Pamplona, 28 de Junio de 2021.

Docente
Eliana María Ibañez Casadiegos
Coordinadora comité Trabajo de Grado
Programa de Psicología
Universidad de Pamplona

Asunto: Entrega de informe final.

Cordial saludo

Me permito enviar al Comité el Informe Final de Trabajo de Grado, *Efectos a nivel psicológico del militar derivado en el desarrollo de operaciones que trascienden en el fallecimiento de un ser humano como parte del cumplimiento constitucional de Colombia*, realizado por los Psicólogas en Formación ANDREA NATALIA MANRIQUE MALAVER identificada con C.C. No. 1.116.872.422 y MARYI LICETH HURTADO MANQUILLO con C.C. 1.124.864.559 bajo la asesoría de la docente WENDY YULIETH LÓPEZ FUENTES; con el objetivo de asignar la respectiva fecha de sustentación.

Quedo atenta a su valiosa respuesta.

Wendy López

Wendy Yulieth López Fuentes
C.C. 1.098.735.109 de Bucaramanga.
Docente Programa de Psicología Universidad de Pamplona.

Trabajo de Grado

Programa de Psicología

Universidad de Pamplona

Efectos a nivel psicológico del militar derivado en el desarrollo de operaciones que trascienden en el fallecimiento de un ser humano como parte del cumplimiento constitucional de Colombia.

Presentado por:

Andrea Natalia Manrique Malaver

Maryi Liceth Hurtado Manquillo

Pamplona, 2021.

Trabajo de Grado

Programa de Psicología

Universidad de Pamplona



Efectos a nivel psicológico del militar derivado en el desarrollo de operaciones que trascienden en el fallecimiento de un ser humano como parte del cumplimiento constitucional de Colombia.

Presentado por:

Andrea Natalia Manrique Malaver

Maryi Liceth Hurtado Manquillo

Director:

Ps. Esp. Wendy Yulieth Lopez Fuentes

Pamplona, 2021.

Introducción

La presente investigación referente al tema de las consecuencias presentadas a nivel psicológico derivadas del desarrollo de operaciones que trascienden en el fallecimiento de un ser humano como parte del cumplimiento constitucional de Colombia. El objetivo es identificar cuáles son las consecuencias, afectaciones presentes en los sujetos; que sucede con los militares expuestos a eventos traumáticos y cómo afecta esto en cada una de sus áreas de ajuste, por ende, se plantea inicialmente la aplicación de una entrevista semiestructurada, un instrumento por medio del cual se pueda obtener información que corrobore la entrevista, fortaleciendo la indagación con una observación participante.

Una de las características de la población es la vocación y el sentido de pertenencia por la patria el cual se ve reflejado en su accionar, cabe destacar que el Batallón Especial Energético y Vial Número 15 es el encargado de monitorear la zona y velar por la comunidad, atendiendo las demandas del lugar, como tal en este batallón no se presentan enfrentamientos con grupos al margen de la ley, pero sí mucho de sus integrantes han sido partícipes de enfrentamientos con entre grupos al margen de la ley, combates, salidas de campo entre otras operaciones militares dadas en este contexto. La información se obtuvo por medio de un enfoque de corte mixto con predominancia cualitativa, para lo cual se realizó la aplicación de herramientas y técnicas que permiten recolectar información necesaria para posteriormente ser analizada y obtener los resultados. En consecuencia, cabe destacar que debido a las circunstancias por la emergencia sanitaria se presentaron varias limitaciones para concretar la población y acercamiento hacia la misma debido a la situación de prevención del virus covid-19.

Agradecimientos

En primer lugar agradezco a Dios por dame vida y la oportunidad de vivir este momento tan importante en mi formación profesional. A mis padres Wigberto Manrique e Irma Malaver, por ser ese pilar fundamental de motivación y apoyo incondicional, por su amor y trabajo, por siempre creer en mí y darme la oportunidad de luchar por mis sueños. A mi hermano Fabián por estar siempre presente y por ser mi ejemplo para continuar sin desfallecer. A mi abuela Leonor Blanco por ser mi guía y bendecirme cada día desde el cielo. A mi pareja y demás familiares que de alguna u otra forma estuvieron presentes durante este proceso. A mi amiga y futura colega Adriana, por su comprensión y apoyo fundamental en cada paso. A la psicóloga especialista Wendy López y demás docentes que con su sabiduría, conocimiento y apoyo contribuyeron a mi formación profesional. Y por último pero no menos importante, a mi amiga y compañera de tesis por su paciencia y apoyo, porque gracias al amor y esfuerzo mutuo logramos esta gran meta.

Andrea Natalia Manrique Malaver

Agradezco a Dios por haberme guiado a lo largo de mi carrera, por el aprendizaje que he obtenido y por todas y cada una de las oportunidades que me ha brindado; le doy gracias a mis padres Héctor y Miriam por apoyarme en todo momento, por los valores que me han inculcado, por apoyarme en este proceso, por enseñarme a no rendirme. Agradezco a mi hermana por ser parte importante de mi vida y representar la unidad familiar; A mi amiga y compañera de tesis Natalia por el compromiso y dedicación con este proyecto.

Maryi Liceth Hurtado Manquillo

Contenido

Introducción **1**

Agradecimientos **2**

Resumen **9**

Abstract **10**

Problema De Investigación **12**

Formulación del Problema 12

Planteamiento y Descripción del Problema 12

Justificación **16**

Objetivos **21**

Objetivo General 21

Objetivos específicos 21

Estado del Arte **23**

A Nivel Internacional 23

A Nivel Nacional 28

A nivel Local 34

Marco Teórico **37**

Capítulo I: Psicología Militar **37**

Definición 37

Funciones de la Psicología Militar 38

Selección 40

Evaluación de Idoneidad para el Trabajo 40

Asistencia Terapéutica 41

Rol del Psicólogo Militar 42

Capitulo II: Consecuencias Psicológicas De La Guerra En El Personal Militar 45

¿Qué Son Las Consecuencias Psicológicas De La Guerra? 45

Factores Psicológicos En La Guerra 46

Posibles Trastornos a Causa de La Guerra 48

Posibles Trastornos Psicológicos en Militares 49

Depresión 50

Consumo de Alcohol 51

Esquizofrenia 52

Ansiedad 53

Capítulo III: Salud Mental 54

Definición 54

Determinantes 55

Promoción de la Salud Mental 56

Salud Mental en Militares 57

Importancia de la Salud Mental 59

Trastorno de Estrés Postraumático 59

Definición 59

Naturaleza 61

Criterios Diagnósticos 62

Marco Legal 67

Metodología 72

Alcance 72

Formulación de Hipótesis 73

Diseño de Investigación 74

Población 74

Selección de Informantes 75

Variables de Investigación 75

Categorías de Investigación 76

Técnicas de Recolección de Información 78

Procedimiento 80

Fase I 80

Fase II 80

Fase III 81

Fase IV 81

Resultados **82**

Análisis Entrevista Semiestructurada 83

Análisis de la Observación Participante 163

Resultados de la Escala de Trauma de Davidson 178

Triangulación de Resultados **182**

Discusión **189**

Conclusión **192**

Recomendaciones **195**

Referentes Bibliográficos **197**

Apéndices **209**

Tabla de Apéndices

Apéndices A. Escala de Trauma de Davidson (DTS) 209

Apéndices B. Formato de Entrevista Semiestructurada 210

Apéndices C. Formato Observación Participante 212

Apéndices D. Pendón Sobre Convivencia 213

Apéndices E. Cartilla Salud Mental 214

Lista de Tablas

Tabla 1. Análisis Entrevista Semiestructurada 83

Tabla 2. Análisis Observación Participante 163

Tabla 3. Triangulación de Resultados 182

Resumen

La presente investigación se centró en la búsqueda de aquellos efectos psicológicos que se presentan en los militares derivados en el desarrollo de operaciones que trascienden en el fallecimiento de un ser humano como parte del cumplimiento constitucional de Colombia. La población que hizo parte de este estudio corresponde a los militares del Batallón Especial Energético y Vial N°15 de Puerto Gaitán Meta. Esta investigación se realizó mediante un estudio de corte mixto con el fin de tener una perspectiva más amplia y profunda del fenómeno que se estudia. El objetivo principal es identificar las consecuencias que se presentan a nivel psicológico en los militares. Con este fin la pregunta de investigación es la siguiente: ¿Cuáles son los efectos a nivel psicológico derivados en el desarrollo de operaciones que trascienden en el fallecimiento de un ser humano como parte del cumplimiento constitucional de Colombia, en los militares del municipio de Puerto Gaitán del Batallón Especial Energético y Vial Número 15?

La pregunta de investigación se responde mediante la aplicación de instrumentos cualitativos como una entrevista semiestructurada y una observación participante, y desde el corte cuantitativo la aplicación de la Escala de Trauma de Davidson (DTS). Por medio de la aplicación e interpretación de estas técnicas e instrumentos de evaluación se dio respuesta a la pregunta en donde se identificaron diferentes efectos psicológicos en los militares a raíz de un evento o situación traumática vivida en el desarrollo de operaciones militares, afectando en sus distintas áreas de ajuste.

Palabras claves: Efectos psicológicos, estrés postraumáticos, militares, guerra, situaciones traumáticas, salud mental.

Abstract

This research focused on the search for those psychological effects that occur in the military derived from the development of operations that transcend the death of a human being as part of the constitutional compliance of Colombia. The population that was part of this study corresponds to the military of the Special Energy and Road Battalion No. 15 of Puerto Gaitán Meta. This research was carried out through a mixed-cut study in order to have a broader and deeper perspective of the phenomenon under study. The main objective is to identify the consequences that occur at the psychological level in the military. To this end, the research question is the following: What are the psychological effects derived from the development of operations that transcend the death of a human being as part of the constitutional compliance of Colombia, in the military of the municipality of Puerto Gaitán of the Special Energy and Road Battalion Number 15?

The research question is answered through the application of qualitative instruments such as a semi-structured interview and participant observation, and from the quantitative section the application of the Davidson Trauma Scale (DTS). Through the application and interpretation of these evaluation techniques and instruments, the question was answered in which different psychological effects were identified in the military as a result of a traumatic event or situation experienced in the development of military operations, affecting in its different adjustment areas.The research question is answered through the application of qualitative instruments such as a semi-structured interview and participant observation, and from the quantitative section the application of the Davidson Trauma Scale (DTS). Through the application and interpretation of these evaluation techniques and instruments, the question was answered in which different

psychological effects were identified in the military as a result of a traumatic event or situation experienced in the development of military operations, affecting in its different adjustment areas.

Keywords: Psychological effects, post-traumatic stress, military, war, traumatic situations, mental health

Problema De Investigación

Formulación del Problema

¿Cuáles son los efectos a nivel psicológico derivados en el desarrollo de operaciones que trascienden en el fallecimiento de un ser humano como parte del cumplimiento constitucional de Colombia, en los militares del municipio de Puerto Gaitán del Batallón Especial Energético y Vial Número 15?

Planteamiento y Descripción del Problema

En 1932 el físico Albert Einstein le dio a conocer a Sigmund Freud sus inquietudes sobre la guerra y los hombres en la guerra. La guerra se ha presentado desde tiempos inmemoriales y con el paso de los años ha evolucionado. Inicialmente las guerras eran de fuerza bruta, posteriormente las armas, es así que dominaba no solo el que tuviera mejores artefactos sino aquel que los implementa de forma estratégica, y es en ese momento que las luchas o guerras por el dominio avanzaron nuevamente haciendo uso en esta ocasión del intelecto de las partes. Las guerras siempre han existido en pro de someter a la contraparte para lograr el dominio y/o poder de las masas o propósito que tenga tal conflicto. La guerra también cubre a la religión ya que el motivo de las guerras en general es el dominio y posteriormente el sometimiento de los demás por medio del poder que les brinda una victoria. Se puede decir que con el paso del tiempo y dados ciertos conflictos se habla de un equilibrio o regulador del poder y está fuertemente ligado y lleva por nombre justicia (Carrasco, 2013).

Freud en sus escritos y respondiendo las inquietudes de Einstein, menciona que “los

conflictos de intereses entre los hombres se deciden pues en general, mediante el empleo de la violencia. Así sucede en todo el reino animal del cual el hombre no debería ser excluido". El hombre tiene la necesidad de odio y destrucción transformándolo en poder, él que en algunas ocasiones se convierte en violencia. Sin embargo, se puede considerar como una traducción de lo comúnmente conocido como el contraste que tienen el amor y el odio (Carrasco, 2013).

Sin embargo, los diferentes gobiernos han creado un ente que proteja y vele por la nación. Los cuales corresponden a la fuerza militar de cada país es así que en Colombia se tiene a las Fuerzas Militares de Colombia de las cuales desencadena el Ejército Nacional, el cual tiene como deber proteger a los civiles o habitantes de la nación y luchar por mitigar actos que estén en contra de lo que ordena el gobierno, teniendo como objetivo último acabar con los vándalos y cualquier otra entidad como las guerrillas que van en contra del gobierno. El Ejército Colombiano tiene un gran nivel de sentido de pertenencia por el estado, es así que ellos se identifican como los protectores del estado proclamándose hijos de la patria y defensores del orden en lo que respecta a la sociedad asumiendo a esta como su familia. Utilizan la fuerza con el objetivo de recuperar la justicia para implantar sanciones a cualquiera que cometa un delito, con la ayuda de las diferentes instituciones del estado en todo el territorio nacional (Ahumada, 2007).

Según la ley 48 de 1993 por la cual se reglamenta el servicio de reclutamiento y movilización. En un apartado hace mención del servicio militar obligatorio para el sexo masculino, esta ley resalta que los hombres tienen el deber de estar al servicio o de prestar su servicio a la nación hasta sus cincuenta (50) años de edad. El servicio militar se presta a partir de los dieciocho (18) años de edad, cabe aclarar que a la hora del reclutamiento hay excepciones para no prestar el servicio tales como ser hijo único o tener alguna inhabilidad comprobada. Es

importante resaltar que los varones pertenecientes a algún tipo de religión no son eximidos de ir a la guerra ya que sin autoridad jerárquica no podrán alegar eximiciones, esto para la iglesia católica, para los demás cultos religiosos se determinará por la capacidad de educación religiosa que esta tenga (Defensoría del Pueblo,2014).

Es decir, la guerra llama a combate a todas las personas, más específicamente a los hombres como se ha mencionado anteriormente, sin importar la cultura o credo religioso que tenga, lo cual es algo que va en contra de los principios de quienes profesan una religión ya que las diferentes religiones promulgan la paz, el perdón y van en contra del asesinato. Ahora bien, cuando una persona va a combate esto genera emociones contradictorias y afectaciones no solo físicamente sino también psicológicas, es así que algunos militares se catalogan heridos en combate dada las lesiones a nivel psicológico que les haya desencadenado la exposición a la pérdida de un compañero o las diferentes situaciones que se viven en estos campos (Correa, 2010).

Los diferentes sucesos a los que están expuestos los militares pueden llevarlos al suicidio, es así que en las fuerzas militares se ha encontrado que en los últimos dieciséis años hay 1.155 de casos teniendo como promedio 67,9 casos de suicidio por año. Por lo tanto, se mencionaba que para el 2016 con una población de 270.000 efectivos correspondientes a la cantidad total de los miembros de la fuerza pública se calculó una tasa de 14, 74 suicidios por 100.00, tomando como referente 41 casos reportados (Espitia & Rincón, 2017).

Según un informe del ministerio de defensa desde el 2010 disminuyo el alza de casos de suicidio por parte de la población militar presentándose para ese año 66 casos; en el 2018 se evidenciaron 47 caos de suicidio por parte del personal perteneciente a esta institución; en junio del 2019 ya iban 12 casos y para octubre del mismo año ya iban registrados 46 casos, es

decir que en cuatro meses se suicidaron 34 personas de las fuerzas militares de Colombia. Las causas que se han evidenciado para que se de esta conducta (suicidio) son: la impulsividad, conflictos familiares, perdida de lazos afectivos, conflictos de pareja, problemas económicos y sociales, y consumo de sustancias psicoactivas (Justicia, 2019).

Teniendo en cuenta lo descrito anteriormente, la investigación tiene como propósito y objetivo identificar los efectos que se presentan a nivel psicológico derivados en el desarrollo de operaciones que trascienden en el fallecimiento de un ser humano como parte del cumplimiento constitucional de Colombia, en los militares del municipio de Puerto Gaitán del Batallón Especial Energético y Vial Número 15. Se realizará un acercamiento a la población por medio de entrevistas semiestructuradas e instrumentos psicológicos respondiendo a las necesidades de la institución en específico sobre temas relacionados con el de la presente investigación, por medio de diferentes estrategias, con el fin de fortalecerlos y así dar cumplimiento a cada uno de los objetivos propuestos.

Justificación

El propósito de esta investigación es identificar los efectos que se presentan a nivel psicológico derivados en el desarrollo de operaciones que trascienden en el fallecimiento de un ser humano como parte del cumplimiento constitucional de Colombia en los militares; cómo esta situación puede desencadenar problemas mentales y la forma en cómo afecta sus distintas áreas: Alteraciones del sueño, ansiedad, ataques de ira, dificultad para encontrar trabajos estables, mantener amistades o relaciones interpersonales de cualquier tipo y sostener a sus familias (Wills, 2017) o sintomatología relacionada con trastorno de estrés postraumático. El presente estudio tiene gran conveniencia ya que genera una serie de conocimientos acerca de la guerra y las implicaciones a nivel psicológico que esta puede desencadenar en un sujeto, esta investigación va a permitir la implementación de estrategias de intervención o diferentes alternativas de atención que requiera esta población.

Los militares del municipio de Puerto Gaitán, especialmente del Batallón Especial Energético y Vial N° 15, es la población elegida para el presente estudio y los cuales se verán beneficiados de una manera positiva ya que al dar cumplimiento con el objetivo principal se podrá evidenciar si este suceso influye de forma negativa en los sujetos pertenecientes a esta comunidad. Se espera que la entidad responsable de la seguridad y la salud tanto física como mental de las personas que prestan el servicio militar puedan crear distintas rutas de atención ante la presente problemática, con el fin de mitigar el impacto del fenómeno en cuestión, contemplando espacios que puedan promover la salud mental de los militares. De no establecerse de esta manera la presente investigación responderá a las necesidades presentes en la institución relacionadas con el tema en curso, para fortalecer dichas problemáticas por medio

de diferentes estrategias que permitan la mitigación de las mismas, dejando un impacto positivo en la población.

La guerra es un fenómeno social que siempre ha estado presente y que sin tener en cuenta factores como la edad y el estado socioeconómico de quienes viven de primera mano este evento afecta tanto física como psicológicamente la vida de estas personas. Es de esta necesidad de la cual surge el interés por investigar detenidamente qué sucede, qué piensan los soldados y que consecuencias a nivel psicológico tiene el fallecimiento de una persona como parte del cumplimiento constitucional, teniendo el pensamiento de que con esto está protegiendo a una nación ya que este es su deber. Toda la información recolectada en el proyecto de investigación va a ayudar a otros investigadores que también estén interesados en la problemática que se está estudiando.

Cabe resaltar que el campo de la psicología es muy amplio y muchos teóricos se han interesado por investigar diferentes hechos o eventos. En el caso de la guerra y como se ha mencionado anteriormente Sigmund Freud y Albert Einstein se preocuparon por tal problemática. Otro argumento que puede justificar la investigación es el hecho de explorar este fenómeno desde un punto de vista diferente con herramientas cualitativas y cuantitativas que permiten mayor acercamiento y conocimiento sobre aquellas situaciones que generan consecuencias psicológicas en el ámbito militar especialmente en el que se está estudiando. Esta investigación busca identificar las causas u orígenes de estos efectos psicológicos que se pueden manifestar en los militares a causa de este fenómeno social, entendiendo así la otra cara de los que se ve como el cumplimiento de un deber en este caso el de proteger a una nación teniendo en cuenta la influencia negativa que esto puede traer.

La importancia de esta investigación radica en que esta población al tener acercamiento directo e indirecto con distintos eventos relacionados con este fenómeno social tan conocido como lo es la guerra que puede afectar tanto física como psicológicamente a la persona. En el 2015 la teniente coronel Rosmery Garzón, entonces coordinadora de psiquiatría del Ejército, calculó que el 22% de quienes componían esa fuerza padecían de estrés postraumático. Así mismo, señaló que existían otros grupos de combatientes, no bien definidos, con cuadros clínicos asociados con la depresión, la ansiedad y el trastorno bipolar de personalidad (Díaz, 2018).

Como se menciona anteriormente esta población no está exenta a presentar efectos psicológicos a causa de la guerra, dentro de lo cual es importante resaltar que esta sintomatología psicológica puede llegar a afectar las distintas áreas de la persona como la familiar, la social, laboral y personal. Con este fin la presente investigación después de la obtención de datos, busca dar respuesta a las problemáticas presentes en la institución relacionadas con el tema en cuestión, fomentando así también en la importancia del cuidado de la salud mental y dando cumplimiento a cada uno de los objetivos propuestos, contribuyendo de forma positiva a la institución y a futuras investigaciones relacionadas con el presente tema.

Por otra parte al estudiar los efectos psicológicos presentes en los militares que han pasado por situaciones traumáticas en cumplimento de sus deberes, se puede prevenir e identificar las distintas consecuencias a nivel psicológico y así plantearse diferentes alternativas o rutas de atención con el fin de que el impacto negativo sea menor tanto a nivel de la institución militar en general como también a la sociedad y las familias de las personas que viven estas situaciones de primera mano, en donde los militares y demás personas relacionadas con este hecho puedan tener una mejor salud tanto física como mental previniendo así futuras patologías psicológicas que puedan afectar el buen desarrollo de las personas en todos los ámbitos de sus

vidas, así con también en su ejercicio como profesional en el área militar o con cada una de sus actividades militares para un buen desempeño y que con el pasar de los años se puedan tener unbuen seguimiento en cada uno de los efectos que produce este fenómeno en esta población, paraque así las fuerzas armadas militares cuenten con un grupo de personal idóneo en las instituciones.

Por otra parte, es importante mencionar el enfoque psicológico dentro del cual se desarrolla la presente investigación siendo este el enfoque cognitivo-conductual, uno de los enfoques más importantes y utilizados en la psicología ya que está apoyado por la comunidad científica y consiste en técnicas específicas de ayuda a las personas para cambiar los pensamientos y conductas (Molina. 2020). Este enfoque surge a partir de dos corrientes de pensamiento en psicología; la aproximación cognoscitiva y la conductual, identificada ésta última con la teoría del condicionamiento (Serrano, 2001). De acuerdo con esto y el propósito de la investigación, los tratamientos cognitivo-conductuales son altamente recomendables para población militar que requiere de intervenciones breves, eficaces y comprensibles para los mismos sujetos (Botero, 2005). Teniendo en cuenta esto, el enfoque con el que se trabaja, afirma que tanto el comportamiento como la manera de pensar son modificables, el objetivo es superar problemas determinados relacionados con dicha conducta y el sentir de las personas (Molina, 2020)

Finalmente, esta investigación permite ampliar los conocimientos de las diferentes personas interesadas en este tema, generando una visión real de las consecuencias que trae consigo la guerra y sus efectos no solo físicos que son de los que más se tienen conocimiento, sino también la salud mental que, aunque no es algo que se evidencie a simple vista si es una

problemática latente la cual debe tomarse con rigurosidad. Este estudio le brindará a la sociedadla posibilidad de identificar posibles síntomas que alertan la presencia de algún malestar psicológico para la búsqueda e intervención, generando así en la sociedad la normalización de laasistencia a psicología como método de prevención a posibles trastornos psicológicos o conductas psicopatológicas, homicidios, violencia, asesinatos, abusos entre otras problemáticas que pueden surgir a raíz de la participación o presencia de alguna situación o evento que haya afectado a la persona de forma negativa en los diferentes aspectos de su vida y que sea considerado o visto por la misma como algo normal. Por otra parte también aportará de forma positiva a la institución militar con la que se trabaja ya que se identificarán en los militares participes de la investigación los posibles efectos a nivel psicológico presentes tras el desarrollode operaciones militares que conlleva al fallecimiento de sus compañeros o situaciones que de cierta forma haya llegado a generan malestar psicológico en la persona, de igual forma el contribuir en una de las problemáticas presentes a nivel general en la Institución relacionada con temas como la convivencia debido a la solicitud dada por el Teniente Coronel a cargo de la institución mencionado haber presentado inconvenientes internos a causa de la convivencia entre compañeros, por esta razón se trabaja directamente con esta problemática al igual que con el tema de promoción en la salud mental con el fin de que se concientice sobre la importancia del mismo tanto a nivel laboral como personal para mantener una buena calidad de vida y bienestar personal.

Objetivos

Objetivo General

Identificar las consecuencias a nivel psicológico derivados en el desarrollo de operaciones que trascienden en el fallecimiento de un ser humano como parte del cumplimiento constitucional de Colombia en los militares del municipio de Puerto Gaitán por medio de un enfoque mixto, con el fin de la obtención de información necesaria y un oportuno acercamiento a la población.

Objetivos específicos

Conocer el valor que los soldados le dan a la vida de manera personal por medio de una entrevista, que permita el entendimiento de la posición que tienen frente a los fallecimientos de personas como parte del cumplimiento constitucional de Colombia durante el desarrollo de operaciones.

Determinar los índices de estrés postraumático en militares que hayan pasado por una situación grave durante combate mediante la prueba psicológica *Escala de Trauma de Davidson.*

Analizar cómo el fallecimiento de una persona en el marco del cumplimiento constitucional de Colombia en el contexto militar puede darse un afectamiento al soldado en sus distintas áreas, por medio de una entrevista semiestructuradas con el fin de que se tenga conocimiento sobre el grado de afectación en cada una de estas.

Describir las consecuencias físicas, cognitivas, emocionales y comportamentales presentes en los militares a causa del fallecimiento de una persona en el marco del cumplimiento constitucional de Colombia desde este contexto por medio de una observación participante.

Responder a la problemática presente en el batallón Especial Energético y Vial N°15, relacionada con la promoción de la salud mental y la convivencia por medio de capacitaciones y cartillas que permitan un impacto positivo en la población.

Estado del Arte

Para la presente investigación es de gran importancia el tener en cuenta estudios realizados anteriormente que estén relacionados con el tema en cuestión desde el punto de vista internacional, nacional y local ya que permitirá que este sea visto desde diferentes perspectivas teniendo en cuenta la cultura, las características, las localidades, las leyes y de más factores que puede influir en el hecho de poder ampliar y obtener más información sobre los principales efectos psicológicos que se presentan en los militares. A continuación se podrán encontrar investigaciones realizadas sobre el tema de la presente investigación:

A Nivel Internacional

Relación entre el significado de la vida y los síntomas de estrés postraumático en el personal Militar de EE.UU: un metanálisis. Ian C. Fischer, Mackenzie L. Shanahan, Adam T. Hirsh, Jesse C. Stewart, Kevin L. Rand. Indiana, 2020, Estados Unidos. Artículo.

En este estudio se realizó un metanálisis por medio de una búsqueda bibliográfica sistemática de diferentes bases de datos relacionando el significado de la vida con los síntomas de estrés postraumático en personal militar de Estados Unidos, esto ya que según se menciona las tasas de prevalencia del trastorno de estrés postraumático (TEPT) oscila entre el 4% y el 31%, generando altos costos para estos individuos, sus familias y la sociedad en general. En consecuencia se ve la necesidad de identificar los factores que puedan prevenir dicho trastorno o ayudar hacer frente al estrés traumático, atenuar los costos y aumentar la eficacia de los tratamientos existentes diseñados para tratar este problema significativo (Fischer et. Al., 2020)

Se encontró una asociación significativa, moderada y negativa entre estas dos variables y esto no difiere de la edad, el sexo, la raza o el estado civil. De esta manera, se concluye que estos

hallazgos plantean la posibilidad de que el significado de la vida pueda proteger por igual a todo el personal militar Estadounidense, ya que se considera un aspecto muy importante en la adaptación de sucesos traumáticos siendo una parte significativa en el proceso de recuperación, partiendo de que aquellos que tienen un alto significado de la vida se encuentran mejor equipados para manejar la incertidumbre que puede surgir a raíz de algún evento traumático. Por otra parte se plantea desarrollar y probar ensayos controlados aleatorios para determinar si los aumentos en el significado de la vida dan como resultado una reducción del estrés postraumático en el personal militar de los EE. UU y así puedan facilitar los esfuerzos continuos encaminados a la recuperación del trauma (Fischer et. Al., 2020).

Trastorno por estrés postraumático en militares de una institución del Ejército del Perú, Andrei Karpov Laura Ccosi, 2018, Lima-Perú, Tesis.

El objetivo de la investigación es describir el nivel de Trastorno por Estrés Postraumático en una institución del ejército del Perú, la presente investigación es no experimental de corte transversal puesto que se trata de un estudio de tipo descriptivo. La población está conformada por militares cuyas edades oscilan entre 17 a 37 años, de ambos sexos, siendo ellos personal militar que desempeña funciones tanto administrativas y operativas estos se encuentran distribuidos en varias unidades, debido a que es la primera vez que se realiza un estudio como este se trabajara con 300 militares, en los resultados se halló que en el 22% de militares existen síntomas que hacen sospechar de la presencia de Trastorno por estrés postraumático, un 43% desarrolló síntomas de reexperimentación, 35% síntomas de evitación y el 43% síntomas de hiperactivación. Se concluye por tanto que en el personal militar de las unidades del ejército del Perú evaluadas existen militares que padecen de este trastorno (Andrei Karpov, 2018).

En esta investigación cabe resaltar que como instrumentos para la recolección de datos se utilizó el instrumento postraumatic stress disorder Check list (PCL) y la versión civilian postraumatic check list (PCL-C) los cuales según lo mencionado en la investigación exploran la frecuencia con la que afecta cada síntoma en una escala de gravedad de 5 puntos (Andrei Karpov, 2018). Por medio de esto se pudo llegar a la conclusión dada en el apartado anterior.

Trastorno de estrés postraumático en el ejército y fuerza aérea Mexicana, Iván Noé Martínez Salazar, 2016, Ciudad de México, Artículo.

En este artículo se revisaron los resultados de los estudios que han detectado militares en el servicio activo que tuvieron el trastorno de estrés postraumático como consecuencia de su participación en actividades militares para esto el autor del presente artículo realizó una revisión de tres investigaciones que abordaron esta población. En la primer investigación estudiada Almanza Muños y sus colaboradores encontraron una prevalencia del trastorno de estrés postraumático del 4.3%, en este estudio el trastorno estuvo más frecuente en sujetos con antecedentes de psicopatología y menos en aquellos sujetos que no estuvieron en operaciones militares, por otra parte, no se encontraron diferencias significativas en cuanto a la edad, estado civil, nivel socioeconómico, grado militar, arma, servicio, antigüedad en el ejército y demás factores (Martínez, 2016).

Un segundo estudio revisado hace referencia a aquel en el que se tomó como muestra 43 pacientes dentro de las cuales uno era una mujer, quienes eran provenientes de escenarios de combate, de aquí se resalta el hecho de que se presentaron distintas psicopatologías, la prevalencia inicial está encabezada por el trastorno de estrés postraumático, seguido de trastornos neuróticos, psicóticos, de personalidad entre otros. Afirman que la condición socio-

familiar no es un factor de protección para la psicopatología. Por último un estudio realizado en militares hospitalizados por haber sufrido lesiones en operaciones de alto impacto para esto se ejecutó tres instrumentos, la escala de Mississippi, el termómetro distrés, la lista de chequeo de síntomas de 90 preguntas (SCL-90) y la escala de síntomas de estrés postraumático (ETEPT) (Martínez, 2016).

Como recomendación y conclusión, se buscan soluciones y propuestas para la atención de salud mental en las fuerzas armadas mexicanas en donde se plantea la creación de una licenciatura en psicología militar. También, se sugiere un mejor reclutamiento y selección del personal que ingrese a estas instituciones haciendo valoraciones psicológicas antes, durante y después de distintas actividades militares, por otra parte se sugiere realizar psi coeducación con las familias. Una recomendación final específica será favorecer y aumentar las horas de educación en salud mental en todos los planteles del sistema educativo militar y, en específico, los relacionados con la sanidad Militar con el propósito concreto de realizar "prevención en salud mental" (Martínez, 2016).

Todo suma: abordar los roles de las experiencias traumáticas en los veteranos militares. Arielle AJ Scoglio, Steven D. Shirk, Carolyn Mazure, Crystal L. Park, Beth E. Molnar, Rani A Hoff, Shane W. Kraus, 2019, EE.UU

El objetivo de esta investigación es un estudio de los impactos de las agresiones en la niñez y los adultos que se estudian por separado y en conjunto sobre el nivel de síntomas de estrés postraumático en hombres y mujeres veteranos post-9/11 (N=850) después del alta de servicio. Es importante mencionar que los síntomas de estrés postraumáticos tienden a ser muy frecuentes cuando los militares se retiran del servicio y aún más en los veteranos posteriores al 11 de septiembre que experimentaron combate (Scoglio et Al., 2019).

Este análisis secundario y transversal utiliza datos de las entrevistas de referencia del estudio de cohorte de la encuesta de experiencias de veteranos que regresan del servicio. El abuso sexual y físico infantil, la agresión sexual y física de adultos y la exposición al combate son las principales aspectos de interés y la medida de resultados principal fue la lista de verificación de síntomas postraumáticos (Scoglio et Al., 2019).

Los resultados de la muestra informo altas tasas de abuso infantil victimización de adultos, exposición al combate y síntomas de estrés postraumático. Probado por separado, modelos que incluyen diferentes tipos de victimización tenían ambos únicos (F 2 = 0.30) y acumulativo (F 2 = 0,32) el efecto sobre la gravedad de los síntomas de estrés postraumático en veteranos masculinos y femeninos. Los resultados resaltan la importancia de evaluar el historial de traumas de la niñez y la edad adulta en los veteranos que regresan además de los traumas que experimentaron durante su servicio. Los hallazgos destacan la importancia de centrarse en desarrollar la resiliencia en los miembros del servicio militar (Scoglio et Al., 2019).

Trayectoria de 14 años de síntomas del trastorno por estrés postraumático (TEPT) en el personal militar del Reino Unido y factores de riesgo asociados. Laura Palmer, Gursimran Thandi, Sam Norton, Margaret Jones, Nicolás T Miedo, Simón Wessely, Roberto J Rona, 2018, Reino Unido.

Este estudio tiene como objetivo examinar las trayectorias de los síntomas del trastorno de estrés postraumático (TEPT) durante un periodo de 14 años y los factores de riesgo asociados con cada trayectoria. Para el desarrollo de la investigación el personal militar de Reino Unido brindó información en cuatro momentos desde el 2002 se inició la investigación; el primer

momento se desarrolla del 2004 a 2006, el segundo 2007 y 2009, el tercer tiempo desde el 2014 a 2016 y el cuarto tiempo fue el de 1888. La lista de verificación de PTSD- versión civil (PCL-C) se utilizó en todos los momentos (Palmer et Al., 2018).

Se estimaron modelos de mezcla de crecimiento (GMM) para evaluar si los sujetos podían agruparse en grupos discretos con trayectorias similares, se llevaron a cabo regresiones logísticas multinominales para investigar factores asociados con pertenencia a alguna clase. El GMM de tres clases fue desarrollado más parsimoniosa. Esto incluyo 90,2% en la clase resiliente, 4,1% en la clase en mejora y 5,7% en la clase en deterioro; tanto las clases en deterioro como las que mejoraron se asociaron con la adversidad infantil (Palmer et Al., 2018).

A Nivel Nacional

Trastorno De Estrés Postraumático En Personal De Las Fuerzas Militares Y Policías, Revisión Sistemática, Lina Paola Pineda Julio y María Fernanda Bonilla Córdoba, 2017, Colombia-Bogotá, Tesis de maestría.

Introducción: El conflicto armado se ha venido presentando durante décadas, y ha generado una situación de violencia continúa por conflicto de intereses. Este se ha utilizado como recurso para la resolución de dificultades sociales, económicas y políticas. Las Fuerzas Militares y la Policía, constituyen un conjunto de instituciones que se encargan de la defensa del territorio, en su espacio aéreo, terrestre y marítimo. En ejercicio de su misión, el personal que se encuentra vinculado desempeña labores de defensa, seguridad del territorio, combate, atención y prevención de desastres, durante los cuales ocurren sucesos de alto impacto emocional. El Trastorno de Estrés postraumático, constituye una patología que afecta al individuo de forma

posterior a la ocurrencia de un evento traumático, como es el caso de la exposición a situaciones de violencia y guerra como ocurre con el personal de las Fuerzas Militares y la Policía. Objetivo: Investigar la prevalencia y los factores asociados al desarrollo del Síndrome de Estrés Postraumático en personal de las Fuerzas Militares. Metodología: Se llevó a cabo una revisión sistemática de la literatura, cuyos criterios de selección fueron artículos contenidos en bases de datos científicas tales como APA, Medline, Pubmed, ScienceDirect, Cochrane, Academic search complete y Psychology and Behavioral Sciences Colection, que refirieran estudios experimentales, prospectivos, retrospectivos, transversales, meta-análisis y revisiones de la literatura, en los que se identificarán: factores de riesgo, sociodemográficos, laborales, extra laborales y prevalencia y que hubiesen sido publicado en los últimos 10 años (2007 – 2017) en idiomas español e inglés. Resultados: Se seleccionaron 57 artículos, de los cuales se derivaron resultados en términos de prevalencia y factores de riesgo sociodemográficos, intralaborales y extra laborales relacionados con el Síndrome de Estrés Postraumático donde se identificó que la prevalencia del trastorno de estrés postraumático en las Fuerzas Militares y la Policía se encuentra entre el 2% y el 59%. Conclusiones: Algunos factores sociodemográficos, intralaborales y extra laborales, juegan un papel mediador frente al desarrollo, gravedad y persistencia del trastorno a lo largo del tiempo (Pineda, et. al., 2017).

Estrés Postraumático En Una Muestra De Personal Retirado Del Ejército De Colombia: Situación Y Caracterización Primer Trimestre Del 2016. Yenny Carolina Avella Rios, 2017, Colombia-Bogotá, trabajo de grado.

Las guerras siempre han dejado grandes consecuencias una de ellas corresponde a las enfermedades Psicológicas. El TEPT constituye un problema de salud pública por su alta prevalencia, por la incapacidad que genera y por los altos costos que implica su tratamiento.

Algunos autores consideran que el tratamiento dentro del contexto militar demuestra mayor eficacia cuando se proporciona de inmediato y cercano al evento (1) De esta manera al evidenciarse el TEPT en personal retirado militar, se pueden plantear políticas de intervención cercanas a los hechos que puedan generar estrés. El estudio se enmarca en una línea de profundización sobre violencia, salud y paz a través de una investigación no experimental de tipo transversal con enfoque cuantitativo y alcances descriptivos y exploratorios. La información se recopilo utilizando una encuesta de variables sociodemográficas y laborales. La muestra estuvo conformada por una población de 293 retirados de tipo no probabilística, de sexo masculino, la mayoría en un rango de edad de 31 a 40 años, casado y con hijos, de estrato socioeconómico predominante 1 y 2. Se evidenció presencia de sintomatología de TEPT en un 17,7% de los participantes, de los cuales, el 63,5% presentó puntajes que estaban por encima del punto de corte de cada una de las escalas específicas. Entre los factores de riesgo se observó una mayor fuerza de asociación con aquellos individuos de la muestra que habían sido heridos en combate. Por otro lado la percepción del trato bueno recibido por parte de sus compañeros y el sostenimiento de situación emocional estable pueden ser considerados como factores de protección. Se concluyó que es importante realizar una intervención adecuada al personal de militares activos, en el momento justo después de estar expuestos a situaciones de riesgo. De igual manera es fundamental un diagnóstico oportuno porque se evidenció sintomatología de TEPT en una cantidad significativa de personal retirado, sin diagnosticar, ni estando bajo ningún tratamiento. Lo que conlleva a un deterioro notorio en la calidad de vida. A pesar de que la nación se encuentra desarrollando un proceso de Paz, que asegura la posible disminución de exposición a trauma, aún existe riesgo constante para los integrantes del Ejército. Además, existe gran cantidad de personal activo y retirado, que lleva sobre si, los recuerdos y los traumas

recibidos. Lo anterior quedo evidenciado en la realización de este estudio. Por lo que es importante la realización de nuevas investigaciones, en especial sobre alternativas de intervención que puedan disminuir la prevalencia de la aparición de TEPT, y de cada una de sus comorbilidades (Avella, 2017).

Prevalencia de Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) en pacientes heridos En combate hospitalizados en el hospital Militar Central (HMC) Bogotá servicio de psiquiatría. Mauricio Garzón, Johana Monroy, Julián Castiblanco, Miguel Espinosa y Ángela Báez. 2016, Bogotá, Trabajo de grado de postgrado de psiquiatría.

El trastorno por estrés postraumático (TEPT) es un trastorno que surge como respuesta tardía o diferida a un acontecimiento estresante o a una situación (breve o duradera) de naturaleza excepcionalmente amenazante o catastrófica, real o imaginaria, que causarían por sí mismos malestar generalizado en casi todo el mundo. En USA y de acuerdo al National Comorbidity Survey Replication, realizado entre febrero de 2001 y abril de 2003, se estimó que la prevalencia TEPT del 6.8 %. En el Hospital Militar Central se realizó un estudio descriptivo de corte trasversal donde se encontró una prevalencia TEPT de 16.66% Objetivos: Estimar la prevalencia del trastorno de estrés agudo (TEA) y de trastorno de estrés postraumático (TEPT) mediante entrevista semiestructurada del DSM5, en pacientes militares heridos en combate hospitalizados en el Hospital Militar Central (HMC) Bogotá servicio de psiquiatría. Metodología: Se realizó un estudio observacional, descriptivo. Prospectivo, de prevalencia donde se incluyeron a todos los pacientes militares heridos en combate que fueron hospitalizados en el HMC. Se realizó al ingreso la firma del consentimiento informado, además se les realizo la escala de factores de riesgo y la escala PC-PTS y si la escala resultaba positiva se realizó entrevista estructurada para el diagnóstico de TEA. A los 15 días del evento traumático se realizó

una segunda escala de PC-PTS si esta resulto positiva se realizó la entrevista para TEA. Luego se aplicó una tercera, cuarta y quinta PC-PTS al mes, a los 3 meses y a los 6 meses del evento traumático. Si alguno dio un resultado positivo se le aplico la entrevista diagnostica para TEPT. Al confirmar el diagnóstico al paciente ingreso a la clínica de estrés postraumático del servicio de psiquiatría del HMC. Resultados: Cumplieron con los criterios de selección 102 sujetos que tenían el antecedente de haber sido herido en combate y hospitalizado en HMC. Después de la aplicación de escalas para tamizaje stress agudo, estrés postraumático y entrevista semiestructurada se hizo el diagnostico respectivo. La prevalencia de TEA al ingreso y a los 15 días del evento traumático fue 1.96% y prevalencia de TEPT al mes 3.921 %, a los 3 meses 4.90% y a los 6 meses 10.78%. Se encontró que dos pacientes con diagnósticos TEPT al mes tenían antecedente de TEA Conclusiones en nuestro estudio se observó una prevalencia de TEPT es similar a la prevalencia a nivel mundial, pero una menor encontrada en el HMC. Como nuestro estudio es solamente descriptivo se deben realizar estudios analíticos para mirar los factores de riesgos asociados con la aparición de esta patología (Garzón, et. al., 2016).

Enfermedad mental y factores asociados en oficiales del Ejército Nacional de Colombia en conflicto armado. Lisbeth Chimunja Chicue, Sandra Carolina Fuentes Alban, Erika Melissa Ruiz Urbano y Henry Castrillón Paz. 2018. Cauca-Popayán. Articulo.

Este estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal, su población de estudio fue conformada por 49 historias clínicas de oficiales diagnosticados con un trastorno mental, se resalta que no se tuvo contacto alguno con cada uno de los pacientes a quienes pertenecían las historias clínicas con el fin de garantizar sus principios éticos. Su objetivo principal se dio en describir la prevalencia de enfermedades mentales diagnosticadas y factores asociados, en oficiales del Ejército Nacional de Colombia en conflicto armado,

egresados del Hospital Universitario San José (HUSJ). Se realizó una revisión bibliográfica de las historias clínicas por medio de un instrumento creado por los investigadores con el fin de obtener la mayor información posible sobre los datos sociodemográficos, para evitar el sesgo en la información se realizó una prueba piloto en el 10% el universo a historias clínicas diferentes a las utilizadas anteriormente para así verificar la fiabilidad de dicho instrumento y ser consolidada en su totalidad por medio del Software SPSS calculando frecuencia, porcentaje y R de Pearson (Chimunja, et. al., 2018).

Este estudio da como conclusión que el TEPT y la esquizofrenia duplican las estadísticas mundiales y de Latino América. Además, se concertó que los factores asociados modificables, son inherentes a las actividades que los oficiales desarrollan, debido a que su presencia trae consigo el deterioro de la salud mental. Por otra parte, las complicaciones e implicaciones que generan las enfermedades mentales disminuyen la capacidad del desarrollo, tanto personal como familiar, deteriorando así su calidad de vida; por ello es importante tomar medidas preventivas y correctivas al respecto. Por este motivo plantean que la Dirección de Sanidad Militar desarrolle estrategias para la atención de la salud mental en los oficiales de Ejército (Chimunja, et. al., 2018).

Riesgos psicosociales y salud mental en combatientes Colombianos. Wanda Sanchez Muños, Luis M. Escarria P, Carmenza Lara Rojas, Angie Vanessa Rodríguez Patarrollo, Carlos Enrique Garavito Ariza. 2017. Bogotá - Colombia

Este estudio realizado por la universidad piloto de Colombia es una revisión de documentos científicos por medio de la cual se busca identificar y clasificar fuentes, lugar, área de información, distribución temporal en el periodo 1916 - 2018; de igual forma los diferentes

métodos de intervención al momento de tratar los diferentes trastornos hallados y saber cuál fue la población con más estudios asignado**.** Este estudio también tiene en cuenta a los militares y los veterano que han participado en la guerra, y cómo les ha afectado a nivel de salud mental las diferentes exposiciones traumáticas a las que ha tenido que enfrentarse (Sánchez, et. al., 2017).

Un 75% muestra que se han realizado diferentes estudios que arrojan datos de la existencia de trastornos que afectan la salud mental de los militares, a este tema se le debe brindar atención, prevención e intervención y un 25% equivalente a la menos parte de los estudios refieren que se han intervenido los trastornos con diferentes terapias, psicoterapia 5% cognitivo-conductual 8% y sistémica 7%. Los cual deja una evidente problemática porque, aunque se han realizado estudios que tiene datos importantes para una intervención el abordaje que se realiza no es suficiente ya que se deben tener en cuenta los periodos de la guerra por lo que se ha pasado. Los estudios realizados en Colombia muestran que solo en 5% de los documentos se evidencia una intervención de 31% consultados; se debe tener en cuenta que el conflicto interno colombiano lleva más de 50 años (Sánchez, et. al., 2017).

A nivel Local

Prevalencia de síntomas estrés postraumático en militares en condición de discapacidad Física del Batallón de Infantería No. 13 Gr. Custodio Rovira García – Pamplona, Martha Cecilia Ronaldi Olano, 2018, Colombia-Pamplona, trabajo de grado.

Se realizó una investigación cuantitativa con el objetivo de describir la Prevalencia de síntomas de Estrés Postraumático en militares en condición de discapacidad física del Batallón de infantería No. 13 ´Gr. Custodio García Rovira de la ciudad de Pamplona, que diera cuenta de la condición psicológica actual de los excombatientes. Se tomó una muestra por conveniencia, de

5 soldados en condición de discapacidad y se aplicó la Escala de Gravedad de Síntomas del Trastorno de Estrés Postraumático (EGS – TEPT) Versión Modificada. Se encontró presencia de todos los síntomas del TEPT con mayor prevalencia en los criterios de Re experimentación y Evitación, además de síntomas dispositivos, (Ronaldi Olando, 2018).

Trastorno por estrés postraumático en sobrevivientes de la avalancha ocurrida en Mocoa-putumayo, Leidy Karina Fajardo López, Jefferson Jhuniño Reyes Burgos, 2018, Colombia-pamplona, tesis.

El objetivo de esta investigación es analizar el posible trastorno por estrés postraumático (TEPT) en los sobrevivientes de la avalancha de Mocoa Putumayo, mediante un estudio mixto para el diseño de un manual de psicoeducativo que optimice su estabilidad mental en un futuro; la población con la que se trabajó la investigación fueron dos sobrevivientes de la avalancha del 30 de marzo del 2017 la cual ocurrió a las 11:50 pm, estas personas vivían en el primer barrio que fue afectado por dicho fenómeno; el alcance de la investigación mixta es en primer lugar de tipo descriptivo dado que se pretende principalmente describir de forma minuciosa las propiedades, características personales y psicológicas de las personas de igual forma es exploratoria ya que existen dudas en cuanto a la forma en que el trastorno de estrés postraumático posiblemente se manifiesta en los sobrevivientes ya que el evento ocurrido fue muy fuerte igualmente se pretende diseñar estrategias que disminuyan esta patología (Fajardo y Reyes, 2018).

Trastorno por estrés postraumático en ex policía de norte de Santander: estudio de caso. Kamila Andrea Molano Duarte, 2020, Colombia – Pamplona, tesis.

Esta investigación tiene como objetivo evaluar como soporte categorial de diagnóstico la

posible existencia del cuadro clínico de trastorno por estrés postraumático según el DSM por medio de un estudio de caso en ex policía de norte de Santander, donde según sus vivencias se llevará a cabo la investigación con el enfoque mixto con una predominancia cualitativa dando un aporte empírico en la facultad de psicología en el área clínica. Como se mencionó el tipo de investigación es mixto enfocado a comprender los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en el ambiente natural, esta investigación es no experimental con un corte transversal con diseño tipo descriptivo; la población abordada fue un ex policía de norte de Santander con eventos vividos considerados como traumáticos por ende la muestra es no probabilística. No se pudo especificar con exactitud la presencia del trastorno, aunque si presenta algunas características, se obtuvieron algunos criterios del DSM-5 (Molano, 2020).

Marco Teórico

Capítulo I: Psicología Militar

Definición

La Psicología es la ciencia que estudia los procesos mentales y la conducta de las personas, si se detuviera a hablar del término *Psicología* y todo lo que este engloba habría un sin fin de información donde se relacionarían los distintos modelos, las pruebas psicológicas, el rol de un psicólogo y muchas cosas más. Cabe resaltar y nombrar algunas de las ramas o campos de aplicación de la psicología como lo es la psicología de las organizaciones, la psicología clínica, la psicología educativa, la psicología forense y así los distintos campos de acción que esta profesión tiene teniendo en cuenta que es un campo muy amplio en donde se puede encontrar también la psicología militar.

En todas las instituciones, empresas, colegios u organizaciones dentro de su personal administrativo se encuentra un psicólogo encaminado desde la rama o la modalidad que estos trabajen, por ejemplo en los colegios y universidades se encuentran los psicólogos educativos, en una empresa los psicólogos organizacionales y así. En las instituciones de índole militar como las fuerzas militares dentro de las que se agrupan Ejército Nacional de Colombia, la Armada Nacional de Colombia y la Fuerza Aérea Colombiana (Comando General Fuerzas Militares de Colombia, 2019), también están presentes aquellos servicios psicológicos ya que en cada institución militar, la regulación es muy importante para hacer garante que cada individuo cumpla con todos los estándares de calidad, y pueda ejercer su trabajo de una manera eficiente y eficaz (Nariño Delgado, 2016).

Se puede decir que los psicólogos son las figuras administrativas importantes para las instituciones militares, del mismo modo es bien conocido que estas instituciones deben estar reguladas para cumplir con las características que se tiene en cuenta a la hora que un individuo quiera hacer parte de dicha comunidad; los psicólogos son los encargados de evaluar dichos estándares por lo que estos profesionales en la salud deben de tener suficiente conocimiento sobre competencias y roles en el contexto anterior. Según la Asociación Americana de Psicología en el 2015, se puede decir que la psicología militar se compone de un conjunto de disciplinas y especialidades de psicología, de igual manera, hace mención que los psicólogos militares no se deben tratar de definir por una agrupación de técnicas, si no por el contexto de aplicación o jurisdicción. De igual manera se puede definir a los psicólogos de este ámbito como un investigador el cual puede hacer uso de los principios de la psicología con el fin único de revisar los ambientes de defensa de la nación y de la institución (Nariño Delgado, 2016).

La psicología de las fuerzas armadas, es una Rama de la psicología jurídica dirigida a la aplicación de varias ramas de la psicología a las fuerzas armadas donde se encuentran la psicología clínica (manejo del estrés en sus diferentes formas, sea postraumático, de guerra, por presión; apoyo psicológico y familiar, atención en crisis y atención individual), la psicología social (comunicación sociocomunitaria, intervención y prevención de problemáticas sociales) y psicología organizacional (procesos organizativos y administrativos como selección de personal, formación asistencial, apoyo interno, factores laborales y ascenso profesional) (Verde, 2020).

Funciones de la Psicología Militar

La aplicación de la psicología al ámbito militar, comprendiendo el quehacer del militar, al tiempo que se aplican las técnicas y estrategias psicológicas, en selección, entrenamiento,

capacitación y preparación mental, psicología operacional, la asesoría, resolución de conflictos, así como la atención a sus familiares, para que el militar cumpla con la misión institucional (Colegio Colombiano de Psicólogos, 2017, como se citó en Martínez y Díaz 2017). Las funciones están relacionadas en general: escuchar, evaluar la conducta de las personas, brindar información, acompañar y motivar a las personas durante el cambio entre otras más complejas. Estas funciones se desarrollan teniendo en cuenta el campo de acción en el que se encuentre como por ejemplo desde la parte organizacional, clínica, jurídica, militar etc. dependiendo también de las necesidades y los servicios que se requieran para cada una de estas.

En efecto al hablar de las funciones de la psicología militar se tiene en cuenta cuáles son las necesidades y lo que más resalta en estas instituciones y lo primero que se debe tener en cuenta es que un psicólogo desde el campo de acción militar cumple con ciertas funciones como lo es la elección del personal capacitado al momento de ingresar a prestar un servicio militar ya que estar personas deben cumplir con un mínimo de requisitos y allí es donde entra el psicólogo a cumplir con su cargo.

Ricardo Serrano (2019), Psicólogo militar menciona que en términos generales el profesional de la psicología en las Fuerzas Armadas se podría decir que se encuentra encuadrado en áreas tan variadas como lo pueden ser la Psicosociología, la Psicología en Emergencias y en Operaciones Militares, Psicología preventiva y pericial, la Psicología Clínica y la Psicología Educativa, desarrollando actividades como la selección de personal, el psicodiagnóstico y la atención clínica, el peritaje, la orientación en la formación o la prevención a la drogodependencia (Sanitaria 2019). En relación con lo mencionado anteriormente, en la entrevista realizada por Sanitaria en 2019, que es una compañía editorial que busca informar y comunicar en el ámbito de la sanidad, le pregunta el psicólogo militar Ricardo Serrano ¿Cuáles son los aspectos que

hacen diferente a un psicólogo civil a uno militar? A lo que Serrano responde: “La Psicología Militar se mueve especialmente en el ámbito de la aplicación específica de la psicología en las Fuerzas Armadas, dentro de las vicisitudes y características propias de la organización y sus necesidades”.

La práctica de esta especialidad en Colombia se ha enmarcado principalmente en tres campos de acción que en la actualidad aún representan pilares de la actuación del profesional de la psicología en esta institución: a) la selección para contratación del profesional de la psicología de las fuerzas, b) las evaluaciones de idoneidad para el trabajo (fitness-forduty evaluations) y c) la asistencia terapéutica de los miembros de las fuerzas (couseling) (Céspedes & Merchán 2016), estos pilares se explican a continuación:

Selección

Las evaluaciones de selección deben garantizar que los candidatos estén libres de impedimentos mentales para el trabajo, que posean habilidades de recuperación frente al estrés, que tengan capacidad de resistencia emocional y que sean capaces de cumplir con las demandas conductuales, sociales, éticas y cognitivas que la sociedad moderna exige (Céspedes et. al., 2016). Para la realización de estos procesos de evaluación es muy común que se pongan en práctica las diferentes técnicas psicológicas como pruebas, entrevistas en donde se busca evaluar la personalidad, la inteligencia y los demás aspectos mencionados anteriormente lo cual depende de factores como la institución, la cultura, el contexto social entre otros.

Evaluación de Idoneidad para el Trabajo

Estas evaluaciones se realizan cuando existe una situación objetiva que genera dudas frente a la capacidad psicológica que tiene un miembro de la fuerza para continuar realizando sus

labores porque existe un nivel sustancial de alteración o cuando se cree razonablemente que el empleado puede constituir una amenaza para él o ella misma (Aumiller y Corey., 2007, como se citó en Céspedes et. al., 2016). Es evidente la importancia de este pilar dentro de las funciones de la psicología militar aún sin desmeritar los demás este como se menciona anteriormente ayuda a tener seguridad de las capacidades necesarias en esta población para hacer parte de las instituciones como tal. En estas evaluaciones, se realiza un acercamiento individual y personalizado que tiene como fundamento la necesidad de entender el problema que subyace la situación objetiva que generó la duda frente a la idoneidad del individuo evaluado, estas se realizan por solicitud de la identidad y por consiguiente tienen confidencialidad limitada (Céspedes et. al., 2016).

Asistencia Terapéutica

Los programas de asistencia terapéutica se han centrado en la prestación de servicios psicológicos de terapia clínica individual o grupal para los miembros de las fuerzas de la ley, con el objetivo de asistir a aquellos miembros que experimentan problemas personales, familiares, emociones y psicológicos que puedan afectar negativamente su rendimiento y cumplimiento de los deberes y funciones propias de la labor (Céspedes et. al., 2016).

En el caso de los Estados Unidos de América, los psicólogos militares se desempeñan en dos principales áreas, la Clínica y la Operacional, cada una manteniendo roles diferentes. En sus funciones clínicas se encuentran: la evaluación y el tratamiento de reclutas, el servicio clínico a personal militar y sus familiares, el trato a civiles en países o localidades hostiles, personal de misiones humanitarias en localizaciones de conflictos armados e inclusive el trato del enemigo es considerado (Budd & Kennedy, 2006, como se citó en Nariño, 2016). Así mismo en las

funciones operacionales se encuentran, Identificar las capacidades, personalidades e intenciones del enemigo, facilitar y apoyar las operaciones de inteligencia diseñar e implementar programas de evaluación y selección en apoyo de las poblaciones especiales y misiones de alto riesgo, y proporcionar un nivel operacional enfocado en el apoyo de la salud mental (Banks at al., 2006, como se citó en Nariño, 2016).

Rol del Psicólogo Militar

Para un buen entendimiento sobre el rol y las funciones de la psicología militar, que mejor que alguien que lo haya vivido de primera mano. La psicóloga Sara Rivillas Corrales (2016), comenta sobre su experiencia trabajando desde este ámbito para que se vean buenos resultados se debe "incluir las aplicaciones de diferentes técnicas y herramientas de la psicología, entendiendo por ende, que esta ciencia es clínica, fundamentalmente basada en el mantenimiento moral y mental en los diferentes ambientes militares durante la guerra y la paz" (Rivillas, 2016). Como se mencionó anteriormente, la psicología militar aplica diferentes técnicas y estrategias relacionadas desde la parte clínica, teniendo en cuenta la importancia de este, ya que estas instituciones comprenden un alto grado de complejidad por las distintas acciones de los militares en relación al deber de a la protección de una nación.

Una de las funciones de la psicología militar es procurar el equilibrio y la salud mental de los militares, sus familias y su entorno, así mismo crear e implementar programas de prevención e intervención para la disminución del impacto de las guerras en los miembros de las fuerzas militares (Rivillas, 2016). Continuando con lo mencionado por la psicóloga Sara Rivillas Corrales (2016), se enumeran las siguientes funciones desde el ámbito militar:

A. La selección de personal; básicamente es el poder elegir al personal idóneo para desempeñarse en los diferentes roles militares (Rivillas, 2016).
B. El apoyo a la instrucción y entrenamiento mediante procesos cognitivos y de aprendizaje (Rivillas, 2016).
C. La adaptación a la vida militar, donde el proceso más difícil es pasar de la vida civil y sus costumbres a las normas y exigencias que se hacen en la vida castrense (Rivillas, 2016).
D. Prevención del suicidio; en la institución se podría decir que es una de las poblaciones más vulnerables a esta realidad del país, pues lastimosamente se tienen los medios, el espacio y oportunidades constantes para ello (Rivillas, 2016).
E. La intervención en crisis que se presenta en situaciones de combate o con familiares (Rivillas, 2016).
F. disminución de situaciones de autoagresión o factores que eviten el mismo; de igual manera, la detección de psicopatologías de base o las psicopatologías posteriores como: “el estrés pos traumático” en el contexto de la guerra, hecho muy común para nuestros héroes (Rivillas, 2016).

Se resalta la importancia de hablar sobre la psicología militar, ya que se relaciona con el tema de la presente investigación. La psicología en general ocupa un lugar muy importante en todos los ámbitos en donde el estar bien de las personas juegan un papel tan importante ya que como se mencionaba en el presente capítulo, un militar debe estar y sentirse tanto física como psicológicamente bien para poder desarrollar cada una de sus actividades de una mejor manera, teniendo en cuenta que esta población militar frecuentemente están expuestas a situaciones que

pueden llegar a poner en riesgo su integridad, para lo cual se debe tener un buen control de sus emociones y demás componentes psicológicos. Tener claro cuál es su definición, su rol y las funciones de un psicólogo desde el ámbito militar ayudan a tener más claridad sobre los temas tratados en el resto de la investigación, teniendo en cuenta que cada uno de estos se van relacionando.

Capitulo II: Consecuencias Psicológicas De La Guerra En El Personal Militar

¿Qué Son Las Consecuencias Psicológicas De La Guerra?

Se puede definir consecuencias psicológicas como las secuelas o los efectos secundarios que a nivel psicológico puedan resultar de un hecho traumático en este caso se hace referencia a los soldados y los sucesos traumáticos que esta profesión pueda traer consigo. Hipócrates (460-337), hizo referencia sobre las pesadillas que algunos soldados presentaban así mismo Heródoto se interesó por los síntomas similares que algunos soldados sobrevivientes de la guerra presentaban. Posteriormente en el siglo XVII cuando se dio la guerra de los 30 años se descubrieron casos de combatientes que presentaban una incapacidad emocional este acontecimiento dio para indagar y explorar este campo de la psicología ya que las incapacidades o reacciones que presentaban estos hombres no se debían a heridas físicas (Díaz, 2018).

En el siglo XX Rusia fue el primer país interesado en lo que estaba sucediendo con los soldados y los efectos de la guerra en estos, es así que nace el interés y de ahí la idea de enviar médicos psiquiatras al frente. En la primera guerra mundial una de las principales causas de la deserción por parte de los soldados fue la demencia del soldado. Dadas las condiciones a las que se veían expuestos los militares tales como ver como sus compañeros y amigos perdían la vida sin quizás ellos poder hacer mucho, y ver cómo se descomponen a su lado, en la misma trinchera conviviendo con los roedores, las condiciones sanitarias no eran las más adecuadas y esto se considera un detonante para las alteraciones psicológicas que la mayoría presentaron ya que como se mencionó al inicio estos soldados tuvieron exposición ante hechos traumáticos (Díaz, 2018).

Actualmente no han cambiado mucho las cosas dado que la guerra es algo latente en todo

el mundo; en Colombia la lucha contra grupos al margen de la ley es una constate a la que los militares se deben de enfrentar a menudo; al igual que los soldados de las diferentes guerras históricas que han habido a lo largo de la historia estos soldados también les toca ver morir a sus amigos y compañeros y enfrentarse cara a cara con el enemigo pasando por situaciones que no son muy comunes para los civiles pero que de una u otra forma esta población trata de ver como normal las diferentes conductas que para la población civil sería algo des adaptativo. Una de las consecuencias de las que se ha hablado a lo largo del documento y que ha tenido diferentes nombres en las diferentes guerras y que en la actualidad es conocido como trastorno de estrés postraumático él cual fue muy frecuente en los soldados que estuvieron en la primera guerra mundial,la segunda guerra mundial y la guerra de Vietnam (Sánchez, 2017).

Factores Psicológicos En La Guerra

Existen diferentes situaciones por las cuales la guerra ha dejado una herida casi incurables en algunos de sus soldados, ya se evidenciaba en la primera guerra mundial, la segunda guerra mundial y la guerra de Vietnam entre otras; y es que no solo la lesión física que sufría el soldado era un factor que le afectaba a nivel psicológico sino también las diferentes situaciones que vivió y en las cuales perdió algo y no se hace referencia a lo material sino más bien a la parte moral, como en algún momento una soldado que participo de estas guerras mencionaba que encontrarse frente a frente con un sujeto el cual veían como enemigo pero porque él no le había hecho nada, pero sin embargo le tocaba asesinarlo cuando en realidad le hubiese gustado estrechar la mano y que se hicieran amigos. La religión había enseñado que no estaba bien quitarle la vida a alguien, pero ahí estaban ellos atentando contra sus creencias. El

miedo a la muerte es algo constante el cual termina por reducir la resistencia mental del militar y dejarlo vulnerable (López, 2017).

Se puede considerar un factor al hecho de la mutilación que desde épocas pasadas y actualmente se evidencia en la población militar. Destrozos provocados por balas y diferentes artefactos a los que son expuestos en las misiones que son asignados y es por esto que el día a día en un combate es muy duro para cualquier soldado; las exigencias del medio en el que se encuentran son fuertes ya que sus demandas físicas y mentales; en algunos casos terminan por dejar vulnerables y exigir al máximo a estos sujetos el agotamiento que esto conlleva genera que la capacidad de reacción de los sujetos se suprima y genere un bloqueo emocional dado el caso; estos síntomas pueden tener una manifestación a través de la sordera, ceguera, convulsiones, llantos incontrolables, empatía incapacidad para concentrarse así mismo pánico y trastornos de sueño, las situaciones de exposición con altos grados de intensidad por lo general terminan en un trastorno de estrés postraumático como se ha evidenciado en las diferentes guerras vividas (López, 2017).

El entorno militar es considerado como complejo ya que distintos aspectos tales como su estructura jerárquica rígida, el conjunto de normas, valores éticos por los cuales se supone se rige la conducta de los individuos pertenecientes a estas instituciones, así mismo los procesos sociales como el liderazgo y la cohesión por mencionar algunos; este contexto se puede sintetizar como un conjunto de conductas regido por normas, reglas y valores que son coordinados con el fin de cumplir una meta que puede ser ofensiva y/o defensiva hablando en términos militares. Estas instituciones se consideran como una organización en la cual existe y se ha formado a lo largo del tiempo una cultura dentro de la entidad, es importante aclarar que dentro de esta cultura

existen unas subculturas ya que las organizaciones militares tienen diferentes tipos como la armada, la fuerza aérea, el ejército y la policía. Todas estas son llamadas a la guerra y es su deber acudir (Loaiza & Posada, 2016).

Posibles Trastornos a Causa de La Guerra

A lo largo de la revisión bibliográfica que se ha realizado en presente investigación se ha evidenciado que desde la época de Hipócrates ya se podían evidenciar y se generó el interés de los efectos "negativos" que posiblemente traía consigo la guerra. Hipócrates hace referencia a los sueños y pesadillas a causa de la exposición entre eventos tales como un enfrentamiento "guerra". Posteriormente en la primera guerra mundial es más evidente los efectos de esta e inicialmente se generó una suposición la cual refería que las manifestaciones presentadas por los soldados era por una alteración orgánica como consecuencia de la exposición a una onda expansiva de una explosión por lo tanto a esta patología se le asignó el nombre de Shell-shock lo cual quiere decir choque de granada. La guerra trajo demandas diferentes a las que los seres humanos estaban acostumbrados tales como lugares que asistieron a los soldados para su pronta recuperación, no con la intención de resarcir el daño ocasionado en estos sujetos sino para devolverlos al campo de batalla (Sanfelippo, 2017).

Posteriormente se implementó el término neurosis de guerra el cual a lo largo de la historia ha sido estudiado y actualmente es conocido como trastorno de estrés postraumático según el Manual diagnóstico DSM-V; al igual que este trastorno se pueden evidenciar trastornos de sueño y otras consecuencias tales como la pérdida del habla, convulsiones musculares y afectaciones en el área sexual, social y familiar de los individuos. El sistema nervioso se ve alterado por los diferentes eventos presenciados y aunque los sujetos ya no estén en el campo de guerra su mente se queda en ese lugar y es por eso que cualquier evento que les recuerde o les

genere las mismas sensaciones que en el campo de batalla va a generar una reacción en ellos; un ruido de un motor lo pueden asociar con el ruido de un cañón teniendo una respuesta motora de lanzarse al suelo (Díaz, 2018).

La depresión, la ansiedad son otros de los trastornos que puede dejar la guerra, estudios realizados con veteranos que fueron a la guerra del golfo pérsico revelan que los sujetos que estuvieron en operaciones de despliegue tuvieron como consecuencia estrés postraumático, alto consumo de alcohol, insatisfacción sexual, fatiga, enfermedades respiratorias y consecuencias de su salud física; lo cual genera un deterioro en la calidad de vida de estos sujetos que participaron de este evento, mientras que los militares que no asistieron no evidenciaron estas repercusiones (Loaiza & Posada, 2016).

Posibles Trastornos Psicológicos en Militares

Cuando se habla de salud mental se refiere a un estado de bienestar en el que el sujeto es responsable de su temperamento y su destreza o habilidad con las cuales transita libremente; cabe resaltar que cuando tiene una afección repercute en la capacidad de enfrentar situaciones que le generen estrés a las cuales puede estar expuesto por diferentes circunstancias, cuando dicho sujeto hace parte del Ejército Nacional de Colombia, lo que lo hace partícipe del conflicto armado interno que maneja el país su desempeño en sus labores no va a ser productivo y sus contribución a la sociedad y su familia va a ser casi nula; actualmente se han realizado diferentes estudios con poblaciones tales como civiles y víctimas de los enfrentamientos en contraste con la población militar no se evidencian muchas investigaciones referente a seguimiento del estado mental, por lo anteriormente mencionado es imprescindible mencionar los trastornos más recurrentes en la población militar (Chimuja, Fuentes, Ruiz y Castrillón, 2018).

Depresión

Según la organización mundial de la salud (OMS) citada por Alvaran, Bedoya, Henao, Velásquez y Grisales (2017), la depresión es considerado un trastorno mental recurrente que se determina por la manifestación de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, así como también trastorno del sueño y/ del apetito manifestando sensación de cansancio y falta de concentración; este trastorno no se presenta de la misma forma en las personas ya que su intensidad, causa, sintomatología y cronicidad varían. De igual forma la depresión puede hacerse crónica o recurrente dificultando el desempeño en las diferentes áreas del individuo, así como también afectar su capacidad de afrontar la vida diaria; es importante mencionar que según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5) la gravedad de la depresión se clasifica en leve moderado o severo:

Leve: este hace referencia a pocos o ningún adicional a los necesarios para ser diagnosticado, los síntomas pueden llegar a ocasionar malestar, pero este es manejable, por ende, estos síntomas no producen mucho deterioro en el funcionamiento del sujeto a nivel social o laboral.

Moderado: la depresión con gravedad moderada hace referencia a la intensidad y número de síntomas al igual que el deterioro a nivel funcional los cuales se encuentra entre los especificados para leve y grave.

Grave: en este apartado la cantidad de criterios sobrepasa de forma notoria los necesario que se requieren para el diagnóstico, en este punto la magnitud de los síntomas ocasiona molestia la cual no es manejable por lo que los síntomas impiden notoriamente el funcionamiento de la persona en el área social y laboral.

Consumo de Alcohol

El alcoholismo es una de la razones principales por las cuales asisten a consultas de psicología o salud mental ya que su principal criterio es el consumo en exceso de bebidas alcohólicas en periodos extensos lo que ha ocasionado una dependencia al alcohol, los síntomas frecuentes son los psicológicos o físicos, los síntomas físicos pueden dura poco tiempo en algunos casos como en otros pueden extenderse, de igual forma con el tiempo cambian ocasionando una enfermedad para toda la vida o incluso pueden causar la muerte de las personas (Coque, 2018).

Según Rivera (2017), cuando se presentan síntomas físicos al momento del consumo de alcohol es relevante evidenciar a el sujeto que bebe grandes cantidad de alcohol la cual es muy probable que se sienta cansado, ansioso e incluso tener temblores al igual que presentar problemas para conciliar el sueño y un aumento en el ritmo cardiaco, rigidez muscular, respiración acelerada, movimientos oculares rápidos, vómito entre otros aspectos a tener en cuenta este grupo de síntomas y/o afectaciones pueden provocar a largo plazo enfermedades del hígado, corazón y en la mayoría de los casos depresión el momento de presentarse los síntomas psicológicos Rodelgo (2016), refiere que el sujeto alcohólico a menudo puede ocultar la sintomatología ante las personas y ante sí mismo queriendo auto engañarse para no aceptar que tiene un problema de alcoholismo; las personas que no poseen la capacidad para reducir el consumo o suspenderlo, es probable que en algún momento sientan culpabilidad, ansiedad, depresión, euforia, insomnio etc. (Coque, 2018).

Complementado lo anterior Catillo (2013) citado por (Coque, 2018), menciona que a nivel cognitivo esta sustancia del alcohol produce alteraciones en lo que respecta al ritmo biológico por lo cual en algunas ocasiones se generan lagunas de la memoria y frecuentemente

desorientación espaciotemporal así mismo una influencia en la emociones generando un desequilibrio y un cambio rudo de felicidad a tristeza, estos cambios traen consigo sentimientos de culpa e irritabilidad así como poca tolerancia a la frustración en algunos casos, por lo esto se puede concluir que la ingesta de alcohol repercute en los síntomas psicológicos contribuyendo a una variada gama de trastornos psicológicos en el sujeto los cuales se reflejan en las relaciones familiares, sociales y laborales, todos estos factores cooperan al deterioro emocional y cognitivo de la personas.

Esquizofrenia

En un estudio realizado por universidad del cauca el cual se centraba en las enfermedades mentales en oficiales del ejército colombiano que se hizo por medio del análisis de las historias clínicas de 49 efectivos el resultado de este estudio arrojó que dentro de las afecciones mentales en la población estudiada la esquizofrenia paranoide se encontraba en un 18% y la esquizofrenia no especificada en un 4% en dicho estudio se debe tener presente que esta población está expuesta ante diferentes situaciones fuertes las cuales dejan secuelas en estos(Chimuja y Col, 2018).

Por otra parte la esquizofrenia se considera un trastorno mental preocupante ya que más de 21 millones de personas a nivel mundial son afectadas por este fenómeno el cual es característico por distorsiones en el pensamiento, las percepciones, el lenguaje, emociones, conciencia de sí mismo y por ende la conducta uno de los criterios más representativo son el hecho de oír voces y tener delirios; la esquizofrenia es una discapacidad que se debe tener muy presente ya que en su recorrido afecta el desempeño en las diferentes área así como la educativa y laboral aumentando la probabilidad de morir a temprana edad en contraste con la población que no la padece (Organización Mundial de la Salud, 2019).

Ansiedad

Según el DSM-5 El trastorno de ansiedad es aquel que tiene en común características de miedo y ansiedad excesivos al que alteraciones en la conducta, para este trastorno el miedo es la respuesta de carácter emocional ante una amenaza de carácter real o imaginaria y la ansiedad se puede establecer como una respuesta anticipada a una amenaza en el futuro, cabe destacar que la conducta asociada al miedo una vez se da la activación automática es la defensa o la huida y la ansiedad está más asociada con la tensión a nivel muscular, vigilancia ante el peligro y comportamientos de cautela; finalmente es importante mencionar que el trastorno de estrés postraumático (TEPT), también hace parte de los trastornos psicológicos que padecen los militares del cual se hablará en el capítulo siguiente.

En síntesis las consecuencias y efectos de la guerra en el personal militar son devastadoras en la mayoría de los casos ya que la vida de estas personas una vez ingresan a la institución cambian radicalmente no solo el estilo de vida, sino su salud dejando marcas tanto físicas como psicológicas, haciendo énfasis en la parte psicológica se puede concluir que gran porcentaje de esta población padece algún trastorno en consecuencia a los eventos que fueron expuestos, del mismo modo estos trastorno son complicados de sobrellevar y tratar de tener una vida normal; en algunos casos sufren de ansiedad, depresión, psicosis o estrés postraumático.

Capítulo III: Salud Mental

Definición

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), La salud mental es un estado de bienestar en el que la persona realiza sus capacidades y es capaz de hacer frente al estrés normal de la vida, de trabajar de forma productiva y de contribuir a su comunidad. En este sentido positivo, la salud mental es el fundamento del bienestar individual y del funcionamiento eficaz de la comunidad. Como se menciona, es ese equilibrio que se presenta en relación a la parte psicológica y física de la persona lo cual se ve reflejado en la forma en cómo se muestra al mundo.

La salud mental y el bienestar son fundamentales para nuestra capacidad colectiva e individual de pensar, manifestar sentimientos, interactuar con los demás, ganar el sustento y disfrutar de la vida. Sobre esta base se puede considerar que la promoción, la protección y el restablecimiento de la salud mental son preocupaciones vitales de las personas, las comunidades y las sociedades de todo el mundo (OMS, 2018). Tener salud es sinónimo de encontrarse en un estado de equilibrio. Hay muchos factores que influyen en nuestro estado de salud, y muchos de ellos se encuentran en nuestra mente. La salud mental incluye nuestro bienestar emocional, psicológico y social. Es importante porque afecta la manera en la que pensamos, sentimos y hacemos frente a nuestra vida cotidiana (Ríos, 2020).

Se debe tener en cuenta que la salud mental es algo más que la ausencia de enfermedades como trastornos psicológicos afecciones psicológicas, la salud mental es el poder sentirse bien desde todas las áreas como la social, personal familiar, es algo integral a la salud física. Es allí de donde surge la importancia ya que en muchas ocasiones pasa desapercibido por muchas personas

pero se considera una parte muy fundamental de la salud en general ya que ayuda a la óptima estabilidad.

Determinantes

Cuando se habla de salud mental, se debe tener en cuenta que está determinada por múltiples factores sociales, psicológicos y biológicos. Por ejemplo, las presiones socioeconómicas persistentes constituyen un riesgo bien conocido para la salud mental de las personas y las comunidades. Las pruebas más evidentes están relacionadas con los indicadores de la pobreza, y en particular con el bajo nivel educativo (OMS, 2018).

Según la OMS los determinantes de la salud mental y de los trastornos mentales incluyen no solo características individuales tales como la capacidad para gestionar los pensamientos, emociones, comportamientos e interacciones con los demás, sino también factores sociales, culturales, económicos, políticos y ambientales tales como las políticas nacionales, la protección social, el nivel de vida, las condiciones laborales o los apoyos sociales de la comunidad. La exposición a las adversidades a edades tempranas es un factor de riesgo prevenible bien establecido de los trastornos mentales (Abril & Franco, 2017).

Por otra parte también se tiene en cuenta el contexto social o cultural ya que algunas personas pueden ser más vulnerables a tener problemas de salud mental con mayor riesgo. Entre estos grupos vulnerables se encuentran (aunque no siempre) miembros de las familias que viven en la pobreza, las personas con problemas de salud crónicos, los niños expuestos al maltrato o al abandono, los adolescentes expuestos por vez primera al abuso de sustancias, los grupos minoritarios, las poblaciones indígenas, las personas de edad, las personas sometidas a discriminaciones y violaciones de los derechos humanos, los homosexuales, bisexuales y

transexuales, los prisioneros o las personas expuestas a conflictos, desastres naturales u otras emergencias humanitarias (OMS., 2013, como citó en Abril, D., & Franco, G. 2017).

Como se menciona anteriormente la salud mental está determinada por diferentes factores como por ejemplo la exclusión social, problemas personales, familiares, condiciones de trabajo, la pobreza, cambios sociales, violación de los derechos humanos, mala salud física entre otros. También hay factores de la personalidad y psicológicos específicos que hacen que una persona sea más vulnerable a los trastornos mentales. Por último, los trastornos mentales también tienen causas de carácter biológico, dependientes, por ejemplo, de factores genéticos o de desequilibrios bioquímicos cerebrales (OMS, 2018).

Promoción de la Salud Mental

La promoción de la salud mental consiste en acciones que creen entornos y condiciones de vida que propicien la salud mental y permitan a las personas adoptar y mantener modos de vida saludables. Entre ellas hay una serie de acciones para aumentar las posibilidades de que más personas tengan una mejor salud mental, un ambiente de respeto y protección de los derechos civiles, políticos, socioeconómicos y culturales básicos es fundamental para la promoción de la salud mental. Sin la seguridad y la libertad que proporcionan estos derechos resulta muy difícil mantener un buen nivel de salud mental. (OMS, 2018).

Según la Organización mundial de la salud (2018), menciona alguna de las estrategias para trabajar la promoción de la salud mental las cuales se muestran a continuación:

G. Las intervenciones en la infancia precoz (por ejemplo, la creación de un entorno estable que atienda las necesidades de salud y nutrición del niño, lo proteja de las

amenazas y le proporcione oportunidades de aprendizaje precoz e interacciones que sean sensibles, le den apoyo emocional y estimulen su desarrollo) (OMS,2018).

H. el apoyo a los niños (por ejemplo, programas de creación de capacidades y programas de desarrollo infantil y juvenil) (OMS, 2018).

I. Los programas dirigidos a grupos vulnerables, y en particular a las minorías, los pueblos indígenas, los migrantes y las personas afectadas por conflictos y desastres (por ejemplo, intervenciones psicosociales tras los desastres) (OMS, 2018).

J. Las actividades de promoción de la salud mental en la escuela (por ejemplo, programas de apoyo a los cambios ecológicos en la escuela y escuelas amigas de los niños) (OMS, 2018).

K. Los programas de prevención de la violencia (por ejemplo, la reducción de la disponibilidad del alcohol y del acceso a las armas) (OMS, 2018).

Estas son unas de las estrategias dentro de las cuales se puede trabajar la promoción de la salud mental ayudando y dando espacios de apoyo y seguimiento a aquellas personas que se pueden considerar más vulnerables al momentos de presentar problemas a nivel psicológico, que como se mencionaba anteriormente esto puede contraer a falencias en la salud en general de no tener un equilibrio entre las dos.

Salud Mental en Militares

El plan integral de salud concerniente a las fuerzas militares según la Dirección General de Sanidad (2012), se compone de un grupo de programas y actividades a realizar con las cuales se pretende mejorar la calidad de vida así como también el desarrollo integral del ser humano de igual forma promocionar, prevenir, recuperar y rehabilitar si es necesario la salud mental de los

sujetos incorporados a la institución y las familias de los mismos, con el fin de que se generen los cambios y avances en este aspecto el compromiso es tanto del individuo como de su familia, la comunidad e institución (Abril y Franco, 2017).

Como se mencionó anteriormente el plan integral se compone de unos programas algunos de estos son la promoción de la vida el cual pretende prevenir el suicidio y tiene por objetivo potencializar al militar en habilidades con las cuales tenga la capacidad de identificar y manejar los factores que generen riesgos en la salud mental; el programa de hábitos para la vida hace referencia al consumo de sustancias psicoactivas, manejo del tiempo de libre y el estrés otro de los programas que manejan son el de salud mental este capacita a los sujetos en la adaptación militar y el estrés que se vive en combate al igual que los primeros auxilios psicológicos (Abril y Franco, 2017).

Aportando a lo anterior la dirección de sanidad del ejército nacional es la encargada de adjudicar las instrucciones correspondientes a los psicólogos militares que estén en las unidades de operaciones menores del mismo modo con las unidades tácticas y a los directores de sanidad militar para que conjuntamente con el grupo de salud mental dirijan las diferentes estrategias de promoción y prevención según las indicaciones acordadas de igual forma este proceso se realiza con la intención de disminuir agentes de riesgo y promoviendo elementos que protejan la salud del personal militar cumpliendo a cabalidad con las políticas de salud pública las cuales son de carácter obligatorio en el sistema de salud de las fuerzas armadas (Abril y Franco, 2017).

Importancia de la Salud Mental

Antes de desmovilizarse las Fuerzas Armadas Revolucionarias Colombianas (FARC), las cifras de personal herido eran preocupantes, de acuerdo a datos del hospital militar se registraban aproximadamente mil militares heridos en combate en el año esto hace referencia a la parte física más en lo que respecta a el estado de salud a nivel psicológico no se valoraba ya que la prioridad era la parte física y "salvarle la vida" a el sujeto, posterior a la recuperación no hace acompañamiento psicológico para ver la afectación que los diferentes eventos estresantes habían ocasionado los militares de ahí la importancia de la salud mental ya que si no tratan eventos como los mencionados pueden repercutir a nivel psicológico que puede traer consigo afectaciones en la salud física de la persona; las falencias en las diferentes áreas familiar, social, laboral e interpersonal de los individuos puede tardar en evidenciarse (Roth, 2018).

Se puede señalar que la salud mental ayuda a enfrentar el estrés en la vida cotidiana, a estar físicamente saludable, contribuir a tener buenas relaciones interpersonales a cooperar de manera significativa en la comunidad perteneciente, respecto al desempeño laboral será productivo y alcanzará su potencial; cabe resaltar que cuando se presentan molestias a nivel psicológico se deben de tomar en cuenta y buscar ayuda profesional dado que si no se tratan y dependiendo del nivel de afectación repercutirá en la salud física ya que algunos trastornos mentales pueden generar aumento del riesgo en la salud.

Trastorno de Estrés Postraumático

Definición

Este trastorno se puede clasificar de dos formas teniendo en cuenta lo la definición dada por dos manuales psicológicos muy importantes para el diagnóstico de trastornos:

L. La primera es el código internacional de enfermedades CIE 10 (55): se encuentran incluidos entre los trastornos neuróticos secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos, y se subclasifica en: reacciones de estrés graves y trastornos de adaptación: cie10. f43.1 trastorno de estrés post – traumático (Avella, 2017).

M. La segunda en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales en su quinta edición (DSM-5) lo clasifica como: trauma y trastornos relacionados con el estrés y lo subclasifica: 309.81 (f43.10) trastorno de estrés post traumático (Avella, 2017).

Este trastorno, como se mencionó anteriormente, está relacionado con aquellos eventos fuertes o traumáticos que dejan marcas en las personas. En muchas ocasiones viven acontecimiento que pueden ser consideradas amenazas para la vida como por ejemplo sobrevivir ante un desastre natural, accidente de tránsito y demás situaciones que pueden dejar en las personas tanto marcas físicas como psicológicas y estas pueden ser poco duraderas o por lo contrario muy intensas a tal punto de generar problemas de sueño como pesadillas, revivir el momento o quizás evitar cualquier aspecto relacionado con dicha situación.

La característica esencial del trastorno por estrés postraumático es la aparición de síntomas característicos que sigue a la exposición a un acontecimiento estresante y extremadamente traumático, y donde el individuo se ve envuelto en hechos que representan un peligro real para su vida o cualquier otra amenaza para su integridad física; el individuo es testimonio de un acontecimiento donde se producen muertes, heridos, o existe una amenaza para la vida de otras personas (Avella, 2017).

Naturaleza

Según el DSM-IV el Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) se caracteriza por una serie de síntomas característicos que siguen a la experiencia directa, observación o conocimiento de un suceso o sucesos extremadamente traumáticos (ocurrencia o amenaza de muerte o lesiones graves o amenaza a la integridad física de uno mismo o de otras personas; criterio A1) a los que la persona respondió con miedo, impotencia u horror intensos (se requiere, pues, no sólo cierto tipo de sucesos, sino también cierto tipo de respuestas; criterio A2). Los síntomas incluyen la re experimentación persistente del evento traumático (p.ej., mediante sueños, recuerdos intrusos; criterio B), la evitación persistente de los estímulos asociados con el trauma y la disminución de la capacidad general de reacción (p.ej., reducción del interés en actividades significativas, incapacidad para sentir amor) (criterio C), y síntomas persistentes de activación aumentada (p.ej., dificultades para conciliar o mantener el sueño, ataques de ira; criterio D) (DSM-IV., 2000, como citó en Bados, A., 2015).

El acontecimiento traumático puede ser reexperimentado de varias maneras: normalmente, el individuo tiene recuerdos recurrentes e intrusos o pesadillas recurrentes en las que el acontecimiento vuelve a suceder. En algunos casos, por otra parte muy poco frecuentes, el individuo experimenta estados disociativos que pueden durar de pocos segundos a varias horas, o incluso días, durante los cuales se reviven aspectos del suceso y la persona se comporta como si en ese momento se encontrara en él. Cuando el individuo se expone a estímulos desencadenantes que recuerdan o simbolizan un aspecto del acontecimiento traumático (Avella, 2017).

Criterios Diagnósticos

Teniendo en cuenta los criterios diagnósticos del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5) el trastorno de estrés postraumático se presenta si cumple algunos de los siguientes criterios según el DSM-5 (2014):

A. Exposición a la muerte, lesión grave o violencia sexual, ya sea real o amenaza, en una (o más) de las formas siguientes:
    1. Experiencia directa del suceso(s) traumático(s).
    2. Presencia directa del suceso(s) ocurrido(s) a otros.
    3. Conocimiento de que el suceso(s) traumático(s) ha ocurrido a un familiar próximo o a un amigo íntimo. En los casos de amenaza o realidad de muerte de un familiar o amigo, el suceso(s) ha de haber sido violento o accidental (DSM-5, 2014).
    4. Exposición repetida o extrema a detalles repulsivos del suceso(s) traumático(s) (p. ej., socorristas que recogen restos humanos; policías repetidamente expuestos a detalles del maltrato infantil) (DSM-5, 2014).
B. Presencia de uno (o más) de los síntomas de intrusión siguientes asociados al suceso(s) traumático (s), que comienza después del suceso(s) traumático(s):
    1. Recuerdos angustiosos recurrentes, involuntarios e intrusivos del suceso(s) traumático(s). (DSM-5, 2014).
    2. Sueños angustiosos recurrentes en los que el contenido y/o el afecto del sueño está relacionado con el suceso(s) traumático(s). (DSM-5, 2014).
    3. Reacciones disociativas (p. ej., escenas retrospectivas) en las que el sujeto

siente o actúa como si se repitiera el suceso traumático(s). (Estas reacciones se pueden producir de forma continua, y la expresión más extrema es una pérdida completa de conciencia del entorno presente.) (DSM-5, 2014).

4. Malestar psicológico intenso o prolongado al exponerse a factores internos o externos que simbolizan o se parecen a un aspecto del suceso(s) traumático(s).
5. Reacciones fisiológicas intensas a factores internos o externos que simbolizan o se parecen a un aspecto del suceso(s) traumático(s) (DSM- 5, 2014).

C. Evitación persistente de estímulos asociados al suceso(s) traumático(s), que comienza tras el suceso(s) traumático(s), como se pone de manifiesto por una o las dos características siguientes:

1. Evitación o esfuerzos para evitar recuerdos, pensamientos o sentimientos angustiosos acerca o estrechamente asociados al suceso(s) traumático(s) (DSM-5, 2014).
2. Evitación o esfuerzos para evitar recordatorios externos (personas, lugares, conversaciones, actividades, objetos, situaciones) que despiertan recuerdos, pensamientos o sentimientos angustiosos acerca o estrechamente asociados al suceso(s) traumático(s) (DSM-5, 2014).

D. Alteraciones negativas cognitivas y del estado de ánimo asociadas al suceso(s) traumático(s), que comienzan o empeoran después del suceso(s) traumático(s), como se pone de manifiesto por dos (o más) de las características siguientes (DSM-5, 2014):

1. Incapacidad de recordar un aspecto importante del suceso(s) traumático(s) (debido típicamente a amnesia disociativa y no a otros factores como una lesión

cerebral, alcohol o drogas). (DSM-5, 2014).

2. Creencias o expectativas negativas persistentes y exageradas sobre uno mismo, los demás o el mundo (p. ej., “Estoy mal”, “No puedo confiar en nadie”, “El mundo es muy peligro” “Tengo los nervios destrozados”). (DSM-5, 2014).
3. Percepción distorsionada persistente de la causa o las consecuencias del suceso(s) traumático(s) que hace que el Individuo se acuse a sí mismo o a los demás (DSM-5, 2014).
4. Estado emocional negativo persistente (p. ej., miedo, terror, enfado, culpa o vergüenza) (DSM-5, 2014).
5. Disminución importante del interés o la participación en actividades significativas (DSM-5, 2014).
6. Sentimiento de desapego o extrañamiento de los demás. 7. Incapacidad persistente de experimentar emociones positivas (p. ej., felicidad, satisfacción o sentimientos amorosos) (DSM-5, 2014).

E. Alteración importante de la alerta y reactividad asociada al suceso(s) traumático(s), que comienza o empeora después del suceso(s) traumático(s), como se pone de manifiesto por dos (o más) 1 las características siguientes (DSM-5, 2014):

1. Comportamiento irritable y arrebatos de furia (con poca o ninguna provocación) que se expresan típicamente como agresión verbal o física contra personas u objetos.
2. Comportamiento imprudente o autodestructivo.
3. Hipervigilancia.
4. Respuesta de sobresalto exagerada.

5. Problemas de concentración.
6. Alteración del sueño (p. ej., dificultad para conciliar o continuar el sueño, o sueño inquieto.

F. La duración de la alteración (Criterios B, C, D y E) es superior a un mes (DSM-5, 2014).

G. La alteración causa malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otra áreas importantes del funcionamiento (DSM-5, 2014).

H. La alteración no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia (p. ej., medicamento, alcohol) o a otra afección médica (DSM-5, 2014).

El TEP como se ha mencionado en este capítulo, se da cuando la persona pasa por una situación que como su nombre lo dice es traumática y deja malestares persistentes en quien la vivió, para ser diagnosticado este debe cumplir con algunos de los criterios mencionados anteriormente. El tratamiento se basa principalmente en la psicoterapia en donde se llevan a cabo diferentes técnicas psicológicas como por ejemplo el manejo del estrés, la respiración o relajación, estas son importantes ya que reducen y controlan la ansiedad (por ejemplo yoga, meditación) puede aliviar los síntomas y también preparar a las personas afectadas para un tratamiento que implique una exposición a recuerdos del evento traumático que induzca al estrés (Barnhill, 2020).

Una psicoterapia más amplia y más exploratoria también puede facilitar el regreso a una vida más feliz, como al centrarse en las relaciones que pueden haber sido fracturadas por el trastorno de estrés postraumático. Otros tipos de psicoterapia de apoyo y psicodinámica también pueden ser útiles siempre que no desvíen el enfoque del tratamiento de la terapia de exposición (Barnhill, 2020).

Para nadie es un secreto que la salud mental es muy importante en el desarrollo de la persona y en la actualidad se le ha dado aún más importancia a este tema desde diferentes contextos. Sentirse bien consigo mismo ayuda a que el desarrollo de actividades y la vida diaria se dé de una mejor manera. Como se pudo evidenciar en el apartado del estado del arte, hay muchas investigaciones tanto a nivel internacional, nacional y local que hablan sobre los efectos psicológicos que pueden presentar los militares en cumplimiento de su deber como depresión, ansiedad, esquizofrenia entre otros. El trastorno de estrés postraumático entra también dentro de este grupo ya que el ser una población que está en constante acercamiento a situaciones fuertes y estresantes como combates, enfrentamientos, minas antipersonal entre otros, esto puede afectar su vida de diferentes formas y distintas intensidades. Es por esta razón que se resalta la importancia de una buena salud mental en los militares la cual será un factor fundamental para contrarrestar los diferentes malestares que la labor en que se desempeñan trae consigo, es importante mencionar que la red de apoyo en un individuo es uno de los aspectos que contribuyen a mitigar las diferentes alteraciones a las cuales se ve expuesto.

Marco Legal

En este apartado se plantean algunas de las leyes que se encuentran relacionadas con la presente investigación en relación a las fuerzas militares de Colombia y a la Salud mental en general pero de igual forma contextualizando cada uno de estos.

En primer lugar, El Comando General de las Fuerzas Militares, es la entidad de más alto nivel de planeamiento y dirección estratégica para las instituciones castrenses del país. Bajo su égida y faro están el Ejército Nacional de Colombia, la Armada Nacional de Colombia y la Fuerza Aérea Colombiana, de sus dependencias emanan las directrices y las políticas de mando para los soldados de tierra, de mar y de aire, en estricto y cabal cumplimiento de la misión prevista en el artículo 217 de nuestra Constitución Nacional (Comando General Fuerzas Militares de Colombia, 2019).

El objetivo principal de las fuerzas militares de Colombia es cuidar y defender al estado y la independencia haciendo siempre lo correcto para mantener el bienestar e integridad de todo el pueblo colombiano velando por los derechos fundamentales de cada persona. Así pues, las fuerzas militares de Colombia según lo mencionado anteriormente son el conjunto de entidades e instituciones que velan por el bienestar y seguridad de las personas pertenecientes al pueblo colombiano.

El decreto 1861 del 2017 por la cual se reglamenta el servicio de reclutamiento, control de reservas y la movilización, decreta en su artículo N°2 las funciones de las fuerzas militares, la nación tendrá para su defensa unas fuerzas militares permanentes constituidas por el ejército, la armada y la fuerza aérea, las fuerzas militares tendrán como finalidad primordial la defensa de la soberanía, la independencia, la integridad del territorio nacional y el orden constitucional

(Función pública, 2017). Para cada una de estas instituciones se cuenta con el servicio militar de las personas, como se menciona en el artículo N°4 del mismo decreto, el servicio militar obligatorio es un deber constitucional dirigido a todos los colombianos de servir a la patria, que nace al momento de cumplir su mayoría edad para contribuir y alcanzar los fines del Estado encomendados a la Fuerza Pública, todos los colombianos están obligados a tomar las armas cuando las necesidades públicas lo exijan, para defender la independencia nacional, y las instituciones públicas con los beneficios y exclusiones que establece la presente Ley. Salvo para quienes ejerzan el derecho fundamental a la objeción de la conciencia (Función pública, 2017).

Ley 1616 DE 2013. Ley de Salud Mental. Cuyo objetivo es el de 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. De igual forma se establecen los criterios de política para la reformulación, implementación y evaluación de la Política Pública Nacional de Salud mental, con base en los enfoques de derechos, territorial y poblacional por etapa del ciclo vital (Ministerio de salud, 2020).

Ley 100 de 1993 decreta, La Seguridad Social Integral es el conjunto de instituciones, normas y procedimientos, de que disponen la persona y la comunidad para gozar de una calidad de vida, mediante el cumplimiento progresivo de los planes y programas que el Estado y la sociedad desarrollen para proporcionar la cobertura integral de las contingencias, especialmente las que menoscaban la salud y la capacidad económica, de los habitantes del territorio nacional,

con el fin de lograr el bienestar individual y la integración de la comunidad (Ministerio de salud, 2019).

De esta manera, se agrupan las leyes más relevantes dentro de la investigación en curso, haciendo énfasis tanto en las fuerzas militares como en aquellas leyes que encierran la salud mental de las personas identificando en sí la importancia que cada una de estas tiene.

Ley 1090 de 2006 por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones (Diario Oficial, 2020).

Capitulo VII

El Código Deontológico y Bioético para el ejercicio de la profesión de psicología es el encargado de establecer las reglas para regular las conductas profesionales del psicólogo en el ejercicio de su profesión en las diferentes modalidades.

La investigación científica, la propiedad intelectual y las publicaciones.

ARTÍCULO 49. Los profesionales de la psicología dedicados a la investigación son responsables de los temas de estudio, la metodología usada en la investigación y los materiales empleados en la misma, del análisis de sus conclusiones y resultados, así como de su divulgación y pautas para su correcta utilización.

ARTÍCULO 50. Los profesionales de la psicología al planear o llevar a cabo investigaciones científicas, deberán basarse en principios éticos de respeto y dignidad, lo mismo que salvaguardar el bienestar y los derechos de los participantes.

ARTÍCULO 51. Es preciso evitar en lo posible el recurso de la información incompleta o encubierta. Este sólo se usará cuando se cumplan estas tres condiciones:

a. Que el problema por investigar sea importante;

b. Que solo pueda investigarse utilizando dicho tipo de información;

c. Que se garantice que al terminar la investigación se les va a brindar a los participantes la información correcta sobre las variables utilizadas y los objetivos de la investigación.

ARTÍCULO 52. En los casos de menores de edad y personas incapacitadas, el consentimiento respectivo deberá firmarlo el representante legal del participante.

ARTÍCULO 53. Los profesionales de Psicología que utilicen animales para sus trabajos investigativos o demostrativos conocerán previamente y pondrán en práctica los principios básicos definidos por la Unesco y la APA para guiar éticamente la investigación con animales, y además estarán obligados a:

a. Minimizar el dolor, el trauma, los riesgos de infección, el malestar de los animales, los métodos aversivos;

b. Usar anestesia y analgésicos para tratamientos experimentales que lo requieran;

c. Que los animales seleccionados para la investigación deban ser de una especie y calidad apropiadas y utilizar el mínimo número requerido para obtener resultados científicamente válidos.

ARTÍCULO 54. Para evitar el uso de animales cuando ello no fuere estrictamente necesario debe acudirse a otros métodos tales como modelos matemáticos, simulación por computador y sistemas biológicos in vitro.

ARTÍCULO 55. Los profesionales que adelanten investigaciones de carácter científico deberán abstenerse de aceptar presiones o condiciones que limiten la objetividad de su criterio u obedezcan a intereses que ocasionen distorsiones o que pretendan darles uso indebido a los hallazgos.

ARTÍCULO 56. Todo profesional de la Psicología tiene derecho a la propiedad intelectual sobre los trabajos que elabore en forma individual o colectiva, de acuerdo con los derechos de autor establecidos en Colombia. Estos trabajos podrán ser divulgados o publicados con la debida autorización de los autores.

Metodología

Alcance

Esta investigación sobre los efectos psicológicos derivados en el desarrollo de operaciones que trascienden en el fallecimiento de un ser humano como parte del cumplimiento constitucional de Colombia en los militares, tiene un enfoque de investigación mixto el cual según Hernadez Sapieri en su libro de metodología de la investigación, indica que un enfoque mixto representa la variedad de distintos proceso sistemáticos, empíricos y críticos de la investigación para lo cual se debe realizar recolección de datos tanto cuantitativos como cualitativos y así mismo su análisis y discusión con una integración conjunta, dado que toda la información recabada influirá en la deducción y contribuirá a una mayor comprensión del fenómeno estudiado (Hernández-Sampieri, R. & Mendoza Torres, C. 2018), resaltando que tiene una predominancia de investigación cualitativa.

Este diseño de investigación, surge como consecuencia de la necesidad de afrontar la complejidad de los problemas de investigación planteados en todas las ciencias y de enfocarlos de una manera holística (Ortega, 2018), es por esta razón que los investigadores emplean técnicas de los enfoques cuantitativo y cualitativo los cuales las personas que lo utilizan lo hayan encontrado necesario para su estudio. Este método representa un proceso sistemático, empírico y crítico de la investigación, en donde la visión objetiva de la investigación cuantitativa y la visión subjetiva de la investigación cualitativa pueden fusionarse para dar respuesta a problemas humanos (Ortega, 2018).

El enfoque mixto se caracteriza porque favorece una perspectiva amplia y profunda del fenómeno que se estudia, así mismo, esto le permite al investigador plantear el problema con

claridad y formular objetivos apropiados para el estudio junto a una conceptualización teórica justa al fenómeno que se investiga, su fundamento está en el pragmatismo (Ortega, 2018). Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, el enfoque mixto permite tener la opción de trabajar con datos tanto cuantitativos como cualitativos lo cual amplía aún más los resultados y la información de un estudio lo cual se considera como algo importante y positivo.

El alcance de esta investigación es exploratorio-explicativo ya que este fenómeno directamente ha sido poco investigado en la nación, de igual forma es explicativo porque se determinarán las causas y efectos entre las variables (Hernández & Mendoza, 2018). El objetivo principal es identificar las consecuencias a nivel psicológico derivadas en el desarrollo de operaciones que trascienden en el fallecimiento de un ser humano como parte del cumplimiento constitucional de Colombia presentadas en lo militares.

Formulación de Hipótesis

El cumplimiento del deber de los militares causa efectos psicológicos

El fallecimiento de una persona en el desarrollo de operaciones como cumplimiento constitucional de Colombia desencadena efectos psicológicos en los militares.

El cumplimiento constitucional de Colombia en los militares no causa efectos psicológicos.

El fallecimiento de una persona en el desarrollo de operaciones como cumplimiento constitucional de Colombia no desencadena efectos psicológicos en los militares.

Diseño de Investigación

El diseño de la presente investigación es no experimental ya que no se manipularán las variables en ningún momento, es decir se va a observar el fenómeno en su contexto natural con el fin de estudiarlo, en este tipo de estudio las variables independientes acontecen sin que se tenga control alguno sobre ellas.

Este tipo de diseño implementado en la investigación es de corte transversal o transeccional correlacional causal ya que este tipo de diseño permite obtener los datos en un único momento. En este diseño las causas y efectos ya ocurrieron en la realidad u ocurren en el proceso y el investigador los observa y reporta, de igual forma las variables independientes deben anteceder en tiempo a la dependiente, debe existir una covariación entre las variables adicionalmente la causalidad debe ser creíble. Del mismo modo se aplicará un diseño fenomenológico-empírico el cual tiene por objetivo explorar, describir y comprender las experiencias de los individuos referente a un fenómeno y describir los elementos comunes de las experiencias (Hernández-Sampieri, R. & Mendoza Torres, C. 2018).

Población

Conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones (Hernández & Mendoza, 2018). De la población se extrae la información que se requiere para la investigación por ende, la población para esta investigación son los militares pertenecientes al Batallón Especial Energético y Vial N° 15 de Puerto Gaitán Meta hablando aproximadamente de 700 militares distribuidos en esta zona, teniendo en cuenta que no se tiene un dato exacto por motivos de seguridad. La unidad de análisis para estainvestigación se delimitará a los militares y soldados profesionales de esta población, especialmente que hayan presenciado un evento traumático durante el desarrollo de operaciones militares.

Selección de Informantes

Para este proyecto teniendo en cuenta que tiene una predominancia desde el corte cualitativo, el muestreo se realizará por medio de una selección de informantes que como lo menciona Vera (2020) “son estos mismos quienes en concordancia con sus relatos junto a las interpretaciones aportadas por el investigador dan pie a la construcción teórica y su respectivo constructo científico”. Este mismo se llevará a cabo bajo parámetros no probabilísticos lo que significa que no toda la población que conforma el problema de investigación tiene la misma probabilidad de ser seleccionada como participante en el estudio (Vera, 2020) ya que se tendrán en cuenta ciertos criterios de selección como:

- Pertenecer al Batallón Especial Energético y Vial N° 15 de Puerto Gaitán Meta.
- Haber presenciado de forma directa o indirecta un evento traumático, exactamente un combate militar.

De igual forma, se establece que será no probabilístico por conveniencia, que como lo menciona Vera (2020) en su Manual de Introducción a la Metodología de Investigación en Psicología: “La facilidad aparente que provee el muestreo no probabilístico por conveniencia se debe al acceso que el investigador disponga de los participantes. De esa manera será el mismo investigador quien identifique cuáles pobladores están disponibles para participar del estudio”, resaltando y teniendo en cuenta los criterios de selección mencionados anteriormente. Teniendo en cuenta lo mencionado se trabaja inicialmente con un total de diez (10) militares y soldados profesionales del Batallón Especial Energético y Vial N°15 los cuales cumplen con los criterios de selección establecidos.

Variables de Investigación

En este apartado se plasmarán las variables presentes en la presente investigación las

cuales hacen referencia a la variable independiente que es aquella que no va a presentar cambios,

efectos o consecuencias siendo está el tema principal. Por otra parte se tiene en cuenta la variable dependiente, que en relación a lo mencionado esta va a depender de la anterior, a continuación se mostraran:

- *Variable Dependiente*: esta variable hace referencia a los efectos psicológicos, lo cual es aquello que es producido por algo, bien sea una persona, una situación, un recuerdo, etc. pero se centra netamente en lo psicológico, en los malestares que afectan la salud mental de las personas y que está sujeta a cambios, es decir, va a depender de la variable independiente teniendo en cuenta que estos efectos pueden ser diferentes ante cada contexto o situación.
- *Variable Independiente:* en esta variable se agrupan dos situaciones o contextos diferentes: la primera de ellas se relaciona al cumplimiento constitucional de Colombia en el ámbito militar y la segunda el fallecimiento de un ser humano en el desarrollo de operaciones militares mientras hace cumplimiento de la primera.

Categorías de Investigación

A continuación se plasmarán las categorías de investigación las cuales se tomaron como guía para la realización de las técnicas de recolección de datos:

- Servicio militar: El servicio militar obligatorio es un deber constitucional dirigido a todos los colombianos de servir a la patria, que nace al momento de cumplir su mayoría edad para contribuir y alcanzar los fines del Estado encomendados a la Fuerza Pública (Función pública, 2017). Esta variable está relacionada con la experiencia del militar desde su servicio.
- Combate: enfrentamiento violento entre dos grupos humanos de tamaño masivo y

que generalmente, tendrá como resultado muertes y destrucción material (Comisión de las Naciones Unidas, 2018). Hace referencia al enfrentamiento que se da entre fuerzas militares, grupos o personas que defienden diferentes ideales o pensamientos. Esta variable está encaminada en obtener información sobre consecuencias dadas en este contexto o las vivencias del mismo.

- Factores psicológicos: Este factor describe las características psicológicas que pueden llevar a un nivel perjudicial. Entre estas se encuentran los rasgos de la personalidad, los estilos de enfrentamiento, las autopercepciones, las creencias acerca del juego y la presencia de trastornos de salud mental. El factor también describe las influencias de aprendizaje social, las experiencias adversas en la niñez y el desarrollo durante el transcurso de la vida (Glamling Research Exchange Ontario, 2018).
- Evento traumático: se entiende por traumas tanto aquellos eventos que perturban gravemente el bienestar de una persona, como los resultados de dichos eventos. Para verdaderamente hablar de trauma, es necesario que este evento sea inesperado, que no pueda ser manejado por la persona que lo padece, y que perturbe gravemente sus esquemas mentales. Como consecuencia de la exposición a este evento, la persona queda afectada psicológicamente (Gonzales, 2017).
- Áreas de ajuste: las áreas de ajuste hacen referencia a los diferentes escenarios en los que se desarrolla el ser humano de los cuales es partícipe; Albert Bandura citado por (Zapata & Alvear, 2015), en su teoría psicosocial refiere que los seres humanos adquieren destrezas y conductas de modo operante e instrumental basándose en la observación e imitación como medio de aprendizaje que se ven

influidos por factores cognitivos que ayudan a influir en la toma de decisiones para imitar o no una conducta (Zapata & Alvear, 2015). Para este apartado se puede fundamentar en los sistemas que plantea Bronfenbrenner tales como microsistema el cual corresponde a el entorno físico y social próximo en el cual se desarrolla el individuo, generando patrones de conductas, roles o relaciones interpersonales determinadas; en este apartado encontramos la red de apoyo fundamentada en familia y amigos. de igual forma se encuentran los mesosistemas que corresponden a las interrelaciones de dos o más entornos y un exosistema entornos en los cuales participa de forma indirecta (Ortiz y Nieto, 2012).

Técnicas de Recolección de Información

Las técnicas de recolección de datos utilizadas para la presente investigación se clasifican teniendo en cuenta el enfoque, al ser mixto se utilizan tanto técnicas cuantitativas como cualitativas. En relación al corte cuantitativo se llevará a cabo la implementación de *la Escala de Trauma de Davidson (Apéndice A). L*a DTS es un instrumento psicométrico que está constituido por 17 ítems que corresponden y evalúan cada uno de los 17 síntomas recogidos en el DSM IV. Esta escala evalúa la gravedad y frecuencia de los síntomas del trastorno en individuos que han experimentado un trauma (Villafañe, et., al., 2003), los ítems 1, 2, 3, 4 y 17 corresponden al Criterio B (reexperimentación del suceso traumático); los ítems 5 al 11 al Criterio C (evitación de los estímulos asociados), y los ítems 12 al 16 corresponden al criterio D (hiperactivación) (Blanco, et., al., 2009). Es un instrumento autoaplicable en donde el sujeto debe puntuar dos aspectos de cada ítem utilizando una escala de tipo Likert de 0 a 4, para el aspecto de la escala de Frecuencia se distribuye de la siguiente manera: 0=nunca, 1=a veces, 2= 2-3 veces, 3= 4-6 veces

y 4= a diario. por otra parte para el aspecto de la escala de gravedad se distribuye así: 0= nada, 1= leve, 2=moderada, 3=marcada y 4= externa. Los autores establecen como punto de corte 40 puntos, de modo que una puntuación superior indica una alta probabilidad de que la persona sufra TEPT (Davidson et. al. 1997, como se cita en Rivas y Bonilla, 2020). Cabe mencionar que la escala presenta una consistencia interna (α de Crobanch) de 0,99 para el total de la escala, de 0,97 para la frecuencia, y de 0,98 para la gravedad y una fiabilidad test-retest de 0,86 (Bobes, et. al., 2000, como se cita en Juárez y Guerra, 2012).

Por otro lado, desde el corte cualitativo se implementará una entrevista la cual es definida como: "una reunión para conversar e intercambiar información entre una persona (el entrevistador) y otra (el entrevistado) u otras (entrevistados) (Sampieri, R. & Mendoza Torres, C. 2018). Teniendo en cuenta que hay diferentes tipos de entrevista, para este caso se llevará a cabo una entrevista semiestructurada, que como se menciona en el libro de Metodología de la investigación, las entrevistas semi estructuradas 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 (Sampieri, R. & Mendoza Torres, C. 2018). Esta entrevista será elaborada por las personas responsables del presente estudio, la cual tiene como fin último obtener el mayor número de información posible teniendo en cuenta cada una de las categorías presentes en la investigación y relacionadas con el tema principal *(Apéndice B)*

Una tercera técnica de recolección de información es el método de observación participante la cual se define como una investigación basada en la interacción social entre investigador e investigado. Esto permite la recolección de información desde los sentidos, la orientación y las dinámicas del ambiente (Ramos, 2018). . Este instrumento de recolección de información se llevará a cabo en conjunto con los otros métodos con el fin de darle relevancia a

la comunicación no verbal durante el desarrollo de la entrevista y cuestionarios, evaluando y teniendo en cuenta su lenguaje no verbal, su emocionalidad ante los relatos, las consecuencias presentes a nivel físico, cognitivo y comportamental en los participantes, ya que el cuerpo puede expresar por sí solo información de interés.

Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, se plantea una triangulación de instrumentos al tener resultados en cada una de las técnicas mencionadas con el fin de identificar y mostrar la influencia y la relevancia que se presenta cada una de estas durante el desarrollo del presente estudio, teniendo en cuenta que cada uno de estos instrumentos tienen relación con el otro ya que se busca que sean un complemento y de esta manera la información sea más clara.

Procedimiento

Fase I

Se da inicio al proceso de investigación realizando una indagación profunda sobre el tema a investigar, por medio de diferentes fuentes y estudios realizados con el fin de que la investigación se fundamente de forma teórica y estructurando la propuesta de investigación para dar inicio al desarrollo de la misma.

Fase II

Establecida la propuesta de investigación y recibiendo el aval para dar inicio al desarrollo de la misma, se inicia la estructuración del anteproyecto en donde se crearon los apartados correspondientes a la estructura del trabajo de grado. Se establecieron las técnicas de recolección

de información de corte cuantitativo y cualitativo que permitan la recolección de datos requerida y se hizo la creación de la entrevista semiestructurada con el fin de realizar la validación del instrumento por jueces. Concretando de igual forma la población específica a trabajar.

Fase III

Se establece comunicación con el Teniente Coronel a cargo del Batallón Especial Energético y Vial N° 15, con el fin de darle a conocer la propuesta y establecer fechas para la aplicación de instrumentos. Con previo consentimiento informado se realiza la aplicación de las técnicas de recolección de información por parte de las psicólogas en formación, con la guía de la docente asesora de tesis, siguiendo las medidas preventivas de bioseguridad respecto a la emergencia sanitaria correspondiente al Covid-19.

Fase IV

Finalmente se realiza el análisis de los resultados de cada una de las técnicas de recolección utilizadas por medio de una triangulación por técnicas generando así el análisis de los hallazgos de la investigación para posteriormente realizar las conclusiones y recomendaciones.

Resultados

En el presente apartado se presentan los resultados obtenidos en la aplicación de las técnicas de recolección de información en la población de militares pertenecientes al Batallón Especial Energético y Vial N° 15 de Puerto Gaitán Meta, para un total de 10 participantes que cumplían con los criterios de selección establecidos en la presente investigación.

En primer lugar se muestran los resultados obtenidos por medio de la entrevista semiestructurada, por medio de la cual se buscaba conocer el concepto y el valor que los militares profesionales le dan a la vida de manera personal con fin de entender la posición que tienen frente a los fallecimientos de personas como parte del cumplimiento constitucional de Colombia durante el desarrollo de operaciones y analizar cómo esto afecta al militar en sus distintas áreas de ajuste.Seguidamente se encontrará el análisis de la observación participante realizada al momento de llevar a cabo la entrevista semiestructurada y por último se establecerá el análisis del instrumentode corte cuantitativo que corresponde a la Escala de Trauma de Davidson.

Análisis Entrevista Semiestructurada

Tabla 1. Análisis Entrevista Semiestructurada

Instrumento: Entrevista semiestructurada

Categoría:

***Servicio Militar*:** El servicio militar obligatorio es un deber constitucional dirigido a todos los colombianos de servir a la patria, que nace al momento de cumplir su mayoría edad para contribuir y alcanzar los fines del Estado encomendados a la Fuerza Pública (Función pública, 2017). Esta variable está relacionada con la experiencia del militar desde su servicio.

Pregunta 1.

Al momento de presentarse para definir su situación militar, ¿qué opción eligió? teniendo en cuenta que esta la opción de estudiar y de prestar el servicio militar.

POBLACIÓN	TRANSCRIPCIÓN DE LA RESPUESTA	PALABRAS CLAVES	UNIDADES DE ANÁLISIS	INTERPRETACIÓN
P1	*"Prestar el servicio militar porque esa era una de las cosas que desde que estaba muy niño quería e inclusive yo me presenté siete (7) veces para el ejército, no teniendo la mayoría de edad porque anteriormente recibían de 17-16 años cosa que en el momento en que ya saliera usted de prestar servicio ya tenía que cumplir la mayoría*	Era un sueño Quería ser militar	1. Decisiones de vida (sueño, meta) P1,P2,P4,P8,P9 2. Sin más opción P3, P6,P7,P10	La unidad de análisis número N°1 referente a decisiones de vida con los participantes 1,2,4,8 y 9 expresaron la idealización de ser militar La unidad de análisis N°2 sin más opción con los participantes número 3, 6,7 y 10 expresaron la falta de oportunidades.

	de edad, pero uno de mis sueños era ser militar"			
P2	*"Yo decidí prestar servicio militar una vez cumplí los 18 años"*	Decisión propia	3. Posibilidades laborales	La unidad de análisis N°3 con el participante 5, expresaron que esto les permitía tener más posibilidades laborales.
P3	*"Servicio militar"*	Servicio militar	P5.	Por lo cual en esta pregunta la mayoría de los jóvenes buscan conseguir sus sueños, metas y aspiraciones planteadas en su proyecto de vida. Por tal razón, desde el ámbito militar lo que lleva a los militares a ser parte de la institución se conoce que fue una decisión de vida propia. Teniendo en cuenta esto, a lo largo de la adolescencia surgen intereses profesionales que poco a poco irán cristalizando según el grado de madurez y la personalidad de cada individuo (Álvarez, et., al., 2007, como se citó en Santana, et. al., 2018), como se menciona desde edades muy tempranas los jóvenes van teniendo gustos e intereses sobre su futuro como por ejemplo qué carrera estudiar o que rumbo tomar, configurando y dándole forma a su proyecto personal el cual es un aspecto fundamental en cada persona, ya que debe asumir un papel activo para tomar decisiones de manera autónoma y crítica a lo largo de la vida (Santana, et., al., 2018)
P4	*"Yo no presté servicio, ingresé directamente a la escuela porque yo quería ser militar, yo no quería pues o sea acá uno también estudia mucho, la gente de por fuera cree que uno por ser militar es bruto y a uno le toca estudiar mucho para poder ir ascendiendo"*	Escuela militar Estudio Ascender		
P5	*"Cuando me presenté la verdad quería presentarme por obtener mi libreta y seguir una posibilidad de más adelante"*	Libreta militar Posibilidades		
P6	*"La parte de prestar el servicio militar"*	Servicio militar		
P7	*"Pues no en ese entonces no había tantas opciones, yo elegí hacer el servicio pues no había más que hacer"*	No habían más opciones		

P8	*"servir a la patria, servicio militar"*	Servicio a la patria		
P9	*"así como dicen me agarraron de sorpresa, preste mi servicio militar y… en el momento no quería seguir, no quería seguir no, no tenía el pensamiento de seguir y ya con el transcurso del tiempo que fue pasando durante los diesi. los 20 meses que presté servicio, entonces ya resolví quedarme como soldado profesional"*	Reclutamiento No quería seguir		
P10	*"prestar el servicio militar"*	Servicio militar		

Pregunta 2.

¿Qué rango profesional tiene dentro de la institución?

P1	*"En la actualidad soy Sargento viceprimero"*	Sargento Viceprimero	1. Sargento P1, P2,P8, P10	La unidad de análisis N°1, con los participantes 1, 2,8 y 10 expresaron tener el rango de sargentos.
P2	*"Sargento viceprimero"*	Sargento viceprimero		
P3	*"Soldado profesional"*	Soldado profesional		La unidad de análisis N°2 con los participantes 3, 5,6 y 7, expresaron tener el rango de soldados profesionales.
P4	*"Cabo primero"*	Cabo primero		

P5	*"Soldado profesional"*	Soldado Profesional	2. Soldado Profesional P3, P5, P6, P7	La unidad de análisis N°3 con los participantes 4 y 9 expresaron tener rango de cabos.
P6	*"Soldado profesional"*	Soldado Profesional		
P7	*"Soldado profesional"*	Soldado Profesional		
P8	*"sargento segundo"*	Sargento Segundo	3. Cabo P4,P9	Por tal razón en esta pregunta la gran parte de los entrevistados están dentro del rango militar de sargentos Viceprimero y segundo y por otra parte soldado profesionales. Como se menciona en el decreto 1790 de 2000 en el artículo 6, la jerarquía y equivalencia de los oficiales y suboficiales de las Fuerzas Militares para efectos de mando, régimen interno, régimen disciplinario y Justicia Penal Militar, lo mismo que para todas las obligaciones y derechos consagrados en este Decreto.
P9	*"en este momento soy cabo segundo"*	Cabo segundo		
P10	*"sargento segundo"*	Sargento segundo		

Pregunta 3.

¿A los cuanto años inició a ser parte de la institución?

P1	*"Yo inicie a ser parte de la institución a los 20 años"*	20 años	1. 18 años P2, P3, P5, P6, P7, P8.	La unidad de análisis N°1 con los participantes 2,3,5,6,7 y 8 expresaron haber iniciado a ser parte de la institución militar a sus 18 años de edad.
P2	*"A los 18 años dos meses"*	18 años		
P3	*"En el año 2004, tenía 18 años"*	18 años		

P4	*"A los 17 años"*	17 años		La unidad de análisis N°3 con los participantes 4 y 9 expresaron haber iniciado a ser parte de la institución militar a sus 17 años de edad.
P5	*"El 14 de agosto del 2001, tenía 18 años 7 meses"*	18 años	2. 17 años P4,P9	
P6	*"A los 18"*	18 años		
P7	*"A los 18"*	18 años		La unidad de análisis N°2 con los participantes 1 y 10 expresaron haber iniciado ser parte de la institución militar a sus 20 años de edad.
P8	*"a los 18 años"*	18 años	3. 20 años P1,P10	
P9	*"preste servicio de 17 años y medio"*	17 años		
P10	*"a los 20"*	20 años		Teniendo en cuenta esta pregunta, los jóvenes en su gran mayoría inician a ser parte de la institución militar del Ejército Nacional desde la edad de los 18 años, por lo cual como se menciona en la ley 1861 de 2017 en el artículo 4, el servicio militar obligatorio es un deber constitucional dirigido a todos los colombianos de servir a la patria, que nace al momento de cumplir su mayoría edad para contribuir y alcanzar los fines del Estado encomendados a la Fuerza Pública. Por lo tanto se entiende que su gran mayoría inició a ser parte de la institución como cumplimiento a su servicio militar obligatorio.

Pregunta 4.

¿Cuánto tiempo lleva en servicio militar?

P1	*"Yo en el grado llevo en totalidad 19 años"*	19 años	1. 15-19 años P1,P2, P3, P5, P6, P7, P8	La unidad de análisis N°1 con los participantes 1, 2, 3, 5, 6,7 y 8 expresaron llevar entre 15 y 19 años de servicio en la institución.
P2	*"19 años"*	19 años		
P3	*"17 años"*	17 años		
P4	*"11 años"*	11 años	2. 10-14 años P4, P9	La unidad de análisis N° 2 con los participantes 4 y 9, expresaron llevar entre 10 y 14 años de servicio en la institución.
P5	*"19 años"*	19 años		
P6	*"17 años, 5 meses"*	17 años		
P7	*"14 años"*	14 años		La unidad de análisis N°3 con el participante 10, expresaron llevar entre 20 y 23 años de servicio en la institución, más específicamente este participante un tiempo de 21 años.
P8	*"14 años"*	14 años		
P9	*"en este momento por todo completo 14 años, voy a completar 14 años"*	14 años	3. 20-23 años P10	
P10	*"21"*	21 años		Para esta pregunta, se hace énfasis en la unidad de análisis N°1, por lo cual se cita el decreto 991 del 2015 artículo 1, en donde se da a conocer la asignación de retiro para el personal de Oficiales y Suboficiales de las Fuerzas Militares donde mencionan lo siguiente: "Fíjese el régimen de asignación mensual de retiro para el personal de los Oficiales y Suboficiales de las Fuerzas Militares,

				escalafonados con anterioridad al 31 de diciembre de 2004, los cuales tendrán derecho cuando sean retirados del servicio activo después de quince (15) años, por llamamiento a calificar servicios o por retiro discrecional según el caso, por sobrepasar la edad máxima correspondiente al grado, o por disminución de la capacidad psicofísica, o por incapacidad profesional". Teniendo en cuenta esto la gran mayoría de los militares entrevistados llevan dentro de la institución prestando su servicio militar o sus estudios en un rango de tiempo entre 15 y 19 años lo cual se podría deducir que el tiempo de los militares dentro de la institución se ve influida con los pagos que reciben al retirarse de esta, debido a que por cierta cantidad de años se da un pago de cierto porcentaje, según lo indica en el decreto citado.

Pregunta 5.

¿Qué es lo que más le gusta de su profesión?

P1	*"¿Qué es lo que más me gusta de mi profesión? Por una parte decimos que entramos a una institución militar porque por el amor a una patria, por el amor a un camuflado, por el amor. Por la motivación de una película porque eso es lo*	Amor a la patria Amor al camuflado	1. estabilidad económica P1, P2, P4 P6, P7 y P9	La unidad de análisis número N°1 referente a estabilidad económica con los participantes 1,2, 4, 6,7 y 9 expresaron que lo que más les atrae de su profesión son recursos económicos que esta les brinda.

	que motiva muchas veces a un militar o a un soldado a seguir esta carrera. Pero por otro lado lo hacemos por una estabilidad económica para nuestra familia, para que el día que nosotros nos vayamos con un sueldo de retiro no tener la preocupación de muchos ¿si ve? , entonces por muchas razones lo hice"	Estabilidad económica Familia	2. Servicio a la comunidad P3, P8 y P10 3. Todo P5	La unidad de análisis número N°2 sobre el servicio a la comunidad con los participantes 3, 8 y 10 expresan la vocación por su labor. La unidad de análisis número N°3 sobre el sacrificio con el participante 5 el cual refiere que le gusto todo de sus institución.
P2	*"el sueldo"*	El sueldo		De acuerdo a las unidades de análisis se puede inferir que lo que más les gusta a los militares de su profesión es la estabilidad económica que les brinda desempeñarse en este puesto ya que las oportunidades laborales son muy pocas. En contraste a este resultado se puede mencionar que los desafíos a los cuales los jóvenes o adultos jóvenes se enfrentan respecto al área laboral son varios, lo cual se debe a las elevadas cifras de desocupación que se registran en la nación. Un informe del DANE respecto al mercado laboral colombiano indica que en junio de 2019 la tasa nacional de desocupación era de 9,4% en un total de 13 ciudades y áreas metropolitanas de 10, 7% lo que indica un incremento de 0,36% frente al año anterior cuando estuvo en 9,1%. Por otra parte, el hecho de tener un
P3	*"Lo que más me gusta de mi profesión es servir a la comunidad, estar presto en la seguridad de todos los colombianos, eso es lo que más me gusta, hacer obras sociales"*	Servir a la comunidad. Hacer obras sociales		
P4	*"Todo, lo que no me gusta es lo desagradecida que es la población civil porque uno sacrifica todo, todo lo sacrifica uno acá. Yo tengo un niño de dos meses y he compartido con él muy poco por esto y acá gracias a Dios uno está en la gloria acá tenemos señal, tenemos techo, tenemos*	Sacrificio Agradecimiento Población desagradecida		

	comida, tenemos todo y la gente no se da cuenta de eso, pero de resto con mi institución muy agradecido."		título profesional no asegura que se pueda vincular con facilidad al área laboral ya que la demanda laboral es baja, la competencia alta y los salarios no cumplen las expectativas, a esto se le suma la falta de experiencia (Semana, 2019).
P5	*"Lo que más me gusta digamos… cumplir las misiones que toca cumplir y las órdenes y las misiones"*	Misiones Órdenes	
P6	*"Pues lo que más gusta pues es que pues uno acá tiene una vida laboral, buena vida laboral, puede ejercer el trabajo que más me gusta a mí como tal que es portar uniforme"*	Vida laboral Portar uniforme	
P7	*"La estabilidad económica"*	Estabilidad económica	
P8	*"lo que se realiza acá… todo y la patria ja ja ja"*	Todo La patria	
P9	*"¿de la profesión lo que más me gusta? Pues en si nosotros estamos acá por, por. Pues uno no es mucho lo que le guste sino lo, lo importante del trabajo es su estabilidad económica, estabilidad económica para mantener bien*	Estabilidad económica complicado	

	y pues si hay cosas buenas, tiene sus cosas buenas, sus cosas malas eh, eh, pero eso es como su carrera militar de uno, carrera pues no militar, una carrera militar nosotros la tenemos como una carrera de todos modos hay lio"			
P10	*"el espíritu de cuerpo que, que tenemos los militares para consolidar la prosperidad del país"*	Prosperidad del país		

Pregunta 6.

¿Qué lo motivó a integrarse a la institución?

P1	*"Por la motivación de una película porque eso es lo que motiva muchas veces a un militar o a un soldado a seguir esta carrera. Pero por otro lado lo hacemos por una estabilidad económica para nuestra familia, para que el día que nosotros nos vayamos con un sueldo de retiro no tener la preocupación de muchos ¿si ve? , entonces por muchas razones lo hice"*	Lo que se veía en películas Estabilidad económica Familia	1. Admiración por los soldados P2, P4, P6 y P8 2. Estabilidad económica P1, P5 yP10	La unidad de análisis N °1 referente a admiración por los soldados con los participantes 2, 4, 6 y 8 expresan que su motivación La unidad de análisis N°2 referente a estabilidad económica con los participantes 1, 5, y 10 los motiva la estabilidad que esta institución les brinda.

P2	*"Yo pues… ver los soldados y yo quería ser como ellos y pues ahí me inculque"*	Quería ser como los soldados	3. Oportunidad P3, P7 yP9	La unidad de análisis número N°3 con los participantes 3, 7 y 9 sobre oportunidad, se resalta que vieron en el ejército una oportunidad de proyecto de vida y de trabajo con la comunidad.
P3	*"lo que me motivó para ser militar, pues lo que se miraba de los militares, que ellos ayudaban, que ellos eran las personas que cuidaban al pueblo colombiano, eso me motivó mucho a entrar al ejército"*	Ayudar Cuidar al pueblo colombiano		Cuatro participantes (2, 4, 6 y 8). Refieren que su motivación fue su admiración por los soldados. Maslow, con su teoría de la motivación humana refiere que son las necesidades las que impulsan al ser humano a fortalecer su voluntad, generando con esto las capacidades para afrontar las dificultades las que se ven expuestos; cuando se habla de motivación se hace referencia a un impulso que genera la ambición de para logar un objetivo, satisfaciendo las necesidades humanas; en consecuencia Abraham Maslow identificó las principales necesidades de los seres humanos, convirtiéndolas en categorías, de acuerdo al orden jerárquico de importancia para la supervivencia y la motivación. Los factores que influyen en los seres humanos se encuentran en dos grupos el primero externos se componen de los factores de higiene; el segundo interno se basa en la motivación o motivadores. La falta de los factores externos afecta
P4	*"Siempre me ha gustado, siempre lo tengo así como algo que quería"*	Por gusto Algo que quería		
P5	*"pues la verdad digamos una estabilidad y tener una vida más adelante digamos un proyecto de vida"*	Estabilidad Proyecto de vida Oportunidades		
P6	*"Pues la verdad lo que más me motivo fue porque pues yo miraba pues a los soldados en ese tiempo y yo decía que*	Pertenecer al ejército		

	quería pertenecer al ejército, colocarme un uniforme"	Portar uniforme	directamente la elección de la profesión (Grigorov & Spirdonov, 2018)
P7	*"La falta de oportunidades"*	Falta de oportunidades	
P8	*"nadie yo"*	no	
P9	*"eh, eh ! Como te digo. En el momento la tome. En el transcurso de los 20 meses me motivó de pronto como uno va mirando uno va prestando el servicio militar y va mirando como la situación de las cosas como lo militarmente que es, entonces uno dice no pues, le dan la oportunidad a uno de seguir de esto de, de trabajar mira uno, en esa época pues uno miraba los soldados profesionales más antiguos, entonces uno decía quiere como seguir la carrera de soldado profesional eso fue como lo más que me motivó en el momento seguir como soldado profesional"*	Oportunidad	

P10	*"hay varios perfiles uno la vocación, dos la parte económica y sostenimiento familiar. no la subieron, pero esa es la parte fundamental que te hablaba ahora, porque yo estuve estudiando psicología en la UPC, universidad popular del cesar y por la guerra, me tocó retirarme, entonces me retire y quede volando porque tenía que responder por mi mamá, por mis hermanos, pero necesitaba consolidar un sueldo fijo, porque si no pensamos en nuestra vejez, entonces eso me llevó a ir a prestar el servicio militar para buscar mejores oportunidades legalmente"*	Vocación Sostenimiento Abandono estudios		

Pregunta 7.

Antes de iniciar su servicio militar, ¿tenía conocimiento sobre las funciones y situaciones a las que podría ser expuesto y de las que tiene conocimiento hasta el día de hoy?

P1	*"No, te repito cuando uno está en la edad de los 18 – 20 años, que es por lo general la edad donde uno comienza a definir*	Admiración Muerte de compañeros	1. No P2, P4, P5, P6, yP8	La unidad de análisis número N°1 referente a no con los participantes 2, 4, 5, 6 y 8 manifiestan no haber tenido

	que va a ser en su vida. Hay muchas fuentes de motivación para usted escoger un camino, así como el drogadicto escoge su drogadicción desde el plano que lo impulsó, a mi ejemplo personal me impulsó ¿Qué? Mirar la televisión, me impulsó ver los soldados pasar porque uno desde niño se le queda eso en la mente ¡yo cuando grande quiero ser un soldado! Entonces, eso fue como los motivos por los que yo inicie mi carrera militar pero sin tener en cuenta o sin percibir lo que venía después de eso, porque el hecho no es colocare simplemente el camuflado y decir "no es que yo voy a tener un grado y voy a mandar" pero es que mire que bajo ese mando se esconden muchas cosas.		2. Si P3, P7, P9 3. Un poco P1, P10	conocimiento previo sobre las funciones y situaciones a las que se verían expuestos. La unidad de análisis número N°2 referente a si con los participantes 3, 7 y 8 manifiestas haber conocido previamente de sus funciones a desarrollar dentro de la institución. La unidad de análisis número N°3 referente a un poco con los participantes 1 y 10 manifiesta que estos participantes tendrán un poco de conocimiento sobre sus funciones y situaciones dentro de la institución.
P2	*"No, no"*	No		Se evidencia que los participantes 2, 4, 5, 6 y 8 manifestaron no tener conocimiento de las funciones y a los diferentes eventos que estarían expuestos; un estudio realizado por Chavarrio en el 2014, refiere que la gestión de riesgo laboral es una medida de prevención dado que los accidentes laborales ocurren en el diario vivir, por lo tanto sino se ponen en práctica medidas preventivas indispensables para evitar dichos eventos
P3	*"Si claro, si había mirado por lo que se ve en las noticias siempre uno pues se proyecta que es lo que va a vivir en el ejército"*	si Había mirado		
P4	*"No"*	No		

P5	*"antes no"*	No		las consecuencias se verán reflejadas en el personal; del mismo modo riesgo es una constante que se puede contrarrestar con la implementación de educación preventiva según Sánchez. Col (2007), citado por (Chavarrio, 2014) cabe destacar que algunos eventos con afectaciones negativas tanto físicas como psicológicas son la repercusión de decretos estipulados por superiores, en los cuales se ve afectada la integridad de los hombres.
P6	*"No"*	no		
P7	*"Si claro"*	si		
P8	*"antes no"*	no		
P9	*"sí, claro. En el momento si"*	si		
P10	*"¿antes de entrar al ejercito cierto? antes de entrar al ejercito lo único que sabíamos, lo único que sabíamos o sabía yo hace 20 o 21 años atrás, era que el que entraba a prestar servicio militar se podía morir, estamos hablando de la época de las FARC en su carne viva."*	Muerte		

Pregunta 8.

¿Cómo describe usted su servicio militar teniendo en cuenta las experiencias vividas hasta el momento?

P1	*"¿Cómo describo mi servicio militar? No tanto como un servicio militar porque yo no estoy prestando servicio militar en este momento. Yo describo mi carrera militar como un logro alcanzado hasta este momento, como una meta propuesta a mediano plazo, a*	Un logro Una meta a mediano plazo	1. Aprendizaje P2, P5,P6, P7 y P9 2. Logros P1, P3, P4 3. Vocación P8, P10	La unidad de análisis número N°1 de aprendizaje con los participantes 2, 5, 6, 7 y 9 describe el servicio militar como una enseñanza en algunos aspectos dolorosa, como en otros satisfactorias.

	largo plazo pues sería… por ejemplo: mi pensión, que ya estoy culminando porque yo estoy ya en los últimos grados de los grados suboficiales, estoy ya comenzando a descender y pues como una meta alcanzada de que pues lo que emprendí hasta el momento, gracias a Dios lo he logrado y gracias a Dios estoy acá contando la historia"		La unidad de análisis número N°2 logros con los participantes 1, 3 y 4 refieren que dentro de su proyecto de vida, una meta realizada que se puede considerar como satisfactorio. La unidad de análisis número N°3 vocación con los participantes 8 y 10 deben de enfocarse en la protección del país. Según la ley 1861 de 2017 "por la cual se reglamenta el servicio de reclutamiento, control de reservas y la movilización", el congreso colombiano decreta en el artículo 4°. Servicio militar obligatorio. Es un deber constitucional dirigido a todos los colombianos servir a la patria que nace al momento de cumplir la mayoría de edad para contribuir y alcanzar los fines del estado encomendados a la fuerza pública (Gestor Normativo, 2017).
P2	*"Duro, sí a mí me ha tocado duro porque yo estuve en combates. yo salí herido pero gracias a Dios no fue de gravedad y eso me marcó"*	Duro Muerte Herido Marcas	
P3	*"Pues yo creo que exitoso ya que he alcanzado muchos logros, gracias al ejército nacional o a mi trabajo he alcanzado cositas que ya me había planteado como un proyecto de vida"*	Exitoso Logros	

		Proyecto de vida
P4	*"Satisfactorio"*	Satisfactorio
P5	*"Pues la verdad pues… muy bueno y lo reglamentario lo que es las órdenes y eso"*	Muy bueno
P6	*"Unas experiencias muy bonitas"*	Experiencias bonitas
P7	*"Pues una experiencia buena pero muy sacrificada"*	Experiencias Sacrificio
P8	*"es una experiencia, o son muchas experiencias las que uno aprende en el diario de aquí en la vida militar. ¡un trabajo muy duro… aquí todo es muy importante servirle a la patria es algo que no todo el mundo tiene ese don si me entiende!, de uno de estar acá, pero lo que le digo excelente"*	Excelente
P9	*"no mi servicio militar tuvo un tiempo de un lapso de un año más o menos en el cual no tuve experiencias así muy fuertes fue más o menos hablándolo*	Relajado normal

	así relajado eh preste en bases militares, un año de patrullar, pues gracias a Dios no fue así fue excelente para mí fue algo. Una experiencia normal"			
P10	*"bueno la descripción del servicio militar era un ejército de vocación, un ejército de entrenamiento y enfocado a vencer el enemigo"*	Vocación entrenamiento		

Categoría

Combate: Combate: enfrentamiento violento entre dos grupos humanos de tamaño masivo y que generalmente, tendrá como resultado muertes y destrucción material (Comisión de las Naciones Unidas, 2018). Hace referencia al enfrentamiento que se da entre fuerzas militares, grupos o personas que defienden diferentes ideales o pensamientos.

Pregunta 9

¿Qué entiende usted por el término "Combate"?

P1	*"El término combate… un combate podríamos decir que es un enfrentamiento puede ser armado, en este caso en la guerra interna que vivimos nosotros en nuestro país, es un enfrentamiento armado entre una parte del estado que es la ley que somos nosotros lo militares y otra parte del estado, porque es el mismo*	Enfrentamiento armado guerra interna Ley	1. Enfrentamiento armado P1, P2, P7, P8, P9 2. Choque entre dos grupos P3, P4, P10	La unidad de análisis N°1 con los participantes 1, 2, 7, 8 y 9 expresaron que el término combate se refiere a un enfrentamiento armado. La unidad de análisis N°2 con los participantes 3,4 y 10 expresaron que el término combate se refiere a un choque entre dos grupos.

	estado que son las personas que están en contra de esas leyes o que quieren hacer en gran parte formar una revolución, no acoplarse a lo que dice un estado. Para mi eso es un combate y la consecuencia de ese combate son o los que llevan la peor parte son las clases menos beneficiadas"	Revolución	3. Desarrollo de operaciones militares P5, P6,	La unidad de análisis N°3 con los participantes 5 y 6 expresaron que el término combate se refiere a un desarrollo de operaciones militares. Por medio a este pregunta se puede deducir que el término "combate" desde el contexto militar se entiende como un enfrentamiento armado, este término es definido por La Comisión de las Naciones Unidas (2018) como un enfrentamiento violento entre dos grupos humanos de tamaño masivo y que generalmente, tendrá como resultado muertes y destrucción material. Como bien se indica un combate deja como resultado muchos aspectos negativos que afectan tanto a las personas que viven tal evento de primera mano cómo a aquellas personas ajenas a la situación, en general se considera como un evento negativo que da pérdidas, destrucción y problemas a nivel físico y psicológico. De acuerdo con esto es importante mencionar los dos tipos de conflictos que existen, el primero corresponde al conflicto armado internacional que como lo indica la ONU (2018) este se da cuando
P2	*"Combate es un enfrentamiento entre dos bandos, ejército y grupos al margen de la ley, llámese ELN, FARC, Gaora"*	Enfrentamiento Grupos al margen de la ley		
P3	*"Es el choque entre dos grupos, una pelea prácticamente, un conflicto armado, un combate"*	Choque de dos grupos Conflicto armado		
P4	*"El enfrentamiento entre varias personas"*	Enfrentamiento		
P5	*"Combate… eso es algo que solo lo viven las personas que*	solo lo viven los militares		

	hemos tenido los combates y las que digamos las situaciones que uno desarrolla en la sala de operación"		un estado internacionalmente reconocido decide emplear la fuerza armada contra otro. Por otra parte, un segundo tipo de conflicto corresponde al conflicto armado no internacional en este solo se involucra un autor estatal, Un elemento que suele ser importante es el uso de fuerzas militares y no policiales por parte del Estado para enfrentarse a un determinado grupo insurrecto, esos grupos insurrectos deben estar organizados de forma militar, con una estructura de mando, ejercer un control territorial y llevar a cabo operaciones militares. (ONU, 2018).
P6	*"Combate pues es un combate que se da… se desarrolla una operación y pues en cuestión de hacer una liberación a una persona que entra uno en combate"*	Desarrollo de una operación Liberación de una persona	
P7	*"Combate es un acto de guerra"*	Acto de guerra	
P8	*"combate es un, en sí, el término combate, es algo que abarca, es una disputa o un encuentro, un encuentro puede ser armado, puede ser el contacto físico, verbal"*	Disputa Encuentro armado Contacto físico y verbal	Teniendo en cuenta lo expuesto anteriormente y lo mencionado por cada uno de los participantes el término combate hace referencia más exactamente a un conflicto armado no internacional.
P9	*"combate, combate entiendo por el término de combate en el momento es ehhh en el término militar es por lo menos lo que nosotros en el ámbito por lo menos un contacto armado que hay por lo menos entre el ejército ohh ya sea FARC, ELN, lo que sea grupos*	contacto armado Grupos armados ilegales	

	armados ilegales que en el momento hay ehh que uno jus… tengo un contacto ehh frente a frente eso es un combate en ese momento de ahí sale un combate, de ahí sale un combate	
P10	*"no el término combate es el encuentro de dos grupos diferentes en uno en busca de la consolidación de la paz y el otro en busca de la toma del poder y se forma un combate en ese contexto para ver quién es más fuerte que el otro para seguir en el proceso del desarrollo social o la toma del poder hablando nivel Colombia"*	Encuentro de dos grupos paz Tomar el poder Ver quien es mas fuerte Desarrollo social

Pregunta 10

¿Ha estado usted en combate o enfrentamiento? ¿Cuántas veces?

P1	*"Si, cuatro veces"*	Cuatro veces	1. menos de 10 P1, P2, P4, P8, P9.	La unidad de análisis N°1 con los participantes 1, 2, 4, 8 y 9 expresaron haber estado en un enfrentamiento menos de 10 veces.
P2	*"En tres"*	Tres veces		
P3	*"Si claro, por ahí unas 50 veces yo creería"*	50 veces	2. más de 20 P3, P6, P7.	La unidad de análisis N°2 con los participantes 3, 6 y 7 expresaron haber estado en un enfrentamiento o combate más de 20 de veces.
P4	*"Si. Combate dos veces de resto fueron cilindradas y nos tocó fue correr"*	Dos veces		
P5	*"Sí señora, como unas 15-17 veces"*	15-17 veces	3. entre 10 y 20 P5.	La unidad de análisis N°3 con el participante 5 expresó haber estado en un enfrentamiento un promedio de entre 10 a 20 veces.
P6	*"En muchos"*	Muchos		
P7	*"Si claro, muchas veces por ahí unas 30 o 40 más o menos"*	30 a 40 veces		Por medio de la interpretación de esta pregunta se puede deducir que la cantidad de participación en combates o enfrentamientos depende mucho del tiempo que llevan los militares en la institución permitiéndoles seguir escalando el nivel de rangos de los mismos y adquirir experiencia con la Participación de cada uno de los enfrentamientos. Las Fuerzas Militares de
P8	*"si, uff, no me acuerdo cuantas veces, así, así coloque unas 4 veces"*	4 veces		
P9	*"en estos momentos he estado en tres combates"*	3 veces		
P10	*"si, por hay unas 7 veces"*	7 veces		

				Colombia se encuentran en un constante entrenamiento para la lucha contra grupos armados insurgentes, logrando adquirir conocimiento y experiencia permanente en diferentes ámbitos; lucha contra el narcotráfico, terrorismo, combate en guerra asimétrica, capacidad de reacción inmediata cubriendo todo el territorio nacional, entre otros, como resultado el soldado se reconoce como un excepcional combatiente (Pérez, 2010, como se citó en Reyes, 2015), teniendo en cuenta esto por medio de la participación de enfrentamientos u operaciones, permite a los militares tener la capacidad de adaptarse a los cambios que se pueden presentar en el contexto.

Pregunta 11

¿Cómo describe el contexto al momento de estar presente en un combate?

P1	*"Un combate es una acción sorpresiva que lo toma a usted por sorpresa. En el momento en el que usted siente que está en un combate, usted queda en un estado de shock que usted no lo sabe manejar, usted puede ser una de las personas que va a morir ahí. Hay un límite de 5 a 10 segundos que usted queda totalmente desorientado, usted no sabe de*	Acción sorpresiva Estado de shock Desorientado	1. Generador de reacciones físicas y psicológicas P2, P3, P4, P7, P9, P10 2. Evento sorpresivo P1, P8	La unidad de análisis N°1 con los participantes 2, 3, 4, 7, 9 y 10 describieron la situación de combate como un generador de reacciones físicas y psicológicas. La unidad de análisis N°2 con los participantes 1 y 8 describieron la situación de combate como un evento o acción sorpresiva.

	dónde le están disparando hasta que su inconsciente reacciona y dice " estás en peligro" y esa adrenalina que se maneja ahí en ese momento de su reacción de saber que está en riesgo su vida, la de sus compañeros y usted puede caer muerto, esa adrenalina que maneja ahí le ayuda a usted a superar inclusive heridas de un mismo combate y que usted después del combate es que usted se va a dar cuenta. Pero esa misma adrenalina del combate no lo hace a usted determinar que estoy herido, lo único que usted quiere es salvarse, o salvar su vida o en caso de nosotros los militares repeler esa ofensa que nos hicieron porque eso es una ofensa ¿si ve?"	Reacción del inconsciente Adrenalina Riesgo de vida Muerte Querer salvarse Repeler una ofensa	3. Algo normal P5, P6,	La unidad de análisis N°3 con los participantes 5 y 6 describieron la situación de combate como algo normal. Teniendo en cuenta lo que expresan los participantes al describir el contexto de estar en combate se hace énfasis en que esto es un generador de reacciones tanto físicas como psicológicas lo que implica presencia de nervios, ira, adrenalina, nostalgia, gritos, nervios entre otros aspectos que se pueden generar. Estas reacciones se pueden definir como *Estrés de combate agudo* el cual es "una activación a corto plazo en respuesta al estrés presentado en el campo de batalla, que inmediatamente envía señales físicas y psicológicas a la persona que una amenaza es inminente y puede tener un efecto residual en el individuo (Crow, et. al., 2012, como se citó en Nariño, 2016). Al momento de la persona estar frente a una situación que supera los niveles de respuesta se pueden generar reacciones a nivel físico como sudar, temblar, gritar entre otros, como también reacciones psicológicas como la nostalgia o el sentir temor. Estas reacciones se pueden considerar como negativas en la persona
P2	*"No, como le digo… La primera experiencia fue… es más yo estoy marcado por esa primera experiencia porque a mí eso nunca se me olvida… Todavía yo lo recuerdo como si fuera ayer y me acuerdo y cada vez que pasa eso la fecha de conmemoración me da duro y*	Guerrilla Muerte de soldados		

	hasta lloro todavía de la vaina porque pues es nostálgico, soldados que uno empezando"	Nostalgia Experiencias que marcan	debido a que se relacionan como un momento desagradable o que será recordado pero no como algo bueno debido a los diferentes hechos que se pueden dar desde este contexto, un combate o enfrentamiento armado.
P3	*"Adrenalina, sangre, gritos, muerte"*	Adrenalina Sangre Gritos Muerte	
P4	*"Pues la verdad uno en ese momento uno como que no… es como cuando uno pelea con otra persona, uno en ese momento como que esta es con la ira, con el desarrollar la situación con el que no le cojan algún soldado y ya después cuando uno se siente y dice "uy yo que estaba haciendo" porque en cualquier momento pudo pasar algo, pero en el*	Como una pelea Ira Pensar con poca claridad	

	momento como que uno no piensa con claridad"	
P5	*"Pues al comienzo pues es algo difícil mientras las cosas se van dando a su debido tiempo, incluyendo la experiencia"*	Experiencia
P6	*"Es algo normal"*	Algo normal
P7	*"Pues es eso es algo que se siente mucha adrenalina, mucho susto. Es algo que lo hace sentir a uno muchas emociones a la vez"*	Adrenalina Susto Genera muchas emociones
P8	*"como describo el contexto, ósea el momento. El momento es algo sorpresivo de pronto uno tiene ya o todo el tiempo uno de, de estar realizando una operación militar uno siempre ya estás como, como, tiene esa mentalidad y todos los que están realizando esa misión tenemos esa mentalidad o ya estamos preparados para eso. El momento es algo sorpresivo donde lo podría describir yo*	Momento sorpresivo

	de… es, es un poco difícil o complicado a la vez"	
P9	*"pues como como siii es normal de, de, de todas persona como yo he escuchado a mi primero decir pues prácticamente le voy a decir lo mismo pues a uno le da miedo porque uno es persona todo mundo sentimos nervios todo mundo, hay personas que tenemos físicamente los nervios mas alterados que otros entonces en el momento hay gente que podemos entrar en shock hay gente que asimila las cosas y en el momento reacciona y pues hay gente que no pues que les da muy duro en el momento, en el momento lloran en el momento eh no salen del punto donde quedaron en el momento bueno"*	Sentir nervios Shock
P10	*"eso se describe con adrenalina nervios, miedo, pero de la misma vez supervivencia"*	Adrenalina Nervios Miedo Supervivencia

Categoría

Evento Traumático: **S**e entiende por traumas tanto aquellos eventos que perturban gravemente el bienestar de una persona, como los resultados de dichos eventos. Para verdaderamente hablar de trauma, es necesario que este evento sea inesperado, que no pueda ser manejado por la persona que lo padece, y que perturbe gravemente sus esquemas mentales. Como consecuencia de la exposición a este evento, la persona queda afectada psicológicamente (Gonzalez, 2017)

Pregunta 12

¿Qué entiende por evento o situación traumática?

P1	*"Trauma le pueden quedar a personas que han estado en un estado, bueno en una situación peligrosa. He tenido compañeros y soldados que han perdido el lanza y llevan tiempo con esa cosa, con esa secuela ahí en la mente a cada momento o a cada momento andan con la zozobra de que los van a matar o de que se les van a meter por una situación peligrosa que tuvieron"*	Estado que queda de una situación peligrosa Pérdida del lanza Secuelas Zozobra	1. Eventos que Marcan para siempre. P1, P2, P4, P7, P8 2. Heridas de combate(Pérdida de extremidades) P5, P6, P9, P10 3. Las secuelas de un evento	La unidad de análisis N°1 con los participantes 1, 2, 4, 7 y 8 expresan entender por evento o situación traumática a aquel evento que deja marcas para toda la vida. La unidad de análisis N°2 con los participantes 5, 6, 9 y 10 expresan entender por evento o situación traumática a aquellas heridas generadas mientras se está en combate o enfrentamientos armados como pérdida de extremidades, minas antipersonas, esquirlas o hasta la muerte.
P2	*"Esas cosas, lo marca a uno, lo marca y ya uno desde ahí uno queda que en cualquier momento la guerrilla se le va a*	Cosas que marcan	P3,	La unidad de análisis N°3 con el participante 3 expresa entender por evento

	meter, que le va a llegar y uno no duerme bien ni en mi casa ni estando de permiso"	Miedo	o situación traumática aquello que deja secuelas.
		Alteración del sueño	
P3	*"Pues digamos que ese es un tiempo donde la vocación pues deja una secuela por lo sucedido"*	Secuelas	Por medio de las respuestas a esta pregunta se puede encontrar una gran relación a la pregunta anterior que corresponde a la descripción del contexto de un combate en relación a lo que viven los militares. Al hacer referencia a que se entiende por el término situación o evento traumático los participantes describen situaciones vividas en combates o enfrentamientos que deja como resultado heridos, muertos, perdida de extremidades entre otras cosas. Estos aspectos mencionados hace referencia al estrés de combate agudo mencionado en la pregunta anterior, Esta condición de estrés en específico les ocurre a miembros que han sido o son activos y han sufrido eventos fuertes durante operaciones de combate (ej. Ser expuesto a un artefacto explosivo improvisado, haber tenido que realizar primeros auxilios en varios heridos, haber visto la herida o muerte de uno de sus compañeros, etc) (Crow, et. al., 2012, como se citó en Nariño, 2016), lo cual tiene relación con lo expuesto por los participantes en esta pregunta haciendo referencia a la unidad de análisis N°1
P4	*"Pues algo que lo marca a uno para mal"*	Es una marca para mal	
P5	*"Traumático? Pues siempre queda uno con trauma digamos cuando uno ve al compañero herido, mutilado siempre queda usted con ese trauma en los sueños, pesadillas"*	Traumas	
		Pesadillas	
		Alteración del sueño	
P6	*"El evento es lo que uno hace en el momento que está en el área de combate"*		
P7	*"Es algo que… una situación o un evento que lo marca a uno para toda la vida"*	Una marca para toda la vida	

P8	*"La situación traumática es que da miedo. De pronto es algo que se le queda a uno grabado en la mente, que de pronto por esa situación que puede quedar ahí eh, eh por ahí uno estancado sin poder dar solución"*	Da miedo Se queda grabado en la mente	donde se define que una situación traumática son aquellos eventos que dejan marcas para toda la vida
P9	*"traumática pues para mi un trauma lo puede vivir cualquier persona de nosotros acá como militares en el momento por, por la situación de un compa.. de, de una herida de otra persona que quede herida de una persona que quede mocha. Por ejemplo estamos hablando psicológicamente parte de un pie una mano por artefactos explosivos eh, eh eh personal herido de cualquier y muchas formas ahí puede pasar un impacto que uno quede con un trauma*	Impacto Trauma Pérdida de extremidades Heridas	
P10	*" el evento o la situación traumática lo entiendo es el conjunto de reacciones anímicas y psicológicas que tiene el ser en el momento de*	Reacciones anímicas y psicológicas	

	organizar una idea después de un evento de un combate de evento de muertos de heridos y es el shock que maneja la mente el, el cerebro que le envía órdenes al cerebelo para que, eso nos despierta toda la parte, la parte de nervios en el cuerpo"	Evento donde hay muerto o heridos Evento de Shock		

Pregunta 13

¿Ha experimentado eventos o situaciones traumáticas?

P1	*" Un ejemplo, yo tuve un soldado caído en un campo minado y a raíz de todo eso siempre que uno va a dar un paso o va a caminar, uno simplemente se imagina que ¿será que ese es el último paso que yo voy a dar? ¿Será que yo voy a quedar así? Si ve, y eso es un trauma que uno carga por el resto de su vida"*	Si ha experimentado Campo minado Pérdida de extremidades inferiores	1. Si P1, P3, P5, P8, P10.	La unidad de análisis N°1 con los participantes 1, 3, 5, 8 y 10 dieron a conocer que sí han experimentado un evento o situación traumática.
			2. No P4, P9.	La unidad de análisis N°2 con los participantes 4 y 9 dieron a conocer que no han experimentado algún evento o situación traumática.
P2			3. No lo considera traumático P6, P7.	La unidad de análisis N°3 con los participantes 6 y 7 dieron a conocer que han experimentado situaciones de combate o enfrentamiento pero no lo consideran como un evento traumático.
P3	*"Claro, de pronto por ejemplo yo en las noches que estoy descansando, pues tratando de conciliar el sueño e incluso*	Si ha experimentado		

	cuando estoy dormido digámoslo así, de un momento a otro me levanto, como que siento ese… como si me tropezara con algo o escucho como si el sonido fuerte de algo y me levanto como la reacción"	alteraciones en el sueño
P4	*"No"*	No ha experimentado
P5	*"Si claro, yo que… antes yo era más relajado… ahora siempre vivo como por lo de la carrera siempre se estresa uno, vivo es estresado, los sueños uno tiene pesadillas, cuando está con la pareja uno dice que le pega y que codea , habla…"*	Si ha experimentado Estrés Alteraciones en el sueño
P6	*"Pues yo no se, pues la verdad dicen que nosotros todos los militares tenemos problemas psicológicos pero yo no se"*	No lo identifica
P7	*"Pues yo he tenido muchos combates pero nunca, he visto mucho muerto pero que quede*	No he experimentado

Teniendo en cuenta lo que expresan los participantes en esta pregunta, la gran mayoría manifiesta haber experimentado un evento o situación traumática, cuando hablamos de trauma, lo podemos ver como una especie de herida en nuestra psique ocasionada por una vivencia única o conjunto de vivencias que causan dolor y sufrimiento en la vida de la persona (Capriles, 2019). Desde el contexto militar un evento traumático se relaciona con un enfrentamiento, combate, minas antipersona entre otros eventos que se pueden presentar durante el desarrollo de operaciones militares. Estos eventos traumáticos dejan malestares tanto físicos como psicológicos en en la vida de las personas que puede afectar las diferentes áreas de ajuste de los mismos como por ejemplo, problemas para relacionarse con otras personas, estados de ánimo alterados entre otros que pueden llegar a desencadenar trastornos psicológicos.

	así y traumado no, gracias a dios"			
P8	*"si, pero las he superado"*	Si pero las ha superado		
P9	*"no, en el momento he tenido y he participado en cosas de una amputación de pierna a un compañero pero hasta el momento gracias a Dios si a veces siente uno como el voltaje si pero no, no"*	Si ha experimentado pero no dejó trauma		
P10	*"Sí"*	sí ha experimentado		

Pregunta 14

¿Su vida o la de algún compañero han estado en peligro durante su servicio militar?

P1	*"Sí"*	Si	1. Si P1, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P10	La unidad de análisis N°1 que corresponde a una única respuesta con los participantes 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 10 dieron a conocer que su vida o la de algún compañero han estado en peligro durante su servicio militar. Teniendo en cuenta esto como lo menciona Guitierez (2020) en su investigación respecto al servicio militar desde un análisis de la óptica de los derechos humanos, el ejército nacional quebranta el derecho fundamental a la
P2				
P3	*"Claro, todo el tiempo yo creería"*	Todo el tiempo		
P4	*"Uy la de compañeros si claro porque han muerto muchos compañeros, tengo un compañero que está en la liga*	Si claro		

	de ciclismo del ejército pero los que pedalean con las manos porque no tienen las dos manos, compañeros sí muchos. La mía pues también"	Compañeros muertos		vida de los ciudadanos obligados a prestar el servicio militar o al menos lo pone en riesgo de manera ostensible, cuando dispone enviarlos a zonas donde se pueden presentar enfrentamiento armado. de acuerdo con esta investigación la vida del personal militar al momento de realizar operaciones militares está en gran peligro debido a que se da generalmente en lugar en donde se conoce la presencia de grupos delincuenciales.
P5	*"Sí claro hemos tenido porque pues si hay combate hay peligro"*	Si claro Mucho peligro		
P6	*"Si claro"*	Si claro		
P7	*"Sí claro"*	Si claro		
P8	*"Sí"*	Si		
P9	*"Sí, claro"*	Si claro		
P10	*"si claro, claro prestando el servicio*	Si claro		

Pregunta 15

¿De qué forma hicieron frente a esta situación?

P1	*"De mi parte hemos hecho o hemos enfrentado un evento traumático con la ayuda de personal de la fuerza, las psicólogas de las fuerzas que son las primeras que llegan en caso de un evento, con los*	Ayuda de la fuerza Con ayuda psicológica	1. Entrenamiento dado por la institución P2, P3, P5, P8.	La unidad de análisis N°1 con los participantes 2, 3, 5 y 8 expresaron que hacían frente a situaciones traumáticas por medio de los entrenamientos brindados por la institución.

curas también porque, en un evento traumático usted recuerda y usted hasta llora otra vez nuevamente ¿si ve?, entonces uno contándole las cosas a un padre, a una psicóloga que lo ayuden a salir de esos momentos o sea que traten de transbordarle a usted eso qué tiene ahí grabado porque créame que uno lleva años con eso y hay muchas personas que se han ido pensionadas de acá y han terminado el hogar porque el casete que llevan de acá, como dice uno ya lo llevan rayado ¿si ve? Y ellos no pueden vivir con eso, son personas que se levantan a las 2 – 3 de la mañana y la mujer ya se les cansa, yo tengo un compañero que le pasó eso, él salió pensionado porque fue herido en un combate y ya la mujer no se lo aguantaba en la casa porque el a las 2-3 de la mañana se levantaba asustado y era cosa de todos los días, entonces eso… y a él lo trataron y no pudieron… no le	Con curas	2. Otras estrategias personales P6, P7, P9, P10.	La unidad de análisis N°2 con los participantes 6, 7, 9 y 10 expresaron que hacen frente a situaciones traumáticas por medio de estrategias personales.
		3. Con apoyo psicológico brindado por la institución (Psicólogos, curas) P1.	La unidad de análisis N°3 con el participante 1 expresa hace frente a situaciones traumáticas por medio de apoyo psicológico brindado por la institución. Tomando como referencia estas respuestas los militares hacen frente a situaciones traumáticas que se relacionan desde este contexto con enfrentamiento o combates o aquellas operaciones militares desarrolladas por medio de los entrenamientos brindados por la institución. En los ejércitos o instituciones militares del mundo la preparación para el combate o desarrollo de operaciones se da como una preparación a la supervivencia, entendiendo por la misma como aquella en la que un individuo se encuentra inmerso en un medio generalmente desconocido y adverso, en el que deberá

	hallaron el remedio para eso, él sigue si en estos momentos"	
P2	*"No pues poniendo en práctica lo que uno ha aprendido y lo que a uno le enseñaron. Poniendo en práctica pues… hacer las técnicas, maniobras, movimientos todo lo que le han ensañado a uno acá para poder sobrevivir porque si uno no… en ese momento se llena de pánico y crisis y no afronta la situación lo van a matar o acaban con toda la unidad entonces le toca a uno hacerle frente"*	Poniendo en práctica lo que enseñan en la institución
P3	*"En mi situación, tratar de repeler los ataques esa es la reacción que digamos en un principio eso es lo que le enseña el ejército durante un enfrentamiento lo que uno hay que hacer es repeler el ataque, ser tanto ofensivos como defensivos para contrarrestar"*	Tratar de repeler los ataques Con lo que enseñan en el ejército Contrarrestar los ataques
P4		

subsistir con los recursos que le proporciona el terreno, manteniendo las condiciones psicofísicas necesarias para sobrevivir (Castiblanco, 2019) por esta razón los militares deben tener una preparación para poder hacer frente antes las situaciones que se puedan presentar, esta preparación no es solamente teórica o algo que se pueda realizar de forma virtual o frente a un tablero, por lo contrario necesita de práctica ya que las guerras se dan en escenarios reales en donde se tiene que afrontar los distintos cambios climáticos, exigencias del terreno, factores como la fauna y flora del lugar en donde se encuentren.

Para afrontar con éxito una situación de supervivencia no solo se requieren unos conocimientos técnicos, sino que es necesario también poseer y entrenar ciertas habilidades mentales o psicológicas (Castiblanco 2019), continuando con lo que menciona Castiblanco (2019), los conocimientos técnicos se refiere a todos los manuales de supervivencia y se refiere a un conjunto de conocimientos y técnicas necesarias para sobrevivir: construcción de refugios, obtención de agua y alimentos, medios de orientación y posicionamiento, mientras que el aspecto psicológico se basa en una

P5	*"Para eso tenemos un entrenamiento, siempre nos entrenan y tenemos las capacidades para reaccionar y actuar y tenemos un armamento para darnos protección a nuestra vida, depende si está en peligro"*	Con el entrenamiento de la institución Con el armamento Protegiendo la vida	actitud positiva del individuo y en su deseo de sobrevivir.
P6	*"Pues uno ya pues con tanta experiencia y todo eso ya, ya se va acostumbrando a esa situación"*	Con la experiencia	
P7	*"Pues con mucha calma"*	Con mucha calma	
P8	*"a uno lo preparan en primeros auxilios psicológicos, uno tiene que darle moral, tiene que eh, eh. Eso es lo que a uno lo entrenan, si me entiende, por ejemplo un herido uno no puede decirle ay mire este man como tiene el pie, la pierna vuelto nada, no uno no, uno debe tranquilizarlo de estar animado en ese*	Primeros auxilios psicológicos Entrenamiento de la institución	

	momento tan difícil, si me entiende, es la situación que él debe afrontar o lo otro es orientándolo dándole consejos a veces los soldados que tiene problemas personales o amorosos no!. De pronto le toca hacer ahí como la de los psicologos, coger a ellos preguntarles que es lo que pasa ta, ta y lograr la confianza para uno lograr que de pronto no vayan a cometer un suicidio o se vayan a ir"	
P9	*"ehhhh de pronto montando medidas de seguridad en el momento por acá siempre hay formas de que lo alerten a uno por cualquier circunstancia le van a decir no pendiente porque tal cosa, lo alertan a uno entonces en ese momento que hay que hacer pues se toman las medidas de seguridad correspondientes esa es la forma y más de esas formas uno ha salido así, por esas alertas"*	Medidas de seguridad
P10	*"pues son dos contextos muy diferentes todo era un grito controlese o un madrazo y pa´lante. Hoy en dia ya es más*	Con gritos

	calmada la situación, lo jóvenes de la nueva generación millennial, la ventaja es que ellos son como, han estudiado un poquito más, porque la mayoría éramos campesinos en ese entonces, pero, pero hace 20 años que preste el servicio militar el control era, era de con un grito, como que cálmese en razón que eso tenía que pasar y si se muere bien y si no se muere echemoslo para delante" ¿Cuáles son los eventos traumáticos que vivió? *"eso fue una mina, un campo minado"*		

Categoría

Factores psicológicos: Este factor describe las características psicológicas que pueden llevar a un nivel perjudicial. Entre estas se encuentran los rasgos de la personalidad, los estilos de enfrentamiento, las autopercepciones, las creencias acerca del juego y la presencia de trastornos de salud mental. El factor también describe las influencias de aprendizaje social, las experiencias adversas en la niñez y el desarrollo durante el transcurso de la vida (Glamling Research Exchange Ontario, 2018).

Pregunta 16

¿Qué efectos o consecuencias ha traído este suceso traumático en su vida?

P1	*"La pérdida de sueño, la adicción al cigarrillo porque*	Pérdida del sueño	La unidad de análisis número N°1 sobre afectaciones psicofisiológicas con los

	eso queda de un… o sea yo no fumaba cigarrillo pero estar despierto a las 2-3 de la mañana una de la mañana y estar pensando creo una adicción al cigarrillo"	Adicción al cigarrillo	1. Afectaciones psicofisiológicas P3, P5, P7 y P9	participantes 3, 5, 7 y 9. refieren que las consecuencias se pueden evidenciar a nivel psicológico y físico ya que han tenido que renunciar a actividades de ocio por sus lesiones físicas
P2	*"Eso… queda uno marcado no puede uno dormir bien, … la zozobra, como todo ser humano a uno le da miedo porque el que diga que no le da miedo portando uniforme es mentiroso, a todo mundo porque es que ¿cuántas vidas tiene usted o tengo yo? Una, si fuera que con este camuflado a mí me dieran tres vidas, que verraquera pero me dan la misma vida que le dan a ustedes, entonces a uno también le da miedo y también el enemigo va a tener miedo porque el fusil de nosotros no escupe frijoles entonces ellos también me imagino que también tienen miedo"*	No duerme bien zozobra Miedo	2. Alteraciones en el sueño P1, P2 Y P10 3. Ninguno P6 Y P8	La unidad de análisis número N°2 alteraciones del sueño con los participantes 1, 2 y 10.manifiestan que los diferentes eventos a los que han estado expuestos han repercutido el sueño ya que manifiestan zozobra y recuerdos recurrentes que los lateran. La unidad de análisis número N°3 ninguno con los participantes 6 y 8 refiere que no se ha evidenciado ninguna alteración por efectos de eventos a los que se han visto expuestos. La unidad de análisis número N°1 es la que cuenta con el número mayor de participantes lo cual indica que las consecuencias de los sucesos traumáticos que han vivenciado los sujetos han repercutido en su salud física y mental de estos. Según Restrepo et. al (2014), citado por (Gonzalez, 2018) clasifica cuatro
P3	*"Pues yo creo que familiares porque ellos no están tranquilos y piensan que uno pues está enfermo o le está pasando algo, eso aparte de los*	Heridas de esquirlas		

	efectos físicos ¡no? Como traumas físicos porque no son solo mentales también son físicos, en mi caso los traumas causados por la guerra serían la heridas de esquirlas por los enfrentamientos si bien si observas (Muestra su mano) tengo esta cicatriz que fue un impacto de una ojiva en el proveedor un fusil me dañó los tendones y otras esquirlas que tengo en la pierna, esos son digamos las secuelas que le dejan los combates o la vida militar como tal, entonces eso sí lo afecta a uno en lo físico porque es que anteriormente yo era un joven que le gustaba mucho el deporte, hoy en día esta secuelas ya no me permite hacer lo mismo porque es que si me pongo a correr ya los metales que llevan aquí en la rodilla, las esquilas que quedaron ahí incrustadas eso ya le impide a uno desarrollar actividades físicas"	Impedimento para actividad física	categorías de acuerdo a las lesiones físicas sufridas en las áreas del cuerpo, una categoría se compone de lesiones y amputaciones sufridas en el pie o la parte baja de la pierna, la segunda amputación de la pierna o parte alta de la pierna en algunos casos se ven afectados los genitales, glúteos o abdomen, la tercera corresponde a la parte de amputaciones de los dedos, manos y lesiones en el pecho, cara, oídos; la cuarta y última categoría corresponde a generalidades. Así como seve afectada la integridad física también sus efectos se reflejan en la salud mental del sujeto en el caso de algunas lesiones se presenta mucho el trastorno del miembro fantasma (Gonzalez, 2018).
P4			
P5	*"Esos sucesos pues tienen muchas cosas pues digamos en cuestión de que… una*	Recuerdos buenos y malos	

	experiencia pues uno vive como esa experiencia y lleva ese recuerdo y lo marcó porque eso siempre le queda a uno en la cabeza como lo que haya sido un trauma y pues uno… las cosas buenas se recuerdan y las cosas malas también en toda su vida"	
P6	*"Pues que yo tenga conocimiento ninguno."*	Ninguno
P7	*"Pues eso es unas cosas que en ese momento son una decisión de vida o muerte"*	decisiones
P8	*"hasta el momento no, de mi vida un suceso traumático, la muerte de mi padre, de pronto que es difícil de superar"*	No Muerte del padre
P9	*"pues en el momento si queda uno con como hablando así como con su trauma, queda uno como con su, queda como con esa mentalidad de siempre es algo terrible, es algo no es anormal. Pues no es normal es algo anormal, entonces uno dice, si queda uno siempre como con la mentalidad de que terrible le da a uno por lo menos dos días tres días dura*	Trauma por dias zozobra

	uno que uno va caminando queda ya y camina uno y queda uno con ese, con esa zozobra de que uno va a pisar una mina o alguna vaina, después con el tiempo se le viene sacando eso se le viene"			
P10	*"bueno laboralmente hacer las cosas mejor cada dia mejor y personalmente eh si, si hay eventos que muchas veces hasta dormido me despierto y jalo la mano para coger el fusil"*	Me sobresalto dormido		

Pregunta 17

¿Hay situaciones, personas, objetos o de más cosas que le recuerden este suceso? ¿Cómo hace frente a esto?

P1	*"Pues siempre que uno va a hacer un movimiento o va a salir a otro punto ordenado uno por lo regular uno dice… pues siempre se trae a la mente lo que haya pasado y dice "que no me vaya a pasar nada en estos movimientos" porque usted recuerda lo malo, uno es bueno para recordar lo malo porque lo bueno casi no se recuerda o se olvida pero lo malo si lo tiene uno ahí o si*	Recuerda lo malo	1. Situaciones u objetos que se relacionan con lo sucedido (películas, caminos, fotos) P1, P3, P7, P8, P9.	La unidad de análisis N°1 con los participantes 1, 3, 7, 8 y 9 hacen referencia objetos o situaciones como películas, caminos o fotos les recuerda aquel evento o situación traumática. La unidad de análisis N°2 con los participantes 2, 5 y 6 hacen referencia que al hablar o rememorar aquellos compañeros caídos en combates lo hace

	usted tuvo algún fragmento, lo tiene ahí"		2. Recordar compañeros caídos en combate	recordar aquellos eventos o situaciones traumáticas.
P2	*"Cuando hablo con los soldados que yo tuve en ese entonces nos ponemos a "¿se acuerda de fulano de tal? Sí ese también murió ahí ¿se acuerda?" entonces esos son recuerdos que lo marcan a uno"*	Hablar sobre lo sucedido	P2, P5, P6,	La unidad de análisis N°3 con el participante 10 hace referencia que no hay ninguna persona, objeto o situación que le recuerde aquellos eventos traumáticos.
P3	*"Pues en el momento creería que no, por lo que prácticamente en este lugar pues no miro así como movimiento de gente, camiones, helicópteros que es lo que más puede recordar a lo que se vivió en esos tiempos. Lo único pues las películas que uno mira y le recuerda "yo estuve así en ciertos tiempos" pero de resto en mi entorno como tal no"*	Por las películas	3. Ninguna P10	Teniendo en cuenta esto, se da una rememoración de aquellos eventos traumáticos vividos en combate cuando se recuerdan situaciones u objetos relacionados con lo sucedido como por ejemplo películas, recorrer caminos donde se dieron los hechos o ver fotos de aquellos compañeros que no volvieron. Es prácticamente imposible recordar todo lo que nos sucede en un día. Sin embargo, una situación o acontecimiento particularmente impactante puede consolidarse en nuestra memoria a largo plazo (Rodriguez, 2020). Es decir, los recuerdos de situaciones que fueron impactantes y generaron ciertos aspectos negativos en la persona siempre van a estar presentes y va a ver algo que lleve a que este recuerdo vuelva, como lo mencionan los participantes puede ser una foto, una escena de una película, un lugar o simplemente hablar de lo sucedido.
P4				
P5	*"Si los compañeros que uno pierde en la vida, en la carrera, en su trabajo y que distingue porque unos regresan y no todos regresamos"*	Los compañeros que han muerto		

P6	*"Pues que me recuerdes pues uno también le da como tristeza al ver tantos compañeros de uno que han caído en minas, combates"*	Compañeros caídos Minas Combates
P7	*"Si. De pronto algún lugar o alguna foto de un compañero y cosas así"*	Fotos de compañeros
P8	*" si, de recordar a mi padre siempre hay como una… ha sido como le digo es esa motivación desmoral de uno, en esas situaciones que de pronto cuando contaba con él era muy diferente, ahora es como más difícil superar eso ya son 3 años, pero es difícil superar eso, pero es difícil de pronto, yo siempre tengo presente la imagen de mi padre"*	Recordar a mi padre
P9	*"si, claro uno hay veces que, hay vece que coje los caminos, entonces uno dice no pues un soldado o cualquier persona cayó en un campo minado por un camino x y asi uno mas o*	Recorriendo los caminos

	menos tiene como la, la, como le dijera como la misma forma del camino hay veces uno coge esos mismo senderos entonces uno hay vece se acuerda uno dice vea" *"en el momento uno de pronto decirle al personal uno por lo menos como comandante, de pronto detener al personal no coger esos caminos otra vez y pues como evitar esa situación, si porque uno en el momento dice no por acá me paso*"	Evitar lugares donde sucedieron combates
P10	*"no, no ya no"* ¿Hace cuanto fue el evento? *"El último evento fue en el 2012 en Arauca"*	No ninguno

Categoría.

Áreas de ajuste las áreas de ajuste hacen referencia a los diferentes escenarios en los que se desarrolla el ser humano de los cuales es partícipe; Albert Bandura citado por (Zapata & Alvear, 2015), en su teoría psicosocial refiere que los seres humanos adquieren destrezas y conductas de modo operante e instrumental basándose en la observación e imitación como medio de aprendizaje que se ven influidos por factores cognitivos que ayudan a influir en la toma de decisiones para imitar o no una conducta (Zapata & Alvear, 2015). Para este apartado se puede fundamentar en los sistemas que plantea Bronfenbrenner tales como microsistema el cual corresponde a el entorno físico y social próximo en el cual se desarrolla el individuo, generando patrones de conductas, roles o relaciones interpersonales determinadas; eneste apartado encontramos la red de apoyo fundamentada en familia y amigos. de igual forma se encuentran los mesosistemas que corresponden a las interrelaciones de dos o más entornos y un exosistema entornos en los cuales participa de forma indirecta (Ortiz y Nieto, 2012).

Pregunta 18

Después de aquella situación traumática, ¿se presentó deterioro en la relación familiar? ¿De qué forma?

P1	*"Al principio, porque en las noches no podía conciliar el sueño y pues ¿Qué hace uno? Ponerse a mirar el celular, de pronto ver televisión y para la pareja de uno en ese tiempo, inclusive mi matrimonio se acabó fue por eso porque eran las 2-3 de la mañana y yo despierto en el celular y me decía: "no, ¿usted con quién habla?" y en la casa era lo mismo, entonces esas situaciones me conllevaron a eso"*	Se acabó mi matrimonio Problemas para conciliar el sueño Problemas con la pareja	1. Sí se presenta deterioro P1, P5, P9, P10. 2. No se presenta deterioro (más unión) P2, P6, P7, P8. 3. Deterioro en relación con amigos. P4.	La unidad de análisis N° con los participantes 1, 5, 9 y 10 mencionan que después de aquella situación traumática si se presenta deterioro en la relación familiar. La unidad de análisis N°2 con los participantes 2, 6, 7 y 8 mencionan que después de aquella situación traumática no se presentó deterioro en la relación familiar. La unidad de análisis N°3 con el participante 4 menciona que después de aquella situación traumática se presenta deterioro en la relación con amigos a causa de heridas de combate.
P2	*"No, personal. Familiar no porque en cuanto a mi familia pues si lo afecta porque ellos también el día ese que paso eso a nosotros nos incomunicaron para que no habláramos con la prensa, mi mamá pensando que me habían matado porque pues… entonces eso también claro la mamá de uno también sufre, la familia sufre pensando que también le pasó a uno algo*	Poca comunicación La familia sufre cante estas situaciones		Por medio de esta pregunta se puede deducir que a raíz de algún evento traumático dado en el desarrollo de operaciones militares afecta de forma negativa la relación familiar pero de

	y pues ahorita descansan cuando saben que uno por ejemplo estamos por aquí, si en una parte "buena" por aquí el enemigo no lo asecha a uno, pero cuando está uno en partes así como peligrosas pues la familia también tiene esa zozobra"	Zozobra en la familia por saber que esta bien	alguna u otra forma también se presenta un aspecto positivo en la relación familiar de los militares. Dentro de las muchas situaciones que pueden presentarse, una de las más preocupantes a nivel familiar son los traslados de los militares debido a que afectan la relación de su núcleo primario de apoyo; la falta de adaptación y comunicación, la ausencia del militar en el desarrollo y crecimiento de sus hijos, el rol del padre que se queda en el hogar el cual tiene que ser madre y padre a la vez, entre otras, son algunas de las consecuencias que trae consigo esta problemática (Armesto, et. al., 2020) Las mencionadas pueden ser algunas de las consecuencias que trae la ausencia del militar aunque también se puede presentar la ruptura con la pareja o problemas relacionados con la misma. Una de las principales motivaciones para la mayoría de los militares es su familia, y que, una relación adecuada y estrecha con los miembros de la misma, favorece la estabilidad emocional del milita (Armesto, et. al., 2020). Por otra parte, el estar lejos de la familia por cierto tiempo puede generar aspectos positivos que fortalecen la relación familiar como por ejemplo la unión, más comunicación, entre otras que ayudan a que se presente en la familia un apoyo incondicional ante situaciones complejas, como las que
P3	*"Yo creería que entre amigos sí porque en lo deportivo, yo era un muchacho que me gustaba mucho el fútbol pero mis compañeros dicen "Jojoa vamos a jugarnos un partidito" y digo que no me gusta simplemente porque… para no decir que no yo sufro de esta pierna y no puedo porque me duele y de pronto me pegan acá y si en tal caso pues la mano y eso. Entonces si me he visto afectado, muchos dirán "no a este man no le gusta el deporte". Evito eso más tampoco doy que es lo que me está pasando, simplemente me quedo callado y no más"*	Problemas con amigos Ya no comparte deportes Heridas de combate	
P4			
P5	*"Si uno se vuelve más que, con el tiempo uno se vuelve más…*	Ya no se preocupa por	

	cuando sale a vacaciones uno más ¿Cómo le digo? Comparte solo el mes de vacaciones y todo eso va ayudando a perder no sé, no se preocupa tanto por estar digamos saliendo"	compartir tiempo de calidad con familia	desarrolla el soldado en el contexto militar, siendo esto una principal fuente de motivación para la estabilidad y el volver a casa.
P6	*"No"*	No	
P7	*"No"*	No	
P8	*"no, no mi familia ha presentado como más unión, mire que han cambiado muchas cosas buenas"*	Mas union	
P9	*"si claro mejor dicho ahí uno ya todo, todo le da una vuelta le cambia un 80% a uno las cosas porque una persona que esté con prótesis, que este con situaciones así no va ser la misma persona de de pronto salir del trabajo, de caminar de de esforzarse de hacer deporte si, entonces si, si le cambia a uno"*	Si Ya uno no es el mismo	
P10	"*no, nos fortalecimos más"* ¿Qué área considera que se ha visto afectado?	No, nos fortalecemos mas	

	"de pronto en las relaciones por culpa de uno que uno se vuelve de pronto desconfiado entre los mismos nervios agresivo"	Desconfianza con la pareja		

Pregunta 19

¿Suele evitar lugares, personas o actividades que le provoquen recuerdos relacionados con el suceso porque le crea malestar emocional? ¿Cómo cuáles?

P1	*"Si, los cementerios. Trato de evitarlos para uno no acordarse de que ahí quedaron compañeros"*	Los Cementerios	1. No P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P10	La unidad de análisis N°1 con los participantes 8, 9 y 10 respondieron que no solían evitar lugares, personas o actividades que provocan recuerdos relacionados con el suceso que les generaba malestar emocional.
P2	"no nada"	No		
P3	*"No"*	No	2. Sí P1	La unidad de análisis N°2 con el participante 1 menciona evitar los cementerios ya que esto le recordaba aquel suceso que le crea malestar emocional.
P4	*"No ninguno"*	No		
P5	*"no"*	No		
P6	*"no"*	No		Teniendo en cuenta esto, el evitar lugares, personas o actividades con el fin de que no se den recuerdos acerca de aquella
P7	*"No"*	No		
P8	*"No"*	No		
P9	*"no, no, no"*	No		

P10	*"No, no me pasa"*	No		situación traumática presente desde el contexto militar en los soldados no se presenta. Jobson (2019) nos dice que los recuerdos personales nos ofrecen una sensación de continuidad, la de la misma persona moviéndose a través del tiempo. Éstas nos proveen de importantes detalles sobre quiénes somos y quiénes nos gustarían ser. de acuerdo con esto los recuerdos de eventos traumáticos ayudan a que la persona tome un aprendizaje del mismo identificando quien es y qué debe hacer para seguir creciendo, en este caso relacionándolo desde el contexto militar ya que estos recuerdos le motivan a ser trabajando y esforzándose para que los hechos o situaciones que sucedieron no vuelvan a pasar o si se dan tengan una mejor capacidad de afrontarlos, poniendo en práctica capacidades o habilidades que en ese momento no se tuvieron presentes.

Pregunta 20

¿Se le dificulta relacionarse con personas de su entorno? Si la respuesta es sí, ¿Por qué?

P1	"No, no se me dificulta"	No se dificulta	1. No P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P10	La unidad de análisis N°1 que corresponde a la totalidad de participantes donde se encuentra el participante 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 10, mencionan no presentar dificultades al momento de
P2	*"No, no para nada"*	No		
P3	*"No, al contrario"*	No		

P4	*"No"*	No		relacionarse con las personas de su entorno. De acuerdo con esto, El proceso de sociabilización es el conjunto de aprendizajes que el hombre necesita para relacionarse con autonomía, autorrealización y autorregulación dentro de una sociedad. Por ejemplo, la incorporación de normas de conductas, el lenguaje, la cultura, etc. (Arrieta, 2016), por medio de este proceso, las personas fortalecen sus relaciones interpersonales, teniendo una mejor comunicación y desenvolvimiento en el contexto en el que se encuentre, aportando de forma positiva en su desarrollo como persona.
P5	*"Relacionarme no, yo me relaciono bien"*	No		
P6	*"No señora"*	No		
P7	*"No"*	No		
P8	*"No"*	No		
P9	*"no, no señora"*	No		
P10	*"No muy sociable"*	No		

Pregunta 21

¿Ha presentado afectaciones en su vida laboral? Si la respuesta es sí, ¿Qué tipo de afectaciones?

P1	*"Al principio sí, ya después no. Porque a nosotros nos trataron, inclusive los exámenes de psicología que me hicieron a mí en la escuela, a uno le hacen uno sencillito para pasar, a mí me hicieron el otro… uno que tiene como 500 preguntas y me valoró la*	No	1. No P1, P8, P9 y P10 2. Si P2 y P3	La unidad de análisis número N°1 no con los participantes 1, 8, 9 y 10, refieren que la mayoría de participantes no han presentado afectaciones en su vida laboral, aunque algunos han pasado por eventos fuertes no han manifestado ningún tipo de afectación evidente.

	psicóloga de allá y pues hasta el momento no"	
P2	*"Si porque problemas tenemos todos, pero por esos eventos no"*	Si problemas tenemos todos
P3	*"Afectaciones… en ciertas misiones sí, sí porque ya hoy en día no puedo cargar armamento pues por la misma limitación física pero gracias a eso quizás logré descubrir otras actitudes que no pensaba que las tenía"*	Si limitación física
P4		
P5		
P6		
P7		
P8	*"Hasta el momento no"*	No
P9	*"en el momento no gracias a Dios de en el trabajo no"*	No
P10	*"No"*	No

La unidad de análisis número N°2 si, con los participantes 2 y 3 se han presentado afectaciones en su vida laboral.

La unidad de análisis con mayor participantes es la número N°1 con cuatro participantes los cuales refieren que no han presentado afectaciones en la vida laboral. El trabajo se puede definir como toda actividad humana libre de carácter intelectual o material permanente o transitorio que una persona natural ejecuta al servicio de otra de acuerdo con el artículo 5 del CST citado por Echeverri y Espitia (2020).

Con lo anteriormente mencionado se puede hablar de calidad de vida en el entorno del trabajo como lo menciona Barrios y paravi (2006) citado por Echeverri y Espitia (2020). el cual menciona que el contexto en el que se desarrollan los sujetos afectan de forma negativa o positiva en la calidad de vida, en base a lo mencionado se da mayor valor a el entorno y contextos familiares, laborales, sociales, etc. de los cuales es partícipe el individuo y que hacen parte de un equilibrio y bienestar de los sujetos.

Pregunta 22

¿Qué cambios se han presentado en su vida cotidiana a raíz del suceso traumático?

P1	*"La pérdida de sueño, la adicción al cigarrillo porque eso queda de un… o sea yo no fumaba cigarrillo pero estar despierto a las 2-3 de la mañana una de la mañana y estar pensando creo una adicción al cigarrillo"*	Pérdida del sueño adicción al cigarrillo	1. Alteraciones en el sueño P1, P2, P9 y P10 2. No P8	La unidad de análisis N°1 alteraciones en el sueño con los participantes 1, 2, 9 y 10 refieren haber presentado en algún momento alteraciones específicamente para dormir lo cual a desarrollado en algunas adicciones.
P2				La unidad de análisis número N°2 no con el participante 8 refiere no presentar ningún tipo de cambio en consecuencia a un hecho traumático.
P3				
P4				La unidad de análisis con mayor participantes es la número N°1 con cuatro participantes (1, 2, 9 y 10),los cuales refieren tener alteraciones en el sueño; The International Classification of SleepDisorders (ICSD3), refiere el insomnio como una dificultad para iniciar o mantener el sueño; de igual forma la irrupción del sueño en las noches genera
P5	*"Pues como te digo, mi pareja me dice que yo hablo y que yo lo único que hablo y que reacciono y que digo palabras pero enredadas que no me entiende y que yo codeo y a veces me levanto y no más, pero yo le digo que es mentira y ella me dice que es verdad,*	Alteraciones en el sueño		

	uno no se da cuenta si es verdad o mentira"		deterioro en el funcionamiento diario acrecentando las dificultades para concentración, memoria y aprendizaje, alterando el estado de ánimo del individuo (Acosta, 2017).
P6			
P7			
P8	*"no pues hasta el momento no he tenido así problemas, ni de salud ni de ... nada de eso. De pronto quedar uno así, pues si como decía mi primero uno tiene siempre la condición, eso de estar uno, de ener eso en la mente, en cualquier momento, no con esta unidad, es una unidad tranquila, es eso porque por ejemplo en esta unidad o en la otra unidad de donde yo vengo allá uno no se acostumbra a escuchar consecuencias de los combates, me entiende. Aquí por ejemplo antes yo venía del catatumbo, ahí si le pasaba algo a uno es lo que dice mi primero"*	No	
P9	*"ehh un cambio pues no, así como cambios no he tenido, pues porque así no como te explicara a ver, osea la situación del cambio cotidiano de por lo menos en el conflicto*	No	

	del cambio de vida de uno algo así" De pronto fue un combate, ¿cuando regresó este alteró su relación con su familia? *"no gracias a Dios no, no en ese momento, en esa perspectiva no he cambiado, las tres vece que he participado no, no he cambiado, si queda uno ahí con sus nervios, pero no no se ha cambiado mayor cosa"*	Nerviosismo temporal		
P10	*"como te contaba ahorita ninguno, la desconfianza cuando entra uno a operar"*	Ninguno Desconfianza		

Categoría: *Factores psicológicos*

Pregunta 23

¿Se sobresalta o se alarma fácilmente después del suceso?

P1	*"En ocasiones, dependiendo las partes para donde a uno lo envíen y dependiendo el enemigo que haya en esa área"*	En ocasiones Depende del enemigo	1. Si P1, P2 P5, P8, P9 y P10	En la unidad de análisis número N°1 si con los participantes 1, 2, 5, 8, 9 y 10 refieren que en ocasiones o cuando han tenido un suceso se sobresaltan con facilidad quedando con zozobra y temor.

P2	*"Si claro yo soy uno de que aquí yo escucho algo, asi sea un disparo y yo las creo yo pienso que aquí es el enemigo que le llegó a uno, entonces uno…"*	Si Con disparos
P3	*"No la verdad no, lo tomo con calma y sé que hay que hacer las cosas de la mejor manera para así mismo darlas a expresar a la comunidad o a su entorno con los que uno convive"*	No
P4	*"No"*	No
P5	*"No yo me despierto o a veces cuando me despierto pues yo no me acuerdo que estoy soñando sino que ella es la que me cuenta y de resto no me alarmo ni nada"*	En ocasiones
P6	*"No pues no tengo esa situación"*	No
P7	*"No"*	No
P8	*"uno llega a los primeros días días a la casa, cuando uno piensa está durmiendo en la hamaca, cuando no está uno en*	En ocasiones si

2. No P3, P4, P6, P7

En la unidad de análisis número N°2 no con los participantes 3, 4, 6 y 7 refieren que no se sobresaltan fácilmente después de un suceso, tiene control de sus impulsos.

Según la unidad de análisis número N°1 con la mayor cantidad de participantes indicando que se sobresaltan fácilmente después de un suceso o al recordar esto, es de mencionar que los recuerdos se encuentran vinculados a las cargas emocionales las cuales tienden a ser representativas logrando una consolidación de la memoria. En otras palabras se tiene recuerdo de lo que emociona, los recuerdos no son archivados por orden cronológico. En el caso de eventos traumáticos algunos recuerdos pueden variar de precisión presentándose de manera poco concreta (borrosos) que van y viene en la memoria. En algunos casos cuando no se recuerda elevento de forma precisa, los vacíos que quedan son llenados por escenas inventadas pero interpretadas como si hubiesen ocurrido (Echeburua & Amor, 2018).

	la casa uno dice que hace las cosas sin querer pero no aquí durante este tiempo, estos 5 años que llevo fuera de las áreas peligrosas no he tenido problemas"	Pocas veces		
P9	*"Sí"*	Si		
P10	*"no después de la casa bomba en Arauca en Pereira sono un tote y si cai por allá debajo de un escritorio, pero hoy en la actualidad no"*	Anteriormente si Actualmente no		

Pregunta 24

¿Se siente tranquilo cuando se encuentra acompañado y hay algo que le recuerda lo que le pasó?

P1	*"No, porque esas situaciones son situaciones que esté usted acompañado o este solo si le va a pasar le pasa. Si usted va a pisar un campo minado usted así esté acompañado y si yo lo voy a pisar yo lo piso ¿si ve?, usted puede ir delante mio pero si es para mi yo lo piso"*	No situaciones que pasan solo o acompañado	1. Si P2, P3, P5, P8 Y P9 2. No P1 y P10	En la unidad de análisis número N° 1 si con los participantes 2, 3, 5, 8 y 9 manifiestan que la compañía de alguien los tranquiliza al momento de estar en una crisis y recuerdo de algún evento traumático.
P2	*"sí"*	Si		

P3	*"Si, incluso nos ponemos a hablar de las experiencias vividas de lo que pasé para así mismo pues compartirlas para que aquellas personas que están pues empezando de pronto no caigan en esos errores o puedan hacer de eso que me pasó a mí de pronto hacer las cosas mejor para que no llegaran a pasar"*	Si Experiencias vividas	En la unidad de análisis número N°2 no, con los participantes 1 y 2 refieren que generalmente no tiene recuerdan hechos traumáticos Respecto a la unidad de análisis número N°1 la cual contó con mayor participantes que refieren sentirse tranquilo al momento de contar con compañía; los suceso traumáticos generan una disminución de seguridad de los individuos, al igual que el acrecentamiento de la desconfianza básica de las personas teniendo como elemento que genera alteraciones es la violencia intencional que generan otros humanos; en consecuencia a lo anterior y como médica de respuesta ante los eventos traumáticos los seres humanos desarrollan estrategias de afrontamiento para superar las dificultades a las que se ven expuestos por lo que van más allá de los recursos inmediatos, la red de apoyo de los sujetos es vital para la recuperación y afrontamiento de dichos eventos, con algunas estrategias sus resultados no se ven de manera inmediata sino que superan los daños emocionales a largo plazo (Echeburua & Amor, 2018).
P4			
P5	*"Si acompañado o no acompañado, yo digamos son pesadillas o sueños pero de resto no mucho"*	Si solo o acompañado ocurre	
P6			
P7			
P8	*"si tranquilo solo soy bien, pero que me recuerde no"*	Si	
P9	*" pues cuando uno se siente acompañado, se va ha sentir tranquilo siempre así sea de personas buenas, de personas*	Si	

	malas, pero pues hay personas que en el momento no saben que uno tenga pero uno si cuando está la persona uno se va a sentir acompañado de la otra cierto, entonces uno dice que si uno en el momento se siente acompañado y es pero para estar o sea para por lo menos recordar tiempos o los casos que han pasado"	Tranquilo con la compañía
P10	*"no llevo una vida normal"*	No

Pregunta 25

¿Suele culparse a sí mismo o a otras personas sobre las causas o las consecuencias del suceso traumático?

P1	*"No"*	No	1. No P1, P3, P4, P5, P8 y P10	La unidad de análisis número N°1 no con los participantes 1, 3, 4, 5, 8 y 10 en la cual refieren que analizan la situación problema previo a juzgar a otras personas o a sí mismos.
P2	*"Si claro porque yo digo que yo pude haber hecho más porque desafortunadamente uno no puede tampoco salvarlos a todos, si yo soy uno de los que digo que en ese evento yo pude haber hecho más pero… "*	Si Pude haber hecho más	2. Si P2 y P9	La unidad de análisis número N°2 si con los participantes 2 y 9 manifiestan culpar a otras personas o a sí mismo sobre las consecuencias de un evento
P3	*"No, no"*	No		
P4	*"No"*	No		

P5	*"No pues eso es un trabajo y es un trabajo y que…y como dice un dicho, es una guerra y tiene que haber de todo un poco, si hay personas que de pronto con un carro atropellan a alguien y se siente culpable y tiene que entrar a psicología, a terapia y todo, entonces imagínese a uno que ve mochos, ve compañeros mochos y ve compañeros mutilados, ve muertos, le toca cargarlos, prestarle los primeros auxilios"*	No	En consecuencia a el resultado de la pregunta 25 se puede mencionar que los participantes no culpan a los demás por las consecuencias de un suceso sin antes analizar la situación; al momento de hablar de toma de decisiones se refiere a las proposiciones fácticas las cuales hacen hincapié en el mundo que se puede ver y la manera de operar, para comprobarlas se puede determinar si son verdaderas o son falacias; de igual forma es importante mencionar las proposiciones éticas la cual da respuesta a si son correctas o incorrectas refiriendo en términos éticos como deber, bondad y preferencia; las cuales se fundamentan en la experiencia del individuo, es de destacar que no todos los sujetos poseen los mismo valores lo que hace concluir que no hay manera de demostrar de forma racional la corrección de estas proposiciones (Borea, s,f).
P6			
P7			
P8	*"no porque uno tiene que analizar antes de uno justificar o decirle a una persona por su culpa fue; uno tiene primero que mirar todo lo que pasó después que uno hace un análisis mira de quien fue el error aun asi sabiendo cuál fue el error uno tiene que dar lo mejor, lo mejor que le digo eh, eh no decirle directamente, por usted por culpa suya este no,uno primero tiene que mirar*	No Analizar la situación Mirar de quien fue el error	

	de donde viene el error, hasta donde va y que es los que va a pasar con eso, eso es lo que hago yo a veces que uno es, somos directos que por culpa suya, pero en veces sin saber, eso lo aprendí yo porque antes era así uno sin saber qué era lo que pasaba, lo primero que uno que uno le hecha es un madrazo y después uno comienza a mirar, primero mira qué fue lo que pasó"		
P9	*"si hay veces que que se culpa uno a veces, hay veces tiene o hay veces uno tiene la idea de como de, de, de opacar las cosas de no coger las cosas uno hay vece se siente culpable de decir no pues no dije, no avise o no, o no inculque esa situación"*	Si Culpable	
P10	*"No"*	No	

Pregunta 26

Al momento de ir a salida de campo o a combate, ¿les dan alguna preparación física y psicológica O lo realiza de forma individual? de ser así ¿Cómo es este proceso

P1	*Psicológicamente no, físicamente sí porque nosotros*	Psicológica no	La unidad de análisis número N°1 reentrenamiento con los participantes 1, 2,

	antes de ir a cada combate tenemos un entrenamiento que nos da la institución, cada curso es un entrenamiento que nos da para los ascensos y antes de ir a un combate nosotros hacemos un planeamiento, en ese planeamiento ya tenemos claro que vamos a hacer, cómo lo vamos a hacer y cómo debemos actuar ¿si ve? Entonces nos preparan físicamente, psicológicamente no. Psicológicamente no porque es que el resultado de eso es impredecible, yo no puedo decir yo voy a ir y no me va a pasar nada o yo voy a ir y al soldado le van a pegar un tirito en la mano. Uno sí, uno interiormente lo primero que hace es encomendarse a Dios esa es el arma más fuerte que tenemos, usted se encomienda a dios y coge sus soldados y les dice "mire amigos, vamos a hacer esto, esto y esto, puedo ser yo, puede ser usted, podemos ir 10 no podemos regresar los diez" entonces esa es una preparación psicológica que se le hace a nuestros	entrenamiento físico planteamiento	1. reentrenamiento 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 10	3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 10 auto reparación psicológica y acompañamiento de la institución para la preparación física. Según la corte constitucional de la república de Colombia atenta contra el derecho fundamental de la vida de los soldados bachilleres o amenaza la misma de manera ostensible al momento de enviar los soldados menores de edad a zonas donde está presente el combate o envía los soldados mayores de edad sin la preparación previa militar, técnica y psicológica suficiente. Se puede definir el bienestar psicológico como la participación en los cambios de vida, como una combinación de los estados de felicidad y/o estados positivos afectivos los cuales se soportan en la satisfacción de la vida (Pedraza, 2015).

	hombres en el momento de nosotros salir a una operación y salir a una misión"	
P2	*"No psicológica, uno si se prepara o bueno si se prepara uno mentalmente va concientizado y físicamente también claro, porque para eso uno entrenamiento y entrenamiento para esa situación pero nadie lo prepara a uno para el miedo, nadie lo prepara a uno para eso lo único que tiene que poner uno en práctica lo que le enseñan eso si pónganlo en práctica para uno poder sobrevivir"*	psicológica no auto preparación psicológica físicamente sí
P3	*"Claro eso es lo…como aquí en el ejército eso es lo más natural, eso es lo más normal de un militar prepararse para salir a campo de operaciones. Si eso es súper importante porque el que no lo hace créame que la persona lo va a sufrir y va a ser una carga para la unidad porque eso es lo fundamental es preparar a una persona física y mentalmente para afrontar el trabajo, la misión que le encomienden, eso*	entrenamiento físico preparación psicológica

	de estar metido por ahí en una montaña, cargar inclusive el peso del equipo, del fusil entonces eso requiere de entrenamiento físico para soportar las jornadas de digámoslo así de desplazamiento porque son cinco, seis, siete km 10 km entonces uno tiene que estar preparado para poder afrontar esas misiones y esos trabajos"	
P4	*"Si claro. No realizo preparación aparte, yo creo que la preparación acá es como un psicólogo, un psicólogo lo prepara para enfrentarse a ciertos tipos de situaciones a nosotros también"*	Si
P5	*"Pues sinceramente que sea psicológica la verdad no. Si dan una parte psicológica pero que sea psicológica de la guerra no, no me parece"*	psicológica no no de guerra
P6	*"Si claro, todos tenemos preparación de por lo menos no de pronto una persona como profesional como tal todo el tiempo, pero sí de muchos comandantes que pues usted va*	si no de un profesional de la salud

	a salir a operaciones y ellos le hablan a usted "bueno muchachos vamos a entrar de pronto en una situación allá" para que todo mundo tenga conocimiento"	
P7	*"Si claro, pues obviamente uno cada que va a entrar a operaciones le dan un re entrenamiento"*	si reentrenamiento
P8	*"aquí en el ejército a uno le dan un reentrenamiento cada que sale de permiso y antes de iniciar una operación de control territorial uno siempre prepara a sus soldados, en qué sentido, uno les habla del clima, el terreno, las personas que va a encontrar de las situaciones a enfrentar y del enemigo; antes de eso es entrenamiento previo"*	reentrenamiento preparación de soldados entrenamiento previo

P9	*"psicológicamente uno siempre en reentrenamiento o en entrenamiento del ejército siempre es uno solo que agarran y le dicen a uno usted siempres está mentalmente todos los días, usted tal cosa usted al enemigo usted esto entonces uno mentalmente uno y cuando uno está en el área de operaciones lógicamente que está patrullando uno siempre tiene como eso presente que en cualquier momento de cualquier lado le puedan disparar de cualquier lado se puede encontrar al enemigo de cualquiera uno siempre tiene eso mentalmente"*	reentrenamiento
P10	*"si hoy en dia si, el ejército tiene porque antes de entrar a la zona de operaciones ya uno va a reentrenamiento y allá está todo el acompañamiento psicológico"* ¿cómo es este proceso? *"este proceso es que cuando uno sale a permiso uno llega y*	si reentrenamiento acompañamiento psicológico

	se va para el biter; biter es un batallón de entrenamiento y alla dura 15 diitas uno entrenando, uno dispara, vuelve como que entra en sintonía el entrenamiento y hay acompañamiento psicológico donde las psicólogas hacen adaptación nuevamente como que ey despierta que llegaste y tienes el camuflado"			

Pregunta 27

¿De qué forma se manifiesta el estrés o el malestar psicológico en su cuerpo?

P1	*"Por la ansiedad, el sudor"*	Sudor	1. Somatización 1, 2, 4, 7, 9 y 10 2. estado de ánimo 3, 5, 6 y 8	La unidad de análisis número N°1 somatización con los participantes 1, 2, 4, 7, 9 y 10 manifiestan el estrés de forma física. La unidad de análisis número N°2 estado de ánimo con los participantes 3, 5, 6 y 8 refieren que el estrés lo manifiestan con su estado de ánimo los cuales en algunos participantes tienden a ser irritables por lo que tienden a aislarse.
P2	*"Mire (señala una parte de su cabeza) eso se llama… cuando uno tiene demasiado estrés se le cae el cabello, yo sufro de alopecia debido a eso y ya me ha dado como cuatro veces. Yo me estreso mucho.*	Alopecia		
P3	*"De pronto lo pensativo, de pronto me aíslo tantico y no me*	Pensativo		

	gusta hablar mucho, eso es lo único que hago cuando estoy estresado"	Aislamiento
P4	*"Me duele mucho la cabeza, me dan unos dolores como en el cuello pero de resto no"*	Dolor de cabeza Dolor en el cuello
P5	*"El estrés pues digamos al… digamos, uno no tiene paciencia, uno no tiene digamos una persona que no ha estado en esto tiene más paciencia es más relajada. Digamos yo anteriormente cuando…ahorita pues ya llevo mucho tiempo que no he estado en situaciones de combate por lo que ya llevo tiempo ya estamos en patio arto tiempo, pero mis primeros 9 años si fue en una unidad militar (…) entonces uno se acostumbra como a estar en el trabajo, a hacer esas cosas ¿si me entiende? Entonces uno como que se estresa y llega aquí y se está quieto y como que esa vaina lo estresa a uno estar quieto o sentado sin hacer nada entonces eso, hay estrés"*	No tiene paciencia

En este apartado se denota la primera unidad de análisis con mayor cantidad de participantes que refieren somatizar su estrés. La somatización ha recibido distintas denominaciones en las diferentes ediciones del DSM; actualmente en el DSM-V lleva por nombre trastorno de síntomas somáticos y su definición se refiere a múltiples síntomas que provocan malestar. Este término es muy conocido en el área de la salud mental, aun así su significado y delimitación en cuanto al diagnóstico no es muy clara. Lo cual interfiere al momento de realizar un diagnóstico. En contraste en la práctica clínica Sánchez (2014),tienden a inclinarse a la parte emocional y de ansiedad al momento de aparecer síntomas asociados al estado de ánimo; este problema afecta la calidad de vida de los sujetos (Modrego, Baquero, Prego et. al, 2018).

P6	*"No normal, yo me siento normal"*	Normal
P7	*"Empiezo a sudar"*	Sudor
P8	*"el estrés eh, eh yo no… todos tenemos estrés por lo menos yo, cuando yo me estreso así salgo camino o voy a dialogar con otras personas civiles o militares y asi pasa cuando estoy estresado"*	Caminar Hablar
P9	*"de qué ,forma, no así como el estrés se me manifiesta con dolor de cabeza, como con malestar así, pero, sí como con dolorcito de cabeza así se me manifiesta el estrés"*	Dolor de cabeza Malestar
P10	*"ehh muchas veces me corto las uñas con las uñas y ra, ra"*	Me corto las uñas

Pregunta 28

En lo que lleva de servicio, ¿ha sentido la necesidad de empezar un proceso psicológico? ¿Por qué?

P1	*"Yo no he sentido la necesidad de llevar un proceso psicológico porque considero que hasta el momento he sido*	No	1. No P1, P3, P4, P5, P6, P7 y P10	La unidad de análisis número N°1 no con los participantes 1, 3, 4, 5, 6, 7 y 10 han afrontado sus dificultades sin ningún tipo

	consecuente y he sido consciente tanto de lo que está bien y de lo que está mal. Cuando uno define eso si usted considera que no hay necesidad de seguir un tratamiento psicológico"	Consciente de lo bueno y malo	2. Si P2, P8 y P9	de apoyo desarrollando resiliencia ante situaciones presentadas. La unidad de análisis número N°2 si con los participantes 2, 8 y 9 sientes la necesidad de apoyo psicológico para problemáticas que mediante sus estrategias de afrontamiento no han resuelto de forma eficiente y manifiestan que el acompañamiento psicológico es positivo para las diferentes aspectos que dentro de la institución tienden a estar expuestos. Los eventos traumáticos a los que se ven expuestos este tipo de personal pueden tener repercusiones en algunos militares en la adaptación de los mismos no solo en el ámbito militar sino también en otro contexto; cuando se alejan de la guerra y se encuentran en un ambiente más "tranquilo". En base a que cada individuo es único y por ende tiene diferentes capacidades según un estudio realizado por Schaubroeck y colaboradores (2011) existen diferencias individuales para afrontar el suceso traumático. De igual forma Bartone (1999) en su estudio
P2	*"Sí, porque lo mismo yo no descanso bien, yo… vuelvo y le digo en la primera situación me tiene marcado yo lo recuerdo… a mí me dicen hágase… lléveme allá a donde ese día y yo los llevo y les cuento todo.*	Si No descansa bien Recuerdos		
P3	*"Yo creería que no, porque se que estoy haciendo las cosas bien, me siento tranquilo"*	No Estoy haciendo las cosas bien		
P4	*"No, nunca me he sentido asi como que diga "uy ya me siento desesperado" no he sentido como esa necesidad"*	No No he sentido esa necesidad		

P5	*"No la verdad nunca me he acostumbrado a eso, yo soy muy raro con las citas médicas y eso"*	No	realizado con oficiales encontró una correlación entre la exposición que tiene los militares en las diferentes misiones y las enfermedades físicas y mentales no es perfecta como era de esperarse ya que una gran parte de militares de este estudio que estuvieron expuestos a este ambiente no mostraron efectos negativos a pesar de los eventos a los que estuvieron expuestos, en consecuencia a estos resultados se menciona que la personalidad de los efectivos juega un papel importante (Loaiza & posada, 2016).
P6	*"No"*	No	
P7	*"No, hasta ahora no"*	No	
P8	*"si, si he sentido la necesidad y todavía quiero, por problemas amorosos"*	Si Necesidad Problemas amorosos	
P9	*"de pronto, de pronto asi un proceso avanzado no, pero si uno tiene esa potestad de tener algo psicológico, aquí todo mundo los que tenemos mas o menos un tiempito un lapso de unos 6, 7 años uno dice si claro, en que situación, aunque acá uno hay veces que hace cualquier cosa, entonces uno pasa por psicologia pero pues es muy, hay si como dicen una vez"*	Si No proceso avanzado	
P10	*"No"*	No	

	¿Los sucesos que vivió lossupero usted mismo? *"prácticamente, pero tuve un acompañamiento pero que como de un 35% el resto fue familiar, de pareja"*			
Pregunta 29	**¿Por qué considera que es importante recibir apoyo psicológico durante el servicio militar?**			
P1	*"Claro, eso es muy importante para todo ser humano, inclusive para una labor en la civil normal porque usted enfrentarse a lo desconocido es muy complejo y la verdad la guerra es eso, uno se enfrenta a los desconocido, usted no sabe qué va a traer de allá y si sería bueno que se diera ese apoyo"*	Si Importante Complejidad	1. Orientación 1, 3, 4, 7, 8 y 9 2. No lo considera necesario 3, 6 y 10	La unidad de análisis número N°1 orientación con los participantes 1, 3, 4, 7, 8 y 9 el apoyo psicológico es importante para la orientación en diferentes aspectos. La unidad de análisis número N°2 no lo consideran necesario con los participantes 3, 6 y 10 según lo expuesto la falta de asistencia psicológica ha desarrollado estrategias de afrontamiento que según los participantes les ha permitido dar solución a las diferentes problemáticas a las que se han visto expuestos
P2				
P3	*"Yo creo que claro, si importante. Importante porque muchos soldados en Colombia quedan con esos traumas y si la*	Si Traumas		

	persona digámoslo así es corta en capacidades mentales se deja ahogar por esas situaciones, es por eso que de pronto personas como los psicólogos que son los profesionales en el tema ellos ayudan a superar a ese paciente digámoslo así, de estar ahí como sumido en esas cosas que lo afectan psicológicamente"	Persona corta de capacidades	En base a la unidad de análisis número°1 con mayor cantidad de participantes; la salud mental es un estado de bienestar físico, psicológico y social de un sujeto el cual tiene la necesidad de conocer e identificar sus aptitudes, cualidades y emociones para desarrollar la capacidad de afrontamiento ante las situaciones presente en el transcurso de su vida para lograr una adaptación a la sociedad, es así que la salud mental es más que la ausencia de trastornos mentales, dejando en claro que es un conjunto de aspectos biológicos y culturales convergentes. En consecuencia a lo mencionado los diferentes retos a los que se ven expuestos en el diario vivir retan y ponen a prueba sus capacidades de respuesta y resiliencia (Briones, Gilces & Escobar, 2018).
P4	*"Depende, si la persona cree que lo necesita sí. Pero pues yo no creo la verdad a mi no me parece tan necesario porque eso es mas como de la formación como lo formen a uno, yo creo que muchas… hoy en dia lo que se ve es que hay gente que le falta mucha verraquera, gente que se ahoga en un vaso de agua y gente que donde le llegara a pasar cosas que a muchos le han pasado, mejor dicho…"*	Depende Si Verraquera	
P5	*"Pues la verdad yo siempre he tenido problemas con la… con eso de la psicología, no soy muy creyente a eso, por eso entonces vuelvo y le digo queda uno como con ese trauma,*	No cree en la psicología	

	como con esos sueños pero los que me dice la cónyuge con la que yo descanso pero de resto yo… por el momento no salgo ni a correr ni nada"	
P6	*"Según la persona, pues la verdad yo no siento pues porque uno ya al estar acá pues uno tiene que acostumbrarse a esta situación sino pues tocará ya irse para la casa"*	No se acostumbra a las situaciones
P7	*"Si hay gente que no aguanta, que se le corre la teja y si lo necesita"*	Si Necesidad
P8	*"yo nunca he estado en un apoyo psicológico he estado en charlas psicológicas he hablado así como contigo pero nunca he estado en tratamiento…pero sí me parece que es la mejor forma de orientarlo a uno de pronto uno tiene mucha, mucha cosa en la cabeza, pero usted que son las, que son especialistas en, en psicología hay cosas que uno, uno no se la sabe eso me di cuenta, porque en algunas charlas que estuve la orientación es muy importante de que uno en veces está*	Orientar Tratamiento psicológico

	mirando las cosas ahí, donde ustedes tiene mucho mas cosas que uno nunca las pensaba que existían y comienza uno, cuando comienza uno a aplicarlas eso olo están orientando, yo creo que es demasiado importante un tratamiento psicológico eh, eh o una revisión psicológica siempre porque yo en mi vida militar nunca.	
P9	*"para mi es muy importante recibir un esto porque primeramente pues uno como que va teniendo este concepto de las cosas va osea uno le expresa las cosas a la persona de pronto lo que en el momento siente, si me entiende, le aconsejan de las cosa, por lo menos vamos a decir una psicóloga ella le aconseja a uno, le dice las cosas, de pronto le pone cuando uno esta de pronto muy, muy mal entonces le coloca alguna actividad física, alguna actividad para de pronto terminar eso, eso es muy bueno"*	Concepto de la cosas Consejos Actividades

P10	*"no, es muy importante porque hay momentos anímicos y sentimentales que los revuelve el sujeto con las armas con el momento de cumplir una orden muchas veces bajo presión y el militar tiene que estar concentrado en dos aspectos trabajo y familia"*	Momentos anímicos Presión Familia		

Pregunta 30

¿Está dentro de sus planes continuar ascendiendo de rangos dentro de la institución? ¿Por qué?

P1	*"Si, mis planes son ascender a sargento primero, cumplir 25 años y retirarme"*	Si Ascender a sargento	1. Si P1, P2, P4, P6, P8, P9 y P10	La unidad de análisis número N°1 si con los participantes 1, 2, 4, 6, 8, 9 y 10 refieren querer continuar ascendiendo en la institución como meta laboral y por motivación extrínseca.
P2	*"Si claro, nosotros tenemos un dicho que el ejército es para locos y el que se va curando se va yendo, yo todavía no me he curado entonces todavía me queda un tiempito y ahorita más porque uno cuando ya está en estos grados uno piensa ya salir pensionado, ya pues… yo pienso que ya viví lo más difícil entonces ya no creo que yo me*	Si Pension	2. No P3, P5 y P7	La unidad de análisis número N°2 no con los participantes 3, 5 y 7 expresan no poder ascender de rango ya que su actual rango no lo permite como es el caso de los soldados profesionales.

	vaya a retirar, si no me retire en las tres primeras unidades que me tocó lo más difícil (...) Entonces en esa época… usted ahorita los soldados… usted le pregunta a un cabo que es una pesca milagrosa y ellos no saben qué es eso, no lo vivieron, ellos tampoco vivieron combates con 500-1000 guerrilleros no lo vivieron, yo sí lo viví. Entonces es verraco"		
P3	*"Pues en el grado como tal no. En el grado de soldados profesionales no tenemos ascensos, sería más bien continuar mi carrera sumando años digámoslo así, si claro por supuesto es un sueño, un proyecto, es una carrera digámoslo así y si seguir hasta que Dios y la Virgen nos dé la oportunidad de conseguir la pensión y podernos ya ir a descansar ya de total porque esto siempre es estresante, siempre se maneja el estrés porque no solo del combate, eso es un ámbito de la vida militar. Hoy en día estoy trabajando en este proceso*	No Soldados profesionales no hay ascenso Continuar la carrera Pension Presión	De acuerdo a los resultados evidenciados la unidad de análisis cuenta con un mayor número de participantes que aspiran seguir escalonando en la institución de lo anterior se puede inferir que la institución motiva a su personal a evolucionar. según Chiavenato (2000), citado por (Peña & Villon, 2017), mencionar que la motivación tiene relación directa con la conducta humana, su relación se fundamenta en la conducta la cual se ve influenciada por factores internos (intrínsecos) y externos (extrínsecos), por medio de los cuales se genera ese impulso para lograr un objetivo. De igual forma la motivación laboral se entiende como la relación que existe entre el individuo y el estímulo generado por la organización, impulso que satisface las necesidades y fomenta la autorrealización (Peña & Villon, 2017).

	administrativo y créame que también es complejo, también es… mentalmente uno trabaja mucho sobre la presión cumpliendo plazos, cumpliendo informes de actividades, los servicios internos eso también lo afecta mucho a uno porque eso créame que hay días que se siente uno cansado"	
P4	*"Claro, porque esa es la moral que todos tenemos, siempre ser alguien superior, siempre tener algo más"*	Claro Alguien superior
P5	*"No ya no puedo, estoy esperando es la mocha"*	No
P6	*"Yo si dios quiere si dios me lo permite, después de estar 20 años ya compartir con mi familia ya."*	Si Familia
P7	*"No, no la idea es continuar hasta pensionarme"*	No Pensión
P8	*"si claro, porque eso es como para uno de militar son los cargos primero que todo es moral para uno seguido que*	Si

	todo lo que dice o lo va logrando es su desempeño disciplinario del trabajo ascender uno a un grado es más, es algo muy importante"	Desempeño disciplinario Ascender
P9	*"si , señora, esos son los planes y con el favor de Dios ojala se cumpla"*	Si Planes
P10	*"si uno porque es una meta laboral como militar y dos porque las cesantías en la pensión suben entonces"*	Si Meta laboral Cesantías pension

Nota: *En la tabla en el apartado de población se hace referencia a P1, P2, P3 hasta P10. Estas abreviaturas hacen referencia a los participantes y el orden de los mismos por tal razón P1 hace referencia a Participante número 1.*

Análisis de la Observación Participante

Tabla 2. Análisis Observación Participante

Observación						
Descripción del Desarrollo de la Observación						
POBLACIÓN	**FÍSICA**	**COGNITIVA**	**EMOCIONAL**	**COMPORTAMENTAL**	**CATEGORÍA**	**INTERPRETACIÓN GENERAL**
P1		Al salir a misiones va con el pensamiento de que puede no volver, que puede ser la última misión.	Mostró nostalgia al describir el evento traumático y recordar a los compañeros que perdieron la vida.	Desarrolló el comportamiento de fumar cigarrillo al presentar alteraciones en el sueño como el insomnio, lo cual poco a poco se fue convirtiendo en una adicción.	Factores psicológicos: Este factor describe las características psicológicas que pueden llevar a un nivel perjudicial. Entre estas se encuentran los rasgos de la personalidad, los estilos de enfrentamiento, las autopercepciones, las creencias acerca del juego y la presencia de trastornos de	De acuerdo con la observación realizada en el participante 1, está se establece en la categoría de factores psicológicos haciendo referencia a pensamientos negativos, nostalgia y adicción al cigarrillo. En relación a los pensamientos negativos que es aquella imagen, idea o frase enunciada mental o verbalmente, que lleva implícita una connotación no favorable del contexto en que se produce (Méndez, 2018) desde lo expuesto por el participante se presentan

	salud mental. El factor también describe las Influencias de aprendizaje social, las experiencias adversas en la niñez y el desarrollo durante el transcurso de la vida (Glamling Research Exchange Ontario, 2018). - Pensamiento negativos - Nostalgia - Adicción	debido a un evento fuerte que vivió y que en la actualidad muestra el temor a que esto se vuelva a repetir afectando directamente su vida. Aunque en la actualidad ya se muestran consecuencias de aquella situación como lo es la adicción al cigarrillo como respuesta a las alteraciones de sueño presentes por los pensamientos que le trae dicha situación. Las adicciones desde este enfoque tienen importancia por ser consideradas factores de riesgo en relación al desempeño militar y en cualquier dimensión que lo involucre (servicio activo, reserva, veteranos, fases del despliegue militar, contexto familiar; como también roles, funciones y circunstancias de desenvolvimiento especiales, entre otros) (Esber, 2019). Por tal razón desde la observación realizada se puede concluir

					que el participante presenta consecuencias a nivel psicológico debido a una situación traumática vivida en el desarrollo de operaciones militares.
P2	Presenta alopecia en la parte inferior de la cabeza, debido al estrés que esto le ha generado, mencionando que era la segunda vez que se le daba.	Presenta alteración en el sueño debido a la situación traumática mencionando no poder dormir bien por la zozobra o el miedo. Sentimiento de culpa al mencionar poder haber hecho más para salvar a sus compañeros que murieron en combate. Estado de alerta ante	Sentimiento de tristeza, nostalgia al recordar la situación traumática, recordando los compañeros que perdieron la vida		Factores psicológicos: Este factor describe las características psicológicas que pueden llevar a un nivel perjudicial. Entre estas se encuentran los rasgos de la personalidad, los estilos de enfrentamiento, las autopercepciones, las creencias acerca del juego y la presencia de trastornos de salud mental. El factor también describe las influencias de aprendizaje social, las experiencias	Teniendo en cuenta la observación realizada en el participante 2, se puede evidenciar que se establece dentro de la categoría de factores psicológicos, haciendo referencia al sentimiento de culpa y emociones negativas. Los militares a salir a combate, se enfrentan a una situación de supervivencia, hay que considerar la existencia de ciertos factores relacionados con el estado psicológico del superviviente que condicionan la forma en que se enfrenta a esa situación. Nos referimos a aspectos como la ansiedad y el miedo, la culpa, la irritabilidad, la soledad o la depresión (Sánchez, 2011). De acuerdo con esto no es

		ruidos fuertes que para él pueden generar peligro para su vida			adversas en la niñez y el desarrollo durante el transcurso de la vida (Glamling Research Exchange Ontario, 2018). - Culpabilidad - Emociones negativas	raro que la persona presente sentimiento de culpa a causa de querer haber hecho más para lograr salvar a sus compañeros caídos en combate, al contrario muestra el compromiso y solidaridad que tiene y el compañerismo hacia los demás, de igual forma el sentir nostalgia o tristeza al recordarlos debido a que fue un hecho que marcó su vida y esto se puede evidenciar en la forma en como relata los hechos con tanta exactitud en el tiempo
P3	Heridas de esquirlas en su mano que le causaron daños en los tendones. También menciona tener esquirlas en una de sus piernas.	Alteraciones en el sueño, no poder dormir bien a causa de pesadillas de situaciones relacionadas con el evento traumático o ante algún sonido fuerte, lo mantiene en alerta ante	Impotencia al no poder desarrollar las mismas actividades que hacía antes como jugar futbol con sus amigos debido a las heridas que tiene en su pierna. Trata de evitar estas situaciones y	Evita situaciones en donde deba realizar actividades físicas ya que a causa de las heridas de combate no puede realizar, se aleja de los lugares para no tener que dar explicaciones del por qué no realiza estas actividades.	Áreas de ajuste: as áreas de ajuste hacen referencia a los diferentes escenarios en los que se desarrolla el ser humano de los cuales es partícipe; Albert Bandura citado por (Zapata & Alvear, 2015), en su teoría psicosocial refiere que los seres humanos adquieren	Por medio de la observación realizada en el participante 3, esta se establece dentro de la categoría de áreas de ajuste específicamente en el área social de la persona. Dentro del área social se establece la comunicación con las demás personas, la forma en cómo se expresan las cosas entre otros aspectos. la formación e instrucción militar fomenta en buena

		alguna situaciones que se pueda llegar a presentar.	por ende se ha visto afectada la relación con amigos lo que lo hace sentir mal.		destrezas y conductas de modo operante e instrumental basándose en la observación e imitación como medio de aprendizaje que se ven influidos por factores cognitivos que ayudan a influir en la toma de decisiones para imitar o no una conducta (Zapata & Alvear, 2015). Para este apartado se puede fundamentar en los sistemas que plantea Bronfenbrenner tales como microsistema el cual corresponde a el entorno físico y social próximo en el cual se desarrolla el individuo, generando patrones de conductas, roles o relaciones interpersonales determinadas; en este apartado encontramos la red	medida la cohesión y el trabajo en equipo, es decir, la interacción e interdependencia con los demás (Sánchez, 2011) Teniendo en cuenta lo expresado por el participante una de las principales consecuencias que ha traído a su vida un evento o situación traumática, desde el contexto militar un combate o enfrentamiento, han sido las heridas que este ha dejado en su cuerpo, lo que le ha impedido realizar actividades que antes disfrutaba como el compartir con amigos, lo cual lleva a que se aleje de los mismos y por ende su relación se deteriore.

		de apoyo fundamentada en familia y amigos. de igual forma se encuentran los mesosistemas que corresponden a las interrelaciones de dos o más entornos y un exosistema entornos en los cuales participa de forma indirecta (Ortiz y Nieto, 2012). - Deterioro en relaciones sociales (amigos)	
P4	Culpabilidad por no poder compartir tiempo con su hijo. Muestra molestia hacia la población civil, como él menciona por lo desagradecidos,	Áreas de ajuste: as áreas de ajuste hacen referencia a los diferentes escenarios en los que se desarrolla el ser humano de los cuales es partícipe; Albert Bandura citado por (Zapata & Alvear, 2015), en su teoría psicosocial refiere que los seres	Por medio de la observación realizada al participante 4 se puede establecer dentro de la categoría de áreas de ajuste, más exactamente en el área familiar. Se muestran consecuencias a raíz del poco tiempo que ha podido compartir con su hijo, mencionando como un sacrificio que hace para su futuro. A nivel familiar

	debido a que no toman en cuenta los sacrificios que ellos hacen.		humanos adquieren destrezas y conductas de modo operante e instrumental basándose en la observación e imitación como medio de aprendizaje que se ven influidos por factores cognitivos que ayudan a influir en la toma de decisiones para imitar o no una conducta (Zapata & Alvear, 2015). Para este apartado se puede fundamentar en los sistemas que plantea Bronfenbrenner tales como microsistema el cual corresponde a el entorno físico y social próximo en el cual se desarrolla el individuo, generando patrones de conductas, roles o relaciones interpersonales determinadas; en este apartado	son los traslados de los militares debido a que afectan la relación de su núcleo primario de apoyo; la falta de adaptación y comunicación, la ausencia del militar en el desarrollo y crecimiento de sus hijos, el rol del padre que se queda en el hogar el cual tiene que ser madre y padre a la vez, entre otras (Armesto, et., al., 2020). por esta razón expresa sentimiento de culpabilidad al no poder compartir el tiempo que desea con su familia debido a los diferentes cambios que se van presentando desde el contexto militar como traslados, misiones, vacaciones entre otros.

			encontramos la red de apoyo fundamentada en familia y amigos. de igual forma se encuentran los mesosistemas que corresponden a las interrelaciones de dos o más entornos y un exosistema entornos en los cuales participa de forma indirecta (Ortiz y Nieto, 2012). Área Familiar y social.	
P5	Alteración en el sueño, duerme poco y menciona tener pesadillas con lo sucedido lo que lo lleva a hablar dormido, levantarse,	Estrés, menciona que antes era una persona más relajada y que ahora vive muy estresado, como consecuencia del evento traumático y las constantes preparaciones que tenia antes	Factores psicológicos: Este factor describe las características psicológicas que pueden llevar a un nivel perjudicial. Entre estas se encuentran los rasgos de la personalidad, los estilos de enfrentamiento,	Teniendo en cuenta la observación que se dio durante la realización de la entrevista a este participante, se pudo identificar desde la categoría de factores psicológicos, los estresores laborales, El estrés es la respuesta del organismo ante las exigencias de su medio. Esta respuesta permite la adaptación pero si la misma se vuelve

	codear entre otras cosas.	para ir a combate ya que eran muy seguidas, lo que en la actualidad le genera esta incomodidad ya que no se da la misma intensidad de combates.	las autopercepciones, las creencias acerca del juego y la presencia de trastornos de salud mental. El factor también describe las influencias de aprendizaje social, las experiencias adversas en la niñez y el desarrollo durante el transcurso de la vida (Glamling Research Exchange Ontario, 2018). - Estresores laborales	prolongada a lo largo del tiempo puede causar modificaciones en el propio organismo no reversibles (Aguirre, et., al., 2015), como se menciona el estrés se da cuando las circunstancias o situaciones que se presentan sobrepasan nuestra capacidad de respuesta. En el caso del participante 5, este menciona que antes era una persona más relajada y ahora vive más estresado debido a que estaba acostumbrado a tener la mente ocupada en prepararse constantemente para salir a misiones, mientras que en la unidad en la que está actualmente estas situaciones no se dan tan frecuente lo que lo lleva a sentirse estresado por no llevar el nivel de participación que antes.
P6		Sentimiento de tristeza al recordar amigos caídos	Factores psicológicos: Este factor describe las características	Dentro de la observación realizada con el participante 6 se puede establecer dentro de la

	en combate o minas antipersona.	psicológicas que pueden llevar a un nivel perjudicial. Entre estas se encuentran los rasgos de la personalidad, los estilos de enfrentamiento, las autopercepciones, las creencias acerca del juego y la presencia de trastornos de salud mental. El factor también describe las influencias de aprendizaje social, las experiencias adversas en la niñez y el desarrollo durante el transcurso de la vida (Glamling Research Exchange Ontario, 2018).	categoría de factores psicológicos, debido a que presenta aspectos relacionados con las emociones exactamente emociones negativas como la tristeza. Las emociones negativas suelen relacionarse con eventos poco agradables para las personas por lo que al momento en el que se presentan causan ciertos malestares. El participante menciona presentar sentimiento de tristeza, la cual aparece ante un estímulo que nos provoca insatisfacción, indefensión, pérdida y nos mueve, nos empuja a buscar empatía, cobijo y consuelo (Castro, 2020) en este caso al recordar a aquellos compañeros caídos durante el desarrollo de operaciones militares o en minas antipersonas, estos recuerdos se pueden presentar por medio de objetos, lugares o personas.

		- Emociones negativas (tristeza)	
P7	Sentimiento de tristeza al recordar o ver fotos de compañeros que han muerto en combate.	Factores psicológicos: Este factor describe las características psicológicas que pueden llevar a un nivel perjudicial. Entre estas se encuentran los rasgos de la personalidad, los estilos de enfrentamiento, las autopercepciones, las creencias acerca del juego y la presencia de trastornos de salud mental. El factor también describe las influencias de aprendizaje social, las experiencias adversas en la niñez y el	De acuerdo a la observación realizada al participante 7 este se establece dentro de la categoría de factores psicológicos especialmente relacionado con el aspecto de nostalgia, esta es una especie de sentimiento asociado a la tristeza que puede suceder en cualquier momento de la vida pero que está asociada a un recuerdo del pasado. Algo que ya fue pero que tal vez quedó inconcluso, que dejó una herida o que no pudo resolverse de manera sana y consciente. Tiene que ver con la lejanía, con la ausencia, con la pérdida, la soledad y la añoranza (Salazar, 2019). teniendo en cuenta esto, ese sentimiento de nostalgia se presenta según como lo menciona el participante, al tener recuerdos de sus compañeros que han

				desarrollo durante el transcurso de la vida (Glamling Research Exchange Ontario, 2018). - Nostalgia	perdido la vida durante algún combate o enfrentamiento, al ver fotos o hablar de ellos.
P8	estaba muy receptivo y alerta a quién entraba y salía del lugar con una mirada inquieta	mostró tristeza y un sentimiento de nostalgia al narrar eventos ocurridos	movimientos repetitivo con las manos durante toda la entrevista	Servicio Militar: El servicio militar obligatorio es un deber constitucional dirigido a todos los colombianos de servir a la patria, que nace al momento de cumplir su mayoría edad para contribuir y alcanzar los fines del Estado encomendados a la Fuerza Pública (Función pública, 2017). Esta variable está relacionada con la experiencia del militar desde su servicio.	Por medio de la observación participante realizada al participante 8 se establece dentro de la categoría servicio militar debido a los efectos secundarios que se pueden evidenciar tales como un constante estado de alerta y los sentimientos de tristeza que mostro al narrar un seceso, dichas secuelas por eventos traumáticos presenciados en el servicio militar. existen diferentes situaciones por las cuales la guerra ha dejado marcada a sus participantes y no se refiere únicamente a la integridad física sino también mental. El servicio militar exige una demanda de esfuerzos físicos de acuerdo al medio en el que

			alerta tristeza nostalgia	se encuentre; en algunos casos terminan por dejar vulnerable con las exigencias que generan agotamiento el cual se ve reflejada en la capacidad de reacción de los sujetos que es suprimida teniendo como consecuencia en algunos casos un bloqueo emocional (López, 2017).
P9	estrés por la demanda de trabajo	se observa en su conducta una aceleración en el habla	Factores psicológicos: Este factor describe las características psicológicas que pueden llevar a un nivel perjudicial. Entre estas se encuentran los rasgos de la personalidad, los estilos de enfrentamiento, las autopercepciones, las creencias acerca del juego y la presencia de trastornos de salud mental. El factor también	Con la observación participante se pudo evidenciar en el participante numero 9 estrés por demanda de trabajo, basado en lo anterior se considera pertinente la categoría de factores psicológicos. Según la OIT citado por Patlan (2019). refiere el estrés laboral como la reacción que puede tener un trabajador ante exigencias y presiones laborales, poniendo a prueba su capacidad para afrontar la situación de trabajo. Es así que la conducta del sujeto se

					describe las influencias de aprendizaje social, las experiencias adversas en la niñez y el desarrollo durante el transcurso de la vida (Glamling Research Exchange Ontario, 2018) somatización	observa, una conducta de aceleración para hablar.
P10	Se evidencio pensamientos radicales (polarizados).	desconfianza	psicorrígido sociable dramatiza las situaciones		Evento traumático: se entiende por traumas tanto aquellos eventos que perturban gravemente el bienestar de una persona, como los resultados de dichos eventos. Para verdaderamente hablar de trauma, es necesario que este evento sea inesperado, que	Con respecto al participante número 10, mediante la observación participante se evidencia pensamientos polarizados, manifestando desconfianza, con respecto a la personalidad se evidencia psicorrigido predominando la parte sociable lo anterior se clasifica en la categoría de evento traumático. Los sujetos con rasgos neuróticos que perciben la situación con mayor negatividad, teniendo

		no pueda ser manejado por la persona que lo padece, y que perturbe gravemente sus esquemas mentales. Como consecuencia de la exposición a este evento, la persona queda afectada psicológicamente (Gonzales, 2017).	menos capacidad de recuperación y menos apoyo social. Hay sujetos que gracias a sus cualidades están más propensos a que los eventos traumáticos impacten con mayor gravedad (Samper, 2016).
		Polarización de pensamientos desconfianza psicorrígido	

Nota: *En la tabla en el apartado de población se hace referencia a P1, P2, P3 hasta P10. Estas abreviaturas hacen referencia a los participantes y el orden de los mismos por tal razón P1 hace referencia a Participante número 1.*

Resultados de la Escala de Trauma de Davidson

Como se mencionó en apartados anteriores, por medio de la Escala de Trauma de Davidson (DTS) se pueden obtener tres tipos de resultados. La primera puntuación corresponde a la suma de la subescala de frecuencia en donde se realiza la suma de cada uno de los ítems de la misma, la segunda puntuación corresponde a la suma de la subescala de gravedad que al igual que la anterior se da la sumatoria de los ítems que en total son 17 y la tercera puntuación que es la general o global se da sumando la puntuación total de cada una de las subescalas. De acuerdo con lo mencionado, el análisis de la presente escala se realiza de la siguiente forma: el rango de las subescalas de frecuencia y gravedad es de 0 a 68 puntos es decir que el total de la escala en general es de 0 a 136 puntos que corresponde a la sumatoria total de la puntuación de las dos subescalas. De este modo, los autores de la Escala proponen como punto de corte más eficiente los 40 puntos, que muestran una sensibilidad del 69%, una especificidad del 95%, un valor predictivo positivo del 92% y un valor predictivo negativo del 83% (Fajardo y Reyes, 2018).

A continuación, se presentarán los análisis del instrumento teniendo en cuenta el orden de los participantes y relacionándolos con el orden establecido en los instrumentos aplicados e interpretados en los apartados anteriores. Es importante resaltar que no todas las personas a las que se le realizó la entrevista y observación dieron respuesta a la Escala de Trauma de Davidson debido a que consideraban no tener ningún evento traumático aunque estos fuera mencionado por ellos mismos durante la entrevista. Por otra parte también se mencionan algunas limitaciones que se tuvieron durante la aplicación del instrumento e imposibilitaron el poder llegar a los demás participantes. Teniendo en cuenta esto se pudo obtener una cantidad considerable de personas que con su consentimiento nuevamente dieron su aporte a la investigación ayudando a corroborar la información brindada en la entrevista en esta Escala de

Trauma con el fin de evidenciar la presencia del Trastorno de Estrés Postraumático en los militares.

Participante 2

De acuerdo con la interpretación realizada de la Escala de Trauma de Davidson (DTS) en el participante 2 y partiendo de un análisis cuantitativo, el puntaje obtenido en la subescala de frecuencia arroja una calificación de 36 puntos, seguidamente en puntaje para la subescala de gravedad es de 32 para una puntuación total de la escala de 68. De acuerdo con estos puntajes obtenidos, continuando con un análisis cualitativo y teniendo en cuenta el punto de corte de la escala se puede decir que el sujeto presenta o tiene una alta probabilidad de presentar el Trastorno de Estrés Postraumático lo cual se puede corroborar partiendo de la información suministrada por él mismo en la entrevista debido a la situación o evento traumático del que hacía referencia el cual se basó en el desarrollo de operaciones militares que llevó a que se diera un combate y como resultado del mismo el fallecimiento de varios de sus compañeros, según lo menciona el sujeto esta situación lo dejó muy marcado y al hablar de esto lo hace con muchos detalles, lo que indica que aun cuando ya ha pasado bastante tiempo después de lo sucedido es algo que recuerda cómo se hubiese sido hace poco. Aunque esto es algo que no le ha impedido continuar con el desarrollo de sus labores dentro de la institución se puede decir que si es un evento traumático que puede desencadenar un trastorno de Estrés Postraumático en la persona si esto no se trata con más importancia.

Participante 6

De acuerdo con el análisis de los resultados obtenidos por el participante en la Escala de Trauma de Davidson (DTS) se muestra que desde la subescala de frecuencia obtiene un puntaje

de 5 mientras que en la subescala de gravedad el puntaje obtenido es de 2, para un total de la escala de 7. por tal razón, y teniendo en cuenta el punto de corte de la escala correspondiente a 40 puntos se puede deducir desde un análisis cualitativo que el sujeto no presenta sintomatología relacionada con el Trastorno de Estrés Postraumático aparte de presentar problemas al conciliar el sueño o recuerdos de situaciones estresantes presentadas durante su servicio militar.

Participante 8

Una vez realizada e interpreta la Escala de Trauma de Davidson (DTS) en el participante 8, el puntaje para la subescala de frecuencia arroja una calificación de 48 puntos, seguidamente el puntaje para la subescala de gravedad está representada por 41 puntos, mientras que el puntaje total se denota por 89 puntos. Teniendo en cuenta la puntuación total del sujeto 1, se evidencia la presencia o una alta probabilidad de presentar el Trastorno de Estrés Postraumático, debido a que este supera el punto de corte de 40 puntos con una diferencia de 49 puntos. De acuerdo con los puntajes obtenidos continuando con un análisis cualitativo, se puede evidenciar que el evento o situación traumática mencionado por el sujeto el cual corresponde a la muerte de su padre, ha generado en él recuerdo frecuentes y diversa sintomatología relacionada con la presencia del trastorno de estrés postraumático y aunque se cuente con la presencia de este es un factor que no ha impedido al sujeto dar desarrollo de diferentes actividades o continuar con sus labores dentro de la institución.

Participante 10

De acuerdo a los análisis obtenidos por el participante en la Escala de Trauma de Davidson (DTS), desde un aspecto cuantitativo obtuvo un puntaje de 7 en la subescala de frecuencia, mientras que en la de gravedad obtuvo un puntaje de 8 para un total de la escala de

15 puntos. Teniendo en cuenta esto y el punto de corte de la escala en general que es de 40, se puede evidenciar que los niveles de la presencia del Trastorno de Estrés Postraumático en el participante es muy baja aunque manifiesta tener recuerdos sobre la situación traumática que corresponde a una casa bomba presente dentro el desarrollo de operaciones militares, también a veces presenta manifestaciones físicas respecto a este evento, se ha sentido irritado y ha tenido dificultad para concentrarse. Aunque son síntomas relacionados con el trastorno de Estrés Postraumático esto no indica la presencia del mismo en el sujeto y muestra que no le ha imposibilitado el dar continuidad con las labores y actividades establecidas dentro de la institución.

Triangulación de Resultados

Tabla 3. Triangulación de Resultados

Triangulación de los Resultados Obtenidos				
Categoría	**Entrevista Semiestructurada**	**Observación Participante**	**Escala de Trauma de Davidson**	**Análisis**
Servicio Militar El servicio militar obligatorio es un deber constitucional dirigido a todos los colombianos de servir a la patria, que nace al momento de cumplir su mayoría edad para contribuir y alcanzar los fines del Estado encomendados a la Fuerza Pública (Función pública, 2017). Esta variable está relacionada con la experiencia del militar desde su servicio.	Ser militar es una decisión de vida. Amor por su servicio o carrera militar. Oportunidades laborales por medio del servicio militar. Inicio del servicio militar o carrera desde edades tempranas. Permanencia en la institución. Amor por la patria y el camuflado Estabilidad económica. Servicio a la comunidad.	Amor por su servicio o carrera militar e institución. Pensamientos positivos. Evocación de emociones positivas. Motivadores extrínsecos. Respeto por sus superiores de mayor rango. Deseo continuar escalando dentro de la jerarquía de la institución. Planeación a futuro.	No se observan aspectos.	Los militares participantes de la presente investigación al hablar de su servicio militar la gran mayoría lo refieren como un logro o meta alcanzada, siendo esto uno de los sueños que tenía desde su infancia, aunque para otros se presentó como una oportunidad laboral ante la falta de oportunidades. El amor y orgullo que sienten por su institución y lo que llegan a hacer por una nación completa los llena de orgullo y los motiva para continuar. Aunque esto se puede dar también por los motivadores extrínsecos que se pueden presentar y uno de ellos es el sueldo, como algunos lo refieren eso era lo que más les gustaba de su servicio, anhelando y esperando lograr pensionarse para mantener la estabilidad económica tanto para ellos como para su familia.

	Poco conocimiento sobre las situaciones a las que estaría expuesto. Descripción del servicio y carrera militar como un logro, vocación y aprendizaje.			De acuerdo con esto se puede evidenciar que para muchos el ser militar y pertenecer a una institución nace como una vocación, aunque esta la otra parte que se puede observar en el diario de muchos jóvenes que se encuentran en la edad en la que legalmente deben dar solución a su situación militar y tiende a ser una problemática tanto para ellos como para sus padres y podrían ser muchas las causas como por ejemplo el temor a aquellas situaciones a las que será expuesto durante su servicio y el desarrollo de operaciones militares. Teniendo en cuenta esto se puede identificar dos polos completamente opuesto pero válidos en donde se ve el amor por la patria, el camuflado y el poder servir a la comunidad en pro de la protección de la misma y por otra parte el cómo puede llegar a ser percibido el servicio militar por muchas personas desde un aspecto negativo y un poco realista en la actualidad.
Combate Enfrentamiento violento entre dos grupos humanos de tamaño masivo y que generalmente, tendrá	Enfrentamiento armado. Guerra interna. Desarrollo de operaciones militares.	Emociones negativas. Evocación de recuerdos.	No se presentan observaciones relacionadas con la categoría.	Un combate o enfrentamiento armado dentro de una institución militar en este caso el ejército, es sinónimo de muerte, miedo, nervios, supervivencia y es un generador tanto de emociones como reacciones negativas en cada una de las personas que cumplen con estas

como resultado muertes y destrucción material (Comisión de las Naciones Unidas, 2018). Hace referencia al enfrentamiento que se da entre fuerzas militares, grupos o personas que defienden diferentes ideales o pensamientos.	Poder. Riesgo de vida. Desorientación. Reacciones negativas. Supervivencia. Generador de emociones negativas. Evento sorpresivo.	Reacciones físicas relacionadas con emociones negativas.		operaciones, según lo mencionado por los participantes, termina siendo algo normal pero que va dejando huellas en cada uno. Al recordar momentos vividos en estas situaciones se presentan con reacciones físicas como los ojos llorosos y el entrecortado en la vos de lo que se puede deducir es algo que aunque se encuentra dentro de las funciones o actividades a las que cualquier militar puede estar expuesto es considerado como un evento estresor que se puede categorizar dentro de un evento traumático que puede dejar pérdidas tanto a nivel personal, como físicas, psicológicas y materiales.
Evento traumático **S**e entiende por traumas tanto aquellos eventos que perturban gravemente el bienestar de una persona, como los resultados de dichos eventos. Para verdaderamente hablar de trauma, es necesario que este evento sea inesperado, que no pueda ser manejado por la persona que lo padece, y que perturbe gravemente sus esquemas mentales.	Heridas de combate. Pérdidas de compañeros militares y civiles. Sin alteración en la memoria. Impacto traumático. Recuerdos detallados ligados a la escena traumática. Malestar psicológico por estímulos externos e	Emociones y sentimiento negativos. Evocación de recuerdos tristes. Experimentación de un evento traumático. Salud mental inestable. Recuerdos angustiosos persistentes.	Presencia en uno o más acontecimientos traumáticos. Presencia de un evento estresor. Reexperimentación del evento traumático. Evitación de estímulos asociados. Hiperactivación.	Dentro del contexto militar un evento o situación traumática se relaciona con un combate o enfrentamiento desencadenado del desarrollo de operaciones militares. Por los participantes al hablar de evento traumático hacen referencia a aquellas situaciones vividas durante su servicio militar que les ha dejado marcas de por vida no solo a nivel físico sino psicológico y el hecho de no solo haberlo vivido una vez sino muchas hasta llegar al punto de verlo como algo normal, y sí desde el contexto militar se podría ver como eso ya que se hace cumplimiento a la constitución de Colombia en donde se cumple con el deber fundamental de su honor en la disposición para defender la patria incluso con su propia vida cuando esto es

Como consecuencia de la exposición a este evento, la persona queda afectada psicológicamente (Gonzales, 2017).	internos que se relacionan con el suceso. Experiencia directa con el evento traumático.	pensamientos negativos. Evocación de la experiencia en sueños. Conocimiento sobre lo ocurrido. Sentimiento de culpa.	Sueños de carácter recurrente con el acontecimiento. Cumplimiento del criterio A, B, C y D del Trastorno de Estrés Postraumático	necesario, dando cumplimiento a las leyes y los reglamentos, respetando los preceptos, principios, valores y virtudes inherentes a la carrera militar. Aunque esto no se puede ver del todo desde una perspectiva negativa ya que se podría decir que según la información obtenida un porcentaje elevado de los militares inician su servicio o carrera militar por vocación, por amor a la patria y por el poder servir a la comunidad. Pero no es un secreto de lo que puede llegar a causar en la vida tanto de los soldados como de las personas civil al momento de pasar por una situación traumática relacionada con un enfrentamiento armado en donde mueren personas inocentes. Teniendo en cuenta esto los efectos a nivel físico y psicológico es considerablemente grande trayendo consigo afectaciones en distintas áreas de la vida de la persona.
Factores Psicológicos Este factor describe las características psicológicas que pueden llevar a un nivel perjudicial. Entre estas se encuentran los rasgos de la personalidad, los estilos de	Desconfianza. No se puede olvidar del evento traumático. Incertidumbre. Adicción al cigarrillo. Zozobra.	Alteraciones en el sueño Sentimientos y emociones negativas. Miedo y temor. Evitación de actividades y lugares.	Presencia de recuerdos del acontecimiento recurrentes e intrusos que provocan malestar y en los que se incluyen imágenes, pensamientos o percepciones. Esfuerzos para evitar actividades, lugares o	Dentro de los factores psicológicos se pueden englobar diferentes aspectos que se pueden ver afectados desde el contexto militar en el desarrollo de operaciones militares que tienen como resultado el fallecimiento de un ser humano como cumplimiento constitucional de Colombia. Partiendo de esto y continuando con el hilo

enfrentamiento, las autopercepciones, las creencias acerca del juego y la presencia de trastornos de salud mental. El factor también describe las influencias de aprendizaje social, las experiencias adversas en la niñez y el desarrollo durante el transcurso de la vida (Glamling Research Exchange Ontario, 2018).	Evitación a estímulos relacionados con el evento Miedo. Heridas de combate. Idea errónea de la psicología Alteraciones de sueño Estilos de afrontamiento como: entrenamientos de la institución, curas y profesionales de la salud.	Insomnio. Tristeza. Hipervigilancia. Imágenes difíciles de olvidar. Recuerdos desagradables. Nervios.	personas que recuerdan el evento. Incapacidad para recordar un aspecto importante del trauma. Dificultades para conciliar o mantener el sueño. Hipervigilancia	conductor, relacionamos los eventos o situaciones traumáticas en el marco de un combate o enfrentamiento armado como producto de consecuencias desde la parte psicológica, aquellos factores psicológicos que se ven afectados en la persona como el tener recuerdos recurrentes sobre el acontecimiento, tanto así que llega a generar alteraciones en procesos básicos de la persona como lo es el sueño, presentando alteraciones al momento de conciliar el sueño o mantener el mismo, lo que lleva a que se desencadene otra problemática como lo es la adicción, en este caso según lo referido por los participantes la adicción al cigarrillo ya que viene siendo algo que les ayuda a sobrellevar sus noches de insomnio. El miedo, la zozobra, la angustia entre otras emociones o sentimientos negativos que se pueden presentar, juegan un rol algo negativo en la vida de los militares ya que están alertas a que en cualquier momento se llegue a presentar una situaciones que supere sus niveles de respuesta o estrés y esto se presenta como resultado de lo vivido en aquellos acontecimientos y el temor es persistente a que esto se vuelva a presentar considerando y pensando que

					en cualquier momento son ellos quienes lleguen a perder la vida.
Áreas de Ajuste las áreas de ajuste hacen referencia a los diferentes escenarios en los que se desarrolla el ser humano de los cuales es partícipe; Albert Bandura citado por (Zapata & Alvear, 2015), en su teoría psicosocial refiere que los seres humanos adquieren destrezas y conductas de modo operante e instrumental basándose en la observación e imitación como medio de aprendizaje que se ven influidos por factores cognitivos que ayudan a influir en la toma de decisiones para imitar o no una conducta (Zapata & Alvear, 2015). para este apartado se puede fundamentar en los sistemas que plantea Bronfenbrenner tales como microsistema el	Problemas en el área social como la poca comunicación o poco tiempo de calidad con amigos. Problemáticas a nivel familiar como la pérdida de matrimonio. Sentimiento de culpa por no compartir con familia.	Evitación de actividades y personas. Impotencia.	No se evidencian observaciones.		A raíz de aquellas situaciones que desde el contexto militar se pueden clasificar como traumáticas, también se tienen en cuenta las consecuencias que se pueden presentar en las áreas de ajuste de la persona. Desde el área familiar se ven afectaciones en relación a la comunicación y el poco tiempo de calidad compartido con la misma, por otra parte como lo mencionan los participantes las rupturas amorosas o pérdidas de matrimonio son una de las cosas que les ha dejado estas situaciones así como también las diferencias con la pareja. El tiempo que un militar pasa ausente de su hogar lo lleva a perderse fechas importante como celebraciones o el crecimiento de sus hijos desde edades muy tempranas y esto es considerado por ellos como un sacrificio que hacen porque a su vez están trabajando para tener una estabilidad económica y que no les falte nada en la actualidad y a futuro. Desde el área social la interacción y comunicación con los compañeros no son un problema pero se pudo evidenciar que algunas de las heridas que dejan el enfrentamiento a nivel físico les impiden realizar actividades

cual corresponde a el entorno físico y social próximo en el cual se desarrolla el individuo, generando patrones de conductas, roles o relaciones interpersonales determinadas en este apartado encontramos la red de apoyo fundamentada en familia y amigos. De igual forma se encuentran los mesosistemas que corresponden a las interrelaciones de dos o más entornos y un exosistema entornos en los cuales participa de forma indirecta (Ortiz y Nieto, 2012).	que antes era del agrado y que en la actualidad tienden a evitarla con el fin de no dar explicaciones respecto a las mismas.

Discusión

En consecuencia a los resultados obtenidos por la investigación teniendo como referencia las categorías expuestas en la misma, el apartado de servicio militar con su componente de experiencias desde este servicio se considera que es una decisión de vida ya que aunque el estado imponga el deber como ciudadanos de prestar este servicio como se menciona en el decreto 1861 en el artículo 4° el servicio militar obligatorio es un deber constitucional dirigido a todos los colombianos de servir a la patria que nace en el momento de cumplir su mayoría de edad para contribuir a alcanzar los fines del estado encomendados a la fuerza pública (Función Pública, 2017), más que lo que menciona esta artículo el personal militar refiere que la vocación y el servicio a la comunidad junto con la remuneración económica son los que los impulsa a seguir en la institución toda vez que ya hayan cumplido su servicio militar obligatorio; Chiavenato (2000), menciona que la motivación va de la mano con la conducta humana, su relación se fundamenta en la influencia de factores internos y/o externos lo cuales generan un impulso para lograr un objetivo (Peña & Villon, 2017). En este caso aplican tanto los intrínsecos como extrínsecos como se evidencia en los resultados, ya que para seguir con esta carrera militar se debe tener vocación y amor por la nación siendo estos los factores intrínsecos y la remuneración económica el factor extrínseco.

De acuerdo al combate, se refiere como un sinónimo de riesgo de la vida en donde se ven comprometida la integridad física y mental del sujeto, teniendo como consecuencias reacciones negativas que afectan su estabilidad emocional como consecuencia de los recuerdos de eventos traumáticos. La Comisión de Naciones Unidas (2018) refiere el combate como un enfrentamiento violento entre dos grupos humanos de tamaño masivo y que generalmente tendrá como resultado la muerte y destrucción material. De igual forma los eventos traumáticos se

pueden considerar como eventos que perturban el bienestar de los sujetos, los cuales con el transcurrir del tiempo re experimentan los eventos gracias a las afectaciones a nivel psicológico evidenciándose en alteraciones en el sueño acompañado de pesadillas recurrentes, sentimiento deculpa por eventos que aunque no hubo forma de evitarlos generan culpa en los sujetos. Gonzales(2017), menciona que por traumas se entiende tanto aquellos eventos que perturban gravemente el bienestar de una persona, como los resultados de dichos eventos; para verdaderamente hablar de trauma es necesario que el evento sea inesperado que no pueda ser manejado por la persona que lo padece y que perturbe gravemente sus esquemas mentales como consecuencia de la exposición a este evento, la persona queda afectada psicológicamente. En contraste con lo anterior y según la presente investigación, aunque el hecho de ser militar sea sinónimo de tener como deber participar de enfrentamientos cuando se requiera, por lo que se supone hay una predisposición y preparación psicológica por parte de profesionales en la salud mental que mitiguen este proceso de exposición el momento de estar en un enfrentamiento, el ataque es sorpresivo lo cual indica que se incurre en un trauma que repercute en los rasgos de personalidadponiendo a prueba el estilo de afrontamiento que tiene los militares ante los riesgos y factores psicológicos los cuales describen las características que pueden llevar a un nivel perjudicial. La influencia del aprendizaje social, experiencias adversas y el desarrollo del sujeto se consideran aspectos psicológicos importantes (Glamling Research Ontario, 2018).

En consecuencia a eventos traumáticos, se entiende por trauma aquellas situaciones que perturban de manera considerable el bienestar de una persona, como lo son los resultados de exposición a eventos directos que repercuten en el sujeto y sus áreas de

acción; así mismo para hablar de trauma se debe tener presente el hecho de que este evento sea inesperado, que no pueda ser manejado por la persona que lo padece, generando alteraciones en sus esquemas mentales en consecuencia de la exposición a este hecho la persona desarrolla afectaciones psicológicas que repercuten en su desarrollo (Gonzales, 2017). Los militares profesionales que participaron de la presente investigación al hablar de evento traumático, refieren aquellas situaciones vividas durante su servicio las cuales han dejado consecuencias secuelas a nivel físico y a nivel psicológico ya que hay situaciones que son muy reiterativas en este campo laboral.

Las secuelas se pueden definir como efectos secundarios a nivel psicológico dadas como resultado de los hechos traumáticos, en este caso se hace referencia a los militares profesionales y los sucesos traumáticos de los mismo ya que esta profesión expone de manera directa a su personal ante eventos de esta magnitud, lo anterior a causa de la lucha constante por parte de los militares en contra de los grupos al margen de la ley, los militares se deben enfrentar directamente con sus oponentes y vivenciar las diferentes situaciones tales como la pérdida de un compañero en combate; estas situaciones no son muy comunes en los que respecta a la población civil pero los militares con el transcurrir de su vida laboral tratan de verlo como algo normal y adaptarse a estas situaciones que para los civiles serian algo des adaptativas (Sánchez, 2017). Hipócrates, citado por (Díaz, 2018), hizo referencias a las pesadillas que algunos soldados presentaban, Heródoto genero ese interés por los síntomas similares que algunos soldados sobrevivientes de la guerra manifestaban. Posteriormente en el siglo XVII cuando se dio la guerra de los 30 años se generaron

hallazgos de casos de combatientes que presentaban una incapacidad a nivel emocional lo cual generó inquietud e interés para investigar en este campo de la psicología, la incapacidad que tenían estos sujetos no se presentaba por afectaciones físicas

Las áreas de ajuste son los diferentes escenarios en los que se desarrolla el ser humano de los cuales es participe según Bandura citado por (Zapata & Alvear, 2015), la su teoría psicosocialrefiere que los seres humanos adquieren destrezas y conductas de modo operante e instrumental basándose en la observación e imitación como medio de aprendizaje que se ve influido por factores cognitivos que influyen en la toma de decisiones para imitar o no una conducta. Las afectaciones físicas influyen como limitación para socializar con más individuos ya que mediantealgunas actividades facilitan este proceso de socializar. Por otra parte, la familia es uno de los aspectos que en este campo se ven afectados ya que el tiempo para compartir se sacrifica por estabilidad económica, cabe destacar que las consecuencias de la guerra a nivel psicológica repercuten en las relaciones de pareja uno de estos aspectos son la zozobra, desconfianza y alteraciones en el sueño. Bronfenbrenner menciona una serie de sistemas que hacen referencia las áreas de desarrollo del ser humano en las cuales se encuentra el microsistema que corresponde al entorno físico y social próximo en el que se desarrolla el individuo generando patrones de conductas, roles o relaciones interpersonales determinadas; la red de apoyo se fundamenta en la familia y amigos; de igual forma se encuentran los meso sistemas correspondientes a las interrelaciones de dos o más en su entorno y un exosistema en donde el sujeto hace parte de forma indirecta en la etapa de desarrollo (Ortiz &Nieto, 2012).

Conclusión

Se realizó el análisis de los efectos a nivel psicológico del militar derivado en el desarrollo de operaciones que trascienden en el fallecimiento de un ser humano como parte del cumplimiento constitucional de Colombia a través de un estudio mixto con predominancia cualitativa en el cual se implementaron técnicas cualitativas tales como entrevista semiestructurada, observación participante y se complementó con un instrumento cuantitativo el cual es la Escala de Trauma de Davidson para determinar el índice de estrés postraumático en militares que hayan pasado por una situación grave durante el combate.

Teniendo en cuenta el primer objetivo planteado en relación al valor que los soldados le dan a la vida de manera personal, se da cumplimiento al mismo ya que por medio de la entrevista se puede evidenciar que se presenta de forma positiva direccionada hacia el respeto y el temor por la vida propia y la de sus compañeros. El simple hecho de salir al desarrollo de operaciones militares se da como una situación de supervivencia debido a los constantes peligros a los que se enfrentan, el salvaguardarse a sí mismo y a la comunidad o civiles juega un papel muy importante mientras se repele las amenazas que se presentan por la contraparte. Estos aspectos también se evidencian al recordar a compañeros caídos en combates o enfrentamientos, evidenciando sentimientos de culpa y nostalgia al saber que al salir a cumplir estas misiones puede que no todos vuelvan, el temor que sienten al presenciar estos eventos y las consecuencias que deja en su vida, se puede observar el amor y compromiso que tienen al portar un camuflado y dar cumplimiento a la constitución de Colombia en defensa a la soberanía y la integridad territorial.

La Escala de Trauma de David son aplicada a cuatro participantes que quisieron seguir apoyando la investigación ya que otros consideraron que no tenían ningún problema y no diligenciaron dicho instrumento al igual que otros con los cuales fue imposible su aplicación ya que no se encontraban en estas instalaciones. De los cuatro participantes mencionados dos de estos obtuvieron puntajes de 68 y 89 respectivamente lo que indica que tiene alta probabilidad de presentar el trastorno de estrés por traumático (TEPT), ya que superaron el punto de corte que era 40 puntos en contraste con los otros instrumentos se evidencia que estos dos sujetos tuvieron mayor afectación de los eventos traumáticos a los que fueron expuestos; por otra parte el participante 4 de los que presento la prueba obtuvo una puntuación de 15 que indica bajas probabilidades de presencia del TEPT; por ultimo un participante presento una puntuación de 7 lo que indica que el sujeto no presenta sintomatología relacionada con el TEPT.

Con respecto a las afectaciones en la áreas de ajuste se puedo evidenciar problemas en el área social resaltando la poca comunicación y la falta de tiempo para compartir con su círculo de amigos evidenciado un caso de un participante que a consecuencia de la afectación física de un enfrentamiento se limita al momento de compartir con sus amigos ya que el miedo al rechazo es latente, lo que genera impotencia en el sujeto; otra área que se evidencia que es afectada es el área familiar, como se mencionó la falta de tiempo es una de las fuentes que afecta a la familia desarrollando un sentimiento de culpa por no compartir con ellos repercutiendo en algunos casos en la pérdida del matrimonio o la dificultad para sostener una relación. El trabajo se vuelve algo prioritario que conlleva al descuido de la familia y como mencionan en las entrevistas uno de los motivos por los que pertenecen a esta institución es la solvencia económica que les brinda la estabilidad laboral. Ahora bien, el fallecimiento de una persona y/o los eventos a los que se ven expuesto al momento de ir a combate repercuten es las áreas mencionadas ya que una vez dejan

ese tipo de escenarios y vuelven con su familia y amigos, desarrollan gracias a esos eventos zozobra, alteraciones, desconfianza y evocación de los recuerdos del evento.

Las diferentes categorías que plantearon inicialmente para evidenciar las afectaciones de las misma a modo general arrojan que la mayor afectación se encuentra en los factores psicológicos, conclusión que se hace por medio de la observación participante en la que se evidencia pensamientos negativos, adicciones como resultado de las situaciones a las que se han visto expuestos los militares de igual forma se evidencia un sentimiento de culpa que tiene como consecuencias emociones consideradas como negativas de igual forma se resalta que el malestar psicológico de dicha población es somatizado de diferentes formas encontrando como un caso especial la alopecia de uno de los participantes.

Se realizó el diseño de un pendón en el cual se busca sensibilizar a la población con respecto al tema de convivencia ya que inicialmente se tuvo contacto con este batallón nos manifestaron la necesidad de apoyar y fomentar la convivencia ya que las inconsistencias que se han presentado referente a esta problemática han tenido consecuencias irreparables es así que el pendón contiene información sobre la convivencia, valores fundamentales para esta los beneficios y recomendaciones para una convivencia sana; del mismo modo se realizó el diseño de una cartilla la cual promociona la salud mental en la que se encuentran temas para manejo de emociones, estrés, entre otros. Estos productos se encuentran en anexo.

Recomendaciones

Con respecto a los psicólogos interesados en desarrollar investigación con esta población se recomienda tener buena fuente de información que desarrolle un léxico adecuado para el momento de la aplicación de instrumento, así como tener mucho tacto al momento de plasmar información que no debe ser revelada por ética profesional.

Se recomienda hacer distribuir por grupos pequeños a la hora de la aplicación de una entrevista o situación que requiera con un individuo ya que las aglomeraciones no son beneficiosas dependiendo del objetivo que tenga la investigación no obstante es vital contar con un buen equipo de grabación tanto visual como auditiva si así lo permite la institución.

Se debe ser muy profesional y no desarrollar vínculos diferentes a los profesionales que se requieren para el desarrollo de una buena praxis, de igual forma ir con el mejor ánimo y disposición de tiempo por si la aplicación de instrumentos o técnicas requiere más tiempo

No se debe desviar del objetivo por el cual se encuentra en dicho escenario ya que tanto en este como en otros escenarios encontrara demanda de necesidades que requieran atención para mitigar su impacto por lo tanto si su objetivo es ayudar a disminuir las problemáticas opte por las que considere pueda abordar sin ser ambicioso ya que por el tiempo que generalmente se tiene para la aplicación y vínculo con el escenario el tiempo es poco y lo que demanda es mucho

Cuando se realice una investigación cuente con varias alternativas de la población que requiere su investigación ya que se pueden presentar imprevistos que dificulten el acercamiento con la población inicialmente planteada y requerida de una de las alternativas que se recomienda que tenga.

Por otra parte, con respecto al batallón específicamente se recomienda gestionar acompañamiento psicológico para su personal ya que según se evidencia es de carácter imperante que haya acompañamiento por parte de un profesional dados los contextos han participado sus militares.

Se recomienda la facilidad de acceder a este y se resalta que se debe gestionar un profesional en las instalaciones físicas del batallón o de fácil acceso dentro del municipio al cual puedan acudir y llevar un proceso psicológico

A modo general se recomienda mayor visibilidad y apoyo en la salud mental de los militares, con campañas que sensibilicen a estos sobre la salud mental, cambiando es estigma que tiene sobre los profesionales de psicología

Referentes Bibliográficos

Abril, D. & Franco, G., (2017). *Salud Mental y Sentidos de Vida en Soldados Bachilleres de Colombia* [Tesis de grado] Corporación Universitaria Minutode Dios. https://repository.uniminuto.edu/bitstream/handle/10656/6380/TP_AbrilPe%c3%b1aDaeissyAlexandra_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Acosta A, J. (2017). Trastornos del Sueño en Pacientes con Esclerosis Múltiple en el Hospital Militar Central del Periodo 2011 al 2015. Universidad Militar Nueva Granada. https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/15671/TRASTORNOS%20DE%20SUE%c3%91O%20EN%20PACIENTES%20CON%20ESCLEROSIS%20MULTIPLE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Aguirre. C., Vauro, M., & Labarthe, J.. (2015). ESTRESORES LABORALES Y BIENESTAR EN EL TRABAJO EN PERSONAL AERONÁUTICO DE CABINA. *Ciencias Psicológicas, 9*(2), 292-308. Recuperado en 30 de mayo de 2021, de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212015000300007&lng=es&tlng=es

Ahumada, M. (2007). El enemigo interno en Colombia. Recuperado de: https://digitalrepository.unm.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1490&context=abya_ yala

Alvaran López, S. M., Bedoya Mejía, S., Henao Valencia, M. C., Velásquez Correa, J. C. y Grisales Romero, H. (2017). Prevalencia de depresión en soldados regulares de un batallón de una ciudad colombiana, 2017. DOI 10.22517/25395203.21921

Andrei Karpov, L. C. (2018). *Trastorno por estrés postraumático en militares de una institución del Ejército del Perú* [Tesis de grado]. Universidad Peruana Unión. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/1794/Andrei_Tesis_Licenciatura_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Arielle AJ Scoglio, Steven D. Shirk, Carolyn Mazure, Crystal L. Park, Beth E. Molnar, Rani A Hoff, y Shane W. Kraus. (2019). Todo suma: abordar los roles de las experiencias

traumáticas acumulativas en los veteranos militares. Abuso y negligencia infantil 98 (2019). https://www-sciencedirect-

Armesto, Y., Bejarano, L., y Beltran, L. (2020). *Estrategias Psicoeducativas para el Fortalecimiento de las Relaciones Familiares Orientado a Militares Ausentes en el Hogar por Motivos Laborales.* [Trabajo de grado, Universidad Cooperativa de Colombia]. https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/19865/1/2020_relaciones_familiares_militares.pdf

Arrieta, E. (2016). El hombre es un ser social por naturaleza. Cultura Genial. https://www.culturagenial.com/es/el-hombre-es-un-ser-social-por-naturaleza/

Asociación Americana de Psiquiatría (2014). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5®), 5a Ed. Arlington, VA, Asociación Americana de Psiquiatría.

Avella Rios, Y. C. (2017). *Estrés Postraumático En Una Muestra De Personal Retirado Del Ejército De Colombia: Situación Y Caracterización Primer Trimestre Del 2016* [Trabajo de grado] Universidad Santo Tomas. https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/11878/2017yennyavella.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Bados, A. (2015). Trastorno por Estrés Postraumático. Universidad de Barcelona. Recuperado del 11 de noviembre del 2020, de http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/65623/1/TEPT.pdf

Barnhill, J. (2020). Trastorno por Estrés Postraumático (TEP). Manual MSD. Recuperado el 12 de noviembre del 2020, de https://www.msdmanuals.com/es-ve/hogar/trastornos- de-la-salud-mental/ansiedad-y-trastornos-relacionados-con-el- estr%C3%A9s/trastorno-por-estr%C3%A9s-postraum%C3%A1tico-tept

Blanco, A., Diaz, D., Gaborit, M. y Amaris, M. (2009). El sentido del mundo y el significado del Yo: inventario de cogniciones postraumáticas (ICPT) en población Hispana. *Revista Latinoamericana de Psicología.* 42(1). pp 97-110. http://www.scielo.org.co/pdf/rlps/v42n1/v42n1a09.pdf

Borea F. (s,f). MODULO INTRODUCTORIO TEORÍA DE LA DECISIÓN. http://www.cienciared.com.ar/ra/usr/4/26/m0.pdf

Botero, C. (2005). Efectividad de una intervención cognitivo-conductual para el trastorno por estrés postraumático en excombatientes colombianos. *Universitas Psychologica*, *4*(2), 205-219. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672005000200008&lng=en&tlng=es.

Briones Y., Gilces V y Escobar M. (2018). La participación del psicólogo clínico en la promoción y prevención de la salud mental. Universidad Técnica de Manabí. Ecuador. https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/03/psicologo-clinico-saludmental.html

Capriles, G. (2019). ¿Puede una situación traumática afectar tu salud mental?. https://senspsicologia.com/2019/06/20/que-sucede-en-la-salud-mental-una-persona-que-vivio-una-situacion-traumatica/

Carrasco, N. (2013). La insoportable estética de la guerra: la correspondencia Einstein-Freud. http://www.revistadefilosofia.org/50-04.pdf

Castiblanco, R. (2019). ¿Qué tan inhumano es el entrenamiento militar en Colombia?. https://www.las2orillas.co/que-tan-inhumano-es-el-entrenamiento-militar-en-colombia/

Castro, S. (2020). Emociones negativas. Instituto Europeo de Psicología Positiva. https://www.iepp.es/emociones-negativas/#:~:text=Las%20consideradas%20emociones%20negativas%20b%C3%A1sicas,%2C%20indiferencia%2C%20apat%C3%ADa%E2%80%A6%20etc.

Céspedes, E. & Merchán, L. (2016). Psicología Policial y Militar. *Psicología Jurídica y Forense: debates, propuestas e investigaciones.* (pp. 91-115). Instituto de Orientación Psicológica. https://www.researchgate.net/publication/315618053_Psicologia_policial_y_militar

Chavarrio E. (2014). Gestión De Riesgo Laboral En El Ejército. Diplomado. Universidad Militar Nueva Granada. https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/12707/Ensayo%20Final%20Opci%C3%B3n%20de%20Grado%20Te%20Edwin%20Chavarrio.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Chimunja, L., Fuentes, S. C., Ruiz, E. M. y Castillón, H. (2018). Enfermedad mental y factores asociados en oficiales del Ejército Nacional de Colombia en conflicto armado. *Índex de Enfermería*, *27*(4), 211-215.

Cibersam. (2015). Banco de instrumentos y metodologías en Salud Mental. Recuperado el 03 de diciembre del 2020, de https://bi.cibersam.es/busqueda-de- instrumentos/ficha?Id=176

Colombia, Defensoría del pueblo. (2014). Servicio Militar Obligatorio En Colombia: Incorporación, reclutamiento y objeción de conciencia. Recuperado de: https://www.defensoria.gov.co/public/pdf/ServicioMilitarObligatorio.pdf

Comando General Fuerzas Militares de Colombia. (2019, Agosto). Quienes somos. https://www.cgfm.mil.co/es/conocenos/quienes-somos

Comisión Nacional de Naciones Unidas (2018). ¿Qué es un conflicto armado según el Derecho Internacional Humanitario?. https://eacnur.org/blog/que-es-un-conflicto-armado-segun-el-derecho-internacional-humanitario-tc_alt45664n_o_pstn_o_pst/

Coque Benavides, C. L. (2018). "La Impulsividad Y Su Influencia En El Riesgo De Alcoholismo En Los Aspirantes De La Escuela De Formación De Soldados Del Ejército "Vencedores Del Cenepa". Universidad Tecnológica Indoamérica. http://201.159.222.95/bitstream/123456789/831/1/COQUE%20BENAVIDES%20CARMEN%20LIZETH%20TESIS%20FINAL%20%282%29.pdf

Correa, E. (2010). Evaluación De La Salud Mental En Militares Heridos En Combate Del Ejército Nacional De Colombia. –Intervención Cognitivo Conductual. Recuperado de: file:///E:/Dani/Consecuencias,%20minas,%20salud%20mental.pdf

Decreto 1790/2000, de 14 de septiembre, *por el cual se modifica el Decreto que regula las normas de carrera del personal de oficiales y suboficiales de las Fuerzas Militares.* Justicia Militar y Policial. Colombia, 14 de septiembre del 2020. Pp. 1-187

Decreto 991/2015, de 15 de mayo, *por el cual se fija el régimen de asignación de retiro a un personal de Oficiales y Suboficiales de las Fuerzas Militares.* Colombia, 15 de mayo del 2015. pp. 8.

Diario Oficial. (09 de noviembre de 2020). Ley 1090 de 2006. http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1090_2006.html

Díaz, Juan. (2018). ¿Qué sucede en Colombia con la salud mental de los veteranos de guerra?El tiempo, artículo 183986.

https://www.eltiempo.com/justicia/conflicto-y-narcotrafico/salud-mental-de-los-veteranos-de-guerra-en-colombia-183986

Dirección General de Sanidad Militar. (2012). Plan Maestro Integral De Salud Mental Para Las Fuerzas Militares de Colombia. https://www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co/entidad/dependencias/grupo-aseguramiento-salud/salud-mental/plan-maestro-integral-salud-mental-para

Echeburua E & Amor P. (2018). Memoria traumática: estrategias de afrontamiento adaptativas e inadaptativas. https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v37n1/0718-4808-terpsicol-37-01-0071.pdf

Echeverri P y Espitia E. (2020). Afectaciones Derivadas Del Trabajo Reorganizado Por La Pandemia Del Covid-19 Sobre La Calidad De Vida Laboral Percibida Por Un Grupo De Trabajadores De Una Empresa Del Sector Petrolero En Colombia. https://repository.eafit.edu.co/bitstream/handle/10784/17393/PaolaAndrea_EcheverriGomez_2020.pdf?sequence=2&isAllowed=y

En Soldados Bachilleres De Colombia. Corporación Universitaria Minuto de Dios Centro RegionalSoacha. Recuperado de: https://repository.uniminuto.edu/bitstream/handle/10656/6380/TP_AbrilPe%c3%b1aDaeissyAlexandra_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Esber, Jorge Oscar (2019). Psicología militar, adicciones y contextos militares. Algunas reflexiones introductorias. XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Espitia, p & Rincón, G. (2017). La Prevención Del Suicidio En Las Fuerzas Militares De Colombia Revisión De La Literatura. Recuperado de: https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/13702/80266520-2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y

Fajardo, L. y Reyes, J. (2018). Trastorno de Estrés Postraumático En Supervivientes de la Avalancha Ocurrida en Mocoa-Putumayo. [Trabajo de grado, Universidad de Pamplona]. file:///D:/Downloads/Tesis%20Final%20(2).pdf

Función Pública (2017). Decreto 1861 de 2017. Gestor normativo. Recuperado el 03 de diciembre del 2020, de https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=82973

Galindo Delgado, L. D. y Cuevas Hernández, L. E. (2019). Factores de Riesgo Psicosocial en la Empresa Carbomax de Colombia S.A.S. [Trabajo de grado]. Universidad de Pamplona. http://serviciosacademicos.unipamplona.edu.co/prestamo/

Gambling Research Exchange Ontario (2018). Factores Psicológicos. Marco de trabajo conceptual acerca del juego perjudicial: resumen de factores. Recuperado el 03 de diciembre del 2020, de https://www.greo.ca/Modules/EvidenceCentre/files/GREO%20(2019)%20Psychological%20Factors%20Summary%20-%20Spanish.pdf

Garzón, M., Monroy, Johana., Castiblanco. Julián. Y Báez. A. (2016). *Prevalencia de Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) en pacientes heridos en combate hospitalizados en el hospital Militar Central (HMC) Bogotá servicio de psiquiatría* [Trabajo de grado de postgrado de psiquiatría]. Universidad Militar Nueva Granada. https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/16180/MonroyGaleanoJohanaPatricia2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Gestor Normativo. (2017). Ley 1861 de 2017). https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=82973

Gonzales, B. (2017). Traumas y conmociones psicológicas. Somos psicólogos. Recuperado el 03 de diciembre del 2020, de https://www.somospsicologos.es/blog/traumas/

Grigorov G & Spirdonov S. (2018). Investigación sobre la motivación para elegir la carrera militar. Universidad Militar Vasil Levski. https://www.researchgate.net/publication/326651563_Research_on_the_Motivation_for_Choosing_the_Military_Career

Gutierrez, E. (2020). *El Servicio Militar Obligatorio Un Análisis Desde Óptica De Los Derechos Humanos.* [Proyecto de grado, Universidad Santo Tomas] https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/33622/2021edgargutierrez.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Hernández Sampieri, R. & Mendoza Torres, C. (2018). La ruta de investigación mixta. *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.* (pp. 609- 674). McGraw-Hill Interamericanaeditores, S.A. de C.V. https://books.google.com.co/books?id=5A2QDwAAQBAJ&lpg=PP1&ots=TjSjVTZlN-&dq=investigacion%20mixta&lr&hl=es&pg=PR2#v=onepage&q&f=true

Ian C. Fischer, Mackenzie L. Shanahan, Adam T. Hirsh, Jesse C. Stewart y Kevin L. Rand. (2020). Relación entre el significado de la vida y los síntomas de estrés postraumático en el personal Militar de EE.UU: un metanálisis. *Journal of Affective Disorders. 277*(2020),658-670.

Jobson, L. (2019). ¿Qué puedo hacer para que el pasado deje de atormentarme?. BBC New. https://www.bbc.com/mundo/noticias-49394998

Juárez, F. y Guerra, A. (2012). Características Socioeconómicas y Salud en Personas Pobres y desplazadas. *Psicologia: Teoria e Pesquisa.* 27(4), pp. 511-519. https://doi.org/10.1590/S0102-37722011000400016

Justicia. (2019). En tiempos de paz, suicidios en FF.MM. no caen. El tiempo. Recuperado de: https://www.eltiempo.com/justicia/investigacion/suicidios-de-uniformados- vienen-bajando-desde-2010-sanidad-militar-374538

Laura Palmer, Gursimran Thandi, Sam Norton, Margaret Jones, Nicolás T Miedo, Simón Wessely y Roberto J Rona. (2018). Trayectoria de 14 años de síntomas del trastorno por estrés postraumático (TEPT) en el personal militar del reino unido y factores de riesgo asociados. Revista de investigación psiquiátrica volumen 109 (2019). https://www-sciencedirect-com.unipamplona.basesdedatosezproxy.com/science/article/pii/S002239561830951 8

Leal F. (2020). Así Afecta la Economía Familiar a la Salud Mental de los Españoles. https://www.elperiodico.com/es/activos/dinero/20200602/economia-familiar-salud-mental-7983587

Ley 1861/2017, de 4 de agosto, Por la cual se reglamenta el servicio de reclutamiento, control de reservas y la movilización. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Colombia, 31 de octubre de 2019, núm. 50.315.

Loaiza, O y Posada, J. (2016). Psicología militar: Conceptualización e investigaciones contemporáneas. https://www.redalyc.org/pdf/3331/333147069006.pdf

Maldonado Ayala, M. C. y Bautista Carrero, L.T. (2018). Prevalencia de estrés académico en los estudiantes de prácticas de psicología de la universidad de pamplona. [Trabajo de grado]. Universidad de pamplona. http://serviciosacademicos.unipamplona.edu.co/prestamo/

Martínez Salazar, I. N. (2016). Trastorno por estrés postraumático en el Ejército y Fuerza Aérea Mexicana. *Revista de Sanidad Militar*. *70*(2), 195-202. https://www.medigraphic.com/pdfs/sanmil/sm-2016/sm162e.pdf

Martínez Sánchez, J.A.. (2011). Aspectos psicológicos de la supervivencia en operaciones militares. *Sanidad Militar*, *67*(1), 43-48. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1887-85712011000100009&lng=es&tlng=pt.

Martínez, A., & Díaz, T. (2017). *Psicología Policial*. LAW & Psicology. Recuperado el 10 de noviembre de 2020, de https://blogpsicojuridica.wordpress.com/psicologia- policial/

Mendéz, S. (2018). Los pensamientos negativos y su impacto en la salud. https://www.semfyc.es/los-pensamientos-negativos-y-su-impacto-en-la-salud/

Ministerio de salud. (2010). Ley 100 de 1993. Recuperado el 03 de diciembre del 2020, de http://onsaludmental.minsalud.gov.co/normatividad/Paginas/Normatividad.aspx

Ministerio de salud. (2020). Normatividad de interés en salud mental. Recuperado el 03 dediciembre del 2020, de http://onsaludmental.minsalud.gov.co/normatividad/Paginas/Normatividad.aspx

Molina, A. (2020). Terapia cognitivo conductual: todo lo que debes saber. Ciberpsique. https://ciberpsique.com/psicologia/terapia/terapia-cognitivo-conductual-2/

Mondrego M., Baquero M., Prego J & Collado E. (2018). Somatizaciones en Atención Primaria. Oportunidades de intervención. Información psicológica. file:///C:/Users/MaryiHurtado/Documents/Dialnet-SomatizacionesEnAtencionPrimariaOportunidadesDeInt-6540539.pdf

Molano K. (2020). Trastorno por estrés postraumático en ex policía de norte de Santander: estudiode caso. http://aplicaciones.unipamplona.edu.co/prestamo/

Nariño Delgado, C. E. (2016). *Aproximación conceptual de la psicología militar.* [Tesis depregrado, Pontificia UniversidadJaveriana]. https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/21334/NarinoDelgadoCa miloEnrique2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Organización Mundial de la Salud, 2018. Salud mental; fortalecer nuestra respuesta. Recuperado el 11 de noviembre del 20202, de https://www.who.int/es/news-room/fact- sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response

Organización Mundial de la Salud. (2019). Esquizofrenia. Recuperado de:https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/schizophrenia

Ortega, A. (2018). Enfoques de Investigación. ResearchGate. https://www.researchgate.net/publication/326905435_ENFOQUES_DE_INVESTI GACION

Ortiz J & Nieto C. (2012). Modelo bioecologico en la comprensión del desarrollo humano temprano. Universidad del Rosario. https://www.researchgate.net/publication/335892792_El_Modelo_Bioecologico_en_la_Comprension_del_Desarrollo_Humano_Temprano

Ortiz Jaimes, M., Sanchez Estrada, L. F. y Velandia Ramírez, J. P. (2016). Patrón de consumo de alcohol de los estudiantes ubicados en los semestres de mayor estrés académico del programa de medicina de la universidad de pamplona en el primer período del año 2016:

estudio descriptivo. [Proyecto de investigación]. Universidad de Pamplona.http://serviciosacademicos.unipamplona.edu.co/prestamo/

Patlan J. (2019). Que es el estrés laboral y como medirlo.

https://www.redalyc.org/jatsRepo/817/81762945010/81762945010.pdf

Pedraza R. (2015). Resiliencia y combate: Un estudio con soldados colombianos. https://dspace.palermo.edu/dspace/bitstream/handle/10226/1767/Pedraza%20Rocancio_CC .pdf?sequence=1&isAllowed=y

Peña H & Villon S. (2017). Motivación Laboral. Elemento Fundamental en el Éxito Organizacional.Universidad Estatal Península de Santa Elena, UPSE. file:///C:/Users/MaryiHurtado/Documents/Dialnet-MotivacionLaboralElementoFundamentalEnElExitoOrgan-7011913.pdf

Pineda Julio, L. P. y Bonilla Córdoba, M. J. (2017). *Trastorno De Estrés Postraumático EnPersonal De Las Fuerzas Militares Y Policías, Revisión Sistemática* [Tesis de maestría].Universidad del Rosario. https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/13504/PinedaJulio-LinaPaola-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Reyes, C. (2015). *Las fuerzas militares en las Operaciones de Paz Antes un Escenario*

de Postconflicto. [Monografía de grado, Universidad Militar Nueva Granada]. https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/13872/Fuerzas%20Militares%20en%20las%20Operaciones%20de%20Paz%20Ante%20un%20Eventual%20Postconflicto.pdf;jsessionid=934EA8627FD3EF4054554A10E4404F66?sequence=2

Rios, L. (2020). *Cuidar la salud mental, un reto global.* La vanguardia. Recuperado el 11 de noviembre del 20202, de https://www.lavanguardia.com/vida/junior-report/20201005/483846856830/cuidar-la-salud-mental-un-reto-global.html

Rivillas, S. (2016). *El quehacer del psicólogo militar*. Trinchera académica patriota. Recuperado el 02 de noviembre de 2020, de https://trincheraacademica.wixsite.com/trincheratap/psicologia-militar

Rodriguez, D. (s.f). Observación no participante: características, ventajas y desventajas. Lifider. Recuperado el 29 de noviembre del 2020, de https://www.lifeder.com/observacion- no- participante/

Rodriguez, H. (2020). ¿Pueden borrarse los recuerdos traumáticos?. National Geographic España.https://www.nationalgeographic.com.es/ciencia/pueden-borrarse-recuerdos- traumaticos_15313

Ronaldi Olano, M. C. (2018). *Prevalencia de síntomas estrés postraumático en militares en condición de discapacidad Física del Batallón de Infantería No. 13 Gr. Custodio Rovira García – Pamplona* [Trabajo de grado]. Universidad de Pamplona http://serviciosacademicos.unipamplona.edu.co/prestamo/

Roth, E. (2018). Importancia de la salud mental. LABORATORIO CHILE. Teva. Recuperado de: https://www.laboratoriochile.cl/cuidados-preventivos/la-importancia-de-la-salud-mental-2/

Samper L. (2016). Personalidad ante el trauma en el siglo XXI: fragilidad y antifragilidad ente eltrauma. https://scielo.isciii.es/pdf/sm/v72n3/informes1.pdf

Salazar, J, (2019). ¿Cuales son las diferencias entre nostalgia, tristeza y depresión?.

https://mindsaludmental.com/cuales-son-las-diferencias-entre-nostalgia-tristeza-y- depresion/

Sánchez, W., Escarria, L. M., Lara, C., Rodríguez, A. V. Y Garavito, C. E. (2017). Riesgo psicosocial y salud mental en combatientes colombianos. UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA, BOGOTÁ-COLOMBIA. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000300007

Sanitaria. (2019). *El número 1 del PIR militar: "es una profesión que nace de la vocación".* Redacción médica. Recuperado el 02 de noviembre de 2020, de https://www.redaccionmedica.com/secciones/eir-y-mas-residentes/el-numero-1-del- pir-militar-es-una-profesion-que-nace-de-la-vocacion--3420

Santana, L., Medina, P., & Feliciano, L. (2019). Proyecto de vida y toma de decisiones del alumnado de Formación Profesional. *Revista Complutense De Educación, 30*(2), 423-440.https://doi.org/10.5209/RCED.57589

Semana. (2019). ¿Por qué los jóvenes colombianos no encuentran empleo? https://www.semana.com/economia/articulo/razones-por-las-que-los-jovenes-en- colombia-no-consiguen-empleo/275101/

Serrano, M. (2001). Algunas consideraciones históricas entorno a la terapia cognitivo conductual: ¿sincretismo?. *Revista Electrónica de psicología Iztacala*, 4(2). http://www.revistas.unam.mx/index.php/repi/article/view/22825/21551

Vera, P. (2019).*Manual de Introducción a la Metodología de la investigación. Autores Editores.https://drive.google.com/file/d/1OWznhY-Wyvgozdto_LSrIYY666JLpreH/view*

Verde, M. (2020). *Ramas de la Psicología Jurídica.* Ser forense. Recuperado el 11 de noviembredel 2020, de https://www.serforense.com/ramas-de-la-psicologia-juridica/

Villafañe, A., Milanesio, M., Marcellino, C. y Amodei, C. (2003). La Evaluación del

Trastorno de Estrés Postraumático: aproximación a los propiedades psicométricas de la Escala de Trauma de Davidson. https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revaluar/article/view/608

Wills, Santiago. (11 de septiembre de 2017). Solo un psicólogo para cada 1.400 soldados. *El espectador*, articulo 855774. https://www.elespectador.com/colombia2020/pais/solo- un- psicologo-por-cada-1400-soldados-articulo-855774/

Zapata A & Alvear S. (2015). Guía didáctica lúdica para incentivar el desarrollo integral de los niños y niñas de 12 a 36 mese del centro infantil del buen vivir "semillas de Miraflores alto" del canto Cayambe. https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/7743/1/UPS- QT06527.pdf

Apéndices

Apéndices A. Escala de Trauma de Davidson (DTS)

7.17. Escala de Trauma de Davidson (Davidson Trauma Scale, DTS)

Por favor, identifique el trauma que más le molesta _____

Cada una de las siguientes preguntas se trata de un síntoma específico. Considere, para cada pregunta, cuántas veces le ha molestado el síntoma y con cuánta intensidad, durante *la última semana*. Escriba en los recuadros de al lado de cada pregunta un número de 0 a 4, para indicar la frecuencia y la gravedad del síntoma.

Frecuencia	*Gravedad*
0. Nunca	0. Nada
1. A veces	1. Leve
2. 2-3 veces	2. Moderada
3. 4-6 veces	3. Marcada
4. A diario	4. Extrema

	Frecuencia	*Gravedad*
1. ¿Ha tenido alguna vez imágenes, recuerdos o pensamientos dolorosos del acontecimiento?	☐	☐
2. ¿Ha tenido alguna vez pesadillas sobre el acontecimiento?	☐	☐
3. ¿Ha sentido que el acontecimiento estaba ocurriendo de nuevo? ¿Como si lo estuviera reviviendo?	☐	☐
4. ¿Le ha molestado alguna cosa que se lo haya recordado?	☐	☐
5. ¿Ha tenido manifestaciones físicas por recuerdos del acontecimiento? (Incluye sudores, temblores, taquicardia, disnea, náuseas o diarrea)	☐	☐
6. ¿Ha estado evitando algún pensamiento o sentimiento sobre el acontecimiento?	☐	☐
7. ¿Ha estado evitando hacer cosas o estar en situaciones que le recordaran el acontecimiento?	☐	☐
8. ¿Ha sido incapaz de recordar partes importantes del acontecimiento?	☐	☐
9. ¿Ha tenido dificultad para disfrutar de las cosas?	☐	☐
10. ¿Se ha sentido distante o alejado de la gente?	☐	☐
11. ¿Ha sido incapaz de tener sentimientos de tristeza o de afecto?	☐	☐
12. ¿Ha tenido dificultad para imaginar una vida larga y cumplir sus objetivos?	☐	☐
13. ¿Ha tenido dificultad para iniciar o mantener el sueño?	☐	☐
14. ¿Ha estado irritable o ha tenido accesos de ira?	☐	☐
15. ¿Ha tenido dificultades de concentración?	☐	☐
16. ¿Se ha sentido nervioso, fácilmente distraído o permanecido «en guardia»?	☐	☐
17. ¿Ha estado nervioso o se ha asustado fácilmente?	☐	☐

Apéndices B. Formato de Entrevista Semiestructurada

Formato de Entrevista Semiestructurada

1. Al momento de presentarse para definir su situación militar, ¿qué opción eligió? teniendo en cuenta que esta la opción de estudiar y de prestar el servicio militar.
2. ¿Qué rango profesional tiene dentro de la institución?
3. ¿A los cuanto años inicio a ser parte de la institución?
4. ¿Cuánto tiempo lleva en servicio militar?
5. ¿Qué es lo que más le gusta de su profesión?
6. ¿Qué lo motivó a integrarse a la institución?
7. Antes de iniciar su servicio militar, ¿tenía conocimiento sobre las funciones y situaciones a los que podría ser expuesto y de las que tieneconocimiento hasta el día de hoy?
8. ¿Cómo describe usted su servicio militar teniendo en cuenta las experiencias vividas hasta el momento?
9. ¿Qué entiende usted por el término "Combate"?
10. ¿Ha estado usted en combate o enfrentamiento? ¿Cuantas veces?
11. ¿Cómo describe el contexto al momento de estar presente en un combate?
12. ¿Qué entiende por evento o situación traumática?
13. ¿Ha experimentado eventos o situaciones traumáticas?
14. ¿Su vida o la de algún compañero han estado en peligro durante su servicio militar?
15. ¿De qué forma hicieron frente a esta situación?
16. ¿Qué efectos o consecuencias ha traído este suceso traumático en su vida?
17. ¿Hay situaciones, personas, objetos o de más cosas que le recuerden este suceso? ¿Cómo hace frente a esto?
18. Después de aquella situación traumática, ¿se presentó deterioro en la relación familiar?

    ¿De qué forma?
19. ¿Suele evitar lugares, personas o actividades que le provoquen recuerdos relacionados con el suceso porque le crea malestar emocional?

¿Cómo cuáles?

20. ¿Se le dificulta relacionarse con personas de su entorno?, si la respuesta es sí, ¿Por qué?

21. ¿Ha presentado afectaciones en su vida laboral? Si la respuesta es sí, ¿Qué tipo de afectaciones?

22. ¿Qué cambios se han presentado en su vida cotidiana a raíz del suceso traumático?

23. ¿Se sobresalta o se alarma fácilmente después del suceso?

24. ¿Se siente tranquilo cuando se encuentra acompañado y hay algo que le recuerda lo que le pasó?

25. ¿Suele culparse a sí mismo o a otras personas sobre las causas o las consecuencias del suceso traumático?

26. Al momento de ir a salida de campo o a combate, ¿les dan alguna preparación física y psicológica O lo realiza de forma individual? de serasí ¿Cómo es este proceso?

27. ¿De qué forma se manifiesta el estrés o el malestar psicológico en su cuerpo?

28. En lo que lleva de servicio, ¿ha sentido la necesidad de empezar un proceso psicológico?

¿Por qué?

29. ¿Por qué considera que es importante recibir apoyo psicológico durante el servicio militar?

30. ¿está dentro de sus planes continuar ascendiendo de rangos dentro de la institución? ¿Por qué?

Apéndices C. Formato Observación Participante

Descripción del Desarrollo de la Observación Participante						
POBLACIÓN	**FÍSICA**	**COGNITIVA**	**EMOCIONAL**	**COMPORTAMENTAL**	**CATEGORÍA**	**INTERPRETACIÓN GENERAL**
P1						
P2						
P3						
P4						
P5						
P6						
P7					-	
P8						
P9						
P10						

Apéndices D. Pendón Sobre Convivencia

LA CONVIVENCIA

¿Te has preguntado por qué es tan importante?

Desde los orígenes del ser humano, hemos aprendido a relacionarnos y a convivir con otras personas. Y desde entonces esto juega un papel muy importante en el contexto en el que nos desenvolvemos.

A diario, estamos estableciendo relación con otras personas y se da una constante interacción, desde nuestro nacimiento, el paso por el colegio, en nuestra familia, con amigos y en el trabajo.

¡Esto es indispensable!

Es un hecho que poseer una convivencia laboral sana muchas veces no es fácil e incide de manera directa en la productividad y la disposición que se tiene frente a las tareas que se deben realizar.

RECOMENDACIONES

- Saludar: solo cuesta un par de segundos y te permite instaurar un grato ambiente con los demás.
- Trata bien a los desconocidos y a los conocidos mucho mejor.
- Brinda ayuda a tus compañeros cuando lo necesiten
- Sé tolerante en este tiempo de pandemia, cada persona vive su propia batalla.
- Sé positivo: El positivismo y la buena actitud se contagian, esto propicia un buen ambiente.
- Sé agradecido: Agradece lo que las personas hacen por ti o lo que te comparten. Evita dar por hecho los pequeños detalles.

VALORES FUNDAMENTALES

El respeto

La alegría

La amabilidad

El compañerismo

BENEFICIOS

- Fortalece nuestra relación con los demás.
- Mejor rendimiento y actitud en el trabajo.
- Disminuye el estrés.
- Mayor disposición al cambio.

Las diferencias nos enriquecen, el respeto nos une.

Natalia Manrique - Maryi Hurtado
Psicólogas en formación
2021-1

Apéndices E. Cartilla Salud Mental

SALUD MENTAL



MENTE SANA, CUERPO SANO.

PROMOCIÓN DEL CUIDADO DE LA SALUD MENTAL



En esta cartilla podrás encontrar información muy importante sobre la salud mental, recomendaciones, estrategias y actividades que te ayudarán a sobrellevar situaciones que causan malestar en tu vida.

La intensión de esta cartilla es es poder concienciar sobre la importancia que tiene la salud mental en cada una de las personas con el fin de prevenir problemas relacionados con la misma.

Este material pretende orientar a las personas a promover actividades para mantener la salud mental, recuerda que son solo recomendaciones con esto no se pretende remplazar la ateención de los profesionales de esta área de la salud.

Nota: si consideras que no necesitas de este material, rotalo a una persona que si, esa persona te lo agradecerá.

¿SABES QUÉ ES LA SALUD MENTAL?

Es un estado de bienestar en el cual el individuo es consiente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad. En ese sentido, es la base fundamental del bienestar individual y calidad de vida de la persona.



BENEFICIOS

- Buena salud física y rápida recuperación de enfermedades físicas.
- Relaciones de calidad con las personas del entorno.
- Estados de bienestar constante.
- Mejor calidad de vida.

TIPS PARA UNA BUENA SALUD MENTAL

1 MANTENTE ACTIVO

Si realizas ejercicio físico a diario segregas dopamina, además de mantenerte en forma, reducir el nivel de actividad fisiológica que se asocia al estrés, la ansiedad o la ira y por tanto aumenta tu bienestar personal.

2 DESCANSA

Descansar entre 7 y 8 horas diarias, dependiendo de la persona te permite cuidar de tu salud porque mejora el rendimiento físico e intelectual y reduce la probabilidad de que aparezcan algunos problemas físicos y psicológicos.

3 HAZ VIDA SOCIAL

Cuidar y mantener las relaciones con otros o iniciar nuevas relaciones son de ayuda para ciertos problemas como la ansiedad o el estrés, evitan el aislamiento y mantienen más activo nuestro cerebro.

4 DIVERTÉTE

Disfruta de esa actividad que te relaja, te anima, te ayuda a desconectar o a tomar perspectiva de las situaciones problemáticas.

5 GESTIONA TUS PENSAMIENTOS

Gestionar adecuadamente las preocupaciones excesivas y continuas y los pensamientos negativos puede ayudarte a mantener una buena salud mental.

6 RELÁJATE

Cuando disfrutas de momentos calmados y respiras de forma adecuada tu mente se relaja. Entonces las tensiones que puedes estar experimentando y el estrés disminuyen y por tanto aumenta tu bienestar y cuidas tu salud mental.

7 PONTE OBJETIVOS

Es importante que te plantees objetivos en tu día a día, metas alcanzables y prioridades. Es importante que sean metas realizables a corto plazo al principio, por ejemplo beber un vaso de agua todos los días al levantarte. De esta manera te comprometes y adquieres un hábito.

8 BUSCA AYUDA

A veces es complicado poner en práctica estos consejos. Las situaciones, el entorno o las habilidades personales pueden dificultar el deseo y la intención de cuidar la salud mental.

Si te encuentras en estas circunstancias, busca ayuda, coméntalo con tus amistades, con personas de confianza, con profesionales. No dejes de cuidar tu salud mental, busca el apoyo necesario y cuídala.

NO ES SANO REPRIMIR TUS EMOCIONES, DÍ LO QUE PIENSAS Y SIENTES, ES NECESARIO HACERLO, DE ESTA FORMA PODRÁS LIBERAR TU MALESTAR.



-EXPRESA TUS SENTIMIENTOS-

¿QUÉ HACER CUANDO...?

ME SIENTA ESTRESADO



Existen muchas maneras de manejar el estrés. Prueba algunas para averiguar cuáles funcionan mejor para ti.

Reconoce las cosas que no puedas cambiar. Aceptar que no puedes cambiar ciertas cosas te permite dejarlas ir.

Haz ejercicio. Al hacer ejercicio, su cerebro libera químicos que lo hacen sentir bien

Cambia tu perspectiva. Intenta desarrollar una actitud más positiva ante los desafíos.

Evita las situaciones estresantes. Siempre que te sea posible, aléjete de la fuente del estrés.

Conéctate con tus seres queridos. No dejes que el estrés se interponga entre tu y tu vida social.

Aprende a decir que no. Si tu estrés viene de realizar demasiadas tareas en casa o en el trabajo, aprende a establecer límites.

ME SIENTA TRISTE



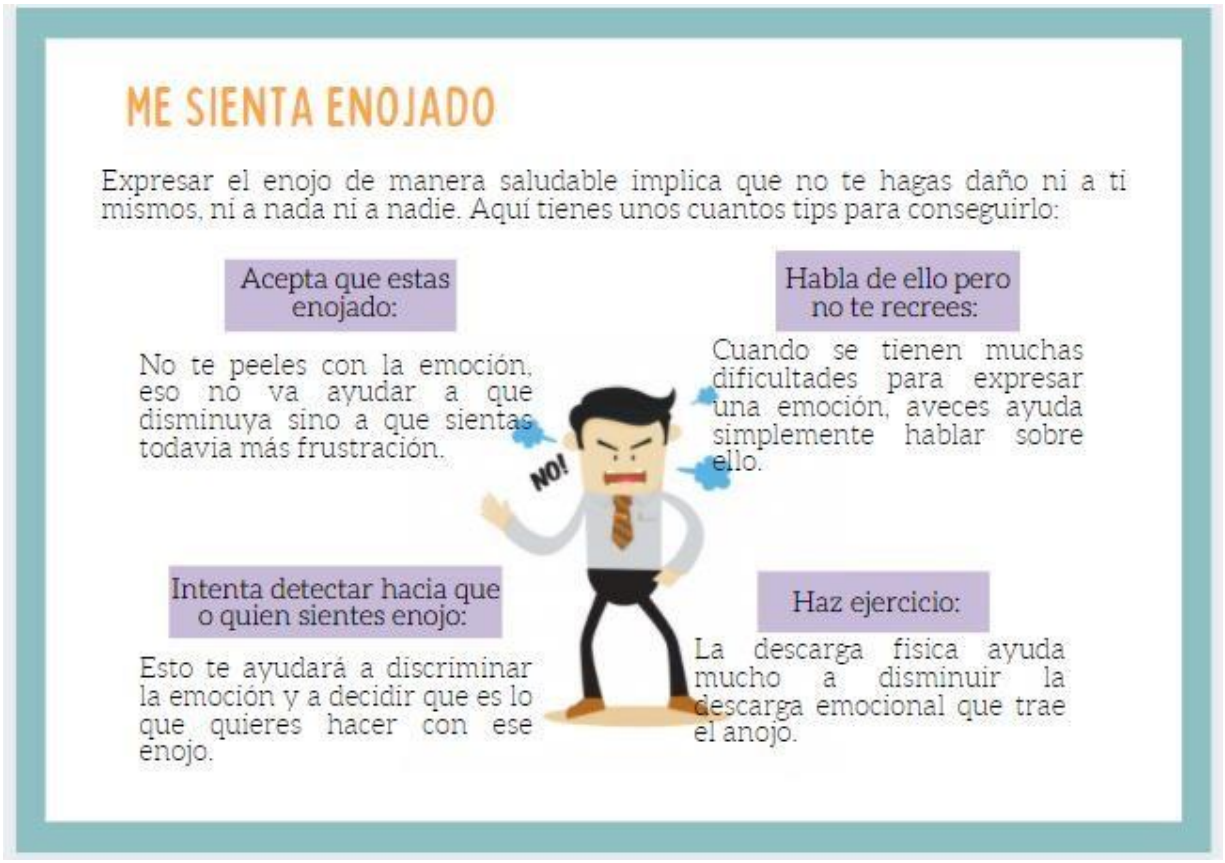
Practica la gratitud: El cultivo de la gratitud puede introducir un cambio refrescante. No sólo te ayudara a que vuelvas a dirigir tu atención a los aspectos más positivos de tu vida sino que te recordara que las cosas no son tan malas

Escucha música alegre: La música es una fantástica manera de sacudirse rápidamente un mal estado de ánimo. Una canción alegre puede aumentar tu felicidad de forma general.



Escribe: Escribir tus sentimientos en un papel puede ser una experiencia liberadora.

Permitéte llorar: En lugar de reprimir tus sentimientos, encuentra un poco de tiempo para dejar todo fuera.


ME SIENTA ENOJADO
Expresar el enojo de manera saludable implica que no te hagas daño ni a ti mismos, ni a nada ni a nadie. Aquí tienes unos cuantos tips para conseguirlo:
Acepta que estas enojado:
No te peeles con la emoción, eso no va ayudar a que disminuya sino a que sientas todavia más frustración.
Habla de ello pero no te recrees:
Cuando se tienen muchas dificultades para expresar una emoción, aveces ayuda simplemente hablar sobre ello.
NO!
Intenta detectar hacia que o quien sientes enojo:
Esto te ayudará a discriminar la emoción y a decidir que es lo que quieres hacer con ese enojo.
Haz ejercicio:
La descarga fisica ayuda mucho a disminuir la descarga emocional que trae el anojo.


CUANDO ERES CONSIENTE DE TUS EMOCIONES ES MÁS FACIL PODER EXPRESARLAS, ACEPTAR Y SANAR.
¡CONECTA CONTIGO!

MITOS Y REALIDADES DE LA SALUD MENTAL

MITOS	REALIDAD
Los problemas de salud mental no me afectan.	Los problemas de salud mental son en realidad muy comunes. En Colombia 4 de cada 10 colombianos reportan haber tenido algún problema de salud mental en la vida
La terapia y la autoayuda son una pérdida de tiempo. ¿Por qué molestarse cuando se puede tomar una pastilla?	El tratamiento para los problemas de salud mental varía según la persona y puede incluir medicamentos, terapia o ambos. Muchas personas trabajan con un sistema de apoyo durante el proceso de curación y recuperación.
Ir al psicólogo es de locos.	Ir al psicólogo es de valientes, no cualquiera se enfrenta a sus propioas fantamas o miedos.



ESTABLECE BUENOS HÁBITOS

CONTROLA TUS REACCIONES EMOCIONALES

Cuando algo o alguien te enfade, prueba respirar tres veces antes de responder; si te enoja un mensaje de texto, no lo respondas hasta que tu actitud cambie.



APRENDE ALGO NUEVO TODOS LOS DÍAS

Lee artículos de valor, inicia un libro y establece un límite de páginas por leer, escucha un posdcasts diario.



SÉ ORDENADO, Y CUIDA TU HIGIENE

Ten hábitos de higiene personal. haz la cama diariamente, esto te dará una pequeña victoria apenas te despiertas; ordena tu escritorio de trabajo, esto te ayuda a concentrarte.



BEBE AGUA AL DESPERTAR

Tomar al menos 500 ml de agua natural al despertar te puede dar la misma energía del café matutino.



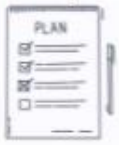
SOCIALIZA

Mantente en contacto con personas que agradeces tener; haz un detox de tus redes sociales y quédate con los usuarios que te aporten valor; participa en grupos que te sumen.



PLANIFICA

Anota en la noche las tareas del día siguiente; ten hábitos financieros, como una tabla de excel donde tengas tus finanzas personales, alinea tus tareas con las metas prioritarias.



DISMINUYE EL TIEMPO EN PANTALLA

Enciende el celular una hora luego de depsertarte; monitorea los minutos y horas que pasas en redes sociales; desactiva las notificaciones.



HAZ EJERCICIO

Mueve el cuerpo al menos 15 minutos al día; ten un ejercicio de hobby, como correr.



LA SALUD MENTAL INFLUYE EN NUESTRO BIENESTAR EMOCIONAL, PSICOLÓGICO Y SOCIAL. AFECTA LA FORMA EN COMO PENSAMOS, SENTIMOS Y ACTUAMOS CUANDO ENFRENTAMOS LA VIDA.



Esperamos este material sea de tu agrado

Pon en práctica cada uno de las recomendaciones y estrategias brindadas. Recuerda rotar este material o compartirlo con personas que consideres lo necesitan, por esta razón procura no rayarlo o dañarlo.

Elaborado por:
Natalia Manrique - Maryi Hurtado
Psicólogas en formación
Programa de psicología
Universidad de Pamplona

2021-1

MENTE SANA, CUERPO SANO.