discapacidad	42
Conceptos de discapacidad	42
Tipos de Discapacidad	44
Estadísticas sobre discapacidad en la fuerza pública	47
Capítulo IV: Inclusión Psicosocial	48
Inclusión social	48
Inclusión Familiar	48
Inclusión Laboral	50
Capítulo V: Conflicto Interno En Colombia	51
Historia	51
Causas	52

Proceso de paz del posconflicto	53
Marco Contextual	55
Reseña Histórica	55
Contextualización de la Trigésima Brigada del Ejército Nacional	56
Misión	56
Visión	57
Marco Legal	59
Ley 1090 de 2006 de la Profesión de Psicología Congreso de Colombia (2006).	59
Ley 1616 de 2013 por Medio de la Cual se Expide la Ley de Salud Mental y se Dictan Otras Disposiciones".	62
Resolución 5592 de 2015 Plan Obligatorio de Salud	62
La Ley 1448 de 2011 por la Cual se Dictan Medidas de Atención, Asistencia y Reparación Integral a las Víctimas del Conflicto Armado Interno y se Dictan otras Disposiciones.	63
Ley 352 de 1997	64
Ley 1471 de 2011	65
Ley Estatutaria 1618 del 2013.	65
Metodología	66
Tipo de Investigación	66
Diseño de Investigación	66
Población	67
Muestra	67
Categorías	68
Percepción	68
Discapacidad	68
Conflicto	68
Inclusión	69
Procedimiento	69
Fase I preparatoria	69
Fase II teórica	69
Fase III sensibilización con los participantes	69
Fase IV aplicación de técnicas	70
Fase V interpretación y análisis de los resultados.	70
Fase VI Informativa	70
Técnicas de Recolección de Información	71

Entrevista Semiestructurada	71
Grupo Focal	71
Resultados	73
Triangulación	147
Análisis y Discusión	152
Conclusiones	156
Recomendaciones	159
Referencias Bibliográficas	160

Lista de Tablas

Tabla 1. Resultados de la entrevista semiestructurada a los participantes

Tabla 2. Resultados de la entrevista semiestructurada de los familiares

Tabla 3. Resultados del grupo focal

Tabla 4. Triangulación de resultados de las entrevistas semiestructuradas y el grupo focal

Lista de Figuras

Figura 1. Organigrama de la Trigésima Brigada del Ejército Nacional.

Lista de Apéndices

Apéndice A. Entrevista semiestructurada de los militares en condición de discapacidad.

Apéndice B. Entrevista semiestructurada a los familiares de los militares en condición de discapacidad.

Apéndice C. Grupo focal de los militares en condición de discapacidad.

Apéndice D. Consentimiento informado.

Resumen

La finalidad del trabajo realizado fue analizar la percepción psicosocial de los militares en condición de discapacidad a causa del conflicto interno en Colombia del Batallón de Infantería No. 13 General Custodio García Rovira de la ciudad de Pamplona, a través de un diseño transversal bajo una muestra de cuatro participantes militares en condición de discapacidad. Se evaluó a los participantes en relación a la percepción, discapacidad, inclusión, conflicto a través de la aplicación de técnicas de recolección entrevista semiestructurada y grupo focal. Los resultados representan un problema a nivel social por la discriminación, emocional por la baja autoestima y laboral por la no inclusión de las nuevas oportunidades a las que tienen derecho, resaltando su condición no como un impedimento sino como una nueva condición que puede generarle otras alternativas de vida laboral y social, desde la cual puede fortalecer sus lazos emocionales. Se resalta todo el proceso familiar para la aceptación de su condición de discapacidad y las fortalezas desarrolladas para hacerlo un ser productivo.

Palabras claves: Discapacidad, percepción psicosocial, militares, familia.

Summary

The purpose of the work was to analyze the psychosocial perception of the military in condition of disability due to the internal conflict in Colombia of Infantry Battalion No. 13 General Custodio García Rovira of the city of Pamplona, through a cross-sectional design under a sample of four military participants in disability status. Participants were evaluated in relation to perception, disability, inclusion, conflict through the application of semistructured interview collection techniques and focus group. The results represent a problem at a social level due to discrimination, emotional because of low self-esteem and labor due to the non-inclusion of the new opportunities to which they are entitled, highlighting their condition not as an impediment but as a new condition that can generate other alternatives of work and social life, from which you can strengthen your emotional ties. The entire family process is highlighted for the acceptance of their disability status and the strengths developed to make them productive.

Key words: Disability, psychosocial perception, military, family.

Introducción

Colombia dentro de su historia ha sido uno de los países a nivel mundial que ha sufrido diferentes episodios de violencia, afectando de manera directa o indirectamente a la sociedad; haciendo que las personas tengan un impacto en el desarrollo socio cultural. Al mencionar el conflicto armado interno en Colombia, es decir; entre las fuerzas militares y las fuerzas al margen de la ley cuyas demandas quieren satisfacer a través de las incursiones en las diferentes regiones utilizando para ello artefactos explosivos en sitios de recreación, parques principales, iglesias, caminos, torres de energía, vías de acceso, potreros y en general lugares de común tránsito afectando a la sociedad en general. Debemos considerar que la Fuerza Pública (ejército, fuerza aérea ,armada) y la Policía Nacional, hacen frente a esta situación; siendo las instituciones que ha tenido una mayor participación dentro de los diferentes escenarios de violencia del país, teniendo como principal consecuencia en estos lamentables hechos, a los miembros activos heridos en combate que han sido afectados por las acciones subversivas y situaciones complejas que se dan dentro del conflicto armado, lo que ha generado un grupo importante de personas con discapacidad, las cuales necesitan una rehabilitación integral desde lo psicológico y físico.

Las consecuencias que presentan cada uno de los sobrevivientes a nivel psicosocial son múltiples, afectando el estilo de vida que solían tener, haciendo que esta condición los limite en algunos contextos al ejercer sus actividades, de allí la importancia de realizar esta investigación con los militares en condición de discapacidad, para analizar la percepción psicosocial y diseñar una guía básica de afrontamiento de acuerdo a las necesidades encontradas.

La muestra seleccionada para la presente investigación son cuatro militares en condición de discapacidad del Batallón de Infantería N° 13 General Custodio García Rovira de la ciudad de Pamplona, Norte de Santander y cuatro familiares. Con edades comprendidas entre los 30 a 50 años de edad, enmarcados en la adultez. Según Erikson (citado por Bordignon, 2005).

Justificación

Esta investigación es de vital importancia ya que brinda una perspectiva diferente, a una población vulnerable y olvidada de la sociedad como son las personas con discapacidad, enfocándose en la percepción psicosocial en los militares. En la discapacidad se ven en gran medida heridas, tanto leves como permanentes a nivel físico, sino también a nivel psicológico y social, la cual crea una necesidad determinante en cómo perciben los cambios psicosociales, que se generan después de esta experiencia traumática.

Es pertinente señalar que el aspecto psicológico y social juega un papel muy importante en el desarrollo del ser humano, en el caso de los sobrevivientes de minas antipersona, el abordaje se debe dar de manera prioritaria, al saber que ha perdido un miembro de su cuerpo y el sentirse incapacitado para realizar cualquier actividad que solía hacer con normalidad, provocando daño psicológico que pueden ir desde depresión e incluso un trastorno de estrés postraumático.

A través de la identificación de cuál es la percepción psicosocial que tienen los militares en condición de discapacidad, es implementar herramientas como entrevistas semiestructuradas para saber cuáles son las necesidades que se presentan y así poder afrontar desde la psicología cada uno de los ámbitos como la vida personal, familiar, laboral, social, emocional y entender la problemática que más se ve reflejada en los discapacitados, así mismo modificar la percepción que tienen sobre la condición presentada, con la finalidad de mejorar la calidad de vida.

El realizar esta investigación es fundamental, ya que el saber la percepción psicosocial de los militares, proporcionará una base para que se generen nuevas investigaciones y puedan implementar nuevos métodos para facilitar el abordaje psicológico.

Las PcD, en nuestro país presentan una situación de discriminación en cada una de las actividades sean de tipo laboral, académico, deportivo, entre otras; en cuanto a la infraestructura (poca accesibilidad), medios de transporte escasos y representaciones sociales que limitan el acceso a diferentes escenarios y sesgan a las PcD, restringiendo espacios de forma psicológica y física .

Según Chourio, (2012) “las representaciones sociales constituyen sistemas cognitivos en lo que es posible reconocer la presencia de estereotipos, opiniones, creencias, valores y normas que suelen tener una orientación actitudinal positiva o negativa. Se constituyen, a su vez, como sistemas de códigos, valores, lógicas clasificatorias, principios interpretativos y orientadores de las prácticas que definen la llamada consciencia colectiva, la cual se rige con fuerza normativa en tanto instituye los límites y las posibilidades en que los individuos actúan en el mundo”.

Por lo tanto se le debe dar el valor que como ser humano tienen y saber cómo están integrados en la sociedad, manejar de una forma adecuada la aceptación de las personas, de igual forma la inclusión en cada uno de los contextos, mejorando la integración familiar, social y emocional . La inclusión de los militares, ante la sociedad es de gran interés ya que así se está promoviendo la equidad en cada uno de los contextos y se sensibiliza para que no exista un rechazo ante la población.

Siendo la resiliencia entendida como la capacidad para superar cualquier obstáculo o situación crítica que se presente de un momento a otro, ya sea, física o psicológica en este caso, indagar en los militares en condición de discapacidad el proceso psicoterapéutico que llevaron a cabo para volver a realizar las actividades que solían hacer con normalidad.

Objetivos

General

Analizar la percepción psicosocial de los militares en condición de discapacidad, del Batallón de Infantería No. 13 General Custodio García Rovira de la ciudad de Pamplona, a través de una investigación cualitativa, fortaleciendo los diferentes ámbitos de la vida de esta población a futuro.

Específicos

Explorar la percepción psicosocial sobre la condición de discapacidad por parte de los familiares, a través de una entrevista semiestructurada, adquiriendo elementos que permitan crear estrategias de afrontamiento para una mejor calidad de vida.

Describir la situación actual de la vida personal, familiar, laboral, social y emocional, de los militares en condición de discapacidad, por medio de una entrevista semiestructurada y grupo focal.

Diseñar una guía básica de afrontamiento, de acuerdo a los resultados obtenidos de la investigación, facilitando la adaptación a futuro, de los militares en condición de discapacidad.

Problema De Investigación

Formulación del Problema

¿Cómo es la percepción psicosocial de los militares en condición de discapacidad a causa del conflicto interno en Colombia?

Planteamiento del problema y descripción del problema.

Cómo es la percepción psicosocial en los militares con discapacidad, a causa del conflicto armado interno de Colombia en los diferentes ámbitos: Nivel emocional, familiar y profesional. Los militares discapacitados se ven alejados de la sociedad debido a su condición, siendo más compleja la reubicación de los soldados después de sufrir una lesión como consecuencia de su labor militar, ya que no se realiza una inclusión de acuerdo a la profesión que ejercían, desmeritando la capacidad de realizar actividades que hacían con normalidad; siendo así una población vulnerable en el Ejército Nacional, igualmente sus parejas pueden optar por la separación, ya que se ven afectadas por su condición.

Iglesias, (2006) afirma: “La resiliencia, o capacidad de superar los eventos adversos, y ser capaz de tener un desarrollo exitoso a pesar de circunstancias muy adversas” (p.125), por lo tanto siendo este aspecto muy importante para cada uno de los soldados, el poder adaptarse al cambio y saber que su condición no debe afectar su vida cotidiana, adquiriendo así sentido de vida.

La resiliencia como una categoría interdisciplinaria que explica cómo las personas son capaces de enfrentar conflictos, ha sido estudiada desde diferentes perspectivas. Algunas se han centrado en las características que tienen los sujetos para protegerse de las situaciones difíciles

(factores protectores) y otras en las disposiciones que tienen los sujetos para poder enfrentar situaciones traumáticas y salir exitosos de ellas. Según Gaxiola (citado por Romero y Estefanía, 2017).

“En la sociedad colombiana se da una mirada menospreciante y excluyente en las actividades que son desempeñadas por las personas con discapacidad (PcD), bien sean actividades de tipo laboral, académico, deportivo, entre otras” (Ramírez, 2012, p.9). Los militares discapacitados sufren discriminación especialmente en el área laboral, ya que al ser víctimas del conflicto armado interno en Colombia, no hay unas garantías para ellos, y es donde se evidencia que falta inclusión laboral.

“ La discapacidad es un concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás” (ONU, 2006).

Se puede evidenciar que la desigualdad se presenta en cualquier contexto, incluso en las instituciones militares, siendo este contexto el principal para obtener una mejor igualdad hacia los soldados, que en función del desempeño laboral se ven afectados por la presencia de artefactos explosivos, en el cual se produce un complejo estado tanto emocional como físico; siendo este un cambio imprevisto en el proyecto de vida.

En esta condición de discapacidad se ven truncados los sueños, y es allí donde se da la importancia de la psicología, en intervenir en el momento adecuado para así tener un mejor afrontamiento en los diferentes ámbitos de la vida, para que puedan tener la oportunidad de un empleo e incorporarse a la vida productiva. A causa del conflicto armado interno en Colombia, la información que maneja, el programa presidencial dirección para la acción integral contra minas antipersonal (2017) afirma: Desde 1990 hasta la fecha de corte 31 de Septiembre, 11.508

víctimas por minas antipersona y munición sin explotar, siendo 2006 el año más crítico, pues se presentaron 1232 víctimas, el mayor número en toda la historia de Colombia. En lo corrido de 2017, se han presentado 33 víctimas en 15 municipios de 9 departamentos del país.

Esta problemática ha dejado heridas al 80% (9232) de las víctimas. Colombia ha sido uno de los países del mundo con más cantidad de víctimas de la fuerza pública y esto ha significado que del total de víctimas, el 61 % han sido miembros de la fuerza pública. La violencia generada por el conflicto armado, ha producido graves problemas sociales, culturales, económicos; teniendo como consecuencia, el desplazamiento, el deterioro de los terrenos rurales y en general niños, jóvenes y adultos, que han sido involucrados directa e indirectamente.

Por tanto, esta investigación busca conocer la percepción psicosocial de los militares en condición de discapacidad, por medio de entrevistas semiestructuradas y grupo focal, para mejorar su calidad de vida al entender que esta condición no los puede limitar y así pueden realizar las mismas actividades que solían hacer, a pesar de generar cambios drásticos en cada uno de los hábitos y sufrir heridas a nivel físico y psicológico.

Para poder afrontar su condición de discapacidad, se requiere de la ayuda de un grupo de apoyo interdisciplinario y desde la psicología lograr intervenciones que conlleven al cambio de actitudes y conductas, permitiendo la aceptación de su estado y las posibles limitaciones que esa dificultad conlleve, así mismo resaltar el trabajo que desde la familia y el entorno se pueda efectuar para favorecer el desarrollo integral, que pese a su complejidad, permita favorecer en mayor medida el desarrollo de sus otras habilidades, siendo esencial para la plena integración del individuo y su incorporación a la vida como un ser útil y productivo.

Estado del Arte

Partiendo de la revisión de documentos y textos de investigaciones realizadas sobre el tema de discapacidad, se relacionan algunas, dado que el interés central es la percepción psicosocial de los militares en condición de discapacidad a causa del conflicto interno en Colombia.

Estado del Arte Local

La presente investigación realizada por las estudiantes Contreras, L; Calvo, S. En el año 2015. Llevando como título, sentido de vida en situación de discapacidad a causa del conflicto armado en Colombia. Esta investigación buscaba analizar el sentido de vida de la Trigésima Brigada del Ejército Nacional en situación de discapacidad a causa del conflicto armado en Colombia. A través de una investigación cualitativa, que permita la resignificación de la experiencia traumática como medio hacia el conocimiento del valor existencial. Para esta investigación se utilizó historia de vida, entrevista a profundidad, grupo focal y el logotest. A través de ellos se evidencio el sentido de vida y para evaluar la percepción sobre la discapacidad en los militares en situación de discapacidad, por medio de un estudio cualitativo exploratorio de tipo transversal. Finalmente se elabora una guía de prevención de la pérdida del sentido de vida en militares en situación de discapacidad a causa del conflicto armado en Colombia.

Así mismo, la investigación realizada por las estudiantes Viasus, I; Suarez, J. En diciembre del 2009. Se titula, cambios psicosociales en los adultos jóvenes sobrevivientes de minas antipersonal residentes en la ciudad de Cúcuta. Tuvo como objetivo general esta investigación identificar cambios psicosociales en los adultos jóvenes sobrevivientes de minas antipersonal residentes en la ciudad de Cúcuta. La presente investigación fue de tipo cualitativo exploratorio descriptivo, donde tomo una muestra de cinco adultos jóvenes de manera selectiva, obteniendo resultados a nivel psicológico, familiar y económico, se evidenciaron algunos

factores como: Presentando síntomas de estrés postraumáticos, igualmente expresan emociones positivas con sus familias y dificultades económicas.

Las estudiantes Molina, S; Muños, K. En el 2013, realizaron la investigación titulada, adaptación psicosocial de las personas con discapacidad física. Teniendo como objetivo identificar los factores psicosociales de las personas con discapacidad física y su relación con el desenvolvimiento en su vida diaria, mediante diseño cualitativo, generando estrategias que permitan el desarrollo integral de estas personas en un futuro. Desde una perspectiva cognitivo, conductual. Los instrumentos que se utilizaron para la obtención de información fueron: observación no participante, entrevista semiestructura y grupo focal, teniendo una muestra de 3 participantes adultos jóvenes de la ciudad de Pamplona. En el análisis de los resultados se pudo identificar los diferentes factores psicosociales de las personas en condición de discapacidad.

Estado del Arte Nacional

La estudiante Andrade, A. en el 2012, realizó la investigación que se titula; proceso de inclusión laboral de guardas de seguridad en situación de discapacidad física en Cali. La investigación tuvo como objetivo identificar cómo es el proceso de inclusión laboral de guardas de seguridad en situación de discapacidad física en Cali, el estudio fue cualitativo descriptivo, la muestra conformada por 3 hombres mayores de edad (entre 26 y 42 años), en situación de discapacidad física en sus piernas, limitación dada por un accidente, no es congénita y residentes en la ciudad de Cali. Se encontró que el proceso de inclusión laboral de los sujetos fue dado en tres fases: formación previa, prospección del puesto de trabajo y acompañamiento durante la inclusión laboral, sin embargo, este proceso e inclusión fue incompleto, ya que en la prospección previa de sus puestos de trabajo fue parcial y tampoco se dio un acompañamiento total por parte de la ARP y de su misma empresa.

Cabe mencionar que las estudiantes Guisado, S; Clavijo, D; y Roa, G. En Bogotá del año 2014. Se llevó a cabo la investigación titulada, transformaciones de la masculinidad en hombres pertenecientes al Ejército Nacional de Colombia en condición de discapacidad física. Teniendo como objetivo explorar las transformaciones, en el significado de la masculinidad en hombres pertenecientes al Ejército Nacional de Colombia, que se encuentran en condición de discapacidad física, la metodología empleada se basa en los principios de la investigación cualitativa y la técnica implementada es la entrevista a profundidad, los participantes son cuatro soldados profesionales pertenecientes al Ejército Nacional de Colombia y un integrante de la Policía Nacional, quienes sufrieron un evento traumático en el desempeño de su labor militar, quedando en condición de discapacidad física. Se encontró que los hombres han pasado por una experiencia corporal que los deja en esta condición, transforman su masculinidad y la manera de afrontar dicha situación, depende de su previa personalidad. La pérdida de una parte de su cuerpo, incluye también perder el atractivo físico, lo cual debilita la autoestima y lesiona la imagen de si, generando inseguridad y temores para comunicarse con el entorno.

Los estudiantes Moreno, R., y Alfonso, E. En Bogotá del año 2015. Realizaron la investigación, justificación teórica para diseñar un proyecto de ley sobre: una verdadera legislación para los miembros del Ejército de Colombia heridos en combate con discapacidad física que los confine en silla de ruedas de manera permanente. Tiene como objetivo principal el comenzar a construir un proyecto de ley que beneficie la condición de vida de las personas con discapacidad física que se encuentran en silla de ruedas, particularmente a los miembros del Ejército Nacional heridos en acción. Mediante una investigación estudio cualitativo que será inductivo deductivo por medio de una recopilación y análisis documental. Es por ello que hasta el momento, para el tema de discapacidad física en el país se han expedido más de setenta leyes y decretos de carácter protector de los derechos fundamentales. De esta forma la calidad de vida de aquellas personas quienes padecen una discapacidad física y que se encuentran en una silla de ruedas, mediante el uso del derecho se ha encontrado un particular número de seis leyes que han trabajado en pro de este sector y las cuales no solo son de carácter vinculante y de obligatorio cumplimiento, sino que han sido bien diseñadas textualmente. Es por eso que se reconoce el mérito del esfuerzo hecho.

Así mismo, los estudiantes Falon, S; et al. En Antioquia del 2016. Investigación se titula, voces que narran paz: Relatos de vida de personas con discapacidad víctimas del conflicto armado, como propuesta de educación para la paz, en el Bajo Cauca Antioqueño. Esta investigación se ubica en un modelo social de la discapacidad, que descentra la situación del individuo para ubicarla en los lugares donde sucede la experiencia; lo que permite considerar a la persona con discapacidad víctima del conflicto armado como un sujeto comunitario, histórico, llamado a la reconstrucción y reescritura de la memoria. Busca entender el rol del educador especial en contextos no escolares, a través del desarrollo de una propuesta alternativa, para reconstruir la memoria histórica con relatos de personas con discapacidad y víctimas del conflicto armado en la subregión del Bajo Cauca antioqueño (Tarazá, Cáceres, Zaragoza, el Bagre, Caucasia y Nechí); la metodología está basada en el enfoque biográfico y narrativo, registra las voces de quienes han vivido las experiencias. La recolección y análisis de la información se orientó en las siguientes categorías: Participación, enfoque de derechos, políticas públicas, in exclusión, memoria histórica y educación para la paz.

Estado del Arte Internacional

La siguiente investigación es por los estudiantes Ramos, A., y Abel, G. En Perú del año 2014. Se tituló, frecuencia de discapacidad mental en pacientes con trastorno por estrés postraumático, heridos por arma de fuego. El objetivo de determinar la frecuencia de discapacidad mental en pacientes con trastorno por estrés postraumático por herida por arma de fuego se realizó un estudio de tipo descriptivo prospectivo Se logró entrevistar a 25 pacientes de los cuales el 96%(24 pacientes) presentaron trastorno por estrés postraumático. De ellos el 17% (4 pacientes) presentaron discapacidad mental según los instrumentos antes descritos; respecto al deterioro de las actividades en el trabajo se encontró que en 25% de los pacientes entrevistados con trastorno por estrés postraumático es nula, en 38% es leve, en 29% es moderada, en 8% es marcada y en 0% es extrema; respecto al deterioro de las actividades en la vida social se encontró que en 33% es nula, en 17% es leve, en 29% es moderada, en 17% es marcada y en 4% es extrema; respecto al deterioro de las actividades en la vida familiar se

encontró que en 54% es nula, en 21% es leve, en 13% es moderada, en 8% es marcada y en 4% es extrema.

Se llevó a cabo por la estudiante Chiriboga, S. En Quito del año 2015. Esta investigación titulándose, afrontamiento de discapacidades físicas y calidad de vida, en personal militar en servicio activo. El objetivo fundamental es determinar la influencia del afrontamiento en la calidad de vida de los militares en servicio activo con discapacidad física. Se plantea demostrar la correlación entre los modos de afrontamiento y las dimensiones de la calidad de vida. Investigación no experimental de corte transversal, de tipo correlacional y un análisis no probalístico mediante la aplicación de técnicas psicométricas y estadística. Concluyéndose que los modos de afrontamiento que presente el militar con discapacidad física influirán en las dimensiones de la calidad de vida. Se recomienda profundizar en este estudio, en todas las entidades públicas donde prestan sus servicios los militares con algún tipo de discapacidad.

Por último la siguiente investigación la elaboraron los estudiantes Morales, P; .et al. En Madrid del año 2016. Se tituló, los trastornos relacionados con traumas y factores de estrés en la junta médico pericial psiquiátrica de la sanidad militar española. El objetivo principal es describir los eventos estresantes o traumáticos, las principales características personales y profesionales y los diagnósticos de los sujetos evaluados en la Junta Médico Pericial Psiquiátrica de la Sanidad Militar Española que fueron diagnosticados de un trastorno psiquiátrico relacionado con un evento. Por medio de un estudio observacional descriptivo transversal realizado. Teniendo como resultado el tipo de evento más frecuente en la muestra fue el llamado entorno laboral desagradable u hostil, se constató una amplia mayoría de hombres frente a las mujeres, la edad media a la que sucedió el acontecimiento fue de casi 34 años, la Guardia Civil acaparó a cerca del 60% de los casos de la muestra, el empleo más frecuentemente encontrado fue el de soldado, marino o guardia civil (OR-1) y el diagnóstico más utilizado lo constituyó el trastorno por estrés postraumático.

Teniendo en cuenta las investigaciones locales, nacionales e internacionales, se puede evidenciar que las mayoría de las personas en condición de discapacidad presentan depresión

y estrés postraumático, manifestando problemas en la salud mental, lo que puede ocasionar un deterioro en su estilo de vida al no disponer de una adecuada intervención profesional psicológica que le facilite adquirir mejores herramientas de afrontamiento; convirtiéndolo en una carga para la familia y el estado.

Marco Teórico

Capítulo I: Percepción

Dentro de este capítulo se mencionarán los conceptos de percepción, así mismo las diferentes percepciones que se pueden presentar por medio de los sentidos y desde cada uno de los enfoques psicológicos.

Conceptos de Percepción.

Según Vargas, (1994). Define la percepción como el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización.

En contra de la postura que circunscribe a la percepción dentro de la conciencia han sido formulados planteamientos psicológicos que consideran a la percepción como un proceso construido involuntariamente en el que interviene la selección de preferencias, prioridades, diferencias cualitativas y cuantitativas del individuo acerca de lo que percibe (este proceso se denomina preparación); al mismo tiempo, rechazan que la conciencia y la introspección sean elementos característicos de la percepción. Según Abbagnano (citado por Vargas, 1994).

Por lo tanto, la percepción debe ser entendida como relativa a la situación histórico-social pues tiene ubicación espacial y temporal, depende de las circunstancias cambiantes y de la adquisición de experiencias novedosas que incorporen otros elementos a las estructuras perceptuales previas, modificándolas y adecuándolas a las condiciones.

La percepción puede hacer mención también a un determinado conocimiento, a una idea o a la sensación interior que surge a raíz de una impresión material derivada de nuestros sentidos. Pérez y Gardey (2012).

Etapas de la Percepción

Según Herrero, (2016). Entre todas, se ha determinado que la percepción funciona con un proceso de tres etapas.

1. Exposición: Ocurre cuando un estímulo afecta a los receptores sensoriales de un individuo. En la exposición en marketing, es importante que conozcamos el concepto de umbral sensorial, que podemos clasificar en dos tipos: el umbral absoluto, que se refiere a la mínima cantidad de estimulación que puede detectar una persona en un canal sensorial determinado, y el umbral diferencial, que se refiere a la capacidad de un sistema sensorial para detectar cambios o diferencias entre dos estímulos.

Para que lo entendamos: ¿Qué magnitud de un cambio sería necesario en el precio, el tamaño del paquete o el logotipo de tu marca favorita para que notes la diferencia? ¿Cómo afectarían las diferencias en estas variables a tus decisiones de compra?

2. Atención: Es el grado en que la actividad de procesamiento está dedicada a un estímulo específico. Los consumidores suelen experimentar una sobrecarga sensorial, y los mercadólogos necesitan abrirse paso entre este desorden para poder comunicar exactamente aquello que quieren comunicar.

La atención se puede captar mediante factores personales, que nos hacen interpretar los estímulos de acuerdo a patrones ya aprendidos, como por ejemplo la experiencia que tengamos

respecto a un producto determinado o mediante la selección de estímulos, como el contraste, tamaño, color, posición, novedad, etc.

3. Interpretación: Se refiere al significado que asignamos a los estímulos sensoriales, en base a un esquema, que el consumidor ha establecido previamente y que no tiene por qué ser el mismo en cada consumidor, por lo que tenemos que tener muy en cuenta las posibles interpretaciones de todo aquello que comunicamos.

Percepción por medio de los Sentidos

Según Giuliano, (2014). La percepción visual es quizá, uno de los sentidos más importantes con qué nos manejamos en la vida cotidiana, es difícil imaginar un universo oscuro, sin colores, sin imágenes ni luces destellantes, el mundo mismo está representado por este maravilloso sentido, la visión nos permite admirar la encantadora belleza de la naturaleza, la magnífica estructura de las arquitecturas antiguas o modernas, la ondulación de las aguas de un río, o los cadenciosos movimientos de las ramas de los árboles, es responsable del embelesamiento que produce un campo florecido en primavera, o el blanco paisaje de la nieve sobre las montañas. Representa la forma en la que evaluamos la belleza, la estética y nos muestra los estados de ánimo de quienes nos rodean.

Así mismo Según Pinilla, (2012). La percepción auditiva se conforma como un proceso integrador de los estímulos auditivo-musicales unitarios (asimilación de las cualidades del sonido) en elementos de contenido más complejos (elementos de la música y formas musicales). Dos explicaciones diferentes para el proceso de percepción auditiva: para una cobra importancia tanto la “información estimular” como las estrategias que el cerebro usa para integrar la información, la cual se mostrará relevante en tanto coincida con lo que realmente se percibe. Para otra, serán los mecanismos de procesamiento cognitivo los implicados en dicha

percepción, los cuales son facilitados por la interconexión de diferentes módulos dirigidos por una única estructura neuroanatomía.

Según Camacaro, (2013). La percepción táctil, a diferencia de los otros sentidos, tiene la particularidad de responder a estímulos diversos así como a una sensibilidad general del cuerpo, dada la extensión de los órganos que le sirven de sede, la piel y el tejido facial. Tal complejidad ha sido destacada por reconocidos especialistas del tema, quienes han coincidido en concebirlos como sistemas que integran dinámicamente la actividad natural de los subsistemas cutáneos y kinestésico.

Según Cantillo, Sánchez y Suárez (2016). El olfato humano es una sensación y una percepción cerebral mediada por varias estructuras nasales y neurológicas. La sensación asegura que las moléculas del aroma (sustancias odoríferas) sean captadas del medio ambiente por vía nasal o bucal, y transportadas a la mucosa olfatoria, donde se reciben y posteriormente se translucen en señales eléctricas. La percepción involucra un sinnúmero de reacciones bioeléctricas y cerebrales con las cuales se elabora la conciencia, la memoria, el aprendizaje, el reconocimiento y el placer del olfato a nivel neurológico.

Según Pritchard, Hamilton, Morse y Norgren, (citado por Razumiejczyk Macbeth y López, 2013). La experiencia sensorial del gusto se origina en los estímulos que llegan a los receptores periféricos en la boca, los cuales procesan la información y la envían a las áreas del cerebro responsables. Existe evidencia de que, a nivel cortical, pueden distinguirse dos regiones encargadas de procesar la información gustativa. Por un lado, luego del tálamo gustativo, la vía continúa con la región primaria del gusto en la ínsula.

Nuestro organismo siempre va a estar atento a los diferentes estímulos que hay en el contexto para empezar por el sentido de la vista, están recogiendo la información y la envía al cerebro; las manos da la oportunidad de tocar cualquier material, por los oídos en donde se

escuchan ruidos de forma inconsciente o consciente, de la misma forma que el olfato también está atenta a cualquier cambio. Todos los sentidos envían información al cerebro y esto hace que haya percepciones diferentes, por medio de un órgano sensorial, ya sea la visión, el tacto, el oído, el gusto o el olfato.

Es importante tener en cuenta cada uno de los sentidos del cuerpo humano para poder obtener información que se recibe por medio de ellos, para así recopilar información ayudar a interpretar y establecer una representación que llega del exterior.

Percepción según los Enfoques Psicológicos

Según Oviedo, (2004). La percepción es uno de los temas inaugurales de la psicología como ciencia y ha sido objeto de diferentes intentos de explicación. Existe consenso científico en considerar al movimiento Gestalt como uno de los esfuerzos más sistemáticos y fecundos en la producción de sus principios explicativos. El movimiento Gestalt, nació en Alemania bajo la autoría de los investigadores Wertheimer, Koffka y Kóhler, durante las primeras décadas del siglo XX. Estos autores consideran la percepción como el proceso fundamental de la actividad mental, y suponen que las demás actividades psicológicas como el aprendizaje, la memoria, el pensamiento, entre otros, dependen del adecuado funcionamiento del proceso de organización perceptual.

Así mismo afirma Oviedo, (2004). Kóhler considera que es labor de la psicología de la percepción apropiarse de esta tendencia del sujeto a ver en el mundo cualidades, totalidades y describir su forma de presentarse y transformarse como representación mental. La percepción, según la Gestalt, no lleva a cabo el proceso que sigue un científico cuando estudia un fenómeno de su interés, el de encontrar átomos y después integrarlos progresivamente, sino que tiende de la manera más directa e inmediata a atribuirle cualidades que definan el objeto y permitan establecer con claridad su naturaleza y composición.

Según Sovero y Mory, (2018). En el enfoque conductista se habla que en décadas más recientes, el conductismo radical de Skinner, Kantor y otros se ha preocupado por desarrollar un enfoque conductista de los denominados “procesos mentales”, entre ellos la percepción, estudiando las condiciones bajo las cuales el individuo responde de una manera, específica a los estímulos y las condiciones que determinan esa respuesta. De hecho, los conductistas han desarrollado sofisticados métodos para realizar complejos estudios en las áreas de sensación y percepción, incluso en niños muy pequeños y en animales.

Según James (citado por Sovero Y Mory, 2018). En el enfoque empirista moderno, propuso que los neonatos viven en un mundo de infusión que, por medio del aprendizaje, las explicaciones empíricas de la percepción de la distancia y la constancia del tamaño aún siguen siendo aceptadas en nuestros días; sin embargo, los psicólogos del desarrollo han descubierto que los bebés tienen mejores capacidades perceptuales que las que James descubrió. Su número perceptual no está ordenado como el de los adultos, pero está alejado del desorden.

Según Sigmund (citado por Samat, 2006). El aparato psíquico es un término que subraya ciertos caracteres que la teoría freudiana atribuye al psiquismo: Su capacidad de transmitir y transformar una energía determinada y su diferenciación en sistemas o instancias. Es una expresión que, lejos de ser la concepción de un simple mecanicismo, es utilizada por Freud como una imagen o una "ficción", para designar el modelo figurativo según el cual podemos comprender que una energía se transmite, se transforma y se diferencia, siguiendo las diversas instancias.

Así mismo Sigmund, (citado por Samat, 2006). Se puede presentar la percepción por medio de la fase oral: Primera fase de la evolución libidinal: el placer sexual está ligado entonces predominantemente a la excitación de la cavidad bucal y de los labios, que acompaña a la alimentación. Fase anal, fase anal sádica, fase sádico-anal: Según Freud, segunda fase de

la evolución libidinal, que puede situarse aproximadamente entre dos y cuatro años; se caracteriza por una organización de la libido bajo la primacía de la zona erógena anal; la relación de objeto está impregnada de significaciones simbólicas ligadas a la función de defecación (expulsión-retención) y el valor simbólico de las heces.

En la fase fálica (que se extendería, aproximadamente, entre el tercer y quinto año de vida) la fuente es la zona de los genitales: El pene en el varón, el clítoris (no la vagina) en la niña. La meta es la penetración intrusiva (activa) o el ser penetrado (pasivo). El objeto es ya el de una elección de objeto como la que se dará en un adulto, una sola persona sobre la que convergen los impulsos sexuales, pero a diferencia de aquél, ese objeto es incestuoso: esto configura el complejo de Edipo, que aparece en esta etapa. Otra diferencia, importantísima, es que en ambos sexos todo gira alrededor del falo: tenerlo o no tenerlo, de modo que (mientras que en la fase genital propiamente dicha se reconoce que hay "hombres" y "mujeres", cada uno completo como tal, con pene y vagina en cada caso) en esta fase los seres humanos se dividen entre los que tienen pene (fálicos) y los que no lo tienen (están castrados). Según Sigmund, (citado por Samat, 2006).

Desde el enfoque gibsoniano Gibson Según Michaels y Carello (citado por Sovero y Mory, 2018). Consideró la percepción de manera diferente que los empiristas o los gestaltistas. Asegura que nuestras percepciones son ricas y elaboradas debido a que los estímulos en nuestro medio son ricos en información, y no que nuestros procesos de pensamiento o experiencias proporcionan esa riqueza; Gibson propuso que percibimos los objetos en tercera dimensión gracias a la información acerca de sus cualidades, como la textura de la superficie. Mientras que los empiristas argumentaban que necesitamos aprender a percibir la profundidad, Gibson señaló que toda la información que necesitamos se encuentra en el estímulo mismo.

Según Dember y Warm (citado por Castilla, 2006). Comentan que se ha desarrollado un enfoque nuevo y vigoroso en la psicología experimental, que se conoce con el nombre de procesamiento de la información, este enfoque tiene su origen en la necesidad de comprender

las complejas habilidades perceptivas que intervienen al operar con complicados sistemas hombre-máquina y en el desarrollo de la ingeniería de la comunicación y de los ordenadores. Este enfoque o punto de vista del procesamiento de la información aplicado a la percepción sostiene la existencia de un sistema de capacidad limitada que procesa la información en términos de una secuencia de operaciones que se desarrollan en diversas fases. Hace hincapié en cómo se codifican, almacenan y utilizan los estímulos y trata de examinar la interacción entre los subsistemas del proceso perceptivo y entre la percepción y otros procesos, como por ejemplo el aprendizaje y la memoria.

Así mismo se tiene en cuenta cada uno de los enfoques la gestal, el conductista, el empirista, el psicoanálisis y el gibnosiano. En cuanto al enfoque de la gestal se interesa por la manera más directa e inmediata a atribuirle cualidades que definan el objeto y permitan establecer con claridad su naturaleza y composición, mientras que en el enfoque conductista estudia las condiciones bajo las cuales el individuo responde de una manera específica a los estímulos y las condiciones que determinan esa respuesta. El enfoque empirista hace referencia que un bebe presenta mejor percepción que el de un adulto, debido a que su número perceptual no está ordenado como el de los adultos, pero está alejado del desorden. También se tiene en cuenta el enfoque psicoanalista, manifiesta que la percepción se da a través de la fase oral, la fase fálica y por último el enfoque gibnosiano señaló que toda la información que necesitamos se encuentra en el estímulo mismo. Rescatando que la percepción es un proceso fundamental en el cual están involucrados los sentidos y de acuerdo al funcionamiento se realiza un proceso perceptual.

Capítulo II: Ciclo Vital

En este capítulo se van abordar temas sobre las teorías de Erik Erikson, el desarrollo moral de Kohlberg como se da el desarrollo del ser humano y los cambios que presenta según cada etapa de la vida.

Según Erikson (citado por Bordignon, 2005). Describe los estadios psicosociales del ciclo completo de la vida, se va a centrar en la adultez, ya que fue la muestra que se seleccionó para la investigación.

Teoría según Erik Erikson

Confianza versus desconfianza niño de 0 a 12-18 meses.

El modo psicosexual del niño comprende la asimilación de los patrones somáticos, mentales y sociales por el sistema sensorio motor, oral y respiratorio, mediante los cuales el niño aprende a recibir y a aceptar lo que le es dado para con seguir ser donante. La confianza básica como fuerza fundamental de esta etapa, nace de la certeza interior y de la sensación de bienestar en lo físico (sistema digestivo, respiratorio y circulatorio), en el psíquico (ser acogido, recibido y amado) que nace de la uniformidad, fidelidad y cualidad en el abastecimiento de la alimentación, atención y afecto proporcionados principalmente por la madre.

La desconfianza básica se desarrolla en la medida en que no encuentra respuestas a las anteriores necesidades, dándole una sensación de abandono, aislamiento, separación y confusión existencial sobre si, sobre los otros y sobre el significado de la vida. Cierta desconfianza es inevitable y significativa desde el punto de vista personal y social de la niñez, para la formación de la prudencia y de la actitud crítica. De la resolución positiva de la antítesis de la confianza

versus desconfianza emerge la esperanza, como sentido y significado para la continuidad de la vida.

Autonomía versus vergüenza y duda infancia: De 2 a 3 años en este el período de la maduración muscular aprendizaje de la autonomía física; del aprendizaje higiénico del sistema retentivo y eliminativo; y del aprendizaje de la verbalización de la capacidad de expresión oral. El ejercicio de estos aprendizajes se vuelve la fuente ontogenética para el desarrollo de la autonomía, esto es, del auto expresión de la libertad física, de locomoción y verbal; bien como de la heteronimia, esto es, de la capacidad de recibir orientación y ayuda de los otros. Mientras tanto, un excesivo sentimiento de autoconfianza y la pérdida del autocontrol pueden hacer surgir la vergüenza y la duda, como imposibilidad de ejercitarse en su desarrollo psicomotor, entrenamiento higiénico y verbalización; y sentirse desprotegida, incapaz e insegura de sí de sus cualidades y competencias. El justo equilibrio de estas fuerzas es importante para la formación de la consciencia moral, del sentido de justicia, de la ley y del orden, además de un sabio equilibrio entre las experiencias de amor u odio, cooperación o aislamiento, autonomía o heteronomía; de los comportamientos solidarios, altruistas o egocéntricos hostiles y compulsivos.

Iniciativa versus culpa, edad preescolar: de 3 a 5 años la dimensión psicosexual de la edad preescolar corresponde al descubrimiento y al aprendizaje sexual (masculino y femenino), la mayor capacidad locomotora y el perfeccionamiento del lenguaje. Estas capacidades predisponen al niño para iniciarse en la realidad o en la fantasía, en el aprendizaje psicosexual (identidad de género y respectivas funciones sociales y complejo de Edipo), en el aprendizaje cognitivo (forma lógica preoperacional y comportamental) y afectivo (expresión de sentimientos). La fuerza distónica de esta etapa es el sentimiento de culpa que nace del fracaso en el aprendizaje psicosexual, cognitivo y comportamental; y el miedo de enfrentarse a los otros en el aprendizaje psicosexual, psicomotor, escolar o en otra actividad.

Estadio: Industria versus inferioridad -competencia edad escolar - latencia: de 5-6 a 11-13 años. En el período de la latencia disminuyen los intereses por la sexualidad personal y social, acentuándose los intereses por el grupo del mismo sexo. La niñez desarrolla el sentido de la industria, para el aprendizaje cognitivo, para la iniciación científica y tecnológica; para la formación del futuro profesional, la productividad y la creatividad. Ella es capaz de acoger instrucciones sistemáticas de los adultos en la familia, en la escuela y en la sociedad; tiene condiciones para observar los ritos, normas, leyes, sistematizaciones y organizaciones para realizar y dividir tareas, responsabilidades y compromisos. Es el inicio de la edad escolar y del aprendizaje sistemático. Es función de los padres y de los profesores ayudar a que los niños se desarrollen sus competencias con perfección y fidelidad, con autonomía, libertad y creatividad.

Estadio: Identidad versus confusión de roles adolescencia: de 12 a 20 años. El período de la pubertad y de la adolescencia se inicia con la combinación del crecimiento rápido del cuerpo y de la madurez psicosexual, que despierta intereses por la sexualidad y formación de la identidad sexual. La integración psicosexual y psicosocial de esta etapa tiene la función de la formación de la identidad personal en los siguientes aspectos: a) identidad psicosexual por el ejercicio del sentimiento de confianza y lealtad con quien pueda compartir amor, como compañeros de vida; b) la identificación ideológica por la asunción de un conjunto de valores, que son expresados en un sistema ideológico o en un sistema político; c) la identidad psicosocial por la inserción en movimientos o asociaciones de tipo social; d) la identidad profesional por la selección de una profesión en la cual poder dedicar sus energías y capacidades de trabajo y crecer profesionalmente; y e) la identidad cultural y religiosa en la que se consolida su experiencia cultural y religiosa, además de fortalecer el sentido espiritual de la vida. La fuerza distónica es la confusión de identidad, de roles, la inseguridad y la incertidumbre en la formación de la identidad.

La relación social significativa es la formación de grupo de iguales, por el cual el adolescente busca la sintonía e identificación afectiva, cognitiva y comportamental con aquellos con los cuales puede establecer relaciones autodefinitorias; superar la confusión de roles;

establecer relaciones de confianza, estabilidad y fidelidad; consolidar las formas ideológicas o las doctrinas totalitarias y enfrentar la realidad de la industrialización y globalización.

Estadio: Intimidad versus aislamiento adulto: de 20 a 30 años. La madurez psicosexual del adolescente tiene su culminación en lo que el psicoanálisis llama momento de la genitalidad, que consiste en la capacidad de desarrollar una relación sexual saludable, con un partícipe amado del otro sexo, con quien pueda y quiera compartir con confianza mutua y regular, los ciclos de vida de procreación, de trabajo y ocio, a fin de asegurar a la descendencia futura unas mejores condiciones de vida y de trabajo. La intimidad es la fuerza sintónica que lleva al joven adulto a confiar en alguien como compañero en el amor y en el trabajo, integrarse en afiliaciones sociales concretas y desarrollar la fuerza ética necesaria para ser fiel a esos lazos, al mismo tiempo que imponen sacrificios y compromisos significativos. El reverso de esta situación es el aislamiento afectivo, el distanciamiento o la exclusividad que se expresa en el individualismo y egocentrismo sexual y psicosocial, individual o los dos. Un justo equilibrio entre la intimidad y el aislamiento fortalece la capacidad de la realización del amor y el ejercicio profesional.

Estadio: Generatividad versus estancamiento adulto: de 30 a 50 años. En este estadio, la prevalencia del modo psicosexual es la cualidad de la generatividad que es, fundamentalmente, el cuidado y la inversión en la formación y la educación de las nuevas generaciones, de los propios hijos, los hijos de los otros y de la sociedad. La crisis psicosocial del adulto se caracteriza por el conflicto de la generatividad versus el estancamiento. Después de la paternidad (maternidad) el impulso generativo incluye la capacidad de la productividad, el desarrollo de nuevos productos por el trabajo, por la ciencia y tecnología; y la creatividad, esto es, la generación de nuevas ideas para el bienestar de las nuevas generaciones. Esta dialéctica representa la fuerza de generación y de desarrollo de la vida humana o a su extinción, por eso ella se vuelve, para cada persona, la más esencial y significativa cualificación, determinando su experiencia de vida o de muerte. Es importante la superación de esta dialéctica para que la persona sea capaz de amar y trabajar para el bien de los otros, más delante de aquellos de su círculo familiar.

Estadio: Integridad versus desespero después de los 50 años. El trazo sintónico de este estadio es el de la integridad. En ella, los modos y los sentidos anteriores son resignificados a la luz de los valores y de las experiencias de ese momento, sean los sanos o los patológicos. La suma de los modos psicosexuales tiene un significado integrador. La palabra que mejor expresa ese momento es integridad, que significa: a) la aceptación de sí, de su historia personal, de su proceso psicosexual y psicosocial; b) la integración emocional de la confianza, de la autonomía y demás fuerzas sintónicas; c) la vivencia del amor universal, como experiencia que resume su vida y su trabajo; d) una convicción de su propio estilo y historia de vida, como contribución significativa a la humanidad; e) una confianza en sí y nosotros, especialmente en las nuevas generaciones, las cuales se sienten tranquilos para presentarse como modelo por la vida vivida y por la muerte que tienen que enfrentar.

La falta o la pérdida de esa integración o de sus elementos se manifiestan por el sentimiento de desespero, con la ausencia de sus valores. La palabra clave para expresar esta fuerza básica es sabiduría, que recuerda el saber acumulado durante toda la vida, la capacidad de juicio maduro y justo, y la comprensión de los significados de la vida y la forma de ver, mirar y recordar las experiencias vividas, así como de escuchar, oír y recordar todos los sus significados, que se expresa en esta síntesis: “Yo soy el que sobrevive en mí”. La falta, la pérdida o la debilidad de la integración se presentan por el temor a la muerte, por la desesperanza, por el desespero y por el desdén.

Según Erikson el ciclo de vida se presenta en ocho etapas que se desarrolla desde el nacimiento hasta los cincuenta años. Inicia con la confianza vs desconfianza es inevitable y significativa para tener un desarrollo personal y social, también se lleva a cabo la resolución positiva como sentido y significado para la continuidad de la vida. Así mismo la autonomía vs vergüenza y duda nos habla del aprendizaje de la verbalización de la capacidad de expresión oral, de recibir orientación y ayuda de los otros. Si hay un exceso de autoconfianza y la pérdida del autocontrol, pueden hacer surgir la vergüenza y la duda, y esto hace que haya un obstáculo para

su normal desarrollo. Seguidamente iniciativa versus culpa descubrimiento de la capacidad locomotora y el perfeccionamiento del lenguaje, el sentimiento de culpa que nace del fracaso en el aprendizaje psicosexual, cognitivo, comportamental y el miedo de enfrentarse a los otros.

También la industria versus inferioridad en la niñez desarrolla el sentido de la industria, para el aprendizaje cognitivo, para la iniciación científica y tecnológica; para la formación del futuro profesional, la productividad y la creatividad, en esta etapa es el inicio de la edad escolar y del aprendizaje sistemático, los padres juegan un rol muy importante y los profesores para que ayuden a los niños a desarrollar sus competencias con autonomía, libertad y creatividad. En esta etapa identidad versus confusión El período de la pubertad y de la adolescencia se inicia con la combinación del crecimiento rápido la integración psicosexual y psicosocial de esta etapa se da la formación de la identidad personal en los siguientes aspectos: Identidad psicosexual, la identificación ideológica, la identidad psicosocial, la identidad profesional, la identidad cultural y religiosa. La fuerza distónica es la confusión de identidad, de roles, la inseguridad y la incertidumbre en la formación de la identidad.

La etapa de intimidad versus aislamiento adulto que se centra en la intimidad es la fuerza sintónica que lleva al joven adulto a confiar en alguien como compañero en el amor y en el trabajo, integrarse en afiliaciones sociales concretas y desarrollar la fuerza ética necesaria para ser fiel a esos lazos, al mismo tiempo que imponen sacrificios y compromisos significativos. El reverso de esta situación es el aislamiento afectivo, el distanciamiento o la exclusividad que se expresa en el individualismo y egocentrismo sexual y psicosocial, individual o los dos. Y la etapa de generatividad vs estancamiento se da en la educación de las nuevas generaciones, de los propios hijos, los hijos de los otros y de la sociedad; determinando su experiencia de vida o de muerte. Por último la integridad versus desespero es la suma de la aceptación de sí, su proceso psicosexual, psicosocial, la integración emocional de la confianza, autonomía y la vivencia del amor universal, se sienten tranquilos para presentarse como modelo por la vida vivida y por la muerte que tienen que enfrentar. La pérdida o la debilidad de la integración se presentan por el temor a la muerte, por la desesperanza, por el desespero y por el desdén.

La teoría del desarrollo moral de Kohlberg

Según Kohlberg (citado por Arosemena, 2016). El razonamiento moral se forma en tres niveles: preconvencional, convencional y posconvencional.

El nivel preconvencional se subdivide en dos etapas: La primera etapa es la de castigo y obediencia (heteronomía), donde se toman decisiones para evitar el castigo y no dañar objetos ni a personas. Es un enfoque exclusivamente egocéntrico y no se consideran las intenciones de los actos. La segunda etapa es de propósito e intercambio (individualismo), donde las decisiones se basan en la satisfacción de una necesidad, es decir, en el cumplimiento de un propósito que justifica el acto. Se reconoce en esta etapa que cada individuo tiene intereses personales, por lo que adquiere sentido el relativismo moral y la idea de velar por las necesidades de los demás para que las propias puedan ser satisfechas.

Así mismo el nivel convencional se subdivide en dos etapas: La primera etapa de las expectativas, relaciones y conformidad interpersonal (mutualidad), donde la premisa consiste en actuar siendo capaz de ponerse en el lugar del otro. Intervienen los acuerdos, sentimientos y expectativas mutuas. La segunda etapa del sistema social y la conciencia (ley y orden), donde el individuo toma decisiones con base en las normas de comportamiento establecidas por el sistema social. Únicamente se considera permisible faltar a las reglas cuando estas perjudican o entran en conflicto con otros deberes sociales preestablecidos. Adquiere especial importancia en esta etapa el grado en que el individuo pueda contribuir a la sociedad o a su grupo de pertenencia.

Y por último el nivel postconvencional se subdivide en dos etapas: La primera etapa de los derechos previos y el contrato social (utilidad), donde el autoconcepto individual responde al de una persona racional con valores y derechos que van más allá de cualquier acuerdo social. La justicia consiste en reconocer y respetar la multiplicidad de opiniones personales, pero también en respetar las normas para asegurar la estabilidad del contrato social (excepto cuando

se violentan valores o derechos previos, como la libertad y la vida). La premisa es utilitarista: “Lo útil es lo bueno”. La segunda etapa de los principios éticos universales (autonomía), donde el individuo considera, desde una perspectiva racional, que todo sujeto debe reconocer de forma categórica la libertad de los demás y respetar su esencia sin que ello deba suponer un interés personal en sacar alguna ventaja. Las decisiones responden a principios éticos universales a los cuales se llega por medio de razonamiento lógico (por ejemplo, La Declaración de los Derechos Humanos).

Según La teoría del desarrollo moral de Kohlberg el ciclo vital se divide en tres niveles y cada uno de ellos en dos etapas, no tiene en cuenta una edad específica para cada nivel siendo este de modo general para el comportamiento y conductas de las personas.

El primer nivel es preconvencional, se da en dos etapas la etapa de castigo y obediencia, y la etapa de propósito e intercambio las decisiones se basan en la satisfacción de una necesidad, en esta etapa que cada individuo tiene intereses personales. En el nivel convencional la primera etapa es de las expectativas, relaciones y conformidad interpersonal consiste en actuar siendo capaz de ponerse en el lugar del otro. La etapa del sistema social y la conciencia, donde el individuo toma decisiones con base en las normas de comportamiento establecidas por el sistema social. Es de vital importancia en esta etapa el grado en que el individuo pueda contribuir a la sociedad o a su grupo de pertenencia.

Por último el nivel postconvencional la etapa de los derechos previos y el contrato social responde al de una persona racional con valores y derechos que van más allá de cualquier acuerdo social. La justicia consiste en reconocer y respetar la multiplicidad de opiniones personales, pero también en respetar las normas para asegurar la estabilidad del contrato social y la etapa de los principios éticos universales, donde el individuo considera, que todo sujeto debe reconocer de forma categórica la libertad de los demás y respetar su esencia sin que ello deba suponer un interés personal en sacar alguna ventaja.

Capítulo III: Discapacidad

En este capítulo se abordaran temas relacionados a los diferentes conceptos de discapacidad, niveles de amputación, los tipos de discapacidad, ya que se enfatizara sobre discapacidad física.

Conceptos de discapacidad

Afirma la OMS, (2001). Menciona que la “discapacidad es un término general que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación. Las deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales”.

Por consiguiente Según Conpes, (2004). El concepto de discapacidad ha evolucionado desde una perspectiva biomédica hacia una visión más amplia y de carácter social (integración social) que involucra el entorno, la sociedad y la cultura. El problema de discapacidad no es una enfermedad o atributo de la persona, esta condición incluye elementos que se relacionan con la presencia de prácticas, factores sociales y culturales negativos que limitan la integración social de las personas, que afectan el reconocimiento, el desarrollo de las capacidades y funcionalidades como individuos pertenecientes a la sociedad. Esta situación menoscaba la capacidad económica de la familia (aumentando la vulnerabilidad de la misma) al tener ésta que disponer de mayores recursos en la manutención y cuidados de una persona potencialmente productiva, que no lo es debido a factores sociales y culturales.

Según Jiménez (citado por Gómez, 2012).La discapacidad puede comprender, una “deficiencia física, mental o sensorial, ya sea de naturaleza permanente o temporal, que limita la

capacidad de ejercer una o más actividades esenciales de la vida diaria, que puede ser causada o agravada por el entorno económico y social”.

Según Cervantes (citado por Ramírez, 2012).

“La discapacidad física puede ocasionarse por alteraciones congénitas o se adquiere en cualquier etapa del ciclo vital humano, esta condición genera cambios en el funcionamiento de algunos sistemas corporales como el osteo muscular y el nervioso”.

Según Internacional Labor Organización (citado por Ramírez, 2012). Expertos afirman que es más difícil sobrellevar una discapacidad adquirida, ya que, puede conducir a procesos de duelo complicados, como la depresión, trastorno de estrés postraumático, funcionalidad física, disminuir la participación en las actividades sociales y laborales.

Por consiguiente Fernández y Gonzáles (citado por Ramírez, 2012). Debido a que dentro de los casos más recurrentes de discapacidad física en la población militar son las amputaciones, situación que hace referencia a la “remoción o resección total o parcial de una extremidad seccionada a través de uno o más huesos, en forma perpendicular al eje longitudinal del miembro”.

Estos mismos autores señalan dos tipos de amputación:

Amputación primaria o Traumática: Producida por un agente traumático.

Amputación secundaria o Quirúrgica: Es electiva o programada para ser realizada por medio de un actor quirúrgico.

Nivel de amputación

Según Chiriboga, (2015). Cuanto más elevado es el nivel de amputación, más articulaciones se pierden y hay menos potencia, debido a la pérdida muscular. Siempre es preferible una buena amputación a cualquier nivel, que una amputación de mala calidad a nivel más bajo. Por lo tanto. Se debe preservar lo más posible de la extremidad comprometida, tomando

en consideración no solo su longitud, sino los niveles funcionales de la misma, es decir, las articulaciones. Teóricamente, cualquier nivel es posible, pero no todos se ajustan a los principios generales. Así tenemos funcionales para el miembro superior e inferior, la mayoría son debidas a graves traumatismos o neoplasias.

Consecuencias de las amputaciones

El ser humano es un ser social y necesita del grupo para mantener estable su autoestima. En el caso del sujeto amputado existe un riesgo considerable de exclusión social y, dependiendo de los valores del individuo, puede verse seriamente amenazada la necesidad que tiene toda persona de conservar el respeto de los demás y el respeto por sí mismo. Una sociedad como la nuestra que enaltece la belleza, la juventud, el vigor y la salud, puede amplificar el golpe que, para la imagen corporal, supone una amputación y el paciente puede sentir discomfort en público independientemente de la manera funcional sufrida. Según Chiriboga, (2015).

Por consiguiente es importante este aporte, ya que los participantes de esta investigación presentan una discapacidad adquirida por minas antipersona, lo que se clasifica en la amputación primaria o traumática. Y esta condición es debido a que la adquirieron por acciones propias de su trabajo.

Tipos de Discapacidad

Según Ramírez y Tituaña (2014). La Clasificación Internacional del Funcionamiento (CIF), adopta un lenguaje neutral y no distingue entre tipo y causa de la discapacidad, por ejemplo, entre la “física” y la “mental”. Sin embargo, con el fin de dar solamente un ejemplo del amplio espectro de discapacidades que pueden existir, se incluyen las siguientes definiciones, las cuales pueden servir para entender las diferencias entre las distintas deficiencias y las discapacidades que originan. Tómese en cuenta que estas definiciones obedecen a un modelo exclusivamente médico de la discapacidad:

Discapacidad física. Es la secuela de una afección en cualquier órgano o sistema corporal.

Discapacidad intelectual. Se caracteriza por limitaciones significativas tanto en funcionamiento intelectual (razonamiento, planificación, solución de problemas, pensamiento abstracto, comprensión de ideas complejas, aprender con rapidez y aprender de la experiencia) como en conducta adaptativa (conceptuales, sociales y prácticas), que se han aprendido y se practican por las personas en su vida cotidiana. Restringiendo la participación comunitaria y en estrecha relación con las condiciones de los diferentes contextos en que se desenvuelve la persona. Esta discapacidad aparece antes de los 18 años y su diagnóstico, pronóstico e intervención son diferentes a los que se realizan para la discapacidad mental y la discapacidad psicosocial.

Discapacidad mental. Es el deterioro de la funcionalidad y el comportamiento de una persona que es portadora de una disfunción mental y que es directamente proporcional a la severidad y cronicidad de dicha disfunción. Las discapacidades mentales son alteraciones o deficiencias en el sistema neuronal, que aunado a una sucesión de hechos que la persona no puede manejar, detonan una situación alterada de la realidad.

Discapacidad múltiple. Presencia de dos o más discapacidades física, sensorial, intelectual y/o mental (por ejemplo: personas con sordo-ceguera, personas que presentan a la vez discapacidad intelectual y discapacidad motriz, o bien, con hipoacusia y discapacidad motriz, etcétera). La persona requiere, por tanto, apoyos en diferentes áreas de las conductas socio-adaptativas y en la mayoría de las áreas del desarrollo.

Discapacidad sensorial. Se refiere a discapacidad auditiva y discapacidad visual

Discapacidad auditiva. Es la restricción en la función de la percepción de los sonidos externos, cuando la pérdida es de superficial a moderada, se necesita el uso de auxiliares auditivos pero pueden adquirir la lengua oral a través de la retroalimentación de información que reciben por la vía auditiva.

Según Ministerio de Educación (2013). Una persona con discapacidad física o motora es aquella que presenta de manera transitoria o permanente alguna alteración de su aparato motor, debido a una alteración en el funcionamiento del sistema nervioso, muscular y /u óseo, o en varios de ellos relacionados. Esta situación implica una dificultad para participar en actividades propias de la vida cotidiana, manipular objetos o acceder a diferentes espacios, lugares y actividades que realizan todas las personas.

Afirma Ministerio de Educación (2013). Es importante considerar que la discapacidad motora no depende únicamente de las características físicas o biológicas de la persona, sino que se trata más bien de una condición que emerge producto de la interacción de esta dificultad personal con un contexto ambiental desfavorable ya que nuestros espacios están diseñados para personas sin discapacidad.

Afirma Ministerio de Educación (2013). La persona con discapacidad auditiva es aquella que presenta alteración en las funciones sensoriales auditivas y/o estructuras del oído o del sistema nervioso, que implica principalmente limitaciones en la ejecución de actividades de comunicación en forma sonora. Comprende personas con sordera total o con hipoacusia. Según la Federación Mundial de Sordos y la Unión Europea de Sordos, las personas sordas son aquellas que comparten características que les permiten ser reconocidas como un grupo social con particularidades.

Según Castellero, (s.f). La discapacidad física es aquella situación o estado en que se da una circunstancia que hace impide o dificulta en gran medida que la persona que la padece pueda moverse con libertad y de un modo en el que tenga plena funcionalidad. Este tipo de discapacidad afecta al aparato locomotor, siendo especialmente visible en el caso de las extremidades si bien puede afectar de manera que la musculatura esquelética no pueda ser movida de manera voluntaria. Las limitaciones presentes en las personas con discapacidad física hacen pues que tengan realmente complicado llevar una vida normal a menos que gocen de determinadas ayudas externas. Estas limitaciones pueden ser permanentes o temporales, según sea tratada la deficiencia que las provoca o se otorguen las suficientes ayudas como para que no haya una reducción de la funcionalidad.

Estadísticas sobre discapacidad en la fuerza pública

Según las estadísticas del Ministerio de Defensa Nacional (MDN) (citado por Cabra de Luna y Bariffi, 2014). La población con discapacidad en la fuerza pública está representada en su gran mayoría por el Ejército Nacional y la Policía Nacional (79 %), lo que refleja que este personal está expuesto a un mayor riesgo por el cumplimiento de la misión institucional. En el Ejército el origen de la discapacidad se generó en un 44,1 % por conflicto armado, en un 19,1 % por enfermedad en general, un 17,8 % por accidente y un 19 % por otras causas.

En relación con la discapacidad adquirida en servicio activo, el reporta 9 576 uniformados, equivalentes al 2,18 % de los miembros de la fuerza pública vinculados al conflicto armado y expuestos a los riesgos propios de la ocupación del militar o policía. El 62 % de estos casos (5 938) corresponde a discapacidad motora, seguida de cognitiva con un 17 % (1 627 casos), mental 9 % (862 casos), múltiple 7 % (670 casos) y sensorial 5 % (479 casos). Las estructuras que con mayor frecuencia se ven comprometidas en miembros de la fuerza pública son las del sistema musculo esquelético, seguidas por las del sistema nervioso, cardiovascular, inmunológico, respiratorio y visual.

Según Rodríguez y Méndez (citado por Alfaro, 2013). La atención psicológica a la persona con discapacidad y a su familia involucra, desde este paradigma, intervenciones de tipo meramente clínico y un ejemplo de esto consiste en la aplicación de técnicas con el objetivo de disminuir conductas o actitudes en personas con discapacidad mediante entrenamiento conductuales.

Capítulo IV: Inclusión Psicosocial

Se tiene en cuenta en este capítulo la inclusión psicosocial relacionando los temas de inclusión social, familiar y laboral.

Inclusión social

Según Sosa (2009). La integración se ha presentado en distintos órdenes: la integración física como reducción de la distancia entre los sujetos con y sin discapacidad; la integración funcional que implica el uso de los mismos medios y recursos por parte de ambos grupos de personas; la integración social que refleja el acercamiento de comunicación afectiva y social entre los dos grupos; la integración social en donde las personas con discapacidad adquieren los mismos derechos y oportunidades que las personas sin discapacidad para su desarrollo personal y profesional.

Así mismo Según Sosa (2009). En las personas con discapacidad, hay dos aspectos que facilitan su integración a la comunidad. Uno, comprobable a partir de que el sujeto desarrolle otras capacidades, es decir que superando las limitaciones y carencias, rescate sus potencias y las desarrolle de un modo que le permita acercarse, “aún no convencionalmente, al “tipo medio” social requerido para desempeñar los roles propuestos. Otro, está dado por la permeabilidad de la sociedad para incorporar, precisamente a “aquellos tipos que se alejan o no se acercan al prototipo esperado”.

Inclusión Familiar

Según Rosales, (2016). La familia es el referente y soporte más relevante para la gran mayoría de las personas. Su papel es esencial en el proceso de cuidado, crianza y educación de los

hijos, es el entorno más adecuado para que las personas se desarrollen de manera integral, aprendan a socializar y a expresar y recibir afecto y amor.

Según Rosales, (2016).En efecto, para las personas que cuentan con alguna discapacidad, la familia es fundamental. Pero lo es, no porque de ella debe provenir un trato diferenciado especial o una actitud compasiva y sobreprotectora; sino, por el contrario, porque de ella se debe derivar un trato que posibilite el desarrollo de sus potencialidades y capacidades, asumiendo y promoviendo las condiciones de equidad y la igualdad de oportunidades.

Según Eroles (citado por Abad, 2016).Las familias cuyos integrantes son personas con discapacidades se les hace más difícil cumplir con sus roles y funciones, pues los recursos y apoyos de todo tipo se hacen más necesarios.

Según Verdugo (citado por Abad, 2016).Las familias construyen y consolidan redes sociales de apoyo (familiares, vecinales, de amistad y vinculadas con profesionales), fundamentales para abrir un abanico de posibilidades para la inclusión social de las personas con discapacidades. Por consiguiente la familia da cuenta de la pluralidad su modus vivendi y las formas de interrelación, de organización e intercambios que promueva la calidad de vida.

Según Abad, (2016).Las familias al optimizar recursos, principalmente los intangibles como son los lazos que sostienen, ayudan, acompañan y proveen a las personas para afrontar de mejor manera los acontecimientos y buscar nuevas soluciones a los problemas que surgen en la cotidianidad y de esta manera mejorar la calidad de vida.

Es de rescatar que la familia juega un papel muy importante, para las personas en condición de discapacidad ya que es determinante para que puedan retomar sus actividades que solían realizar con normalidad, pero lo más importante para su recuperación de la estabilidad emocional y mental. Al presentar la pérdida o ausencia de uno de sus miembros, se debe dar prioridad a desarrollar y potenciar otras capacidades, no se trata de crear un trato especial hacia las personas con discapacidad, sino de crear las condiciones necesarias para que se desarrollen en igualdad de

oportunidades y así puedan surgir con un mayor y mejor carácter, incluso ser una persona con una más elevada capacidad para ajustarse, enfrentar, superar problemas y dificultades.

Inclusión Laboral

Según Ramírez, (2012). En el campo normativo internacional se ubica, la Convención sobre los Derechos de las Naciones Unidas para las Personas con Discapacidad (2009), la cual resalta el deber de los Estados para garantizar una plena inclusión social (laboral) de la personas con discapacidad, específicamente se señala en el *Artículo 27* la importante labor del Estado en promover igualdad de oportunidades y condiciones a la población con discapacidad, tanto en el sector público como privado. Así como el fomento al acceso a programas de formación profesional y continúa entre otras disposiciones.

OMS (citado por Ramírez, 2012). Cuando una persona desarrolla una discapacidad mientras esta empleada se requiere de “programas de gestión de la discapacidad, educación a supervisores, adaptación del lugar de trabajo, reincorporación rápida a la labor con apoyos apropiados, adiestramiento para el empleo, formación laboral especializada, supervisión adaptada individualmente, transporte y tecnologías auxiliares”

En este caso es de vital importancia la reincorporación laboral de los discapacitados, esta investigación se centra en los militares que adquirieron una condición de discapacidad debido a su labor en el Ejército Nacional de Colombia, con ayuda de las leyes que los acobija para que tengan una igualdad laboral y así puedan tener una mejor calidad de vida.

Capítulo V: Conflicto Interno En Colombia

A continuación se contextualizara lo referente al conflicto que se ha vivenciado en Colombia trayendo a colación la historia, causas, proceso de paz y posconflicto.

Historia

Según Anaya y Mogollón. (2016). Es así como se inició indagando sobre las causas que dieron lugar al conflicto interno colombiano, en donde durante más de cuatro décadas, varios actores han sido los causantes o generadores de diferentes niveles de violencia. Para la década de los sesenta y los setenta, se inician los grupos (Fuerzas armadas revolucionarias de Colombia FARC y el Ejército de Liberación Nacional ELN) quienes inicialmente, le exigían al Estado una participación democrática, donde se acabara la desigualdad social, promocionando una alternativa armada para el pueblo colombiano. Posteriormente en la década de los ochenta, esta concepción varía con el narcotráfico que se posiciona en el contexto de la realidad colombiana.

Según Hernando, (2011). La guerrilla Colombiana nació de la mano de los partidos políticos tradicionales, quienes utilizaron la fuerza del campesinado y de las clases populares en la década de los cincuenta para sus pretensiones políticas y después con la firma del frente nacional fueron excluidos de los pactos políticos de la época, representada en el partido liberal y conservador Colombiano.

Según Cosoy, (2016). Recién a principios de la década del 80, las FARC deciden que tendrán como objetivo explícito la toma del poder, A finales de esa década, el surgimiento de grupos paramilitares de derecha alentados por sectores de las Fuerzas Armadas y algunos terratenientes, empresarios y políticos, así como narcotraficantes, profundizaron la violencia del enfrentamiento armado. Por esta misma época comienza a tener más y más influencia el

narcotráfico en el conflicto armado colombiano, del que progresivamente se van sirviendo tanto los grupos paramilitares como la propia guerrilla.

Según Cosoy, (2016). Hacia el año 2000, Estados Unidos comienza a proveer asistencia técnica y económica en la lucha contrainsurgente y antidroga, en el marco del Plan Colombia, inyectando en 15 años unos US \$10.000 millones en el país. Eso permitió la modernización de las Fuerzas Militares y Policía, que hoy suman cerca de medio millón de efectivos. También hacia el año 2000, las FARC alcanzan su mayor capacidad militar, con unos 20.000 hombres en armas.

Causas

Según Zamora, (2017). Colombia ocupa un desafortunado segundo lugar en el mundo como el país con más víctimas de minas antipersona, uno de los flagelos que más ha afectado a los colombianos y cuyas víctimas han sido principalmente miembros de la fuerza pública. Bastaría con señalar que de las 11.481 personas registradas por la Dirección para la Acción Integral Contra Minas Antipersonal, más del 60% corresponden a soldados y policías afectados por este letal método de guerra, para evidenciar que efectivamente los agentes del Estado han sido víctimas en el conflicto. Los efectos devastadores de las minas terrestres nos recuerdan a diario la inclemencia de la guerra y un cuerpo mutilado o con discapacidad, es la prueba viva de la crudeza que logró alcanzar el conflicto en el país; sin embargo, en diferentes espacios, donde los militares buscan ser reconocidos víctimas, sin que presenten necesariamente una muestra evidente de la forma en que han sido victimizados, continúan siendo mirados con recelo.

Según Segal y Smith, (2017). El conflicto es una parte normal de cualquier relación sana. Después de todo, no se puede esperar que dos personas estén de acuerdo en todo, todo el tiempo. Aprender a manejar el conflicto, en lugar de evitarlo, es crucial. Cuando el conflicto es mal administrado, puede causar mucho daño a una relación, pero cuando se maneja de una manera respetuosa y positiva, el conflicto ofrece una oportunidad para fortalecer el vínculo

entre dos personas. Al aprender estas habilidades para resolver conflictos, usted podrá fortalecer y cultivar sus relaciones personales y profesionales.

Proceso de paz del posconflicto

Según Del Pozo, Idárraga, Moya, y Pacochá. (2017). En el proceso de paz del posconflicto, específicamente en los acuerdos de la Habana (Alto Comisionado para la Paz, 2016) se propusieron lineamientos y poblaciones de atención prioritaria para el conjunto del país, desde la capacitación, formación, intervención socioeducativa tales como las poblaciones étnicas e indígenas, desmovilizados y exguerrilleros, población penitenciaria, desplazados, mujeres y población LGTBI, población rural, infancia y primera infancia y ciudadanía en general.

Según Del Pozo, Idárraga, Moya, y Pacochá. (2017). Los datos suministrados por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, en reciente análisis sobre la violencia política y social en Colombia, se observa como las muertes por conflicto armado han disminuido de manera contundente y significativa desde el inicio de los procesos con las Autodefensas Unidas de Colombia (AUC) primero (2002-2006), y luego con las Fuerzas Armadas Revolucionarias de Colombia -Ejército del Pueblo (Farc- Ep) (2011-2016), indicando que, más allá de ideologías, se transita por el camino correcto.

Colombia ha sufrido una gran problemática debido al conflicto armado interno el cual ha impedido directa e indirectamente un libre desarrollo del país en sus diferentes ámbitos en cuanto a lo social, político, económico, cultural, ambiental, de infraestructura e inversión internacional. Siendo una de las vivencias que más impacto negativo ha causado en cada una de las regiones, estrato social, raza, población civil, población pública. A raíz del conflicto se pudo evidenciar desplazamiento forzoso, asesinatos, destrucción de edificios, explosivos en cualquier sitio exponiendo a cualquier persona a ser víctima de un atentado, como es el caso de

los militares que fueron víctimas del conflicto armado interno y que hoy en día presentan condición de discapacidad debido a su labor.

Marco Contextual

Esta investigación se llevara a cabo con militares en condición de discapacidad de la Trigésima Brigada del Ejército Nacional De Colombia, con sede en la ciudad de Pamplona, a continuación se realizara una descripción breve de la reseña histórica para tener un poco más de abordaje de cómo está conformado el Ejército Nacional.

Reseña Histórica

Su origen se remonta a la época de la Independencia, iniciándose durante las décadas de 1770 y 1780 con el Ejército Comunero surgido en tierras del actual Santander, que desapareció luego de las capitulaciones de Zipaquirá de 1781, para resurgir como el Ejército Libertador durante el movimiento de independencia de 1810 y su posterior consolidación después del siete de agosto de 1819 con el triunfo Patriota en la Batalla de Boyacá. Desde esa fecha, las Fuerzas Militares, inicialmente con el Ejército, la Armada y posteriormente con la creación de la Fuerza Aérea Colombiana han sido sustento fundamental de la nación colombiana.

Superado el siglo XIX, la reforma militar de 1907 llevada a cabo por el General Rafael Reyes Prieto, presidente de 1904 a 1909, será el hito que marca la profesionalización de las Fuerzas Militares, así como la creación de las Escuelas Militar⁹ y Naval⁶ de Cadetes, esta última siendo clausurada nuevamente por el General Ramón González Valencia en 1909.⁶ El nuevo siglo además, ve el nacimiento del poder aeronáutico, y Colombia posee una de las tradiciones más antiguas del continente en este sentido. En 1916, se envía una comisión militar a Europa para enterarse de los avances bélicos, lo que daría como resultado la fundación de la Aviación Militar Colombiana en 1919, antecesora de la actual Fuerza Aérea.

Contextualización de la Trigésima Brigada del Ejército Nacional

Unidad operativa menor, con sede en la ciudad de Cúcuta, adscrita a la Segunda División del Ejército. Está conformada por las siguientes unidades tácticas, distribuidas en la jurisdicción, así: Batallón de Infantería No. 13 GR. Custodio García Rovira Sede: Pamplona Batallón de Infantería No. 15 GR. Francisco de Paula Santander Sede: Ocaña. Grupo de Caballería Mecanizado No. 5 GR. Hermógenes Maza Sede: San José de Cúcuta. Batallón Especial Energético y Vial No. 10 CR. José Concha Sede: Convención (Norte de Santander) Batallón Especial Energético y Vial No. 18 Sede: Catatumbo Batallón de Instrucción y Entrenamiento No. 30 "Frutos Joaquín Gutiérrez" Sede: Salazar de las Palmas. Batallón de Artillería No. 30 "Batalla de Cúcuta" Sede: Tibú Batallón de A.S.P.C No. 30 Guásimales Sede: Cúcuta Batallón de Ingenieros No. 30 "Cr. José Alberto Salazar Arana" Sede: Tibú.

El Batallón de Infantería No. 13 General Custodio García Rovira (BIROV), es una institución de carácter institucional perteneciente a la Segunda División del Ejército Nacional, adscrita a la Trigésima Brigada de la ciudad de Cúcuta, el cual se encuentra ubicado y presta sus servicios en la Ciudad de Pamplona Norte de Santander, en la dirección Cl. 5 # 4-19, cuenta con una línea de atención al ciudadano 3213866057, donde las personas se pueden comunicar y se da respuesta a cualquier solicitud, comunicándose con las diferentes extensiones de las dependencias con las que se desee comunicar. Entre tanto el BIROV, se encuentra bajo la dirección del Teniente Coronel Rojas Meneses Wilson Comandante de este Batallón y Coordinador de todas las operaciones tácticas que se realizan en la jurisdicción correspondiente.

Misión

El Ejército Nacional conduce operaciones militares orientadas a defender la soberanía, la independencia y la integridad territorial y proteger a la población civil y los recursos privados

y estatales para contribuir a generar un ambiente de paz, seguridad y desarrollo, que garantice el orden constitucional de la nación.

Visión

En el año 2030, el Ejército Nacional continuará siendo la fuerza de acción decisiva de la Nación, con capacidad de conducir operaciones autónomas, conjuntas, coordinadas y combinadas, en forma simultánea en dos teatros de operaciones, uno externo y/o uno interno.

Marco Legal

Ley 1090 de 2006 de la Profesión de Psicología Congreso de Colombia (2006).

Ley 1090 de 2006: Reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología y establece el correspondiente Código Deontológico y Bioético, dentro del cual se crean y reglamentan el Tribunal Nacional y los Tribunales Regionales Deontológicos y Bioéticos, además se definen pautas relativas a los procesos disciplinarios para los profesionales de la psicología

Artículo 1°. Definición. La Psicología es una ciencia sustentada en la investigación y una profesión que estudia los procesos de desarrollo cognoscitivo, emocional y social del ser humano, desde la perspectiva del paradigma de la complejidad, con la finalidad de propiciar el desarrollo del talento y las competencias humanas en los diferentes dominios y contextos sociales tales como: La educación, la salud, el trabajo, la justicia, la protección ambiental, el bienestar y la calidad de la vida. Con base en la investigación científica fundamenta sus conocimientos y los aplica en forma válida, ética y responsable en favor de los individuos, los grupos y las organizaciones, en los distintos ámbitos de la vida individual y social, al aporte de conocimientos, técnicas y procedimientos para crear condiciones que contribuyan al bienestar de los individuos y al desarrollo de la comunidad, de los grupos y las organizaciones para una mejor calidad de vida. Desde la parte legislativa esta ley nos acobija o nos sanciona de acuerdo a los procedimientos que se lleven a cabo.

Artículo 2°. De los principios generales. Los psicólogos que ejerzan su profesión en Colombia se registrará por los siguientes principios universales:

1. Responsabilidad. Al ofrecer sus servicios los psicólogos mantendrán los más altos estándares de su profesión. Aceptarán la responsabilidad de las consecuencias de sus actos y pondrán todo el empeño para asegurar que sus servicios sean usados de manera correcta.

2. Competencia. El mantenimiento de altos estándares de competencia será una responsabilidad compartida por todos los psicólogos interesados en el bienestar social y en la profesión como un todo. Los psicólogos reconocerán los límites de su competencia y las limitaciones de sus técnicas. Solamente prestarán sus servicios y utilizarán técnicas para los cuales se encuentran cualificados. En aquellas áreas en las que todavía no existan estándares reconocidos, los psicólogos tomarán las precauciones que sean necesarias para proteger el bienestar de sus usuarios. Se mantendrán actualizados en los avances científicos y profesionales relacionados con los servicios que prestan.

3. Estándares morales y legales. Los estándares de conducta moral y ética de los psicólogos son similares a los de los demás ciudadanos, a excepción de aquello que puede comprometer el desempeño de sus responsabilidades profesionales o reducir la confianza pública en la Psicología y en los psicólogos. Con relación a su propia conducta, los psicólogos estarán atentos para regirse por los estándares de la comunidad y en el posible impacto que la conformidad o desviación de esos estándares puede tener sobre la calidad de su desempeño como psicólogos.

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

6. Bienestar del usuario. Los psicólogos respetarán la integridad y protegerán el bienestar de las personas y de los grupos con los cuales trabajan. Cuando se generan conflictos de intereses entre los usuarios y las instituciones que emplean psicólogos, los mismos psicólogos deben aclarar la naturaleza y la direccionalidad de su lealtad y responsabilidad y deben mantener a todas las partes informadas de sus compromisos. Los psicólogos mantendrán suficientemente informados a los usuarios tanto del propósito como de la naturaleza de las

valoraciones, de las intervenciones educativas o de los procedimientos de entrenamiento y reconocerán la libertad de participación que tienen los usuarios, estudiantes o participantes de una investigación.

Artículo 15 “El profesional en psicología respetará los criterios morales y religiosos de sus usuarios, sin que ello impida su cuestionamiento cuando sea necesario en el curso de la intervención”.

Artículo 16. En la prestación de sus servicios, el profesional no hará ninguna discriminación de personas por razón de nacimiento, edad, raza, sexo, credo, ideología, nacionalidad, clase social, o cualquier otra diferencia, fundamentado en el respeto a la vida y dignidad de los seres humanos. De acuerdo a este artículo lo traigo a colación ya que en el esta investigación se centra en los militares en condición de discapacidad siendo este artículo importante para no hacer ninguna discriminación ya que a toda la población se les debe dar el trato digno que como personas se merecen.

Artículo 21 de la ley 1090 “El profesional de psicología deberá rechazar, llevar a cabo la prestación de sus servicios cuando haya certeza de que puedan ser mal utilizados o utilizados en contra de los legítimos intereses de las personas, los grupos, las instituciones o las comunidades”.

La constitución política de Colombia 1991 según el Artículo 47 el estado adelantara una política de previsión rehabilitación e integración social para los disminuidos físicos, sensoriales, psíquicos a quienes se prestara la atención especializada que requieran.

Ley 1616 de 2013 por Medio de la Cual se Expide la Ley de Salud Mental y se Dictan Otras Disposiciones".

Artículo 1. El objeto de la presente ley es garantizar el ejercicio pleno del Derecho a la Salud Mental a la población colombiana, priorizando a los niños, las niñas y adolescentes, mediante la promoción de la salud y la prevención del trastorno mental, la Atención Integral e Integrada en Salud Mental en el ámbito del Sistema General de Seguridad Social en Salud, de conformidad con lo preceptuado en el artículo 49 de la Constitución y con fundamento en el enfoque promocional de Calidad de vida y la estrategia y principios de la Atención Primaria en Salud.

Artículo 7. De La Promoción De La Salud Mental Y Prevención Del Trastorno Mental. El Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad que haga su veces, establecerá las acciones en promoción en salud mental y prevención del trastorno mental, que deban incluirse en los planes decenales y nacionales para la salud pública, planes territoriales y planes de intervenciones colectivas, garantizando el acceso a todos los ciudadanos y las ciudadanas, dichas acciones serán de obligatoria implementación por parte de los entes territoriales, Entidades Promotoras de Salud, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, Administradoras de Riesgos Profesionales, Empresas Sociales del Estado y tendrán seguimiento y evaluación a través de indicadores en su implementación. Dado que este es el tema principal a trabajar en la investigación para llevarlo a cabalidad con las personas discapacitadas

Resolución 5592 de 2015 Plan Obligatorio de Salud

Artículo 8. Glosario. Para efectos de facilitar la aplicación y dar claridad al presente acto administrativo, se toman como referencia las siguientes definiciones, sin que éstas se constituyan en coberturas o ampliación de las mismas dentro del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC:

14. Consulta psicológica: Es una valoración y orientación realizada por un profesional en psicología que consta de: anamnesis, evaluación general del estado emocional, socio afectivo y comportamental, incluyendo en caso, de ser necesario, la aplicación de test o pruebas psicológicas, así como la definición de un plan de tratamiento.

35. Psicoterapia: De acuerdo con la definición de la Organización Mundial de la Salud — OMS, la psicoterapia comprende intervenciones planificadas y estructuradas que tienen el objetivo de influir sobre el comportamiento, el humor y patrones emocionales de reacción a diversos estímulos, a través de medios psicológicos, verbales y no verbales. La psicoterapia no incluye el uso de ningún medio bioquímico o biológico. Es realizada por psicólogo clínico o médico especialista competente; puede ser de carácter individual, de pareja, familiar o grupal, según criterio del profesional tratante.

La Ley 1448 de 2011 por la Cual se Dictan Medidas de Atención, Asistencia y Reparación Integral a las Víctimas del Conflicto Armado Interno y se Dictan otras Disposiciones.

Artículo 3°. Víctimas. Se consideran víctimas, para los efectos de esta ley, aquellas personas que individual o colectivamente hayan sufrido un daño por hechos ocurridos a partir del 1° de enero de 1985, como consecuencia de infracciones al Derecho Internacional Humanitario o de violaciones graves y manifiestas a las normas internacionales de Derechos Humanos, ocurridas con ocasión del conflicto armado interno.

Parágrafo 1°. Cuando los miembros de la Fuerza Pública sean víctimas en los términos del presente artículo, su reparación económica corresponderá por todo concepto a la que tengan derecho de acuerdo al régimen especial que les sea aplicable. De la misma forma, tendrán derecho a las medidas de satisfacción y garantías de no repetición señaladas en la presente ley.

Artículo 25. Derecho A La Reparación Integral. Las víctimas tienen derecho a ser reparadas de manera adecuada, diferenciada, transformadora y efectiva por el daño que han sufrido como consecuencia de las violaciones de que trata el artículo 3° de la presente Ley. La reparación comprende las medidas de restitución, indemnización, rehabilitación, satisfacción y

garantías de no repetición, en sus dimensiones individual, colectiva, material, moral y simbólica. Cada una de estas medidas será implementada a favor de la víctima dependiendo de la vulneración en sus derechos y las características del hecho victimizante.

Artículo 28. Derechos de las víctimas. Las víctimas de las violaciones contempladas en el artículo 3° de la presente Ley, tendrán entre otros los siguientes derechos en el marco de la normatividad vigente:

1. Derecho a la verdad, justicia y reparación.
2. Derecho a acudir a escenarios de diálogo institucional y comunitario.
3. Derecho a ser beneficiario de las acciones afirmativas adelantadas por el Estado para proteger y garantizar el derecho a la vida en condiciones de dignidad.
4. Derecho a solicitar y recibir atención humanitaria.
5. Derecho a participar en la formulación, implementación y seguimiento de la política pública de prevención, atención y reparación integral.
6. Derecho a que la política pública de que trata la presente ley, tenga enfoque diferencial.
7. Derecho a la reunificación familiar cuando por razón de su tipo de victimización se haya dividido el núcleo familiar.
8. Derecho a retornar a su lugar de origen o reubicarse en condiciones de voluntariedad, seguridad y dignidad, en el marco de la política de seguridad nacional.
9. Derecho a la restitución de la tierra si hubiere sido despojado de ella, en los términos establecidos en la presente Ley.
10. Derecho a la información sobre las rutas y los medios de acceso a las medidas que se establecen en la presente Ley.
11. Derecho a conocer el estado de procesos judiciales y administrativos que se estén adelantando, en los que tengan un interés como parte o intervinientes.
12. Derecho de las mujeres a vivir libres de violencia

Ley 352 de 1997

Por la cual se reestructura el sistema de salud y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad social para las fuerzas militares y la policía nacional.

Ley 1471 de 2011

Por medio de la cual se dictan normas relacionadas con la rehabilitación integral de los miembros de la Fuerza Pública, alumnos de las escuelas de formación de las Fuerzas Militares y sus equivalentes en la Policía Nacional, personal civil del Ministerio de Defensa Nacional y de las Fuerzas Militares y personal no uniformado de la Policía Nacional.

Ley Estatutaria 1618 del 2013.

Por medio de la cual se establecen las disposiciones para garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad mediante la adopción de medidas de inclusión, acción afirmativa y de ajustes razonables y eliminando toda forma de discriminación por razón de discapacidad.

Metodología

Tipo de Investigación

El tipo de investigación cualitativa que se ha utilizado ampliamente para comprender en profundidad la realidad social.

Según Bautista (2011). Menciona que la investigación cualitativa es donde se encuentra la legitimación de fuentes primarias en el hecho de que permiten una comunicación más horizontal entre el investigador y los sujetos investigados. De hecho, las estrategias de abordaje de tipo cualitativo como son los relatos y las historias de vida, las entrevistas a profundidad, entre otras, promueven un acercamiento más “natural” a los sujetos. Se desmitifica la imagen de un investigador exterior que tradicionalmente se veía como el experto en comparación con el neófito que correspondía al sujeto investigado. Al tener como estrategia el conocer los hechos, los procesos, las estructuras y las personas en su totalidad y no a través de la medición de algunos de sus elementos, abarca una mayor comprensión de la complejidad humana y no se limita a los hechos observables sino a sus significados y sus particularidades culturales.

Diseño de Investigación

Según Hernández, Fernández & Baptista (2010). Se utiliza el diseño transversal que tiene como objetivo indagar la incidencia de las modalidades o niveles de una o categorías en una población. El procedimiento consiste en ubicar en una o diversas categorías a un grupo de personas u otros seres vivos, objetos, situaciones, contextos, fenómenos, comunidades; y así proporcionar su descripción.

Así mismo Hernández, Fernández & Baptista (2010). Esta investigación es descriptiva, teniendo en cuenta que este estudio buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Únicamente pretenden medir o recoger información de manera

independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas.

Población

Los participantes de esta investigación son 1400 soldados del Batallón de Infantería No. 13 General Custodio García Rovira, de la ciudad de Pamplona, Norte De Santander.

Muestra

Según Hernández, Fernández & Baptista (2010). Se toma como referencia la muestra por conveniencia, que consiste en la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o de quien hace la muestra. Aquí el procedimiento no es mecánico ni con base en fórmulas de probabilidad, sino que depende del proceso de toma de decisiones de un investigador o de un grupo de investigadores y, desde luego, las muestras seleccionadas obedecen a otros criterios de investigación.

La muestra seleccionada para la presente investigación son cuatro militares en condición de discapacidad del Batallón de Infantería N° 13 General Custodio García Rovira de la ciudad de Pamplona, Norte de Santander y cuatro familiares. Con edades comprendidas entre los 30 a 50 años de edad. Según Erikson (citado por Bordignon, 2005), enmarcados en la adultez.

Categorías

Percepción

Según Vargas (1994). Define la percepción como el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios entorno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización.

Discapacidad

Afirma la OMS (2001). Menciona que la “discapacidad es un término general que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación. Las deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales”.

Conflicto

Según Segal, Smith (2017). El conflicto es una parte normal de cualquier relación sana. Después de todo, no se puede esperar que dos personas estén de acuerdo en todo, todo el tiempo. Aprender a manejar el conflicto, en lugar de evitarlo, es crucial. Cuando el conflicto es mal administrado, puede causar mucho daño a una relación, pero cuando se maneja de una manera respetuosa y positiva, el conflicto ofrece una oportunidad para fortalecer el vínculo entre dos personas. Al aprender estas habilidades para resolver conflictos, usted podrá fortalecer y cultivar sus relaciones personales y profesionales.

Inclusión

Afirma la Unesco (2005) como un enfoque que responde positivamente a la diversidad de las personas y a las diferencias individuales, entendiendo que la diversidad no es un problema, sino una oportunidad para el enriquecimiento de la sociedad, a través de la activa participación en la vida familiar, en la educación, en el trabajo y en general en todos los procesos sociales, culturales y en de las comunidades.

Procedimiento

Esta investigación es de tipo cualitativo, la cual se desarrolló en seis fases:

Fase I preparatoria

En esta fase se elaboró todo lo relacionado a la temática a trabajar, como el título respectivo, problema de investigación, justificación y objetivos.

Fase II teórica

Está comprendida para la elaboración y revisión teórica del estado del arte, marco teórico con sus respectivos capítulos, marco contextual, marco legal, metodología, resultados análisis y discusión, conclusiones recomendaciones.

Fase III sensibilización con los participantes

Se tuvo un contacto directo con la muestra para así llevar a cabo la selección de los participantes, por medio del rapport, donde se le explico cuál era la investigación a realizar, los objetivos la relevancia de la misma. Las técnicas que se aplicaron y que población aparte de

ellos se abordaron para llevar a cabo la investigación. Posteriormente se les solicitó a cuatro participantes voluntariamente para ser parte de la investigación, seguidamente se les dio a conocer el consentimiento informado y cualquier duda que surgiese se le respondería al respecto.

Fase IV aplicación de técnicas

Los participantes voluntarios de esta investigación fueron cuatro militares en condición de discapacidad física y sus respectivas familias. El proceso de recolección se llevó a cabo por medio de entrevistas semiestructuradas y grupo focal, se realizó en tres jornadas, primero se les aplicó la entrevista semiestructurada a los participantes, luego se realizó el grupo focal y por último en la visita domiciliar se aplicó la entrevista semiestructurada a las familias.

Fase V interpretación y análisis de los resultados.

Según Benavides y Gómez (2005). Se realizó por medio de la triangulación que comprende el uso de varias estrategias al estudiar un mismo fenómeno, por ejemplo, el uso de varios métodos (entrevistas individuales, grupos focales o talleres investigativos). Al hacer esto, se cree que las debilidades de cada estrategia en particular no se sobreponen con las de las otras y se supone que al utilizar una sola estrategia, los estudios son más vulnerables a sesgos y a fallas metodológicas inherentes a cada estrategia se supone que al utilizar una sola estrategia los estudios son más vulnerables a sesgos y a fallas metodológicas inherentes a cada estrategia y que la triangulación ofrece la alternativa de poder visualizar un problema desde diferentes ángulos (sea cual sea el tipo de triangulación) y de esta manera aumentar la validez y consistencia de los hallazgos.

Fase VI Informativa

Se presentaron los resultados al Batallón de Infantería No. 13 General Custodio García Rovira, a los participantes en condición de discapacidad dejando una guía básica de

afrontamiento como producto final. Y a la coordinación de trabajo de grado en la sustentación de la investigación realizada.

Técnicas de Recolección de Información

Entrevista Semiestructurada

Las entrevistas semiestructuradas, por su parte, se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre los temas deseados (es decir, no todas las preguntas están predeterminadas). Según Hernández, Fernández y Baptista (2010). Se aplicará una entrevista semiestructurada a los militares en condición de discapacidad (Apéndice A), y una entrevista semiestructurada a los familiares de los militares en condición de discapacidad, (Apéndice B).

Grupo Focal

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010). Se reúne a un grupo de personas y se trabaja con éste en relación con los conceptos, las experiencias, emociones, creencias, categorías, sucesos o los temas que interesan en el planteamiento de la investigación.

Según Barbour, (2007) (citado por Hernández, Fernández y Baptista, 2010). Los grupos de enfoque no sólo tienen potencial descriptivo, sino sobre todo tienen un gran potencial comparativo que es necesario aprovechar. Se aplicará un grupo focal a los compañeros de los militares en condición de discapacidad (Apéndice C).

Según López de Méndez (s.f). El grupo focal típicamente se componen de 6 a 10 personas, pero el tamaño puede variar entre 3 y 4 participantes hasta 12. Recomendable 6 a 8, se llevan a cabo en serie, múltiples grupos con participantes similares son necesarios para

detectar patrones y tendencias. Los participantes son homogéneos y preferiblemente por personas que no se conocen. La familiaridad inhibe la participación.

Afirma Prieto y Cerdá (2002). El grupo focal lo constituyen un número limitado de personas entre: 4 y 10 participantes, un moderador y si es posible, un observador. A través de él se consigue información en profundidad sobre lo que las personas opinan y hacen, explorando los porqués y los cómo de sus opiniones y acciones.

Resultados

Los resultados que a continuación se presentan, son el reflejo de la aplicación de las técnicas de recolección de información entrevista semiestructurada y grupo focal.

Tabla 1. Resultados de la entrevista semiestructurada a los participantes

<i>Categoría</i>	<i>Pregunta</i>	<i>Participante</i>	<i>Respuesta</i>	<i>Análisis</i>
	¿Cómo cree que la sociedad percibe a las personas con discapacidad?	P1	<i>“Pues hay personas que nos ven con lástima y hay otras personas que nos ven como personas normales y mi</i>	El p1, p3 manifiestan que la sociedad los ven con lástima pero también normales, siendo algo muy común ya que cada persona tiene una percepción diferente que va ligada a las creencias que se han inculcado desde los hogares. El P2 manifiesta que lo ven como un ejemplo para la sociedad ya que realiza cualquier actividad. Así mismo el P4 siente que hay personas que lo motivan y otras no. <i>Así mismo aseguran que la autoestima es una estructura</i>

Percepción	<i>familia me ve como un héroe”</i>	<i>coherente, estable, difícil de modificar. Sin embargo, su naturaleza no es estática, sino dinámica y por tanto, puede crecer, arraigarse más íntimamente, ramificarse e interconectarse con otras actitudes de la persona, como así también puede debilitarse, empobrecerse y desintegrarse. La autoestima es la meta más alta del proceso educativo y constituye el juicio de nuestra forma de pensar y actuar. Posee dos cualidades: La transferencia y la generalización. Según Alcántara (1993). (Citado por Sparisci, 2013).Teniendo en cuenta este autor los puntos de vista de cada uno, se puede evidenciar que el participante dos presenta amor propio, mientras que en los demás se ha modificado la autoestima ya que necesitan de la aprobación de la sociedad para ser personas aceptadas.</i>
	P2	<i>“En diferentes lugares personas me ven como un ejemplo, en vista que con mi discapacidad ejerzo diferentes labores, trabajos, me divierto etc.”</i>
	P3	<i>“Con lástima y asombro, admiración”</i>

	P4	<i>“Hay personas que nos motivan y otras no”</i>	
¿Qué papel juega la sociedad en la forma como se trata la discapacidad?	P1	<i>“Hay personas que no creen que uno es capaz de hacer como personas normales nos ven una admiración para la sociedad”.</i>	El p1, p2 comentan que la sociedad no solo los ven con admiración si no como un ejemplo a seguir, sintiéndose motivados ya que realizan cualquier actividad sin necesidad de cohibirse por su condición. Mientras que el p3, p4 consideran que la sociedad los ven con rechazo y menosprecio, la sociedad aplica el concepto de ver a las personas en condición de discapacidad como inferiores al resto siendo esta problemática evidente como la exclusión. De acuerdo a lo anterior se puede deducir que hay admiración por parte de la sociedad pero así mismo se presenta el rechazo, siendo ambivalente las respuestas.
	P2	<i>“Muy importante porque ellos me motivan para seguir adelante”</i>	

sin importar la discapacidad. También ellos reciben un ejemplo de vida al ver mis capacidades”.

P3 “Rechazo”

P4 “Menosprecio en algunas actividades por ser discapacitado”.

¿En el contexto donde se

P1

“ Cuando las personas se

El p1, p2 las personas le manifiestan que tienen mucha moral, apoyo y admiración por ellos, por el hecho de

desenvuelve que
piensa cuando
las personas se
acercan a usted?

- P2 *acercan a mí me dicen palabras bonitas y me dan mucha moral pa salir adelante”*
- P2 *“ Desde un principio he sentido apoyo y admiración de pronto algunas personas lo hacen con resentimiento o lastima pero tratan de esconder”*
- P3 *“Normal”*
- presentar una condición de discapacidad y realizar actividades que común mente se realizan. El P3 considera que es normal, al p4 siendo una persona en condición de discapacidad, le realiza preguntas como: Si es capaz de realizar diferentes actividades, ya que la sociedad tiene un concepto erróneo de discapacidad. Según Vargas (1994). Define la percepción como el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización. Tomando como referente este autor, ya que el p4, manifiesta que la sociedad tiene una elaboración de juicios en cuanto a la discapacidad ya que especulan sobre la capacidad de realizar cualquier actividad percibiendo la discapacidad como una limitación. Mientras que en los p1, p2, p3 la sociedad los ven con potencial para desarrollar las actividades diarias.

P4 *“Hay personas que preguntan que soy capaz de hacer la actividad preguntando si es capaz o no”*

<p>¿Cómo cree que es la reacción de las personas cuando usted ingresa a un sitio público?</p>	<p>P1</p>	<p><i>“Pues hay personas imprudentes y persona que lo ven a uno normal. Y personas que no le quito el ojo”</i></p>	<p>Según los p1, p2, p4 manifiestan que las personas son imprudentes al observarlos y no disimulan con su expresión no verbal. Mientras que el p3 refiere que la reacción de las personas es normal. <i>Según Vargas (1994). La percepción como el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización. Se puede</i></p>
---	-----------	--	--

- P2 *“Hay algunas que no disimulan y demuestran en sus rostros asombro”* evidenciar que las personas manejan un concepto que ha sido insertado a nivel sociocultural y que debe irse modificado hasta hacer que esta población cambie su percepción.
- P3 *“ Una persona normal”*
- P4 *“ Averiguar cómo es la vida actualmente y para saber si soy capaz de hacer la cosas”*

¿Cómo considera que es el trato de las personas más cercanas hacia usted?	P1	<i>“Con mi familia el trato es maravilloso con mis amigos es bonito me tratan súper bien”</i>	Los p1, p2, p4 presentan un buen trato por parte de sus familiares y su círculo social, manejando una buena red de apoyo. Mientras que el p3 manifiesta que todo es psicológico. <i>La percepción puede hacer mención también a un determinado conocimiento, a una idea o a la sensación interior que surge a raíz de una impresión material derivada de nuestros sentidos. Pérez & Gardey (2012).</i> En cuanto a la
	P2	<i>“El trato es normal como si fuera una persona sin discapacidad, mis hijos me admiran por ser una persona luchadora”</i>	percepción se puede deducir que la mayoría de los participantes consideran que tienen una buena relación tanto familiar como social. Pero el p3 manifiesta que todo es psicológico.
	P3	<i>“Normal todo es psicológico”</i>	

P4
*“ Bien quisiera
 hacerme todo,
 antes lavaban mi
 ropa ahora lo
 hago yo ”*

¿Cuénteme un
 poco acerca de
 su proyección a
 futuro?

A Corto plazo (6
 meses)

P1

*“ Mi proyecto en
 mi futuro es salir
 adelante y que
 mi Dios me
 tenga con fuerza
 para tener mi
 casa ”*

P2

*“ Crecer en la
 parte laboral
 actual ”*

P3

“ Estudiar ”

EL p1: Manifiesta obtener a corto plazo su propia casa, el p2, Se centra en tener un mejor empleo o remuneración, el p3: Desea seguir estudiando para el mejoramiento de su calidad de vida. Y el p4: Seguir disfrutando de buena salud para seguir laborando. En este apartado todos manifiestan tener metas y sueños tanto materiales personales como sociales, que desean hacer realidad y que van relacionados con el emprendimiento para mejorar su calidad de vida.

P4 *“trabajar, más salud”*

B Mediano plazo (2 a 6 años)	P1	<i>“Mi futuro es trabajar fuertemente para sacar a mi familia adelante para que tenga un futuro maravilloso”</i>	<p>P1: Se proyecta con tener buena base económica, para brindarle un futuro asegurado a su familia, refiriendo que es lo más importante.</p> <p>P2: Desea a mediano plazo ser un empresario así mejorar la vida de muchas personas.</p> <p>P3: Manifiesta que le gustaría viajar a distintos lugares de Colombia.</p> <p>P4: Se proyecta con bienes materiales como adquirir bienes raíces. De acuerdo a lo que manifiestan no solo desean conseguir uno sino varios propósitos para su vida, y esto hace que se pueda definir conscientemente las opciones que puede tener para conducir su vida y alcanzar lo que se propone.</p>
	P2	<i>“ Crear mi propia empresa”</i>	
	P3	<i>“Conocer más de Colombia”</i>	

	P4	<i>“Tener dos casas más”</i>	
C Largo plazo (6 a 10 años)	P1	<i>“ Entre diez años quiero tener listo el futuro de mis hijos pa que sean personas de bien”</i>	<p>P1: Es una persona que piensa mucho en la familia, siendo esta su mayor meta a futuro el poder proporcionar las mejores comodidades en especial para sus hijos que tengan un futuro y sean personas de bien para la sociedad.</p> <p>P2: Lo que desea es poder ayudar a más personas en condición de discapacidad, por medio de una empresa y que este posicionada en la sociedad.</p> <p>P3: Desea seguir estudiando una carrera profesional para tener una mejor calidad de vida.</p>
	P2	<i>“Crear una empresa fuerte y poderle dar empleo a más personas con discapacidad”</i>	<p>P4: Manifiesta que lo principal es seguir gozando de buena salud para poder seguir trabajando. Por lo tanto es importante destacar los deseos constantes de superación la fe en sí mismos de que si pueden lograr cosas importantes para sí, y</p>
	P3	<i>“ Ser profesional tener mis cosas necesarias”</i>	<p>la integración, pensando en el bien común, social y familiar.</p>

	P4	<i>“ Salud trabajando”</i>	
Discapacidad	P1	<i>“ Fue en el Catatumbo con la guerrilla y pise la mina consecuencia me quito la pierna izquierda”</i>	Todos adquirieron su discapacidad por mina antipersona en función de su labor, por medio de combates y desplazamientos hacia otras zonas, presentando discapacidad física y auditiva.
	P2	<i>“Por enfrentamientos con grupos al margen de la ley, por cilindros bombas en los cuales perdí mis pierna derecha</i>	

bajo de rodilla y oídos”

P3 *“ Trabajando por Colombia en desplazamiento y en combate”*

P4 *“Desplazamiento de la brigada Morata curaba y el cañón de la llorona, por mina antipersona”*

¿Qué edad tenía cuando sucedió el hecho?	P1	<i>“ 24 años”</i>	Siendo esta edad en la que los militares adquirieron su condición de discapacidad; se tiene en cuenta que esta etapa de la vida es muy importante ya que se empiezan a establecer relaciones interpersonales y a tener una posición ante la sociedad, al generarse este impacto en sus vidas es de
	P2	<i>“ 22 años”</i>	
	P3	<i>“ 24 años”</i>	

P4	“ 26 años ”	destacar la resiliencia que presentan cada uno de ellos. Así como lo menciona Erikson (1998), (citado por, Bordignon 2005). <i>Esta etapa de adulto joven donde se empieza a confiar en alguien como compañero en el amor y en el trabajo, integrarse en afiliaciones sociales concretas y desarrollar la fuerza ética necesaria para ser fiel a esos lazos, al mismo tiempo que imponen sacrificios y compromisos.</i>	
¿Qué pensó en el momento que le dieron la noticia de la condición de discapacidad?	P1	“ <i>En mi mente se me vino que no volvería a jugar y ni a montar cicla</i> ”	P1: Manifiestan el no hacer las cosas como solían hacerlo con normalidad y el adaptarse. P2: Al inicio no quería afrontarlo ya que fue un cambio drástico, por medio de la búsqueda espiritual, pudo entender que había sido gracias a Dios que estaba vivo así fuese con una discapacidad. Ya que otros compañeros habían fallecido.
	P2	“ <i>Fue un cambio duro, drástico pero a la misma vez le daba gracias a Dios por otra</i> ”	P3: Presento depresión cuando tomo conciencia de su discapacidad y pensó en su familia. P4: El hecho de saber que no volvería a tener una parte de su cuerpo lo hizo pensar en no volver a realizar las actividades como jugar futbol. Según Iglesias (2006) afirma: “La resiliencia, o capacidad de superar los eventos adversos y ser

oportunidad por permitir que siguiera con vida, ya que murieron 5 amigos ese día del atentado” capaz de tener un desarrollo exitoso a pesar de circunstancias muy adversas”. Se puede identificar que es muy normal presentar depresión, desinterés por el sentido de la vida, o cualquier clase de pensamiento, al recibir dicha noticia. Lo importante es destacar que todos presentaron resiliencia ante su condición y mantienen su vida con normalidad.

P3 “ *A mi familia, tristeza aburrido”*

P4 “ *No poder jugar futbol, no hacer cosas completamente como las hacía antes”*

¿Cómo fue el proceso de?

P1

“*El acompañamiento*

P1: Manifiesta que la ayuda profesional como el psicológico, fue muy importante en su acompañamiento.

A) acompañamiento	<i>fue el psicólogo me dio mucha moral y que saliera adelante”</i>	P2, p3, p4. Consideran que su familia fue de gran ayuda, así mismo el Ejército Nacional de Colombia. Es de resaltar que la red de apoyo es muy importante para cualquier persona que esté pasando por situaciones difíciles ya es un pilar fundamental para que el individuo tenga una mejor visión en todos los aspectos de la vida. Sin dejar a un lado la ayuda profesional como psicología para poder obtener herramientas de afrontamiento y así tener una orientación adecuada.
	P2 <i>“ Por parte de mi familia apoyo total, el ejército me dio lo necesario, atención para el mejoramiento”</i>	
	P3 <i>“ Mi familia el ejército”</i>	
	P4 <i>“Familia, hermanos</i>	

*estuvieron más
pendientes”.*

B) adaptación	P1	<i>“ Mi adaptación fue muy bonita en un centro de rehabilitación”</i>	P1: Asistió a un centro de rehabilitación. P2: Debido a sus heridas presento un poco más de tiempo en adaptarse al contexto. P3: Considera que su adaptación se dio con mucha madurez y con el apoyo más importante que es la familia. P4: La red de apoyo y la madurez. Se puede evidenciar la
	P2	<i>“La adaptación fue demorada por motivos de salud, fueron varias heridas en diferentes partes del cuerpo”</i>	importancia de asistir a un proceso psicológico cuando se presenta cualquier tipo de situación, y así, obtener una mejor adaptación en la sociedad. Así mismo hay que tener en cuenta el grado de madurez que el individuo presenta para saber afrontar las diferentes adversidades que se presentan en cualquier ocasión de la vida.
	P3	<i>“Con mucha madurez y con apoyo de mi familia”</i>	

	P4	<i>“ 8 meses ”</i>	
¿Cómo cree que ha sido su vida al ser una persona en condición de discapacidad?	P1	<i>“Mi vida de ser una persona discapacitada es llevar la vida suave porque mi Dios me tiene para buenas cosas”</i>	<i>La discapacidad puede comprender, una “deficiencia física, mental o sensorial, ya sea de naturaleza permanente o temporal, que limita la capacidad de ejercer una o más actividades esenciales de la vida diaria, que puede ser causada o agravada por el entorno económico y social”.</i> Según Jiménez (1999), (citado por, Gómez 2012). El hecho de tener una condición de discapacidad no ha sido una cohibición para poder realizar actividades como el de una persona común, es evidente la capacidad de resiliencia, debido a esos mismos deseos, metas, proyección y fijación de un nuevo horizonte. Es importante la presencia de Dios en sus vidas y la aceptación de su condición.
	P2	<i>“Ha sido casi que normal, he tratado de llevarla lo mejor que puedo, sin quejarme o maldecir por lo que me paso. Al contrario</i>	

			<i>agradecido con Dios”</i>	
	P3		<i>“ Normal echar para adelante”</i>	
	P4		<i>“bien, elegante, excelente”</i>	
¿Describa cómo ha sido el proceso de adaptación psicológica y como la física?	P1	<i>“En la adaptación psicológica fue muy difícil porque pensé que la mujer les daba pena andar con uno. En mi adaptación física fue difícil porque toco que bañarme con una</i>	P1, p2, p4	Consideran que la adaptación psicológica fue difícil al igual que la física. P3 Manifiesta que la psicológica y la física han sido normal. El proceso psicológico es de vital importancia en el momento de recuperar la adaptación a cualquier contexto, siendo la adaptación psicológica más difícil en los participantes ya que les conlleva a presentar problemas conyugales. Se resalta el afrontamiento a dicha situación, generando aceptación de sí mismo y mejorar su amor propio.

*silla y andar con
muletas en la
casa”*

P2

*“Lo importante
es aferrarse a
Dios, también
aceptar la nueva
etapa de vida
que comencé. Al
principio tuve
problemas con
mi pareja
muchas veces le
decía que estaba
conmigo por
lastima”*

P3

“Normal”

	P4	<i>“psicológica no fue muy buena ya que el profesional no tenía resistencia”</i>	
¿Cuál considera que ha sido más difícil?	P1	<i>“física”</i>	P1, p3, p4 afirman que la adaptación física ha sido la más difícil. P2: Manifiesta que las dos tiene que ir de la mano la psicológica y física. <i>Expertos afirman que es más difícil sobrellevar una discapacidad adquirida, ya que, puede conducir a procesos de duelo complicados, como la depresión, trastorno de estrés postraumático, funcionalidad física, disminuir la participación en las actividades sociales y laborales según Internacional Labor Organización (2001), (citado por, Ramírez 2012). Mientras no se tenga un equilibrio no se presenta la adaptación. En este caso es importante tener en cuenta que todos poseen una discapacidad adquirida física, auditiva y así realizan cualquier tipo de actividad, sin embargo siempre estará la</i>
	P2	<i>“Las dos han sido difíciles porque van de la mano, si estoy mal psicológicamente por ende físicamente también, deprimido, pensativo, etc.”</i>	

		P3	<i>“física”</i>	ausencia de su miembro por lo que se hace más un poco más difícil su adaptación.
		P4	<i>“física”</i>	
Inclusión	¿Cuál es su condición laboral actual?	P1	<i>“No laboro”</i>	P1, p2, p3, p4 de acuerdo a lo manifestado, el ejército nacional de Colombia les otorga un salario mensual, ya que por presentar una condición de discapacidad a causa del ejercicio de su labor quedan pensionados. El único que no labora es el p1 mientras que los demás participantes laboran lo que hace que sean funcionales e incluidos laboralmente.
		P2	<i>“Pensionado y aparte trabajo como distribuidor de pedidos de catálogo en Pamplona”</i>	
		P3	<i>“Comerciante”</i>	
		P4	<i>“ Oficial de construcción”</i>	

¿En caso de estar laborando cuál es su función?	P1	<i>No responde</i>	P2.p3.p4 Este aspecto cabe resaltar que cada uno de ellos tiene sus propias metas y por medio del empleo pueden generar ingresos extras y mostrar sus destrezas sin importar su condición. P1: No responde. <i>Según Ramírez (2012). La importante labor del Estado en promover igualdad de oportunidades y condiciones a la población con discapacidad, tanto en el sector público como privado. Así como el fomento al acceso a programas de formación profesional y continúa entre otras disposiciones. Se está implementando la igualdad a las PcD ya que de acuerdo a lo manifestado, tres participantes actualmente están laborando en el sector público, teniendo en cuenta sus habilidades y así poder ser una persona funcional y mejorar su calidad de vida. Mientras que hay un participante que no da respuesta a la pregunta.</i>
	P2	<i>“Distribuidor de mercancía manejado”</i>	
	P3	<i>“El líder”</i>	
	P4	<i>“oficial de construcción”</i>	
¿Describa como es la relación actual con su familia?	P1	<i>“Buena”</i>	P1, p4, p2 teniendo en cuenta que la red de apoyo es fundamental en cualquier situación, es notable el apoyo familiar que han recibido, que para esta condición es determinante recargarse y salir adelante.
	P2	<i>“Soy una persona pasión amo mis hijos y</i>	

		<i>procuro ser lo mejor dando ejemplo que a pesar de mi discapacidad no me hecho a morir o me amargo”</i>	P3: La relación con su familia es normal, siendo su pilar fundamental para salir de cualquier situación. <i>Según Rosales, (2016). La familia es el referente y soporte más relevante para la gran mayoría de las personas. Su papel es esencial en el proceso de cuidado, crianza y educación de los hijos, es el entorno más adecuado para que las personas se desarrollen de manera integral, aprendan a socializar y a expresar y recibir afecto y amor.</i>
	P3	<i>“Como una persona normal”</i>	
	P4	<i>“Bien”</i>	
¿Cómo cree que es la aceptación por los miembros de su familia?	P1	<i>“ Es buena porque ellos me aceptan como soy yo”</i>	<i>Según Verdugo (2010), (citado por, Abad 2016). Las familias construyen y consolidan redes sociales de apoyo (familiares, vecinales, de amistad y vinculadas con profesionales), fundamentales para abrir un abanico de posibilidades para la inclusión social de las personas con discapacidades. Es notable que el apoyo familiar es un factor determinante, e importante para seguir adelante, más cuando se trata de una</i>
	P2	<i>“Desde un principio me han</i>	

demostrado amor, amistad y mis hijos nacieron luego ellos no les importa mi discapacidad por el contrario soy un ejemplo” vivencia tan particular como la que genera la condición de discapacidad, por lo que el apoyo que han recibido de sus familiares desde el momento, los ha ayudado a sobrellevar su condición, a no sentirse solos, a darse cuenta que son importantes para sus familias, lo que genera una actitud asertiva frente a las demás situaciones que han venido sacando adelante en sus vidas.

P3 “Normal”

P4 “Si me aceptan”

¿Cómo cree que ha sido el establecer una relación de pareja?	P1	<i>“Fue difícil porque me toco hablarle mucho a las mujeres”</i>	P1: Considera que el hecho de iniciar una relación fue difícil, debido a su condición. P2: Manifiesta que el apoyo que le ha brindado su esposa ha sido de mucha importancia para superar todos los obstáculos ya que continuo con su relación.
--	----	--	--

P2	<p><i>“La verdad ya estaba con mi esposa cuando sufrí el accidente y ella me ayudado psicológicamente como físicamente”</i></p>	<p>P3: Considera que su esposa en ocasiones se siente acomplejada por la ausencia de una parte de su cuerpo, pero es normal para él y entendible que su esposa lo exprese.</p>
		<p>P4: La relación ha sido de aceptación, amor. Considerándola como normal hasta el momento.</p>
		<p>A nivel emocional se vieron afectados dos participantes ya que sintieron el rechazo de las mujeres por presentar una discapacidad física, presentando dificultades para iniciar una relación de pareja, se evalúa que en estos casos lo que se llega a valorar más de una persona es su físico y no su personalidad. Siguiendo estereotipos que la sociedad ha inculcado. Mientras que dos participantes el apoyo que siempre ha tenido es el de su pareja y lo aceptan con normalidad.</p>
P3	<p><i>“A ratos se compleja pero normal”</i></p>	
P4	<p><i>“Normal me aceptan con cariño amor”</i></p>	

¿Cómo cree que ha sido su relación de pareja hasta el momento?	P1	<i>“ Mi relación hasta el momento muy buena ”</i>	P1, p2, p3. Expresan que su relación de pareja ha sido muy buena. P4: Su relación en este momento es excelente.
	P2	<i>“Pues desde mi punto de vista, normal, a ella no le importa mi discapacidad. Me ve como una persona normal bueno eso creo”</i>	Se puede evidenciar que hay un cambio, bastante significativo en cuando al inicio de su experiencia en la relación de pareja; como la que disfrutaban en la actualidad. Ya que la unión como pareja es muy motivante y tiende a fortalecer la unión como familia, la cual es determinante al momento de llevar a cabo el desarrollo de sus metas.
	P3	<i>“Bien”</i>	
	P4	<i>“Excelente”</i>	

¿Cuál cree que ha sido la mayor dificultad que ha presentado a nivel social?	P1	<i>“Fue las mujeres que humillo mucho cuando tenía relaciones”</i>	P1: Presentó varias humillaciones cuando iba a tener relaciones sexuales, siendo esta su mayor dificultad a nivel social. P2: El no poder comunicarse con otras personas debido a la pérdida de la audición. P3: El no poder correr.
	P2	<i>“Cuando no tenía audífonos por ser sordo se me dificultaba para comunicarme con las demás personas”</i>	P4: Manifiesta que no ha presentado dificultad a nivel social. En cuanto a lo que manifiestan los participantes todos manejan experiencias diferentes a nivel social, iniciando por problemas para entablar una relación de pareja, así mismo el no poder escuchar a las demás personas y volver a correr. Teniendo en cuenta todas estas experiencias se concluye que el adaptarse al contexto nuevamente, los lleva a sentirse frustrados que son aspectos graduales en el ser humano y es evidente que deben de acceder al cambio por medio de un proceso adaptativo de circunstancias. Solo un participante no ha tenido dificultad lo que se puede deducir que tiene mayor capacidad de adaptación al cambio ante sucesos inesperados.
	P3	<i>“Correr”</i>	
	P4	<i>“Ninguna”</i>	

¿Cuál cree que ha sido su mayor fortaleza que ha presentado en su pareja y en la relación con su familia?	P1	<i>“ Mi fortaleza con mi pareja es que ella me acepto como soy yo y en mi familia igualmente”</i>	P1: Aceptación por parte de la familia y pareja. P2: Ser optimista ante cualquier adversidad, situación o dificultad. P3, p4 Manifiestan que han presentado más unión como familia. El apoyo que los participantes perciben de su pareja y familia hacen que tengan un mejor sentido de vida, debido a la condición en la que se encuentran, siendo este vínculo un lazo filial muy esencial para su afrontamiento.
	P2	<i>“Ser optimista- luchador mi Dios me quito partes del cuerpo pero me dio fortaleza para seguir adelante”</i>	
	P3	<i>“ Mas unidos con mi familia”</i>	

	P4	<i>“Comprensión, unión hacia mi familia”</i>	
¿Qué deporte practica actualmente?	P1	<i>“ Monto cicla”</i>	El hecho que presente una condición de discapacidad física, no ha sido impedimento para que realicen cualquier tipo de deporte. Siendo personas totalmente funcionales, al desarrollar otras capacidades, superar sus límites y carencias. <i>Así mismo Según Sosa (2009). En las personas con discapacidad, hay dos aspectos que facilitan su integración a la comunidad. Uno, comprobable a partir de que el sujeto desarrolle otras capacidades, es decir que superando las limitaciones y carencias, rescate sus potencias y las desarrolle de un modo que le permita acercarse, “aún no convencionalmente, al “tipo medio” social requerido para desempeñar los roles propuestos.</i>
	P2	<i>“Futbol, tejo, pool”</i>	
	P3	<i>“Natación”</i>	
	P4	<i>“ Tejo, bolo, pull y micro”</i>	
¿Cuáles cambios cree que se han presentado en la	P1	<i>“ Como yo no les doy trago entonces dejan de hablar”</i>	P1: Manifiesta que si ha presentado cambios debido a que solo están presentes cuando los invita a tomar. P2: Le han manifestado admiración por presentar su condición de discapacidad y realizar diferentes actividades.

	relación con sus amigos?	P2	<i>“ Ahora ellos me admiran más ”</i>	P3: Considera que ha sido normal P4: Los amigos no han presentado ningún cambio.
		P3	<i>“ Normal ”</i>	Los amigos le han ayudado a no sentirse solo, sobrellevar la situación y a darse cuenta que son importantes para ellos como lo expresan dos participantes. Mientras que un participante al presentar la condición manifiesta que los amigos solo están para específicas situaciones lo que se le ha dificultado mantener una relación con sus amigos.
		P4	<i>“ Ninguno invitan hacer varias cosas ”</i>	
Conflicto	¿Cómo considera que se ha venido tratando el conflicto interno en Colombia?	P1	<i>“ Pues mal porque están ayudando mucho a la guerrilla ya nosotros no nos tienen en cuenta ”</i>	P1, p2, p4 Manifiesta que el conflicto interno en Colombia no se le ha dado un buen trato. P3: El conflicto ha sido tratado de forma regular. Es un tema que causa mucha controversia en los militares ya que a causa del conflicto fue que adquirieron su condición de discapacidad. Y no están de acuerdo como se ha tratado hasta el momento el proceso de paz.
		P2	<i>“Pues mal porque están dando más</i>	

*fuerza a la
guerrilla”*

P3 *“Regular mucha
guerrilla”*

P4 *“ Mal porque
todavía hay
mucho conflicto,
problema con la
guerrilla y el
estado”*

¿Cuál ha sido el tipo de apoyo que le ha brindado el gobierno en su condición?	P1	<i>“ Ninguno ”</i>	P1: No ha obtenido ningún apoyo del gobierno.
	P2	<i>“ Sueldo, servicio médicos ”</i>	P2, p4: Manifiestan que la ayuda ha sido de manera económica y médica.
	P3	<i>“ Regular ”</i>	P3: Considera que ha sido regular.

El apoyo por parte del gobierno no se está cumpliendo, ya que son muy pocos los derechos a los que están accediendo. Considerando afectada su total reparación y el tener una mejor calidad de vida. *Ley 1471 de 2011 Por medio de la*

	P4	<i>“Sueldo de 1. 300.0000”</i>	<i>cual se dictan normas relacionadas con la rehabilitación integral de los miembros de la Fuerza Pública, alumnos de las escuelas de formación de las Fuerzas Militares y sus equivalentes en la Policía Nacional, personal civil del Ministerio de Defensa Nacional y de las Fuerzas Militares y personal no uniformado de la Policía Nacional.</i>
¿En qué año se presentaron los hechos?	P1	<i>“ 24 de abril 2004”</i>	<i>Según Cosoy, (2016). Hacia el año 2000, las FARC alcanzan su mayor capacidad militar, con unos 20.000 hombres en armas. Se puede corroborar con la teoría que en el año 2000 fue donde se evidencia con más relevancia el conflicto interno en Colombia. Después del 2000 tres participantes obtuvieron su condición de discapacidad y un participante en el año 1999.</i>
	P2	<i>“ 25 de agosto 2002”</i>	
	P3	<i>“ 12 de noviembre de 2008”</i>	
	P4	<i>“26 de marzo 1999”</i>	

¿Qué apoyo recibe por parte del Ejército Nacional de Colombia?	P1	<i>“Ninguno”</i>	P1: Manifiesta que no ha recibido ninguna ayuda.
	P2	<i>“Sueldo, servicios médicos, tratamiento que requiera”</i>	P2, p3, p4: Reciben por parte del Ejército Nacional de Colombia, tres servicios el médico, el salario y la pensión. Según la Ley 1448 De 2011. Artículo 25 La reparación comprende las medidas de restitución, indemnización, rehabilitación, satisfacción y garantías de no repetición, en sus dimensiones individual, colectiva, material, moral y simbólica. Cada una de estas medidas será implementada a favor de la víctima dependiendo de la vulneración en sus derechos y las características del hecho victimizante. Hay que tener en cuenta cuales son las características de cada victimizante, para que le pueda realizar la reparación pertinente. Por el momento tres participantes refieren tener tres servicios, un participante no le ha recibido ninguna ayuda.
	P3	<i>“Salud y una pensión”</i>	
	P4	<i>“Servicios médicos prótesis”</i>	
¿Cómo cree que han sido tratados sus derechos como víctima?	P1	<i>“No conozco los derechos”</i>	P1, p2, p4. Manifiestan desconocimiento de los derechos por ser víctimas de minas antipersona.
	P2	<i>“No he recibido ni información,</i>	P3: Consideran que se ha dado el apoyo adecuado por ser víctimas del estado.

		<i>ni tampoco beneficios”</i>	Las víctimas gozan de muy buenos beneficios pero como lo manifiestan tres participantes el hecho de desconocer las leyes, decretos, artículos, hace que no estén siendo reparadas de forma adecuada, como está contemplado su derecho, la reparación integral.
	P3	<i>“ Mal no hay apoyo del estado”</i>	
	P4	<i>“ No los conozco”</i>	
¿Cómo considera su reparación y reconciliación por ser víctima?	P1	<i>“ Hasta el momento no ha recibido nada sobre las víctimas”</i>	P1, p2, p4: De acuerdo a lo manifestado no han recibido ninguna reparación, en todo estos años. P3: Considera que es un proceso que se ha demorado. <i>Ley estatutaria 1618 del 2013. Por medio de la cual se establecen las disposiciones para garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad mediante la adopción de medidas de inclusión, acción afirmativa y de ajustes razonables y eliminando toda forma de discriminación por razón de discapacidad.</i> En cuanto a la inclusión la institución no le ha dado prioridad a dicho derecho, ya que los que laboran lo hacen en otros escenarios.
	P2	<i>“ No he recibido nada”</i>	
	P3	<i>“ Demorado”</i>	

	P4	<i>“ Mal porque voy para 19 años y no ge recibido ninguna ayuda”</i>	
¿Qué recomendaciones haría a otro militar discapacitado que esté iniciando este proceso?	P1	<i>“ Que saliera adelante que la vida es hermosa”</i>	P1, P2, P3, P4: Solidarizarse con otras personas que necesiten de su apoyo, proporcionando motivación intrínseca como extrínseca, el sentido de pertenencia por la vida, sentirse útil para la sociedad, el estar positivos ante la situación que han vivenciado, el no perder la fe para que puedan rehacer sus vidas y emprender temas importantes que contribuya con el mejoramiento de su calidad de vida y bienestar.
	P2	<i>“ Que tengan mucha fortaleza, agradecido a Dios no importa nuestra parte física, pues si es perdida de algún miembro importante es</i>	

*levantarse y
seguir adelante”*

P3 *“ Consejos para
que lo asesoren
bien”*

P4 *“Acercarse
donde más lo
apoyen y le
brinden asesoría.
Tener valor y no
sentirse menos
que nadie, tener
ánimos y echar
palante”*

Tabla 2. Resultados de la entrevista semiestructurada de los Familiares

<i>Categoría</i>	<i>Pregunta</i>	<i>Participante</i>	<i>Respuesta</i>	<i>Análisis</i>
Percepción	¿Cuáles situaciones considera que fue difícil de manejar por su familiar en condición de discapacidad?	P1	<i>“ Verlo sin una parte del cuerpo”</i>	P1: Lo más difícil fue ver a su familiar sin una parte del cuerpo.
		P2	<i>“La de bañarse, la de poder trasladarse de un lado a otro, verlo deprimido, que ver a las demás personas caminar normal, correr”</i>	P2: El no realizar actividades como la higiene personal, caminar, correr y la depresión. P3: Considera que la depresión fue lo más difícil, pero gracias a su creencia obtuvo la superación y aceptación.
		P3	<i>“La depresión porque cuando le ocurrió a él eso siempre decayó un poco pero gracias a Dios lo pudo superar</i>	P4: Manifiesta que el tener que realizar las actividades cotidianas por sí mismo. Es evidente que en todos se presentó un sufrimiento por la condición y que es inherente ante el proceso de rehabilitación. En donde se establece un duelo por la pérdida de una parte del cuerpo en donde, se manifiesta diferentes frustraciones, pero todo esto permite una mejor adaptación al cambio y así mismo un buen afrontamiento.

		<i>y lograr aceptar lo ocurrido”</i>	
	P4	<i>“ El valerse por sí mismo”</i>	
¿Cómo fue su reacción al recibir la noticia que lesionó a su familiar?	P1	<i>“ Impresión, nostalgia pero agradecida porque quedo con vida”</i>	Todos consideran que su reacción fue de sentimientos encontrados, presentando tristeza, impotencia, depresión, negación y frustración al saber que se había presentado un suceso inesperado a su familiar. Siendo un reto tanto para el familiar como el militar el empezar a afrontar cada uno de los ámbitos psicosociales.
	P2	<i>“Tristeza, depresión sentir impotencia de no poder hacer nada”</i>	
	P3	<i>“En ese momento pues de mucha tristeza o frustración ya que uno dice que porque tiene que pasarle esas cosas a la persona</i>	

que esta con uno pero como todo Dios hace sus cosas”

P4
“ Es algo que no se puede describir muy doloroso”

¿Qué tipo de discriminación ha presentado por parte de las personas que lo rodean?	P1	<i>“Ninguna”</i>	P1, p3, p4: Manifiesta que no han estado presente en ninguna discriminación.
	P2	<i>“ Que lo llamen pata palo o chueco”</i>	P2: Las personas lo han llamado con seudónimos, irrespetando su condición.
	P3	<i>“Ninguna ya que todos los que lo rodeamos lo ayudamos a que él pueda superar esto, porque él siempre ha sido muy echado para adelante”</i>	<i>Según Sosa (2009). La integración se ha presentado en distintos órdenes: la integración física como reducción de la distancia entre los sujetos con y sin discapacidad; la integración funcional que implica el uso de los mismos medios y recursos por parte de ambos grupos de personas; la integración social que refleja el acercamiento de comunicación afectiva y social entre los dos grupo. Un participante ha sido discriminado por la sociedad, irrespetando su</i>

	P4	<i>“ Ninguna ”</i>	condición de discapacidad, siendo afectada su autoestima de una u otra manera con los comentarios de las personas. Mientras que los demás participantes nunca se han enfrenado a dicha situación.
¿Cómo cree que ha afectado la condición de discapacidad a todo el grupo familiar?	P1	<i>“ Porque no puede hacer las cosas que hacia cuando estaba bien, aunque el trata de hacer las cosas ”</i>	P1: Con su condición se ve afectada la relación ya que no puede realizar las actividades diarias pero trata de hacer todas las cosas. P2: Manifiesta que lo que se ha visto afectado es la situación economía. P3: Considera que la condición de discapacidad no les ha afectado en la relación familiar. Presentando buena resiliencia.
	P2	<i>“ Estuviéramos bien económicamente y no estuviéramos pasando tantas necesidades ”</i>	P4: la monotonía es la que ha afectado. <i>Las familias cuyos integrantes son personas con discapacidades se les hace más difícil cumplir con sus roles y funciones, pues los recursos y apoyos de todo tipo se hacen más necesarios. Según Eroles, (2007), (citado por, Abad 2016).</i>
	P3	<i>“No nos afectado de ninguna manera al contrario todos nosotros somos un apoyo y él es una</i>	Tres participantes sienten que si ha visto afectado de una u otra manera en la relación familiar, pero lo han sabido manejar.

*persona a quien
admiramos y
respetamos mucho”*

Él participante tres evidencia una buena relación familiar debido a su resiliencia.

P4

*“Quizás en hacer
cosas diferentes”*

¿Cómo considera que
ha sido el trato por
parte de los
miembros de la
institución?

P1

*“Buena porque
siempre ha recibido lo
que ha necesitado
para el tratamiento”*

P1, p3, p4: Se ha caracterizado por prestar una atención buena por parte de la institución.

P2: Manifiesta que ha sido regular.

El batallón de infantería custodio García Rovira, tiene presente a los militares en condición de discapacidad, en diferentes eventos que se realizan, manejando la inclusión con ellos y sus familiares.

P2

*“Regular tirando a
malo”*

P3

*“Bueno ya que a ellos
los tienen en cuenta
en algunas de las
actividades o eventos
que se realizan dentro*

*o fuera de la
institución”*

P4 *“ Es buena porque los
llaman cuando hacen
actividades”*

¿Qué apoyo
psicológico le brinda
usted?

P1 *“ Fortaleza apoyo y
superación”*

Es notable el apoyo familiar que han recibido, siendo conscientes de su condición, ese apoyo ha sido importante para ellos, hasta el punto de que les ha sido transmitido energías positivas para salir adelante. Les ha ayudado mucho a sentir que son importantes para ellos (familiares), manifestando su amor, afecto y comprensión , que para una vivencia de esta magnitud es determinante para recargarse y salir adelante.

P2 *“Mucho amor afecto y
comprensión”*

P3 *“Moral para que él no
tenga ninguna
frustración y no caiga
deprimiéndose”*

P4 *“Lo animo cuando
piensa que las cosas*

			<i>no salen como él quiere”.</i>	
Discapacidad	¿Cuáles cambios cree que ha generado en su vida al estar con una persona en condición de discapacidad?	P1	<i>“Ninguno”</i>	P1, p3, p4: Manifiestan que no han presentado ningún cambio ya que cada uno realiza las actividades cotidianas con normalidad.
		P2	<i>“Que me ha tocado trabajar y me ha tocado estar más pendiente de él”</i>	P2: Por la situación económica ha iniciado a trabajar y estar pendiente de él. El único cambio que ha presentado el p2, manifiesta que es como una obligación o no le agrada mucho el estar laborando, mas no es un deseo de trabajar, pero debido a la condición de su familiar busca más ingresos económicos, para tener una mejor calidad de vida. El p1, p3, p4 mantienen una vida como normalmente lo han hecho hasta el momento, el tener na condición de discapacidad no ha sido impedimento para realizar un determinado empleo.
		P3	<i>“Para mi ningún cambio ya que él se vale por sí mismo para realizar las cosas y ha sido una persona muy echada para adelante”</i>	
		P4	<i>“ Ninguna ”</i>	

¿Cuáles limitaciones considera que ha presentado su familiar al estar en condición de discapacidad?	P1	<i>“ Que ha afectado la comunicación por consecuencia de la pérdida auditiva ”</i>	P1: La más importante ha sido la pérdida auditiva por ende no se podía comunicar siendo compleja la limitación. P2: El no poder jugar, caminar y correr. P3, p4: Manifiestan que no se ha presentado ninguna limitación.
	P2	<i>“Poder jugar, poder caminar y correr”</i>	Refiere que el p1, al inicio de su condición fue la pérdida auditiva, al no tener los respectivos dispositivos no se podía comunicar, siendo un poco más compleja su condición. El p2 al estar iniciando su rehabilitación y no verlo caminar fue la mayor limitación.
	P3	<i>“Limitaciones ninguna ya que a pesar de lo que sucedió siempre ha sido una persona que ha luchado cada vez más queriendo salir adelante por su familia y por ser mejor”</i>	

	P4	<i>“ Siempre ha sido una persona que mira hacia adelante, y hace todas las cosas de una persona normal</i>	
¿Qué cambios han tenido sus metas al presentar la condición de discapacidad de su familiar?	P1	<i>“Ninguna porque él me apoya y se siente orgulloso de lo que hago”</i>	P1, p4: No ha influido la discapacidad para poder alcanzar las metas ya que ha sido un apoyo.
	P2	<i>“El no volver a salir de la ciudad de viaje, el no salir a fiestas”</i>	P2: Expresa que la condición de su familiar le ha impedido salir a fiestas y viajar, no hace referencia a sus metas.
	P3	<i>“El único cambio que veo es que él quería seguir sirviéndole al país pero debido a esto se frustró su sueño”</i>	P3: No entendió la pregunta ya que habla es de las metas de su familiar y no de ella. <i>Las familias cuyos integrantes son personas con discapacidades se les hace más difícil cumplir con sus roles y funciones, pues los recursos y apoyos de todo tipo se hacen más necesarios. Según Eroles, (2007), (citado por, Abad 2016).</i> En este caso la p2, manifiesta que siente frustración al no tener espacios de ocios con su pareja lo que se le ha dificultado un poco más su relación. Mientras que el p1 manifiesta

	P4	<i>“ Ninguna, he hecho lo que me he propuesto ”</i>	que su pareja ha sido un apoyo para llevar a cabo la realización de sus metas.
¿Cuánto tiempo le tomó aceptar la condición de discapacidad de su familiar?	P1	<i>“Son cuestiones del destino, y desde el primer momento lo acepte”</i>	P1, p3, p4 los familiares manifiestan presentar resiliencia, ya que aceptaron su condición de una manera más apropiada. Mientras que el p2 consiguió la aceptación de su familiar a los cinco años. Es de rescatar que la familia juega un papel muy
	P2	<i>“ 5 años para poder asimilar su situación ”</i>	importante, para las personas en condición de discapacidad ya que es determinante para que puedan retomar sus actividades que solían realizar
	P3	<i>“En poco tiempo ya que para mí el seguía siendo una persona igual a pesar de que le faltara algún miembro de su cuerpo”</i>	con normalidad, pero lo más importante para su recuperación es la estabilidad emocional y mental.
	P4	<i>“Fue algo muy doloroso pero pude</i>	

			<i>superarlo muy rápido”.</i>	
	¿Qué actividades habitualmente realiza su familiar?	P1	<i>“ Trabajo y deporte”</i>	P1, p3, suelen realizar habitualmente deportes, compartir tiempo en familia, trabajar, cosas en el hogar. Mientras que el p2, habitualmente esta entretenido con las tics, p4 no responde. Se evidencia que el p1, p3 están realizando cualquier actividad, haciendo uso de sus habilidades llevando un estilo de vida adecuado. Mientras que el p2 tiene un estilo más sedentario al inclinarse por la tecnología.
		P2	<i>“Ver televisión, jugar en el celular”</i>	
		P3	<i>“Monta bicicleta, hace aseo, juega futbol, juega con los niños, baila”</i>	
		P4	<i>“ Juega microfútbol, trabaja”</i>	
			<i>No responde.</i>	
Inclusión	¿De qué manera su familiar en condición de discapacidad se incluye en	P1	<i>“Con sus chistes y bobadas que me hacen reír”</i>	P1: Cuando se realizan reuniones familiares, suele incluirse por medio de los chistes.

integraciones familiares?	P2	<i>“Colaborando con ideas para las fiestas de su familia, colaborando en los trabajos escolares de sus hijos, nietos y sobrinos”</i>	P2, p3, p4: Se incluyen en las reuniones familiares ayudando en la organización de eventos, trabajos escolares con sus hijos, nietos y sobrinos. Se evidencia que hay una buena inclusión familiar ya que están siendo participes en los eventos, lo que conlleva a generar un mejor ambiente de convivencia, de la forma de comunicarse y relacionarse con las demás personas.
	P3	<i>“Jugando, animando el evento, organizando”</i> .	
	P4	<i>“ Ayudando en lo que necesitan, comprar cosas, organizar”</i>	
¿Cuánto tiempo le tomó retomar a su familiar nuevamente	P1	<i>“4 años lo que tardo en la recuperación”</i>	P1, p2, p3, p4: Lograron retomar nuevamente su función laboral en un tiempo de cuatro a seis años, para ser una persona funcional ante la sociedad. <i>La Convención sobre los Derechos de las Naciones Unidas para las Personas con Discapacidad (2009),</i>
	P2	<i>“6 años con dificultad”</i>	

las funciones en el área laboral?	P3	<i>“ Se demoró un poco mientras él se adaptaba a lo que le había ocurrido ”</i>	<i>la cual resalta el deber de los Estados para garantizar una plena inclusión social (laboral) de las personas con discapacidad.</i> Trayendo a colación este párrafo en donde se evidencia que la inclusión laboral no se está garantizando para las PcD, siendo una gran problemática en la sociedad ya que el sector público y privado, no se están ajustando a la ley.
	P4	<i>“ 5 años retomar sus labores ”</i>	
¿Cómo cree que es el trato de la sociedad con las personas que presentan discapacidad?	P1	<i>“Que algunas personas hacen sentir mal con comentarios que no son adecuados”</i>	P1, p2: han presentado situaciones con algunas personas al hacerlo sentir mal con comentarios.
	P2	<i>“Es compleja porque no asimilan la discapacidad de las personas con discapacidad”</i>	P3, p4. Han manifestado que los ven normal y con admiración. <i>Según Sosa (2009). La integración social que refleja el acercamiento de comunicación afectiva y social entre los dos grupos; la integración social en donde las personas con discapacidad adquieren los mismos derechos y oportunidades que las personas sin discapacidad para su desarrollo personal y profesional.</i> No se puede concluir exactamente la pregunta ya que las respuestas están

P3 *“Un trato normal ya que no lo ven con lástima porque es una persona divertida”* divididas, pero se puede evidenciar que falta sensibilización a la sociedad sobre el concepto de discapacidad, así mismo hay personas que si tienen un adecuado comportamiento hacia las PcD.

P4 *“ A veces las personas los ven con admiración ya que piensan que una persona con discapacidad no puede hacer las mismas cosas que los demás”*

¿Cómo es el estado psicológico, motivacional de su familiar?

P1 *“Siempre trata de seguir adelante aferrarse a su familia”*

P1, p3 De acuerdo al estado psicológico motivacional manifiestan que tratan de seguir la vida con normalidad.

P2 *“ De un 10% un 7%”*

P2, p4: Manifiestan que presentan un buen estado psicológico.

	P3	<i>“La moral que siempre ha tenido a pesar de las dificultades que ha tenido que afrontar”</i>	El haber presentado una condición de discapacidad, siempre va a quedar secuelas de lo que vivencio. Pero todos manifiestan tener resiliencia, en este caso los militares en condición de discapacidad pueden realizar actividades que solían hacer siendo un proceso que se llevó a cabo con sus familiares y con la ayuda profesional, para conseguir nuevamente realizar las actividades solían hacer con normalidad.
	P4	<i>“ Bueno, ya que siempre está de buen humor”</i>	
¿Qué dificultad ha presentado su familiar al momento de seguir superándose académicamente?	P1	<i>“Que nunca tomo la decisión de seguir superándose”</i>	P1, p4: Presentan falta de iniciativa para seguir superándose. P2: Por situación económica no puede continuar estudiando.
	P2	<i>“ Económica”</i>	P3: Considera que no le apasiona seguir estudiando. Es de resaltar que falta motivación intrínseca para seguir superándose académicamente y así poder obtener un mejor futuro. Mientras que el p2 es de resaltar la disposición que tiene en cuanto a la búsqueda de sus metas para el mejoramiento de su
	P3	<i>“Dificultad ninguna lo único es que él dice que el estudio no es para él”</i>	

	P4	<i>“ El empeño ”</i>	calidad de vida, siendo un impedimento el dinero para tener acceso a la educación.
Conflicto	P1	<i>“Ninguna, en vida que en Colombia siempre ha existido la guerra. Mi esposo al ser un militar en todo momento estaba exponiendo su vida”</i>	P1: Manifiesta que ninguna época fue difícil, ya que al pertenecer su familiar al Ejército Nacional de Colombia estaba expuesto a cualquier adversidad. P2, p3, p4 consideran que la más difícil fue, cuando se presentaron las tomas guerrilleras en los pueblos ya que las víctimas fueron personas naturales, jurídicas y en este caso del estado. <i>Según Zamora, (2017). Colombia ocupa un desafortunado segundo lugar en el mundo como el país con más víctimas de minas antipersona, uno de los flagelos que más ha afectado a los colombianos y cuyas víctimas han sido principalmente miembros de la fuerza pública.</i> Fue una época muy difícil para todos los Colombianos el vivenciar el conflicto interno, en este caso los familiares manifiestan que cuando se presentaron las tomas guerrilleras a las
	P2	<i>“Cuando hubo las tomas guerrilleras a las bases militares y los pueblos”</i>	
	P3	<i>“La guerra porque allí caen personas inocentes”</i>	

	P4	<i>“ Cuando se presentaron todas esas tomas guerrilleras ”</i>	bases militares en donde ocurrieron los hechos con los militares con la actual condición.
¿Qué derechos le han cumplido a su familiar?	P1	<i>“Pensión, salud”</i>	P1, p4: El derecho a la salud y pensión.
	P2	<i>“ Hasta el momento no han cumplido las expectativas y las cosas que les prometieron en especial lo económico ”</i>	P2: Manifiesta que no le han cumplido con los derechos. P3: Solo con el subsidio familiar. De acuerdo al artículo 28 de La Ley 1448 de 2011 manifiestan 12 derechos, de los cuales no le están cumpliendo a cabalidad debido, a la falta de conocimiento por parte de los militares en condición de discapacidad.
	P3	<i>“ El subsidio familiar ”</i>	
	P4	<i>“Servicio médicos y la pensión.</i>	

¿Qué derechos le han incumplido a su familiar?	P1	<i>“Ninguno”</i>	P1. P4. Manifiestan que no le han incumplido sus derechos.
	P2	<i>“ El derecho de tener una vivienda, el derecho económicamente por los subsidios familiares”</i>	P2, p3: varios derechos como el de tener una vivienda propia y los subsidios familiares. <i>Parágrafo 1°. Cuando los miembros de la Fuerza Pública sean víctimas en los términos del presente artículo, su reparación económica corresponderá por todo concepto a la que tengan derecho de acuerdo al régimen especial que les sea aplicable.</i>
	P3	<i>“El subsidio familiar”</i>	<i>De la misma forma, tendrán derecho a las medidas de satisfacción y garantías de no repetición señaladas en la presente ley.</i> Hay opiniones encontradas en los p1, p4 tienen conocimiento de cuáles son sus derechos y hasta el momento les han cumplido a cabalidad y el p2, p3 le han incumplido varios derechos en el cual se ven frustrados al no poseer los mismos que los demás. Evidenciándose la falta gestión y conocimiento de los mismos.
	P4	<i>“Ninguno”</i>	

¿Cómo se siente cuando escucha noticias similares a lo sucedido con su familiar?	P1	<i>“ Siempre que pasan esas cosas revive y sobre todo el dolor de la persona porque ya han pasado por eso ”</i>	P1, p2, p3, p4. Este tipo de noticias evocan tristeza al recordar cómo se vivió el dolor en su momento y saber que otra familia está pasando por la misma situación. Es evidente que todo tipo de noticias relacionadas al suceso que vivieron, ocasiona sentimientos de tristeza, dolor, un vacío. Siendo un detonante para recordar todo lo sucedido y como ha sido la superaron del hecho.
	P2	<i>“ De caída decadencia ya que pase por eso pase tristeza, dolor y siento algo muy feo ”</i>	
	P3	<i>“Triste porque uno piensa que en la mayoría de las partes quienes más caen en eso son niños personitas inocentes que están empezando a vivir”</i>	

	P4	<i>“ Nostalgia al saber que otra familia tiene que pasar por lo que ya pasamos”</i>	
¿Puede expresar un breve relato de cómo fue que adquirió la condición de discapacidad su familiar?	P1	<i>“Se encontraba en el ejército y fue atacado por un grupo al margen de la ley, quien los embosco con artefactos explosivos donde murieron 5 soldados y quedaron heridos 3 siendo mi esposo uno de ellos”</i>	P1, p2, p3, p4. Todos manifiestan haber adquirido su condición de discapacidad en función de su labor en el Ejército Nacional de Colombia.
	P2	<i>“Primero con tristeza y agradecida a Dios porque quedo vivo y se hizo fácil aceptarlo como estaba a pesar</i>	

*de verlo mal. Me hice
la fuerte y le di fuerza
para seguir adelante
con mi apoyo”*

P3

*“Eso fue en un
entrenamiento que
ocurrió en el
Catatumbo. Y por
cosas de la vida le
ocurrió a él”.*

P4

*“ Eso ocurrió cuando
él iba pasando con
otros compañeros y
por cuestión del
destino paso esa
situación”*

Tabla 3. Resultados del grupo focal

<i>Categoría</i>	<i>Pregunta</i>	<i>Participante</i>	<i>Respuesta</i>	<i>Análisis</i>
Percepción	¿Cómo creen que influyen las campañas de sensibilización dirigidas a toda la sociedad para la integración de las personas con discapacidad?	P1	<i>“Pues yo creo que las reglas no la están cumpliendo”</i>	P1, p2, p4, manifiestan que hace falta implementar más campañas de sensibilización, ya que la sociedad no es consciente que las personas discapacitadas presenten prioridad.
		P2	<i>“ Hemos podido mirar hasta el momento que las personas pues si están haciendo una fila y si uno llega como discapacitado muchas personas no le prestan atención de pronto falta más campañas para que nosotros tengamos ese privilegio</i>	P3: Interpretó diferente la pregunta. <i>Según Vargas (1994). Define la percepción como el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización.</i>

			<i>entonces sería muy importante que esas campañas las hicieran con todo el personal”</i>	
		P3	<i>“Yo creo que si están aplicando esas campañas en lo que votan en el estado que han sacado esas leyes”</i>	
		P4	<i>“ No hay campañas de sensibilización”</i>	
Discapacidad	¿Qué sintieron o pensaron en el momento de saber que no volvería a tener una parte de su cuerpo?	P1	<i>“ En el caso mío fue muy difícil porque pensé que no iba a montar más cicla que no iba a jugar futbol, pero cuando me colocaron la prótesis</i>	P1, p2, p3, p4: Manifiestan que fue un proceso muy riguroso, pensando en que no volverían a realizar las actividades que normalmente hacían presentando frustración y desesperanza, así mismo depresión y lastima por ende que la sociedad no lo viera como una persona normal, el dejar su vida militar y cambiar cosas tan sencillas como la

ya es diferente ya uno cambia y es como igual y salir adelante porque que más” higiene diaria. Pero que hoy en día han tenido una buena adaptación al ambiente por medio de la resiliencia y no lo ven como un castigo si no como una oportunidad.

P2

“En mi caso desde el día que me entere que me iba a quedar sin un miembro, fue muy duro con mi familia de pronto al principio no quera que me vieran con lastima, y pues poco a poco he mejorado esa parte y ahora me siento feliz y he podido asimilar lo que me paso”

- P3 *“para mi pensé muchas dificultades en la vida civil porque, por mi familia, mi estado físico, porque no puedo hacer las cosas que hacía antes, como cuando estaba bien o a pasar a discapacitado eso es lo que pienso de mi vida”*
- P4 *“ Que ya no hace uno las cosas como antes las hacía de levantarse y salir corriendo para el baño, ahora que tiene que agarrar los bastones que alcance*

allí la toalla, ósea ya no era como antes que se agilizaba como cuando estaba bien”

¿En su condición de discapacidad cual creen que es la actividad en la que pueden ser contratados nuevamente?

P1

“ En mi caso ser un ciclista profesional, pero falta alguien que nos apoye, nos saque adelante porque no hay apoyo para nosotros, ser alguien en la vida y como profesional montar cicla”

P1 manifiesta que se debería de prestar más apoyo a las personas en condición de discapacidad en cuanto al deporte específicamente el ciclismo.

P2, p4 Han podido ejercer una labor sin tener algún impedimento por ser una PcD, manifestando que en su empleo no presenta discriminación, solo admiración. Y realizan lo que les gusta.

P3 quiere seguir superándose académicamente se un profesional, destacarse por ser líder y poseer su propia empresa. *Cuando una persona desarrolla una discapacidad mientras esta empleada se requiere de “programas de gestión de la discapacidad, educación a supervisores, adaptación del lugar de trabajo, reincorporación rápida a la labor con apoyos apropiados,*

P2

“ En mi caso el hecho que no tengamos un miembro o un pie una

pierna no significa que no podamos trabajar o ejercer cualquier cosa que nos manden actualmente trabajo en distribuidor de catálogos aquí en Pamplona, y la verdad me siento feliz cuando las personas le entrego la mercancía y no miran mi discapacidad”

P3

“ En estudiar, montar mi propia empresa ser un líder hacia la sociedad a mi familia y hacia mi”

P4 *“En mi caso gracias a Dios he trabajado he ejercido el trabajo que siempre me ha gustado que es la construcción y siempre he trabajado construcción, aunque me han dado oportunidades de trabajar de celaduría pero me gusta más la construcción”*

¿Qué recomendación les pueden dar a los militares que adquieren una condición de discapacidad?

P1

“Le doy moral y que la vida es muy larga y muy hermosa y de paso le regalo una prótesis para que empiece a caminar, alguien en la

P1: Lo motivaría exponiendo su historia de vida para que lo vea como un ejemplo y así tener resiliencia para que siga realizando las actividades que solía hacer; incluso le obsequiaría una prótesis.
 P2: Según sus creencias como primordial aferrarse a Dios, ya que le permitió una nueva etapa en la vida, sería parte de su red de apoyo para darle

- vida porque eso es muy normal”*
- P2 *“ Le recomendaría que se aferrara a Dios y lo uno que le diera las gracias a Dios de esta nueva etapa de la vida, que le permitió y mucha fortaleza porque él a pesar que permita esto en nuestras vidas él quiere lo mejor para nosotros, de pronto estábamos haciendo cosas que no eran de su agrado, pues nos da como ese sacudón, para que nosotros pues*
- fortaleza ya que el no tuvo la oportunidad y así tener mejor resiliencia.
- P3: Lo motivaría a seguir adelante, sobre todo en cuanto a los derechos que tiene como víctima para que no quede impune su caso.
- P4: Brindarle consejos para que tenga un mejor afrontamiento a la condición que adquirió y obtener resiliencia.

*nos acerquemos más a
él, lo aconsejaría sería
un ejemplo para él en
el momento yo no lo
tuve ese apoyo de otra
persona que haya
tenido esa
discapacidad pero a mí
me gustaría darle la
fuerza la fortaleza y ser
un ejemplo para ellos y
demostrarles que así
no tengamos un
miembro no se acaba
la vida y que la vida
sigue y podemos hacer
muchas cosas, labores
”*

- P3 *“ Darle consejos hacia las cosas para que el entre en razón en cualquier cosa por ejemplo en lo militar, en el estado, lo de las víctimas lo aconsejaría y lo ayudaría para que no quede impune el caso ”*
- P4 *“ Sea amigo o no amigo darle los consejos de aliento que hay que echar uno para adelante, no hay que deprimirse por nada, aunque le falte un miembro a uno no tiene que decaer tiene*

*que ser hacia
adelante”*

Inclusión	¿Quién fue su mayor apoyo humano en el proceso de adaptación y rehabilitación?	P1	<p><i>“ El apoyo fue mi santa madre y mi Dios, mi santa madre que me bañaba y me vestía y eso era muy difícil para ella y si no fuera por ella, ella me sacó adelante”</i></p>	P1, p2 Manifiestan que fue la figura materna, Dios y esposa.
		P2	<p><i>“ Mi apoyo en ese momento fue Dios mi esposa, mis papás, más que todo fue mi esposa todo este tiempo en recuperación en Bogotá, a ella le agradezco mucho por</i></p>	P3, p4: Su mayor apoyo fue la familia, el Ejército Nacional de Colombia y profesionales de la salud.

*haber estado conmigo
en ese momento”*

P3

*“Primero mi familia mi
mama, mi papa y mis
hermanos y en segundo
lugar el ejército estar
agradecido con el
ejército Nacional de
Colombia, porque
primero que todo el
ejército me brindo el
apoyo económicamente
psicológicamente la
gente que sabe cómo
son los psicólogos,
médicos que son
profesionales me siento
muy agradecido con el*

ejército y con mi familia”

P4

“ Primeramente darle las gracias al ejército que fue el principal apoyo y mi familia que se puso en pie y me acompañaron en las buenas en las malas, y estuvieron pendientes en Bogotá, Pamplona con mi familia”

¿Qué problemas familiares se han presentado a raíz de su condición de discapacidad?

P1

“En mi caso no hay problemas, ellos me ayudan, me alcanzan las muletas, cuando me caigo del baño es que necesito ayuda de ella

P1, p2, p3, p4: Manifiestan tener buena relación con su familia siendo su mayor apoyo para salir adelante y hacerles sentir que son importantes para ellos y su condición no ha afectado en lo absoluto.

*para que me colabore
del resto no hay
problemas”*

P2

*“ No he tenido ningún
problema con mi
familia, gracias a Dios
ellos han sido gran
apoyo para mí, soy una
persona y procuro son
un ejemplo para ellos,
a pesar de mi
discapacidad ante ellos
no me quejo de un
dolor o molestia”*

P3

*“ Problemas con mi
familia no porque ellos
me han brindado el*

*apoyo psicológica y
moralmente ningún
problema gracias a
Dios”*

P4

*“Ninguna porque yo
hago todo lo que tengo
que hacer”*

¿Qué problemas
sociales se han
presentado a causa
de su condición en
la sociedad?

P1

*“En mi caso no tengo
ningún problema con
mis amigos, y si me
miran feo ignorar”*

P1, p2, p3, p4: Manifiestan que no han tenido problemas con la sociedad y que si alguna persona hace un comentario simplemente lo ignoran, para no discutir.

P2

*“En mi caso tampoco
se han presentado
problemas, igual soy
una persona que hace
amistades, una persona
que no genera
controversia ninguna*

*entonces no he tenido
ninguna discusión”*

P3 *“Hay personas que
uno tiene problemas
que lo miran mal pero
uno ignora la persona,
y sigue adelante”*

P4 *“ Nunca me han dicho
nada y yo no le digo
nada a la gente para
no tener problema”*

Triangulación

Para esta investigación se analizaron las siguientes categorías que se describe a continuación las cuales permitieron analizar los resultados y el progreso del desarrollo de esta propuesta para así validar su impacto en el medio y demostrar resultados que implica la percepción psicosocial que tienen los militares en condición de discapacidad a causa del conflicto interno en Colombia.

Las técnicas aplicadas a tener en cuenta fueron: La entrevista semiestructurada desarrollada con participantes en general, la entrevista semiestructura aplicada en los núcleos familiares de los militares que presentan estas discapacidades y el grupo focal por los militares en condición de discapacidad.

Tabla 4. Triangulación de resultados de las entrevistas semiestructuradas y el grupo focal

<i>Categoría</i>	<i>Entrevista semiestructurada Participantes</i>	<i>Entrevista semiestructurada a los familiares</i>	<i>Grupo focal</i>	<i>Hallazgos y resultados</i>
Percepción	La sociedad los ven con lastima y en ocasiones normales y como un ejemplo.	Manifiesta que no han estado presente en ninguna discriminación. Mientras que en otras ocasiones los han llamado con	Manifiestan que hace falta implementar más campañas de sensibilización, ya que la sociedad no es consciente que las personas	Es un factor esencial debido al concepto que ha sido insertado a nivel sociocultural y que debe irse modificado hasta hacer que esta población no se perciba como un grupo marginado sino como personas con los mismos derechos y oportunidades. Según

	seudónimos, irrespetando su condición.	discapacitadas presenten prioridad.	<i>Según Vargas (1994). La percepción como el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización</i>	
Discapacidad	Todos adquirieron su discapacidad por antipersona en función de su labor. Presentando depresión al saber su condición, la red de apoyo y el Ejército Nacional	No han presentado cambios ya que realiza las actividades cotidianas. Ha sido un apoyo para lograr las metas. Así mismo presentan resiliencia, actualmente practican deportes.	Manifiestan que fue un proceso muy riguroso, pero que hoy en día ya lo han asimilado y no lo ven como una dificultad ya que desarrollan cualquier actividad. Han podido ejercer laboralmente y en lo que les gusta. Les gustaría motivar a los militares que estén	En este caso la discapacidad no debe cerrarle puertas a las PcD, al contrario, debería abrirle más campos laborales en los cuales pueda ser competente y pueda contribuir en su diario. <i>según Internacional Labor Organización (2001), (citado por, Ramírez 2012).s afirman que es más difícil sobrellevar una discapacidad adquirida, ya que, puede conducir a procesos de duelo complicados, como la depresión, trastorno de estrés postraumático, funcionalidad física,</i>

	de Colombia fueron muy importante para la adaptación.	pasando por la misma condición; exponiendo su historia de vida para que los vean como un ejemplo y así pueden tener mejor resiliencia.	<i>disminuir la participación en las actividades sociales y laborales.</i>	
Inclusión	Al inicio se presentaron dificultades con relaciones de pareja, actividad física. La mayoría están laborando, tienen buena red de apoyo. Aceptación y unión por parte de su pareja. Actualmente	Dentro de su familia en actividades, fiestas, colaborando en tareas a sus hijos, sobrino y nietos. Actualmente están laborando en oficios diferentes al de militar. El hecho de seguir superándose les falta iniciativa y la situación económica.	Manifiestan que siempre estuvo el apoyo de la figura materna, de Dios, la familia, los profesionales de la salud y el Ejército Nacional de Colombia, así mismo han mantenido buena relación con sus familiares.	Es necesario no señalar las discapacidades de las demás personas ya que esto genera falta de inclusión, siempre debe tratarse a los demás como iguales, de allí que todo ese tipo de estigmas sociales pueden desaparecer y así las personas con discapacidad podrán llevar una vida normal. <i>Según Sosa (2009). La integración social que refleja el acercamiento de comunicación afectiva y social entre los dos grupos; la integración social en donde las personas con discapacidad adquieren los mismos derechos y oportunidades que las personas sin</i>

	todos realizan deporte.			<i>discapacidad para su desarrollo personal y profesional.</i>
Conflicto	Están en desacuerdo con el proceso de paz. Manifiestan que por parte del gobierno han recibido ayuda económica y médica. No tienen conocimiento de sus derechos.	La época más difícil fue cuando se presentaron las tomas guerrilleras en los pueblos, adquiriendo la condición de discapacidad en función de su labor así mismo no le han cumplido los derechos.	Consideran que no se le ha dado el trato adecuado, permitiendo evidenciar el conflicto interno en Colombia de otras formas y a diferentes poblaciones ocasionando las mismas condiciones de ellos.	De cierta manera su discapacidad se debe al conflicto armado que desde luego puede generar traumas emocionales y actitudes encaminadas hacia la violencia. Este tipo de problemas deben asumirse a través de la reflexión constante y a aceptación de su misma condición para superar estos hechos. <i>Según Gaxiola (citado por Romero y Estefanía, 2017). La resiliencia como una categoría interdisciplinaria que explica cómo las personas son capaces de enfrentar conflictos, ha sido estudiada desde diferentes perspectivas. Algunas se han centrado en las características que tienen los sujetos para protegerse de las situaciones difíciles (factores protectores) y otras en las disposiciones que tienen los sujetos para</i>

poder enfrentar situaciones traumáticas y salir exitosos de ellas.

Análisis y Discusión

Es de vital importancia resaltar las categorías obtenidas anteriormente dentro de esta investigación y hacer la comparación con los antecedentes, los cuales fueron un referente esencial para visualizar la investigación desde la perspectiva social, emocional y laboral a fin de organizar los siguientes argumentos:

La propuesta de investigación determina aspectos sociales que inciden de manera directa en los discapacitados por minas antipersona, ya que la percepción y la falta de aceptación de su condición aún está siendo afectada por conductas como la indiferencia y la intolerancia, de la misma manera este tipo de relaciones personales entre personas de la vida cotidiana y discapacitados, muchas veces genera espacios de discusión y rechazo de las personas que cumplen esta condición, haciéndolas percibir como seres diferentes que no cuentan con los mismos derechos y oportunidades que una persona que no padece una discapacidad.

Según: Molina y Muños (2013), en su investigación, adaptación psicosocial de las personas con discapacidad física, evidencian este tipo de situaciones de indiferencia y de conflicto social palpable y que relega cada vez más a las personas en condición de discapacidad, ya que de cierta manera no consideran a las PcD capaces de desarrollar su estilo de vida en espacios sociales de la misma manera como lo pueden hacer las personas comúnmente. Desde este punto de vista, en esta investigación se propuso hacer la integración entre la sociedad y las personas alejadas por su condición de discapacidad a fin de lograr más afectividad en la concientización de la humanidad, el respeto y valoración de aquellas personas que han sufrido este tipo de accidentes y que actualmente están tratando de reintegrarse a la sociedad en busca de la aceptación y del aprovechamiento de nuevas oportunidades que compensen tanto sus secuelas emocionales a causa del conflicto como también refuerce las relaciones sociales con los demás.

Por otra parte, se evidencia que, a nivel emocional su condición de discapacidad genera conflictos emocionales que afectan su desarrollo integral, desde luego se interpreta que el tiempo es una variable ligada a la superación de esta condición y que solo es posible que la persona discapacitada asimile esta nueva condición de vida con el pasar de los meses y años. Se puede corroborar según Velandia y Jaramillo, (2006) que la desventaja social es generada por la percepción que el individuo tiene de su propia limitación y de las capacidades que este tiene para adaptarse a las condiciones sociales de su contexto. En comparación con la investigación actual, se analizaron aspectos positivos que se perciben a partir de los agentes que intervienen en las personas bajo esta condición, denotando como participantes idóneos que puedan coadyuvar a la superación de esta crisis existencial como lo es el caso de la familia.

Esta investigación, valora y resalta el papel que cumple cada integrante del círculo familiar de las PcD, de la misma manera, determina y analiza las conductas de los discapacitados y de los mismos agentes participantes para así demostrar, que a partir del apoyo emocional y del valor que cumplen sus familias en su propio hogar, permite que haya una mejor inclusión y aprovechamiento de esta condición. Debe tenerse en cuenta que, la familia es indispensable para este tipo de casos ya que generan espacios continuos de reflexión y son la clave para que los discapacitados puedan verse como personas productivas, útiles con las mismas capacidades y con los mismos derechos de inclusión a nivel social, laboral, familiar esta propuesta discrepa del concepto general de inclusión que muchas veces toma a las personas bajo condiciones de discapacidad y los hace ver como una carga de por vida frente a su familia y en el medio social. Muntadas y Peiro (2014) afirma: La persona está sujeta a diferentes grados de limitaciones en sus funciones, a un concepto más dinámico donde la discapacidad es el producto de la interacción con su entorno.

De la misma manera, la perspectiva laboral en la que están inmersas las PcD se ve afectada por la percepción, los aspectos emocionales y la organización laboral del mismo medio social. Muchos de los trabajos no poseen políticas ni tampoco cargos que puedan ser ofertados a personas en condición de discapacidad y además este tipo de características laborales se ha vuelto la excusa para evitar la contratación de personal discapacitado. Uceda, (2016) afirma: La discapacidad se aproxima al modelo social, en el ámbito laboral ya que existen barreras físicas, económicas y sociales que dificultan o impiden la incorporación de las personas con discapacidad a un puesto de trabajo, por esta razón debería tenerse en cuenta factores en los que los trabajadores discapacitados reciben ciertas capacitaciones y pueden tratar de desarrollar labores no tan complejas para de esta manera acceder a las oportunidades de desarrollo laboral digno. Las PcD no tienen las mismas oportunidades y salidas laborales, por esta razón para discapacitados por el conflicto armado, es un poco más complejo acceder a otro tipo de trabajo que no esté relacionado con su formación profesional.

En consecuencia, debe entenderse que a partir de esta investigación se busca la articulación del sector laboral en la que estas poblaciones vulneradas tengan mayor cabida, se reconoce que, a partir del proyecto de Andrade, (2012) se pueda llegar a las capacitaciones en masa e incluso se propone que se pueda llegar a una nueva formación académica en la cual este tipo de poblaciones cuenten con oportunidad de acceso a otras áreas y también estén en constante formación y capacitación por sus contratistas, ya que la competitividad laboral debe obligarles a exigirse diariamente como podrían hacerlo personas que no estén afectadas por estas condiciones.

Por consiguiente, se le puede ofrecer espacios laborales a personas discapacitadas, como también se les puede capacitar y educar para el óptimo desenvolvimiento y según la discapacidad que reflejen, se les puede dotar con materiales e insumos necesarios para su mismo desenvolvimiento tal como lo proponen: Moreno y Alfonso (2015) quienes en su investigación, justificación teórica para diseñar un proyecto de ley sobre: una verdadera legislación para los miembros del Ejército de Colombia heridos en combate con discapacidad física que los confine en silla de ruedas de manera permanente, debe exigirse al gobierno y proponer a las empresas

esos planes de organización política en la que se resalte la población que presentan condición de discapacidad para que de esta manera el gobierno asuma el compromiso de reconocer los derechos de igualdad y equidad que se estipulan en la constitución y que facilite el desempeño de los discapacitados en el contexto laboral que de cierta forma benefician a la nación.

Conclusiones

Se logró el análisis de la percepción psicosocial de los militares en condición de discapacidad y el razonamiento a partir de su estado, reflexionando sobre el mismo, el por qué representa un problema a nivel social, emocional y laboral y se discutió en contraposición de las nuevas oportunidades a las que tienen derecho, resaltando su condición no como un impedimento sino como una nueva condición que puede generarle otras alternativas de vida laboral y social, desde la cual puede fortalecer sus lazos emocionales.

Se concibe a la familia como núcleo central para la superación de las condiciones de discapacidad, generando verdaderos procesos de inclusión, de apoyo social y emocional, a partir del apoyo personal y la exigencia misma, debido a que las PcD no deben ser considerados como una carga sino como un integrante con las mismas capacidades y oportunidades que cualquier otro miembro.

Es evidente que el concepto de discapacidad debe sensibilizar a grupos sociales para evitar el maltrato psicológico y la violencia discriminativa que margina actualmente a muchos grupos de PcD, se entiende que el apoyo y la inclusión debe ser general para así generar impactos más significativos a nivel social y cultural. Desde luego, estas iniciativas de investigación contribuyen con antecedentes encaminados en los procesos de inclusión.

Las entrevistas desarrolladas corroboran la percepción que se tiene, de las personas en condición de discapacidad, según esto, debe generarse mayor conciencia y sensibilización al interior de los grupos familiares y sociales que permita la comunicación asertiva y el apoyo mutuo entre militares discapacitados y la sociedad, ya que el concepto de discapacidad tan solo es un obstáculo relacionado con el desenvolvimiento físico más no excluye o desmejora las capacidades del individuo.

Se afirma que, a partir del grupo focal realizado con los militares discapacitados, la oferta de oportunidades es limitada para PcD y que muchas instituciones, empresas y entidades deben modificar sus políticas dando paso a la verdadera inclusión la cual está reflejada en la

contratación de personas que presentan estas condiciones pero que aún se sienten competitivos en el mundo laboral, a su vez, el pago digno por su desempeño, este no debe distinguir trabajadores discapacitados entre funcionarios comunes ya que se estaría discriminado su condición.

Se evidencian problemáticas de convivencia y de rechazo en algunos núcleos familiares debido a los problemas emocionales individuales de los militares bajo esta condición y el miedo aceptar esta nueva etapa de su vida y así superar estos incidentes que fueron marcados por la guerra. Es por esto que, se recalca el apoyo moral y emocional como parte fundamental al interior de las familias.

En casos particulares, se percibe actitudes de rechazo y resentimiento frente a la violencia que enfrenta actualmente el país y que ha marcado este paradigma entre PcD versus sociedad, ya que hallan como culpables a grupos al margen de la ley ante su dificultad para desenvolverse en los contextos laborales y de manera íntegra con los demás.

Se afirma en otros casos que, muchos de los militares discapacitados asumen su condición y optan por la búsqueda de otras ofertas laborales, de la misma manera, por su auto capacitación la cual muchas veces les ofrece nuevas oportunidades que se ajustan a sus condiciones y de esta manera pueden llevar una vida digna con salarios promedios.

Se corrobora la necesidad de reforma a nivel de políticas laborales sobre la inclusión de las personas en condición de discapacidad en muchas entidades, instituciones y empresas y sobre todo que sea exigido por el estado la contratación de este tipo de personas, así contribuir al desarrollo de una vida equitativa, por otra parte, se rectifica que el personal en estas condiciones no afectará negativamente los resultados que tanto pueden ofrecer empleados comunes.

Es evidente que el gobierno debe trabajar en capacitaciones y campañas de sensibilización que sea incluyente, ya que debe modificar el concepto de discapacidad a nivel

social, actualmente muchas empresas están contratando empleados bajo estas condiciones, estas son oportunidades que puedan hacerse más significativas, y de la misma manera, las personas deben apoyar este tipo de solicitudes para evitar la marginación de estas poblaciones que cuentan con los mismos derechos.

Se ratifica que el trato debe ser clave ante las personas en condición de discapacidad debido a que ellos son más vulnerables a nivel emocional, por esta razón, debe interpretarse la magnitud que implica el trato entre discapacitados y la sociedad, las inadecuadas conductas y comportamientos que se puede ocasionar a la falta de comunicación asertiva, la indiferencia y el rechazo de su condición.

Debe contemplarse a la sociedad como emancipadora de respeto y valores, también de conciencia que respete y apoye a las personas en condiciones de discapacidad, ya que se afirma que, si ellos sienten apoyo y compañerismo, también pueden respaldar los procesos de desarrollo social a nivel global ya que tiene las mismas capacidades que los demás y que su condición solo implica alguna limitación física.

Recomendaciones

A partir de los resultados obtenidos en esta investigación, surgen las siguientes recomendaciones que pueden ser tenidas en cuenta para investigaciones posteriores:

La metodología aplicada basada en el diseño cualitativo como en la aplicación de la entrevista semiestructurada y la aplicación en grupo focal arrojaron resultados deseables, sin embargo, este tipo de análisis podría abordarse a partir de un enfoque mixto, ya que podría tener mayor impacto a nivel social y así ofrecer un paradigma más amplio que analice hermenéuticamente todos los factores de incidencia en la población militar en condición de discapacidad.

Aplicar la guía básica de afrontamiento a los militares en condición de discapacidad el cual fue creado, con base a los resultados obtenidos en la investigación realizada y será ejecutada por la dirección de psicología militar del Batallón de Infantería No. 13 General Custodio García Rovira de la ciudad de Pamplona.

Involucrar a la sociedad en futuras investigaciones ya que ellos evidencian un mayor rechazo a la población en condición de discapacidad, para percibir problemas a partir de la interacción con ellos y tener datos más contundentes.

Las futuras investigaciones pueden tomar aportes como esta investigación para poder llevar a la práctica los procesos de diseño y aplicación de instrumentos que giren en torno al mejoramiento de las prácticas inclusivas de la población militar en condición de discapacidad a nivel social, laboral, emocional de esta manera podrán impactar significativamente hallando metodologías necesarias que serán herramientas al alcance de todos los interesados en dicha problemáticas.

Referencias Bibliográficas

- Abad-Salgado, A.M. (2016). Familia y discapacidad: consideraciones apreciativas desde la inclusión. *Revista Latinoamericana de Estudios de Familia*, 8, 58-77. Recuperado el 19 de mayo del 2018. http://revlatinofamilia.ucaldas.edu.co/downloads/Rlef8_5.pdf
- Acción integral contra minas antipersonal (2017). *Colombia: Acción contra minas*. Recuperado de: <http://www.accioncontraminas.gov.co/estadisticas/Paginas/victimas-minas-antipersonal.aspx>.
- Alfaro-Rojas, L. (2013). Psicología y discapacidad: un encuentro desde el paradigma social. Recuperado el 23 de abril del 2018. <http://www.redalyc.org/pdf/4767/476748711005.pdf>.
- Anaya Caraballo, L. I. L. I. A. N. A., & Mogollón Anaya, N. U. B. Y. (2016). Colombian internal armed conflict: A socio-legal point of view from the jurisprudence of the international criminal court. *Justicia Juris*, 12(1), 107-117. Recuperado el día 16 de mayo del 2018 <http://www.scielo.org.co/pdf/jusju/v12n1/v12n1a10.pdf>.
- Andrade, A. (2012). *Proceso de inclusión laboral de guardas de seguridad en situación de discapacidad física en Cali*. Universidad de San Buenaventura, Cali, Colombia. Recuperado el 27 de marzo del 2018 http://bibliotecadigital.usb.edu.co/bitstream/10819/854/1/Proceso_F%C3%ADsica_Cali_Andrade_2012.pdf.
- Arosemena, R. (2016). El ciclo de desarrollo humano: pincelazos de una vida. Recuperado el 26 de mayo del 2018. <https://www.psyciencia.com/ciclo-de-desarrollo/>
- Bautista, N. (2011). *Proceso de investigación cualitativa Epistemología, metodología y aplicaciones*. Bogotá Manual moderno. Recuperado el 23 de mayo del 2018. <https://docs.google.com/viewer?a=v&pid=sites&srcid=ZGVmYXVsdGRvbWFpbnxlZHVjYWVpb25wc2ljbGluaWNhfGd4OjM2MjgyZWVhZGJlNjU>.
- Benavidez, M & Gómez, R. (2005). De investigación y lectura crítica de estudios. Recuperado el 26 de mayo del 2018 <http://www.redalyc.org/html/806/80628403009/index.html>
- Bordignon, N. A. (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Revista Lasallista de investigación*, 2(2).recuperado el 16 de abril del 2018 <http://www.redalyc.org/pdf/695/69520210.pdf>

- Cabra de Luna, M. Á., & Bariffi, F. J. (2014). Discapacidad, seguridad humana y fuerzas armadas. Recuperado el 23 de abril del 2018 <http://www.redalyc.org/html/562/56253119011/>
- Camacaro, M. (2013). Estrategias para el abordaje educativo del sentido táctil en la Educación Física Infantil. *Revista de investigación*, 37(78), 96-108. recuperado el 15 de abril del 2018 http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S1010-29142013000100005&script=sci_arttext&tlng=en
- Cantillo Mackenzie, G., Sánchez Acosta, D., & Suárez Escudero, J. C. (2016). Disfunción olfatoria pos trauma encéfalo craneano y su impacto en la calidad de vida: revisión de tema. *Acta Neurológica Colombiana*, 32(2), 161-168. Recuperado el día 15 de abril del 2018. <http://www.scielo.org.co/pdf/anco/v32n2/v32n2a12.pdf>
- Castilla, C. A. A. (2006). Enfoques teóricos sobre la percepción que tienen las personas. *Revista Horizontes Pedagógicos*, 8(1). Recuperado el día 15 de abril del 2018
- Castilleros; M (s,f). Tipos de discapacidad física (y características). Recuperado de <https://psicologiaymente.com/salud/tipos-de-discapacidad-fisica>
- Chiriboga, S. (2015). *“Afrontamiento de Discapacidades Físicas y Calidad de Vida, en personal Militar en Servicio Activo”*. Universidad central del Ecuador. Recuperado el 27 de marzo del 2018 <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/7163/1/T-UCE-0007-254c.pdf>. En el país de Ecuador
- Chourio, N. (2012). *Teoría de las representaciones sociales: Discusión Epistemológica Y Metodológica* Recuperado el 11 de marzo de 2018 http://servicio.bc.uc.edu.ve/multidisciplinarias/estudios_culturales/num10/art23.pdf.
- Conpes (2004) *“Política Pública Nacional De Discapacidad”* Bogotá. Colombia. Recuperado el 23 de abril del 2018. <http://www.javeriana.edu.co/documents/245769/293416/conpes+80.pdf/26165300-e182-4a44-aa4d-232a0fb82c45>
- Constitución política de Colombia 1991. Recuperado <http://pdba.georgetown.edu/Parties/Colombia/Leyes/constitucion.pdf>.
- Contreras, L; Calvo, S; (2015). *Sentido de vida de militares en situación de discapacidad a cauda del conflicto armado en Colombia*. Trabajo de grado no publicado

- Cosoy, N. (2016). ¿Por qué empezó y qué pasó en la guerra de más de 50 años que desangró a Colombia?. Revista BBC Mundo. Recuperado el 19 de mayo del 2018. <http://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-37181413>.
- Del Pozo Serrano, F. J., Idárraga, J. A. M., Moya, M. A. M., & Pacochá, A. I. Z. (2017). Pedagogía Social y pedagogía escolar para la paz en las instituciones educativas y comunidades vulnerables de la región Caribe Colombiana. *Revista de Paz y Conflictos*, 10(2), 15-39. Recuperado el 19 de mayo del 2018. <http://revistaseug.ugr.es/index.php/revpaz/article/view/6491/5956>.
- Ejército Nacional de Colombia. (s.f). Recuperado el 19 de mayo del 2018. <https://www.ejercito.mil.co/>
- Erickson, E. (1988). *El ciclo vital completo*. México: Paidós Recuperado el 18 de marzo del 2018 <http://bibliotecapsicologia.org/psi-general/EI%20Ciclo%20Vital%20Completado.pdf>.
- Falon, S; et al. (2016). *Voces que narran paz: Relatos de vida de personas con discapacidad víctimas del conflicto armado, como propuesta de educación para la paz, en el Bajo Cauca Antioqueño. Hexágono Pedagógico*, 7(1), 154. Recuperado el 27 de marzo del 2018. <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/947-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3185-1-10-20170602.pdf>. }
- Giuliano, G., & Aranda, L. (2014). Cuadernos de Taller Museo Dr. Horacio G. Piñero Fac. de Psicología–UBA. Recuperado el 15 de abril del 2018. http://www.psi.uba.ar/extension/museo/cuadernos_taller/descargas/cuaderno_09.pdf
- Gómez, C. M. (2012). *Estrategias para facilitar la inserción laboral a personas con discapacidad*. EUNED. Recuperado el 23 del 2018 https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=sS08jwVy8L4C&oi=fnd&pg=PR16&dq=tipos+de+inclusion+laboral+en+lo+discapacidad&ots=-6f_7QWH5i&sig=C4ey86g3bqPDIcmoLEVbc6P86UM#v=onepage&q=tipos%20de%20inclusion%20laboral%20en%20lo%20discapacidad&f=false.
- Guisado, S; Clavijo, D; & Roa, G. (2014). *Transformaciones de la masculinidad en hombres pertenecientes al Ejército Nacional de Colombia en condición de discapacidad física*. Universidad piloto, Bogotá, Colombia. Recuperado el 27 de marzo del 2018 <http://polux.unipiloto.edu.co:8080/00001744.pdf>

- Hernández, R; Fernández, C & Baptista, P. (2010). Metodología de la investigación Quinta edición. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA. Recuperado el 23 de mayo del 2018. <file:///C:/Users/USUARIO/Desktop/tesis/pdfs/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n%20sampleri.pdf>.
- Hernando, C. (2011). *El conflicto interno en Colombia*. Semana. Recuperado el día 16 de mayo del 2018. <https://www.semana.com/opinion/expertos/articulo/el-conflicto-interno-en-colombia/322590>.
- Herrero, N. (2016). *Las 3 etapas del desarrollo perceptual*. Recuperado el día 9 de marzo del 2018. <http://www.aprendermkt.com/las-3-etapas-del-proceso-perceptual/#comments>
- Iglesias, E. B. (2006). *Resiliencia: definición, características y utilidad del concepto*. Revista de psicopatología y psicología clínica, 11(3), 125-146. Recuperado de: <http://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/4024/3878>
- LEY 1448 DE 2011. Por la cual se dictan medidas de atención, asistencia y reparación integral a las víctimas del conflicto armado interno y se dictan otras disposiciones. Recuperado el 23 de mayo del 2018. <https://www.unidadvictimas.gov.co/sites/default/files/documentosbiblioteca/ley-1448-de-2011.pdf>.
- Ley 1471 de 2011 Por medio de la cual se dictan normas relacionadas con la rehabilitación integral de los miembros de la Fuerza Pública, alumnos de las escuelas de formación de las Fuerzas Militares y sus equivalentes en la Policía Nacional, personal civil del Ministerio de Defensa Nacional y de las Fuerzas Militares y personal no uniformado de la Policía Nacional. El Congreso De Colombia. Recuperado el 23 de mayo del 2018. <https://docs.supersalud.gov.co/PortalWeb/Juridica/Leyes/L1471011.pdf>
- LEY 352 DE Por la cual se reestructura el Sistema de Salud y se dictan otras disposiciones en materia de Seguridad Social para las Fuerzas Militares y la Policía Nacional. Recuperado el 23 de mayo del 2018. http://fondoriesgoslaborales.gov.co/documents/normatividad/leyes/L0352_97.pdf.
- Ley Estatutaria 1618 de 2013. Recuperado el 23 de abril del 2018 <http://discapacidadcolombia.com/index.php/legislacion/145-ley-estatutaria-1618-de-2013>

- Ley estatutaria 1618 del 2013. Por medio de la cual se establecen las disposiciones para garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad. Recuperado el 23 de mayo del 2018. <https://discapacidadcolombia.com/phocadownloadpap/LEGISLACION/LEY%20ESTATUTARIA%201618%20DE%202013.pdf>
- Ley número 1090 de 2006. Ministerio de la protección social. Recuperado el 19 de mayo del 2018. <http://www.sociedadescientificas.com/userfiles/file/LEYES/1090%2006.pdf>.
- Ley número 1616 de 2013 "por medio de la cual se expide la ley de salud mental y se dictan otras disposiciones" Recuperado el 19 de mayo del 2018, <http://wsp.presidencia.gov.co/Normativa/Leyes/Documents/2013/LEY%201616%20DEL%2021%20DE%20ENERO%20DE%202013.pdf>.
- López de Méndez, A. (s.f). Los grupos focales. Recuperado el 20 de Septiembre del 2018. http://cea.uprrp.edu/wp-content/uploads/2013/05/grupo_focal.pdf
- Ministerio de educación (2013). Discapacidad. Recuperado <http://colombiaaprende.edu.co/html/micrositios/1752/w3-article-320689.html>.
- Molina, S; Muños, K. (2013) “*Adaptación psicosocial de las personas con discapacidad física en la ciudad de Pamplona*”. Trabajo de grado no publicado.
- Morales Rodríguez, P. P., Medina Amor, J. L., Gutiérrez Ortega, C., Abejaro de Castro, L. F., Hijazo Vicente, L. F., & Losantos Pascual, R. J. (2016). *Los trastornos relacionados con traumas y factores de estrés en la Junta Médico Pericial Psiquiátrica de la Sanidad Militar Española. Sanidad Militar*, 72(2), 116-124. Recuperado el 27 de marzo del 2018 http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1887-85712016000200007.
En el país de España
- Moreno, R., & Alfonso, E. (2015). *Justificación teórica para diseñar un proyecto de ley sobre: Una verdadera legislación para los miembros del Ejército de Colombia heridos en combate con discapacidad física que los confíne en silla de ruedas de manera permanente*. Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, Colombia. Recuperado el 29 de marzo del 2018. <http://unimilitar-dspace.metabiblioteca.org/bitstream/10654/13901/2/monografia%20de%20grado.pdf>

- Muntadas; Peiro. (2014). El entorno como factor de inclusión. Recuperado el 3 de Noviembre del 2018 <file:///C:/Users/RuNee/Downloads/Dialnet-ElEntornoComoFactorDeInclusion-4767130.pdf>.
- Organización de Naciones Unidas (ONU) (2006). *Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad y protocolo facultativo*. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/DisCAPACIDAD.aspx>.
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2001) discapacidad. Recuperado el 23 del 2018 <http://www.who.int/topics/disabilities/es/>.
- Oviedo, G. L. (2004). La definición del concepto de percepción en psicología con base en la teoría Gestalt. *Revista de estudios sociales*, (18), 89-96. Recuperado el 30 de marzo del 2018 http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123885X2004000200010&script=sci_arttext&tlng=en
- Pérez, J & Gardey, A. (2012). Definición. Recuperado el día 9 de marzo del 2018. <https://definicion.de/percepcion/>
- Pinilla, E. J. C. (2012). Desarrollo de la percepción auditiva musical y la asimilación psicológica de las cualidades del sonido. Una breve revisión teórica. *Arte y Movimiento*, (6). Recuperado el 15 de abril del 2018 <http://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/artymov/article/view/741>
- Prieto, M. A., & Cerdá, J. M. (2002). Investigación cualitativa. Paso a paso en el diseño de un estudio mediante grupos focales. *Consultantes*, 149. Recuperado el 19 de Mayo del 2018. <https://core.ac.uk/download/pdf/82496721.pdf>.
- Ramírez Morales, G. I., & Tituaña Jácome, T. J. (2014). Estructuración del modelo de educación inclusiva. Una propuesta de convergencia entre la asociación Fé y Alegría y el Ministerio de Educación para la inclusión a la educación regular de personas con discapacidad, durante el año 2012-2013. Recuperado el 23 de abril del 2018. http://repositoriocdpd.net:8080/bitstream/handle/123456789/417/Tes_RamirezMorales_GI_EstructuracionModeloEducacion_2013.pdf?sequence=1
- Ramírez, S. (2012). *La Discapacidad y su Representación social en Militares con Discapacidad Física*. (Tesis de maestría). Universidad Nacional, Bogotá, Colombia. Recuperado el 29 de marzo del 2018: <http://www.bdigital.unal.edu.co/7603/1/599073.2012.pdf>

- Ramos, A., & Abel, G. C. (2014). *Frecuencia de discapacidad mental en pacientes con trastorno por estrés postraumático, heridos por arma de fuego*. Recuperado el 29 de marzo del 2018. http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/9216/ArgomedeoRamos_G.pdf?sequence=1&isAllowed=y . En el país de Perú.
- Razumiejczyk, E., Macbeth, G. E., & López Alonso, A. O. (2013). La percepción gustativa y su organización neurocognitiva. *Psicología Y Psicopedagogía*. Recuperado el día 15 de abril del 2018 <http://racimo.usal.edu.ar/4610/1/1289-4629-1-PB.pdf>
- Resolución 5592 de 2015. El Ministro De Salud y Protección Social. Recuperado el 19 de mayo del 2018. https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%205592%20de%202015.pdf.
- Romero, T. B., & Estefanía, M. M. (2017). Resolución de conflictos desde la resiliencia: El caso de los jóvenes ex tutelados en Colombia. *Revista de Paz y Conflictos*, 10(2), 65-87. Recuperado el 19 de mayo del 2018. <http://revistaseug.ugr.es/index.php/revpaz/article/view/6277/5958>.
- Rosales, J. (2016). *La familia para la persona con discapacidad*. Recuperado el 19 de mayo del 2018. <https://www.enfoquealafamilia.com/single-post/2017/05/03/La-familia-para-la-persona-con-discapacidad>.
- Samat, J. (2006). *Conceptos fundamentales del psicoanálisis freudiano*. Recuperado el 19 de mayo del 2018. http://www.uccuyo.edu.ar/ucc3/images/archivos/filosofia/biblioteca/contribuciones/conceptos_fundamentales_del_psicoanalisis_freudiano.pdf
- Segal, J & Smith, M. (2017). Guía para su salud mental, emocional y social. Recuperado el 07 de mayo del 2018. <https://www.helpguide.org/es/articulos/relaciones/resolucion-de-conflictos.htm?pdf=true>.
- Sosa, L. M. (2009). Reflexiones sobre la discapacidad: dialógica de la inclusión y exclusión en las prácticas. *Ágora para la Educación Física y el Deporte*, (9), 57-82. Recuperado el 06 de mayo del 2018. <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-ReflexionesSobreLaDiscapacidad-2900332.pdf>

- Sovero Lazo, J. G., & Mory Arciniega, E. C. (2018). *Psicología de la percepción y atención: manual auto formativo interactivo*. Recuperado el día 15 de abril del 2018 http://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/continental/4289/1/DC_FHU_501_MAI_UC0712_2018
- Uceda, L. A. C. (2016). *La discapacidad como factor de discriminación en el ámbito laboral* (Doctoral dissertation, Universidad Complutense de Madrid). Recuperado el 3 de noviembre del 2018 <https://eprints.ucm.es/40893/1/T38289.pdf>
- Unesco (2005). *Nuestra visión inclusión*. Recuperado el 24 de mayo del 2018 <http://www.funconciencia.co/inclusi-n.html>.
- Vargas Melgarejo, L. (1994). Sobre el concepto de percepción. *Alteridades*, 4(8). Recuperado el día 9 de marzo del 2018 <http://www.redalyc.org/html/747/74711353004/>.
- Velandia, I. C., & Jaramillo, J. H. (2006). *Exclusión social y discapacidad*. Universidad del Rosario. Recuperado el 3 de noviembre del 2018 <http://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/905/Exclusion%20social%20y%20discapacidad.pdf?sequence=1>.
- Viasus, I; Suarez, J; (2009). *Cambios psicosociales en los adultos jóvenes sobrevivientes de minas antipersonal residentes en la ciudad de Cúcuta*. Trabajo de grado no publicado.
- Zamora, V. (2017). *Militares ¿víctimas del conflicto armado?* .Revista Nova et Vetera. Universidad del Rosario. Recuperado el 19 de mayo del 2018. <http://www.urosario.edu.co/Revista-Nova-Et-Vetera/Vol-3-Ed-27/Omnia/Militares-victimas-del-conflicto-armado/>.

Apéndice A. Entrevista semiestructurada de los militares en condición de discapacidad.

Percepción

- 1 ¿Cómo cree que es la reacción de las personas cuando usted ingresar a un sitio público?
- 2 ¿Cree que la sociedad juega un papel importante para las personas con discapacidad?
- 3 ¿Cómo considera que es el trato de las personas más cercanas hacia usted?
- 4 ¿Qué piensa cuando las personas se acercan a usted?
- 5 ¿Cómo cree que sería su futuro a corto, mediano y largo plazo?
- 6 ¿Cómo cree que la sociedad percibe a las personas con discapacidad?

Discapacidad

- 1 ¿Describa como adquirió la condición de discapacidad?
- 2 ¿Qué edad tenía cuando sucedió el hecho?
- 3 ¿Qué pensó en el momento que le dieron la noticia de la condición de discapacidad?
- 4 ¿Cómo fue el proceso de acompañamiento y adaptación?
- 5 ¿Cómo cree que ha sido su vida al ser una persona en condición de discapacidad?
- 6 ¿Describa que ha sido más difícil la adaptación psicológica o física?

Inclusión

- 1 ¿Cuál es su condicional laboral actual?
- 2 En caso de estar laborando cuál es su función?
- 2 ¿Cómo es la relación actual con su familia?
- 3 ¿Cómo cree que es la aceptación por los miembros de su familia?
- 4 ¿En la actualidad tiene pareja?
- 6 ¿Cómo cree que ha sido su relación de pareja hasta el momento?
- 7 ¿Cómo cree que ha sido el establecer una relación de pareja?

8 ¿Cuál cree que ha sido la mayor dificultad que ha presentado en su pareja y en la relación familiar?

Conflicto

1 ¿Cómo considera que se ha venido tratando el conflicto interno en Colombia?

2 ¿Cuál ha sido el tipo de apoyo que le ha brindado el gobierno?

3 ¿En qué año se presentaron los hechos?

4 ¿Qué apoyo recibe por parte del Ejército Nacional de Colombia?

5 ¿Cómo cree que han sido sus derechos como víctima?

6 ¿Cómo considerada su reparación y reconciliación por ser víctima?

Apéndice B. Entrevista semiestructurada a los familiares de los militares en condición de discapacidad.

Percepción

- 1 ¿Cuáles situaciones considera que fue difícil de manejar por su familiar en condición de discapacidad?
- 2 ¿Cómo fue su reacción al recibir la noticia que lesiono a su familiar?
- 3 ¿Qué tipo de discriminación ha presentado por parte de las personas que lo rodean?
- 4 ¿Cómo considera que ha sido el trato por parte de los miembros de la institución?
- 5 ¿Qué apoyo moral, psicológico le brindan ustedes?

Discapacidad

- 1 ¿Cuáles cambios cree que ha generado en su vida al estar con una persona en condición de discapacidad?
- 2 ¿Cuáles limitaciones considera que ha presentado su familiar al estar en condición de discapacidad?
3. ¿Las metas que tenían propuestas tuvieron cambios o siguen siendo las mismas?
4. ¿Cuánto tiempo le tomo aceptar la condición de discapacidad de su familiar?
5. ¿Piensa que su familiar aun presentando una condición de discapacidad es productivo?

Inclusión

- 1 ¿Actualmente su familiar en condición de discapacidad se incluye en integraciones familiares?
- 2 ¿Cuánto tiempo le tomo retomar nuevamente las funciones en el área laboral?
- 3¿Cómo cree que es el trato de la sociedad con las personas que presentan discapacidad?
4. ¿Cómo es el estado psicológico, anímico motivacional de su familiar?
5. ¿Ha presentado alguna dificultad al momento de seguir superándose académicamente?

Conflicto

- 1 ¿Cuál fue la época más difícil del conflicto interno en Colombia que los afectó?
- 2 ¿Qué derechos le han cumplido a su familiar?
- 3 ¿Cómo se siente cuando escucha noticias similares a lo sucedido con su familiar?
4. ¿Puede expresar un breve relato de cómo fue que adquirió la condición de discapacidad su familiar?
5. ¿Al momento de escuchar sobre el proceso de paz que fue lo primero que pensó?

Apéndice C. Grupo focal de los militares en condición de discapacidad.

1. ¿Qué sintieron o pensaron en el momento de saber que no volvería a tener una parte de su cuerpo?
2. ¿Quién fue su mayor apoyo humano en el proceso de adaptación y rehabilitación?
3. ¿Qué problemas sociales se han presentado a causa de su condición en la sociedad?
4. ¿En su condición de discapacidad cual creen que es la actividad en la que pueden ser contratados nuevamente?
5. ¿Cómo cree que influyen las campañas de sensibilización dirigidas a toda la sociedad para la integración de las personas con discapacidad?
6. ¿Qué problemas familiares se han presentado a raíz de su condición de discapacidad?
7. ¿Qué recomendación le pueden dar a los militares que adquieren una condición de discapacidad?

Apéndice D. Consentimientos informados.

Consentimiento Informado

Por medio del presente documento le solicito su participación voluntaria en la realización de la entrevista semiestructurada y grupo focal, ya que es parte del proceso para trabajo de grado que tiene como objetivo analizar la percepción psicosocial de los militares en condición de discapacidad, del Batallón de Infantería N° 13 General Custodio García Rovira de la ciudad de Pamplona, a través de una investigación cualitativa, para fortalecer los diferentes ámbitos de la vida de esta población a futuro. La información obtenida a partir de sus respuestas tendrá un carácter confidencial, no tendrá daños psicológicos, de tal manera que su nombre no se hará público por ningún medio. Se agradece que responda con totalidad sinceridad cada una de las preguntas igualmente, usted podrá tener conocimiento de la interpretación de sus resultados.

En consideración de lo anterior, agradezco su participación voluntaria en la realización de esta, entrevista semiestructurada y grupo focal.

En constancia firma

C.C

Consentimiento Informado

Por medio del presente documento solicito su colaboración para grabar sus voces en la realización del grupo focal, la información obtenida a partir de sus respuestas tendrá un carácter confidencial, no tendrá daños psicológicos, de tal manera que la información no se hará público por ningún medio. Se agradece ya que el uso del dispositivo celular facilitara la interpretación de la información ya que son varios participantes.

A través de mi firma manifiesto mi consentimiento para formar parte del estudio bajo las condiciones explicadas

Nombre

Firma del Participante
