



Estrategias de afrontamiento predominantes y riesgo suicida en dos grupos de 20 policías adscritos al MNVCC- (Modelo nacional de vigilancia comunitaria por cuadrante) y al tren administrativo de la Ciudad de Medellín

Edwin Arley Duarte Escobar

Corporación universitaria minuto de dios

Facultad de ciencias humanas y sociales

Programa de psicología

Bello-Antioquia

2020

Mi “alma mater” como construcción de mi conocimiento y mi segundo hogar, agradezco la formación integral basada en principios éticos. Agradezco a mi Universidad base de todo lo que pretendo ser como profesional y persona.

Más que un asesor de una materia como opción de grados I y II, mi profesor fue un verdadero guía para el desarrollo y validación de mis habilidades, demostrando el valor que se tiene en la labor de la docencia.

Agradezco a mis compañeros de trabajo pues me ayudaron en cuanto pude necesitar de ellos, en la forma más sincera y colaborativa, haciendo gala del respeto y colaboración que existe en la Policía Nacional como Institución.

“Si no puedes volar, corre. Si no puedes correr, camina. Si no puedes caminar, gatea. Pero haz lo que hagas, siempre sigue hacia adelante”. Martin Luther King.

Basado en la anterior frase dedico el presente trabajo a la luz base de mi mundo quien me enseñó a brillar bajo su luz, enseñándome a buscar una propia, mi madre como el ser preciado y maravilloso que siempre ha sido, mis hermanos y mi familia, además a todas aquellas personas que sin ser familia siempre estuvieron allí, con una sonrisa de más en momentos difíciles, en donde su paciencia y acompañamiento fueron suficiente ayuda para mí.

TABLA DE CONTENIDO

LISTA DE FIGURAS	5
RESUMEN	7
INTRODUCCIÓN	8
PLATEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....	23
JUSTIFICACIÓN	30
MARCO TEORICO.....	33
Definición de estrés	33
Afrontamiento	34
Estrategias de afrontamiento.....	36
Definición general de suicidio	39
Riesgo suicida.....	41
Policía nacional.....	44
OBJETIVOS	49
METODOLOGÍA	50
Tipo de estudio	50
Tipo de muestra.....	51
Muestreo	52
Criterios de inclusión.....	52
Criterios de exclusión	52
Materiales.....	52
Escala de estrategias de coping-revisado (EEC-R).....	53
Escala de riesgo suicida Plutchik (ERSP)	60
Métodos de recolección	61
Métodos de análisis	62
Análisis estadístico.....	62
Software.....	62
CONSIDERACIONES ÉTICAS	63
RESULTADOS	66
DISCUSIÓN	84
CONCLUSIONES	89

REFERENCIAS.....	91
ANEXOS.....	99
Anexo 1. Consentimiento informado.....	99

LISTA DE FIGURAS

Ilustración 1, Género.....	66
Ilustración 2, Edad.	67
Ilustración 3, Escala de riesgo suicida de Plutchik-Vigilancia.	68
Ilustración 4, Escala de riesgo suicida de Plutchik- Plana mayor.	68
Ilustración 5, Solución de problemas vigilancia.	69
Ilustración 6, Solución de problemas plana mayor.	70
Ilustración 7, Búsqueda de apoyo social vigilancia.	71
Ilustración 8, Búsqueda de apoyo social plana mayor.	71
Ilustración 9, Espera vigilancia.....	72
Ilustración 10, Espera plana mayor.....	72
Ilustración 11, Religión Vigilancia.	73
Ilustración 12, Religión plana mayor.	73
Ilustración 13, Evitación emocional vigilancia.	74
Ilustración 14, Evitación emocional plana mayor.....	74
Ilustración 15, Búsqueda de apoyo profesional vigilancia.	75
Ilustración 16, Búsqueda de apoyo profesional plana mayor.	75
Ilustración 17, Reacción agresiva vigilancia.	76
Ilustración 18, Reacción agresiva plana mayor.	77
Ilustración 19, Evitación cognitiva vigilancia.	78
Ilustración 20, Evitación cognitiva plana mayor.	78
Ilustración 21, Reevaluación positiva vigilancia.	79
Ilustración 22, Reevaluación positiva plana mayor.	79
Ilustración 23, Expresión de la dificultad de afrontamiento vigilancia.	80

Ilustración 24, Expresión de la dificultad de afrontamiento pana mayor.....	80
Ilustración 25, Negación vigilancia.	81
Ilustración 26, Negación plana mayor.....	82
Ilustración 27, Autonomía Vigilancia.	82
Ilustración 28, Autonomía plana mayor.	83

RESUMEN

La presente investigación se basó en identificar estrategias de afrontamiento predominantes y riesgo suicida en dos grupos de 20 policías adscritos al MNVCC- (modelo nacional de vigilancia comunitaria por cuadrantes) y al tren administrativo de la ciudad de Medellín, muestra que se tomó de una estación de policía de la ciudad, se realizó bajo el enfoque cuantitativo de tipo descriptiva, en la presente investigación se optó por aplicar dos pruebas con el fin de recolectar la información suficiente, las cuales fueron escala de riesgo suicida de Plutchik (ERSP) y escala de estrategias de afrontamiento coping-revisado (ECC-R), instrumento validado por Londoño, Nora Helena; Henao López, Gloria Cecilia; Puerta, Isabel Cristina; Posada, Sara; Arango, 2006, posteriormente para el análisis de los resultados se usaron graficas de Excel, donde se pudo identificar 3 casos notables de riesgo suicida, 2 de los cuales se encontraban en el grupo del tren administrativo, de igual manera mediante el análisis de los resultados de logró evidenciar como el grupo perteneciente a la vigilancia obtuvieron mejores resultados en cuanto a la aplicación de ambas pruebas, así mismo se encontró cierta relación entre las puntuaciones significativas de riesgo suicida y estrategias de afrontamiento poco adecuadas antes las situaciones problema.

Palabras clave: riesgo suicida, estrategias de afrontamiento, plana mayor, vigilancia, situaciones problema.

INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo investigativo se tomó como objetivo general Identificar cuáles son las estrategias de afrontamiento predominantes y prevalencia de riesgos suicidas en dos grupos de 20 policías adscritos al MNVCC- (Modelo nacional de vigilancia comunitaria por cuadrante) y al tren administrativo de la Ciudad de Medellín, lo anterior debido al incremento significativo en los intentos de suicidio y suicidios consumados en miembros activos de las fuerzas armadas y de policía.

Desde al año 2004 la OMS ha establecido el suicidio como problema de salud pública, situación presente a nivel global, donde los países menos desarrollados son de quienes se desconocen cifras exactas sobre este fenómeno, resaltando también el alto número de intentos suicidas los cuales son más reiterativos en mujeres pero más letales en hombres, donde también se establece ciertos grupos sociales con mayor vulnerabilidad y riesgo suicida, como es el caso de la policía nacional en donde autores como (Debby, 2017) resalta, (...) “Una de las profesiones que se relaciona más con el estrés es la labor policial puesto que se encuentra en el límite de la marginalidad y criminalidad (...) (p. 10)”, por lo cual se hace necesario en primera instancia indagar a cerca del riesgo suicida al cual pueden estar sometidos los grupos de policías mencionados anteriormente, usando como herramienta la escala de riesgo suicida de Plutchik.

Otro factor a indagar es a cerca del que tiene que ver con las estrategias de afrontamiento utilizadas por los dos grupos de policías participantes, entendiéndose este concepto bajo varios factores, 1-Apoyo social emocional, 2-El apoyo en la religión, 3-La interpretación positiva, 4-La concentración y desahogo, 5-La liberación cognitiva, 6-La negación, 7-La liberación hacia las drogas, (Lazarus y Folkman, 1986), tomando como referentes teóricos investigaciones y

postulados similares, se procede a indagar a cerca de las estrategias de afrontamiento más usadas ante las situaciones problema por cada uno de estos grupos, mediante la utilización de la Escala de estrategias de coping-revisado (EEC-R), en el cual se evalúan 12 factores:

Factor 1 Solución de problemas (SP), Factor 2 Búsqueda de apoyo social (BAS), Factor 3 Espera (ESP), Factor 4 Religión (REL), Factor 5 Evitación emocional (EE), Factor 6 Búsqueda de apoyo profesional (BAP), Factor 7 Reacción agresiva (RA), Factor 8 Evitación cognitiva (EC), Factor 9 Reevaluación positiva (RP), Factor 10 Expresión de la dificultad de afrontamiento (EDA), Factor 11 Negación (NEG), Factor 12 Autonomía (AUT), (Londoño, y otros, 2006, pp. 339-341).

Se pudo establecer en el grupo de perteneciente a la vigilancia presento no solo menor riesgo suicida, sino también la implementación de mejores estrategias de afrontamiento que el grupo de la plana mayor, además se encontró que aquellos quienes presentaban riesgo suicida alto, implementaban estrategias de afrontamiento poco adecuadas para hacer frente a las diferentes situaciones.

Los resultados se analizaron mediante la elaboración de gráficas, a fin de dar cuenta de la información obtenida.

PLATEAMIENTO DEL PROBLEMA

De base al complejo tema de los comportamientos suicidas presentes en el contexto actual con una vasta historia caracterizada en creencias individuales y colectivas, ideologías, y construcciones sociales, convirtiendo dicho comportamiento en un problema de salud pública establecido por la (Organización mundial de la salud, 2004) como:

(...) El suicidio constituye un problema de salud pública muy importante, pero en gran medida prevenible, que provoca casi la mitad de todas las muertes violentas y se traduce en casi un millón de víctimas al año, además de unos costos económicos cifrados en miles de millones de dólares, según ha señalado la Organización Mundial de la Salud (OMS). Las estimaciones realizadas indican que en 2020 las víctimas podrían ascender a 1,5 millones (...), (párr. 1).

La cifra antes mencionada resalta un número significativo de suicidios alrededor del mundo situación que la misma OMS expone en su página virtual dando a conocer en su apartado de infografías acerca de que se presenta una muerte cada 40 segundos, así como 800 muertes por suicidios anuales, cifra socializada en el año 2019, las cuales no están alejadas a la estimación que hacía la OMS, para el año 2020. Paralelo a las anteriores cifras mundiales se debe tener en cuenta tal y como lo hace también la (OMS (Organización mundial de la salud), 2019) a cerca de los intentos de suicidio de los cuales no se conoce una cifra exacta, “Por cada suicidio, hay muchas más tentativas de suicidio cada año. Entre la población en general, un intento de suicidio no consumado es el factor individual de riesgo más importante”, (párr. 1).

En cuanto a las cifras que competen al estado Colombiano se evidencia en páginas oficiales como, (asivamosensalud.org, 2018), lo siguiente,

El suicidio es la cuarta forma de violencia en nuestro país con una tasa de mortalidad para el año 2016 de 4,74 por cada 100.000 habitantes. *En nuestro país por cada mujer se quitan la vida cinco hombres.*

Para el 2017 los suicidios se incrementaron un 11,30% respecto al 2016. En la última década (2005-2014) el sistema médico legal colombiano presentó 18336 registros por suicidio, es decir 1833 casos promedio por año, (párr. 3).

Se evidencia en como el promedio nacional de suicidios es significativo, convirtiendo este tipo de eventualidad en la cuarta causa de muertes resaltando también el hecho que un aproximado realizado por organismos estatales y OMS, sería que el doble de individuos intenta suicidarse sin obtener terminar con su vida. Situación que pone evidencia factores importantes como la necesidad de programas para su prevención, así como el análisis de los países que presentan una tasa más elevada, (Organización mundial de la salud, 2004), el 70% de los suicidios se presentan en países en desarrollo, lo que podría explicar el gran número de colombianos que se suicidan e intentan suicidarse.

En el contexto colombiano se han venido realizando planes de intervención a fin de disminuir la tasa de suicidios sin embargo las estadísticas aún siguen siendo elevadas, y los planes de intervención poco conocidos a cerca de la atención a la salud mental.

La salud mental tomada desde un contexto colombiano ha estado siempre relegada a una atención secundaria no solo por las instituciones que deben procurar por su atención, dado que se ha visto con cierto “tabú” por quienes manifiestan no es importante su atención, lo anterior hace parte de un tema con largo trasegar como lo manifiesta diferentes medios.

De hecho, un estudio realizado por la Fundación Saldarriaga Concha y publicado hace dos meses, concluyó que la trivialización de la salud mental es uno de los puntos que más impacta

la decisión de poder conversar, entender las emociones y pensar en pedir ayuda, (Semana, 2019, párr. 5).

En este mismo artículo se puede evidenciar como se recalca la existencia de 4 trastornos mentales predominantes a los cuales no se les había prestado la importancia correspondiente en el estado Colombiano, (Semana, 2019).

En contexto: “La salud mental no se contempla en el PND”: senador Juan Luis Castro.

“Hay cuatro trastornos mentales en los que debemos enfatizar: la depresión, la violencia personal e intrafamiliar, los suicidios e intentos de suicidio y el consumo de sustancias psicoactivas” afirmó Uribe Restrepo. Sobre este último aspecto, el Gobierno nacional, a través del Ministerio, presentó a comienzos de abril la Política Integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas, otra área que están abordando como problemática de salud pública y que se articula con la de salud mental, (párr. 9).

Se destaca como los suicidios y los intentos de suicidio ocupan el tercer puesto expuestos por el senador Juan Luis Castro, situación que requiere evaluar a cerca de como deciden resolver algunas personas en especial quienes presentan un mayor riesgo de arremeter contra sí mismos con conductas suicidas las dificultades presentadas a lo largo de su vida, riesgo marcado por unas series de características que pueden provocar el aumento y consumación de las ideaciones suicidas, mencionadas por (Irma Rojas Moreno, 2013), definiéndolos en 3 grupos de factores de riesgo.

1-Factores sociodemográficos

2-Factores biopsicosociales

3-Factores ambientales, (p. 21).

Si bien se establecen unas normas y estándares de aplicación generales establecidos principalmente a mitigar los 3 factores principales que pueden desencadenar un intento de suicidio o suicidio consumado existen grupos poblacionales con un índice significativamente alto de vulnerabilidad de padecer dicha situación. Estableciendo grupos bajo constante riesgo por su vulnerabilidad según (Montero, 2018) como.

(...)muchos suicidios se producen impulsivamente en momentos de crisis que menoscaban la capacidad para afrontar las tensiones de la vida, tales como los problemas financieros, las rupturas de relaciones o los dolores y enfermedades crónicos.

Además, las experiencias relacionadas con conflictos, desastres, violencia, abusos, pérdidas y sensación de aislamiento están estrechamente ligadas a conductas suicidas (...), (p.1).

Estando el trabajo del policía, quienes por su ejercicio y actuación en casos como los mencionados anteriormente por la OMS, propensos al suicidio según el modo de cómo afrontan situaciones estresores.

Además, situaciones como la violencia en todas sus facetas, así como la percepción de aislamiento, se encuentran particularmente de base a los actos y pensamientos suicidas.

Como se ha evidenciado en investigaciones anteriores existen grupos con alta probabilidad de atentar contra su propia humanidad, caracterizados por presentar trastornos mentales o déficit en su calidad de vida entre otras circunstancias como las planteadas anteriormente. Uno de estos grupos que sobresalen por su vulnerabilidad a las autolesiones debido al ejercicio de su profesión, son los integrantes de las fuerzas armadas militares quienes, por su misionalidad en el caso de la Policía Nacional, Institución que toma su funcionamiento en, (Corte constitucional, 1991), artículo 218.

La Policía Nacional es un cuerpo armado permanente de naturaleza civil, a cargo de la Nación, cuyo fin primordial es el mantenimiento de las condiciones necesarias para el ejercicio de los derechos y libertades públicas, y para asegurar que los habitantes de Colombia convivan en paz, (p.83).

(Debby, 2017) resalta, (...) “Una de las profesiones que se relaciona más con el estrés es la labor policial puesto que se encuentra en el límite de la marginalidad y criminalidad” (...) (p. 10). Los policías debido a su trabajo, cercanía y trato directo con la comunidad son los llamados a atender cualquier eventualidad presentada durante su trabajo, donde las investigaciones acerca este grupo son sumamente limitadas en un país como Colombia azotado por un conflicto interno de hace muchos años y donde sus funciones están orientadas a la atención de todo tipo de eventualidades, algunas de ellas resultan sumamente estresantes para algunos funcionarios donde cada vez se hacen más comunes noticias relacionadas a la muerte de algún funcionario de la policía nacional por suicidio, entre ellas (Castillo, 2018) “Antes de quitarse la vida, el uniformado dejó una nota en la que aseguraba que no podía portar armas por sus conductas suicidas”, (párr. 1), el resultado de esta noticia se encuentra contextualizado a lo que se mencionaba anteriormente sobre los factores de riesgo referidos por la OMS como “experiencias relacionadas con conflictos, desastres, violencia, abusos, pérdidas y sensación de aislamiento”

Semejante al encabezado de la noticia anterior son muchas otras que hacen referencia a suicidios de uniformados de la policía nacional, en su mayoría consumados por el empleo de sus armas de dotación “En 2018 fueron ocho policías los que decidieron suicidarse en el país, todos con el accionar de su arma de fuego de dotación y la mayoría en las instalaciones de la entidad policial” (Hoyos, 2019, párr. 4). Lo anterior supone varias dudas acerca de cómo se encuentra la

salud mental de muchos de los funcionarios, así como la manera de sobreponerse antes las cargas que deviene su oficio. Teniendo en cuenta las noticias extra oficiales en lo que va ocurrido del año solo en la ciudad de Medellín se han quitado la vida dos funcionarios de la policía Nacional, respectivamente un hombre y una mujer.

Si bien la policía nacional cuenta con la dirección de bienestar institucional- BIESO, la cual tiene como Misión, (CASUR, s.f.) “Promover el desarrollo y la integración de la familia, a través de estrategias y programas organizacionales, que fortalezcan la construcción del tejido social humano, favoreciendo la prestación de un efectivo servicio de policía”, (párr. 2). Su servicio de asistencia social está enfocado en: centros vacacionales y recreativos, apoyo económico, hogares de paso Madre María, colegios PONAL, Centros sociales y viviendas Fiscales.

Como se puede observar, su organización está enfocada en prioridades diferentes dejando la atención del suicidio limitado solo a una pequeña parte, dado que se limita a un número de teléfono único 018000110488 para todo el personal uniformado, personal no uniformado quienes suman según datos oficiales de la Institución un total de 170.088 funcionarios y sus familias que asciende a una suma bastante considerable para ser atendidos por un número limitado de profesionales. Demostrando con esto la necesidad de acudir a las diferentes estaciones, grupos y especialidades con el fin de capacitar de manera cercana a esta población, de ahí que las diferentes funciones de sus cargos pueden ejercer una influencia significativa sobre ellos, como es el caso de los que pertenecen al llamado Modelo nacional de vigilancia comunitaria por cuadrantes-MNVCC, siendo estos los más visibles para la comunidad ya que por sus roles son ellos los encargados de atender toda clase de eventualidades presentadas en todo tipo de contextos, sumando a esto las extensas horas de trabajo divididas según el tomo 2.2 Modelo nacional de vigilancia comunitaria por cuadrantes en tres turnos de vigilancia, personal que se

encuentra laborando, quienes se encuentran disponibles ante cualquier eventualidad y quienes se encuentran descansando y el estrés que ocasiona dichas jornadas, teniendo en cuenta que todos ellos poseen acceso permanentes a armas de fuego como parte de dotación, situación que según, (Organización panamericana de la salud; Organización Mundial de la Salud, 2014), dice:

El suicidio por armas de fuego es un método sumamente letal utilizado en la mayoría de los suicidios cometidos en algunos países, como los Estados Unidos (47). Los datos disponibles muestran una estrecha correlación entre la proporción de familias que poseen armas de fuego y la proporción de los suicidios que se cometen con armas de fuego (48), (p. 34).

Lo anterior evidencia la vulnerabilidad de los policías solo por el hecho de tener acceso casi que permanentemente de métodos para la ejecución de suicidio, en este caso las armas de fuego. En contraste a las actividades realizadas por los integrantes de los cuadrantes se encuentran quienes según sus asignaciones del cargo realizan actividades administrativas consistentes en tramitar cumplimientos y demás labores administrativas, dichas labores son realizadas en las diferentes estaciones de policía teniendo turnos de descanso y trabajo totalmente diferentes a los anteriores, donde los primeros deben laborar 10 horas en la noche o más, según las necesidades del servicio, sin haber incluido los turnos durante el día, los integrantes de la plana mayor solo poseen turnos diurnos sin tener que atender a ningún requerimiento ciudadano, sin embargo estos poseen de igual manera turnos extensos donde deben pernotar en las instalaciones policiales hasta finalizar su turno de trabajo, por lo cual las maneras de resolver las dificultades pueden diferir de aquellos funcionarios que tienen funciones diferentes, en especial los pertenecientes al MNVCC.

(Yaneth Rocio Castro Bejarano, 2011) Citando a otros autores manifiesta “El estrés policial ha sido propuesto como una de las razones por las cuales los policías dejan su profesión por otras carreras (Burke, 1989, citado por Kenan Gül, 2008) o, incluso, terminan suicidándose,” (p. 57).

Si bien se espera del funcionario de Policía un comportamiento siempre intachable, así como una prestación de su servicio excelente, no se tiene en cuenta las situaciones estresores a las que pueda estar sometido, el uniformado debe estar preparado física y mentalmente para afrontar cada una de estas situaciones, entendiéndose afrontamiento como “aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo” (Lazarus & Folkman, 1986). Citado por (Carlos Alejandro Colloredo, 2007, p. 131).

En resumen, tomando en cuenta las múltiples situaciones estresores a las que están sometidos los funcionarios de la Policía Nacional debido a sus funciones de cargos las cuales se basan en la atención inmediata en su actividad de policía, (Congreso de la republica, 2016) ley 1801.

Artículo 20. Actividad de policía. Es el ejercicio de materialización de los medios y medidas correctivas, de acuerdo con las atribuciones constitucionales, legales y reglamentarias conferidas a los uniformados de la Policía Nacional, para concretar y hacer cumplir las decisiones dictadas en ejercicio del poder y la función de Policía, a las cuales está subordinada. La actividad de Policía es una labor estrictamente material y no jurídica, y su finalidad es la de preservar la convivencia y restablecer todos los comportamientos que la alteren, (p. 6).

Es importante constatar acerca de cómo afrontan los funcionarios de la policía colombiana las dificultades que presentan, o si existe un grupo en especial dentro la misma institución con un riesgo mayor, tomando de base las labores del cargo que deben cumplir, y así lograr investigar acerca de cuales funcionarios pueden estar más propensos a afrontar de manera poco adecuada las situaciones ocurrentes, donde el desenlace en muchos de los casos se resume en suicidios, si bien la profesión castrense por si solo denota gran carga laboral y por consiguiente psíquica, se deberá elaborar por parte de la institución y su área de bienestar un plan de acción con el fin de priorizar los grupos más vulnerables resultados de este tipo de investigaciones. Puesto que la persona desde su singularidad y sus procesos en grupos se ven sometidos a diferentes eventualidades planteado desde investigaciones acerca del afrontamiento (Martinez Arroyo & Gómez Gonzáles, 2017) como:

La persona en su vida está en un continuum. (5) (22) En ese continuum la persona se cuida y cuida de otras personas de su entorno en las diferentes etapas de la vida, en los diferentes momentos o tiempos, se presentarán unas necesidades de cuidado y unas competencias de cuidado. Y habrá de enfrentarse, afrontar situaciones, circunstancias, problemas y necesidades de cuidado que irán surgiendo, no solo a nivel individual sino también a nivel grupal, (p.8).

Los factores como las influencias del ambiente deben ser analizadas desde un ámbito intrapersonal como ambiental con el fin de terminar los estresores a los cuales pueden estar sometidos esta población de funcionarios de la Policía nacional quienes están sometidos permanentemente a cargas internas y externas como lo expone (Vasquez Valverde, Crespo López, & Ring, s.f.) citando a otros autores.

Existen en realidad muchas estrategias posibles de afrontamiento que puede manejar el individuo. El uso de unas u otras en buena medida suele estar determinado por la naturaleza

del estresor y las circunstancias en las que se produce. Por ejemplo, las situaciones en las que se puede hacer algo constructivo favorecen estrategias focalizadas en la solución del problema, mientras que en las situaciones en las que lo único que cabe es la aceptación favorecen el uso de estrategias focalizadas en las emociones (Forsythe y Compas, 1987), (p. 427).

La manera de como las personas suelen hacer frentes a las diferentes situaciones que se presentan son acompañadas no solo por la singularidad del sujeto, puesto que también se toma como base la contextualización de su entorno donde desempeña sus hábitos personales, laborales y sociales, situaciones que resulta en conductas de la persona dirigida al afrontamiento de la dificultad, entendiéndose como afrontamiento según, Lazarus y Folkman 1984 citado en (Castagnetta, s.f.) dice, “Se puede considerar como una respuesta adaptativa, de cada uno, para reducir el estrés que deriva de una situación vista como difícil de afrontar”, (párr.3).

Otros autores como (Moran Astorga, Meneses dos Anjos, & Romalho Barbosa, 2019) definen el afrontamiento.

El afrontamiento es cualquier esfuerzo para manejar el estrés, son las cosas que las personas hacen para evitar ser dañadas por las adversidades de la vida. Zeidner y Hammer (1990) definen el afrontamiento “como características o conductas en curso que capacitan a los individuos para manejar los estresores de forma más efectiva, experimentar pocos síntomas o que éstos sean menos severos una vez expuestos al estresor, o recuperarse más rápidamente de la exposición” (p. 694), (p.283).

Ante las diferentes situaciones el individuo busca experimentar el menor número de síntomas negativos posibles, esto dependerá justamente de cual sea la manera de afrontarlas

Por lo tanto, cada persona opta por reducir el estrés de una situación y sus consecuencias psíquicas y somáticas aplicando diferentes estrategias que busquen dar tranquilidad al percance, lo anterior tomando en cuenta que sea realizado por personas que opten por la manera de afrontamiento más acertada, sin olvidar que contrario a esto muchas personas pueden estar envueltas en resultado poco beneficioso a su bienestar.

Otras investigaciones en el ámbito de salud han realizado una aproximación al concepto de afrontamiento en general donde muestra como resultado similitudes a lo que ha sido planteado hasta el momento de la presente investigación es así como (Martinez Arroyo & Gómez Gonzáles, 2017) citando a otro autores dice:

Mencionaremos también a Carolyn L. Wiener Marilyn J. Dodd y su Teoría de la trayectoria de la enfermedad, donde se describe el afrontamiento como "proceso muy variable y dinámico", como un "compendio de estrategias utilizadas para manejar la alteración, tratar de aislar respuestas específicas a un acontecimiento que se vive con la complejidad del contexto vital, o asignar etiquetas de valor (p. ej., bueno o malo) a los comportamientos de respuesta que se describen colectivamente como afrontamiento al problema", (p. 6).

Las capacidades de ejecutar las estrategias de afrontamiento pertenecen a cada persona, sin embargo, la manera de afrontar dichos percances es lo que decidirá el bienestar del individuo y su comportamiento a seguir, esto caracterizado por la aplicación de una serie de estrategias similares, dichas estrategias incluyen varias categorías:

- 1-Apoyo social emocional.
- 2-El apoyo en la religión.
- 3-La interpretación positiva.
- 4-La concentración y desahogo.

5-La liberación cognitiva.

6-La negación.

7-La liberación hacia las drogas, (Lazarus y Folkman, 1986, p. 137).

situaciones de afrontamiento que pueden variar tanto entre individuos como a los grupos de los cuales hacen parte provocando desde estados de alivios cuando la persona ha optado por la estrategia de afrontamiento más sana o consecuencias en su salud mental.

Otras características de las estrategias de afrontamiento radican en acciones más generales de las situaciones compuestas por factores individuales y sociales, (Moran, Landero, & González, 2010), resalta:

Indica que las formas de afrontamiento proporcionan pautas para explicar las diferencias en la adaptación al estrés; también tienen que ver con las diferencias que se dan entre los individuos en la mayor o menor exposición a los estresores sociales; además, hace la diferencia entre estrategias, estilos y recursos, explicando que las estrategias de afrontamiento son más específicas, se llevan a cabo acciones concretas para modificar las condiciones del estresor, por ejemplo: relajarse, ver películas, buscar apoyo social. Los estilos de afrontamiento constituyen acciones más generales, son tendencias personales para llevar a cabo una u otra estrategia de afrontamiento y los recursos de afrontamiento son características personales y sociales en las que se basa el individuo para hacer frente a los estresores, por ejemplo, "locus" de control, percepción de control, auto eficacia, autoestima, sentido del optimismo (Sandín, 2003), (p. 544).

En poblaciones vulnerables por sus ejercicios habituales laborales y en constante interacción con factores externos e internos se propende por un equilibrio apropiado de sus métodos de afrontamiento ante las situaciones que presentan un estrés significativo para el sujeto.

Continuando con lo anterior y sin olvidar que la policía nacional cuenta con diferentes grupos donde se desempeñan en diferentes tareas como la parte administrativa o quienes hacen parte del modelo nacional de vigilancia por cuadrantes y el incremento significativo de los intentos de suicidio y de suicidios consumados y la necesidad de conocer la reincidencia en las maneras de cómo se aplican los mecanismos de afrontamiento en esta población y la poca información que se posee de la Policía Nacional Colombiana a cerca de este tema, surge la siguiente pregunta de investigación.

¿cuáles son las estrategias de afrontamiento predominantes y prevalencia de riesgos suicidas en dos grupos de 20 policías adscritos al MNVCC- (Modelo nacional de vigilancia comunitaria por cuadrante) y al tren administrativos de la Ciudad de Medellín?

ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

Con el fin de obtener datos concretos a cerca de investigaciones realizadas por la comunidad científica y socializadas en las diferentes bases de datos de información validadas como: Dialnet, EBSCO, direct sience, ProQuest, entre otros, relacionadas con las estrategias de afrontamiento en policías y demás fuerzas armadas para contextualizar el presente proyecto de estudio enfocado en los mecanismos de afrontamiento predominantes en dos grupos de 20 policías adscritos al MNVCC y al tren administrativos de la Ciudad de Medellín, por lo anterior se utilizaron los siguientes descriptores para la obtención de resultados: mecanismos de afrontamiento en las fuerzas armadas, estrategias de afrontamiento, estrés en policías, suicidios en policías, y demás.

Se realizó en Colombia más específicamente en el sector del caribe del país, una investigación donde se tomó como muestra 617 adolescentes entre las edades de 14 a 18 años, tomando como título de investigación “Estilos de afrontamiento como predictores del riesgo suicida en estudiantes adolescentes” en el año 2019, investigación de la cual se obtuvo la siguiente información:

Con relación al riesgo suicida por sexo, los resultados coinciden con las afirmaciones sobre mayor riesgo en mujeres que en hombres, aunque el acto suicida efectivo tiende a ser mayor en los hombres. Esto se relaciona con datos reportados sobre mayor proporción de mujeres con ideación e intentos suicidas que los hombres, pero mayor suicidio en estos últimos (Alameda, Ruiz, y García 2014; Baader, Urra, Millán y Yáñez, 2011; Palacios, Sánchez y Andrade, 2010).

Sobre el uso de estrategias de afrontamiento se encontraron diferencias por género en el uso de estrategias basadas en la solución del problema, la búsqueda de apoyo y la evitación, lo cual coincide con estudios realizados en población adolescente (Cocoradă y Mihalaúcu, 2012). Esto expone que el despliegue de comportamientos para hacer frente a situaciones estresantes se manifiesta de manera diferente en hombres y mujeres (Zimmer-Gembeck y Locke, 2007), lo cual puede estar vinculado a aspectos de orden cultural que promueven en la mujer la vinculación con otras personas para expresar abiertamente sus sentimientos, emociones y preocupaciones. En el caso de los hombres, puntuaciones más altas en el uso de estrategias centradas en la solución del problema alertan sobre el rol que tradicionalmente se le ha asignado en su contexto, (Bahamon Muñeton, Uribe Alvarado, Trejos Herrera, Alarcón Vásquez, & Reyes Ruiz, 2018, p. 128).

Según la información obtenida en el estudio anterior se logra evidencia la relación que tiene ciertos estilos de afrontamiento con los riesgos suicidas que presentan un número significativo de los adolescentes evaluados.

En este mismo sentido investigaciones realizadas por parte de (Isabel Casado Morales, 2010, p. 50), referente a “Salud, ira y estrategias de afrontamiento en agentes de policía” en el cual se observa una relación entre sus largas jornadas de trabajo, el cansancio acumulado debido a que algunos de ellos tienen un trabajo adicional para poder suplir sus necesidades económicas, y sus síntomas físicos y psicológicos, de igual manera una relación directa con la ira de estos policías, en cuanto a lo que se refiere a las estrategias de afrontamiento también se encontró que la estrategia más utilizada fue la autocrítica, estando éste relacionado con la manifestación de síntomas psicológicos.

Referente a lo anterior desde la Universidad Santo Tomas se realizó por parte de (Castro Bejarano, Orjuela Gómez, Lozano Ariza, Avendaño Prieto, & Vargas Espinosa, 2012), a cerca de estado de salud de una muestra de policías y su relación con variables policiales utilizando una encuesta para determinar factores sociodemográficos y la prueba SF-36, donde se pudo obtener los siguientes resultados.

Tal como lo plantea Burke (1989, citado por Kenan Gül, 2008), en el presente estudio se encontró que “la naturaleza militar jerarquizada y burocrática de la Policía, son los estresantes que más comúnmente enfrentan los Policías”, ya que se halló asociación estadísticamente significativa entre la percepción que tienen los encuestados acerca de recibir órdenes apresuradas y el dolor, agotamiento, cansancio y sentirse desanimado y triste. El 88,2% de las personas que manifestaron haber tenido mucho o muchísimo dolor en alguna parte del cuerpo durante las cuatro últimas semanas, consideraron que las órdenes impartidas en la Escuela eran apresuradas. Del total de personas que durante las últimas cuatro semanas, “siempre” o “casi siempre” se sintió desanimado y triste, el 81.8% considera que las órdenes son apresuradas. El 91.2% de los participantes que “siempre” o “casi siempre” durante las últimas cuatro semanas, se sintió agotado(a) y el 89.7% que “siempre” o “casi siempre” durante las últimas cuatro semanas se sintió cansado, también consideraron que las órdenes son apresuradas, (p. 69).

De la investigación anterior se puede evidenciar como en una mayoría significativa de la muestra han presentado reacciones poco saludables tanto psíquicas como físicas a las respuestas que demandan su labor como Policía debido al sometimiento del régimen especial que la profesión demanda.

Otras de las investigaciones realizadas en las fuerzas militares de Colombia bajo la premisa de “estrategias de afrontamiento frente al divorcio en personas de las fuerzas militares de Colombia” hecha por (Victoria Eugenia Cabrera García, 2016), la cual revela en cuanto a las estrategias de afrontamiento “se encontró que la más predominante es la estrategia de aproximación en la dimensión conductual, lo que permite identificar en estas personas que, frente a la situación de divorcio, se focalizan en el problema” (p. 145).

Si bien la investigación trata principalmente del divorcio en los uniformados del ejército, dan puntos de partida a cerca de la utilización de estrategias para afrontar lo que les acontece de una manera u otra en consecuencia a las exigencias de sus labores.

Por parte de la ciudad de San Luis, los investigadores, (Garcia, Fantin, & Pardo, 2016), indagaron sobre “estrategias de afrontamiento al estrés en aspirantes a Policía de la ciudad de San Luis” de lo cual se obtuvo la siguiente información:

Los resultados obtenidos en esta muestra permiten afirmar, en forma general, el empleo preferente de estrategias de afrontamiento centradas o dirigidas al problema: Focalización en la solución de problemas, Reevaluación positiva y Búsqueda de Apoyo social. Estos datos sugieren la preferencia por parte de los sujetos por poner en marcha planes concretos de actuación orientados a resolver la situación causante de perturbación, definiendo las causas del problema, buscando soluciones alternativas al mismo con la ayuda de otras personas y/o modificando el significado relacional de lo que esta aconteciendo como modo de atenuar la amenaza, (p.30).

El trabajo realizado muestra a cerca de como aspirantes (en proceso de selección) poseen estrategias adecuadas a fin de resolver los problemas estresores tomando conductas apropiadas a la situación.

Por otro lado se han realizado investigaciones sobre funcionarios de Policías de Colombia con el objetivo no solo de evaluar las ideaciones suicidas sino también los riesgos más notables de esta población por lo cual se adelantó un estudio realizado con estas características, y del cual sobre sale esta información, (Adalberto Rodríguez, Medina-Pérez, Rozo David, & Sánchez García, 2013):

Al analizar la ideación suicida según la edad, se encontró que los únicos que presentaban ideación alta eran aquellos que tenían entre veintiún y treinta años. Estos resultados se pueden explicar porque en dicha franja de edad el individuo no tiene aún la suficiente madurez para afrontar, entre otras, las presiones sociales y la responsabilidad inherente a un trabajo, las cuales producen afectaciones emocionales que inciden en la ideación suicida (Rodríguez, 2012).

También se ha encontrado un aumento de la prevalencia de trastornos de ánimo, ansiedad y depresión en jóvenes, las cuales, varios estudios han mostrado alta asociación con la conducta suicida (Ayuso Mateos, y otros, 2012) En cuanto a la escolaridad, se halló que los niveles altos de ideación estuvieron en policías que tenían como máximo, el título de bachiller. Varios estudios evidencian que, a mayor escolaridad, más altas serán las destrezas intelectuales, sociales y personales del individuo, y ellas son claves para resolver algunas dificultades que pueden desencadenar ideación suicida (Ojeda Rosero & Villalobos Galvis, 2011). Otros estudios han encontrado que el riesgo suicida puede ser ocho veces mayor en personas que no tienen estudios universitarios (Ayuso Mateos, y otros, 2012). Aunque no se

indagó en este sentido en la presente investigación, hay que tener en cuenta la posible relación entre los ascensos y la formación académica. Varios teóricos han señalado que entre ambas variables hay estrechas relaciones y que puede ser fuente de tensiones que lleven al individuo a tener ideaciones conductas

suicidas (Pérez Barrero S. A., 1999).

Se encontró también que el porcentaje de ideación alta es del 11,1% entre aquellos agentes que viven solos, frente al 0,9% de los que viven acompañados, para una razón de prevalencia –rp- de 12,2. Otros estudios han encontrado mayores prevalencias de ideación y conducta suicida entre los que viven solos (Guibert Reyes & Torres Miranda, 2001)

(AristizábalGaviria, Gonzáles Morales, García Valencia, López Jaramillo, & López Jaramillo, 2009) (González, y otros, 2010). Ello puede explicarse porque ante las dificultades, las personas solas tienen menos red de apoyo (Miralles Muñoz & Cano Vindel, 2009), (p.416).

Es conveniente resaltar el hecho de la importancia que sumo los datos sociodemográficos arrojados por esta investigación donde se destaca la prevalencia de las ideaciones suicidas en los funcionarios policiales más jóvenes, información de suma relevancia pues es bien sabido que la gran mayoría de los funcionarios que recién inician su vida militar oscilan en edades “inmaduras” como lo establece la investigación, sin dejar de lado el papel que juega el nivel educativo del uniformado, y características como el hecho de vivir solos.

Otras investigaciones continúan resaltando la información obtenida en muestras de funcionarios de policía, y su vulnerabilidad ante el riesgo suicida y su relación con otras variables, como es el caso de la presentada a continuación denominada como “presencia de

síndrome de estrés laboral (burn-out) como predictor de riesgo de suicidio en la unidad de incorporación de la policía nacional de Bogotá” (Cristancho Paola, 2010) así:

Pudo identificarse que a diferencia de Maslach y Jackson (1981) quienes afirmaban que las tres dimensiones de burnout aparecían sobre todo en las profesiones de ayuda y servicios al público, el caso de los policías de la Unidad de Incorporación de la Policía es la excepción ya que se comprobó que ellos son la muestra de la relevancia e influencia que tiene un trabajo, pero específicamente, las funciones realizadas en éste. En otras palabras, fue menos estresante estar en una dependencia cerrada, por ejemplo dirigen el proceso de selección desarrollado por las regionales de incorporación, que estar en una misión especial de búsqueda de una banda criminal que está robando los carros de un barrio de la ciudad, (p.6).

Cabe relatar de la información anterior cómo se hace referencia a las posibles diferencias que puede existir de un cargo a otro en la Policía Nacional, y los factores estresantes que pueden producir estos, por lo cual se hace énfasis en cómo trabajo de las áreas administrativas, en este caso la seccional de incorporación puede acarrear menos factores de estrés que aquellos grupos encargados de la parte operativa.

JUSTIFICACIÓN

El principal interés para adelantar la presente investigación es poder determinar en poblaciones vulnerables acerca de cuáles son sus estrategias de afrontamiento predominantes como es el caso de la Policía Nacional de Colombia, Institución que a su vez se encuentra conformada por grupos y especialidades en los cuales difieren sus tareas y roles por tanto se intenta buscar datos acerca de la relación entre las diferentes estrategias de afrontamiento en algunos de estos grupos y las ideaciones suicidas que puedan presentar.

De manera personal los beneficios de la presente investigación se desarrollan en pro de desarrollar aptitudes no solo investigativas sino técnicas, coherencia, ética y principalmente guiar mis labores profesionales tomando como finalidad aportar a la disciplina y principalmente a una sociedad que busca atención profesional e integral.

Tomando los datos estadísticos a nivel mundial socializados por la OMS, estudios de este tipo aportarían por parte de la psicología basta información acerca de grupos vulnerables a sufrir de episodios autolíticos y actos suicidas, mismos grupos a los cuales en contextos como el colombiano no se ha tenido mayor acercamiento con el fin de fortalecer información y conocimientos como la población militar e intervenir a posteriori en proyectos de intervención y prevención.

En cuanto a la academia como promotora de adquisición de conocimientos demuestra su interés por forjar profesionales interesados en las necesidades del medio, aportando conocimientos necesarios y de utilidad no solo a sectores específicos, sino que pueden ser generalizados a cuenta población e investigaciones futuras se requieran.

El trabajo del funcionario de policía por su complejidad requiere de avances en cuanto al tema de bienestar de sus funcionarios quienes deben permanecer en continuas jornadas laborales,

expuestos al riesgo constante de muerte, así como le distanciamiento de su núcleo familiar y social, por lo cual la intervención a los grupos vulnerables puede resultar en el mejoramiento de la calidad de vida y del servicio que prestan estos funcionarios, aportando conocimientos que pueden servir de base a otras fuerzas armadas del estado, e incluso a otras instituciones públicas y privadas, toda vez que no se encontró investigaciones previas relacionadas a la identificación de los grupos más vulnerables en la Policía nacional y los riesgos suicidas a los cuales por su profesión y roles pueden estar expuestos.

A pesar que los funcionarios públicos de todas las fuerzas militares (Ejército, armada nacional, fuerza aérea y policía) deben cumplir con ciertas características físicas y mentales para poder cumplir con el perfil requerido en cada una de las instituciones, esto no ha sido suficiente para prevenir que sus integrantes presenten alteraciones psíquicas y físicas a futuro y además traen consigo el suicidio, debido justamente a que sus funcionarios cumplen con el perfil requerido esto lleva a que no se realicen bastas investigaciones sobre estos grupos, sin embargo y como se planteó en líneas anteriores el cumplimiento del perfil no garantiza que el funcionario posea todas las cualidades para aceptar las cargas de la profesión y actuar de la manera más adecuada ante las adversidades, situación que se evidencia desde las mismas escuelas de formación con aspirantes a diferentes grados que aún no se han visto expuestos a las cargas del trabajo de campo, situaciones particulares como el caso transmitido por (RCN radio, 2017), “En un lacónico comunicado de prensa la Escuela Militar de Aviación Marco Fidel Suárez de Cali, confirmó la muerte dentro de sus instalaciones de uno de sus estudiantes, ocurrida en la madrugada del martes 7 de marzo”, (párr. 1).

Loa avances en las investigaciones podrán lograr prevenir de manera temprana las autolesiones así como fortalecer no solo en los grupos más vulnerables sino también poder

generar en la institución en general los mecanismos más apropiados de afrontamiento, información relevante para la dirección de bienestar social, donde puedan ofrecer acompañamiento permanente mediante la articulación de sus profesionales en el fortalecimiento de los programas de protección de la salud mental de policías (Quintanilla, 2018) “El bienestar físico y mental es un tema de vital importancia en el desempeño laboral de los policías en servicio activo, ya que las diversas alteraciones pueden generar consecuencias negativas en el ámbito social, laboral, familiar e individual”, (p.4).

MARCO TEORICO

Definición de estrés

Una aproximación general al concepto de estrés más cercana al estudio que se plantea establecer, sería según Folkman 2010 citado en (Ortega Maldonado & Salanova Soria, 2016), dice:

Sostienen que el estrés es un fenómeno fundamentalmente contextual, lo que quiere decir que se trata de una transacción o proceso entre la propia persona y el entorno o contexto en el que se encuentra en un momento determinado. Por lo tanto, según esta autora la eficacia de las estrategias de afrontamiento y los resultados asociados a ella dependen tanto de aspectos estables (características de la personalidad, valores y creencias personales) como, sobre todo, de elementos inherentes a la propia situación, entre los que destacan las emociones que la persona siente en ese momento (Lazarus, 2000), (p. 286).

Folkman estableciendo un concepto del estrés se refiere a la interacción que sostiene un individuo con su entorno donde el estrés sería la consecuencia de la adopción de pocas estrategias de afrontamiento. Así como el concepto planteado anteriormente se establecen otros tipos de estrés expuestos por parte de (Universitat de Barcelona, s.f.).

Estrés psicosocial

Se da un estado de estrés psicosocial cuando una serie de demandas inusuales o excesivas amenazan el bienestar o integridad de una persona. En el intento de dominar la situación se corre el peligro de que los recursos de afrontamiento se vean superados, llevando a una perturbación en el funcionamiento, dolor, enfermedad o incluso, muerte.

Estrés ambiental

se trata de una reacción de la persona ante una situación concreta en la que se presenta un conjunto de variables ambientales cuya disposición e intensidad hace que sean percibidas como aversivas para la persona. En esta reacción están implicados:

- Componentes fisiológicos
- Componentes cognitivos
- Componentes afectivo-emocionales
- Componentes socio culturales, (párr.2).

Por lo resaltado anteriormente se ha relacionado en diferentes estudios a nivel nacional sobre la relación que tienen los factores estresantes con las estrategias que el individuo utiliza para hacer frente a estas situaciones, (Londoño, y otros, 2006).

El concepto de estrategia de afrontamiento ha sido trabajado en el campo de la salud mental y la psicopatología, principalmente relacionándolo con el estrés, las emociones y la solución de problemas. Con relación al estrés, las estrategias de afrontamiento o estrategias coping, son consideradas como conjunto de recursos y esfuerzos tanto cognitivos como comportamentales orientados a resolver el problema, a reducir o eliminar la respuesta emocional o a modificar la evaluación inicial de la situación, (p. 328).

Afrontamiento

Si bien el afrontamiento ha sido definido no solo por los diferentes enfoques psicológicos, sino también por las diferentes ciencias académicas se ha tomado una aproximación general de su definición la cual se plantea como, Para Díaz Martín 2010 citado en (Alonso, 2014) dice:

El afrontamiento forma parte de la gama de recursos psicológicos de cualquier sujeto y es una de las variables personales declaradas como partícipes en los niveles de calidad de vida. Según Orlandini (1999), las últimas investigaciones atribuyen un gran valor e importancia al afrontamiento sobre la calidad de vida y el bienestar psicológico.

Los sujetos responden de forma distinta ante un mismo agente estresante, sin embargo, cada modo de afrontamiento debe ser elástico y adecuado para cada situación, (párr. 10).

A groso modo el afrontamiento forma parte de la vasta gama de herramientas psíquicas del sujeto con la cual busca hacer frente a las distintas eventualidades de su entorno, las cuales varían según la situación y el individuo.

El afrontamiento como proceso

Según Folkman, 1986, citado en (Barroso & Herrera, 2017), plantea tres aspectos principales de afrontamiento:

Primero, el que hace referencia a las observaciones y valoraciones relacionadas con lo que el individuo *realmente* piensa o hace, en contraposición con lo que generalmente hace, o haría en determinadas condiciones (lo cual pertenece al planteamiento de rasgo).

Segundo, lo que el individuo realmente piensa o hace, es analizado dentro de un *contexto específico*. Los pensamientos y acciones de afrontamiento se hallan siempre dirigidos hacia condiciones particulares. Para entender el afrontamiento y evaluarlo, necesitamos conocer aquello que el individuo afronta. Cuanta más exacta sea la definición del contexto, más fácil resultara asociar un determinado pensamiento o acto de afrontamiento con una demanda del entorno.

Tercero, hablar de un proceso de afrontamiento significa hablar de un *cambio* en los pensamientos y actos a medida que la interacción va desarrollándose. Por tanto, el afrontamiento es un proceso cambiante en el que el individuo, en determinados momentos, debe contar principalmente con estrategias, digamos defensivas, y en otros con aquellas que sirvan para resolver el problema, todo ello a medida que va cambiando su relación con el entorno, (p. 39).

De lo anterior se evidencia la manera de como el afrontamiento es todo un conjunto de procesos llevados a cabo por el sujeto, que va desde una posición inicial de cómo observa y las valoraciones que desarrolla a cerca de la situación que afronta resaltando, el hecho de que se debe saber qué es lo que desafía, toda vez que será este quien generará un cambio en los pensamientos de este dirigidos a la posible resolución de los problemas.

Estrategias de afrontamiento

El termino planteado ha sido trabajado por diferentes investigadores los cuales definen el afrontamiento como los procesos psíquicos y de comportamiento con el fin de afrontar demandas específicas sean estas internas o externas. Los autores plantean todo un compendio de análisis a tomar en cuenta de base en el afrontamiento y todos los procesos que estos involucran y su relación directa a las exigencias del medio, en este entramado de características se definen 2 tipos de estrategias de afrontamiento tal como lo plantea Lazarus y Folkman 1986 citado en (Vasquez Valverde, Crespo López, & Ring, s.f.).

“1- Estrategias de resolución de problemas: son aquellas directamente dirigidas a manejar o alterar el problema que está causando malestar.

2- Estrategias de regulación emocional: son los métodos dirigidos a regular la respuesta emocional ante el problema” (p. 426).

Los dos tipos de afrontamiento anteriores hacen parte de las ideas principales planteadas por los autores en las cuales hace énfasis en el manejo de las diferentes demandas del ambiente, situaciones recurrentes y de las cuales se espera que el sujeto pалиque el tipo de estrategia más adecuada para dicha situación. Richard S. Lazarus, 1986, citado en (Vasquez Valverde, Crespo López, & Ring, s.f.), establecen una variedad de metodos de afrontamiento, estos clasificados bajo la premisa de los dos tipos de estrategias anteriormente mencionados.

(...)evalúa una completa serie de pensamientos y acciones que se efectúan para manejar una situación estresante, cubre al menos ocho estrategias diferentes (las dos primeras más centradas en la solución del problema, las cinco siguientes en la regulación emocional, mientras que la última se focaliza en ambas áreas):

1. Confrontación

Intentos de solucionar directamente la situación mediante acciones directas, agresivas, o potencialmente arriesgadas.

2. Planificación

Pensar y desarrollar estrategias para solucionar el problema.

3. Distanciamiento

Intentos de apartarse del problema, no pensar en él, o evitar que le afecte a uno.

4. Autocontrol

Esfuerzos para controlar los propios sentimientos y respuestas emocionales.

5. Aceptación de responsabilidad

Reconocer el papel que uno haya tenido en el origen o mantenimiento del problema.

6. Escape-evitación

Empleo de un pensamiento irreal improductivo (p. ej., «Ojalá hubiese desaparecido esta situación») o de estrategias como comer, beber, usar drogas o tomar medicamentos.

7. Reevaluación positiva

Percibir los posibles aspectos positivos que tenga o haya tenido la situación estresante.

8. Búsqueda de apoyo social

Acudir a otras personas (amigos, familiares, etc.) para buscar ayuda, información o también comprensión y apoyo emocional, (p. 427).

Sintetizando lo anterior donde se clasifica la serie de herramientas de afrontamiento conductuales las cuales ejecutan los individuos en los diferentes momentos y circunstancias, recalcando que dichas estrategias dependen de la singularidad del individuo y de la evaluación que realiza de su contexto, estresores que según el conjunto de ejecución de las estrategias de

afrontamiento serán enfocadas como lo plantea el autor, en la solución del problema, en la regulación emocional o en otro de los casos en ambas.

Definición general de suicidio

El comportamiento suicida presenta una tasa significativa de muertes alrededor del mundo, tasa que incluye tanto mujeres como hombres en todas sus edades, donde se ha resaltado poblaciones vulnerables bien sea por su contexto social o sus condiciones de salud físicas o mentales, de modo que se puede nombrar de manera general y unánime una descripción según (Irma Rojas Moreno, 2013)

La palabra suicidio es un latinismo, que proviene de las expresiones latinas “sui” (uno mismo) y “caedere” (matar). Aparentemente fue el médico y filósofo sir Thomas Browne quien utilizó este término por primera vez en su obra *Religio Medici* en 1642, distinguiendo entre el hecho de matar a otra persona y el “homicidio de uno mismo”.

Como fenómeno humano, el suicidio ha estado presente en todas las épocas históricas. Sin embargo, las actitudes hacia este fenómeno han variado considerablemente en las distintas sociedades, dependiendo de los valores filosóficos, religiosos e intelectuales de cada cultura.

La primera contribución importante al estudio del problema del Suicidio fue realizada a fines del siglo XIX por el sociólogo francés Emile Durkheim en su obra *El suicidio* (1897). Para Durkheim, los suicidios son fenómenos individuales que responden esencialmente a causas sociales. Las sociedades presentan ciertos síntomas patológicos, ante todo la integración o regulación social ya sea excesiva o insuficiente del individuo en la colectividad. Por tanto, el suicidio sería un hecho social. En un intento de explicar los patrones estadísticos, dividió los suicidios en tres categorías sociales: Egoísta, Altruista y Anómico.

En el ámbito de la psicología, Edwin S. Shneidman (1918-2009) es considerado el padre de la Suicidología moderna por ser pionero en el campo de la prevención y atención del suicidio. Shneidman fue además un prolífico pensador y escritor en torno al suicidio y se mantuvo a la vanguardia en sus estudios y reflexiones durante más de 50 años, creando la suicidología como una disciplina nueva. Acuñó palabras y conceptos como suicidología, autopsia psicológica, posvención, muerte sub-intencionada y dolor psicológico (Chávez-Hernández, 2010).

Gracias a los aportes de Shneidman, se logró obtener la atención pública y política sobre el fenómeno suicida y sus graves consecuencias sociales, así, en el año 2003 el suicidio se declaró como un problema de salud pública por la Organización Mundial de la Salud (OMS), y por tanto la Organización de las Naciones Unidas (ONU), junto con la Asociación Internacional de Prevención de Suicidio (IASP), declararon al 10 de septiembre como el “Día Mundial de la Prevención del Suicidio” (Chávez-Hernández, 2010), (p. 7).

Si bien el suicidio fue solo hasta hace poco declarado como un problema de salud pública, es evidente que ha estado presente a lo largo de la historia, caracterizado por una serie de representaciones tanto individuales como sociales, tomando como contexto actual la sociedad Colombiana, el suicidio ha estado marcado por la necesidad del cese de conciencia ante situaciones que se consideran insostenibles para el sujeto, analizando el suicidio como visión de túnel y tomándolo quizás como única salida posible, y convirtiéndolo en un acto relacionado a situaciones que sobrepasan la capacidad de afrontamiento de la persona.

Teoría cognitiva y comportamiento suicida

Teóricos cognitivos han planteado sus postulados a cerca del suicidio tomando como base múltiple estudios que han permitido evaluar las psicopatologías y su relación directa con el riesgo suicida (Beck, 2008). Según este autor las respuestas al afrontar las diferentes circunstancias muestran una serie de respuestas emocionales o comportamentales, (Garcia & Bahamon, s.f.), citando a otros autores dice:

Las cogniciones desesperadas desempeñan un rol crucial e integral en el desarrollo de comportamientos suicidas. (Brown, Jeglic, Henriques, & Beck, 2008). Beck observó clínicamente que sus pacientes deprimidos, con frecuencia tienen una visión negativa de sí mismo; el mundo y el futuro, esta definición la denominó Triada cognitiva negativa, (p.45).

Es bien sabido según los postulados anteriores a cerca del comportamiento suicida, donde se menciona que dichas conductas no se basan precisamente en la situación que vive la persona como tal, sino de cómo el individuo interpreta aquellos acontecimientos, estas interpretaciones dependerán justamente del conjunto de creencias del individuo, y los métodos de afrontamiento.

Este tipo de pensamientos maladaptativos son la base que se encuentran presente desde la manifestación de los acontecimientos, la manera de afrontamiento de cada persona y su consecuencia, que en este caso sería el acto suicida, toda vez que dichos pensamientos en algunos de los casos son evocados por el mismo individuo, como lo demuestra (Brown, 2008) citando unos de los estudios de (Beck, 1975), donde tomó una muestra de 50 pacientes depresivos, quienes denominaban su situación como “una situación insoportable o sin remedio”.

Riesgo suicida

Para el presente trabajo se destaca una característica importante a cerca de la edad como uno de los factores de riesgos suicidas como lo dice datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) mencionado en, (Concejo general de la psicología de España, 2006)

las personas menores de 45 años representan, en la actualidad, más de la mitad de los suicidios que ocurren en un año. En el año 2000, el suicidio se había convertido en una de las tres causas principales de muerte entre adultos y jóvenes. Tal y como se recoge en este documento, la depresión y los intentos de suicidio previo son factores de riesgo importantes en este sector de la población, (párr. 12).

En cuanto a los factores de riesgo se refiere, se han documentado numerosos estudios donde se destacan aquellos relacionados con la edad, el género, enfermedades mentales y físicas, así como riesgos relacionados con el medio donde se desempeñan, entendiendo esto que existen algunos factores con mucho más peso que otros, (Ministerio de sanidad, política social e igualdad, 2012).

La identificación de los factores que aumentan o disminuyen el nivel de riesgo suicida es de gran importancia por la estrecha relación que guardan con dicha conducta (36). El nivel de riesgo aumenta proporcionalmente al número de factores presentes, si bien algunos tienen un peso específico mayor que otros, (p.57).

En la guía elaborada para la prevención y tratamiento de la conducta suicida pone en contexto una serie de características de estos factores de riesgo los cuales van desde factores psicológicos, biológicos, ambientales y familiares, todos estos asociados a la conducta suicida, aspectos que varían según las circunstancias de vida de cada individuo y su manera de afrontarlas, es así como (Ministerio de sanidad, política social e igualdad, 2012) clasifica los factores de riesgo asociados a la conducta suicida:

Factores individuales:

Trastornos mentales: depresión, T. bipolar, T. psicóticos, T. abuso alcohol/sustancias, T. ansiedad, T. conducta alimentaria, T. personalidad, impulsividad, agresión.

Factores psicológicos.

Intentos previos de suicidio o ideación suicida.

Edad, sexo.

Factores genéticos y biológicos.

Enfermedad física o discapacidad.

Factores de riesgo familiares y contextuales:

Historia familiar de suicidio.

Eventos vitales estresantes.

Factores socio familiares y ambientales: apoyo socio familiar, nivel socioeconómico, educativo y situación laboral.

Etnia, religión.

Exposición (efecto “contagio”).

Otros factores:

Historia de maltrato físico o abuso sexual.

Orientación sexual

Acoso por parte de iguales (adolescentes)

Fácil acceso a armas/medicamentos/tóxicos, (p.63).

Existen poblaciones que por su vulnerabilidad están más propensas a estar bajo el rango de poseer factores de riesgo suicida, factores que como en el caso de la población a estudiar (policías) alberga factores altos de riesgo por las condiciones permanentemente estresantes de su oficio vinculado a esto la gran diversidad de culturas, creencias, etnias, religiones, géneros, orientaciones sexuales y factores biológicos.

Continuando con lo anterior, diferentes autores han planteado sus teorías acerca del riesgo suicida de similar manera en grupos de factores planteado en el caso de (Plutchik R, 1989) y “su perspectiva etológica evolutiva” clasificada como: Intento previo- Aislamiento- Impulsividad- Desesperanza-Autoestima Baja-Factores socioculturales”, lo anterior es lo que constituye para el autor los principales factores de riesgo suicida.

De lo anteriormente planteado se busca justamente evaluar riesgos suicidas de funcionarios uniformados de la policía nacional, haciendo énfasis en que se tomara como muestra dos grupos con diferentes labores y cargas laborales, adscritos al modelo nacional de vigilancia comunitaria por cuadrantes y al tren administrativo.

Policía nacional

(Corte constitucional, 1991), Artículo 218.

La Policía Nacional es un cuerpo armado permanente de naturaleza civil, a cargo de la Nación, cuyo fin primordial es el mantenimiento de las condiciones necesarias para el ejercicio de los derechos y libertades públicas, y para asegurar que los habitantes de Colombia convivan en paz. La ley determinará su régimen de carrera, prestacional y disciplinario, (p. 83).

Reseña histórica

Tomado de (Policía Nacional, 2020).

Con base en la ley anterior el Gobierno contrató en Francia los servicios del comisario Juan María Marcelino Gilibert. Después de cumplidos los trámites diplomáticos de rigor y contratado al señor Marcelino Gilibert, el Gobierno Nacional dicta el decreto 1000 del 5 de noviembre de 1891, mediante el cual se organiza un cuerpo de Policía Nacional. Esta es la norma y la fecha tomados como puntos de referencia para el nacimiento de la Policía Nacional en Colombia.

El nuevo cuerpo de Policía pasó a depender del Ministerio de Gobierno sin perjuicio de recibir instrucciones del Gobernador de Cundinamarca y alcalde de Bogotá.

El decreto 1000 preveía que desde el momento que empezaría a funcionar el cuerpo de Policía Nacional quedarían eliminados la policía departamental, la policía municipal y el cuerpo de serenos.

En 1890 Carlos Holguín sancionó la ley el 23 de octubre del mismo año, la cual facultaba al gobierno para contratar en los Estados Unidos de América o en Europa una o más personas competentes, con el propósito de organizar y capacitar el cuerpo de Policía Nacional.

La Policía Nacional adelanta desde 1995 el Plan de Transformación Cultural y Mejoramiento Institucional el cual implica más que un cambio de normas, estructuras y procedimientos, la intervención del pensar, sentir y actuar de los hombres y mujeres que la integran creando una nueva cultura para el cumplimiento de la misión.

El proceso de cambio fue asumido por la institución, teniendo en cuenta que el nuevo país exige una policía fortalecida en sus valores y principios, sustentada en un alto nivel de productividad y competitividad suprimiendo procedimientos que no agreguen valor y se constituyan en fuente de corrupción. Fomentando a su vez el mejoramiento de la calidad de vida del personal y sus familias.

El cambio está orientado en la voz del ciudadano como la razón de ser de la policía enfatizando sobre los aspectos preventivo, educativo, con el propósito de armonizar las relaciones de policía-comunidad, fortalecer los principios de solidaridad, vecindad, civismo, acatamiento a la autoridad y organización de la comunidad entorno a la seguridad y su propio desarrollo.

La formación del policía de hoy se está cumpliendo no solo a través de academias policiales nacionales y extranjeras sino en universidades del país y del exterior, mediante convenios de cooperación celebrados con las mismas, (párr. 1).

Modelo nacional de vigilancia comunitaria por cuadrantes

Son los encargados de las labores patrullaje en toda el área nacional, así como el conocimiento de todos los casos de Policía y todos aquellos requerimientos solicitados por cualquier ciudadano, de igual manera aplican de manera directa las normas y directrices constitucionales, mediante la imposición de comparendos y capturas, su acercamiento con la comunidad es directo y permanente.

Es la unidad básica del servicio dentro del cuadrante. Sus actividades están enmarcadas en los reglamentos y normatividad vigente. Sus principales funciones son:

Mantener una comunicación fluida y de proximidad con la comunidad: suministrar el número telefónico o celular de contacto con la comunidad y realizar campañas puerta a puerta para su presentación.

Brindar una atención y respuesta oportuna a los requerimientos de la ciudadanía.

Conocer las actividades económicas, sociales, culturales y políticas del sector asignado (tomar como referencia el diagnóstico de la jurisdicción y la memoria local y topográfica).

Conocer y contribuir en la definición de la problemática delictiva y contravencional del cuadrante: la patrulla debe fijar su atención en los puntos críticos en el cuadrante.

Con base en una planeación conjunta del servicio, la patrulla del cuadrante desarrollará tareas y acciones preventivas, disuasivas o reactivas de acuerdo con el diagnóstico y la planeación del servicio definida en el cuadrante al cual se encuentra asignada, teniendo en cuenta los requerimientos de la ciudadanía, y los motivos de policía. La finalidad del servicio, y en particular, las actividades a desarrollar por la patrulla, estarán plasmadas en la TAMIR- (tabla de acciones mínimas requeridas).

Mantener contacto permanente con diferentes organismos gubernamentales y no gubernamentales de la jurisdicción: establecer redes de apoyo comunitarias, desarrollar programas comunitarios, campañas de cultura ciudadana, entre otras actividades planeadas que contribuyan a la reducción del delito y la contravención en la jurisdicción. Tomado de (Policía nacional, s.f., p. 44).

Tren administrativo de la Policía Nacional

Conformadas en cada instalación policial por la jefatura de estación, talento humano, secretaria, atención al ciudadano, planeación, archivo, control armero y telecomunicaciones,

aplicación al código 1801, y logística, encargados de la planeación, seguimiento, control y resultados del servicio de policía en cada unidad.

OBJETIVOS

General

- Identificar cuáles son las estrategias de afrontamiento predominantes y prevalencia de riesgos suicidas en dos grupos de 20 policías adscritos al MNVCC- (Modelo nacional de vigilancia comunitaria por cuadrante) y al tren administrativo de la Ciudad de Medellín.

Específicos

- Especificar las estrategias de afrontamiento predominantes en un grupo de policías adscritos al MNVCC (modelo nacional de vigilancia comunitaria por cuadrantes) de la ciudad de Medellín.
- Indicar las estrategias de afrontamiento predominantes en un grupo de policías adscritos al tren administrativo de la ciudad de Medellín.
- Identificar cuál de las dos muestras de policías (MNVCC-Modelo nacional de vigilancia comunitaria por cuadrantes y tren administrativo) presentan mayor de riesgo suicida.
- Determinar cuáles son las estrategias de afrontamiento más utilizadas en los dos grupos de 20 policías adscritos al MNVCC (modelo nacional de vigilancia comunitaria por cuadrantes) y al tren administrativos de la Ciudad de Medellín.

METODOLOGÍA

Tipo de estudio

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo donde se pretende recolectar datos estadísticos mediante la utilización de herramientas matemáticas y limitando las pruebas a utilizar a solo una respuesta por parte de la muestra quien suministra información cuantificable, es así como el enfoque cuantitativo puede definirse desde un primer momento como.

La investigación científica, desde el punto de vista cuantitativo, es un proceso sistemático y ordenado que se lleva acabo siguiendo determinados pasos. Planear una investigación consiste en proyectar el trabajo de acuerdo con una estructura lógica de decisiones y con una estrategia que orienta la obtención de respuestas adecuadas a los problemas de indagación propuestos. Pese a tratarse de un proceso metódico y sistemático, no existe un esquema completo, de validez universal, aplicable mecánicamente a todo tipo de investigación. No obstante, si es posible identificar una serie de elementos comunes, lógicamente estructurados, que proporcionan dirección y guía en el momento de realizar una investigación, los cuales se pueden organizar en fases y etapas. Es menester aclarar entonces que los pasos que se señalan no constituyen una guía inflexible, puesto que es posible que en cada investigación particular algunos de ellos se superpongan, otros sean intercambiables, no siga la secuencia lineal preestablecida o simplemente en ciertos casos resulten innecesarios, (Monje, 2011, pp. 19-20).

Por lo anterior podemos acceder a la información requerida de forma clara, basando gran parte de los resultados obtenidos en datos cuantificables que permitan la aclaración de hipótesis, acerca de las estrategias de afrontamiento y los riesgos suicidas en la muestra seleccionada de policías de la ciudad de Medellín. Entre sus principales características del método cuantitativo según (Quecedo & Castaño, 2002) resaltan:

Utiliza técnicas como los cuestionarios, inventarios... que originan datos susceptibles de análisis estadísticos. De forma genérica se denomina Investigación Cuantitativa – La fenomenológica, que a partir de la década de los sesenta va adquiriendo el protagonismo en la investigación del ámbito de la enseñanza. Busca comprender los fenómenos sociales desde la propia perspectiva del actor. Pretende comprender en un nivel personal los motivos y creencias que están detrás de las acciones. Según expresa Jack Douglas, las fuerzas que mueven a los seres humanos como seres humanos y no simplemente como cuerpos humanos... son “materia significativa” [ideas, motivos internos y sentimientos]. Utilizan técnicas como la observación, la entrevista en profundidad... que generan datos descriptivos. En general, es denominada como Investigación Cualitativa (etnográfica, investigación de campo, investigación interpretativa, observación participativa...), (p. 7).

El tipo de estudio más pertinente para el presente trabajo es el descriptivo tomando en cuenta los fenómenos actuales a evaluar en la muestra de policías donde se describirá las estrategias de afrontamiento y el riesgo suicida, donde se detallará mediante la evaluación y discusión de los resultados la predominancia y relación de ambas variables, buscando describir estos fenómenos de manera precisa.

Tipo de muestra

Tomando como referencia el presente trabajo como una investigación cuantitativa para la obtención estadística de información se tomó como referencia el muestreo probabilístico mencionado por (Salvadó, 2016), como:

Es requisito que todos y c/u de los elementos de la población tengan la misma probabilidad de ser seleccionados (azar) Se debe tener disponible un listado completo de todos los elementos de la población, a esto se le llama MARCO DE MUESTREO, (p.4).

La muestra que expone el presente trabajo consiste en funcionarios uniformados de diferentes grupos, donde de ambos grupos se tomara al azar quienes desean participar de la investigación.

Muestreo

La muestra participante en la presente investigación será seleccionada en dos grupos de 20 policías para un total de 40 uniformados, un grupo perteneciente al MNVCC (Modelo nacional de vigilancia comunitaria por cuadrantes) y el otro perteneciente al tren administrativo, mayores de 18 años, la muestra está compuesta por hombres y mujeres policías en los grados de patrullero, subintendente, intendente e intendente jefe, quienes ejercen sus labores en instalaciones policiales de la Ciudad de Medellín.

Criterios de inclusión

- Policías activos pertenecientes al MNVCC (modelo nacional de vigilancia comunitaria por cuadrantes), o al tren administrativo.
- Uniformados que posean grados entre patrullero, subintendente, intendente e intendente jefe.

Criterios de exclusión

- Uniformados pertenecientes al MNVCC, excusados parciales del servicio por un tiempo prolongado.

Materiales

Para la realización de la investigación se tomará de base dos pruebas específicas, escala de estrategias de afrontamiento y la escala de riesgo suicida, con el fin de obtener información

estadística clara, así como el diligenciamiento del consentimiento informado por parte de cada funcionario uniformado que voluntariamente desee hacer parte de la muestra donde se explique de forma clara el procedimiento y su finalidad.

Escala de estrategias de coping-revisado (EEC-R)

Instrumento verificado y mejorado por Charot y Sandín (1993) del WCI, este al igual que otros instrumentos a cerca de la evaluación de las estrategias de afrontamiento han tomado como base los postulados e instrumentos elaborados por Lazarus y Folkman (1986). El instrumento (EEC-R), está compuesto por un total de 09 escalas (Londoño, y otros, 2006).

1) Focalización en la situación problema, 2) Autocontrol, 3) Reestructuración cognitiva, 4) Búsqueda de apoyo social, 5) Religión o espiritualidad, 6) Búsqueda de apoyo profesional, 7) Autofocalización negativa, 8) Expresión emocional abierta y 9) Evitación, (p.330).

Tras realizarse la validación y modificación en la Ciudad de Bogotá por (Londoño et al., 2006) la Escala de estrategias de coping-revisado (EEC-R), fue avalada de la siguiente manera:

La Escala de Estrategias de Coping – Modificada (EEC-M) se adaptó consistentemente en una población adulta colombiana. Aun cuando se eliminó una buena proporción de los ítems del cuestionario original a través de un análisis factorial, se logró obtener once factores o subgrupos específicos, conformados por ítems consistentes conceptual y estadísticamente. Los 12 factores representan la información sobre la manera como la población adulta de la ciudad de Medellín emplea el conjunto de recursos y esfuerzos tanto cognitivos como comportamentales orientados a resolver el problema, a reducir o eliminar la respuesta emocional o a modificar la evaluación inicial de la situación (Lazarus & Folkman, 1987; Fernández-Abascal & Palmero, 1999). El porcentaje de la varianza

total acumulada de 58%, plantea que lo evaluado a través de esta prueba está representado por una sola dimensión (estrategia de afrontamiento al estrés).

Los siguientes son los factores que se identificaron a través del análisis factorial:

Factor 1, denominado solución de problemas: esta estrategia puede describirse como la secuencia de acciones orientadas a solucionar el problema, teniendo en cuenta el momento oportuno para analizarlo e intervenirlo. Algunos autores

han identificado esta estrategia como Planificación o Resolver el problema, en la que se movilizan estrategias cognitivas analíticas y racionales para alterar la situación y solucionar el problema (Fernández-Abascal & Palmero, 1999). Esta estrategia ha sido empleada además como una de las técnicas de intervención en las terapias cognitivo-conductuales, con los enfoques de solución de problemas basados en general en el modelo de D'Zurilla y Golfried (1971).

Factor 2, denominado apoyo social: esta estrategia refiere el apoyo proporcionado por el grupo de amigos, familiares u otros, centrado en la disposición del afecto, recibir apoyo emocional e información para tolerar o enfrentar la situación problema, o las emociones generadas ante el estrés. Hallarse integrado en una estructura social es esencial para que el individuo pueda sentirse bien con respecto a sí mismo y a su vida (Bowlby, 1980; Lázarus & Folkman, 1987) Además, el apoyo social actúa como freno inmediato del estrés y de sus consecuencias

somáticas destructivas. El apoyo social puede ser útil para prevenir el estrés al hacer que las experiencias dañinas o amenazantes lo parezcan menos, o bien proporcionan recursos valiosos para su afrontamiento una vez que el estrés ha

aparecido (Lazarus & Folkman, 1987), eliminando o reduciendo el propio estresor, ayudando al sujeto a afrontar la situación estresora y/o atenuando la experiencia de estrés si ésta ya se ha producido. La integración en redes sociales puede aportar beneficios directos relativos a la autoestima, experiencias de control, experiencias de afecto, desarrollo personal, empleo del sistema sanitario, y, en definitiva, mejora de la salud física y mental (Buendía, 1993).

Factor 3, denominado espera: esta estrategia se define como una estrategia cognitivo-comportamental dado que se procede acorde con la

creencia de que la situación se resolverá por sí sola con el pasar del tiempo. El componente se caracteriza por considerar que los problemas se solucionan positivamente con el tiempo, hace referencia a una espera pasiva que contempla una expectativa positiva de la solución del problema.

Este componente se adicionó a la Escala de Estrategias de Coping, EEC-R de Charot y Sandín (1993). Es una de las tres estrategias que se adicionaron al cuestionario después de las entrevistas semiestructuradas con estudiantes

universitarios. Esta estrategia no se encuentra referida en la literatura, ni se aproxima a la definición de las que refieren Fernández- Abascal y Palmero (1999).

Factor 4, denominado religión: el rezo y la oración se consideran como estrategias para tolerar el problema o para generar soluciones ante el mismo. La creencia en un Dios paternalista permite la evaluación de su intervención por parte del individuo en prácticamente todas las situaciones estresantes, puede influir sobre la actividad de afrontamiento, tanto en dirección como en intensidad (Lazarus & Folkman, 1987).

Factor 5, denominado evitación emocional: esta estrategia se refiere a la movilización de recursos enfocados a ocultar o inhibir las propias emociones. El objetivo de esta estrategia es evitar las reacciones emocionales valoradas por el individuo como negativas por la carga emocional o por las consecuencias o por la creencia de una desaprobación social si se expresa.

Algunos autores se refieren a esta estrategia como Control emocional, refiriéndose a la movilización de recursos enfocados a regular y ocultar los propio sentimientos (Fernández- Abascal & Palmero, 1999).

Factor 6, denominado apoyo profesional: esta estrategia se describe como el empleo de recursos profesionales para tener mayor información sobre el problema y sobre las alternativas para enfrentarlo. Se considera como un tipo de apoyo social. Conocer y utilizar los recursos sociales disponibles, mejora el control percibido de la situación. Existen diferencias en la capacidad y en las estrategias de que dispone el individuo para dominar las demandas sociales y vislumbrar los recursos existentes. Las ayudas dispuestas por un grupo social, optimizan el uso de los recursos sociales, aunque esto depende de las coacciones que se encuentran en cada grupo social (Lazarus & Folkman, 1987). Conocer y utilizar los recursos sociales disponibles, mejora el control percibido de la situación.

Existen diferencias en la capacidad y en las estrategias de que dispone el individuo para dominar las demandas sociales y vislumbrar los recursos existentes. Las ayudas dispuestas por un grupo social optimizan el uso de los recursos sociales, aunque esto depende de las coacciones que se encuentran en cada grupo social (Lazarus & Folkman, 1987).

Factor 7, denominado reacción agresiva: esta estrategia hace referencia a la expresión impulsiva de la emoción de la ira dirigida hacia sí mismo, hacia los demás o hacia los objetos, la cual puede disminuir la carga emocional que presenta la persona en un momento determinado. En la literatura se encuentra una amplia gama de formas de afrontamiento dirigidas a la emoción. Un considerado grupo está constituido por los procesos cognitivos encargados

de disminuir el grado de trastorno emocional e incluye estrategias como la evitación, la minimización, el distanciamiento, la atención selectiva,

las comparaciones positivas y la extracción de valores positivos a los acontecimientos negativos. Otro grupo más pequeño de estrategias cognitivas incluye aquellas dirigidas a aumentar el grado de trastorno emocional; algunos

individuos necesitan sentirse verdaderamente mal antes de pasar a sentirse mejor, se autorreprochan o emplean cualquier otra forma de autocastigo. En otros casos, los individuos aumentan deliberadamente su grado de trastorno emocional para precipitarse a sí mismos a la acción como cuando los atletas se autodesafían para competir (Lazarus & Folkman, 1986).

Factor 8, denominado evitación cognitiva: a través del empleo de esta estrategia, se busca neutralizar los pensamientos valorados como negativos o perturbadores, por medio de la distracción y la actividad. Se evita pensar en el problema propiciando otros pensamientos o realizando otras actividades. Fernández-Abascal

y Palmero (1999) refieren esta estrategia dentro de tres utilizadas frente al estrés: desconexión mental, distanciamiento y negación. La desconexión mental se refiere al uso de pensamientos distractivos para evitar pensar en la situación de problema. El distanciamiento refiere la supresión cognitiva de los efectos emocionales que el problema genera. La negación describe la ausencia de aceptación del problema y su evitación por distorsión o desfiguración

del mismo en el momento de su valoración. En esta investigación las dos primeras hacen referencia a este factor denominado evitación cognitiva. La negación emergió como un factor independiente, analizado posteriormente.

Factor 9, denominado reevaluación positiva: a través de esta estrategia se busca aprender de las dificultades, identificando los aspectos positivos del problema. Es una estrategia de optimismo que contribuye a tolerar la problemática y a generar

pensamientos que favorecen a enfrentar la situación. Algunos autores se han referido a esta estrategia como auto estímulo y como un positivo aprendizaje de la situación, centrándose sobre todo en el desarrollo personal. Es considerada

como un modo de afrontamiento dirigido tanto a la emoción como al problema, que modifica la forma de vivir la situación sin distorsionar necesariamente la realidad o

cambiarla objetivamente (Lazarus & Folkman, 1987). Este componente hace referencia a la estrategia cognitiva que busca aprender de las dificultades,

identificar los aspectos positivos del problema, tolerar y generar pensamientos que favorezcan la forma de vivir la situación. La amenaza se atenúa consiguiendo cambiar el significado de la situación. Es una estrategia de afrontamiento activa, enfocada a crear un nuevo significado de la situación del problema (Fernández-Abascal, 1997).

Factor 10, denominado expresión de la dificultad de afrontamiento: describe la tendencia a expresar las dificultades para afrontar las emociones generadas por la situación, expresar las emociones y resolver el problema. Esta estrategia surge

como una expresión de desesperanza frente al control de las emociones y de problema, implica un proceso de autoevaluación y monitoreo en donde la autoeficacia no es favorable para resolver las tensiones producidas por el

estrés. Podría pensarse que esta es una estrategia previa a otras estrategias, como la búsqueda de apoyo social y profesional, en donde se identifican las dificultades y se buscan soluciones a través de otros recursos no propios.

Factor 11, denominado negación: describe la ausencia de aceptación del problema y su evitación por distorsión o desfiguración del mismo en el momento de su valoración (Fernández- Abascal & Palmero, 1999). Con esta estrategia se busca comportarse como si el problema no existiera, se trata de no pensar en él y alejarse de manera temporal de las situaciones que se relacionan con el problema, como una medida para tolerar o soportar el estado emocional que se genera.

Factor 12, denominado autonomía: hace referencia a la tendencia a responder ante el problema buscando de manera independiente las soluciones sin contar con el apoyo de otras personas tales como amigos, familiares o profesionales. Este componente emerge como una estrategia nueva a través del análisis factorial, (Londoño, y otros, 2006, pp. 339,341).

Escala de riesgo suicida Plutchik (ERSP)

La escala de riesgo suicida Plutchik (ERSP), es una escala originalmente de 26 ítems, que evalúa los intentos autolíticos previos, la intensidad de la ideación suicida actual, los sentimientos de depresión, desesperanza, y otros aspectos relacionados con las tentativas de suicidio (Plutchik & Van Praag, 1989). Incluía trece ítems discriminativos para pacientes con intentos suicidas, y su consistencia interna original era de .84; sin embargo, esta versión no reportaba un análisis factorial (Plutchik & Van Praag, 1989) citado en, (Suarez, Palacio, Caballero, & Pineda, 1989),(p.146).

La prueba es usualmente utilizada como tamizaje en la evaluación de conductas suicidas, en cuanto al contexto colombiano la prueba ERSP se usa principalmente en procesos de investigación tomando de base su fiabilidad de 0.89 y su brevedad en la aplicación, adaptada y aplicada al contexto actual con las siguientes características, (Suarez, Palacio, Caballero, & Pineda, 1989)

La escala evalúa los intentos autolíticos pre-vios, intensidad de la ideación suicida actual, sentimientos de depresión, desesperanza y otros. Se califica otorgando el valor de 1 a todas las

respuestas afirmativas y 0 a las respuestas negativas. Los puntajes superiores a 6 indican riesgo suicida (Rubio et al., 1998), (p.147).

Continuando con lo anterior la escala de riesgos suicidas consta de 15 ítems, los cuales se responden de manera breve, su interpretación se basa tomando como referencia que a mayor puntaje mayor será el riesgo suicida, riesgo que se debe realizar tomando de base la calificación a partir de 6.

Métodos de recolección

Fase I: Se toma contacto con una de las instalaciones de la Policía Nacional de la Ciudad de Medellín donde se toma un primer acercamiento para identificar la cantidad de uniformados que allí laboran, y los cargos en que se desempeñan en los diferentes grupos, así como la cantidad de policías pertenecientes a estos grupos.

Fase II: Mediante espacios con algunos de los manos medios de la estación de Policía, se informa a cerca de la metodología del presente trabajo y su finalidad, también se realiza las primeras identificaciones a cerca del riesgo que los funcionarios presentan o perciben en el ejercicio de sus labores.

Fase III: Se obtiene permiso por parte de la estación de policía para adelantar las investigaciones con 20 uniformados pertenecientes al MNVCC (Modelo nacional de vigilancia comunitaria por cuadrantes) y 20 pertenecientes al tren administrativos, los cuales serán convocados mediante la asistencia a la formación para el servicio de cada grupo, en el caso del tren administrativo a las 07:00 de la mañana y en el caso del modelo a las 12:30 pm, ambos

grupos contactados justo antes de iniciar sus turnos laborales a quienes se les pide su participación de manera voluntaria explicando de manera clara el ejercicio el cual se desarrollara en una solo sesión, donde se aplicara las dos pruebas, llenando previamente a la actividad el consentimiento informado, y las ventajas que a posteriori puede lograr este tipo de investigaciones.

Fase IV: Se explica a los policías que participan de manera voluntaria de la finalidad de la investigación, así como el de las pruebas a aplicar, posteriormente a cada uno se les entrega el consentimiento informado para su diligenciamiento y las pruebas, las cuales serán llenadas en tiempo libre.

Métodos de análisis

Mediante contacto con los mandos medios de la institución se cuenta con acceso a la muestra de 40 funcionarios de policía con el fin de aplicar los instrumentos seleccionados para la obtención de información.

Análisis estadístico

Mediante la utilización de herramientas cibernéticas como el programa de Excel se verificarán los resultados de ambas pruebas, estrategias de afrontamiento y la escala de riesgo suicida, así como la posible relación entre quienes puedan presentar riesgo suicida y quienes muestren ciertas estrategias de afrontamiento comparables, esto para verificar bajo la base de las teorías y si aplicabilidad en la muestra seleccionada.

Software

Se utilizará el software IBM-SPSS Statitics Base en su versión 22.0, la cual permite realizar un análisis de diferentes variables, mediante un análisis cualitativo.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

En cuanto al respeto por los derechos humanos se realizará la investigación atendiendo a la normatividad establecida, con el fin de proteger la vida, honra e integridad de cada persona participante, establecido en (Congreso de la republica, 2006) ley 1090 deontología y bioética del ejercicio de la psicología en Colombia:

Título II disposiciones generales

Artículo 2, literal 9. Investigación con participantes humanos. La decisión de acometer una investigación descansa sobre el juicio que hace cada psicólogo sobre cómo contribuir mejor al desarrollo de la psicología y al bienestar humano. Tomada la decisión, para desarrollar la investigación el psicólogo considera las diferentes alternativas hacia las cuales puede dirigir los esfuerzos y los recursos. Sobre la base de esta consideración, el psicólogo aborda la investigación respetando la dignidad y el bienestar de las personas que participan y con pleno conocimiento de las normas legales y de los estándares profesionales que regulan la conducta de la investigación con participantes humanos, (p.24).

La investigación está basada en la adquisición de información con la cual se pueda fundamentar futuros estudios e intervenciones que contribuyan al mejoramiento del ejercicio del psicólogo en Colombia.

El consentimiento informado se diligenciará de la manera adecuada, donde se dé a conocer a cabalidad sobre los procedimientos, riesgos, y finalidades de la aplicación de las pruebas y todos aquellos aspectos que hacen parte de los deberes de los profesionales de psicología, estipulados en la ley 1090 artículo 36. Deberes del psicólogo con las personas objeto de su ejercicio profesional, literales:

i) No practicar intervenciones sin consentimiento autorizado del usuario, o en casos de menores de edad o dependientes, del consentimiento del acudiente;

j) Comunicar al usuario las intervenciones que practicará, el debido sustento de tales intervenciones, los riesgos o efectos favorables o adversos que puedan ocurrir, su evolución, tiempo, tiempo y alcance, (Congreso de la republica, 2006, p. 40).

El secreto profesional siendo un deber ético constituye no solo un factor importante en la investigación sino también en cualquier otro tipo de intervención del profesional, respetando la autonomía del participante y su decisión de la reserva de sus datos y la información obtenida en la investigación.

Debido a las pruebas a aplicar y donde en algunos de los resultados principalmente en la escala de riesgo suicida se pueda observar la tendencia al riesgo de quienes puedan puntuar mayor de 6, se tendría que informar en primera instancia al funcionario con el fin de buscar se active alguna ruta para su atención e incluso informar a su superior jerárquico, esto con el fin de buscar preservar su vida.

Los beneficios a posteriori pueden comprender de manera eficaz métodos de intervención a los funcionarios de policía que busquen prevenir el riesgo suicida al que puedan estar sometidos fortaleciendo en ellos sus capacidades para afrontar las situaciones, beneficios que aportan de igual manera a los avances de la disciplina en cuanto tiene que ver a la intervención con los diferentes grupos poblacionales a los cuales por diferentes motivos no se ha tenido un acceso integral y eficaz.

La recolección de los datos es recolectada con fines académicos, donde los consentimientos informados reposaran en un archivo personal del investigador a fin de poder ser verificables cuando así se requieran, la información y resultados de la investigación reposaran en el

repositorio de la universidad, donde no se incluirá información personal de los participantes, información que podrá ser tomada de base para futuras investigaciones relacionadas con el presente trabajo partiendo desde los criterios éticos y críticos previamente establecidos y usados en esta investigación.

RESULTADOS

Después de abordar las bases teóricas anteriores, se procede a exponer de manera descriptiva los resultados de la encuesta socio demográfica y de los test de escala de ideación suicida de Plutchik y Escala de estrategias de coping-revisado (EEC-R), aplicados en dos grupos de 20 policías adscritos al MNVCC- (Modelo nacional de vigilancia comunitaria por cuadrante) y al tren administrativo de la Ciudad de Medellín. Dicho esto, se presentarán los resultados sociodemográficos en las figuras 1,1 a la figura 2,1 donde posterior a estas se mostrarán los resultados de los test aplicados en las figuras 3,1 a la figura 15,2.

A continuación, se muestra los resultados de la encuesta socio demográfica aplicada a los 40 funcionarios uniformados, a fin de recabar información sobre su edad y genero obteniendo los siguientes resultados.

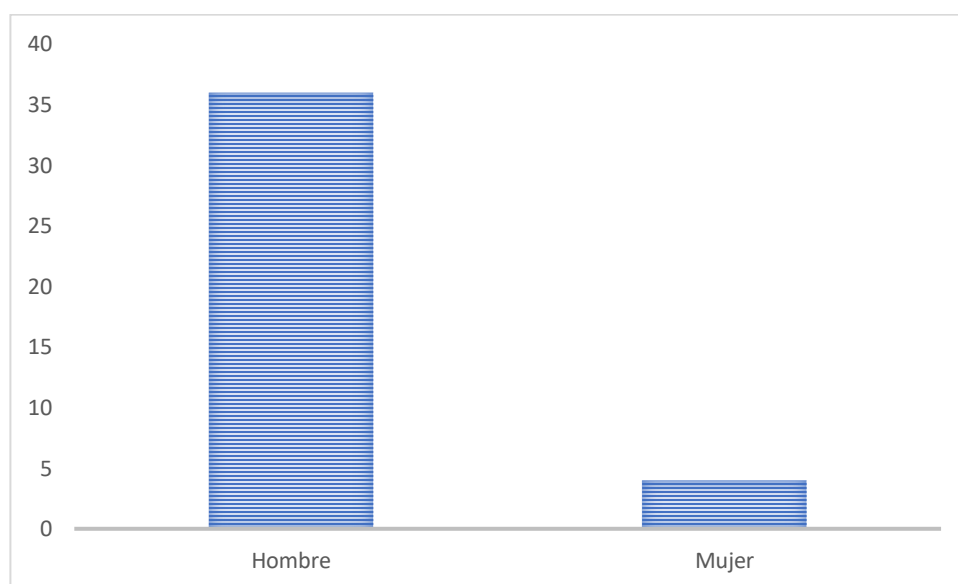


Ilustración 1, Género.

Fuente: Elaboración propia.

Como se puede apreciar en la gráfica anterior Figura 1.1, en la muestra que consta de 40 participantes contó con la participación de 36 hombres y 4 mujeres.

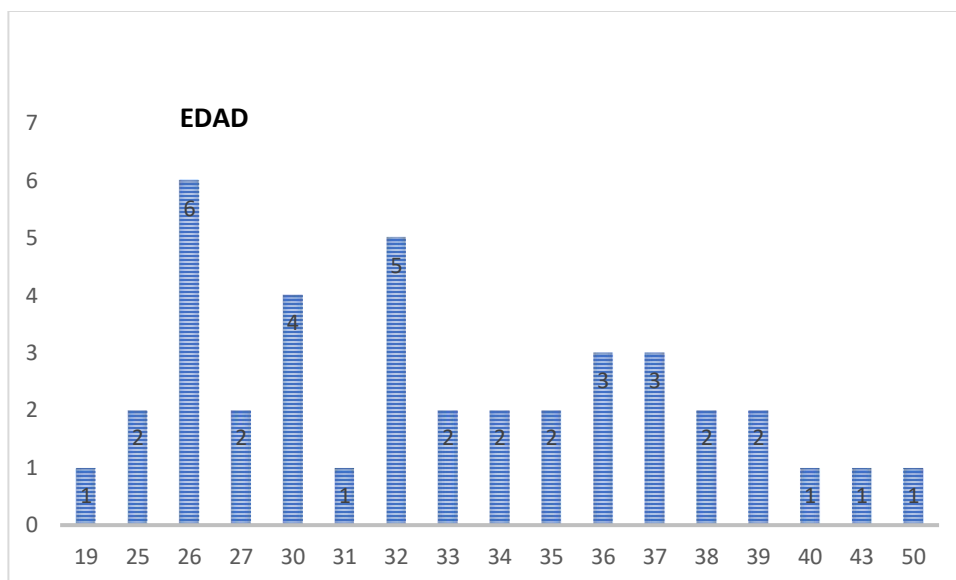


Ilustración 2, Edad.

Fuente: Elaboración propia

La figura 2,1 muestra las edades de los 40 funcionarios uniformados participantes, donde la edad menor fue de 19 años y la mayor de 50, de igual manera la mayoría de participantes se encuentran entre los 26 y 32 años de edad.

Como conclusión a los resultados sociodemográficos en sus variables de edad y género se posibilita el análisis en cuanto a que edades se puede presentar con mayor frecuencia posibilidades de riesgo suicida tomando en cuenta que la mayoría de los participantes de la muestra oscilan los 26 y 32 años de edad.

En cuanto al género se evidencia que existe poca inclusión de mujeres ya que solo participaron de la muestra 4 mujeres, 2 de cada grupo de trabajo, refiriéndonos así que el 5% de la muestra está constituida por mujeres y el 95% por hombres.

A continuación, se describen en las siguientes figuras los resultados de los dos test aplicados, escala de ideación suicida de Plutchik la cual se calificó de tomando en cuenta que consta de 15

ítems con respuesta SI o No clasificada de 0-3 respuestas positivas como riesgo leve, de 4 a 5 riesgo moderado y de 6 a 15 riesgo alto, y la Escala de estrategias de coping-revisado (EEC-R), calificada de 1 a 4 donde 1 es LEVE, 2 es MODERADO, 3 es ALTO y finalmente 4 es PROFUNDO.

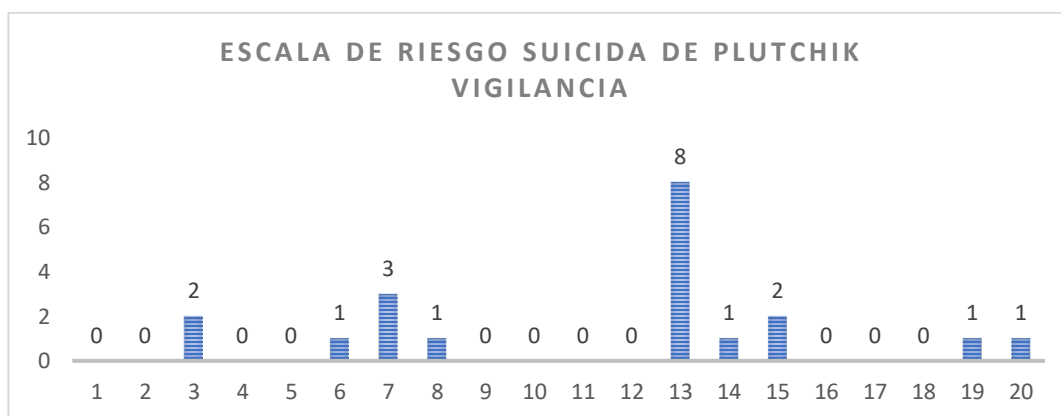


Ilustración 3, Escala de riesgo suicida de Plutchik-Vigilancia.

Fuente: Elaboración propia.

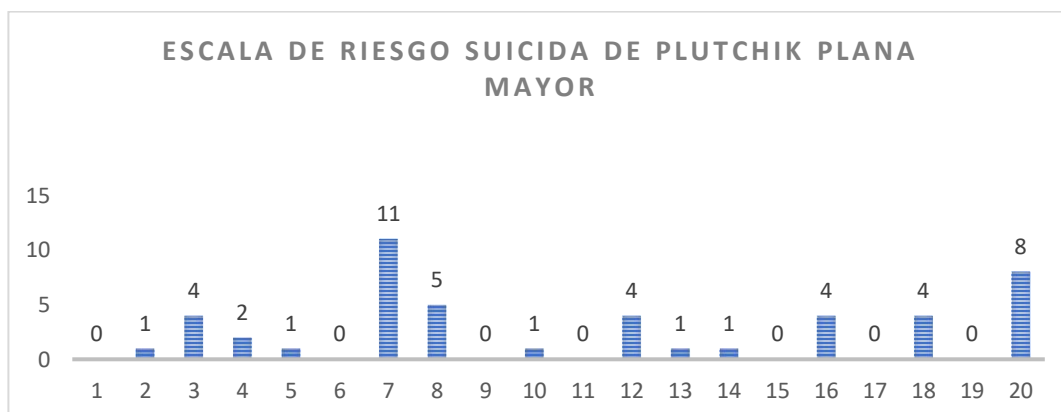


Ilustración 4, Escala de riesgo suicida de Plutchik- Plana mayor.

Fuente: Elaboración propia.

Como se puede observar en las figuras 3,1 y 3,2 arrojaron que en los resultados de la Vigilancia (MNVCC-Modelo nacional de vigilancia comunitaria por cuadrantes) solo un

funcionario arrojó un resultado de riesgo suicida alto, y los 19 funcionarios restantes arrojaron un resultado leve del test, en contraste a esto se encontró en los resultados de la plana mayor que dos funcionarios presentan riesgo suicida alto, cinco de ellos riesgo suicida moderado y 13 de ellos presentaron riesgo suicida leve. Es decir, en cuanto al total de la muestra, el 9% del total de la muestra presenta un riesgo suicida alto, el 12,5% de la muestra un riesgo suicida moderado y el 78,5 un riesgo suicida leve.

En cuanto al grupo de vigilancia el 5% de este grupo presenta riesgo suicida alto y el 85% restante, leve. El grupo de la plana mayor presenta 10% del total de los participantes con riesgo suicida alto, el 25% moderado y el 65% restante, leve.

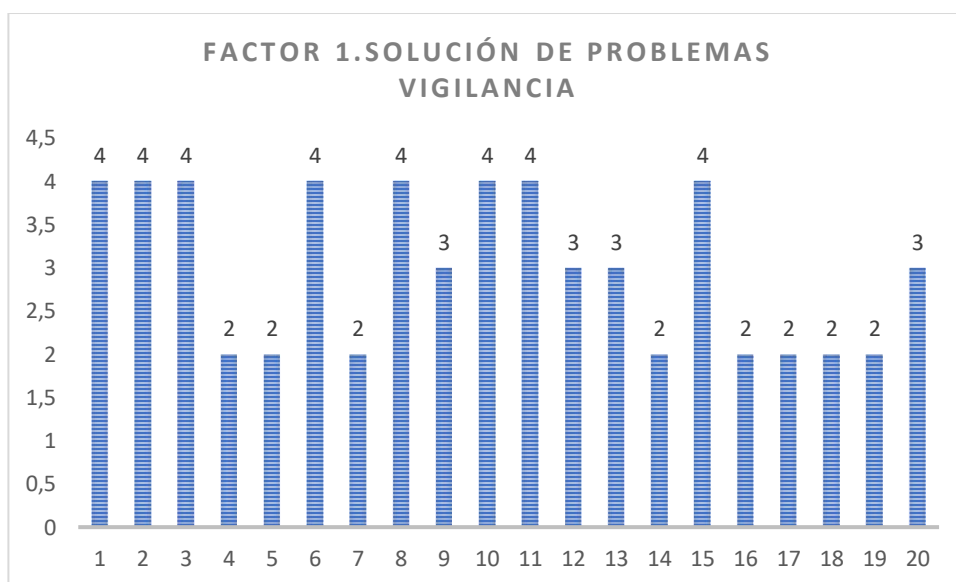


Ilustración 5, Solución de problemas vigilancia.

Fuente: Elaboración propia.

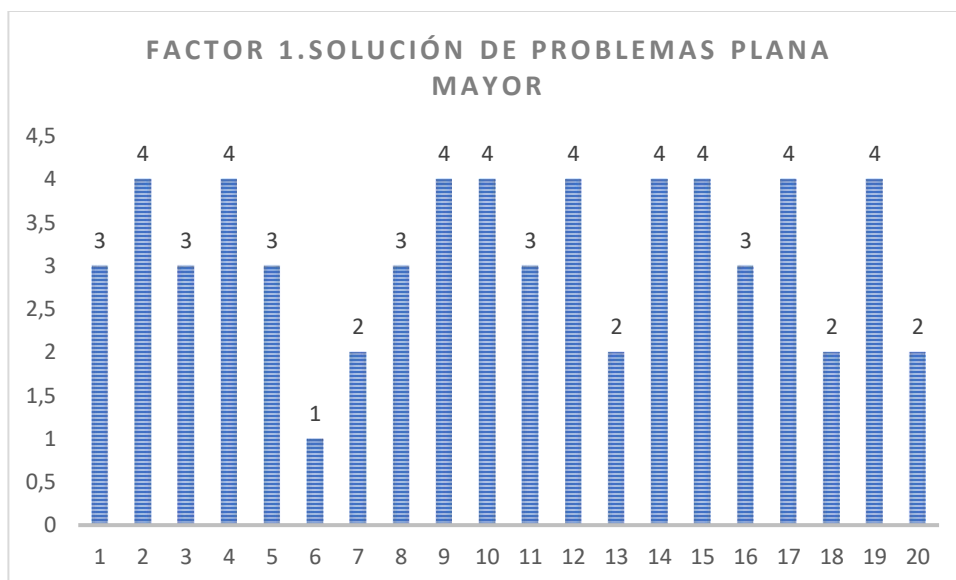


Ilustración 6, Solución de problemas plana mayor.

Fuente: Elaboración propia.

En las gráficas anteriores correspondientes al factor 1, de la Escala de estrategias de coping-revisado (EEC-R), estrategia de afrontamiento denominada solución de problemas, se observa como la vigilancia presenta 8 resultados profundos, 4 resultados altos, y 8 moderados. La plana mayor por diferencias mínimas presenta 9 resultados profundos, 6 resultados altos, 4 resultados moderados y 1 resultado leve.

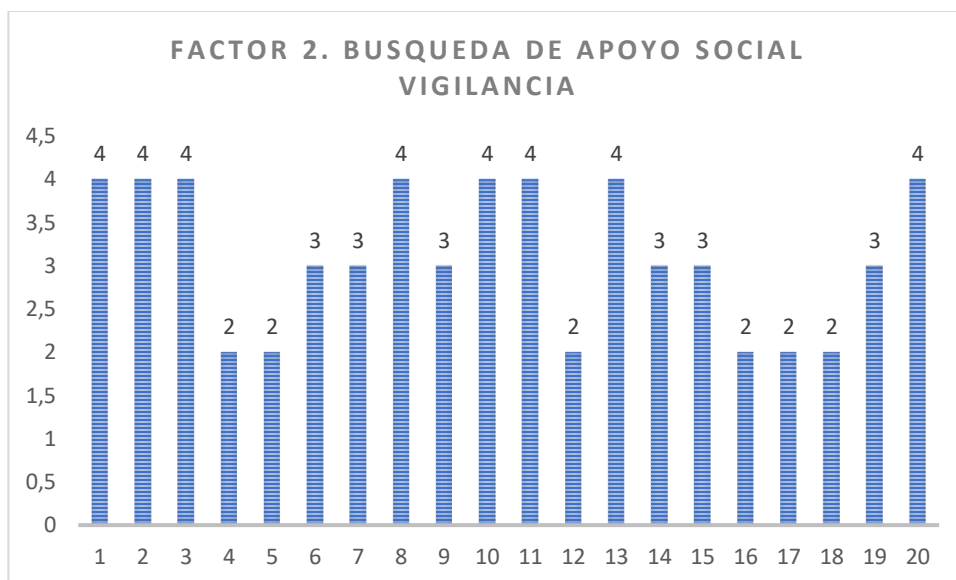


Ilustración 7, Búsqueda de apoyo social vigilancia.

Fuente: Elaboración propia.

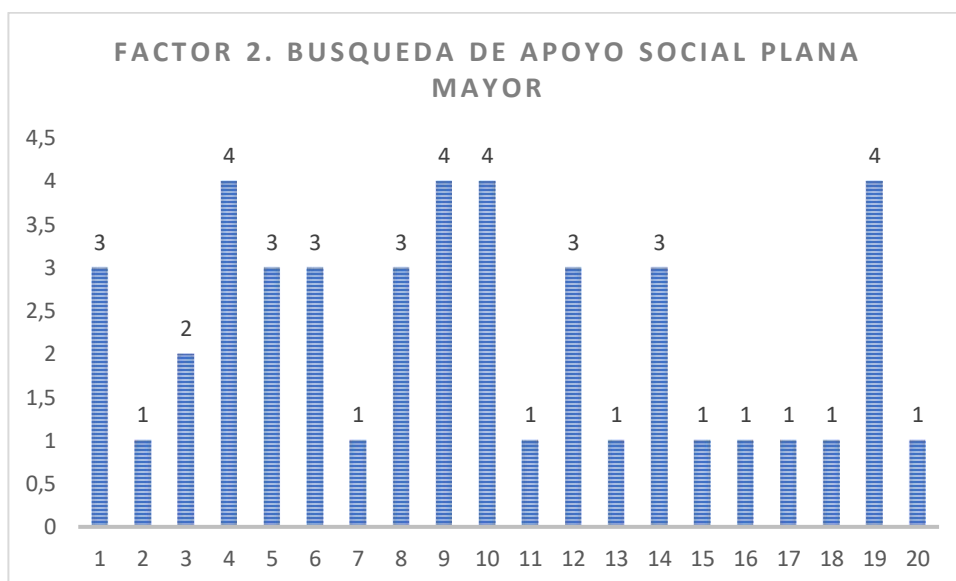


Ilustración 8, Búsqueda de apoyo social plana mayor.

Fuente: Elaboración propia.

En cuanto a lo que respecta a los resultados de la estrategia de afrontamiento anterior nos encontramos en que la vigilancia posee 8 resultados profundos, 6 resultados altos y 6 resultados

moderados y la plana mayor posee 4 resultados profundos, 6 resultados altos, 1 resultado moderado y 9 resultados leves, diferencia significativa entre cada grupo.

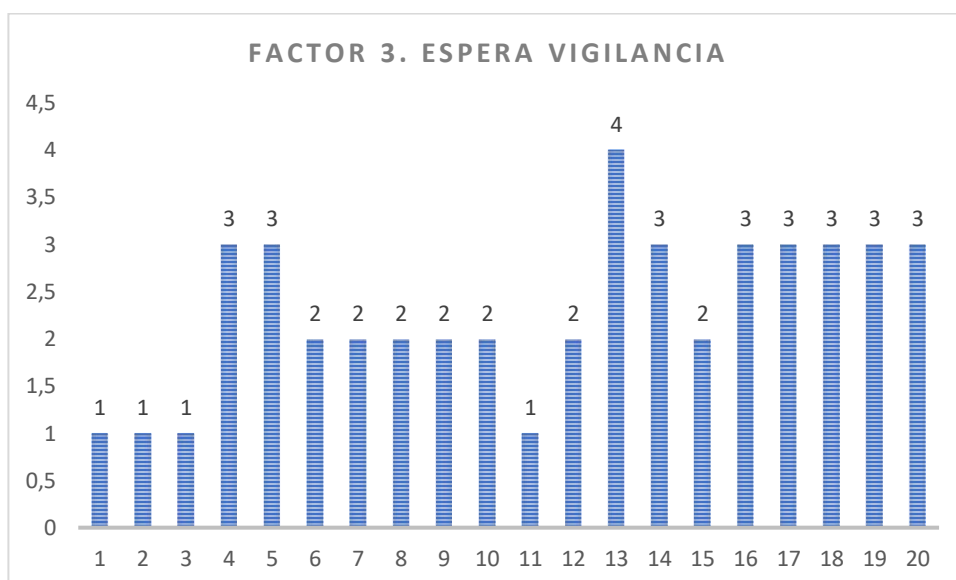


Ilustración 9, Espera vigilancia.

Fuente: Elaboración propia.

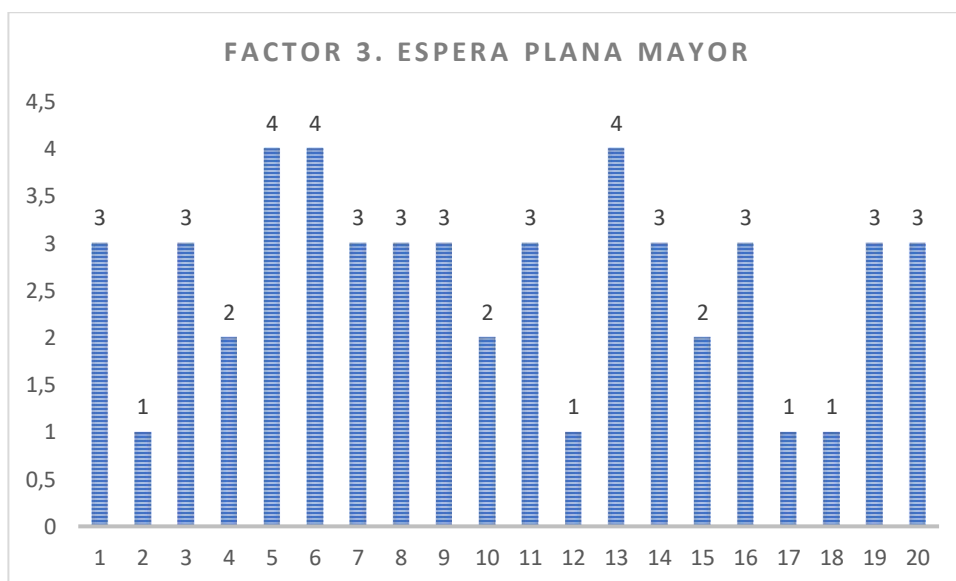


Ilustración 10, Espera plana mayor.

Fuente: Elaboración propia.

En la estrategia de afrontamiento denominado espera se presenta en el grupo de vigilancia en 7 resultados altos, 7 moderados, 4 leves y 1 profundo, por otro lado, en la plana mayor se presenta 10 altos, 4 leves, 3 profundos y 3 moderados.

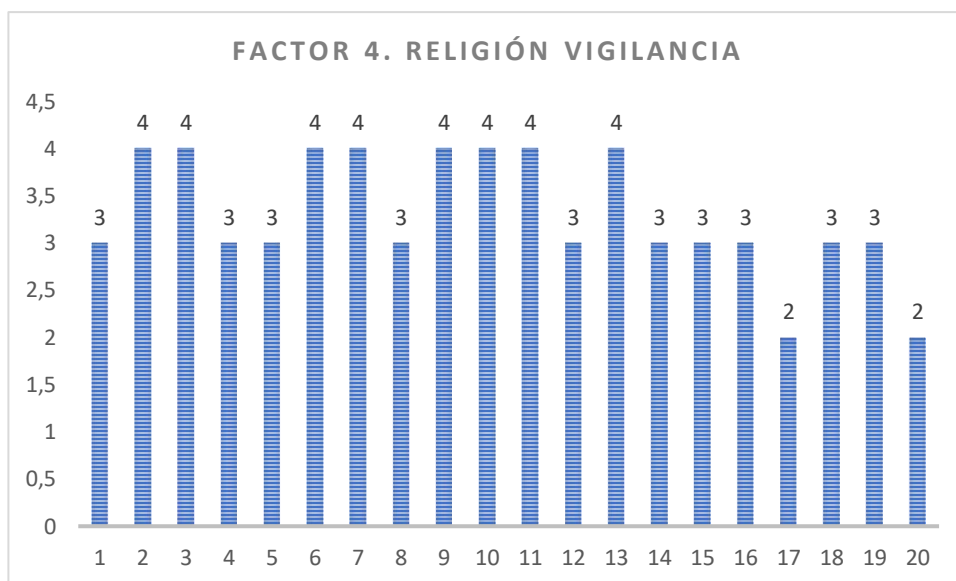


Ilustración 11, Religión Vigilancia.

Fuente: Elaboración propia.

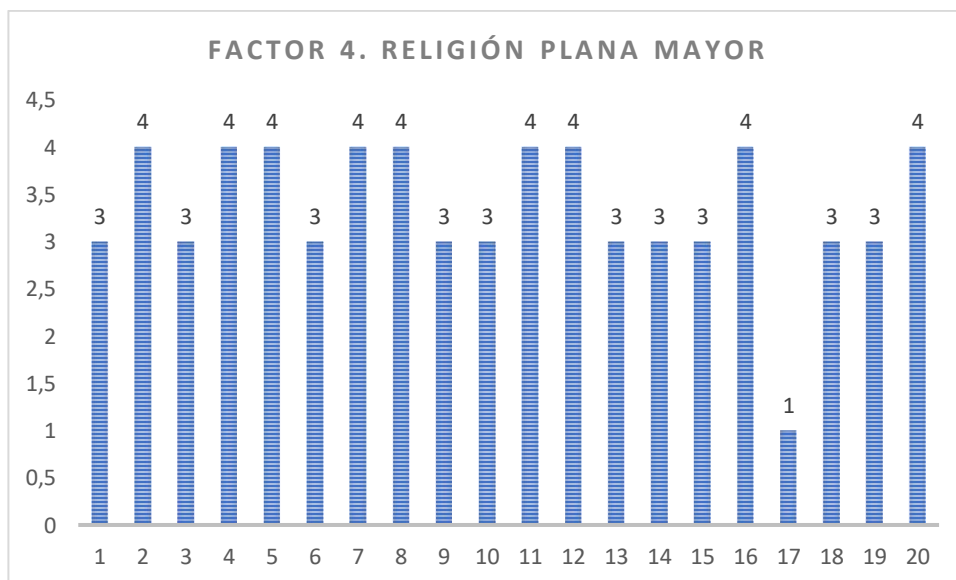


Ilustración 12, Religión plana mayor.

Fuente: Elaboración propia.

Los resultados en la estrategia de afrontamiento llamada religión refleja que la vigilancia arroja 10 resultados altos, 8 profundos y 2 leve, la plana mayor arroja 10 altos, 9 profundos y 1 leve, siendo muy similares ambos resultados.

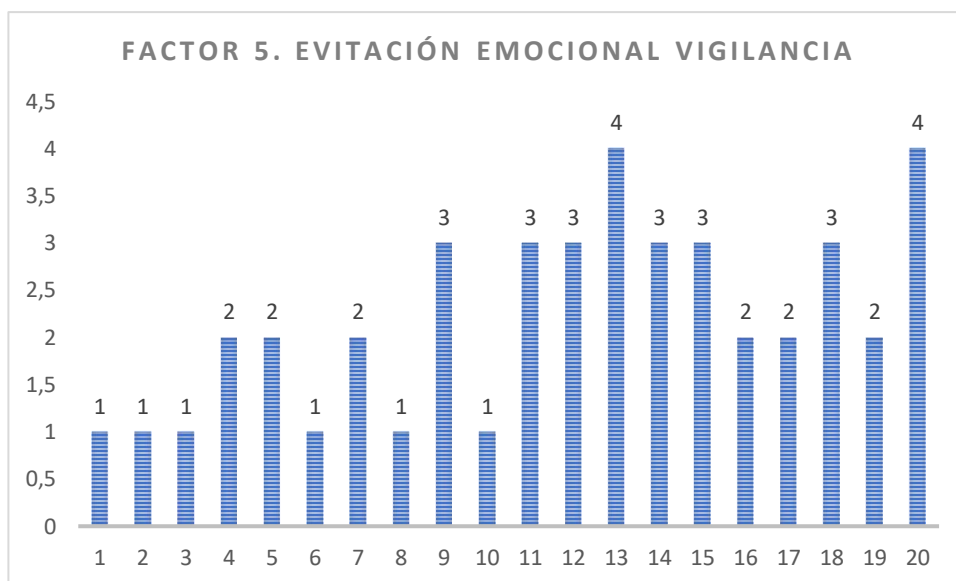


Ilustración 13, Evitación emocional vigilancia.

Fuente: Elaboración propia.

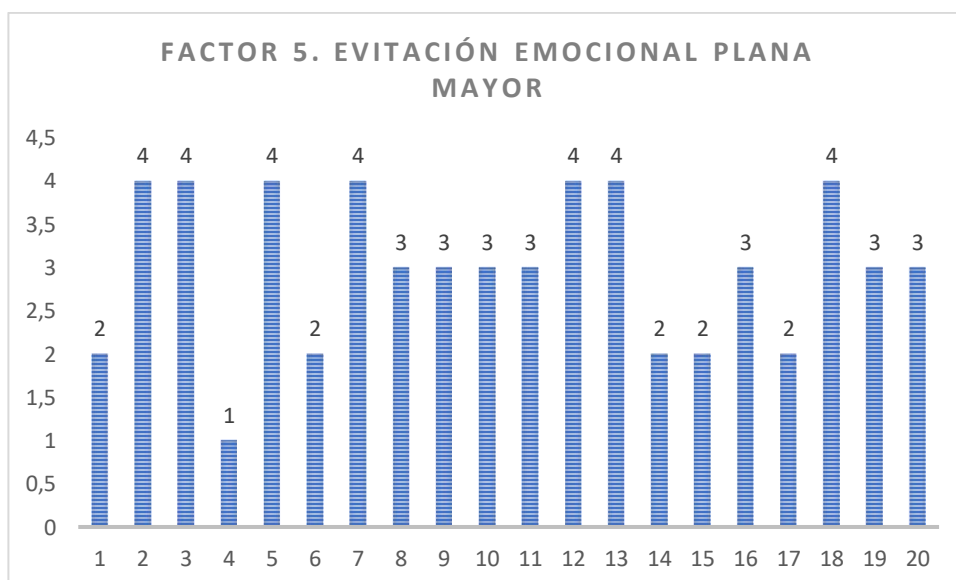


Ilustración 14, Evitación emocional plana mayor.

Fuente: Elaboración propia.

Como se refleja en las gráficas la vigilancia registra 6 resultados altos, 6 resultados moderados, 6 resultados leves y 2 resultados profundos, la plana mayor registra 7 resultados profundos, 7 resultados altos, 5 resultados moderados y 1 resultado leve en cuanto a la evitación emocional como estrategia de afrontamiento.

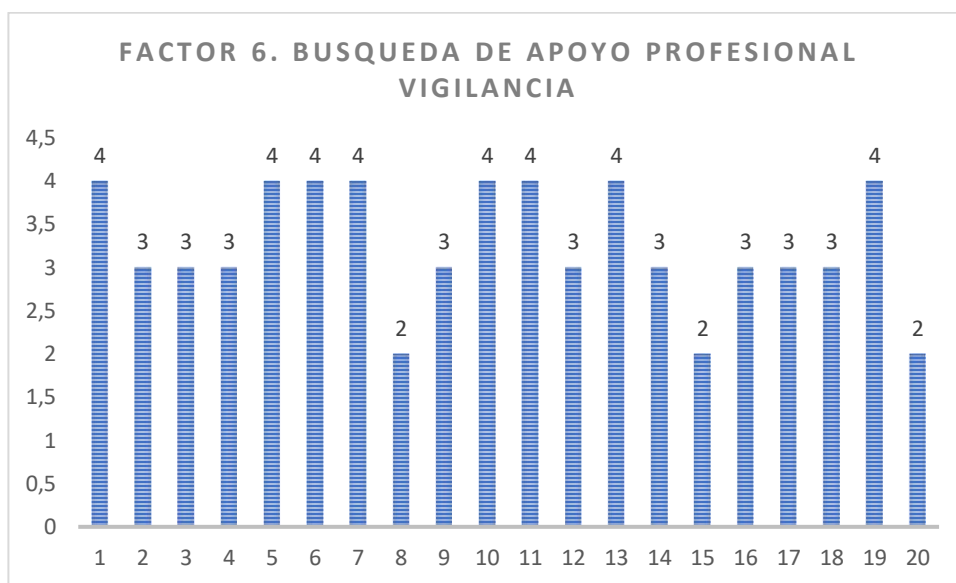


Ilustración 15, Búsqueda de apoyo profesional vigilancia.

Fuente: Elaboración propia.

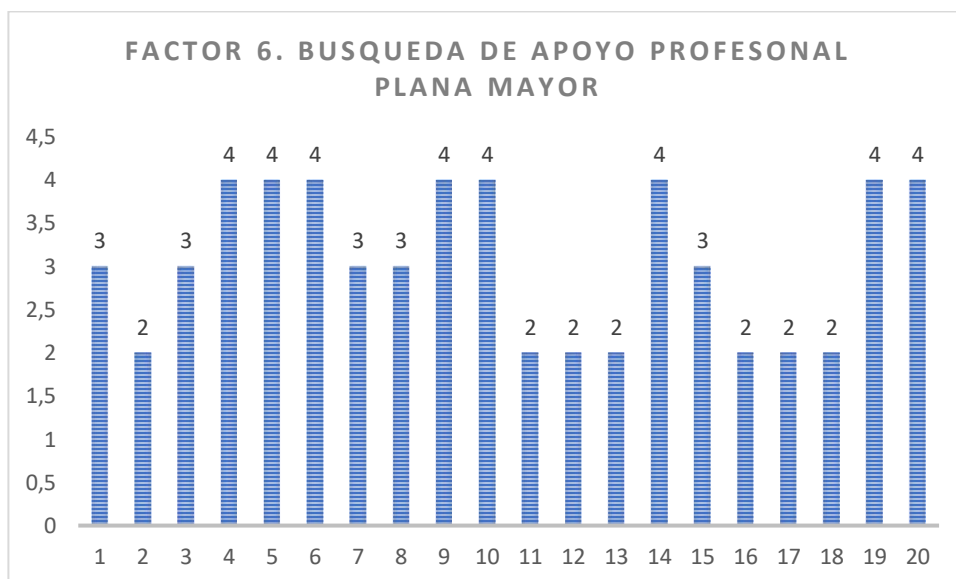


Ilustración 16, Búsqueda de apoyo profesional plana mayor.

Fuente: Elaboración propia.

Búsqueda de apoyo profesional como estrategia de afrontamiento muestra resultados en la vigilancia de 9 resultados altos, 8 profundos y 3 moderados, la plana mayor presenta 8 resultados profundos, 7 moderados y 5 altos.

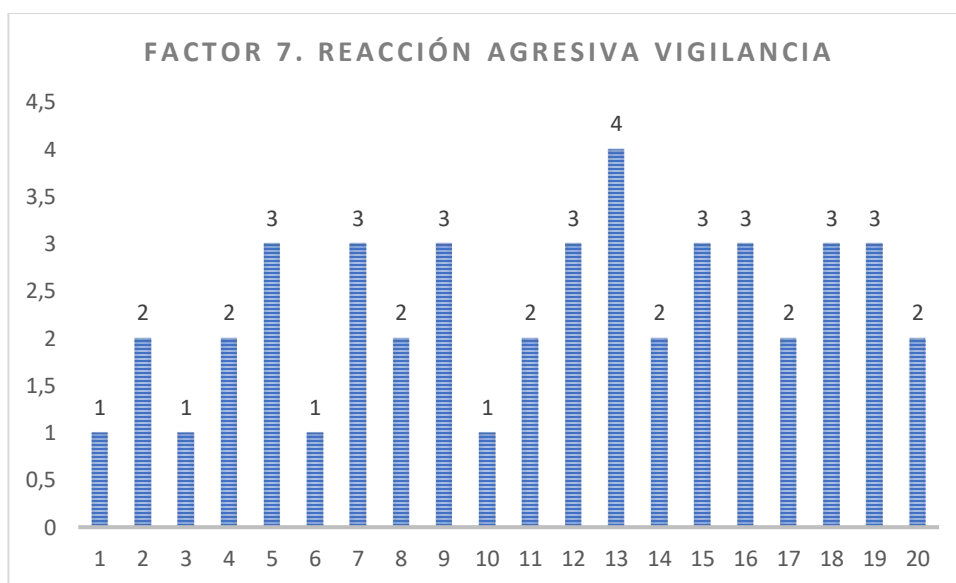


Ilustración 17, Reacción agresiva vigilancia.

Fuente: Elaboración propia.

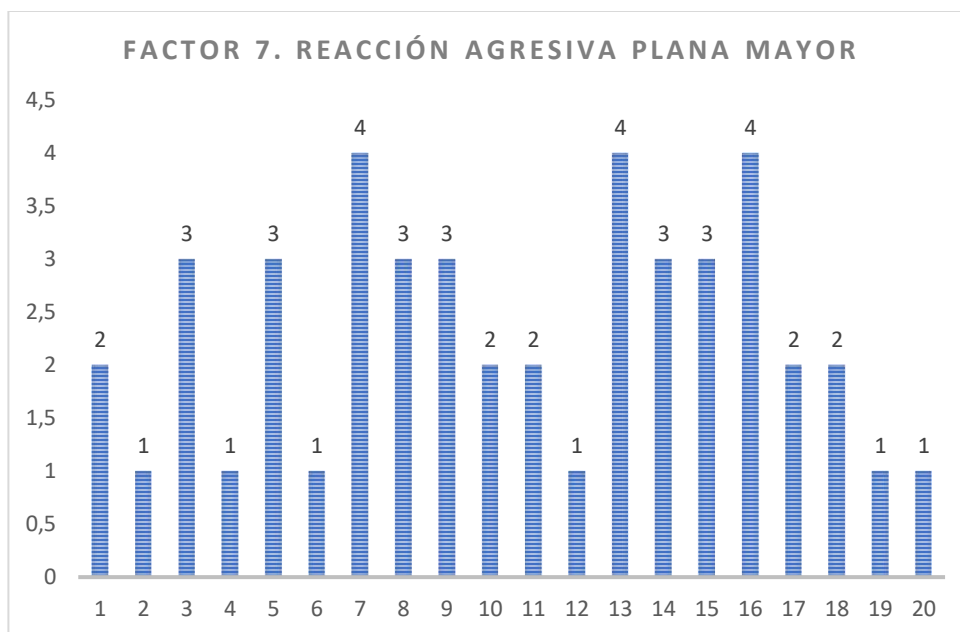


Ilustración 18, Reacción agresiva plana mayor.

Fuente: Elaboración propia.

En las anteriores figuras se muestra como en cuanto a la vigilancia refleja 8 funcionarios con resultados altos de reacción agresiva, 7 moderados, 4 leves y 1 profundo, en cuanto a la plana mayor refleja 6 funcionarios con reacción agresiva alta, 5 moderados, 6 leves y 3 profundos, demostrando diferencia significativa en la implementación de esta estrategia de afrontamiento en los grupos de plana mayor y de vigilancia.

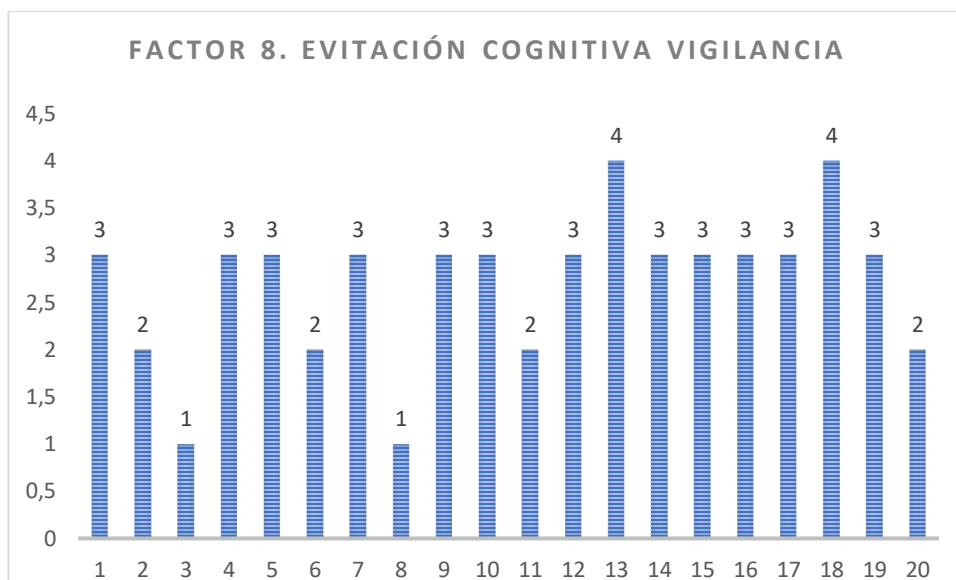


Ilustración 19, Evitación cognitiva vigilancia.

Fuente: Elaboración propia.

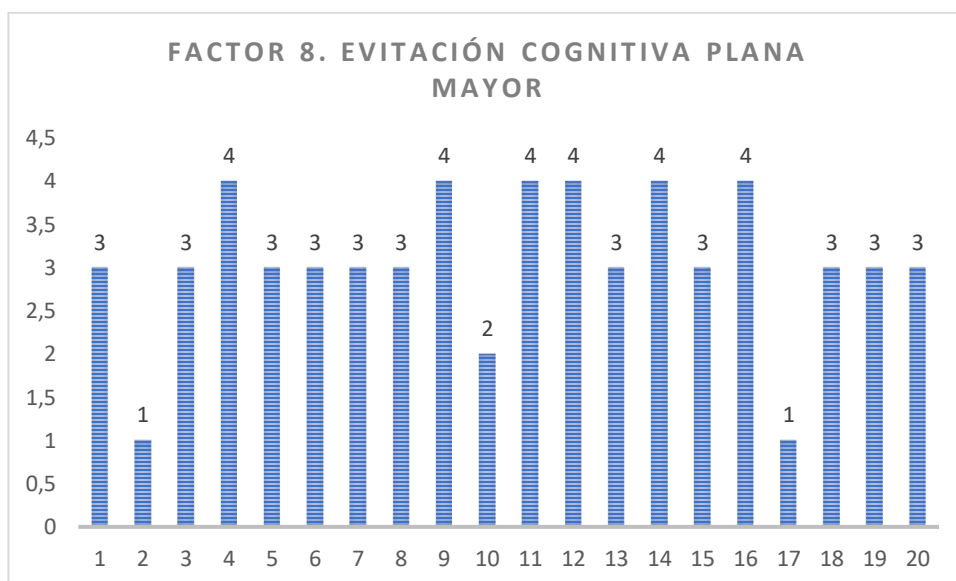


Ilustración 20, Evitación cognitiva plana mayor.

Fuente: Elaboración propia.

Los resultados anteriores dan como resultado a la estrategia de afrontamiento evitación cognitiva lo siguiente, vigilancia 12 resultados altos, 4 resultados leves, 2 leves y 2 profundos, la plana mayor con los siguientes resultados, 11 resultados altos, 6 resultados profundos, 2

resultados leves y 1 moderado, siendo la plana mayor quien mayor puntúa en esta estrategia de afrontamiento.

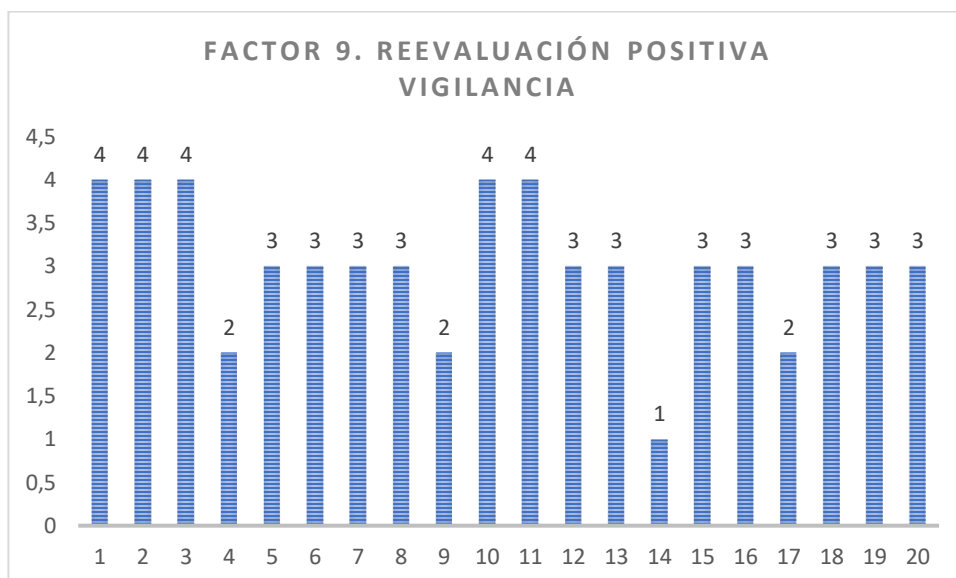


Ilustración 21, Reevaluación positiva vigilancia.

Fuente: Elaboración propia.

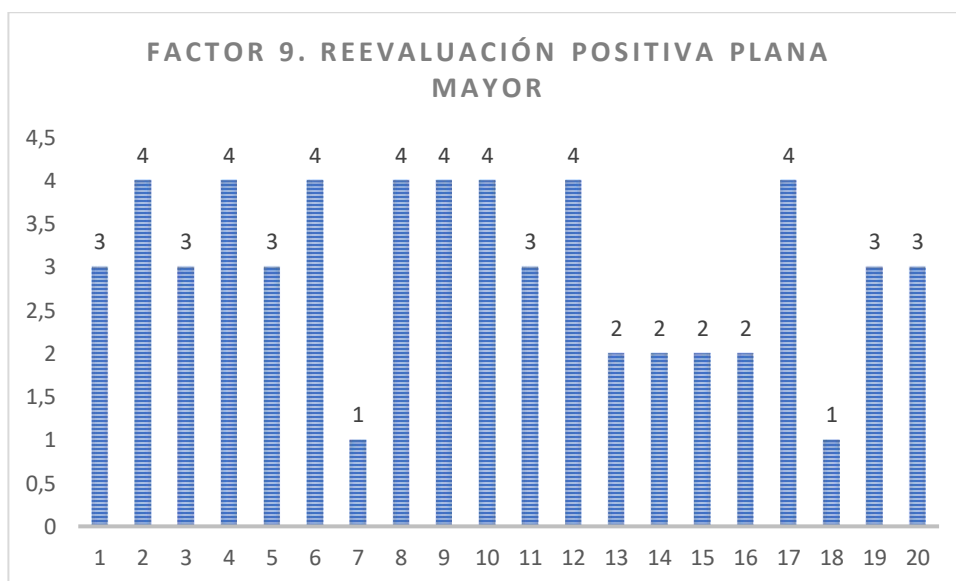


Ilustración 22, Reevaluación positiva plana mayor.

Fuente: Elaboración propia.

Tal como se plantea en las figuras anteriores se puede apreciar en cuanto a la estrategia de afrontamiento de reevaluación positiva en cuanto al grupo de la vigilancia se evidencia, 11 resultados altos, 5 profundos, 2 moderados y 2 leves, la plana mayor presenta 8 resultados profundos, 6 altos, 4 moderados y 2 leves.

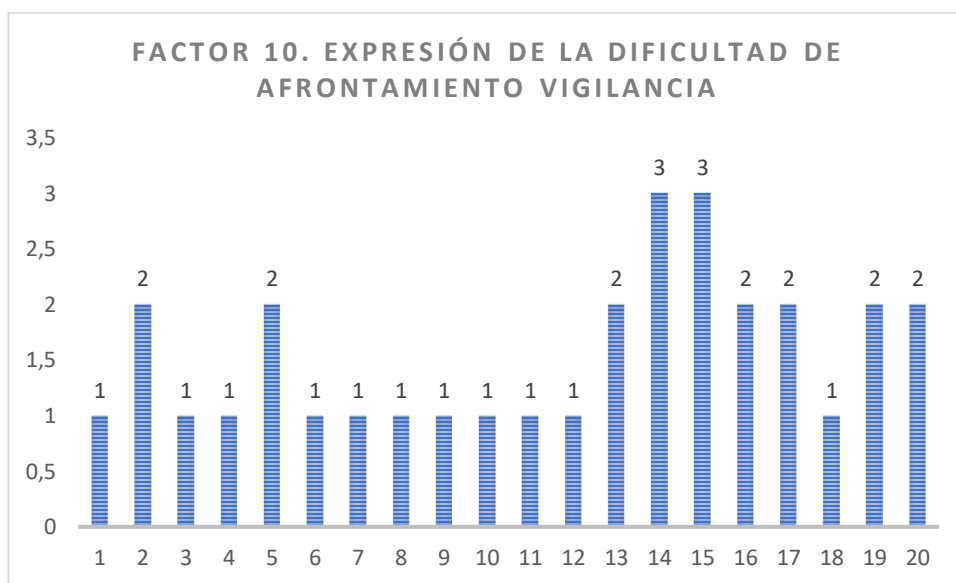


Ilustración 23, Expresión de la dificultad de afrontamiento vigilancia.

Fuente: Elaboración propia.

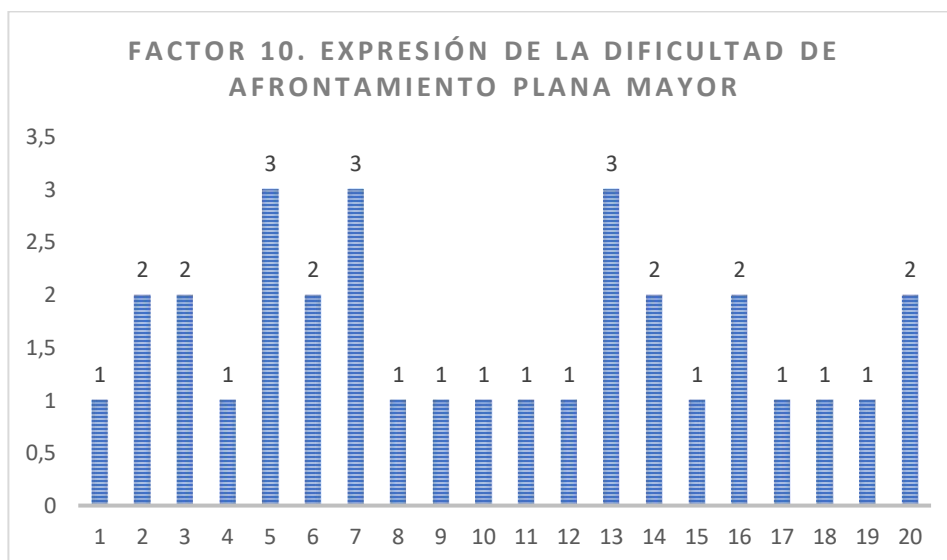


Ilustración 24, Expresión de la dificultad de afrontamiento plana mayor.

Fuente: Elaboración propia.

En cuanto a la estrategia de afrontamiento denominada expresión de la dificultad de afrontamiento la vigilancia presenta 11 resultados leves, 7 moderados y 2 altos, la plana mayor con 11 resultados leves, 6 moderados y 3 altos, produce resultados semejantes al grupo de la vigilancia.

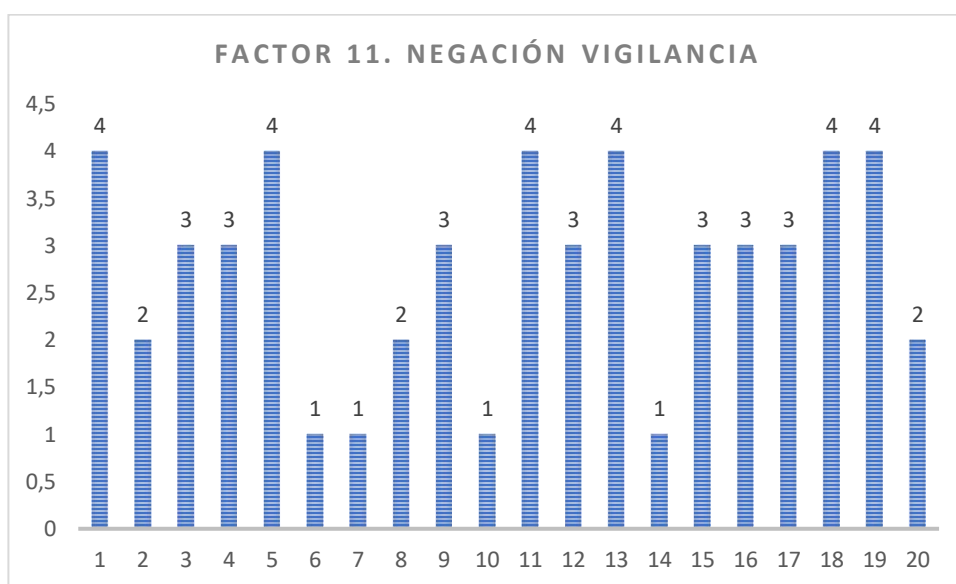


Ilustración 25, Negación vigilancia.

Fuente: Elaboración propia.

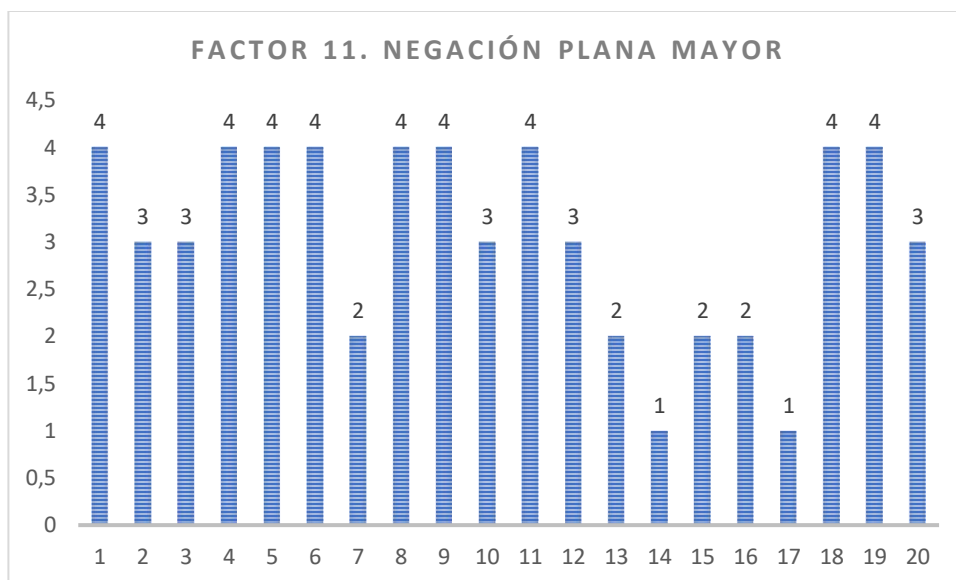


Ilustración 26, Negación plana mayor.

Fuente: Elaboración propia.

Se pueden resumir los siguientes resultados en la estrategia de afrontamiento negación así: vigilancia 7 altos, 6 profundos, 4 leves y 3 moderados, la plana mayor presenta, 9 profundos, 5 altos, 4 moderados y 2 leves, siendo la plana mayor quien más hace uso de esta estrategia de afrontamiento.

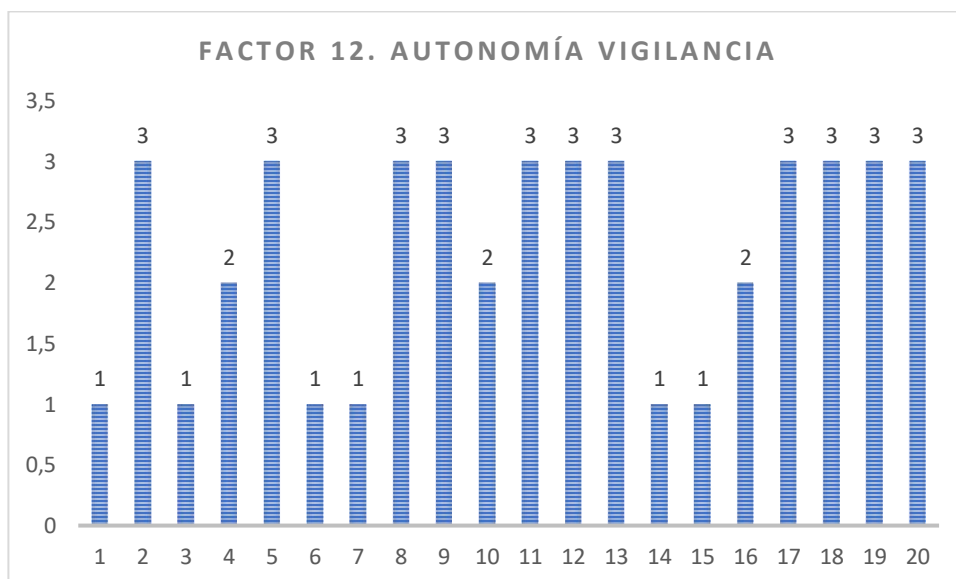


Ilustración 27, Autonomía Vigilancia.

Fuente: Elaboración propia.

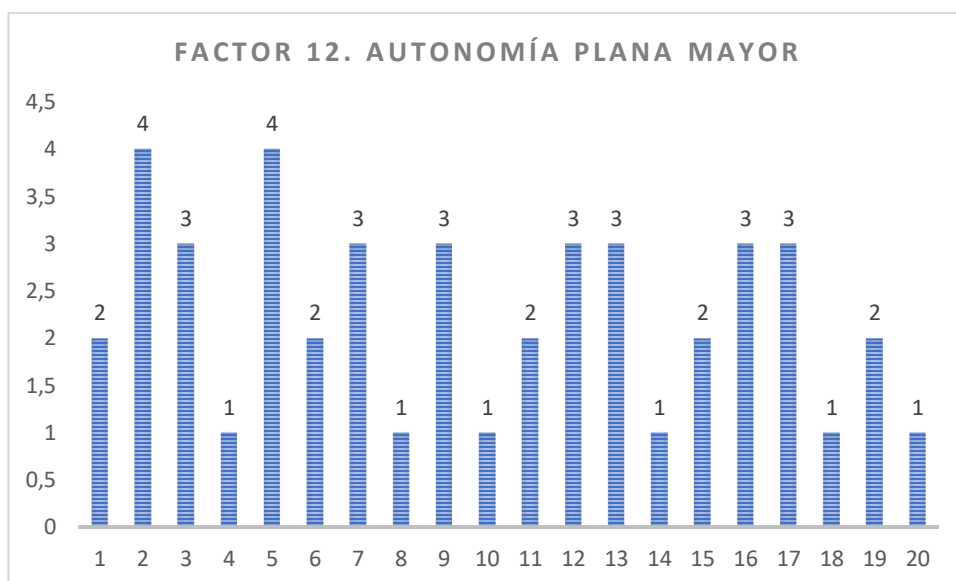


Ilustración 28, Autonomía plana mayor.

Fuente: Elaboración propia.

En cuanto a la relación de la estrategia de afrontamiento autonomía entre los grupos de vigilancia y plana mayor se puede observar los siguientes resultados, vigilancia 11 resultados altos, 6 resultados leves y 3 resultados moderados, la plana mayor arrojó lo siguiente, vigilancia 7 resultados altos, 6 resultados leves, 5 resultados moderados y 2 resultados profundos.

DISCUSIÓN

Después de haber descrito los resultados de la presente investigación mediante las ilustraciones anteriores, se puede afirmar tomando de base los objetivos planteados, en primer lugar en contraste con investigaciones anteriores según, (Bahamon Muñeton, Uribe Alvarado, Trejos Herrera, Alarcón Vásquez, & Reyes Ruiz, 2018) “Con relación al riesgo suicida por sexo, los resultados coinciden con las afirmaciones sobre mayor riesgo en mujeres que en hombres, aunque el acto suicida efectivo tiende a ser mayor en los hombres”, (p.128).

Si bien la mayoría de los casos de riesgo suicida están presentes en hombres, tal como lo sugiere apartes de la investigación anterior, se debe tener en cuenta que en la muestra total de 40 funcionarios solo 4 de ellos son mujeres, por lo cual los resultados sugieren para próximas investigaciones tener una muestra homogénea en cuanto al género, sin embargo se pudo evidenciar como el grupo de la plana mayor es quien presenta más casos de riesgo suicida, sin embargo resultados anteriores muestran según, (Cristancho Paola, 2010) así:

(...) el caso de los policías de la Unidad de Incorporación de la Policía es la excepción ya que se comprobó que ellos son la muestra de la relevancia e influencia que tiene un trabajo, pero específicamente, las funciones realizadas en éste, (p.6).

En otras palabras, fue menos estresante estar en una dependencia cerrada, por ejemplo, dirigen el proceso de selección desarrollado por las regionales de incorporación, que estar en una misión especial de búsqueda de una banda criminal que está robando los carros de un barrio de la ciudad.

La anterior investigación definida como “presencia de síndrome de estrés laboral (burn-out) como predictor de riesgo de suicidio en la unidad de incorporación de la policía nacional de

Bogotá”, la cual evidenció como los integrantes de la plana mayor de la unidad de incorporación presentaban menos riesgo ante situaciones estresores que aquellos que estaban en campo, a diferencia de la presente investigación, donde fue el grupo de plana mayor quien presenta mayor riesgo suicida que el grupo de la vigilancia. esto podría estar ligado a que muchos de ellos se encuentran en puestos administrativos por motivos de salud físicos y mentales, lo que los califica como “no aptos” para realizar tareas en el campo, empero esta variable podrá ser tomada en cuenta en futuras investigaciones.

La edad de quienes presentaron riesgo suicida alto está comprendida entre los 30 y 36 años de edad la cual puede ser comparable a estudios anteriores con. “Al analizar la ideación suicida según la edad, se encontró que los únicos que presentaban ideación alta eran aquellos que tenían entre veintiún y treinta años.” (Adalberto Rodríguez, Medina-Pérez, Rozo David, & Sánchez García, 2013, p. 416).

En cuanto a las estrategias de afrontamiento más usadas por parte del grupo de la vigilancia para hacer frente ante las situaciones problema se pudo establecer las siguientes, Búsqueda de apoyo profesional, Reevaluación positiva, Solución de problemas, Búsqueda de apoyo social, Evitación cognitiva, Religión, Negación y Autonomía, lo cual refleja una serie de compendios de estrategias de afrontamiento adecuadas para hacer frente a las diferentes situaciones estresoras, puesto que de las anteriores estrategias solo la negación es tomada como poco apropiada para su ejecución ante las situaciones anteriormente planteadas.

Por parte del grupo de la plana mayor se pudo hacer énfasis en las estrategias de afrontamiento más usadas por sus integrantes, siendo estas: Evitación cognitiva, Solución de problemas, Evitación emocional, Búsqueda de apoyo profesional, Búsqueda de apoyo social,

Reevaluación positiva, negación, Espera y Religión, Si bien el conjunto de funcionarios de plana mayor logra emplear estrategias de afrontamiento adecuadas, también se puede notar la presencia de otras que quizás no sean las mejores estrategias para las situaciones estresoras, pues buscan hacer hincapié a una solución plena de la situación problema.

Según la descripción de los resultados, se puede evidenciar de manera general en cuanto a las estrategias de afrontamiento más usadas por parte de esta muestra de 40 policías son, Reevaluación positiva (RP), Búsqueda de apoyo social (BAS), religión (REL), Búsqueda de apoyo profesional (BAP), evitación cognitiva (EC), solución de problemas (SP) y negación (NEG), estrategias sobresalientes en investigaciones anteriores, tal como se describe en (Bahamon Muñeton, Uribe Alvarado, Trejos Herrera, Alarcón Vásquez, & Reyes Ruiz, 2018).

Sobre el uso de estrategias de afrontamiento se encontraron diferencias por género en el uso de estrategias basadas en la solución del problema, la búsqueda de apoyo y la evitación, lo cual coincide con estudios realizados en población adolescente (Cocoradă y Mihalaúcu, 2012), (p.128).

La anterior bajo la premisa de “Estilos de afrontamiento como predictores del riesgo suicida en estudiantes adolescentes”, investigación que asemeja los resultados en algunas variables como estrategias de afrontamientos más usadas, las cuales son similares a los resultados obtenidos en la presente investigación, más específicamente las estrategias de afrontamiento de solución de problemas, búsqueda de apoyo social y evitación.

Similar a esta investigación se puede evidenciar como lo describe, (Garcia, Fantin, & Pardo, 2016), donde se indagó sobre “estrategias de afrontamiento al estrés en aspirantes a Policía de la ciudad de San Luis” de lo cual se obtuvo la siguiente información:

Los resultados obtenidos en esta muestra permiten afirmar, en forma general, el empleo preferente de estrategias de afrontamiento centradas o dirigidas al problema: Focalización en la solución de problemas, Reevaluación positiva y Búsqueda de Apoyo social. Estos datos sugieren la preferencia por parte de los sujetos por poner en marcha planes concretos de actuación orientados a resolver la situación causante de perturbación, definiendo las causas del problema, buscando soluciones alternativas al mismo con la ayuda de otras personas y/o modificando el significado relacional de lo que está aconteciendo como modo de atenuar la amenaza, (p.30).

Las investigaciones realizadas sobre las estrategias de afrontamiento han revelado similitudes claras a cerca de cuales son más utilizadas en especial en el campo castrense de instituciones policiales.

De lo anterior se puede definir que el grupo de funcionarios de policía pertenecientes a la vigilancia son quienes utilizan mejores estrategias de afrontamiento a fin de poder afrontar las diferentes situaciones evaluadas como estresoras. En cuanto a la plana mayor se debe tener en cuenta la posible relación que puede existir entre los resultados de riesgo suicida los cuales son más altos que la vigilancia y el empleo de estrategias de afrontamiento poco adecuadas en la resolución de las situaciones problemas.

Otro aparte de los resultados a tener en cuenta es la relación que se establece entre aquellos funcionarios que presentaron resultados de riesgo suicida altos, con los resultados de las

estrategias de afrontamiento que desplegaron, y donde se pudo evidenciar que la estrategia más utilizada por los tres funcionarios fue la del factor 4, religión, seguido a esto se encontró que usan en menor medida el factor 1 solución de problemas, el factor 2 de búsqueda de apoyo social, también se obtuvo una puntuación significativa en el factor 5 de evitación emocional, factor 3 espera, factor 6 búsqueda de apoyo profesional, factor 7 reacción agresiva y factor 8 evitación cognitiva.

Como se puede evidenciar los resultados de los tres funcionarios participantes esgrimen estrategias de afrontamiento poco adecuadas para hacer frente a la situación-problema, pues se pudo observar la presencia de reacción agresiva, espera, entre otros, estrategias que pueden estar relacionadas directamente al riesgo suicida que estos funcionarios exteriorizan, variables que pueden ser evaluadas y relacionadas en próximas investigaciones. Sin embargo, también se resalta de manera significativa los resultados que se obtuvieron por estos en cuanto al uso de estrategias de afrontamiento como religión y búsqueda de apoyo profesional.

CONCLUSIONES

Actualmente el suicidio considerado como un problema de salud pública lleva a considerar sobre bases más de fondo a cerca de estas conductas, como las que fueron tratadas en la presente investigación acerca de las estrategias de afrontamiento, donde se logra reflexionar acerca de la importancia de investigaciones sobre estos temas y su posible relación con los comportamientos suicidas, por lo cual es necesario afianzar este tipo de trabajos a fin de poder desarrollar hojas de ruta claras para su atención y prevención.

Lo tratado en la presente investigación reafirma la importancia de fortalecer el trabajo en instituciones gubernamentales como las fuerzas armadas y la policía nacional, pues se pudo observar como en tan solo una muestra de una sola estación de policía, se pudo encontrar funcionarios en latente riesgo de conductas suicidas, tanto en el grupo operativo del (MNVCC) modelo nacional de vigilancia comunitaria por cuadrantes y quienes ejercen labores administrativas, así como identificar estrategias de afrontamiento poco efectivas al hacer frente a diferentes situaciones.

En Conclusión, se establece la importancia de fortalecimiento de las estrategias de afrontamiento principalmente en los grupos administrativos de la plana mayor, pues se observa como a pesar que la muestra perteneciente a la vigilancia son quienes se encuentran al borde de la marginalidad y la delincuencia social establecen mejor uso de estrategias de afrontamiento, así como menor riesgo suicida, lo que denota por parte del grupo de la plana mayor demanda de intervención adecuadas tanto a lo que se refiere al riesgo suicida como a las estrategias de afrontamiento.

A pesar de haber cumplido con lo que se planteó desde un inicio, donde se ejecuta de forma eficaz los pasos y parámetros para lograr desarrollar la investigación conociendo a cerca del riesgo suicidio y de la vulnerabilidad a la que están expuestos estos grupos y la utilización de estrategias de afrontamiento, se hace necesario fortalecer las investigaciones de esta índole, relacionando otro tipo de variables en muestras mayores, pues dichas investigaciones podrían ser la base de aplicación a otros sectores vulnerables.

REFERENCIAS

- Adalberto Rodríguez, E., Medina-Pérez, O., Rozo David, A., & Sánchez García, S. (30 de octubre de 2013). *Ideación suicida y factores asociados en un grupo de policías de Pereira-Colombia*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/agor/v13n2/v13n2a06.pdf>
- Alonso, A. (7 de octubre de 2014). *Definición de la semana: Afrontamiento*. Obtenido de <https://www.psyciencia.com/definicion-de-la-semana-afrontamiento/>
- Álvarez, C. A. (2011). *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa Guía didáctica*. Obtenido de Universidad Veracruzana: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
- asivamosensalud.org. (15 de junio de 2018). *Suicidio en Colombia*. Obtenido de <https://www.asivamosensalud.org/salud-para-ciudadanos/suicidio-en-colombia>
- Bahamon Muñeton, M., Uribe Alvarado, I., Trejos Herrera, A. M., Alarcón Vásquez, Y., & Reyes Ruiz, L. (27 de junio de 2018). *Estilos de afrontamiento como predictores del riesgo suicida en estudiantes adolescentes*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v36n1/2011-7485-psdc-36-01-120.pdf>
- Barroso, K., & Herrera, C. (2017). *Estrategias de Afrontamiento Frente al Estrés en Dos Aspirantes a Patrulleros de la Policía Nacional*. Obtenido de https://repository.uniminuto.edu/bitstream/handle/10656/5118/TP_HerreraParejaCatherinAndrea_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Brown, G. J. (2008). *Terapia cognitiva, cognición y comportamiento suicida*. Mexico.

Carlos Alejandro Colloredo, D. P. (2007). Descripción de los estilos de afrontamiento en hombres y mujeres ante la situación de desplazamiento. *redalyc.org*, 131. Obtenido de redalyc.org.

Castagnetta, O. (s.f.). *Estrategias de afrontamiento: ¿qué son y cómo pueden ayudarnos?* Obtenido de Psicología y mente: <https://psicologiaymente.com/psicologia/estrategias-afrontamiento>

Castillo, C. V. (07 de Noviembre de 2018). *Procuraduría investigará suicidio de patrullero en Bogotá*. Obtenido de RCN Radio: <https://www.rcnradio.com/judicial/procuraduria-investigara-suicidio-de-patrullero-en-bogota>

Castro Bejarano, Y. R., Orjuela Gómez, M. A., Lozano Ariza, C. A., Avendaño Prieto, B. L., & Vargas Espinosa, N. M. (junio de 2012). *Estado de salud de una muestra de policías y su relación con variables policiales*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/679/67923973004.pdf>

Concejo general de la psicología de España. (10 de octubre de 2006). *Factores de riesgo en el suicidio*. Obtenido de http://www.infocop.es/view_article.asp?id=1070

Congreso de la republica. (6 de septiembre de 2006). *Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones*. Obtenido de https://www.infopsicologica.com/documentos/2009/Deontologia_libro.pdf

Congreso de la republica. (2016). *Codigo nacioal de seguridad y convencia ciudadana*. Bogota DC.

Congreso de la republica. (29 de julio de 2016). *Codigo nacional de policia y convivencia*.
Obtenido de <https://www.policia.gov.co/sites/default/files/ley-1801-codigo-nacional-policia-convivencia.pdf>

Constitución política de Colombia. (1991). *Cosntitución Política de Colombia*. Bogota :
TEMIS.

Corte constitucional. (1991). *Constitución política de Colombia*. Obtenido de
<https://www.corteconstitucional.gov.co/inicio/Constitucion%20politica%20de%20Colombia.pdf>

Cristancho Paola, M. N. (2010). PRESENCIA DE SÍNDROME DE ESTRÉS LABORAL
(BURN-OUT) COMO PREDICTOR DE RIESGO DE SUICIDIO EN LA UNIDAD DE
INCORPORACION DE LA POLICIA NACIONAL DE BOGOTA. *Universidad Piloto de
Colombia*, 1-7.

D´Ancona, M. Á. (1998). *Metodología cuantitativa: estrategias y técnicas de investigación
social*. Obtenido de
http://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/metodologia_cuantitativa__estrategias_y_tecnicas_de_investigacion_social___cea_d_ancona.pdf

Debby, H. P. (2017). *Estrategias del afrontamiento del estres laboral empleada por policias
de transito que trabajan en el sector II-por Lima norte, 2016*. Obtenido de Universidad Cesar
Vallejo repositorio digital institucional:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/5991/Palomino_HDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Garcia, C., & Bahamon, M. J. (s.f.). *Teoría cognitiva y teoría interpersonal psicológica del comportamiento suicida*. Obtenido de file:///C:/Users/edwin/Downloads/2521-Texto%20del%20art%C3%ADculo-7465-1-10-20180731%20(2).pdf

Garcia, H., Fantin, M., & Pardo, A. (3 de mayo de 2016). *Estrategias de afrontamiento al estrés en aspirantes a policía de la ciudad de San Luis*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5794037>

Hoyos, D. L. (15 de mayo de 2019). *El suicidio policial*. Obtenido de las2orillas.co: <https://www.las2orillas.co/el-suicidio-policial/>

Irma Rojas Moreno, A. P. (29 de 10 de 2013). *Programa Nacional de Prevención del Suicidio Orientaciones para su implementación*. Obtenido de https://www.minsal.cl/sites/default/files/Programa_Nacional_Preencion.pdf

Isabel Casado Morales, L. F. (2010). salud, ira y estrategias de afrontamiento en agentes de policía. *EduPsykhé*, 43-60.

Londoño, N. H., Henao López, G., Puerta, I. C., Posada, S., Arango, D., & Aguirre-Acevedo, D. (27 de junio de 2006). *Propiedades psicométricas y validación de la escala de estrategias de coping modificada (EEC-M) en*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v5n2/v5n2a10.pdf>

Martinez Arroyo, M. A., & Gómez Gonzáles, H. L. (23 de noviembre de 2017). *Formalización del concepto de Afrontamiento: una aproximación en el cuidado de la Salud*. Obtenido de <http://scielo.isciii.es/pdf/ene/v11n3/1988-348X-ene-11-03-744.pdf>

Ministerio de sanidad, politica social e igualdad. (2012). *Guía de práctica Clínica de prevención y tratamiento de la conducta suicida I. evaluación y tratamiento*. Obtenido de https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2019/01/GPC_481_Conducta_Suicida_Avaliat_compl.pdf

Monje, C. A. (2011). *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa guía didáctica*. Obtenido de <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>

Montero, G. (Abril de 2018). *XIX Congreso virtual internacional de psiquiatría*. Obtenido de [https://psiquiatria.com/congresos/pdf/1-1-2018-25-pon6\[1\].pdf](https://psiquiatria.com/congresos/pdf/1-1-2018-25-pon6[1].pdf)

Moran Astorga, M., Meneses dos Anjos, E., & Romalho Barbosa, M. C. (25 de septiembre de 2019). *Afrontamiento y resiliencia: un estudio con adolescentes sanos*. Obtenido de http://dehesa.unex.es/bitstream/handle/10662/10623/0214-9877_2019_1_2_281.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Moran, C., Landero, R., & González, M. (15 de enero de 2010). *COPE-28: un análisis psicométrico de la versión en español del Brief COPE*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v9n2/v9n2a20.pdf?>

Organización panamericana de la salud; Organización Mundial de la Salud. (2014). *Prevención del suicidio un imperativo global*. Obtenido de https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/136083/9789275318508_spa.pdf;jsessionid=929189214ACA691840FF10FD8E8273A6?sequence=1

Organización mundial de la salud. (8 de septiembre de 2004). *El suicidio, un problema de salud pública enorme y sin embargo prevenible, según la OMS*. Obtenido de <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr61/es/>

Ortega Maldonado, A., & Salanova Soria, M. (2016). *Evolución de los modelos sobre el afrontamiento del estrés: hacia el coping positivo*. Obtenido de <http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/155710/30-Alberto%20Marisa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Plutchik R, v. P. (1989). *orrelatesof Suicide and ViolenceRisk1:The Suicide RiskMeasure*. Florida Sur: Comprehensive psychiatry.

Policía Nacional. (Abril de 2020). *La Policía Nacional adelanta desde 1995 el Plan de Transformación Cultural y Mejoramiento...* Obtenido de <https://www.policia.gov.co/historia>

Policía nacional. (s.f.). *Modelo nacional de vigilancia comunitaria por cuadrantes-MNVCC*. Obtenido de <https://docs.google.com/viewer?a=v&pid=sites&srcid=ZGVmYXVsdGRvbWFpbmxb25jdXJzb3B0MjAxNmVzYWd1fGd4OjYwNzJmYTcxNTVINzAxNTU>

Quecedo, R., & Castaño, C. (2002). *Introducción a la metodología de investigación cualitativa*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/175/17501402.pdf>

Quintanilla, N. M. (2018). *Análisis de los programas de protección de salud mental de la Policía Nacional de Colombia para los policías en servicio activo*. Bogotá D.C.: Policía Nacional.

RCN radio. (07 de 03 de 2017). *Fuerza Aérea confirma muerte de un alférez*. Obtenido de RCN radio.com: <https://www.rcnradio.com/colombia/pacifico/fuerza-aerea-confirma-muerte-alferez>

Richard S. Lazarus, S. F. (1986). *Estres y procesos cognitivos*. Barcelona: Martinez Roca.

Salvadó, I. (Marzo de 2016). *tipos de muestreo*. Obtenido de <http://www.bvs.hn/Honduras/Embarazo/Tipos.de.Muestreo.Marzo.2016.pdf>

Semana. (17 de Mayo de 2019). *Así combatirá Minsalud los problemas de salud mental en Colombia*. Obtenido de <https://www.semana.com/vida-moderna/articulo/salud-mental-en-colombia-el-plan-del-ministerio-de-salud-para-combatir-el-suicidio-y-la-depresion/615808>

Suarez, Y., Palacio, J., Caballero, C., & Pineda, C. (1 de agosto de 1989). *Adaptación, validez de constructo y confiabilidad de la escala de riesgo suicida Plutchik en adolescentes colombianos*. Obtenido de https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/62098020/plutchik-final-3.020200214-81242-2mhpja.pdf?1581683244=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DAdaptacion_validez_de_constructo_y_confi.pdf&Expires=1604289324&Signature=dN-I02GJyx4usxfErCTuSp6HYxkA

Universidad de Barcelona. (s.f.). *TEMA 8.1. ¿Qué es el estrés ambiental?* Obtenido de Psicología ambiental- elementos básicos: http://www.ub.edu/psicologia_ambiental/unidad-4-tema-8

Universitat de Barcelona. (s.f.). *¿Que es el estres ambiental?* Obtenido de http://www.ub.edu/psicologia_ambiental/unidad-4-tema-8

Vasquez Valverde, C., Crespo López, M., & Ring, J. (s.f.). *Estrategias de afrontamiento*.

Obtenido de

<https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/31771314/Afrontamiento.pdf?1377336895=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DAfrontamiento.pdf&Expires=1604075367&Signature=DQOeg~17cIeV2uJRjvmo~Xg3qQNd8r-cEl6ZTxm7XDikh~ULj1r-ZSVf5jIxtTnaNAF1WH>

Victoria Eugenia Cabrera García, J. C. (2016). Estrategias de afrontamiento frente al divorcio en personas de las fuerzas militares de Colombia. *José María Córdoba*, 134-155.

Yaneth Rocio Castro Bejarano, M. A. (15 de Diciembre de 2011). Estado de salud de una muestra de Policías y su relación con variables Policiales. Bogota, Colombia.

Yuly Suárez-Colorado, J. P.-D. (2019). Adaptación, validez de constructo y confiabilidad de la escala de riesgo suicida Plutchik en adolescentes colombianos. *Revista latinoamericana de Psicología.*, 145-152.

ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado

Consentimiento informado

Datos generales	
Nombres y Apellidos:	Cédula:
Rango:	Edad:
Tiempo en la Institución:	Cargo:
Estado civil:	Escolaridad:

Yo, _____ identificado con cedula de ciudadanía número _____ de _____ manifiesto que he recibido información clara a cerca de las dos pruebas a aplicar, siendo estas, escala de riesgo suicida y la escala de estrategias de afrontamiento, herramientas utilizadas para identificar riesgo suicida y las estrategias de afrontamiento más usadas. Es de aclarar que no se llevará un proceso terapéutico por parte del investigador, sin embargo, si se presente un resultado sobresaliente en cuanto al riesgo suicida se deberá informar de manera oportuna a BIESO-MEVAL- (Bienestar social-metropolitana del valle de Aburrá), para realizar atención oportuna, de igual manera soy enterado de mi derecho a desistir de la aplicación de estas sin ningún tipo de repercusión, así como conocer el resultado de los test realizados si así los requiero, los cuales tienen como objetivo Identificar cuáles son las estrategias de afrontamiento predominantes y prevalencia de riesgos suicidas en dos grupos de 20 policías adscritos al MNVCC- (Modelo nacional de vigilancia comunitaria por cuadrante) y al tren administrativo de la Ciudad de Medellín. Actividad realizada por Edwin Arley Duarte Escobar estudiante de noveno semestre de la Corporación Universitaria Minuto de Dios.

A través del presente documento autorizo que se lleve a cabo la investigación utilizando los resultados de las pruebas realizadas por mí, lo anterior basado en el soporte teórico y legal ley 1090 deontología y bioética del ejercicio de la psicología en Colombia, en el cual se establecen los parámetros para el ejercicio de esta profesión en el cual se resalta la importancia del ser humano.

Una vez leído y comprendido el procedimiento que se seguirá, se firma el presente consentimiento el día ____ del mes _____ en la ciudad de _____.

Firma del funcionario participante _____

Firma del investigador _____