



UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS

Facultad de Educación Social y Desarrollo Humano

Decanato De Postgrado

**Trabajo de grado para obtener el grado de Maestría en Psicología Clínica
con Especialización en Psicoterapia Integrativa**

INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA DE PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA PSICOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE CIENCIA Y TECNOLOGIA (U.M.E.C.I.T.)

POR:

MALDONADO DELGADO, JORGE ANIBAL

C.I.P: 8-763-1122

Asesor:

Dr. (c) RICARDO TURNER

PANAMÁ, REPÚBLICA DE PANAMÁ

2019

DEDICATORIA

Primero a Dios.

Por haberme permitido llegar hasta este punto, brindándome salud para lograr mis objetivos, metas, a su infinita bondad y amor en el desarrollo de este trabajo. En el camino de sus sueños muchos no han podido terminarlo por un motivo u otro, a mí me ha permitido lograrlo hasta este momento.

A mi familia y esposa.

Por haberme acompañado en los momentos que pensé rendirme y me motivaron a seguir adelante cuando el agotamiento era mucho y seguir trabajando en la búsqueda de mis sueños y logros profesionales.

AGRADECIMIENTO

A mi Padre Celestial:

Por fortalecerme en los momentos en que caí víctima del cansancio y frustración, y al final pude encontrar esa palabra amiga para motivarme a seguir adelante en esta maravillosa profesión.

Al cuerpo de facilitadores/mediadores:

Gracias por su amor y dedicación en esta hermosa profesión, como también el poder enseñarnos el compromiso que adquirimos en esta nueva etapa de nuestras vidas. Agradezco el alto grado de responsabilidad de los profesionales que nos impartieron clases durante todo este periodo de la vocación que fue una de las lecciones más importantes.

"La gratitud es una flor que brota del alma". (Henry Ward Beecher). Dar gracias por todas las cosas que hemos tenido a lo largo de la vida es, una enseñanza para hacernos más fuertes y seguir adelante.

Contenido	
INTRODUCCIÓN	5
CAPITULO I	7
Capítulo I: Marco de Referencia Institucional.	8
1.1 Antecedentes.	8
1.2 Justificación.	12
1.3 Descripción Institucional de U.M.E.C.I.T.	14
1.4 Objetivo General.	16
1.5 Población beneficiaria. (Directa e Indirecta)	16
1.6 Cronograma de Actividades.	16
CAPÍTULO II	18
Capítulo II: Descripción De La Práctica Profesional.	19
2.1. Actividades realizadas.	19
2.2. Portafolio de Actividad.	23
CAPÍTULO III	26
CAPÍTULO III. Análisis E Interpretación De Los Resultados.	27
3.1. Análisis de resultados.	27
3.1.1 Propuesta de Solución.	33
3.1.1.1 Marco de Referencia.	34
3.1.1.2 Justificación.	36
3.1.1.3 Diseño de la Propuesta.	37
3.1.1.3.1 Introducción.	37
3.1.1.3.2 Objetivos.	38
3.1.1.3.3 Beneficiarios.	39
3.1.1.3.4 Fases de Intervención.	39
3.1.1.3.5 Descripción de la Propuesta de Evaluación.	40
3.1.1.3.6 Referencias Bibliográfica	43
CONCLUSIONES	44
RECOMENDACIONES	45
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	50
ANEXOS	52

INTRODUCCIÓN

La psicología como ciencia, desde su nacimiento en el año 1879, cuando Wilhelm Wundt funda el primer laboratorio de psicología experimental en Alemania hasta nuestros días, ha logrado significativos avances, como lo son las diversas teorías y así también varios tratamientos e intervenciones eficaces para los trastornos mentales.

Sin embargo a pesar de estos adelantos, no podemos obviar los retos que enfrenta esta especialidad en la actualidad, entre las cuales podemos destacar la falta de una estrategia de salud que facilite un acceso oportuno a la demanda de atención en salud mental por parte de los usuarios, la estigmatización que existe hacia el profesional clínico como también de los pacientes con trastornos mentales. Por otro lado en materia de prevención podemos mencionar que se encuentra en una fase muy prematura versus los muchos de factores que inciden en los aspectos mentales y emocionales de la población.

Teniendo presente estos aspectos es que surge nuestra iniciativa de desarrollar la práctica profesional de la Maestría en Psicología Clínica en una entidad universitaria de nuestro país, encaminados en primera instancia a poder desplegar un abordaje terapéutico integral a los usuarios de la Clínica Psicológica que allí asisten y a su vez a lograr identificar elementos que permitan una mayor accesibilidad, continuidad y culminación del proceso por parte de los mismos.

Es así que en el presente trabajo expondremos los elementos que formaron parte de la ejecución de nuestra práctica profesional en la UMECIT, las cuales enlistamos a continuación:

Capítulo I menciona los antecedentes de la psicología, es importante comenzar con el origen de las cosas para tener un norte en lo que se desarrolla más adelante. Se aborda en la institución donde se llevó a cabo la práctica profesional, y así también el cronograma de actividades planteadas.

El **Capítulo II** trataremos sobre la descripción de la práctica profesional y las actividades realizadas, como atenciones psicológicas, elaboración de informes, charlas, entre otras más.

El **Capítulo III** analiza e interpreta los resultados basados en los datos obtenidos de las personas que recibieron atención para luego clasificarse en edades, sexo, población para su mejor comprensión. Y a su vez se plantea una propuesta para brindar un mejor servicio o atención psicológica desde un centro de estudio universitario.

La necesidad y la importancia que tienen las universidades nacionales, a favor del sistema de salud, sirven de manera extraordinaria, en beneficio de la comunidad panameña, que busca nuevas alternativas de atención, de calidad y eficacia a un costo más económico.

CAPITULO I

Capítulo I: Marco de Referencia Institucional.

1.1 Antecedentes.

La psicología como carrera a nivel universitario ha tenido avances significativos en la formación del egresado, trascendiéndolo del aula de clases e incorporándolo a la práctica profesional a través de la atención de usuarios internos y externos de los centros universitarios. Son diversas las universidades que han agregado clínicas o centros de atención psicológicas para el desarrollo de sus egresados y a su vez brindar un servicio a la sociedad. Algunas de estas experiencias son expuestas en el siguiente cuadro.

Tabla 1

Experiencias de Universidades Internacionales en Atención Psicológica.

<u>País</u>	<u>Universidad</u>	<u>Centro de Atención</u>	<u>Servicios que ofrece</u>	<u>Población que atiende</u>	<u>Objetivo</u>
Costa Rica	(Universidad Centroamericana de Ciencias Sociales UCACIS, sf)	Centro Universitario de Servicio e Investigación psicológica CUSI	<ul style="list-style-type: none"> • Asesoramiento y orientación psicológica • Contención en crisis • Psicoterapia Individual • Psicoterapia de Pareja 	<ul style="list-style-type: none"> • Niños • Adolescentes • Adultos • Tercera edad 	Teniendo en cuenta la demanda en el país de Centros de Atención Psicológica de costo reducido, ofrece a la comunidad la posibilidad de acceder a una asistencia de éste tipo y con estudiantes de una sólida formación profesional debidamente supervisados por docentes de la UCACIS.
Costa Rica	(Universidad de Costa Rica, 2007)	Centro de Atención Psicológica	<ul style="list-style-type: none"> • Terapia psicológica • Trabajo preventivo de psicología organizacional y comunitaria • Trabajo de psicología educativa • Investigación 	<ul style="list-style-type: none"> • Niños • Adultos • Parejas • Familias 	Centro especializado que tiene la Institución, en el cual además de ofrecerle atención a las personas de bajos recursos económicos, le permite a estudiantes de psicología el desarrollo de destrezas para la práctica clínica, con la supervisión de docentes experimentados.
Colombia	(Universidad de San Buenaventura, sf)	Centro de Atención Psicológica	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta externa • Psicología Clínica • Neuropsicología • Atención en crisis y urgencias psicológicas 	<ul style="list-style-type: none"> • Niños • Adolescentes • Adultos 	Prestar servicios integrales en los diferentes campos de aplicación de la psicología a la sociedad en general, facilitar el desarrollo de competencias profesionales y la

					<p>formación en estrategias y técnicas indispensables para el ejercicio profesional en estudiantes de pregrado y postgrado y fomentar el desarrollo de la investigación de problemas psicológicos.</p>
Colombia	(Universidad Cooperativa de Colombia, sf)	Consultorio Psicológico	<ul style="list-style-type: none"> • Terapia Individual • Terapia de pareja • Terapia familiar • Terapia de grupo • Intervención en crisis • Programas de promoción y prevención 	<ul style="list-style-type: none"> • Comunidad Universitaria • Empleados de la U.C.C. • Población estrato socioeconómico 1, 2 y 3. (corresponden a estratos bajos que albergan a los usuarios con menores recursos, son beneficiarios de subsidios en los servicios públicos domiciliarios). 	<p>El consultorio ofrece servicios psicológicos (consulta), a los sectores sociales menos favorecidos, a instituciones educativas de salud y organizaciones, a ONG e instancias gubernamentales y a la comunidad universitaria en general.</p> <p>Funciona con estudiantes que están realizando su práctica clínica y son asesorados por docentes del programa especialistas y con experiencia en esta área.</p>
Chile	(Universidad de Chile, sf)	Centro de Psicología Aplicada	<ul style="list-style-type: none"> • Atención de adulto • Atención infanto-juvenil • Unidad de Psiquiatría • Unidad de Psicodiagnóstico • Unidad de Psicogerontología 	<ul style="list-style-type: none"> • Niñez • Jóvenes • Adultos • Adultos mayores 	<p>El Centro de Psicología Aplicada CAPS es un programa académico que contribuye a las funciones de docencia, investigación, extensión y servicios en psicología clínica y otras especialidades profesionales de la disciplina.</p> <p>Proporciona servicios especializados de Psicología Clínica, Salud Mental y otras áreas de la psicología a la comunidad.</p>

Fuente: Información recabada de diferente universidades como Universidad Centroamericana de Ciencias Sociales y Universidad de Costa Rica (Costa Rica), Universidad de San Buenaventura y Universidad Cooperativa de Colombia (Colombia), Universidad de Chile (Chile)

Es evidente la importante labor de estos centros de atención psicológica que brindan los centros universitarios, los cuales ofrecen respuestas a las demandas de atención en salud mental de su país. De igual manera son diversas las

universidades en Panamá que se han sumado a esta iniciativa y es así que la presente práctica profesional se lleva a cabo en la Clínica Psicológica de la Universidad Metropolitana de Ciencias y Tecnología (UMECIT).

En el continente europeo también hay experiencias en este tema, como es el caso de la Clínica Universitaria de Psicología de la UCM (Universidad Complutense de Madrid) la cual el 5 de febrero de 2008 pasó a constituirse como tal, atendiendo a las nuevas demandas y necesidades de las enseñanzas universitarias en Psicología y culminando así un proceso que se había iniciado 14 años antes.

El funcionamiento de esta Clínica gira alrededor de tres ejes principales de actividad: la docencia, la investigación y la asistencia psicológica.

Las actividades docentes que se realizan van dirigidas fundamentalmente a los estudiantes de la Licenciatura de Psicología de la UCM. Durante el curso 2007-2008, 40 estudiantes de la especialidad de Psicología Clínica y de la Salud cursaron la Práctica en la Clínica, siendo uno de los centros más demandados y mejor valorados por los estudiantes de dicha especialidad para realizar los créditos de iniciación a la práctica profesional de la Licenciatura, de forma que para el curso 2008-2009 se ofertaron y cubrieron 50 plazas de Prácticas.

Desde que abriera sus puertas a mediados de 1999, la demanda de atención psicológica y el número de casos tratados en la citada Clínica han ido aumentando de forma progresiva cada año, producto del incremento en los recursos personales y materiales así como de la consolidación de su funcionamiento y difusión.

De acuerdo a registros de atención en el año 2007, se puede estimar que la mayoría de los pacientes de la Clínica son trabajadores o estudiantes de la UCM o sus familiares (74%), mujeres (57,3%), con edades comprendidas entre 18 y 25 años (35,6%), solteros (72,8%), con estudios a nivel de bachillerato o similar (35%) o de licenciado o similar (35%), y cuyo principal motivo de consulta es la

presencia de varios problemas simultáneamente (26,2%) o de problemas de ansiedad (18,4%). En función del diagnóstico principal DSM-IV que recibieron, los trastornos y problemas más frecuentes en la Clínica durante el 2007 fueron: trastornos de ansiedad (17,5%), problemas de relación (16,5%), trastornos de personalidad (12,4%), trastornos del estado de ánimo (9,3%) y trastornos adaptativos (8,2%) (García-Vera, M & Sanz,J., 2009).

Los porcentajes de atención registradas en esta clínica, refleja la buena aceptación por parte de sus usuarios. Permite a los estudiantes pre – graduandos una mayor fortaleza al momento de salir al campo laboral y profesional.

En la experiencia de nuestro país, es importante resaltar que fue en el año 1984, y a través del Dr. Horacio Harris que funda la Clínica Psicológica Universitaria de la Universidad Nacional, por medio de una comisión coordinadora en donde funge como directora la Magistra María Elena de Cano, proyectando así la psicología a la comunidad.

El desarrollo de investigaciones sobre indicadores de las atenciones que brindan las clínicas psicológicas a nivel universitario, denota el interés de un análisis de los datos que estas arrojan para mejorar las estrategias de atención.

Tal es el caso del trabajo realizado por Francisco Javier Labrador, Francisco José Estupiñá y María Paz García Vera, (Universidad de Oviedo, España) quienes investigaron sobre la Demanda de atención psicológica en la práctica clínica: tratamientos y resultados en una muestra de la población atendida por la Clínica Psicológica de la Universidad Complutense (Labrador, F.J., Estupiñá F.J.,& Vera, M.P., 2010), donde estudiaron las causas por las cuales acuden las personas a la misma y el porcentaje que termina las sesiones de terapia.

Otro trabajo importante de mencionar es el elaborado por Maricelly Gómez Vargas de la Universidad de Antioquia Colombia, para optar el título de Magister en Psicología, con el tema, Modalidades de Intervención de los Psicólogos

Clínicos (Gómez Vargas, 2014), en donde hace algunas observaciones sobre cómo debe ser la formación del psicólogo (a) clínico, para un mejor servicio en las atenciones individuales, grupales, familiares y comunitarios.

1.2 Justificación.

De acuerdo al informe sobre el Sistema de Salud Mental en Panamá la Atención Primaria está fortalecida por la presencia de equipos de salud mental, sin embargo hay que impulsar y formalizar la capacitación en salud mental para el personal que labora en este nivel. Los recursos humanos a pesar de los esfuerzos desplegados en los últimos años aún son insuficientes, en especial en algunos territorios del interior del país (OMS-MINSA, 2006).

En el boletín estadístico Anuario 2016, del Departamento de Registro y Estadística del Ministerio de Salud de nuestro país, publica el cuadro de los indicadores de atención de acuerdo a especialidades que brindan los Centros Reintegra, cuya atención va dirigida a personas con discapacidades físicas y sensoriales y donde trabajan un equipo multidisciplinario integrado por terapeuta de lenguaje, terapeutas ocupacionales, fisioterapeutas, fonoaudiología, trabajador social y psicología. (MINSA, 2017)

Los datos que refleja este informe, señala solo en estos Centros Reintegra del MINSA un total de 5,161 casos de atención psicológica a Nivel Nacional, con un significativo grupo de 732 personas que no cuentan con un seguro social. Otro dato importante de resaltar en este informe son los grupos etarios de los usuarios, alcanzando un total de 2,146 casos atendidos en edades de 5 a 9 años y seguidos con 1508 en edades de 1 a 4 años.

Analizando aspectos como los antes señalados, que refleja la realidad de nuestro país en materia de atención de salud mental, es que surge el interés de desarrollar esta práctica profesional en un centro de estudios universitarios, toda vez que por la naturaleza de su misión, de formar profesionales con valores y espíritu investigativo, puede convertirse en una opción valiosa en la atención de esta área de salud.

Tal como lo desarrolla nuestro vecino país de Costa Rica, en donde el MINSA de esa nación en su Informe de la Situación Actual de la Salud Mental de Costa Rica (OMS-MINSA, 2004), en la sección de otros prestadores de servicios menciona a las universidades, donde para ese año de las 15 que tenían carrera de psicología, 7 brindaban servicios de salud mental a estudiantes y algún tipo de público a precios módicos o gratuitos.

Experiencias como las que desarrollaron (Vargas Ramos, Lemos Hoyos, Toro, & Londoño Arredondo, 2008) en una universidad de Medellín en Colombia, a partir de una muestra conformada por 67 estudiantes, con edades entre los 16 a 28 años quienes asistieron a consulta voluntariamente en el servicio psicológico de Bienestar Universitario, en el período comprendido entre Abril del 2007 y Abril del 2008; y de lo cual como resultado obtuvieron que los trastornos de mayor prevalencia en el servicio psicológico universitario fueron el trastorno depresivo mayor (26,9%) y el trastorno de ansiedad generalizada (28,4%); trastornos que tienen igualmente una prevalencia alta en la población general.

Datos como estos, respaldan la importancia que tiene un buen acompañamiento psicológico dentro de bienestar universitario, toda vez que este puede ser el primer espacio de ayuda que tengan los jóvenes que perciban dificultades a nivel de su salud mental en el mundo universitario debido a que al ingresar a este espacio comienzan una nueva etapa en su vida.

Pero cómo intervenir en este tipo de atención a nivel de los Centros de Educación Superior, es una interrogante que debemos resolver como especialistas, qué estrategias utilizar para reducir los efectos del estigma social que involucra una atención psicológica, cómo minimizar las deserciones terapéutica de los consultantes, qué terapia utilizar en cada caso, cómo trabajar la promoción e incluso como incorporar la investigación en las mismas. Son estos y otros cuestionamientos los que a través del desarrollo de esta práctica profesional hemos buscado analizar y posteriormente plasmar alternativas o

propuestas para hacer más efectiva y eficiente las funciones que desempeñan la Clínicas Psicológicas de los Centros Universitarios.

Es un proceso de extenso estudio y evaluación, sin embargo es el momento oportuno donde nuestra profesión debe abrirse camino ante la alta demanda de atención de nuestra población y qué mejor lugar que hacerlo a través de nuestras casas de estudios universitarios y acompañados de un cuerpo docente con experiencia.

1.3 Descripción Institucional de U.M.E.C.I.T.

La Universidad Metropolitana de Ciencia y Tecnología (UMECIT) se fundó el 16 de diciembre de 2002 y fue aprobada por el Ministerio de Educación Nacional de Panamá mediante el Decreto Ejecutivo No.575 del 21 de julio de 2004 acreditada por el consejo Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria de Panamá (CONEAUPA), a través de la Resolución N° 15 del 31 de Octubre de 2012.

Es una Institución de Educación Superior Universitaria orientada a la búsqueda de la verdad y al afianzamiento de los valores trascendentales del hombre, realizando una función rectora de la educación, la ciencia y la tecnología ofertando programas novedosos y pertinentes acordes al desarrollo del mundo moderno.

La UMECIT tiene dentro de sus ofertas académicas la carrera de Licenciatura en Psicología y en donde cuenta con un consultorio psicológico conformado por un coordinador y el equipo de psicólogos que brindan atención a los usuarios, los cuales van desde personal administrativo, estudiantes y público en general.

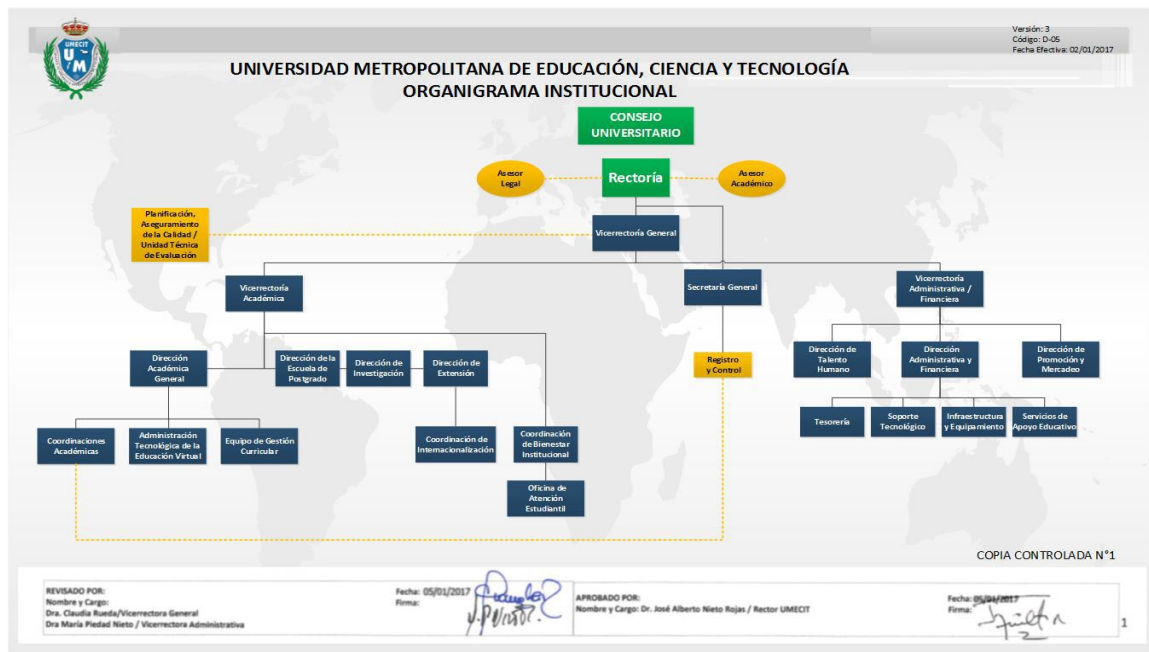
Misión:

Brindar una Educación precisa a toda la comunidad que contribuya a formar talento humano con valores, mentalidad empresarial y espíritu investigativo, mediante la implementación de planes y programas acordes a las necesidades del mundo moderno.

Visión:

En el año 2018, la Universidad Metropolitana de Educación, Ciencia y Tecnología “UMECIT”, será una Institución de Educación Superior Acreditada, que consolida una cultura de la autoevaluación y la autorregulación desde la cual ejerce liderazgo en procesos de educación virtual, tradicional, innovaciones pedagógicas y curriculares, la investigación orienta las actividades de enseñanza y aprendizaje, producción y validación de conocimientos y apoyo al desarrollo de otras comunidades atendiendo la diversidad cultural y ambiental para ser pertinente socialmente en el contexto panameño y latinoamericano.

Organigrama



Fuente: La presente fue obtenida del organigrama de la Universidad Metropolitana de Ciencia y Tecnología (U.M.E.C.I.T).

1.4 Objetivo General.

Brindar atención psicológica a la población que asiste a atenderse en la Clínica Psicológica de la UMECIT.

Objetivos Específicos.

- Efectuar evaluaciones psicológicas a los usuarios de la Clínica.
- Identificar posibles trastornos mentales en los consultantes.
- Establecer intervenciones psicoterapéuticas de acuerdo a las necesidades de cada usuario.

1.5 Población beneficiaria. (Directa e Indirecta)

Población Beneficiaria:

Directa:

Estudiantes, docentes, personal administrativo de la universidad y comunidad en general que recibe atención en el consultorio psicológico.

Indirecta:

Amigos, compañero o colegas dentro de la comunidad en general.

1.6 Cronograma de Actividades.

Dentro de las actividades realizadas para el desarrollo de la presente práctica profesional, se inició con el acercamiento al Consultorio Psicológico de la UMECIT, donde fuimos orientados por la Mtra. Cynthia González quien en ese momento era la Coordinadora del mismo, procede a recomendarnos la confección y entrega de una carta formal dirigida a su superior inmediato, por parte de la Universidad Especializada de Las Américas (UDELAS).

Además se presentan los objetivos generales y específico, del trabajo al profesor asesor de la práctica, para correcciones y mejoras de las mismas.

Luego de recibir la aceptación del desarrollo de nuestra práctica profesional en la UMECIT, se da inicio a la organización del cronograma de actividades, en coordinación la Mtra. Cynthia González.

Se inicia elaborando una agenda de atención para estudiantes y posteriormente se amplía al público en general.

En conversación con la Mtra. González, quien también es la coordinadora de la carrera de Licenciatura en Psicología, me ofrece la oportunidad de poder participar con el estudiantado brindándoles una charla formativa a los que cursan la Licenciatura en esta especialidad.

El desarrollo de la práctica se concentró en la coordinación con los usuarios para definir la fecha y hora de la atención, las entrevistas psicológicas, las pruebas aplicadas, el análisis de los resultados de estas con los datos captados en la sesión. Se trabajó en las propuestas de seguimiento de cada caso atendido y se levantó un informe de atención para incorporarlo al conjunto de expedientes que reposan en la clínica.

Dentro de las actividades se consideró oportuno añadir a la práctica profesional el diseño y aplicación de un cuestionario dirigido a estudiantes de la UMECIT en donde se pretendía identificar la opinión de los mismos en relación a la labor que realiza la Clínica Psicológica de este Centro Educativo, posteriormente implicó la tabulación y análisis de los resultados obtenidos.

Una vez culminada esa fase, comencé las reuniones con el tutor de la práctica, a manera de ir organizando y dando forma al trabajo de la práctica profesional.

Durante la práctica se ve la necesidad, de ampliar el consultorio y de mejorar los horarios de atención, como también el trabajar la parte publicitaria. Esperando con ello, incrementen la cantidad de personas atendidas en esta institución.

CAPÍTULO II

Capítulo II: Descripción De La Práctica Profesional.

2.1. Actividades realizadas.

Durante el proceso de la práctica profesional se desarrollaron varias actividades, encaminadas atender a la demanda de usuarios externos así como de estudiantes que necesitaban cumplir con sus horas de atención psicológica en la clínica.

1. Atención psicológica.

Se ofreció atención a quienes asistían al consultorio y se les explicó los pasos necesarios para brindarles el servicio.

En este caso, se trabajó más con la población de estudiantes de psicología, los cuales asistían para cumplir las horas requeridas de atención psicológica por parte de la universidad.

2. Aplicación de pruebas psicológicas.

Se administraron pruebas psicológicas en los casos que de acuerdo a los antecedentes y entrevistas preliminares se consideró era necesario profundizar y así contar con elementos que nos permitiera el diagnosticar las sintomatologías identificadas.

En este caso se optó por las pruebas proyectivas, para tratar de conseguir información del inconsciente, que no surge de forma fácil en una entrevista, se verificó la información proporcionada para proponer una mejor atención.

Considero oportuno tomar el concepto de Susan Fiske, que aparece en un trabajo publicado por M. en C. Alfonso Chávez Uribe en la Universidad De Colima (México) en donde expone, que las técnicas de evaluación del mundo cognitivo del sujeto, pueden servir de indicadores para el diagnóstico o para la descripción del sujeto (es una buena técnica de valoración de variables cognitivas). Del mismo trabajo, también tomamos en consideración los conceptos de Rappaport que opina que la proyección es como una película, donde todo el film (la trama) representa la personalidad del sujeto, el proyector son las técnicas proyectivas y los

cuadros vistos en la pantalla, cada cuadro sería cada respuesta del sujeto. Otro autor integral como Bell J.E. propone que la proyección viene de la raíz latina que significa hacia delante, por lo que esta es la acción que implica la técnica proyectiva que es manifestar su mundo interno lanzándolo hacia fuera, externalizar la variable personalizar (interna). La técnica proyectiva es un catalizador que provoca la acción de lanzar hacia fuera. (Chávez Uribe, 2008).

Es por esto que consideramos que en algunos casos, es bueno la utilización de las técnicas proyectivas, debido a que ayuda al terapeuta en los casos en el cual el paciente no es muy cooperador o no desea hablar.

3. Orientación psicoeducativa.

Se atendió a los estudiantes en diversos temas, en aspectos relacionados a la carrera, se incentivó la realización de un (F.O.D.A.) para que comprendieran más sobre sus fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas.

4. Análisis de pruebas psicológicas.

Se realizó con el fin de ver qué tipo de terapia les sería de más beneficio. En ocasiones llegaban por un motivo de atención, pero luego descubrían que debían solucionar otro aspecto, para lo cual ayudaban las pruebas aplicadas.

5. Investigación teórica de abordaje de los casos psicológicos atendidos.

Para esto se tuvo que identificar y analizar información relacionada a la sintomatología que presentaban los jóvenes que asistieron a la clínica, con el fin de tener una idea más clara de cómo atender cada caso. Uno de los temas analizados fue la de un usuario que presentaba el proceso de un duelo y se procedió a investigar cuál tipo de duelo se trataba. Apoyando con esto se investigó:

- **Duelo anticipado:** Se da antes de que la muerte haya ocurrido. Es habitual cuando se diagnostica una enfermedad que no tiene cura.

- **Duelo sin resolver:** La fase de duelo que sigue presente. Sin embargo, suele denominarse así al tipo de duelo que sucede cuando ha pasado cierto tiempo (entre 18 y 24 meses) y todavía no se ha superado.
- **Duelo crónico:** Es un duelo sin resolver, no remite con el paso del tiempo y dura años. También se denomina duelo patológico o duelo complicado.
- **Duelo ausente:** Hace referencia a cuando la persona niega que los hechos hayan ocurrido. Es decir, la persona ha quedado estancada en esta fase porque no quiere hacer frente a la situación.
- **Duelo retardado:** Suele ser parte del duelo ausente y también recibe el nombre de duelo congelado. Aparece en personas que controlan sus emociones en exceso y se muestran aparentemente fuertes. Por ejemplo, una persona que tiene hijos y debe mostrarse entera.
- **Duelo inhibido:** Hay una dificultad en la expresión de los sentimientos, por lo que la persona evita el dolor de la pérdida. Las limitaciones de la personalidad del individuo le impiden llorar o expresar el duelo. A diferencia del duelo ausente, no es un mecanismo de defensa.
- **Duelo desautorizado:** Ocurre cuando el entorno que rodea a la persona no acepta el duelo de ésta. Es decir, cuando transcurrido un tiempo largo la familia le reprocha a la persona que siga en duelo. Esta reprime los sentimientos de cara a la familia pero internamente no lo ha superado.
- **Duelo distorsionado:** Se manifiesta como una fuerte reacción desproporcionada en cuanto a la situación. Suele ocurrir cuando la persona ya ha experimentado un duelo previo y se encuentra ante una nueva situación de duelo. (Corbin, 2019).

6. **Elaboración de informes psicológicos.**

Consiste en la redacción de un documento estructurado en donde se reunió desde los datos del usuario, sus antecedentes, resultados obtenidos a lo largo de las entrevistas desarrolladas, reforzado por medio de las pruebas psicológicas aplicadas, para ayudarnos hacer un perfil aproximado y así poder brindar la impresión diagnóstica obtenida y ver si hubo o no mejoría al final de las sesiones.

Un aspecto importante de mencionar fue que para dar lugar a estas actividades, se diseñó un calendario de citas que permita tener un control y seguimiento de las mismas. Al mismo tiempo se le planteó a cada usuario la importancia de mantener y respetar el horario del día asignado.

Otras actividades asignadas y desarrolladas:

1. Investigación y elaboración de una charla psicológica. "CÁNCER Y EMOCIONES DESDE UNA PERSPECTIVA PSICOLOGICA". La misma tenía el fin de brindar información nueva, a los estudiantes de psicología.
2. Se brindó charla a los estudiantes de psicología. con el propósito de complementar temas dentro de la carrera, ya que se buscaba con el mismo incentivar la curiosidad del estudiantado, mientras se resolvían las dudas y preguntas que iban saliendo al finalizar la exposición. Hubo muy buena aceptación y participación por parte de los asistentes, debido a que los mismos se encontraron interesados, sobre la importancia de manejar esta información.
3. Se le facilita información del tema, ya que sirve de material de estudio para presentar una prueba.
4. Participación en actividades de la universidad en jornadas de actualización. Busca el mejoramiento continuo de las carreras ofrecidas por la misma dentro de sus instalaciones; a su vez tuve la oportunidad de participar, en seminarios de formación, brindan información sobre cómo

se lleva la psicología forense en niños, cómo eso puede afectarlo a lo largo de la vida y cómo llevar esos casos .

5. Otra actividad desarrollada y la cual consideramos un complemento a nuestra experiencia de la práctica profesional fue el diseño, aplicación, tabulación y análisis de un cuestionario. Dirigido a los estudiantes y cuyo fin es de obtener su opinión en relación al servicio que brinda la Clínica Psicológica en esta universidad. De los datos captados a través de este cuestionario se obtiene el aporte a nuestra propuesta final.

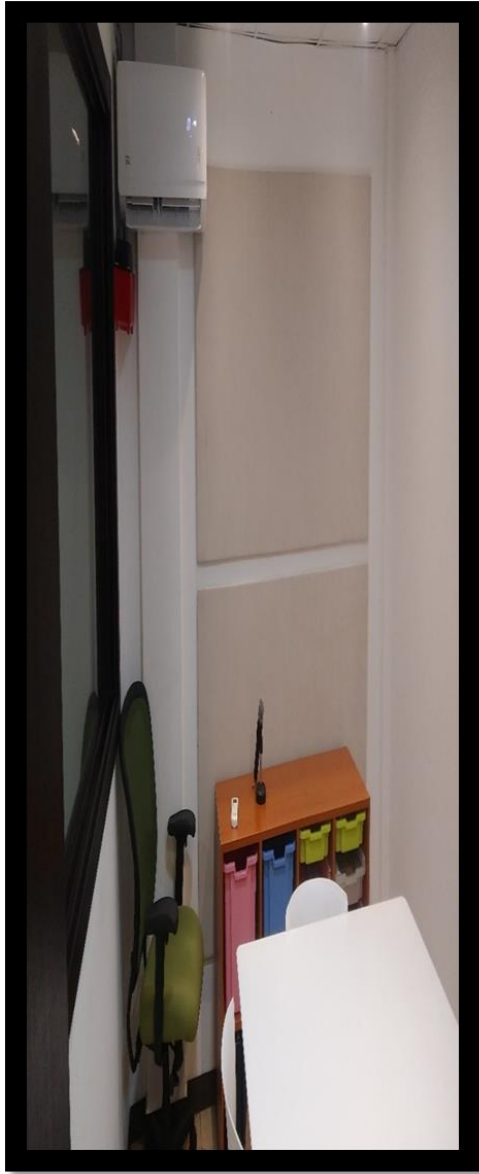
2.2. Portafolio de Actividad.



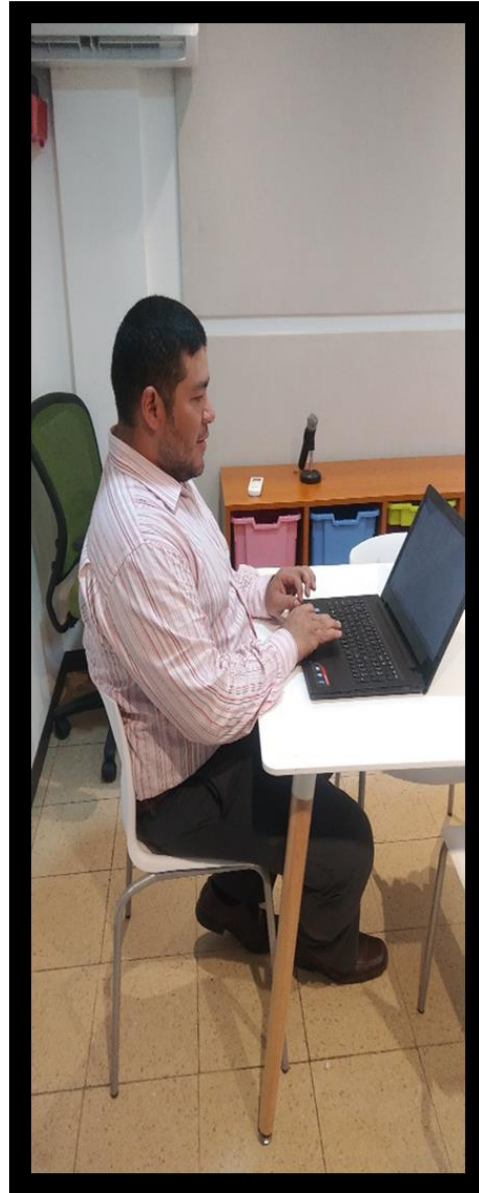
Entrada al Consultorio Psicológico.



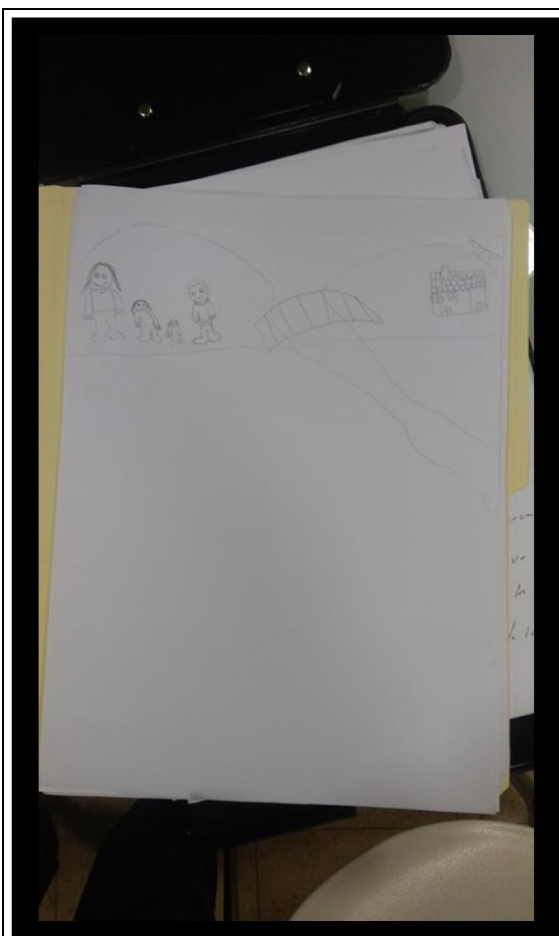
En la oficina de la Coordinadora de la clínica.



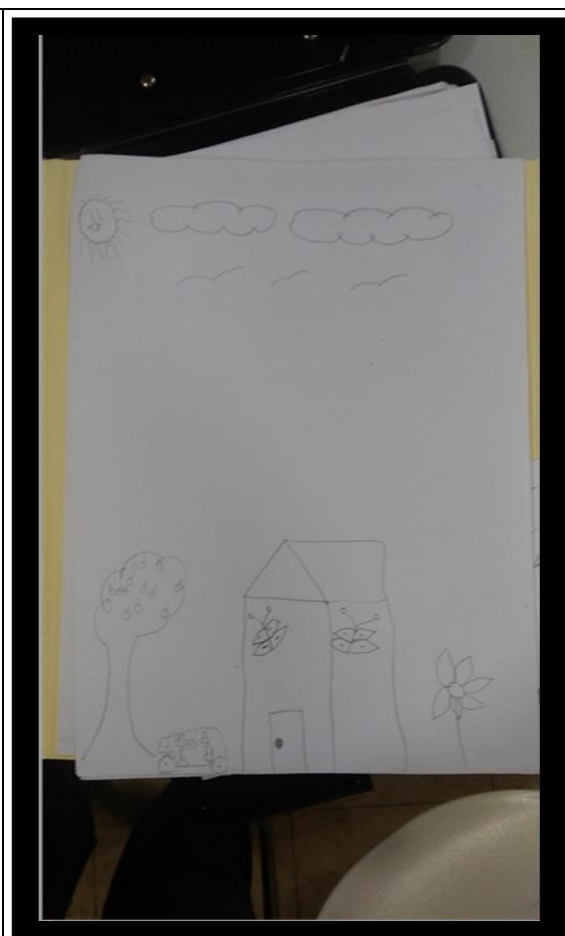
Vista del Consultorio Psicológico.



Trabajando dentro del consultorio psicológico.



Ejemplo de algunas pruebas aplicadas en el consultorio. (muestra)



Ejemplo de algunas pruebas aplicadas en el consultorio. (muestra)

CAPÍTULO III

CAPÍTULO III. Análisis E Interpretación De Los Resultados.

3.1. Análisis de resultados.

Durante el desarrollo de la práctica profesional en la Clínica Psicológica de la UMECIT, se atendieron (9) casos, de los cuales para este informe haré mención de tres.

Caso 1.

Datos Generales: Mujer, 21 años de edad, estudiante de la universidad.

Motivo de consulta: Ansiedad por duelo no resuelto.

Antecedente: Su familia está compuesta por una hermana mayor y su padre. Mantiene buena comunicación.

Datos obtenidos en la consulta: Persona que lleva más de dos años de duelo por la pérdida de su madre.

Pruebas aplicadas: No se aplicó prueba, se consideró que el caso se podía abordar a través de la atención terapéutica.

Intervención terapéutica aplicada: Se optó por manejarlo combinando la Terapia Cognitivo – Conductual, con esto se lograra una reestructuración cognitiva y a su vez un entrenamiento en habilidades sociales que le permite una mayor socialización positiva con su entorno. Se utilizó un plan que consiste en dejar tareas a trabajar en casa, luego eran desarrolladas en sesiones posteriores y por medio de la Terapia Gestalt se buscaba lograr que la misma se concentrara en el presente y sus bondades que tiene dentro de su familia (el aquí y el ahora). Se encamina soltar el pasado para seguir con su vida.

Recomendaciones: seguimiento a la misma, con las siguientes recomendaciones:

- Fortalecimiento el apoyo familiar para así seguir mejorando el proceso del manejo del duelo.
- Reforzar las actitudes positivas en el manejo del duelo.

- Lograr más apoyo logrando independencia poco a poco de su familia.
- Reconocer el inicio de una nueva empresa, es decir establecimientos de metas personales.
- Acentuar la seguridad que ha obtenido en sesiones.

Resultados: En este caso se logra el objetivo, el día de la sesión expresa que no le afectaba llegar al lugar de trabajo donde su madre laboraba en vida, cosa que antes sí le afectaba cuando iba a ese lugar.

Caso 2.

Datos Generales: Mujer, 22 años de edad, estudiante de la universidad.

Motivo de consulta: Manejo de ansiedad.

Antecedente: Sus padres se separaron cuando tenía 12 años, ataques de ansiedad, medicada. Cuenta con cuatro hermanos mayores y uno menor que ella, según indica presenta condición diferente en relación a su tamaño y sufre de epilepsia.

Datos obtenidos en la consulta: A los 7 años tuvo una maestra que padecía ataques, alteraba a los niños del salón.

Pruebas aplicadas: Se decidió no aplicar prueba, porque se consideró que el caso se puede abordar a través de la atención terapéutica.

Intervención terapéutica aplicada : Se decidió trabajar por medio de la terapia cognitivo – conductual, enfocada a detectar los pensamientos que le provocaban ansiedad, reconocer los síntomas de la misma y a su vez trabajar en un plan progresivo de afrontamiento dentro de la cual se dejaba tareas que luego en las sesiones posteriores eran trabajadas con la misma persona.

Recomendaciones: Seguimiento a la misma brindando las recomendaciones:

- Buscar nuevas oportunidades laborales.

- Realizar un FODA sobre sí misma.
- Trazar un plan de vida que le permita independizarse.
- Trabajar técnicas o practicar actividades de relajación.

Resultados: Mejorar su estado de ansiedad, ya que mostraba más seguridad en las últimas sesiones y se logró que comenzara a ver otras opciones de trabajo en vía de independizarse.

Caso 3.

Datos Generales: Niño, de 12 años de edad, estudiante de colegio.

Motivo de consulta: Separación de sus padres.

Antecedente: Sus padres están separados, vive mayormente con su madre y sus hermanas que son menores que él.

Datos obtenidos en la consulta: Considera que la separación es traumática a pesar de que ha pasado un año.

Ha bajado sus calificaciones y que con ello ha defraudado a su mamá. Expresa que su madre es algo dura con él, por lo que desearía vivir con su abuela paterna, ya que es un lugar donde manifiesta sentirse tranquilo.

Pruebas aplicadas: Test de la persona bajo la lluvia, test de la familia, pruebas proyectivas con el fin de ver el subconsciente del mismo.

Intervención terapéutica aplicada: Se manejó una relación conflictiva, por separación de los padres, la misma lo afectaba a él y a sus hermanas. La madre prefirió mantener al margen a su padre.

Una vez iniciadas las sesiones se trabajó de manera sistémica con él, su madre y su hermana. Si embargo el proceso de intervención fue complicado de realizar, debido a que la relación entre los padres era demasiado conflictiva, es

por eso que en este caso se trató de enfocar en la relación madre e hijos, para tratar de buscar un resultado más positivo.

La terapia le ayudó como método de desahogo, debido a que se sentía en medio de las dos partes, madre y padre.

En resumen, en este caso las sesiones con el niño, fueron bastante productivas, aunque con la madre no fue así. No se logró trabajar con el padre en las sesiones, debido a que la relación entre ambos progenitores es complicada, como indique anteriormente.

Recomendaciones: Hasta el momento que se le brindó el seguimiento a este caso, se le dio a la madre las siguientes recomendaciones:

- Procurar la viabilidad de que su hijo estuviera una temporada donde su abuela, debido a que el mismo lo había señalado como un lugar tranquilo.

Resultados: Fue productivo, toda vez que se logró que el menor perciba la terapia como una alternativa positiva y a su vez se evidencio mejoras cuando las citas fueron consecutivas.

Otros datos recabados a lo largo del desarrollo de la práctica profesional, son los que presentaré a través de las siguientes gráficas, con sus respectivos análisis y los cuales son la incidencia de los registros de atención de acuerdo al sexo, rango de edades, motivos de consulta y población.



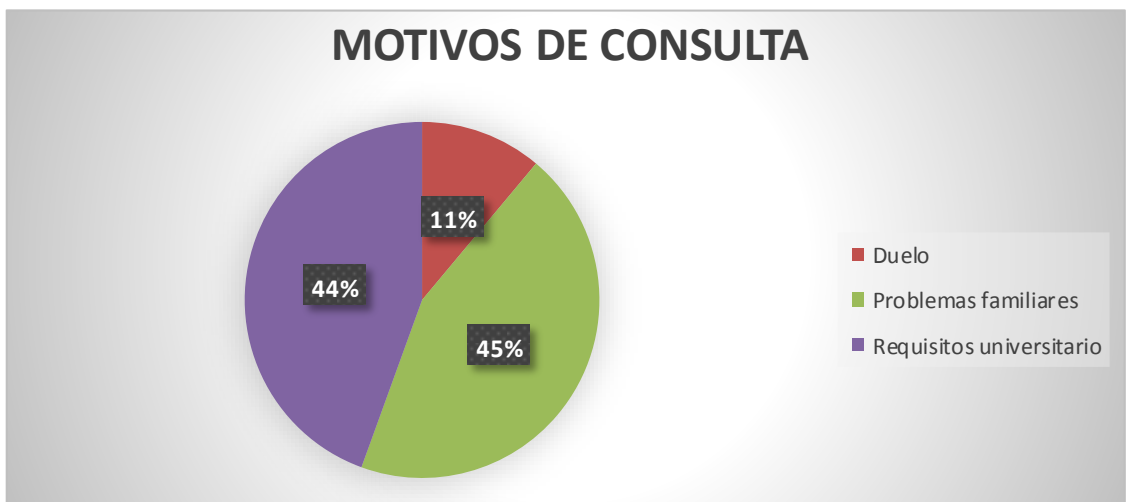
Fuente: La presente se obtuvo dentro del Consultorio de Psicología de la Universidad en el periodo de octubre a diciembre del 2017.

La gráfica presenta un interés mayor por las mujeres, de tener y contar con un estado de salud mental óptimo, si lo comparamos con la población de hombres que asistieron de forma regular a atención psicológica.



Fuente: La presente se obtuvo dentro del Consultorio de Psicología de la Universidad en el periodo de octubre a diciembre del 2017.

La presente gráfica refleja un mayor porcentaje de personas entre 20 a 25 años debido quizás, al encontrarse en un periodo de transición, al periodo de la adultez temprana.



Fuente: La presente se obtuvo dentro del Consultorio de Psicología de la Universidad en el periodo de octubre a diciembre del 2017.

De los motivos de consultas atendidos un 45% fue de problemas familiares, seguido de un 44% por atención de requisitos universitarios y un 11% por el factor duelo.



Fuente: La presente se obtuvo dentro del Consultorio de Psicología de la Universidad en el periodo de octubre a diciembre del 2017

En lo que respecta a la población global, presenta un porcentaje bastante cerrado de 44% (usuarios internos) y un 56% (usuarios externos), lo que refleja que es reconocida la existencia del consultorio psicológico en la universidad.

3.1.1 Propuesta de Solución.

La presente propuesta está encaminada hacia una optimización en el funcionamiento de la Clínica Psicológica de la UMECIT, tomando en consideración aspectos que fueron notables a lo largo del proceso de intervención de los usuarios de la misma.

Según Boaventura de Sousa Santos, para que exista la Universidad deben estar plenamente desarrolladas en la institución la docencia (grado y postgrado), la investigación y la acción social. Este autor señala que ante la ausencia de una de ellas existirá educación superior, más no Universidad. (De Sousa Santos, 2012).

Como se hace referencia en el capítulo I, la presencia de las clínicas o centros de atención psicológicas en las universidades es cada día más evidente y en donde una gran parte de ellas están innovando y ampliando la cobertura de su atención; es decir no solo se están limitando a una atención individual, sino que han incorporado la atención de parejas y de grupos, otras han dirigido su atención a las organizaciones, al sector educativo y al comunitario. De igual manera otras han expandido su área de atención a la investigación y a la promoción de la salud mental.

Trabajos como los desarrollados por Maricelly Gómez Vargas, de la Universidad de Antioquia, Colombia (Gómez Vargas, 2014) y también el de Catzman, Carola de la Universidad de Palermo, Argentina. (Catzman, 2013) , nos permiten obtener otras perspectivas en donde se podrían trabajar para contribuir al desarrollo del egresado de la universidad y a su vez a la población en general.

En el mismo sentido, y teniendo como referencia la presente práctica desarrollada, se identifican aspectos que son retos de estos centros de atención tales como:

1. Mejorar la integración personal – usuario, con el fin de obtener un mejor plan de seguimiento en los resultados.

2. Reducir la discontinuidad de la terapia psicológica por parte del usuario.
3. Integrar las corrientes y técnicas terapéuticas, en beneficio de la atención del usuario ya sea tomando ideas del psicoanálisis, de la terapia conductual, de la terapia centrada en el cliente de Roger, o del trabajo de las emociones de la Gestalt. De acuerdo lo considere el psicoterapeuta, incluir estas u otras.
4. Incorporar programas de prevención en materia de salud mental.
5. Desarrollar investigaciones en el ámbito de la psicología que generen elementos significativos en la prestación del servicio de esta especialidad.

Por todo esto, se hace necesario ampliar las opciones, dentro del consultorio en beneficio de lograr que sea más competitivo en la demanda de atención de la salud mental.

3.1.1.1 Marco de Referencia.

La psicología clínica es una subespecialidad de la psicología, se encarga de la investigación de todos los factores, la evaluación, el diagnóstico, tratamiento y prevención que afecten a la salud mental en condiciones que pueden dar lugar a malestar y sufrimiento del individuo.

Es conocido que la psicología clínica cuenta con varias teorías sobre las cuales desarrolla su intervención terapéutica, entre las que se encuentran la terapia de la conducta, la cognitiva, la psicodinámica, la humanista, la existencial, la sistémica entre otros.

También es importante indicar, que en la actualidad, están surgiendo nuevas propuestas teóricas, que podrían generar nuevos modelos de intervención con técnicas que contribuyan a mejorar el estado emocional y el comportamiento de la persona que experimenta algún trastorno en su psiquismo. En esta parte podríamos ver el trabajo de FRANCISCO MORALES-CARMONA sobre Introducción a las guías de intervención psicológica. (Morales-Carmona, 2007).

Dentro de las escuelas psicoterapéuticas más recientes encontramos la Psicoterapia Integrativa, comienza a desarrollarse alrededor del año 1960 y surge como oposición a las teorías que definen al hombre como un producto de su ambiente.

Como indica Richard Erskine y Janet Moursund en su libro *La Psicoterapia Integrativa en Acción*, el término integrativa se refiere tanto a la síntesis completa de la teoría y los métodos de la psicoterapia en lo afectivo, lo conductual, lo cognitivo y lo fisiológico como al resultado de la psicoterapia: la integración o la asimilación en el interior del cliente de los aspectos de la personalidad fragmentados o fijados. (Erskine & Moursund, 2014).

Carmen Cuenca señala el uso del término Psicoterapia Integrativa desde dos perspectivas, como la integración dentro de la persona, integrando la parte segregada o negada e integrarla en una unidad completa y la otra tiene que ver con la integración de una manera coherente y consistente de varias formas de psicoterapia. (Cuenca, s.f.)

La misma se centra, en la existencia de las personas y cómo viven sus vidas o quizás dicho en otras palabras, es un método donde los conocimientos relevantes sobre el individuo se obtienen centrándose en fenómenos puramente humanos de lo que ha vivido, por ello las mismas buscan evitar ideas preconcebidas por el terapeuta.

Esto provocó que las investigaciones relacionadas a la psicoterapia, tomarán de los diferentes modelos, los aspectos más relevantes de las mismas, contribuyendo con esto al nacimiento del enfoque o "modelo integrador en psicoterapia" que se desarrolló con fuerza a partir de los años 80.

Al tener presente que nuestra maestría de psicología clínica, desarrolla una especialización en psicoterapia integrativa consideré como un aporte valioso el trabajar como parte de nuestra propuesta un enfoque desde en el marco de esta psicoterapia, toda vez que ya existen referentes de clínicas integrativas en otros

países y en donde muchas de ellas son estructuras que forman parte de reconocidos institutos de investigación en esta nueva tendencia, como es el caso del Instituto Chileno de Psicoterapia Integrativa (ICPSI), así como también el Instituto de Psicoterapia Integrativa Relacional (IPIR) en Barcelona España.

3.1.1.2Justificación.

El mundo actual ha venido acompañado de la globalización, el cual es un fenómeno que atraviesa a la humanidad en su conjunto, con sus innovaciones tecnológicas, demandas económicas, políticas, sociales y culturales que han generado nuevas formas de demanda y atención en salud mental a donde a esto le añadimos:

1. El aumento de los trastornos y una mayor complejidad de los mismos.
2. La necesidad de respuestas inmediatas y eficaces.
3. La ausencia de políticas de salud desde el ámbito público, que provoca una significativa mora de atención, llevando en muchas ocasiones a recurrir a las atenciones en el ámbito privado.
4. La búsqueda de alternativas de disminución de costos de atención, sin producir un detrimento en la calidad de intervención.

Desde los años 80, en el ámbito de la psicoterapia, se da los inicios al concepto de integración, de esa fecha a nuestro días han sido muchos los aportes y experiencias que han enriquecido este modelo terapéutico. El enfoque de la psicología Integrativa se sustenta en la idea de unificar mente-cuerpo y acepta al hombre como ser espiritual, psicológico, físico y social en estrecha relación con su medio natural porque se le considera como un sistema dinámico y abierto. Lo cual es diferente a los otros modelos de psicoterapia, que abordan el tratamiento del cliente en forma separada.

En atención a los aspectos mencionados previamente, es que surge nuestra iniciativa de presentar una propuesta de solución de un Centro de Atención Universitaria con un enfoque integral, donde se procure ofertar calidad de servicio profesional, acorde a las necesidades de nuestro tiempo, a un costo

justo y razonable, de acuerdo a las necesidades de las personas que aquí decidan acudir.

Se busca ofrecer con ello atención directa a los servicios de atención psicológica de una manera integral y promoviendo con ello la calidad de la atención en pro de convertirse en una clínica modelo, dentro de la comunidad.

Por otro lado, con este centro se busca lograr favorecer la parte científica por medio del desarrollo de investigaciones continuas que permitan generar registros y datos actualizados en beneficio de los procesos terapéuticos de los usuarios de la misma.

3.1.1.3 Diseño de la Propuesta.

Está encaminado a ser un precedente en busca de lograr una opción de psicoterapia con enfoque integral, promoviendo la formación de psicólogos con una visión integral del ser humano, así como también ser un gestor de investigaciones en materia de la salud mental que incidan en beneficio del estudiantado y de la población panameña.

A través del Centro Universitario de Atención Psicológica Integrativa (C.U.A.P.I.) se propone crear un espacio de atención psicológica acorde a las demandas del entorno que inciden en la salud mental, con personal calificado que supervise a los estudiantes de pre y post grado de la carrera de psicología que desarrollan su práctica profesional.

3.1.1.3.1 Introducción.

Nuestro ambiente social actual, inmerso en la globalización, la tecnología y los estándares de competitividad, plantea un significativo reto en el proceso de la formación de profesionales de la psicología con altos niveles de competencia y disposición a los cambios, que den respuestas oportunas a las demandas sociales.

Por todo lo anterior surge la necesidad de ampliar y diversificar las opciones que brindan los consultorios psicológicos, buscando que las mismas crezcan y sea más profesionales en lo que concierne a otras universidades.

En tal sentido, es importante la consolidación de lazos más fuerte entre la comunidad y las universidades, en este caso hacemos referencia a la Universidad Metropolitana de Ciencia y Tecnología (U.M.E.C.I.T.) quien a través de su carrera de psicología buscaría convertirse en un ente de atención primaria en salud mental, desarrollando atenciones en esta especialidad, así como la realización de trabajos investigativos de este campo, a través del Centro Universitario de Atención Psicológica Integrativa (C.U.A.P.I.)

3.1.1.3.2 Objetivos.

Objetivo General.

- Proponer la creación del Centro Universitario de Atención Psicológica Integrativa (C.U.A.P.I.) dentro de la Universidad Metropolitana de Ciencia y Tecnología (U.M.E.C.I.T.) con el fin de expandir los servicios que brinda esta universidad en el área de la salud mental.

Objetivos específicos.

- Ampliar los servicios que brinda actualmente la clínica psicológica de la universidad, con el fin de hacer una presencia más activa en la comunidad panameña, añadiendo el factor investigación.
- Comparar el nivel de oportunidades educativas que se podrían lograr por medio de trabajos investigativos desarrollados y coordinados por personal idóneo, junto con los estudiantes dentro de este futuro Centro de Atención Psicológica.
- Comparar los aspectos que son beneficiosos antes y después de la creación del Centro Universitario de Atención Psicológica Integrativa (C.U.A.P.I.)

3.1.1.3.3 Beneficiarios.

- Estudiantes
- Personal administrativo
- Ampliar el alcance de este futuro Centro a la población en general, con el fin de ser reconocida a nivel local en sus primeros inicios.

3.1.1.3.4 Fases de Intervención.

1. Diagnóstico y Detección de Necesidades.

Diseño y aplicación de encuestas a la población de estudiantes de la universidad con el fin de identificar opiniones y expectativas en relación al servicio que brinda la clínica psicológica de la universidad.

Desarrollo de entrevistas a autoridades, docentes, estudiantes y egresados de la carrera de psicología.

Investigaciones bibliográficas sobre experiencias similares en otras Universidades Nacionales e Internacionales.

2. Plan de Desarrollo del C.U.A.P.I.

Diseño y ubicación del C.U.A.P.I.

Diseño de la misión, visión, valores y estructura organizacional del C.U.A.P.I.

Identificación de los planes de servicio que brindará el C.U.A.P.I.

Manual de funciones de las diferentes líneas de atención.

Plan de organización del servicio ofertado.

Diseño del cronograma de trabajo del C.U.A.P.I.

3. Implementación del C.U.A.P.I.

Implementación del cronograma de trabajo del C.U.A.P.I.

4. Evaluación.

Captación de datos estadísticos de los resultados obtenidos por el C.U.A.P.I.

Análisis de los resultados.

Divulgación de los resultados.

Propuesta de programas de mejoras para el C.U.A.P.I.

3.1.1.3.5 Descripción de la Propuesta de Evaluación.

Centro Universitario De Atención Psicológica Integrativa. (C.U.A.P.I.)

Ser un Centro creado por la Universidad Metropolitana de Ciencia y Tecnología (U.M.E.C.I.T.) como parte de los Programas de Proyección Social, con el fin de contribuir a una mejor calidad de vida dentro y fuera de la comunidad universitaria, garantizando con ello, la excelencia académica en la formación de los estudiantes de psicología y fomentando al mismo tiempo el desarrollo de conocimiento científico.

Su misión, está enfocada en prestar servicios integrales en los diferentes campos de la psicología y complementarla con otras especialidades de ser necesario. Además facilita el desarrollo de competencias, formaciones estratégicas y técnicas indispensables, para el ejercicio profesional, en pre y postgrado, logrando con ello, un proceso terapéutico oportuno y a su vez el desarrollo de la investigación en la salud mental.

Servicios que propone ofertar

Ofrecerá a través de las Unidad de Atención Especializada (U.A.E.):

- Unidad de consulta externa psicológica.
- Unidad de atención en crisis y urgencias psicológicas.
- Unidad de neuropsicología.

Como apoyo a la Unidad de Atención Especializada del Centro esperamos lograr diversificar la atención con:

- Psiquiatría

- Psicología forense
- Fonoaudiología
- Optometría
- Terapia ocupacional
- D.I.F.A.

También se espera lograr la creación de talleres Terapéuticos y Educativos de manera periódica, buscando con ello promover el bienestar de la salud mental.

¿Cómo puedo concertar una visita?

Solicitar la cita en primera instancia por teléfono, mientras se espera la creación de un sistema inteligente de cita el cual permita a la persona agendar sus citas de acuerdo a la especialidad por vía web. El mismo se llamaría Servicio Inteligente de Citas (S.I.C.) brinda, una plataforma abierta para estudiantes y personal universitario, que luego se espera extender a usuarios externos, que decidan recibir atención en este centro. Esta iniciativa surge con el propósito de disminuir el tiempo de espera, aumentar la cartera de posibles usuarios, como también de reducir costos sin disminuir la calidad, profesionalismo y el humanismo que busca el cliente.

La atención será de la siguiente manera: la primera sesión será presencial obligatoria, consiste en una entrevista individual con un profesional que atenderá el motivo de consulta y orientará sobre cómo encontrar recursos personales para afrontar la situación descrita.

Al terminar esta sesión se considerará si todas las sesiones podrían ser presenciales o intercaladas con algún modo virtual, pero esto dependerá del terapeuta que evaluará por medio de su impresión inicial.

Proyectos base de la clínica.

- Evaluación Psicológica del Alumnado.
- Proyecto de Intervención Psicológica Aplicada al Deporte.

- Intervención Violencia de Género.
- Capacitación psicológica en empresas e instituciones que así lo soliciten.
- Mejorar la Calidad de Vida de Personas con depresión que decidan atenderse en este centro.

¿Qué tipo de servicios ofrece el Programa de Atención Psicológica?

Prevención:

Campañas de prevención temporal y permanente dentro de las instalaciones del Centro a cerca de problemáticas de actualidad, así como de mayor recurrencia dentro de nuestra comunidad.

Atención psicológica:

Servicio de acompañamiento, orientación o asesorías psicológicas, de manera individual o grupal. Trabajar con el modelo de terapia breve el cual propone 6 sesiones como máximo.

Capacitación:

Impartirá talleres, cursos, conferencias, así como promociones del desarrollo integral de la comunidad (C.U.A.P.I.) por medio de la vinculación con expertos en distintas áreas de salud.

Este Centro Especializado de Proyección Social está habilitado como Institución Prestadora de Servicios de Salud con visión social innovadora. Además contará con una estructura docente de formación educativa, la cual buscar formar nuevos profesionales que estarán a cargo de un docente debidamente capacitado e idóneo en el área que se vaya a atender.

El mismo podrá contar con estudiantes, de último año que opten por hacer su trabajo de grado en estas instalaciones.

Programas que se ofrecen:

Tutorías:

Está concebido para lograr una mayor integración y compromiso de los estudiantes de primer ingreso de la universidad o de las escuelas y colegios que decidan formar parte de este programa.

El mismo se trabajara de manera individual o grupal de acuerdo a las necesidades que se vayan observando a lo largo del programa.

3.1.1.3.6 Referencias Bibliográficas

Catzman, C. (24 de Julio de 2013). *Catálogos de Proyectos de graduación Psicología y Diseño de Interiores*. Obtenido de Universidad de Palermo: https://fido.palermo.edu/servicios_dyc/catalogo_de_proyectos/detalle_proyecto.php?id_proyecto=2514

Cuenca, C. (s.f.). *Psicología Clínica Una introducción a la Psicoterapia Integrativa*. Obtenido de Cintrapsicología: <http://www.cintrapsicologia.com/cast/articles-i-publicacions-2/>

De Sousa Santos, B. (2012). La Universida en el siglo XXI. Para una reforma democrática y emancipadora de la universidad. En SENESCYT, *Transformar la Universidad para transformar la socieda* (pág. 248). Quito: SPEEDGRAPH. Obtenido de http://www.boaventuradesousasantos.pt/media/La%20universidad%20en%20el%20siglo%20XXI_2012.pdf

Erskine, R. G., & Moursund, J. P. (2014). *La Psicoterapia Integrativa en Acción*. Desclée de Brouwer.

Gómez Vargas, M. (2014). *Modalidades de Intervención de los Psicólogos Clínicos*. Obtenido de Universidad de Antioquía: <http://hdl.handle.net/10495/1916>

Morales-Carmona, F. (2007). Introducción a las guías de intervención psicológica. *Medigraphic Artemisa en línea*, 2-10.

CONCLUSIONES

Lo desarrollado a lo largo del presente trabajo nos permite arribar a las siguientes conclusiones:

1. Durante el proceso de atención brindada a los usuarios de la clínica psicológica de la UMECIT se pudo observar que las pruebas proyectivas son unas herramientas de valor significativo en las entrevistas clínicas, más aun en aquellos casos donde el usuario reprimía elementos que son importantes a la hora de elaborar un diagnóstico adecuado.
2. De los casos atendidos podemos deducir que resulta difícil brindar una atención terapéutica óptima, cuando los usuarios presentan inasistencia, discontinuidad o desinterés en el seguimiento de su atención.
3. Finalmente es importante añadir que los casos que estuvieron relacionado a ansiedad y manejo de duelo, fue acertado el abordaje integral de la terapia de la Gestalt con la terapia Cognitivo Conductual, toda vez que en la primera se pudo lograr trabajar el aquí y el ahora y en la segunda se obtuvo una mayor conciencia de los pensamientos y creencias y de cómo estos incidían en su disfuncionalidad, permitiendo al usuario ser un ente activo en el proceso terapéutico, comprendiendo, afrontando, buscando y desarrollando estrategias para una mejor salud mental.

RECOMENDACIONES

Luego de presentar aspectos concluyentes, se establecen valiosas sugerencias a saber:

1. Es de gran importancia que el estudiantado reciba atención psicológica de manera frecuente, con el fin de no perder la línea terapéutica.
2. Se observó que es bueno tratar de lograr habilitar un segundo consultorio para así brindar una atención más pronta entre las personas que vayan a acudir en busca de atención psicológica.
3. Es importante mantener una estadística de casos atendidos en la clínica, ya sea por edad, sexo, nivel educativo o profesional, entre otros aspectos, que podrían evaluarse dentro del consultorio.
4. Promover trabajos investigativos dentro del consultorio de psicología.
5. Mejorar el sistema de publicidad del consultorio psicológico a través de redes sociales u otros medios a manera que las personas externas conozcan la atención psicológica brindada en este lugar.
6. Estudiar la posibilidad de la viabilidad de hacer el consultorio más integrativo, ya sea sumando otras especialidades de la psicología o afines a la salud.

Recomendaciones a lograr a posteriores luego de la creación del Centro Universitario De Atención Psicológica Integrativa (C.U.A.P.I.)

1. Laboratorio de Aprendizaje:

El principal objetivo de este laboratorio es aproximar al estudiante al conocimiento de la experimentación psicológica para identificar la importancia en el desarrollo de la Psicología como ciencia que describe la conducta y las cogniciones.

Para este proceso los laboratorios de psicología cuentan con el software Sniffy: la Rata Virtual. Este software interactivo ofrece a los estudiantes una experiencia de laboratorio virtual mediante una simulación realista de una rata en una caja de Skinner, permitiendo medir el condicionamiento y la realización de diversas actividades como el manejo de la palanca, administrar un reforzador a cada progreso, extinción al reforzamiento y fortalecimiento entre la asociación de la palanca y el sonido, entre otros.

2. Laboratorio de Sensopercepción:

Dado que la percepción es uno de los procesos más complejos del ser humano y que mayor incidencia tiene sobre el aprendizaje y el comportamiento, este laboratorio aproxima al estudiante al conocimiento de la información que constantemente interiorizamos a través de nuestros sentidos adaptándola a nuestra experiencia y, por lo tanto, aprendiendo y comportándonos de acuerdo a lo que vivenciamos.

Los ejercicios de replicación experimental practicados en los laboratorios de psicología tienen como fundamento metodológico y científico, buscar el afianzamiento de nuevos conocimientos a partir de la ejecución de experimentos, que contienen temáticas afines a los Procesos Psicológicos. Así mismo, la aplicación de las tareas conceptuales a ejercicios, permite identificar los cinturones heurísticos que protegen a los modelos del comportamiento y la sensopercepción

de conceptos pseudocientíficos sobre los fenómenos de la conducta. Por esta razón, la replicación experimental se transforma en una herramienta investigativa y pedagógica que permite comparar y describir los conocimientos adquiridos en el contexto de los laboratorios de psicología.

Para el desarrollo de este laboratorio se cuenta con equipos especializados de Percepción: Ilusión de Müller Lyer y vertical-horizontal, equipo para la percepción de la profundidad, ilusiones y fluctuaciones visuales, Equipo de Tiempo de Reacción de Escogencia Visual, Espejo Trazador de Conteo Automático, Laberinto de Foster.

3. Laboratorio de Neuroanatomía y Neurofisiología:

En los Laboratorios de Neuroanatomía y Neurofisiología, la práctica se orienta a estudiar e identificar las estructuras anatómicas externas de los hemisferios cerebrales, e identificar y obtener información sobre cómo el cerebro da origen a procesos mentales tales como la memoria o la percepción. En los Laboratorios de psicología la práctica incluye encéfalos humanos reales, materiales para el desarrollo de los laboratorios y apoyo técnico representado por el software Bioteca Virtual 3D.

4. Laboratorio de Psicometría:

Con un banco de más de 200 pruebas que permiten medir, evaluar e investigar diversos aspectos psicológicos, este laboratorio tiene como objetivo apoyar a la docencia en la enseñanza de herramientas psicométricas. Se brindan asesorías para trabajos de grado, investigación y realización de proyectos de consultoría organizacionales, así como capacitación mediante diplomados y seminarios en el análisis de datos, conocimiento, manejo y utilización de herramientas propias de la Psicología.

5. Laboratorio de Neurociencias:

El Laboratorio de Neurociencias de la Universidad de San Buenaventura Medellín, está dotado con equipos y herramientas especializados para la toma de medidas psicofisiológicas y análisis biomédicos con el fin de comprender el comportamiento de las personas ante diversos estímulos. El laboratorio cuenta con el equipo de registro electroencefalográfico, software especializado para la creación de tareas cognitivas (E-Prime), dispositivos para la medición de diferentes registros fisiológicos, tales como respuesta galvánica de la piel, frecuencia respiratoria, presión arterial entre otros, (Datalab 2000), además se cuenta con un equipo de rastreo ocular.

LISTA DE TABLAS

Tabla 1.....	8
--------------	---

INDICE DE CUADRO

Cuadro N°1: Actividades Ejecutadas

INDICE DE GRÁFICA

Gráfica N°1: Distribución de los pacientes atendidos en el consultorio según sexo atendido en la UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE CIENCIA Y TECNOLOGIA (U.M.E.C.I.T) durante los meses de octubre - diciembre de 2017

Gráfica N°2: Distribución de los pacientes según edades atendidas en la UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE CIENCIA Y TECNOLOGIA (U.M.E.C.I.T) durante los meses de octubre diciembre de 2017

Gráfica N°3: Distribución de los pacientes por población atendidos en la UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE CIENCIA Y TECNOLOGIA (U.M.E.C.I.T) durante los meses de octubre diciembre de 2017.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Catzman, C. (24 de Julio de 2013). *Catálogos de Proyectos de graduación Psicología y Diseño de Interiores*. Obtenido de Universidad de Palermo: https://fido.palermo.edu/servicios_dyc/catalogo_de_proyectos/detalle_proyecto.php?id_proyecto=2514
- Chávez Uribe, A. (7 de Julio de 2008). *UNIVERSIDAD DE COLIMA*. Obtenido de https://comenio.files.wordpress.com/2007/08/tecnicas_proyectivas.pdf
- Corbin, J. (2019). *Psicología y Mente*. Obtenido de <https://psicologiaymente.com/psicologia/tipos-duelo>
- Cuenca, C. (s.f.). *Psicología Clínica Una introducción a la Psicoterapia Integrativa*. Obtenido de Cintrapsicología: <http://www.cintrapsicologia.com/cast/articles-i-publicacions-2/>
- De Sousa Santos, B. (2012). La Universidad en el siglo XXI. Para una reforma democrática y emancipadora de la universidad. En SENESCYT, *Transformar la Universidad para transformar la sociedad* (pág. 248). Quito: SPEEDGRAPH. Obtenido de http://www.boaventuradesousasantos.pt/media/La%20universidad%20en%20el%20siglo%20XXI_2012.pdf
- Erskine, R. G., & Moursund, J. P. (2014). *La Psicoterapia Integrativa en Acción*. Desclée de Brouwer.
- García-Vera, M & Sanz, J. (2009). La Clínica Universitaria de Psicología de La Universidad Complutense de Madrid: Historias, Característica y Situación Actual. *Acción Psicológica*, 6, 123-134. Obtenido de Acción Psicológica: https://www.ucm.es/data/cont/docs/315-2014-02-07-Clinica%20Universitaria%20de%20Psicologia%20UCM_historia,%20caracteristicas%20y%20situacion%20actual.pdf
- Gómez Vargas, M. (2014). *Modalidades de Intervención de los Psicólogos Clínicos*. Obtenido de Universidad de Antioquía: <http://hdl.handle.net/10495/1916>
- Labrador, F.J., Estupiña F.J., & Vera, M.P. (2010). Demanda de atención psicológica en la práctica clínica: tratamientos y resultados. *Psicothema*, 619-626.
- MINSA. (2017). *Boletín Estadístico Anuario 2016*. Panamá.
- Morales-Carmona, F. (2007). Introducción a las guías de intervención psicológica. *Medigraphic Artemisa en línea*, 2-10.

- OMS-MINSA. (2004). *Situación Actual de La salud Mental en Costa Rica*. San José, Costa Rica.
- OMS-MINSA. (2006). *Informe sobre el Sistema de Salud Mental en Panamá*. Panamá.
- Universidad Centroamericana de Ciencias Sociales UCACIS. (sf). *Centro Universitario de Servicio e Investigación Psicológica*. Recuperado el 3 de junio 2019, de <https://ucacis.ac.cr/cusi/>
- Universidad Cooperativa de Colombia. (sf). *Consultorio Psicológico*. Recuperado el 3 de junio 2019, de <https://www.ucc.edu.co/apa/bogota/Paginas/consultorio-psicologico.aspx>
- Universidad de Chile. (sf). *Centro de Psicología Aplicada*. Recuperado el 3 de junio 2019, de <http://www.facso.uchile.cl/psicologia/caps/historia.html>
- Universidad de Costa Rica. (12 de junio de 2007). *UCR ofrece atención psicológica en centro especializado*. Obtenido de <https://www.ucr.ac.cr/noticias/2007/6/12/ucr-ofrece-atencion-psicologica-en-centro-especializado.html>
- Universidad de San Buenaventura. (sf). *Centro de Atención Psicológica*. Recuperado el 3 de junio de 2019, de <https://www.usbbog.edu.co/facultades/facultad-de-psicologia/pregrados/psicologia/centro-de-atencion-psicologica/>
- Vargas Ramos, O., Lemos Hoyos, M., Toro, B. E., & Londoño Arredondo, N. H. (2008). PREVALENCIA DE TRASTORNOS MENTALES EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS USUARIOS DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA. *International Journal of Psychological*, 21-30.

ANEXOS

GRÁFICAS DEL SISTEMA DE SALUD 2016

Cuadro N° 50 TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS, EN LOS CENTROS REINTEGRA DE LA REPUBLICA DE PANAMA
POR TIPO DE PACIENTE, SEXO, GRUPO DE EDAD SEGÚN SERVICIO Y PROFESIONAL
AÑO: 2016

SERVICIO/ PROFESIONAL	TOTAL	Aseg.	No Aseg.	NVO.	REC.	TOTAL	Mac.	Fem.	GRUPO DE EDAD								
									TOTAL	< 1 mes	1 - 11 meses	1 - 4	5 - 9	10 - 14	15 - 19	20 - 59	60 y +
TOTAL	35464	27472	7992	3785	31679	35464	20462	15002	35464	62	5846	12231	8909	3542	1529	2516	829
MEDICAS	1908	1600	308	261	1647	1908	1122	786	1908	3	288	792	460	270	64	27	4
FISIATRIA	339	289	50	40	299	339	189	150	339	0	21	143	77	62	20	12	4
Fisiatra	339	289	50	40	299	339	189	150	339	0	21	143	77	62	20	12	4
MEDICINA GENERAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medico General	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MEDICINA NEUROLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neurologo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PEDIATRIA	1569	1311	258	221	1348	1569	933	636	1569	3	267	649	383	208	44	15	0
Pediatra	1569	1311	258	221	1348	1569	933	636	1569	3	267	649	383	208	44	15	0
PSIQUIATRIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psiquiatra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ODONTOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Odontologo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ENFERMERIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TECNICAS	33556	25872	7684	3524	30032	33556	19340	14216	33556	59	5558	11439	8449	3272	1465	2489	825
ESTIMULACIÓN PRECOZ	2457	1766	691	252	2205	2457	1412	1045	2457	17	1056	1232	140	10	0	2	0
Estimulacion Precoz	2457	1766	691	252	2205	2457	1412	1045	2457	17	1056	1232	140	10	0	2	0
FISIOTERAPIA	19098	13921	5177	1683	17415	19098	10496	8602	19098	30	3986	5422	3846	2231	1138	1775	670
Fisioterapista	19098	13921	5177	1683	17415	19098	10496	8602	19098	30	3986	5422	3846	2231	1138	1775	670
FONO-AUDIOLOGIA	2214	1690	524	217	1997	2214	1332	882	2214	5	47	1115	721	57	19	201	49
Fonoaudiologo	2214	1690	524	217	1997	2214	1332	882	2214	5	47	1115	721	57	19	201	49
NUTRICION	309	267	42	14	295	309	166	143	309	0	32	106	106	51	13	1	0
Nutricionista	309	267	42	14	295	309	166	143	309	0	32	106	106	51	13	1	0
PSICOLOGIA	5161	4429	732	916	4245	5161	3182	1979	5161	5	201	1508	2146	680	231	348	42
Psicologo	5161	4429	732	916	4245	5161	3182	1979	5161	5	201	1508	2146	680	231	348	42

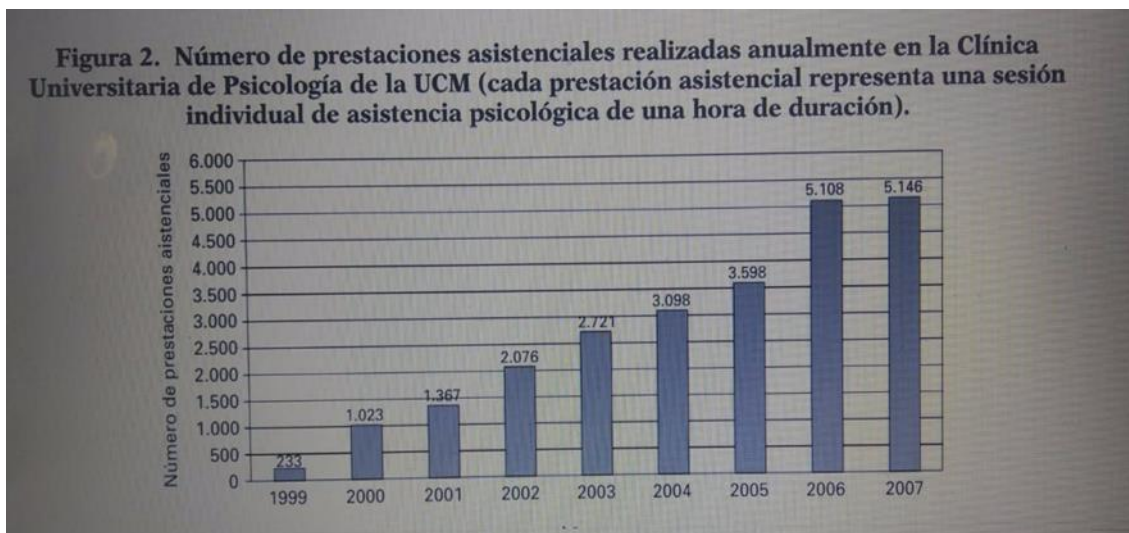
(Minsa, 2017)

RESULTADOS EN GRÁFICAS

EN LA CLÍNICA UNIVERSITARIA DE PSICOLOGIA DE LA U.C.M.



(García-Vera, M & Sanz,J., 2009)



(García-Vera, M & Sanz,J., 2009)

Tabla 1. Estadísticas descriptivas de las variables demográficas en 67 estudiantes atendidos en bienestar universitario por parte de psicología en una universidad de la ciudad de Medellín

	F	%
EDAD		
16 a 19	43	65,1
20 a 23	20	30,3
24 a 28	3	1,5
SEXO		
Hombre	25	37,3
Mujer	42	62,7
ESTRATO SOCIOECONOMICO		
Bajo	4	6,0
Medio	33	49,2
Alto	30	44,7
ESTADO CIVIL		
Soltero	66	98,5
Casado	1	1,5
FACULTAD		
Odontología	4	6,0
Medicina	20	29,9
TAPH	9	13,4
Veterinaria y zootecnia	15	22,4
Fisioterapia	10	14,9
Biología	2	3,0
Derecho	2	3,0
Psicología	5	7,5

(Vargas Ramos, Lemos Hoyos, Toro, & Londoño Arredondo, 2008)

Tabla 2. Estado de salud mental de 67 estudiantes usuarios del servicio de psicología de bienestar universitario en una universidad de la ciudad de Medellín.

Trastorno	Mujeres	Hombres	Muestra Total
	n = 42	n = 25	n = 67
	F (%)	F (%)	F (%)
Depresivo mayor actual	11 (26,2)	7 (28,0)	18 (26,9)
Depresión Mayor Pasada	5 (11,9)	3 (12,0)	8 (11,9)
Depresión con melancolía	4 (9,5)	2 (8,0)	6 (9,0)
Distimia	5 (11,9)	1 (4,0)	6 (9,0)
Riesgo suicidio	3 (7,1)	1 (4,0)	4 (6,0)
Hipomanía actual	1 (2,4)	0 (0)	1 (1,5)
Hipomanía pasada	0 (0)	2 (8,0)	2 (3,0)
Trastorno de angustia	3 (7,1)	2 (8,0)	5 (7,5)
Agorafobia	4 (9,5)	2 (8,0)	6 (9,0)
Fobia social	7 (16,7)	4 (16,0)	11 (16,4)
Trastorno Obsesivo-compulsivo	3 (7,1)	1 (4,0)	4 (6,0)
Estado por estrés posttraumático	3 (7,1)	0 (0)	3 (4,5)
Abuso y dependencia de alcohol	0 (0)	1 (4,0)	1 (1,5)
Trastorno asociado al uso de sustancias no alcohólicas	1 (2,4)	1 (4,0)	2 (3,0)
Anorexia nerviosa	1 (2,4)	0 (0)	1 (1,5)
Trastorno de ansiedad generalizada	14 (33,3)	5 (20)	19 (28,4)
Trastorno antisocial de la personalidad alguna vez en la vida	0 (0)	2 (8,0)	2 (3,0)

(Vargas Ramos, Lemos Hoyos, Toro, & Londoño Arredondo, 2008)

CUADRO DE ACTIVIDADES

Actividades 2017/2018	Sept.	Oct.	Nov	Dic.	Ene	Feb.	Abr.	May	Jun.
ETAPA I ACTIVIDADES PRELIMINARES									
Reunión con el personal del consultorio psicológico de la (U.M.E.C.I.T.).	X								
Presentación de los objetivos de la Práctica a UDELAS	X								
ETAPA II ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN									
Atención psicológica a los pacientes		X	X	X					
Evaluación diagnóstica de casos y propuesta de intervención terapéutica			X	X	X				

ETAPA III ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS									
Registro de pacientes atendidos en el consultorio psicológico					X	X	X		
ETAPA IV ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN									
Charla sobre Psicooncología .			X						
Diseño y aplicación de encuesta de evaluación del consultorio psicológico.							X		
ETAPA V ACTIVIDADES DE INFORME ESCRITO Y DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL									
Revisión del contenido de redacción del informe. Capítulo I Capítulo II Capítulo III Capítulo IV Consideracion-								X	X

es relevantes, Recomendacio -nes, Bibliografía Anexos									
Sustentación o defensa del Trabajo de Grado (Opción Informe de Practica Profesional)								X	X

CUESTIONARIO

Este material será utilizado, con fines académicos, a manera de poder presentar, mi trabajo de grado en la Maestría de Psicología Clínica Integrativa de U.D.E.L.A.S y dejar una propuesta en esta universidad.

Para ello las siguientes preguntas, tienen el propósito de buscar, el mejoramiento académico y administrativo, teniendo como base los siguientes puntos:

- El grado aceptación, que se tendría en la universidad, al ampliar las instalaciones del consultorio clínico.
- El interés académico, por parte del estudiantado, de lograr hacer trabajos investigativos, con el fin de ayudar mejorar la sociedad panameña.
- Mejorar la calidad de las relaciones interpersonales, entre estudiantes, docentes y administrativos.

Edad: _____ Sexo: M____F____ Escolaridad: _____
Ocupación _____

Responder las siguientes preguntas de acuerdo a su opinión:

1. ¿Considera que en el lugar en que estudia sería bueno la creación de un centro de atención universitaria con misión, visión, principios y valores que busque el bienestar de la salud mental y hábitos que desarrollen un estilo de vida saludable?

SI ____ NO ____

2. ¿Dispone su universidad de un lugar que favorezca el desarrollo integral por medio de alguna de las siguientes opciones? Señale Sí o No y ¿cuál de estas?

SI ____ NO ____

- a) __ Consultorio psicológico
- b) __ Clínica psicológica
- c) __ Centro de atención universitaria

3. ¿Se promociona dentro de la universidad, el desarrollo de estudios investigativos relacionado a la salud mental?
SI___ NO___
4. ¿La universidad, dentro de sus actividades extracurriculares, promueve la salud mental con cápsulas informativas actuales u otras acciones relevantes?
SI___ NO___
5. ¿Conoce de algún grupo, que tenga relación, con la promoción de la salud mental ya sea dentro de la universidad o fuera de la misma?
SI___ NO___ ¿Y cuál? _____
6. ¿Piensa que es importante, que se incluya programas o actividades de salud mental, en la agenda de actividades universitarias?
SI___ NO___
7. ¿Considera que la infraestructura de la universidad, tiene la disponibilidad necesaria, para desarrollar un plan en salud mental?
SI ___ NO___
8. ¿Sabe usted que en la universidad existe un consultorio de atención psicológica?
SI ___ NO___
9. ¿De ser su respuesta positiva, sabe qué tipo de situaciones brinda atención este consultorio para los estudiantes?
SI___ NO___

10. ¿En la universidad, se toma medidas para evitar la violencia, en el trabajo? (la violencia puede ocurrir entre compañeros o por parte de clientes/usuarios, etc.)

SI ___ NO ___

11. ¿Piensas que la institución se beneficiaría de un centro de atención psicología integrativa dentro de la universidad?

SI ___ NO ___

12. ¿De poder crearse este centro y enfocarlo a la parte educativa, crees que beneficiaría al estudiantado y al personal administrativo?

SI ___ NO ___

13. ¿Al poder lograr estudios investigativos, en el área de salud mental, qué piensa usted que se lograría en la universidad?

- a) ___ Fomentar un ambiente investigativo por parte del estudiantado.
- b) ___ Incrementar el prestigio de la universidad.
- c) ___ Mejorar la calidad del personal egresado de esta universidad en sus respectivos campos de trabajo.

14. ¿Piensa usted, que como estudiante de la universidad participaría como usuario del Centro de Atención psicológica integrativa, favorecería el aprendizaje, con el fin de que la formación, sea más estimulante y proporcione oportunidades a los egresados del mismo? (introduciendo nuevos temas, retos, promoviendo el aprendizaje)

SI ___ NO ___

15. ¿Cree usted que la universidad, se beneficiaría de un seguimiento de control, a los trabajadores y estudiantes, que sean atendido en consultorio, después de terminar terapia?

SI ___ NO___

¿Por qué? _____

16. ¿En su universidad se realizan actividades, relacionadas, a la promoción de la salud mental?

SI ___ NO___

17. ¿Referiría a familiares y a amigos para que se atendiera en este consultorio?

SI___ NO___

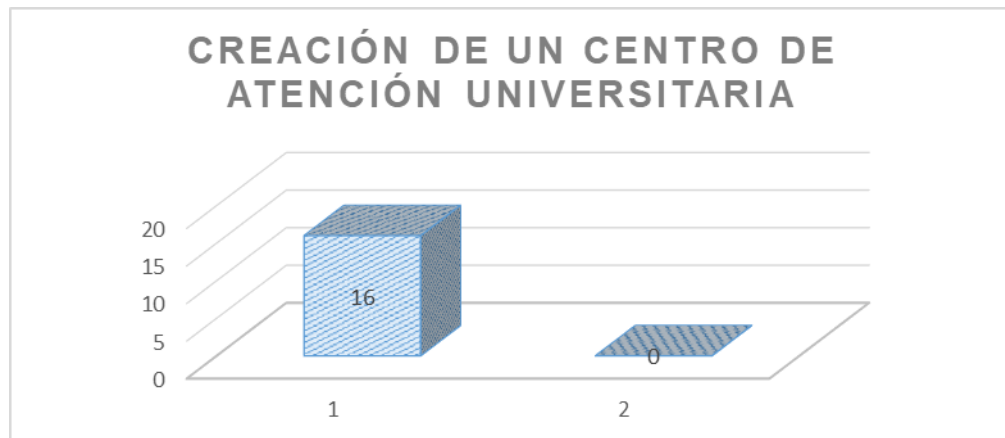
¿Por qué? _____

18. De acuerdo a su opinión personal qué se requiere para incrementar la asistencia al consultorio psicológico y así pueda seguir creciendo a nivel de un centro de atención universitaria.

- a) Mayor apoyo económico, por parte de la universidad.
- b) Mayor publicidad, por parte del consultorio psicológico.
- c) Mejorar los horarios de atención y si es así, en qué horario le resultaría conveniente. _____
- d) Mejorar la instalación del consultorio.
- e) Mejorar la atención del personal que atiende allí.

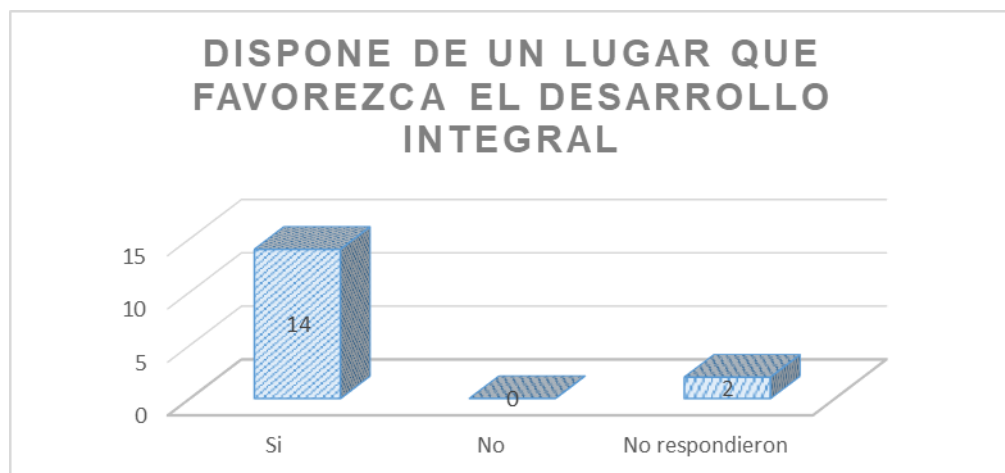
Resultados

1. ¿Considera que en el lugar en que estudia sería bueno la creación de un centro de atención universitaria con misión, visión, principios y valores que busque el bienestar de la salud mental y hábitos que desarrollen un estilo de vida saludable?



De acuerdo a lo observado se muestra un interés por los estudiantes universitarios en la creación de un CENTRO DE ATENCION UNIVERSITARIA.

2. ¿Dispone su universidad de un lugar que favorezca el desarrollo integral por medio de alguna de las siguientes opciones? Señale Sí o No y ¿cuál de estas?

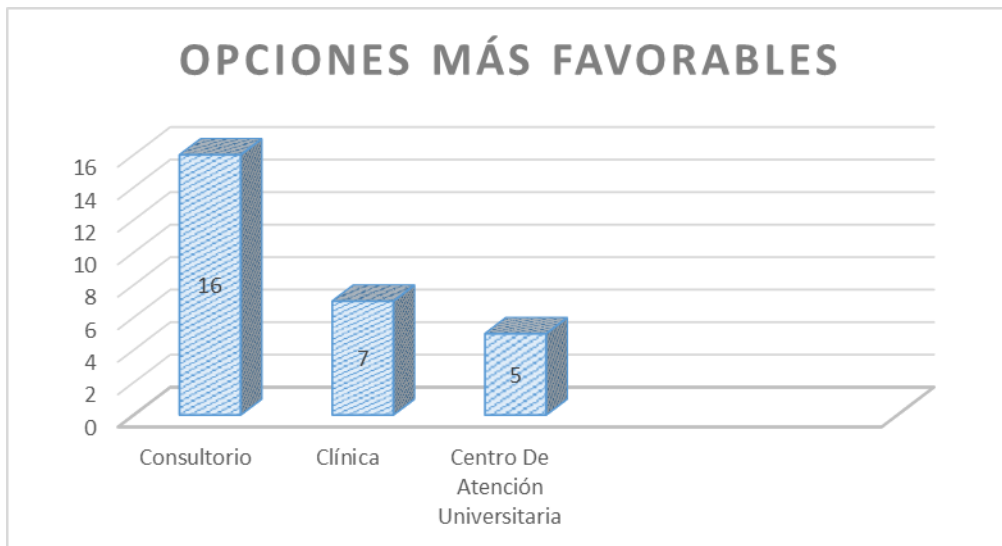


a) ___ Consultorio psicológico

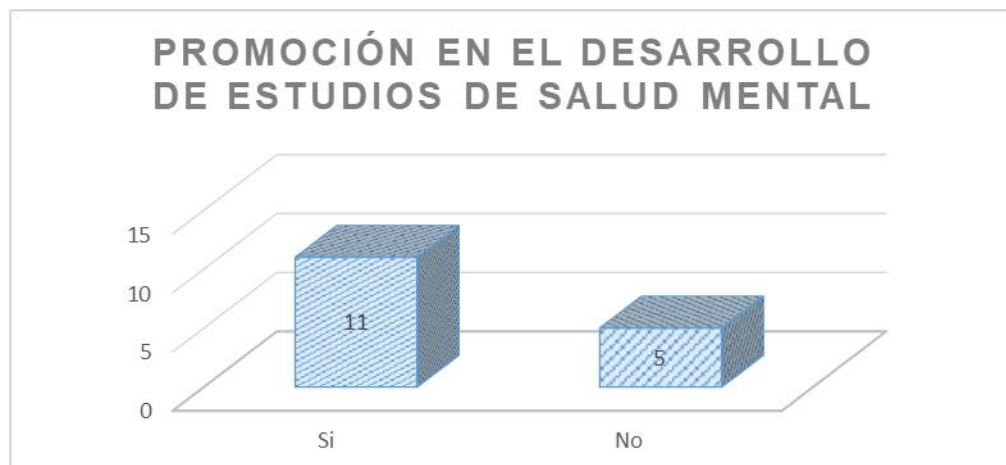
b) ___ Clínica psicológica

c) ___ Centro de atención universitaria

La universidad presenta lugar de desarrollo integral aunque se debe trabajar la idea de lo que es un consultorio, una clínica y lo que sería un CENTRO DE ATENCION UNIVERSITARIA.

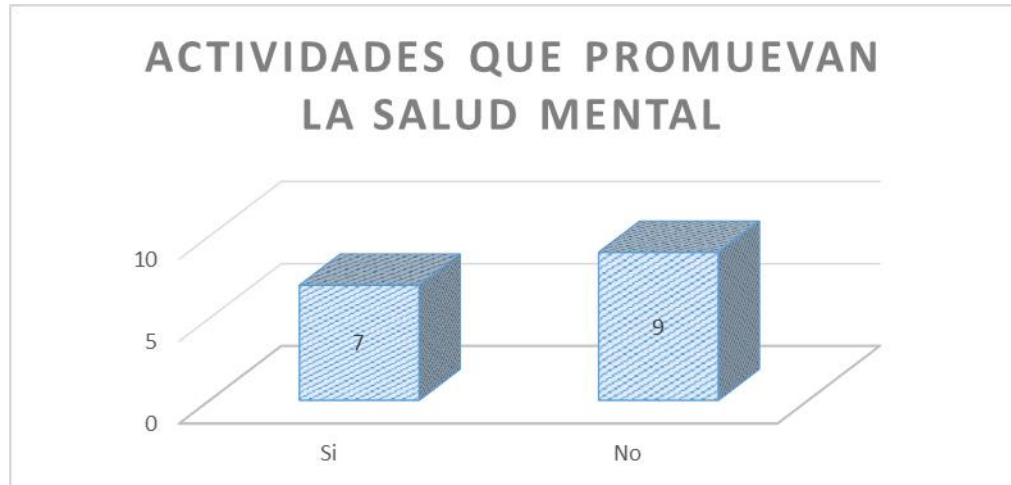


3. ¿Se promociona dentro de la universidad, el desarrollo de estudios investigativos relacionado a la salud mental?



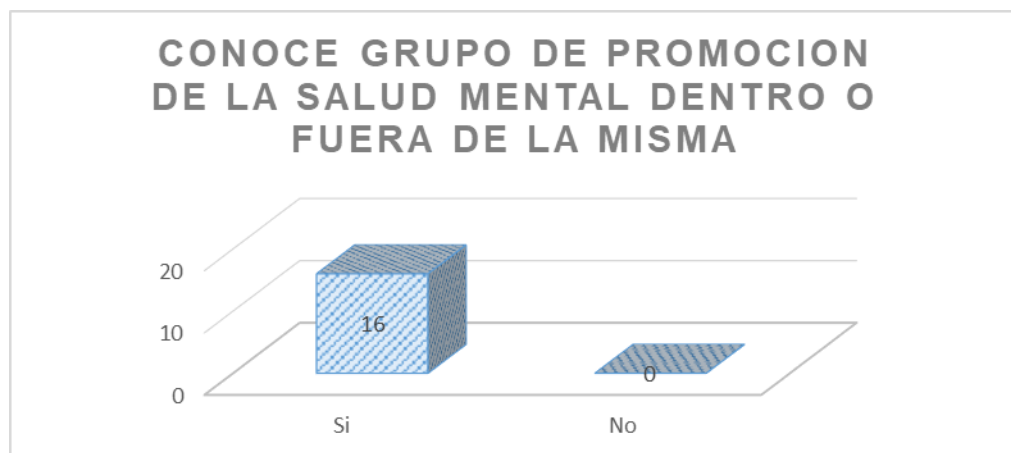
De acuerdo al estudiante la universidad presta el desarrollo de estudios investigativo aunque se podría mejorar.

4. ¿La universidad, dentro de sus actividades extracurriculares, promueve la salud mental con cápsulas informativas actuales u otras acciones relevantes?



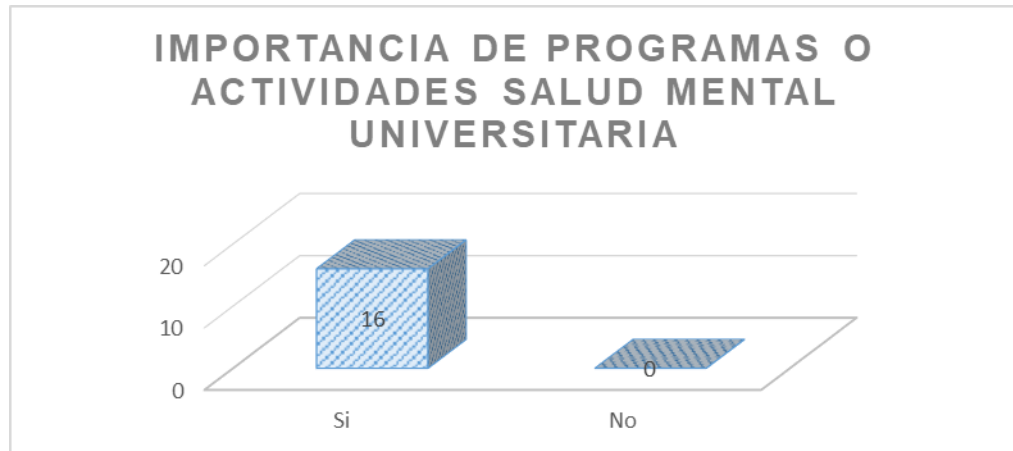
Se reconoce que hay actividades que promueven la salud mental aunque no lo suficiente para ser percibidas por el estudiantado.

5. ¿Conoce de algún grupo, que tenga relación, con la promoción de la salud mental, ya sea dentro de la universidad o fuera de la misma?



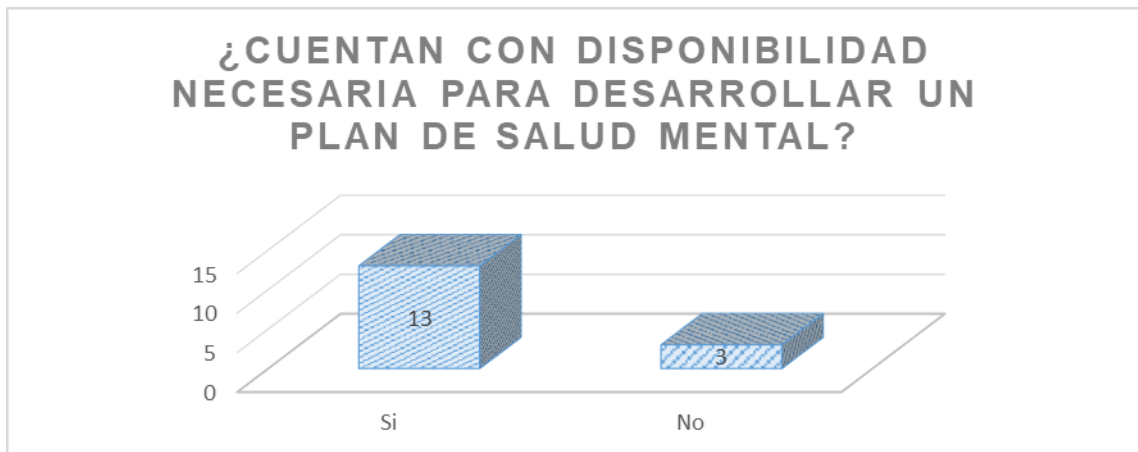
Se dicen conocer otros grupos de promoción de la salud lo cual sería bueno lograr la integración universitaria junto con ellos.

6. ¿Piensa que es importante, que se incluya programas o actividades de salud mental, en la agenda de actividades universitarias?



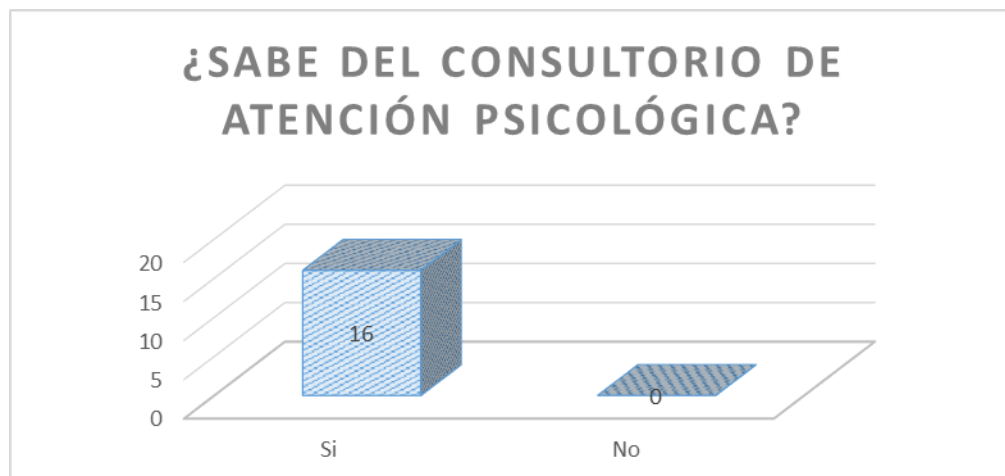
Los estudiantes reconocen la importancia en la creación de programas dirigidos a las actividades de salud mental.

7. ¿Considera que la infraestructura de la universidad, tiene la disponibilidad necesaria, para desarrollar un plan en salud mental?



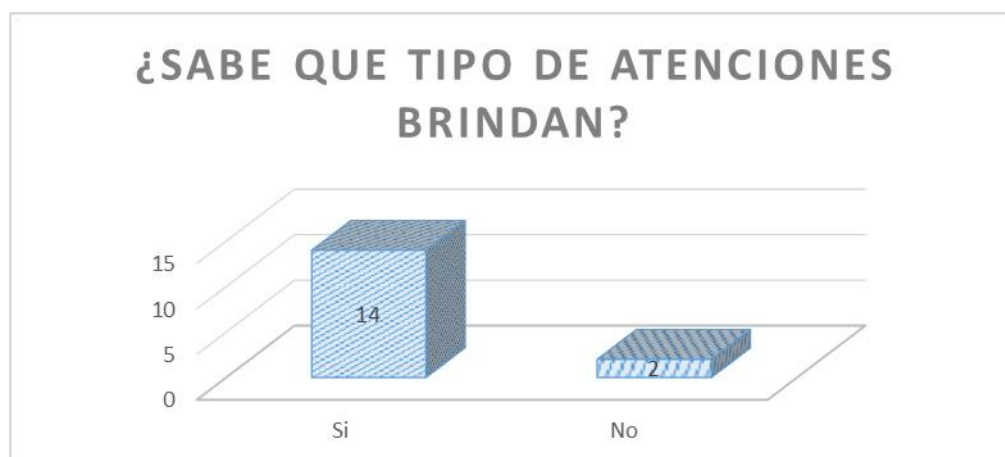
Se puede considerar que dentro de la universidad posee las herramientas necesarias para la elaboración de un plan de salud mental.

8. ¿Sabe usted que en la universidad existe un consultorio de atención psicológica?



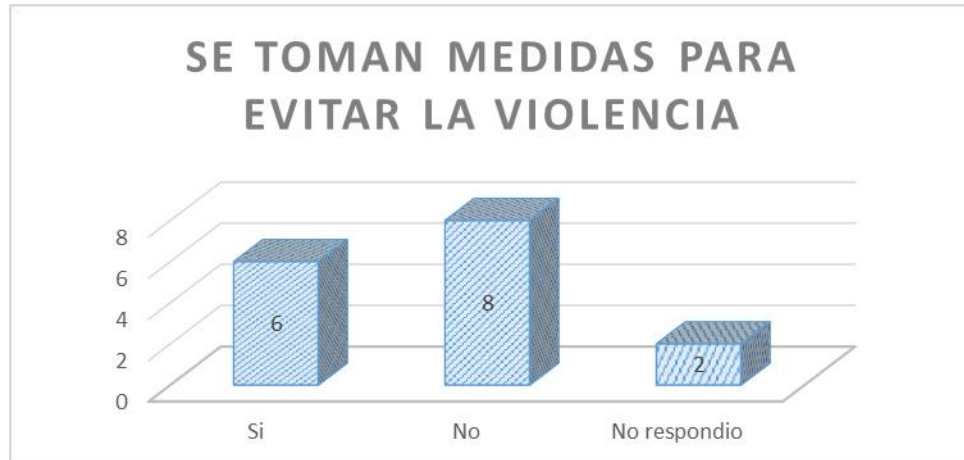
Los estudiantes reconocen la existencia del consultorio psicológico dentro de la universidad

9. ¿De ser su respuesta positiva, sabe qué tipo de situaciones brinda atención este consultorio para los estudiantes?



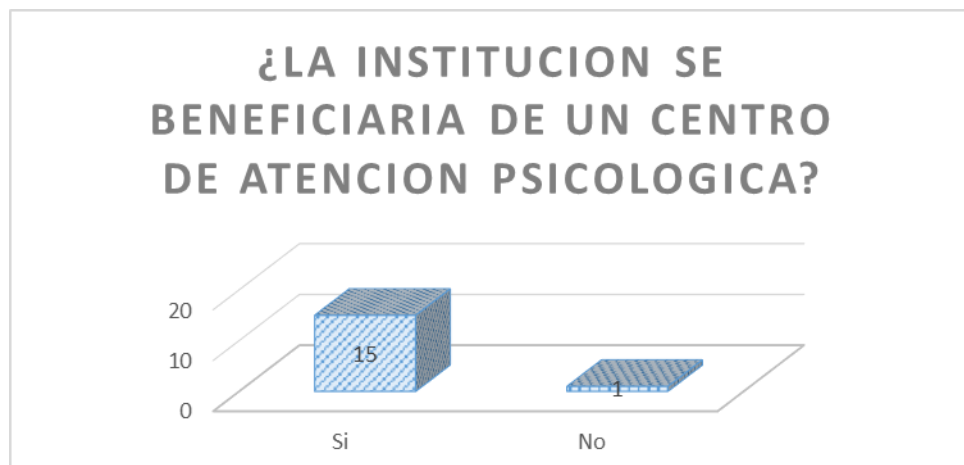
Se observa un porcentaje alto que reconocen las situaciones con respecto a un menor número de estudiante que no están claros o desconocen.

10. ¿En la universidad, se toma medidas para evitar la violencia, en el trabajo? (la violencia puede ocurrir entre compañeros o por parte de clientes/usuarios, etc.)



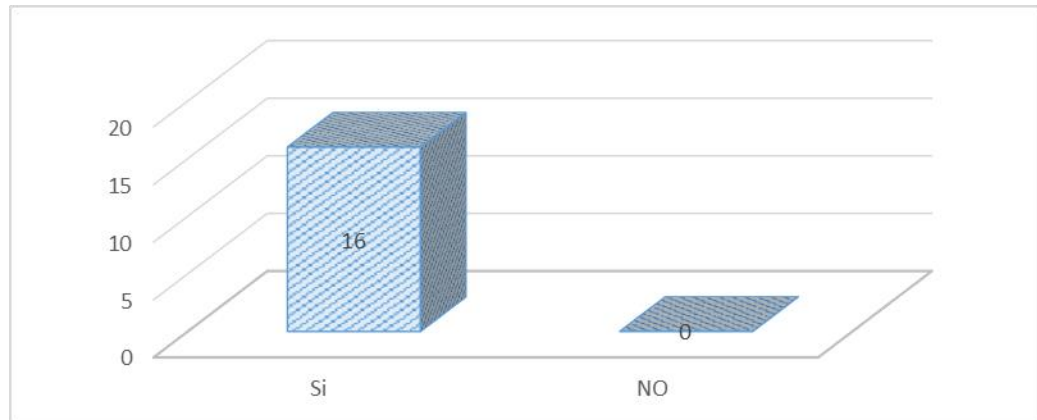
De acuerdo a esta pregunta se puede observar que de acuerdo a la opinión del estudiantado no se toman las medidas pertinentes como deberían hacerlo para no entrar en malos entendidos.

11. ¿Piensas que la institución se beneficiaría de un centro de atención psicología integrativa dentro de la universidad?



La mayoría de los estudiantes muestran un interés por la creación de un centro de atención psicológica integrativa dentro de la universidad.

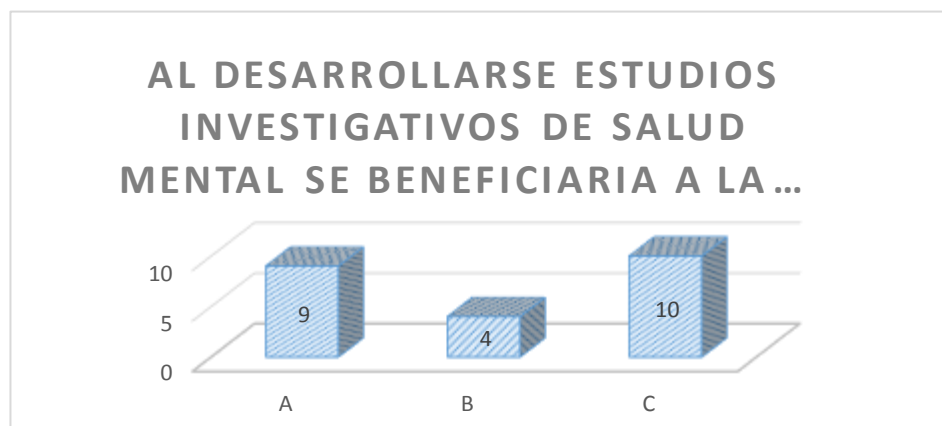
12. ¿De poder crearse este centro y enfocarlo a la parte educativa, crees que beneficiaría al estudiantado y al personal administrativo?



Se piensa de acuerdo a los estudiantes que de crearse este centro con fines educativos se podría beneficiar a la población universitaria.

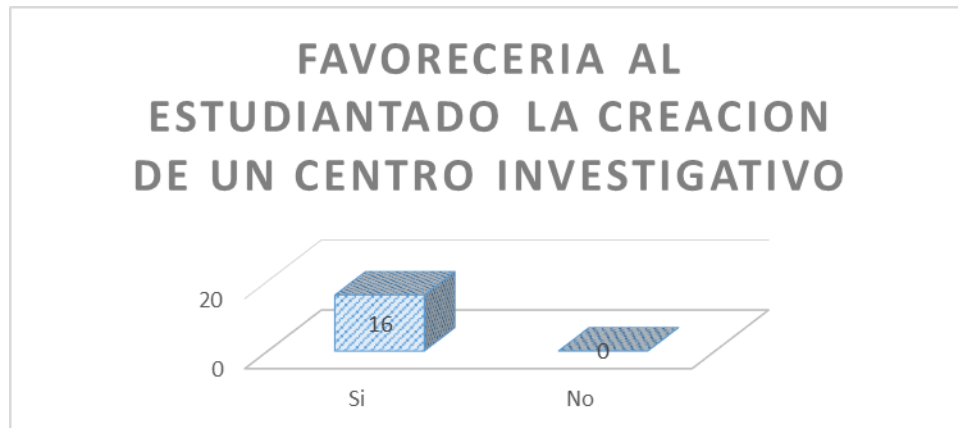
13. ¿Al poder lograr estudios investigativos, en el área de salud mental, que piensa usted que se lograría, en la universidad?

- a) Fomentar un ambiente investigativo por parte del estudiantado.
- b) Incrementar el prestigio de la universidad.
- c) Mejorar la calidad del personal egresado de esta universidad en sus respectivos campos de trabajo.



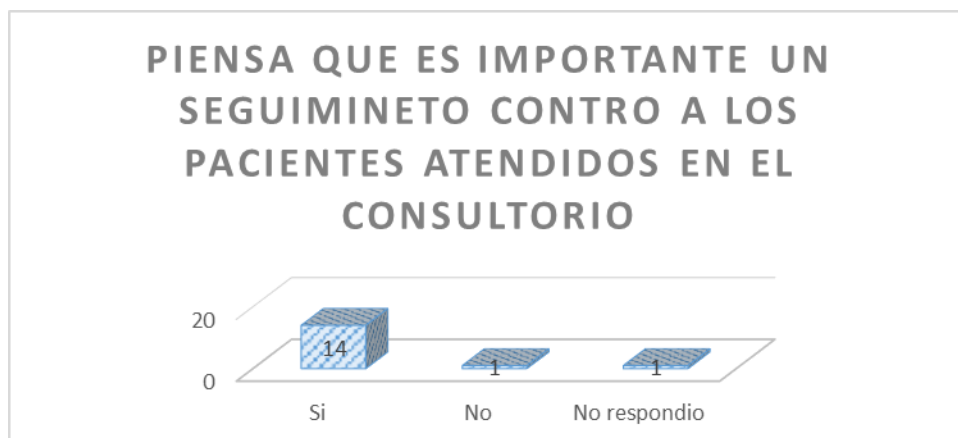
De crearse el centro de atención psicológica el estudiante piensa que si tiene un fin educativo el mismo elevaría más la preparación del egresado.

14. ¿Piensa usted, que como estudiante de la universidad participaría como usuario del Centro de Atención psicológica integrativa, favorecería el aprendizaje, con el fin de que la formación, sea más estimulante y proporcione oportunidades a los egresados del mismo? (introduciendo nuevos temas, retos, promoviendo el aprendizaje).



Presentan una actitud positiva los estudiantes con respecto a la creación del centro de atención psicológica

15. ¿Cree usted que la universidad, se beneficiaría de un seguimiento de control, a los trabajadores y estudiantes, que sean atendidos en consultorio, después de terminar terapia?



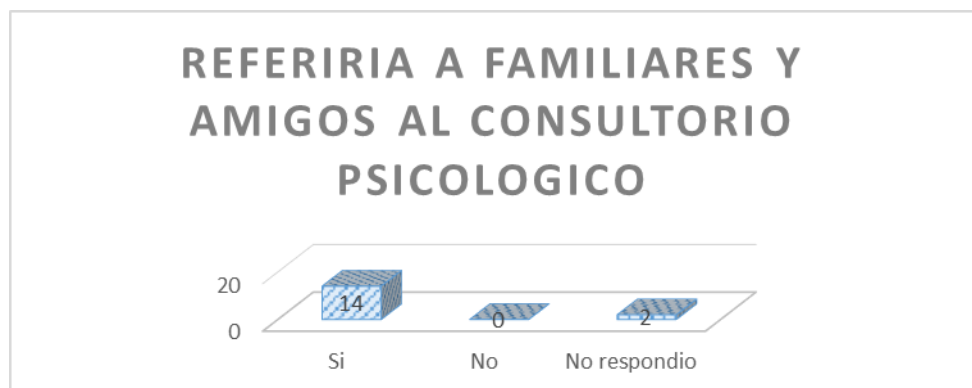
Por parte del estudiantado se reconoce la importancia de darles seguimiento a los pacientes atendidos con el fin de ver su evolución.

16. ¿En su universidad se realizan actividades, relacionadas, a la promoción de la salud mental?



Se reconoce por parte del estudiantado que se hacen actividades pero que se debe trabajar un poco más en esto.

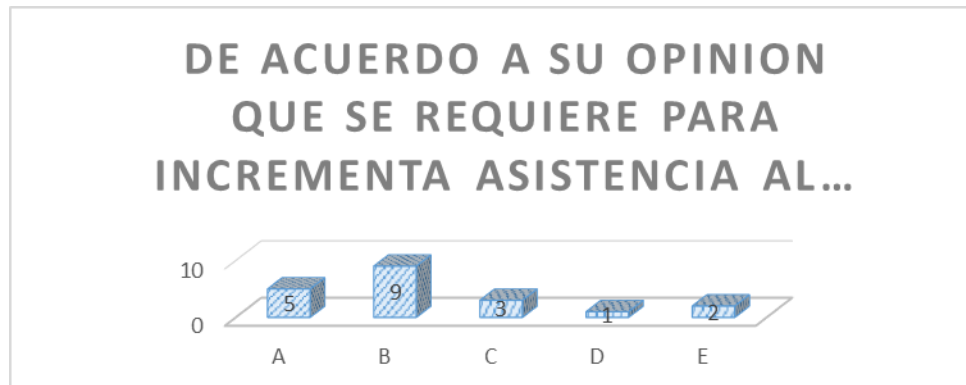
17. Referiría a familiares y a amigos para que se atendiera en este consultorio.



Se presente un buen porcentaje de estudiantes para atenderse en el consultorio psicológico de la universidad.

18. De acuerdo a su opinión personal qué se requiere para incrementar la asistencia al consultorio psicológico y así pueda seguir creciendo a nivel de un centro de atención universitaria.

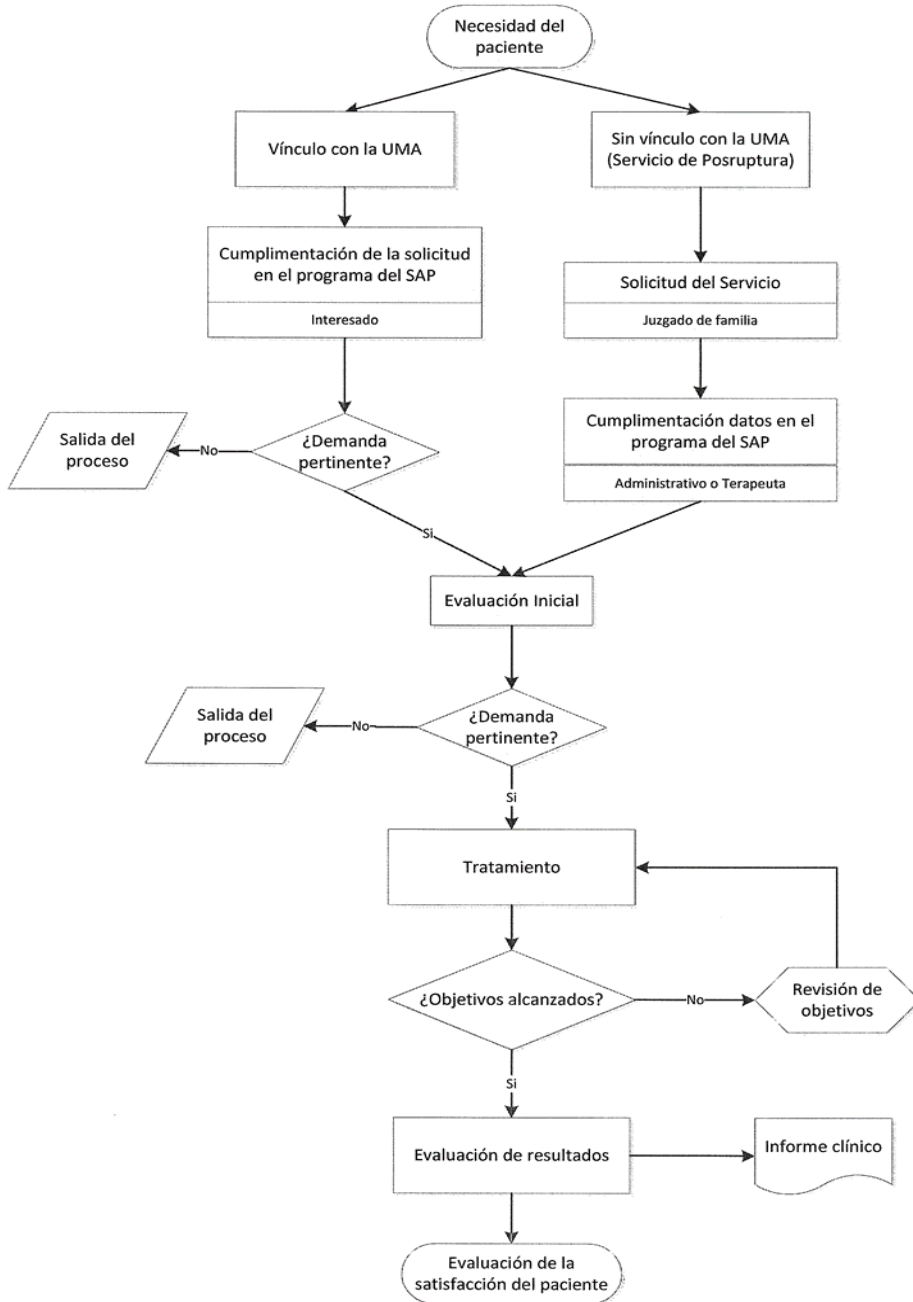
- a) Mayor apoyo económico, por parte de la universidad.
- b) Mayor publicidad, por parte del consultorio psicológico.
- c) Mejorar los horarios de atención y si es así, en que horario le resultaría conveniente. _____
- d) Mejorar la instalación del consultorio.
- e) Mejorar la atención del personal, que atiende allí.



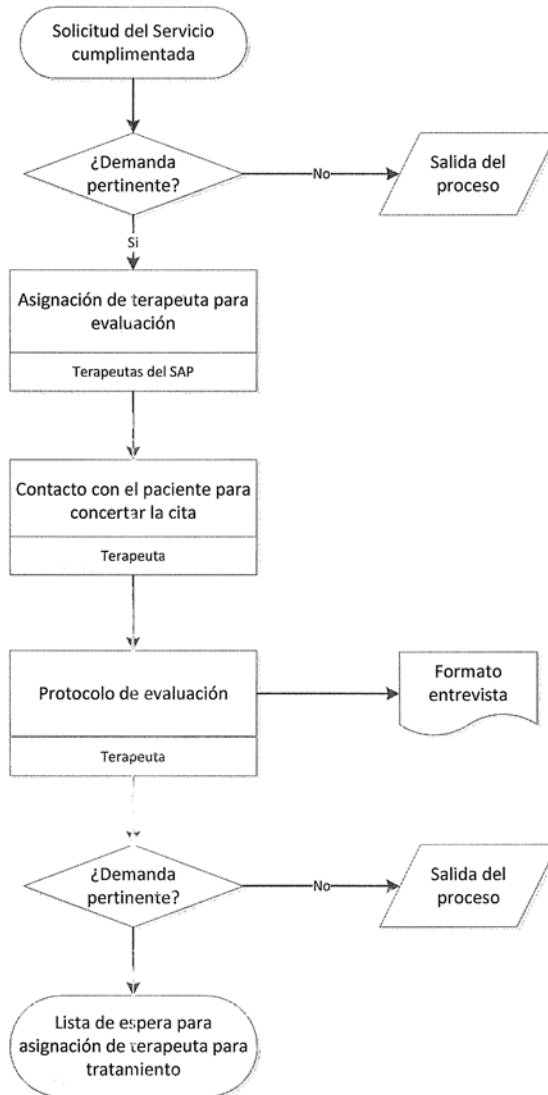
Los estudiantes reconocen que hace más falta publicidad en lo que respecta al consultorio psicológico.

FLUJOGRAMA ORGANIZACIONAL DE LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

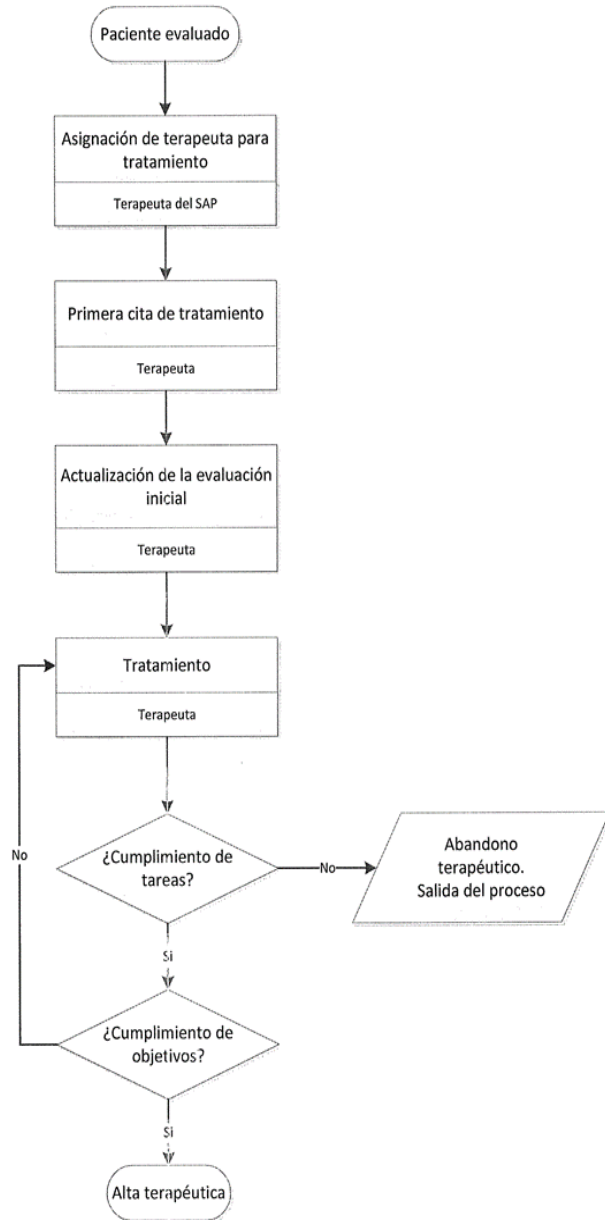
PROCESO: PC01 - Atención Psicológica



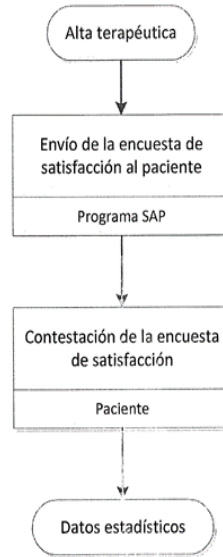
SUBPROCESO: Sub01-PC01 - Evaluación Inicial



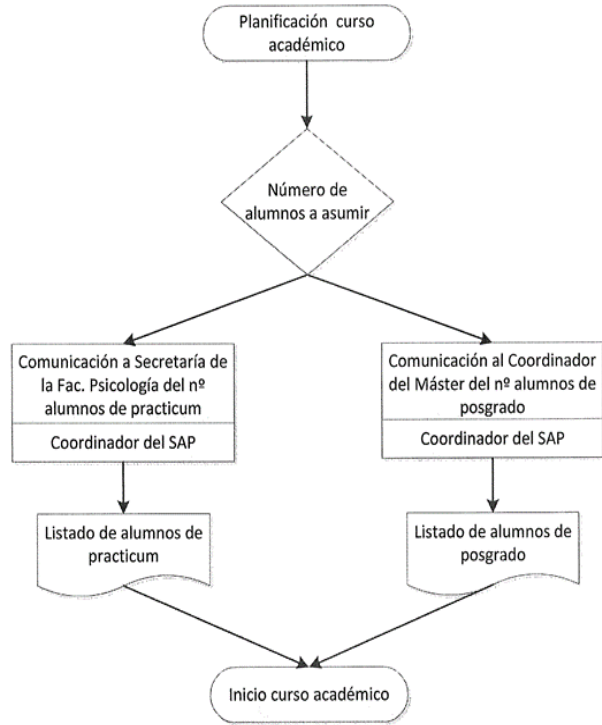
SUBPROCESO: Sub02-PC01 – Tratamiento



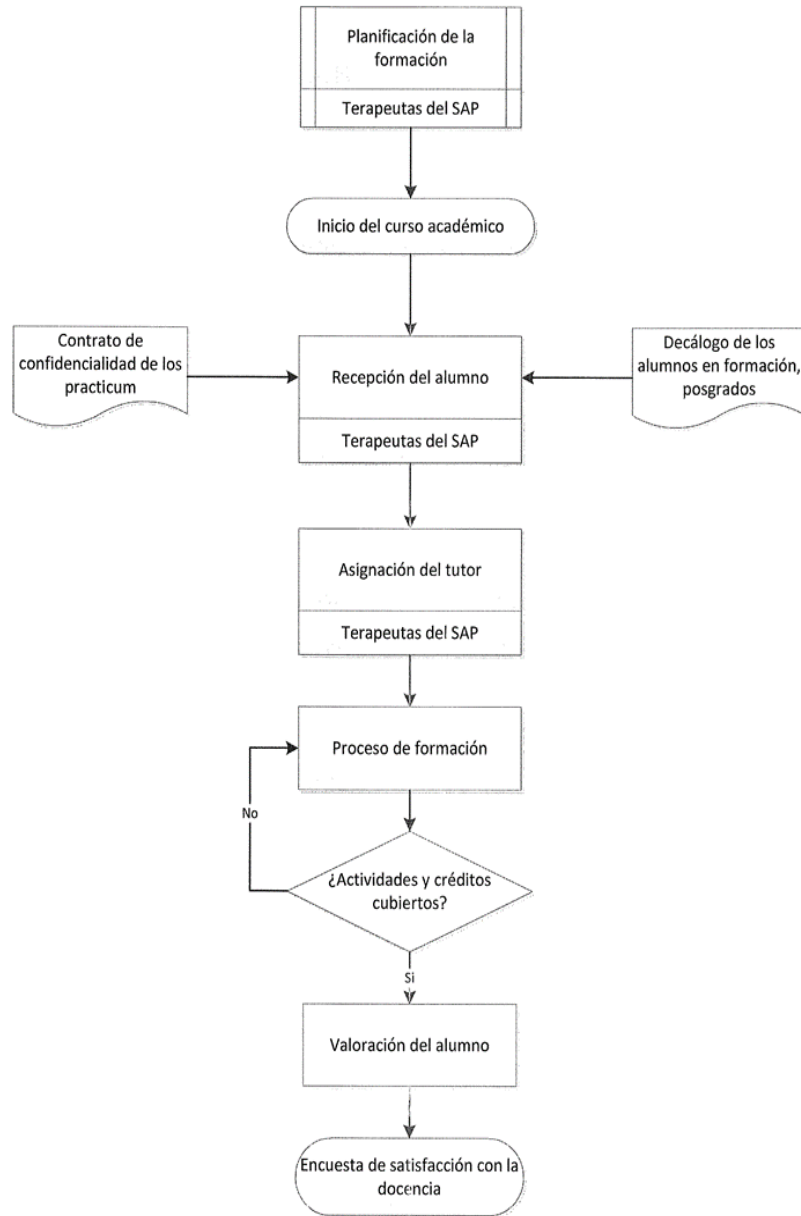
SUBPROCESO: Sub03-PC01 – Evaluación del resultado asistencial



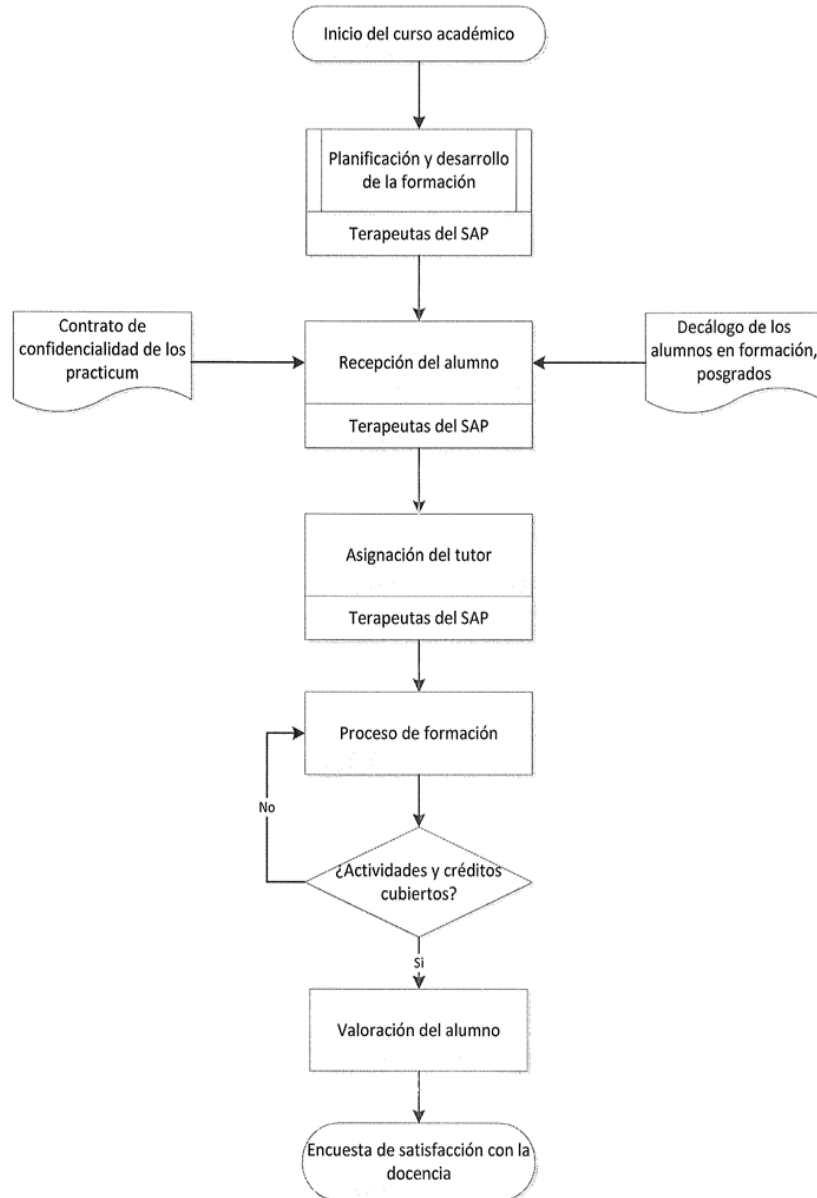
SUBPROCESO: Sub01-PC02 – Planificación de la formación



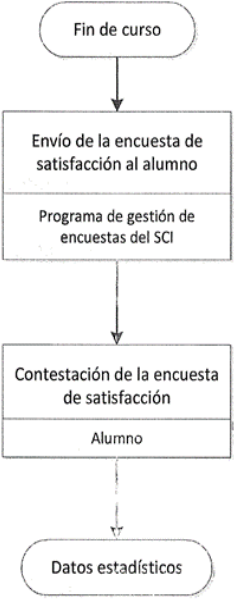
PROCESO: PC02 – Docencia - Formación



PROCESO: PC02 – Docencia - Formación



SUBPROCESO: Sub02-PC02 – Evaluación del resultado formativo



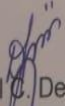
Panamá, 10 de junio de 2019

A quien concierne,

Le saludo cordialmente y me dirijo a usted en mi carácter de Licenciada de Humanidades, con la especialidad en la Cátedra de Español, para constar que he leído, revisado y corregido la ortografía y redacción del Trabajo de Grado para obtener la Maestría en Psicología Clínica con Especialización en Psicoterapia Integrativa, del Señor Maldonado Delgado, Jorge Aníbal, C.P.I 8-763-1122.

Ajuntó Título Universitario correspondiente.

Atentamente,


Elvia del C. De León S.
Licda. en Humanidades

UNIVERSIDAD DE PANAMA

LA FACULTAD DE

Humanidades

EN VIRTUD DE LA POTESTAD QUE LE CONFIEREN LA LEY Y EL ESTATUTO UNIVERSITARIO, HACE CONSTAR QUE

UNIVERSIDAD DE

Elvia Salvarrendo León Sáenz

HA TERMINADO LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS QUE LE HACEN ACREEDOR AL TITULO DE

Licenciada en Humanidades con Especialización en Español

Y EN CONSECUENCIA SE LE CONCEDE TAL GRADO CON TODOS LOS DERECHOS, HONORES Y PRIVILEGIOS RESPECTIVOS, EN TESTIMONIO DE LO CUAL SE LE EXPIDE ESTE DIPLOMA EN LA CIUDAD DE PANAMA, A LOS *Siete* DIAS DEL MES DE *octubre* DEL AÑO DOS MIL

Regentado por el Sr. Dr. ...
Diplomado en *1986*
Instituto de Estudios *2-140-9728*

Dr. ...
Ballarín

RECORDED
INDEXED
SERIALS
UNIVERSITY OF PANAMA
LIBRARY