

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

"Estudio sobre la atención a pacientes del Hospital Nacional
San Juan de Dios de Amatitlán por parte de estudiantes
de psicología y medicina"

TESIS

Presentada a la comisión Administradora de la
Escuela de Ciencias Psicológicas

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Por:

Luisa Francisca Martínez Quiñónez
Sisy Yaneth Quiroa Quiñónez

Previo a conferírseles el título de:

PSICOLOGO.

Guatemala, 19 de Octubre de 1993

BIBLIOTECA CENTRAL-USAC
DEPOSITO LEGAL
PROHIBIDO EL PRESTAMO EXTERNO

DL
1.3
T(664)

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLOGICAS
EDIFICIOS "M-S, M-3"
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELEFONOS: 760790-94 Y 760985-86
GUATEMALA, CENTRO AMERICA

TRIBUNAL EXAMINADOR

Licenciado Walter René Soto Reyes
D I R E C T O R

Licenciado Abraham Cortez Mejía
S E C R E T A R I O

Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo
REPRESENTANTE CLAUSTRO CATEDRATICOS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS

EDIFICIOS "M-S, M-3"
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELÉFONOS: 760730-94 Y 760985-86
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

cc.: Control Académico
CIEPs.
archivo

REG. 1427-91

CODIPs. 573-93

DE IMPRESION TRABAJO DE INVESTIGACION

19 de octubre de 1993

Señoritas Estudiantes
LUISA FRANCISCA MARTINEZ QUINONEZ
SISY YANETH QUIROA QUINONEZ
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señoritas Estudiantes

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto SEXTO (6o.) del Acta TREINTA Y SIETE NOVENTA Y TRES (37-93) de Consejo Directivo, de fecha 19 de octubre del año en curso, que copiado literalmente dice:

"SEXTO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Informe Final de Investigación: "ESTUDIO SOBRE LA ATENCION A PACIENTES DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE AMATITLAN POR PARTE DE ESTUDIANTES DE PSICOLOGIA Y MEDICINA", de la Carrera LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, realizado por:

LUISA FRANCISCA MARTINEZ QUINONEZ

CARNET No.86-13307

SISY YANETH QUIROA QUINONEZ

CARNET No.86-13551

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Licenciado Edgar Rolando Valle González y revisado por la Licenciada Rosa María Villatoro de López.

Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESION** del mismo para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para elaborar Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

" ID Y ENSEÑAR A TODOS

Licenciado Abraham Cortez M.
SECRETARIO





ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLOGICAS

EDIFICIOS 'M-5, M-3'
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELEFONOS: 760790-94 Y 760985-86
GUATEMALA, CENTRO AMERICA

CIEPs. 328-93.

REG. 1427-91.

INFORME FINAL

GUATEMALA, 11 de octubre de 1993.

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
EDIFICIO

SEÑORES:

Atentamente me dirijo a ustedes para informarles que la Licenciada ROSA MARIA VILLATORO DE LOPEZ, ha procedido a la revisión y aprobación del INFORME FINAL DE INVESTIGACION titulado "ESTUDIO SOBRE LA ATENCION A PACIENTES DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE AMATITLAN POR PARTE DE ESTUDIANTES DE PSICOLOGIA Y MEDICINA", correspondiente a la Carrera de LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, presentado por las estudiantes:

NOMBRE

CARNET No.

LUISA FRANCISCA MARTINEZ QUINONEZ
SISY YANETH QUIROA QUINONEZ

86-13307
86-13551

Agradeceré se sirva continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

LIC. WALDEMAR ZETINA CASTELLANOS
COORDINADOR CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA

WZC/tnideh.
c. archivo





CIEPs. 327-93.

ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLOGICAS

EDIFICIOS 'M-S, M-3'
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELEFONOS 760790-94 Y 760985-88
GUATEMALA, CENTRO AMERICA

GUATEMALA, 11 de octubre de 1993.

LICENCIADO
WALDEMAR ZETINA CASTELLANOS
COORDINADOR CENTRO DE INVESTIGACIONES
EN PSICOLOGIA
EDIFICIO

LICENCIADO:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACION titulado "ESTUDIO SOBRE LA ATENCION A PACIENTES DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE AMATITLAN POR PARTE DE ESTUDIANTES DE PSICOLOGIA Y MEDICINA", de la Carrera de LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, presentado por las estudiantes

NOMBRE

CARNET No.

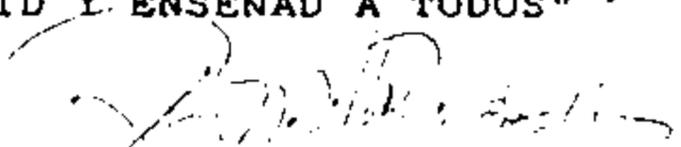
LUISA FRANCISCA MARTINEZ QUINONEZ
SISY YANETH QUIROA QUINONEZ

86-13307
86-13551

Considero que el trabajo arriba mencionado llena los requisitos del CENTRO DE INVESTIGACIONES, por lo que emito dictamen favorable.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


LICDA. ROSA MARIA VILLATORO DE LOPEZ
DOCENTE REVISOR

RMVdL/tnideh.
c. archivo





ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS

EDIFICIOS "M-5, M-3"
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELÉFONOS: 7 607 90-94 Y 7 609 88-86
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

Guatemala, 6 de Septiembre de 1993

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Presente

Distinguidos Señores:

Por este medio me permito informar a uds. que he procedido a la asesoría del trabajo de investigación, previo a optar el Título de Psicólogo en el grado de Licenciatura, titulado "ESTUDIO SOBRE LA ATENCIÓN A PACIENTES DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE AMATJTLAN POR PARTE DE ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA Y MEDICINA", elaborado por las estudiantes:

Luisa Francisca Martínez Quiñónez carnet 8613307

Sisy Yareth Quiroa Quiñónez carnet 8613551

El trabajo en mención cumple con los requisitos técnicos establecidos por la Escuela de Psicología, por lo anteriormente expuesto, considero pertinente continuar con los trámites correspondientes.

Atentamente

"JD Y ENSEÑAR A TODOS"


Lic. Edgar Rolando Valle G.
Lic. Edgar R. Valle González
Psicólogo Colegiado No. 1273



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS

EDIFICIOS "M-S, M-3"
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELÉFONOS: 760790-94 Y 760988-86
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

cc.: Control Acad.
CIEPs.
archivo

REG. 1427-91

CODIPs. 304-93

DE APROBACION DE PROYECTO Y NOMBRAMIENTO
DE ASESOR

9 de septiembre de 1993

Señoritas Estudiantes
Luisa Francisca Martínez Quiñónez
Sisy Yaneth Quiroa Quiñónez
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señores

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto SEXTO (6o.), del Acta VEINTIUNO NOVENTA Y TRES (21-93), de Consejo Directivo, de fecha 23 de junio del año en curso, que copiado literalmente dice:

"SEXTO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Proyecto de Investigación titulado: "ESTUDIO SOBRE LA ATENCION A PACIENTES DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE AMATITLAN POR PARTE DE ESTUDIANTES DE PSICOLOGIA Y MEDICINA", de la carrera: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, presentado por:

LUISA FRANCISCA MARTINEZ QUIÑÓNEZ

CARNET No. 86-13307

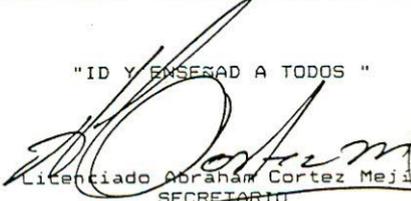
SISY YANETH QUIROA QUIÑÓNEZ

CARNET No. 86-13551

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, resuelve aprobarlo y nombrar como asesor al Licenciado Edgar Rolando Valle González."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS "


Licenciado Abraham Cortez Mejía

SECRETARIO



ACTO QUE DEDICO

- A DIOS "Más este tesoro lo llevamos en vasos de barro, para que esta fuerza soberana parezca cosa de Dios y no nuestra".
2 Corintios 4,7
- A MIS PADRES Fernando Martínez López
Amparito de Martínez
Por haberme señalado el camino del bien y apoyarme sabiamente a seguirlo
- A MIS HERMANOS Byron y Evelyn, Luis y Nirma, Juan José y Olga.
Por su amor y apoyo incondicional.
- A MI FAMILIA Con especial cariño fraternal.
- A JUCAMO: Por compartir conmigo alegrías y tristezas.
- A EDUARDO PERALTA Por haber llenado mi vida de alegría y darme apoyo constante e incondicional.
- A MIS AMIGOS Guisela, Mayra, Sisy, Ileana,
Comunidad Santa Rita,
Comunidad San Pedro y San Pablo
Por su apoyo constante.
- A AMILCAR SANDOVAL Flores sobre su tumba
- Y A TODAS LAS PERSONAS QUE DE UNA U OTRA FORMA ME APOYARON
PARA LLEGAR AL FINAL DE ESTE CAMINO.

ACTO QUE DEDICO

A DIOS

"Más este tesoro lo llevamos en vasos de barro, para que esta fuerza soberana parezca cosa de Dios y no nuestra".
2 Corintios 4,7

A MIS PADRES

Gerardo Quiroa Rodríguez
Julia Quiñón de Quiroa
Por sus sacrificios, amor, apoyo y comprensión en todos los momentos de mi vida.

A MIS HERMANOS

Alfredo, Mauricio (Q.E.P.D), Lucky, Quirio, Maribel,
por su desinteresado y constante apoyo.

A MARGARETHE MOLLER

Por sus sabios consejos

A MIS AMIGOS

Héctor Delfino, Brenda Ramos, Raúl Mejía Guisela
Ramírez, Francisco Alfaro, Rafita Herrarte, Edna
Portales, Elda Solares.

A AMILCAR SANDOVAL

Flores sobre su tumba

A RUBEN CHOCOJ

Por tu apoyo incondicional en los momentos difíciles.

PBRO. EDUARDO CASTRO

Por su constante apoyo espiritual.

Y A TODAS LAS PERSONAS

QUE DE UNA U OTRA FORMA ME APOYARON,
PARA LLEGAR AL FINAL DE ESTE CAMINO.

AGRADECEMOS A:

- Licenciada: Carmén Molina de Rímola
Por su orientación y apoyo
- Licenciada: Rosa María Villatoro
Por el interés y capacidad mostrada en la revisión del
presente trabajo.
- Licenciado: Edgar Valle
Por su eficiencia en la asesoría de nuestro trabajo.
- Ingeniero: Jorge Estrada Garavito
Por colaborar con nosotras
- Señora: Dora Isabel Hernández
Por su desinteresada y constante ayuda
- Señora: Thelma de Hernández
Por su constante apoyo.
- Hospital: San Juan de Dios Amatitlán
Lugar fuente de conocimiento para la investigación.

PADRINOS

Ing. Manuel Antonio Quiñónez Roca

Arquitecto: Guido Ricci Powtaco

Doctor: Roberto Sosa

INTRODUCCION

El estudio de la psicología y la posibilidad de desarrollarse como ciencia de las grandes mayorías de Guatemala, tomó forma tras la fundación de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Sin embargo, múltiples dificultades han impedido a la Escuela que cumpla con el objetivo que se había trazado durante el proceso de transformación el cual estaba encaminada a propiciar el bienestar del individuo de acuerdo a sus diferentes necesidades dentro de una comunidad, mediante el servicio que es prestado por profesionales en el área de psicología.

Sin embargo muchas veces, dicho servicio se ve obstaculizado principalmente en el área hospitalaria o clínica, por interferencia de parte de profesionales de otras disciplinas, en este caso el estudiante de medicina, por eso el objetivo de este trabajo es determinar las causas que provocan dicha interferencia dentro de un ambiente hospitalario, específicamente en el Hospital San Juan de Dios de Amatitlán.

En la primera parte del trabajo se hace un esbozo de la historia de la fundación de la Universidad de San Carlos de Guatemala así como de la Escuela de Ciencias Psicológicas y Ciencias Médicas con una revisión del pensum de estudios para verificar si en alguna de las cátedras, se imparte moral y ética profesional.

Seguidamente la psicología social como punto de apoyo haciendo énfasis en la relación cultura-ambiente-conducta, así como la comunicación y pensamiento, presentado por la importancia que estos aspectos tienen en la formación de un individuo como de la sociedad en general, para posteriormente hacer un análisis del rol médico y psicológico en una institución hospitalaria, estableciendo si existe práctica de la ética profesional en el desarrollo de las actividades dentro de la misma. Es necesario conocer las definiciones de diferentes aspectos a tratar en el presente trabajo, para la mayor comprensión del tema.

Se define al estudiante de psicología como aquel individuo que se dedica al estudio de la psique, aplicando sus conocimientos para la solución de problemas emocionales, conductuales, etc.

Partiendo desde la individualidad de cada persona; así mismo el estudiante de medicina se dedica al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades; por su parte la psicología que es una ciencia nueva se ocupa del estudio de la mente y sus procesos tanto en el contexto biológico como sociopersonal, según los diferentes criterios y orientaciones científicas y que la persona experta por su naturaleza es el psicólogo de quien se requiere todo un bagaje profesional y además un profundo conocimiento de psicopatología y de distintos ambientes en que puede tratarse los desordenes emocionales y mentales, y una clara descripción del lugar que ocupa y su contribución al tratamiento en colaboración con el equipo clínico.

CAPITULO I

MARCO TEORICO

Según la afirmación de críticos y tratadistas, la historia cumple una función didáctica en terminos generales, por todo lo que influye en las modalidades espirituales del individuo, pero cuando se trata de la rama de educación es preciso concederle otros objetivos.

Si no se limita a una síntesis de datos informativos y se observa un principio en su exposición, no puede prestar estos valiosos servicios, señalar la trayectoria que ha seguido la obra educacional; cada hecho aislado define su función en el proceso orientador del conjunto, puesto que no busca la integración de un mosaico sino establece la experiencia de nuestros predecesores y señala de que el hecho histórico no se reproduce de manera exacta en los antecedentes y las consecuencias de cada momento, que nos sitúan en el modo de condicionar la conducta presente a los datos que disponemos ahora.

La fundación de la Universidad de San Carlos de Guatemala constituye un hecho de gran trascendencia en la vida cultural de Guatemala.

Su apogeo se produjo en la segunda mitad del siglo XVIII y los primeros años del siglo XIX.

La universidad fue fundada en 1,676, siendo la más antigua en el istmo centroamericano, ésta época era reservada para clases privilegiadas, cerraba sus puertas a negros chinos, mulatos y a los descendientes de la inquisición. La enseñanza por lo general se encontraba llena de limitaciones, ya que la religión impedía que se desarrollara la discusión científica y en estudios de la realidad.

Hasta fines del siglo XVII, se hace necesaria la reforma universitaria, partiendo desde la revisión del plan de estudios, el cual se ve ampliado.

REFERENTE A LOS ESTUDIOS DE MEDICINA

La historia de la medicina se remota a la práctica médica empleada por los indígenas antes de la conquista y después de ella, solamente que impregnada de magia; pero el punto de arranque de la medicina puede ubicarse en el año de 1,780 en que se graduó José Felipe Flores considerando el padre de la medicina en nuestro medio.

La facultad de medicina fue establecida en 1,880. Después de realizar los estudios correspondientes a la carrera, el profesional de medicina aplica sus conocimientos en el área de salud, abarcando clínicas, puesto de salud, hospitales y otros, encontrando la necesidad de trabajar en equipos multidisciplinarios e interrelacionarse con otros profesionales, con lo que se expone a una doble desventaja comparado con los demás, ya que se expone a una doble desventaja comparado con los demás, ya que trabajan en público y también con pacientes implorando que esté sometido al escrutinio de los mismos.

En entonces cuando aparece clara la dificultad de crear un rol profesional con la praxis de nuestros propios maestros, que por otra parte ofrece una vinculación cómoda con el sistema y polarmente, la necesidad de lograr una identidad profesional que incluye la dimensión social, en donde se desarrolla ese rol, como por ejemplo una institución. "Es cuanto al personal médico y paramédico que pertenece a una institución, significa para ellos que debe estar a merced del control del mismo y del personal pueda intervenir para modificar la marcha y el sentido de

la misma. Esta institución sugiere transformación que consistiría esencialmente en la ruptura de un sistema coercitivo y la problematización, a todos los niveles de la situación general, pudiendo con esto esclarecer una posible finalidad común a todos los individuos de dicha institución" (1)

Por otro lado, el prestigio inicial de los médicos es llevado dentro de la sociedad, teniendo que luchar enfrentándose a una pérdida subsecuente de status en virtud de que se le asignan trabajos rutinarios, que la mayoría de enfermeras pueden realizar. En otro campo, que es el de los psiquiatras, aparecen en un peldaño más alto por su prestigio profesional y legal; para mantener este nivel elevado hacen uso de vocabulario mágico secreto de la psicología y la medicina, de modo que cuando reciben un reto de un experto en otras disciplinas pueden recurrir siempre a contrargumentos que precisen del uso de la jerga de la otra disciplina, en una encuesta realizada en 1,970 a los estudiantes de medicina se encuentran datos al respecto: "Mos-tró el estudiante variaciones en el grado en el término ocupacional DOCTOR era incorporado en el concepto de sí mismo. El 31% de los estudiantes del primer año señalaron que mientras trataban con pacientes pesaban de sí mismos en términos de médicos como doctores. Los estudiantes señalaron que tendían a pensar de sí mismos como médicos, cuando interactuaban con pacientes que con enfermeras, médicos y compañeros de estudio, agregando que en cuanto más fuerte era la tendencia del paciente que estaba frente a un médico, mayor tendencia a pensar de sí mismo en término de Doctor" (2) Con el anterior estudio se alcanza a hacer una comparación entre la falta de claridad en los roles de esa época, con a que actualmente nos lleva a realizar esta investigación deduciendo que si el profesional de la medicina no tiene el conocimiento de los límites de campo, puede incurrir en la intervención de otros campos, especialmente el del psicólogo es por ello que recurrimos a los pensum de estudio, realizando una revisión del programa de cada año en la carrera de medicina para establecer si existen aspectos formativos sobre psicología y los aportes encontrado requerimientos para la formación, aplicación de los aportes que otras ciencias puedan dar. Esto lo podemos encontrar en el objetivo general del primer año de medicina, que dice: "Que el estudiante, inicie el desarrollo de su capacidad integradora par utilizar los aportes distintas ciencias y técnicas en el conocimiento de los principales problemas de salud-enfermedad en la sociedad guatemalteca"(3) Es en el primero y segundo año que se tocan aspectos de psicología lo que no permite al estudiante de medicina llegar a obtener conocimientos adecuados respecto a esta disciplina, para la relación médico-paciente, en cuanto a la salud-enfermedad y los procesos mentales se refiere, ya que solamente reciben un curso de conducta colectiva. Además en sus objetivos programáticos también señalan que los estudiantes deben abstraer lineamientos de ética en todas sus formas, por lo tanto se interesan en formales responsabilidad, honestidad, eficacia técnica, relaciones humanas, etc. Lo que nos motiva a mencionar los siguientes objetivos como marco de referencia: En el objetivo general del primer año" Desarrollar una actitud honesta, sociable y respetuosa de acuerdo a los altos fines y normas de la Universidad y de los altos valores de esta so-

-
1. Basaglia Franco, Transformación Institucional y Finalidad Común, Argentina 1,976.
 2. W.M. David John y Haran Herbert. PSICOLOGIA Y CONDUCTA SOCIAL. Editorial Limusa. Rev. Carlos Castaño, México, 1,979.
 3. Programa de Estudios de la Carrera de Medicina año 1,990, EPS. rural.

ciudad" ⁽⁴⁾ en el programa de medicina familiar 1,990, en el objetivo terminal 5, fase V; "Planificar y desarrollar el sentido de responsabilidad profesional mediante el ejercicio de la práctica médica sustentada en la honestidad, la eficacia técnica y el mantenimiento de la ética profesional en todas sus formas" ⁽⁵⁾, además de permitirle desarrollar actitudes profesionales de ética para desempeñar la profesión, actuando en convivencia con docentes, personal de salud, pacientes y estudiantes de otros niveles; en el programa de EPS, Hospitalario fase III, objetivo general: "Capacidad para actuar como miembro de un campo multidisciplinario, utilizando científicamente los recursos clínicos para diagnosticar problemas ubicarlos epidemiológicamente, analizarlos, ubicarlos, interpretarlos y tratarlos coordinadamente en el contexto social en que se desarrollan y el momento histórico en que proceden" ⁽⁶⁾. En esta revisión de pensum se podrá comprobar si realmente se lleva a la práctica, a través de la encuesta realizar, pues encontramos teoría, pero no sabemos si se ejerce en el lugar de trabajo.

REFERENTE A LOS ESTUDIOS DE PSICOLOGIA

Fue en 1,946 cuando en la Facultad de Humanidades se inician los estudios de Psicología, desarrollando cuestionamientos y contradicción que provocaron una crisis, la cual finalmente dio lugar a un mecanismo de presión por parte de los estudiantes un 23 de julio de 1,974 hecho que dio lugar a que el consejo superior universitario acordara la fundación de la Escuela de Ciencias Psicológicas, quedando establecida en esa fecha" ⁽⁷⁾

Como puede observarse en Guatemala la Psicología es una carrera nueva, aun no muy difundida lo que conlleva a que el psicólogo siga como es lógico esperando afianzarse como profesional, su necesidad social se refleja en el hecho de que tanto la universidad nacional como las privadas, traten de crear y mantener carreras de psicología y en la exigencia científico cultural actual de la forma de profesional idóneo en el campo de la conducta humana. Hoy ya se reconoce que ésta debe ser estudiada, analizada, ubicada, en el contexto no solo biológico, sino también socio-personal, según los diferentes criterios y orientaciones que imponen diversas escuelas científicas en esta materia y que el profesional experto es por su naturaleza el psicólogo.

En el campo de psicólogo es el de la psicohigiene, no el de la enfermedad mental, psicohigiene quiere decir utilización de recursos, conocimientos técnicos para mejorar y promover la salud de la población tanto como quiere decir utilización de recursos, conocimientos técnicos para mejorar y promover la salud de la población tanto como quiere decir administración adecuada de estos recursos a nivel de la organización de la comunidad. "El hecho de centrar la cuestión en el terreno de las diferencias de la necesidad de especificar el rol del psicólogo y de diferenciarlo del rol del médico, definen la problemática ideológica en que se ubican todos los profesionales". ⁽⁸⁾

El trabajo profesional de psicólogo debe definirse frente a las circunstancias concretas de la población a la que debe atenderse, ya que su quehacer es la concientización, o sea ayudar

4. IDEM

5. IDEM

6. IDEM

7. Gónzales Orellana, Carlos, HISTORIA DE LA EDUCACION EN GUATEMALA, edit. Universitaria. Vol. 1 USAC, Guatemala, 1,987

8. Varios, EL ROL DEL PSICOLOGO edic, Nueva Visión 1.973

a las personas a superar sus identidad alienada personal y social, transformando las condiciones opresivas de su entorno. Ya que existe una creciente conciencia entre los psicólogos al definir nuestra identidad profesional. Es por ello que los profesionales de la psicología en nuestro medio, encontraron la necesidad de crear la clínica de psicología en el Hospital Nacional de Amatitlán, tratando de darle el lugar científico que le corresponde a la psicología, donde el estudiante y el profesional se ven en la necesidad de trabajar en equipo multidisciplinario, debiendo por ello recurrir a una revisión de pensum de estudios de la carrera de Psicología, remitiéndonos a los programas de 1,986 hasta la fecha, aunque en 1,989 la escuela de psicología realiza un congreso de reestructura, realizando en el un diagnóstico titulado "Seminario Academia-realidad"⁽⁹⁾ en el que presentan una crítica a los programas ya establecidos haciendo mención de la necesidad de integrar conocimientos y no plantearlos en forma aislada. realidad USAC agosto sep. 1,989.

En lo que se refiere a ética profesional, se remarca este aspecto ya que cada curso enfoca su ética en lo que a sus elementos se refiere, pero manifiestan un déficit en la definición del psicólogo y su rol institucional en donde se sugiere a los estudiantes la utilización del código del psicólogo sin dar mayor explicación en su enfoque dentro del marco institucional.

Al inicio de nuestra carrera observamos que la formación de niveles de valor ético en los estudiantes existía, pero con las reformas estructurales se perdió, puesto que en el programa de práctica de licenciatura I del año 1,986, dentro de los objetivos de la temática aparece el texto siguiente: "3. Conocer los elementos básicos de ética que regulan la actividad del psicólogo ⁽¹⁰⁾ no así en otros programas subsiguientes, aún menos en las cátedras restantes. también encontramos la creación de un CREDO DEL PSICOLOGO, dedicado ala promoción 85-90, en el cual se hace mención de aspectos de valores éticos, que un profesional de la psicología debe poseer (ANEXO 1)

SOBRE EL HOSPITAL DE AMATITLAN

El hospital General San Juan de Dios de Amatitlán ubicado en el municipio de Amatitlán del departamento de Guatemala, fue fundado el 30 de noviembre de 1,862 por un grupo de personas altruistas de la comunidad y quienes contribuyen también a su sostenimiento. El ministerio de Salud Pública, sintiendo la importancia que entonces cobrará esta institución dispuso la construcción de un edificio de acuerdo con las necesidades que presentaba. Este hospital ha ido adquiriendo renombre cada vez más dentro del ámbito nacional pues es alto el número de pacientes que se atienden en los diversos servicios existentes y es mayor aún la influencia de pacientes de varias partes de la república acuden, por lo que hubo necesidad de ampliarlo más, habiéndose construido un edificio moderno anexo al antiguo.

Esto permitió la organización mejor de los servicios, pues antiguamente existía algunos servicios unificados. Las instituciones modernas se convirtieron en un hospital Infantil a donde se traslado algunos de los servicios de apoyo, como rayos X, laboratorio, farmacia, etc., que es como funciona actualmente, y los servicios con que cuenta son:

2 Salas de cirugía de Hombres y mujeres

9. Escuela de Ciencias psicológicas, Diagnóstico "Seminario Academia

10. Programas de Docencia, Practica e Inv. de Licencia en psi. 1,986-91

- 2 Salas de medicina, hombres y mujeres
- 1 sala de maternidad y recién nacidos
- 1 sala de pediatría
- 1 Sala cuna
- 1 Sala de ginecología
- 1 Sala para el servicio Oftalmológico
- 1 Sala de Urología
- 1 Sala Odontológica
- 1 Sala para el servicio Traumatológico
- 1 Sala dietética
- 1 Servicio de emergencia
- 4 Salas de consulta externa
- 2 Salas de operaciones
- 1 Sala de Central de equipos
- 1 Sala de Radiología o rayos X
- 1 Farmacia
- 1 Sala de Electroencefalografía
- 1 Banco de Sangre
- 1 Sala de Electrocardiología
- 1 Sala para laboratorio
- 1 Sala para el departamento de psicología

En cuanto a la creación del departamento de Psicología se realizó un 1 de junio de 1,978, cuando tanto por el director del hospital como por la comisión administradora del mismo aprobaron el plan de actividades para dar inicio a la atención de pacientes no siendo incluido como servicio más dentro del hospital, como aparece el organigrama (ANEXO 2)

El local proporcionado para trabajar era utilizado como archivo de la papelería del hospital y como centro de reproducción de documentos este local era amplio de fácil acceso tanto a pacientes ambulatorios como de encamamiento, habiendo prestado hacia el 28 de febrero 1,979 un servicio asistencial a 227 pacientes en total.

Por otro lado, el hospital a la fecha cuenta con el siguiente personal.

Médico Director

Administrador

Médico para cada sala que funge como médico del servicio

Enfermedades auxiliares y graduadas, con una jefa de enfermería

Personal Institucional

(Chofer, jardinero costureras, lavanderas, etc.)

Personal de Secretaria

Personal de estadística y admisión

Estudiantes de medicina.

En cuanto al número de estudiantes tanto de psicología como de medicina, varía según la cantidad que asignen al centro de práctica.

Así mismo para el año 1,991, se logró que el Director proporcionara una segunda clínica de psicología por lo que actualmente se encuentra una clínica para adultos y clínica pediátrica. Debido a que la población que atiende el servicio psicológico es numeroso, también se realiza

la atención de los pacientes en los corredores del hospital en un ambiente inadecuado y con interrupciones de los estudiantes externos de medicina, personal paramédico, pacientes y visita del mismo creando con ello una atención poco profesional y aunque se ha solicitado más espacio para este trabajo no se ha logrado mayor cosa.

SOBRE ETICA PROFESIONAL

En Guatemala, la psicología es una carrera nueva, aun no muy difundida lo que conlleva una serie de consecuencias tales como: escasez de plazas, poca remuneración, poca valoración ética, ya que aunque en Guatemala se encuentran suficientes centros donde se debe poner en práctica la psicología, por este mismo desconocimiento hay poca valorización, y no se han abierto las puertas al desarrollo de esta disciplina.

Cuando el estudiante se vuelve profesional, desempeña funciones en equipo de trabajo en hospitales generales y especializados, centros de rehabilitación, clínicas, escuelas, etc. Por lo que deben estar debidamente capacitados preparados para mantener una buena relación con el equipo multidisciplinario: además la adaptación es una de las cualidades esenciales para el terapeuta, ya que el campo de acción es tan grande y tiene que demostrarse con claridad la eficiencia de su labor.

En cuanto al trabajo que se realiza junto al médico o al estudiante de medicina, se observa que hay una desvalorización, puesto que el estudiante de medicina no tiene el conocimiento adecuado sobre el trabajo psicológico y designan la tarea del psicólogo a otros profesionales o realizándolo ellos mismo, provocando con ello la interferencia en su trabajo.

Con respecto a lo anterior y en la línea de la formación ética se hace relación con la preparación intelectual, "El círculo de experiencia y las representaciones que forman la conciencia ética del sujeto no descartando que la actividad interior es la que permite percibir esta virtud en la que no puede existir coacción ya que constituye la manifestación natural de la personalidad.

"El círculo de experiencias y las representaciones que forman la conciencia ética del sujeto no descartando que la actividad interior es la que permite percibir esta virtud en la que no puede existir coacción ya que decimos que es necesario que el estudiante de medicina como el de psicología tengan conocimientos adecuados de su tarea profesional, como de las experiencias y de hecho la formación interior hacia el respeto en el trabajo que realizan otras personas dentro de la aplicación de su carrera profesional.

REFERENTE A LA PSICOLOGIA Y CONDUCTA SOCIAL:

Tomando en cuenta que la psicología estudia la vida mental, sus condiciones y manifestaciones a nivel de comportamiento. La psicología social prolonga este análisis al grupo, el individuo y la sociedad siendo que todas las organizaciones sociales se caracterizan por algunas formas de dividir el esfuerzo total del sistema de modo que la función de cada miembro quede articulada con la del otro. ⁽¹¹⁾ Una de las importantes propiedades de un grupo o sociedad es la estabilización de un conjunto de funciones asociadas con cada miembro y las relaciones mutuas entre los individuos, que incluye entre otras cosas, el estudio y la investigación de las ten-

11. Montero Maritza, CARACTER Y AMBIENTE, cap. IV, edi. Grijalvo, 1974.

dencias de importancia esencial en la relación social, la influencia de la vida social sobre los procesos psíquicos del individuo, manifestaciones socialmente determinadas como la moda, las costumbres, la comunicación, las formas de conducta y la comunicación, las formas de conducta y las cualidades de los grupos, se distingue la sociología porque considera especialmente los factores psíquicos, ya que esta describe de preferencia la sociedad y sus relaciones. La psicología social no es un sustituto sino, que representa un enfoque nuevo de la psicología en lo que tiene de social y de la sociología en lo que tiene de psicología.

"La personalidad es la organización dentro del individuo de la conducta y la experiencia en forma ordenada y coherente con un patrón especial de organización dentro de cada persona, que la hace unida" ⁽¹²⁾ sin olvidar que el ambiente influye en la formación del carácter y esto se entenderá en la interrelación de los individuos y también en la imitación de modelos intrapsíquicos, en los que manifiesta y transmite creencias y deseos que se relacionan con lo que es el proceso de socialización que influye en la formación de la personalidad. "Este proceso de socialización se define como adopción y universalización o interrelación hecha por los individuos de los valores, creencias y formas del percibir el mundo que son compartidas por un grupo". ⁽¹³⁾

Dicho proceso de socialización se da mediante la comunicación que tiene como función transmitir a otro individuo una información contribuyendo así a las interacciones sociales. El mensaje que se nos transmite, está formado por dos aspectos, la expresión y el lenguaje.

Siendo el lenguaje no un medio de comunicación solamente sino también un instrumento de pensamiento, tiene función de crear valores y nociones, repercutiendo en la acción social, ya que a través de él informamos a los demás nuestra presencia, haciendo participar o sentir lo mismo que a nosotros nos preocupa.

El problema en la comunicación, del mensaje emito y que se basa en el aspecto expresivo del lenguaje, ha normado determinancia en relación en nuestra investigación, se observa claramente la aplicación de este concepto en la relación que se mantiene médico-paciente, médico-psicólogo, psicólogo-paciente y entre los profesionales que desempeñan su labor en el centro hospitalario. De acuerdo a las implicaciones interpersonales de las comunicaciones porque éstas indican en que concepto los tienen los demás, definiendo a través de la comunicación el papel que desempeñan, manifestando el conocimiento y la valoración de los roles que fungen los individuos en este caso los profesionales de la medicina y la psicología, y de hecho de la disciplina que representan.

Por ello se pone en juego el pensamiento y la combinación con el lenguaje y la práctica, demostrando que "el pensamiento es una capacidad fundamental del hombre, una actividad que no puede referirse a nada más" ⁽¹⁴⁾ pero sin embargo influye en el cumplimiento de las actividades dentro de los grupos donde se movilizan individuos pensantes.

Inmersa en la psicología social se encuentra la psicología médica, ya que es una disciplina compuesta, que por un lado estudia, las diversas facetas de la vida psíquica, pero ponen acento sobre las condiciones biológicas de estas actividades (psicofisiología) en el funciona-

12. Estrada Emma Isabel, CONCEPCION ACTUAL SOBRE LA PSIC. Y EL QUEHACER DEL PSI. USAC, Guatemala, 1989

13. Montero Maritza CARACTER Y AMBIENTE, Cap. IV, Edic. Grijalbo 1a. Edic., México 1974.

14. Dorsh Friedrich. DICCIONARIO DE PSICOLOGIA, edit. Herder, Barcelona 1981.

miento mental, así como el efecto del estado psicológico sobre el futuro de la enfermedad es decir, la etapa psicosomática, pero en cuanto a la información psicológica del médico es una necesidad, la reconocen pero con parsimonia, en los recientes programas de enseñanza. Es por ellos que se relaciona con la psicología social, ya que su principal interés es el trabajo con grupos de personas.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

Al brindar el servicio psicológico se manifestaron varios problemas, siendo uno de ellos la interferencia del estudiante de medicina en la práctica psicológica que realiza el estudiante de psicología en el Hospital Nacional San Juan de Dios de Amatitlán, especialmente.

Nos basamos en los tres años de experiencia adquirida en este centro asistencial para realizar esta investigación con la que pretendimos determinar en qué forma se dio esta interposición, ingerencia, intromisión, intervención, impedimento y obstáculo. También se habló de interferencia cuando no se encontraron debidamente delimitadas las atribuciones de dos o más autoridades y cuando el conflicto se produce o avecina por abuso o invasión de la legítima autoridad o esfera ajena. Se confirmó este concepto al observar una actitud negativa de falta de apoyo, comunicación y colaboración hacia el servicio psicológico; esto se manifestó en algunos momentos, con la interrupción en la sala de emergencias cuando se está atendiendo al paciente, tratando de averiguar que se hizo con él, otras veces poniendo en duda el resultado de la técnicas aplicadas y muchas otras, para aumentar su acervo de conocimientos en cuanto a la atención del paciente, tratando de aplicar por sí mismo las técnicas psico-terapéuticas, posiblemente por curiosidad de como se brindó el tratamiento psicológico; y el paciente recibió una atención inadecuada; incurriendo en la desintegración del ser humano en dos partes, mente y cuerpo, pues los estudiantes de medicina estudian la patología orgánica y el estudiante de psicología psíquica, cuando en realidad el individuo puede y debe tratarse en forma holística, para obtener mayores y mejores resultados, lo que nos llevó a ubicar la interferencia dentro de los aspectos de relaciones sociales, en donde la comunicación es un elemento importante y entre estudiantes de medicina y psicología se ve alterada, llegando a concluir en factores psico-sociales que le permite dar este enfoque a nuestra investigación, que estudió sobre todo la dependencia en que se encontró la realización de una tarea en grupos pequeños y la complacencia de sus miembros respecto a la forma de comunicación y que las exigencias que están de por medio en la relación interpersonal afectan la identidad social de los individuos, cosa que no puede pasar inadvertida ya que al ser interferida dicha comunicación, se pierden los patrones que anteriormente habían sido establecidos.

HIPOTESIS

El desconocimiento de los aportes científicos y de los diferentes campos de acción de la psicología, provoca la desvalorización de esta disciplina, lo que le hace interferir en el trabajo que realiza el estudiante de psicología.

El desconocimiento que se tiene de la psicología como ciencia por parte del practicante de medicina hace que exista interferencia, en la práctica hospitalaria que realiza el estudiante de psicología.

CAPITULO II

TECNICAS E INSTRUMENTOS

TECNICAS DE MUESTREO

El hospital Nacional de Amatitlán está ubicado en el municipio de Amatitlán a 28 kilómetros de la ciudad capital, prestando un servicio médico quirúrgico, medicina pediatría, ginecología, trabajo social, psicología, enfermería y cuenta con equipo administrativo.

Estos servicios son atendidos en su mayoría por estudiantes practicantes, del área de medicina y psicología. Se tomó una muestra 27 estudiantes del área de medicina y 27 estudiantes del área de psicología, de la Universidad de San Carlos de Guatemala, ambos sexos y mayores de edad y que realizan su práctica en este centro asistencial, y a 22 pacientes internos en las diferentes salas del hospital ambos sexos, mayores de edad, convirtiéndose en el universo de trabajo.

TECNICAS ESTADISTICAS

Al grupo de estudiantes de medicina se les aplicará una encuesta realizada por las investigadoras, para comprobar si existe interferencia hacia el trabajo psicológico a través de las manifestaciones de actitudes proyectadas en las respuestas de las preguntas basadas en los indicadores extraídos de las variables de las hipótesis a comprobar, ya que la averiguación o investigación por medio de preguntas hechas a personas claves dio mejor amplitud para probarlas.

METODOLOGIA:

Para llevar a cabo la investigación nos apoyamos en la observación dirigida, en la entrevista a informantes claves, el proceso analítico deductivo como métodos auxiliares, obteniendo los resultados luego del análisis estadístico cuantitativo y cualitativo de los datos de las encuestas.

EVALUACION PSICOPEDAGOGICA:

Esta evaluó se aplicó a los estudiantes de psicología que realizaron la práctica en el hospital, que sirvió para establecer que efectos negativos produjo la interferencia en el proceso de la práctica, también para determinar si los estudiantes de psicología observaron dicha interferencia.

OBSERVACION

Para establecer que tipo de conducta personal el grupo de estudiantes, tanto de medicina como de psicología, ante el trabajo profesional práctico que realizan dentro del hospital, puesto que la observación se define como proceso dirigido a un objeto con la intención de obtener el conocimiento más amplio y exacto posible sobre él, utilizando el tipo de observación dirigida y sistemática.

La que se basó en enfocar las actitudes de los estudiantes de ambos campos profesionales, percibidas durante la práctica de tres años, en la que se hace énfasis en aspectos que determinan la idea central de nuestro tema que es la interferencia de los estudiantes de medicina en

las actividades que realiza el estudiante de psicología.

ENTREVISTA A INFORMANTES CLAVES:

Sirvió par recabar información con profesionales que a juicio de las investigadoras emitan su opinión relevante en la investigación de acuerdo a la experiencia que tienen de las relaciones de trabajo en dicha institución.

ENTREVISTA DIRIGIDA A PACIENTES INTERNOS:

Sirvió para obtener un apoyo en cuanto al criterio sobre la atención médico-psicológico que recibió el paciente interno dentro del hospital de Amatitlán, verificando con esto la aceptación que tiene el estudiante de psicología dentro de la institución.

TECNICAS ESTADISTICAS:

El análisis de los datos, se realizó por medio de la tabulación de los mismos, sumatoria de frecuencias en cada ítem de la encuesta y su conversión a valores porcentuales así como la utilización de las gráficas de barras para una mejor comprensión de los resultados.

CAPITULO III

PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

DESCRIPCION:

La presente investigación consistió en encuestar a los estudiantes de medicina, estudiantes de psicología que realizaron práctica en el hospital de Amatitlán y a pacientes internos en el mismo hospital para determinar la atención a pacientes por parte de ambos estudiantes dentro del hospital, elaborando cuadros y gráficas de barras que contienen los resultados obtenidos.

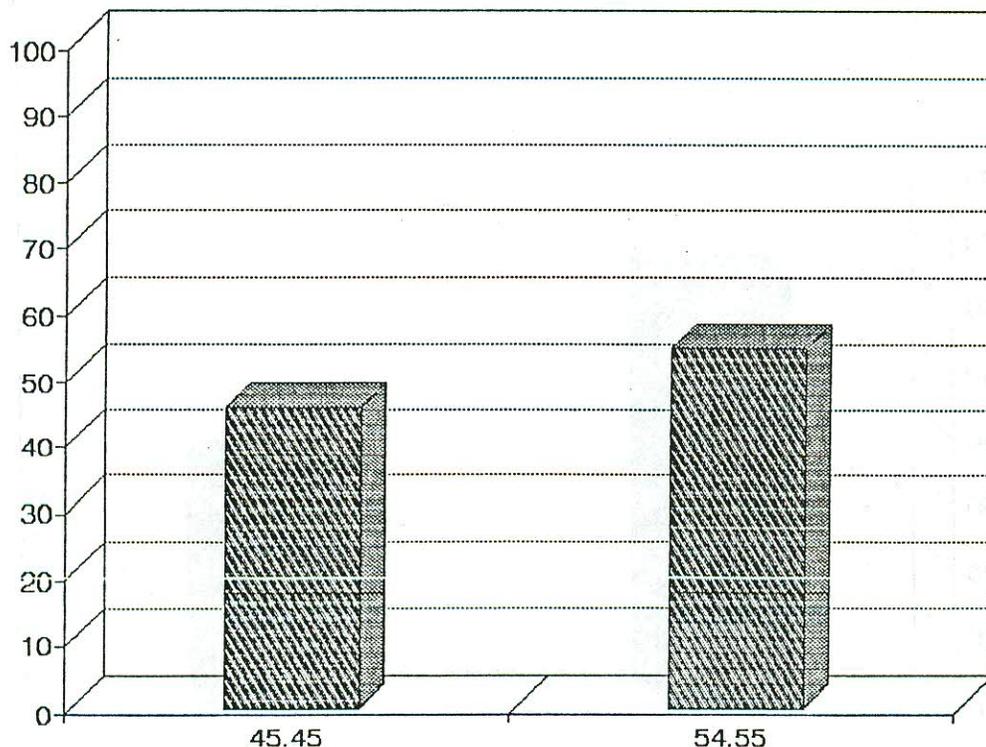
ANALISIS

A continuación presentamos los cuadros y gráficas de los datos obtenidos con su respectivo análisis.

CUADRO NO. 01 PACIENTES ENCUESTADOS ESPECTO A LA CONFIANZA DE SUS PROBLEMAS A MEDICOS Y PSICOLOGOS SE COMUNIQUEN RESPECTO ASU CASO.

COMUNICACION	F	%
MEDICO	10	45.45
PSICOLOGO	12	54.55

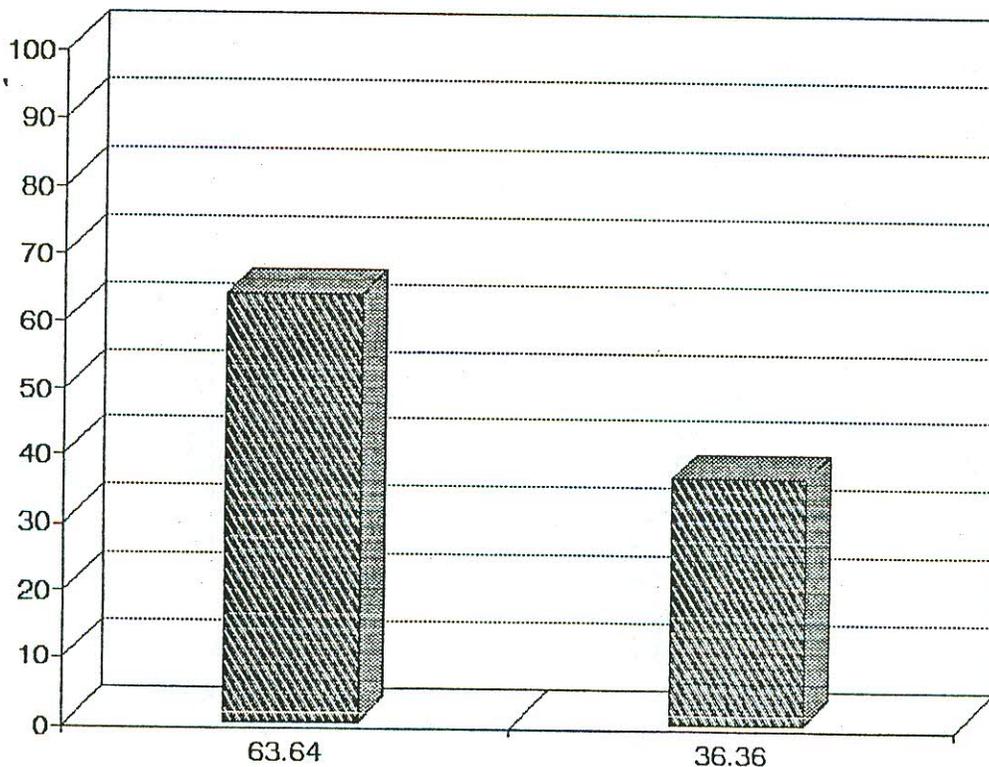
El 54.55% de la población encuestada, confía más sus problemas al psicologo ya que el 45.45% lo hace con el médico. Con esto observamos una diferencia mínima entre la preferencia del paciente hacia el profesional que desea para confiarle sus problemas, ya sea médico o psicologo.



CUADRO NO. 02 PACIENTES ENCUESTADOS RESPECTO SI HAN OBSERVADO QUE MEDICO Y PSICOLOGO SE COMUNIQUEN RESPECTO A SU CASO.

COMUNICACION CON EL MEDICO	F	%
NO	14	63.64
SI	8	36.36

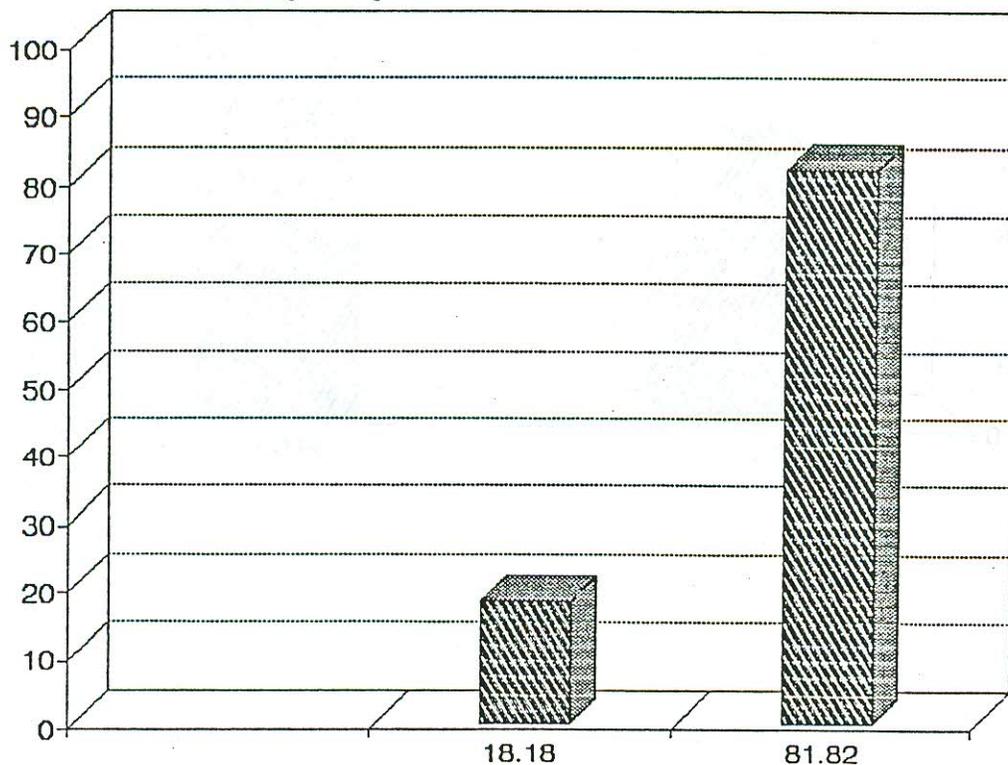
Los pacientes encuestados refieren no confiarle sus problemas personales a los médicos que le atienden en un 63.64% siendo solamente el 36.36% quienes si lo hacen, pues manifiestan mayor confianza al profesional de la psicología.



CUADRO NO. 03 EN RELACION SI EL PACIENTE PREFERE SER ATENDIDO SOLAMENTE POR EL MEDICO, POR EL PSICOLOGO O POR AMBOS.

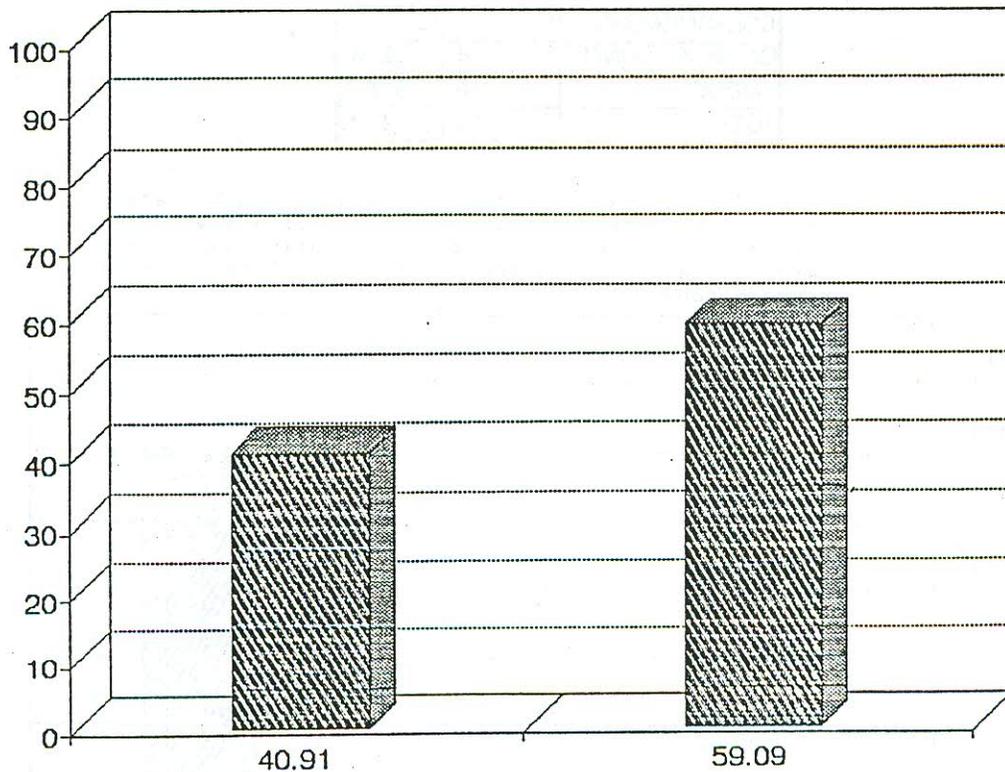
COLABORACION	F	%
UN PROFESIONAL	4	18.18
AMBOS	18	81.82
TOTAL	22	100

El 81.82% de los encuestados prefieren recibir atención en forma conjunta y solo un 18.18% prefiere ser atendido por un profesional a la vez, esto implica que la mayor parte de la población muestra mayor inclinación para el trabajo conjunto.



NO	13	59.09
TOTAL	2	100

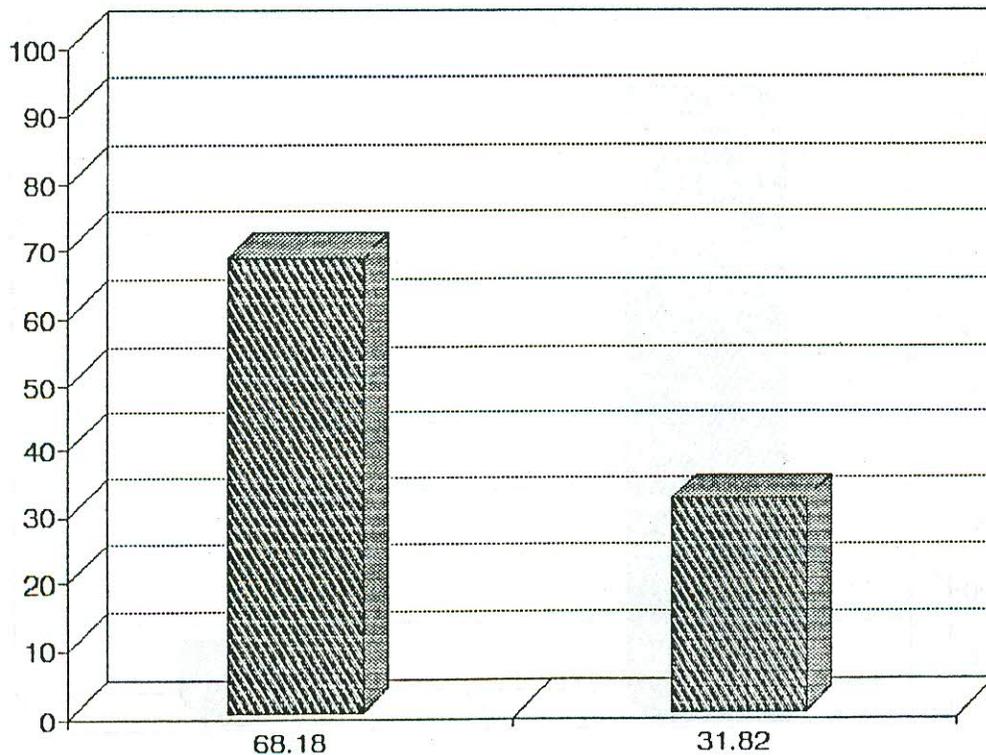
De los encuestados el 59.09% respondieron no conocer el trabajo del psicologo y el 40.91% si conocen su labor, lo que demuestra que por lo menos la mitad de la poblacion desconoce el campo psicologico y el quehacer profesional que se requiere para este servicio.



CUADRO NO. 05 AL PACIENTE LE MOLESTAN LAS INTERRUPCIONES CUANDO SE ESTA REALIZANDO UNA ACTIVIDAD CON EL.-

INTERRUPCIONES EN EL AREA F DE TRABAJO	F	%
NO	15	68.18
SI	7	31.82
TOTAL	22	100

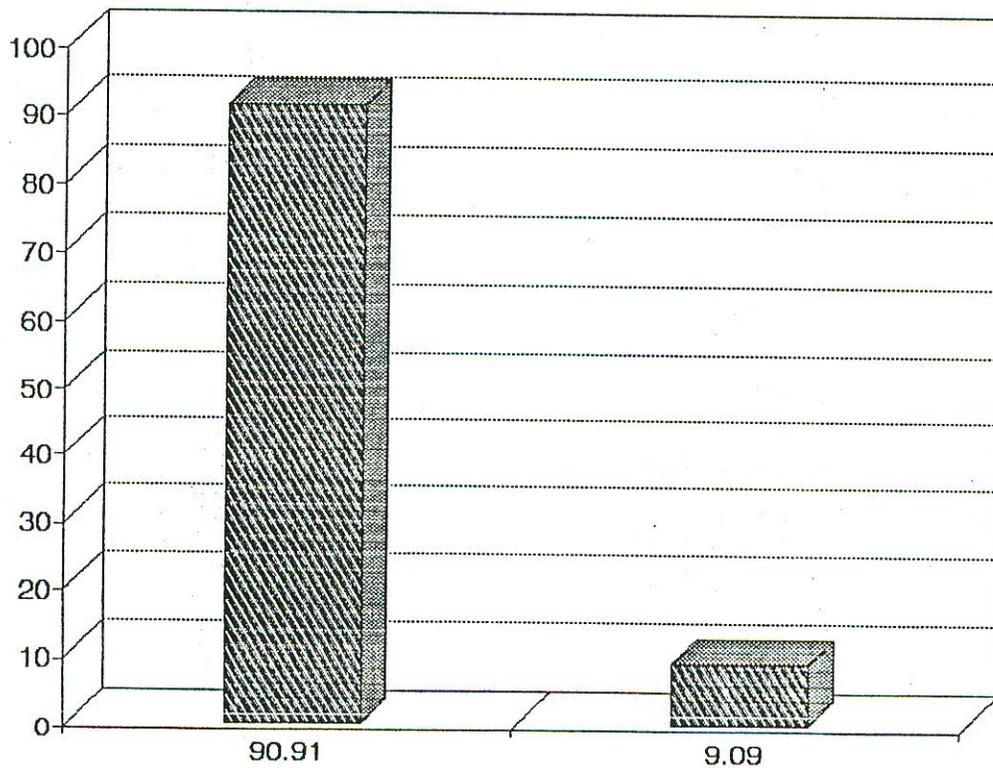
Al realizar la encuesta el 68.18% de la población no le gustaría ser interrumpido mientras es atendido por el psicólogo y el 31.82% si permitiría dicha interrupción. Con esto demuestra que el paciente opina que el médico no debe interrumpir pues motiva a suspender algo importante para él.



CUADRO NO. 06 PACIENTES QUE HAN OBSERVADO QUE MEDICO Y PSICOLOGO CONVERSEN RESPECTO A UN CASO.

COMUNICACION PROFESIONAL	F	%
NO	20	90.91
SI	2	9.09
TOTAL	22	100

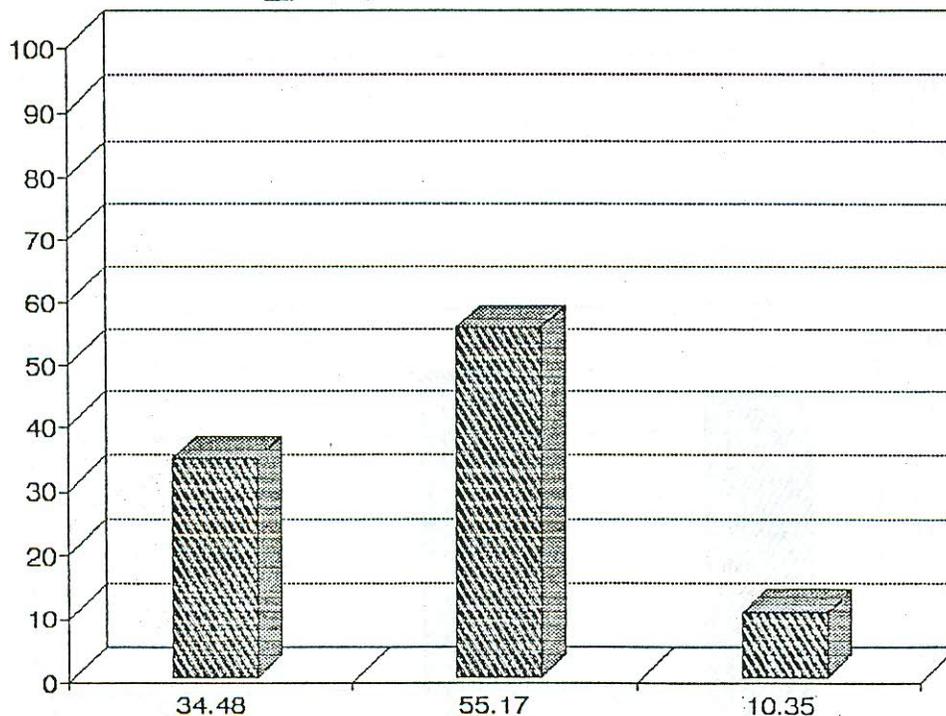
Al encuestar acerca de la comunicación que existe entre los médicos y psicólogos para atender los casos, el 90.91% opina que no han visto ninguna vez hacer trabajo conjunto y el 9.09% que han trabajado en comunicación de ambos profesionales, de esta que no existe trabajo interdisciplinario.



**CUADRO NO. 01 NECESIDAD DEL PSICOLOGO EN EL SERVICIO
HOSPITALARIO**

El 34.48% de los estudiantes de medicina expresan que es completamente necesaria la presencia del psicologo en el hospital de Amatitlán, en cambio el 55.17% expresa que es parcialmente necesaria y el 10.35% restante expresa ser innecesaria demostrando que hay desacuerdo en la opinión acerca de la necesidad del psicologo en el centro hospitalario, manifestando así desconocimiento del trabajo psicológico.

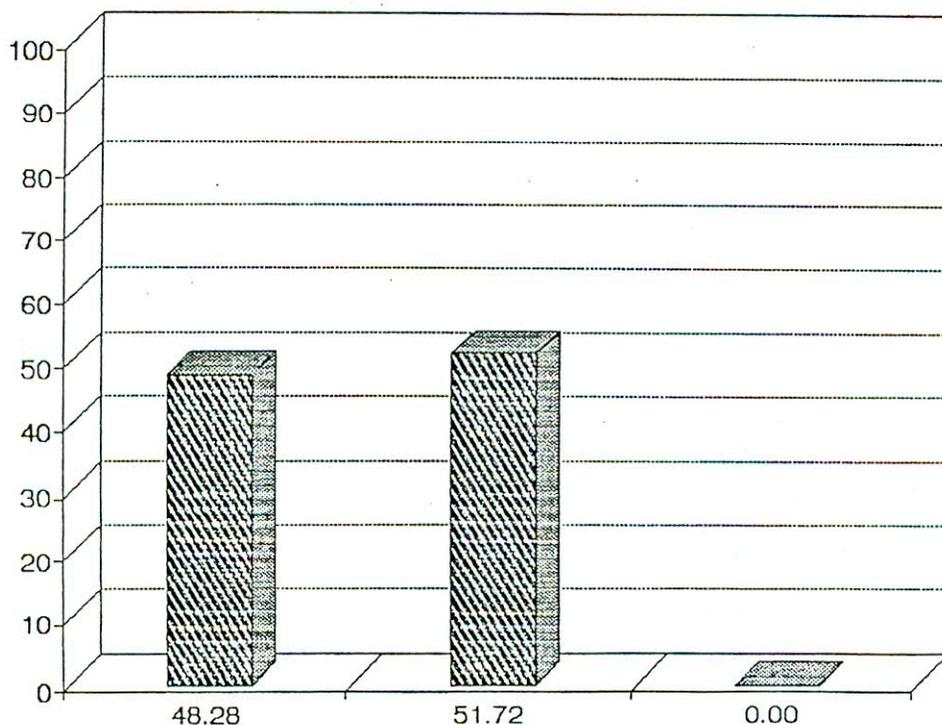
NECESIDAD	F	%
COMPLETA	10	34.48
NUNCA	16	55.17
A VECES	3	10.35
TOTAL	29	100%



CUADRO NO. 02 FALTA DE CREDIBILIDAD EN EL TRABAJO DEL ESTUDIANTE DE PSICOLOGIA

CREDIBILIDAD	F	%
TOMA EN CTA. LA ACTITUD DEL PSICOLOGO	14	48.28
SOLICITA MAYOR INFORMACION	15	51.72
NO TOMA EN CTA. LA OPINION	0	0.00
TOTAL	29	100%

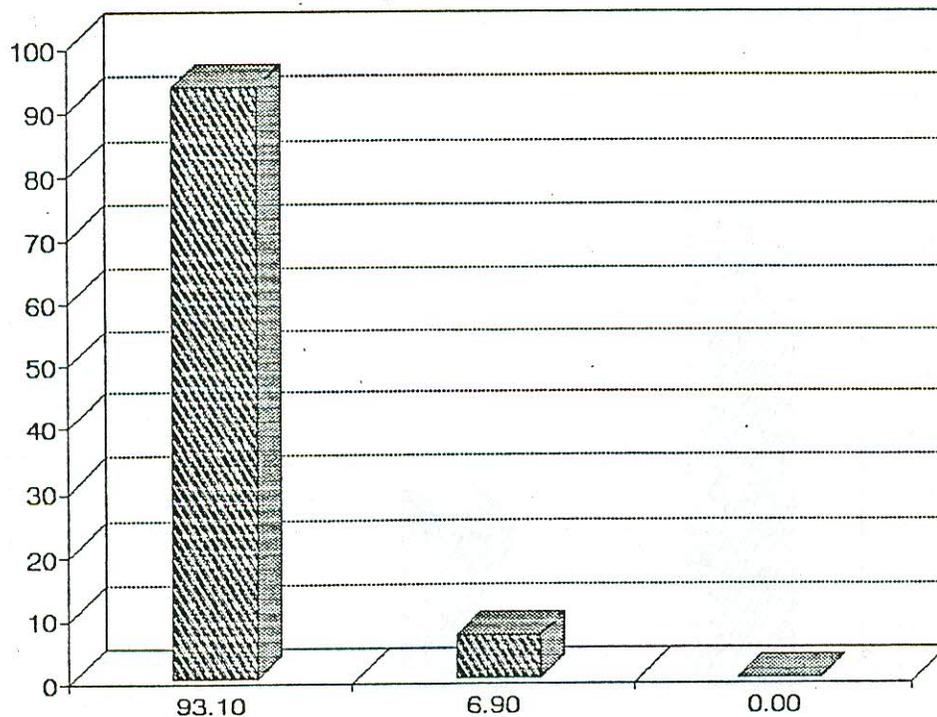
ANALISIS: Se observa que los estudiantes de medicina el 51.72% solicitan mayor información de los casos también atendidos por el psicólogo; el 48.28% solamente toma en cuenta la opinión del psicólogo sin solicitar mayor información, siendo poco el porcentaje de quien no toma en cuenta la opinión, deduciendo con ello que la credibilidad del trabajo psicológico no es completamente acertada.



CUADRO NO. 03 FALTA DE COMUNICACION ENTRE ESTUDIANTES DE PSICOLOGIA Y MEDICINA

COMUNICACION	F	%
BUENA	27	93.10
ALGUNA	2	6.90
NINGUNA	0	0.00
TOTAL	29	100%

Los estudiantes de medicina hacen referencia que la comunicación personal se da mayormente que la profesional, y se observa un 93.10% de la población encuestada que manifiesta buena comunicación y el restante 6.90% refiere que existe alguna relación ya que en cuanto a la inexistencia de comunicación no hay porcentaje.

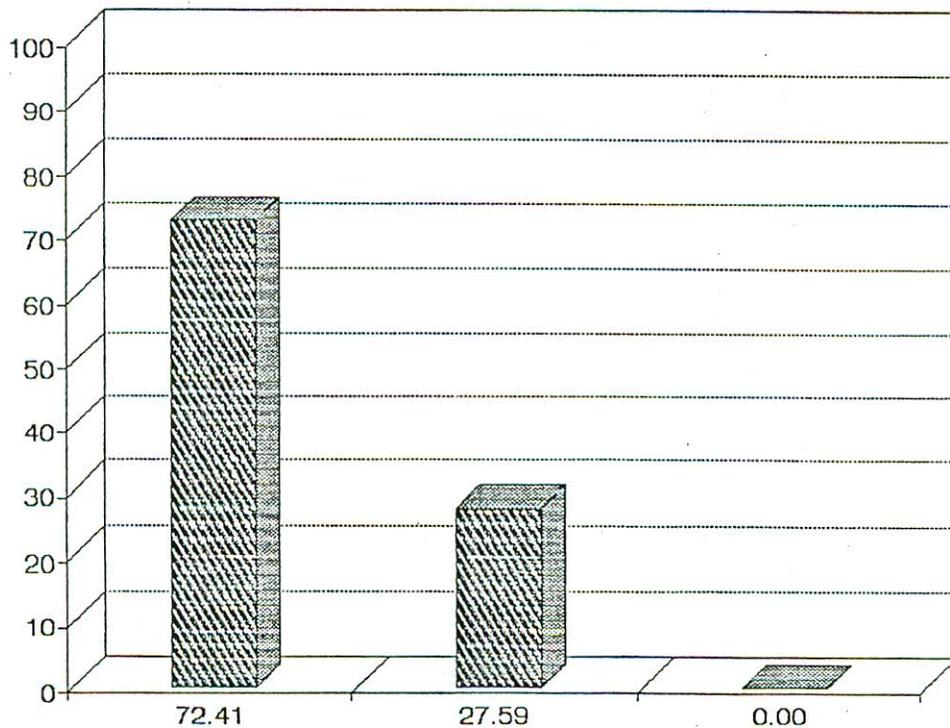


CUADRO NO. 04 PROCESO DE TRATAMIENTO INTERDISCIPLINARIO
EN EL HOSPITAL DE AMTITLAN.

TRATAMIENTO INTERDISCIPLINARIO	F	%
COLABORACION DEL PSICOLOGO EN EL PROCESO DE TRATAMIENTO	21	72.41
DE VEZ EN CUANDO PRESTARA SU ATENCION	8	27.59
NO COLABORA EN EL TRATAMIENTO	0	0.00
TOTAL	29	100%

Analisis;

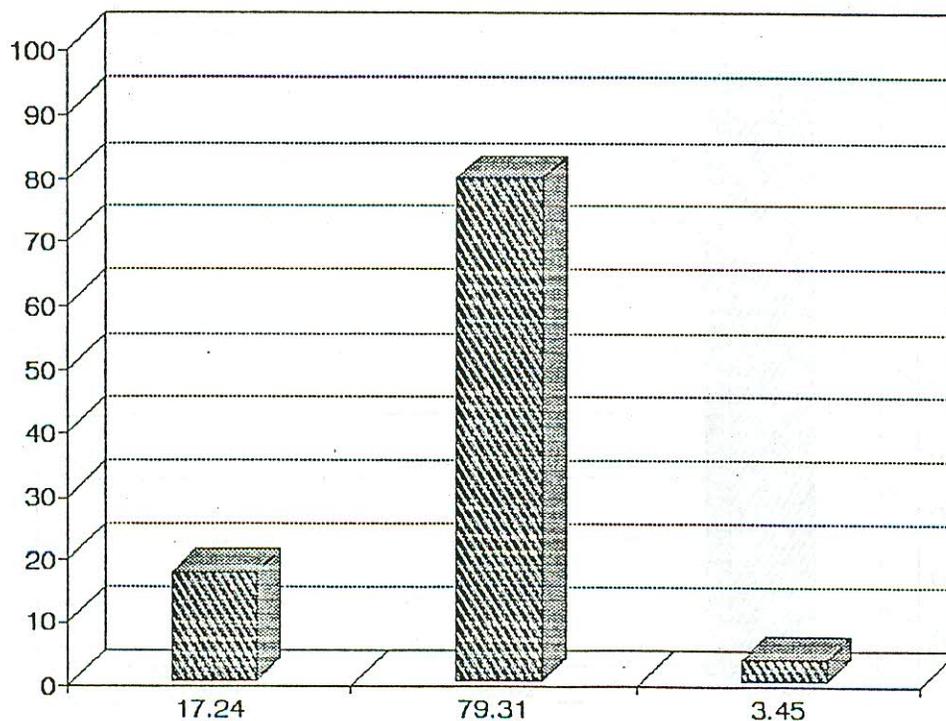
El 72.41% de los estudiantes de medicina opinan que la intervención del psicólogo en el proceso de tratamiento es favorable, no así el 27.59% que manifiesta que solamente en algunos casos es necesaria su intervención, por lo que se observa que en el proceso salud enfermedad del paciente es indispensable la colaboración del psicólogo.



**CUADRO NO. 05 IMPORTANCIA DE LA PRESENCIA DEL PSICOLOGO
EN EL SERVICIO HOSPITALARIO**

PRESENCIA DEL PSICOLOGO	F	%
NECESARIA	5	17.24
SOLO SI EL CASO LO AMERITA	23	79.31
IMNECESARIA	1	3.45
TOTAL	29	100%

En cuanto a la importancia de la presencia del psicologo el 79.31% refiere que solo cuando el caso lo amerita, un 17.24% dice que es necesaria su presencia y un 3.45% niega la necesidad que esta tiene; esto muestra la inconciencia que tienen los estudiantes hacia la atención de los pacientes como un ser holístico y de no dividirlo en mente y cuerpo.

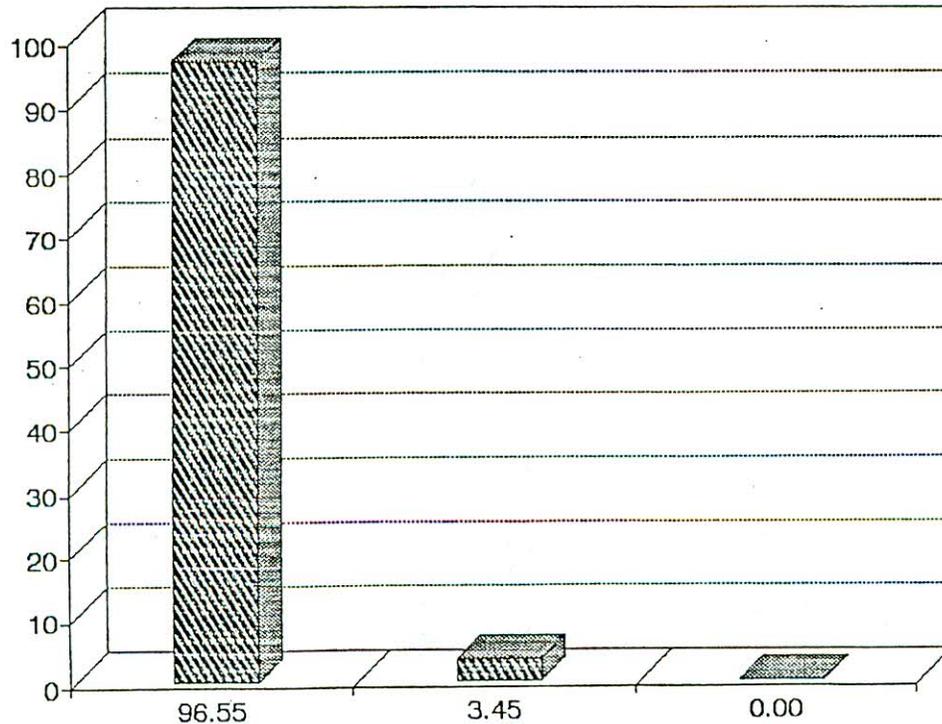


CUADRO NO. 06 FALTA DE APOYO EN EL TABAJO MEDICO
PSICOLOGICO.

POSTURA DEL MEDICO	F	%
COLABORADORA	28	96.55
INDIFERENTE	1	3.45
NO COLABORADORA	0	0.00
TOTAL	29	100%

ANALISIS:

Según los resultados obtenidos el 96.55% de los estudiantes toman una postura colaboradora mientras el 3.45% le es indiferente, no arrojando porcentajes en posturas indiferentes; lo que demuestra la buena disposición del estudiante para colaborar con el servicio psicológico.

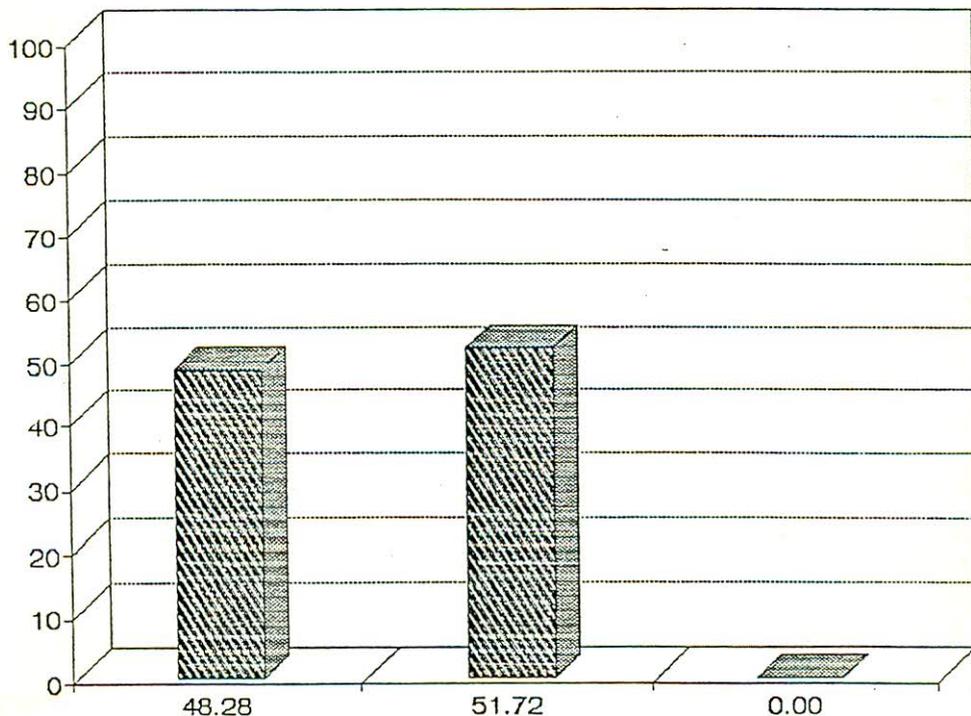


CUADRO NO. 07 DISPOSICION AL TRABAJO CONJUNTO EN EL TRATAMIENTO MEDICO PSICOLOGICO.

DISPONIBILIDAD DEL MEDICO	F	%
ACCESIBLE	14	48.28
DEPENDIENDO DEL CASO	15	51.72
NO ACCESIBLE	0	0.00
TOTAL	29	100%

ANALISIS:

El 51.72% de los estudiantes de medicina aducen que permiten un trabajo conjunto dependiendo del caso que atienden mientras que el 48.28% informan que acceden al trabajo conjunto, por lo que se observa un celo profesional mayor al necesario, ante el trabajo que desempeñan los psicólogos dentro del hospital, lo cual es contraproducente ya que el paciente debe recibir atención médico-psicológica, pues el hombre no se puede dividir en mente y cuerpo.

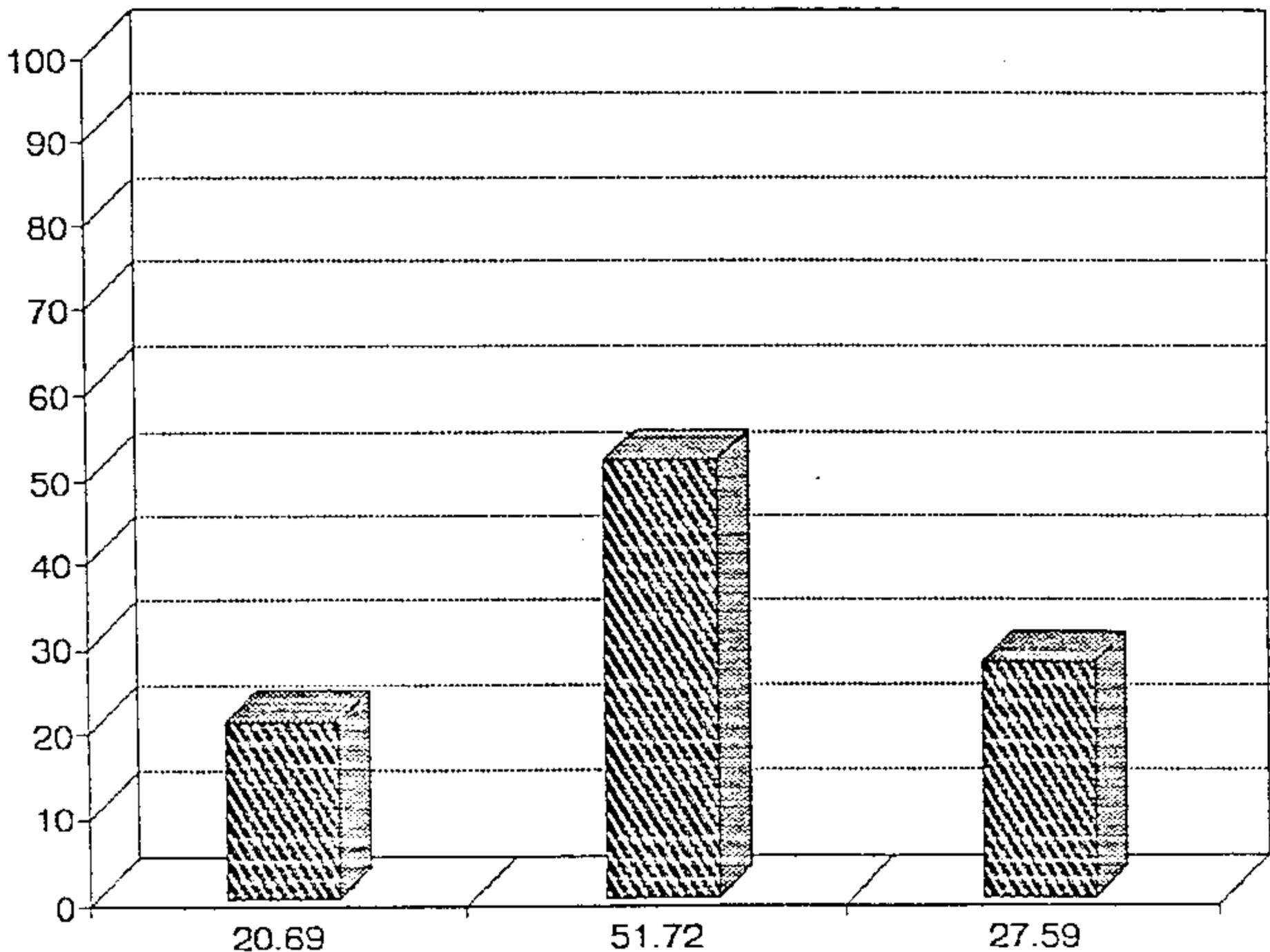


CUADRO NO. 08 INTERRUPCIONES DEL MEDICO DURANTE LA REALIZACION DEL TRABAJO PSICOLOGICO.

POSTURA DEL MEDICO	F	%
INTERRUMPE	6	20.69
ESPERA	15	51.72
NO INTERRUMPE	8	27.59
TOTAL	29	100%

ANALISIS:

Se encuentra una diferencia leve entre los porcentajes, ya que el 51.72% de los estudiantes espera a que el trabajo psicológico termine, el 27.59% no interrumpe y un 20.69% interrumpe aunque no haya concluido la actividad del psicologo. Sumados estos dos ultimos porcentajes, muestran que hay una mitad de la población encuestada que no da importancia al trabajo psicológico.

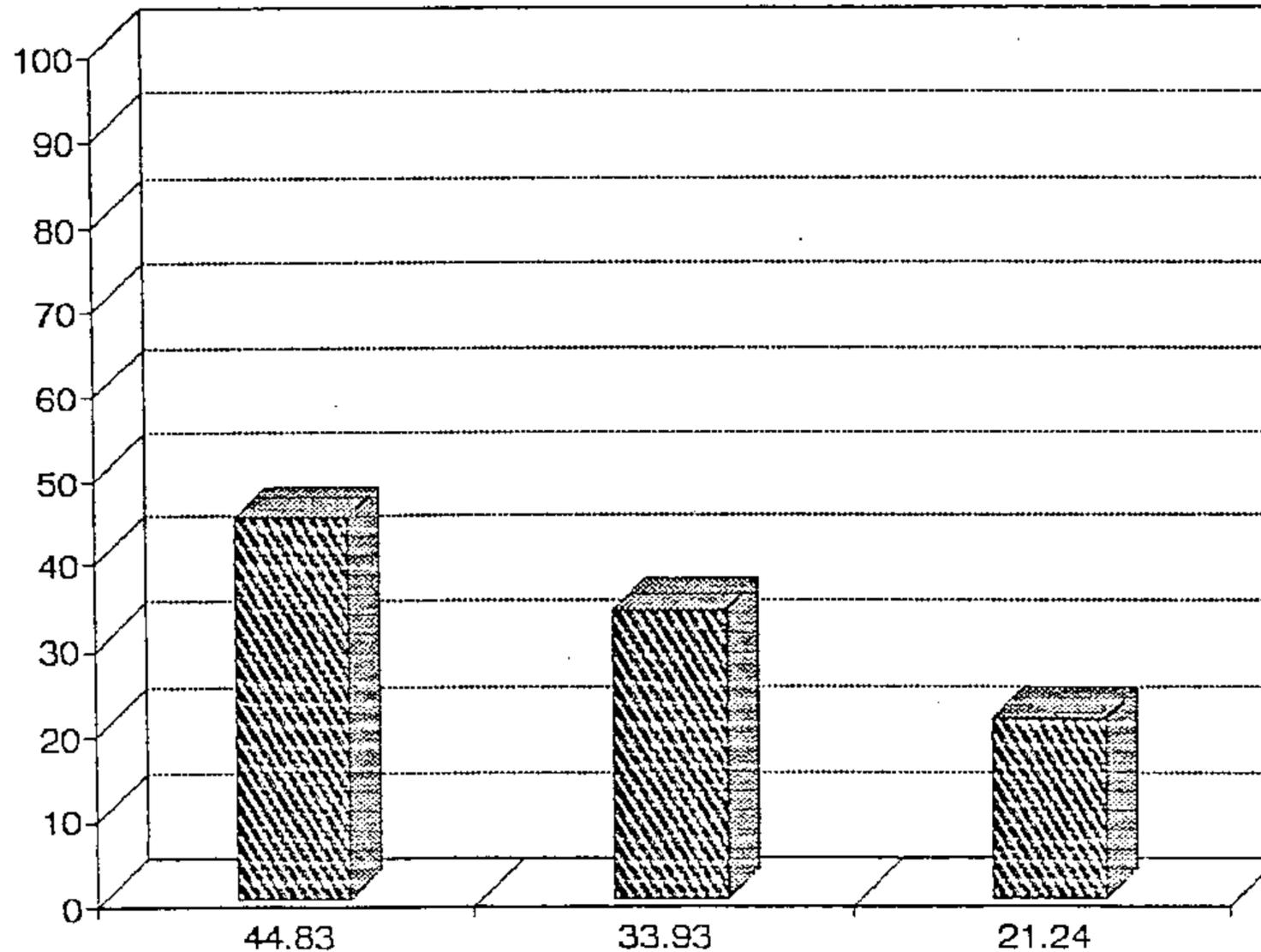


**CUADRO NO. 09 USURPACION DEL QUE HACER PSICOLOGICO POR
EL ESTUDIANTE DE MEDICINA**

USURPACION	F	%
ATIENDE AL PACIENTE	13	44.83
LLAMA AL PSICOLOGO	11	33.93
NO LLAMA AL PSICOLOGO	5	21.24
TOTAL	29	100

ANALISIS:

Actualmente se esta desvalorizando la psicología como ciencia lo que se observa en los siguientes resultados, el 44.83% de los estudiantes encuestados realiza el trabajo del psicologo, el 37.93% espera que el psicologo realice y el 17.24% desconoce el trabajo del psicologo, por lo que en los datos obtenidos se alcanza un porcentaje alto en cuanto al desconocimiento y/o desvalorización de la psicología como ciencia se refiere, afirmando que el médico asume esta actitud al desempeñar el trabajo psicológico, sin que tenga previa preparación a las técnicas a utilizar.

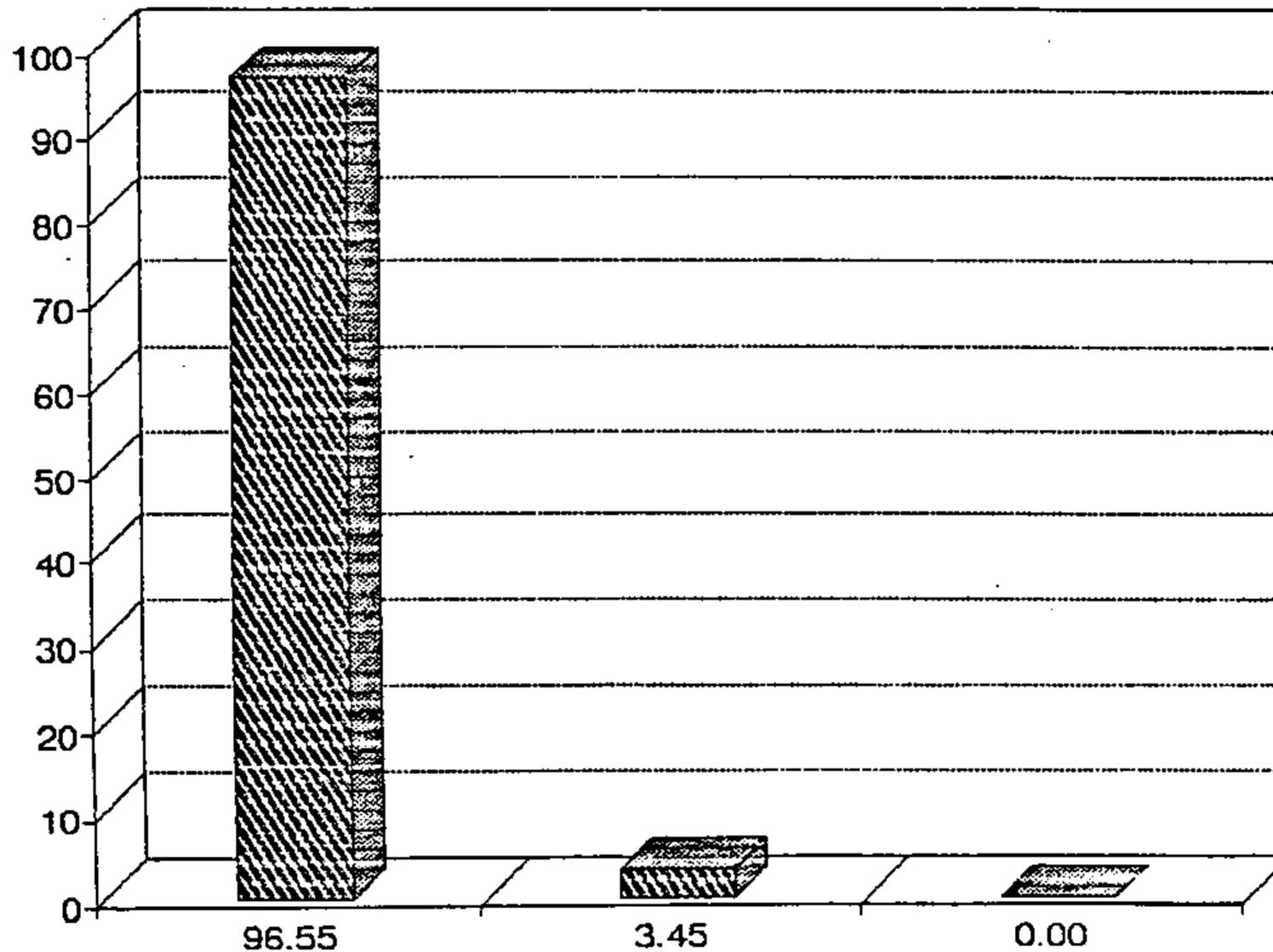


**CUADRO NO. 10 NECESIDAD DEL ESTUDAINTE DE PSICOLOGIA
EN EL HOSPITAL POR FALTA DE PSICOLOGO**

PRESENCIA	F	%
NECESARIO	28	96.55
INDIFERENTE	1	3.45
INNECESARIA	0	0.00
TOTAL	27	100%

ANALISIS:

Se puede observar que los estudiantes de medicina, en su mayoría reconocen la importancia de la labor del psicologo en un centro hospitalario, haciendose manifiesto en el 96.55% de resultados a favor de dicha opinión, mientras que solamente un 3.45% de la población encuestada se manifestó indifente y no se encontrarón datos en contra de la necesidad del psicologo.

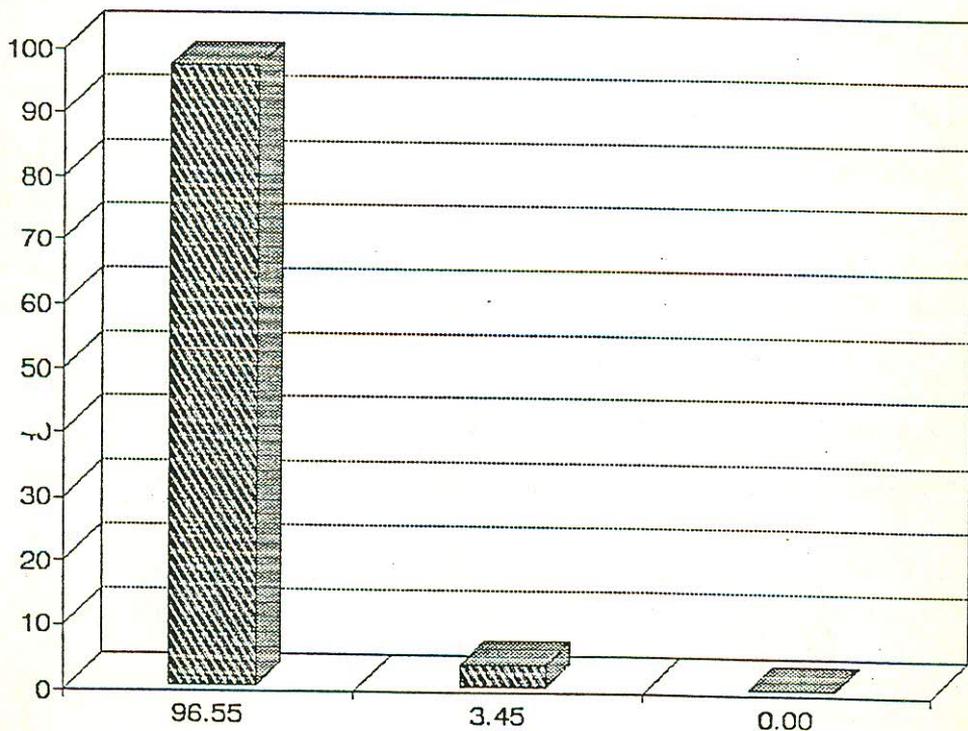


CUADRO NO. 11 FALTA DE INCERSION EN EL MERCADO DE TRABAJO PROFESIONAL

PLAZAS PARA PSICOLOGOS CLINICOS EN HOSPITALES	F	%
NECESARIO	28	96.55
INDIFERENTE	1	3.45
NO ES NECESARIO	0	0.00
TOTAL	29	100%

ANALISIS:

Existe un alto porcentaje de personas que opinan acerca de la necesidad del psicologo, ya que un 96.55% de la población encuestada aduce que deben existir plazas para psicologos en centros hospitalarios mientras que el 3.45% opina indiferentemente hacia esta necesidad. Observando esta vez no desvalorización, sino una falta de incersion al mercado de trabajo por parte del psicologo, lo que influye en la atención del paciente.

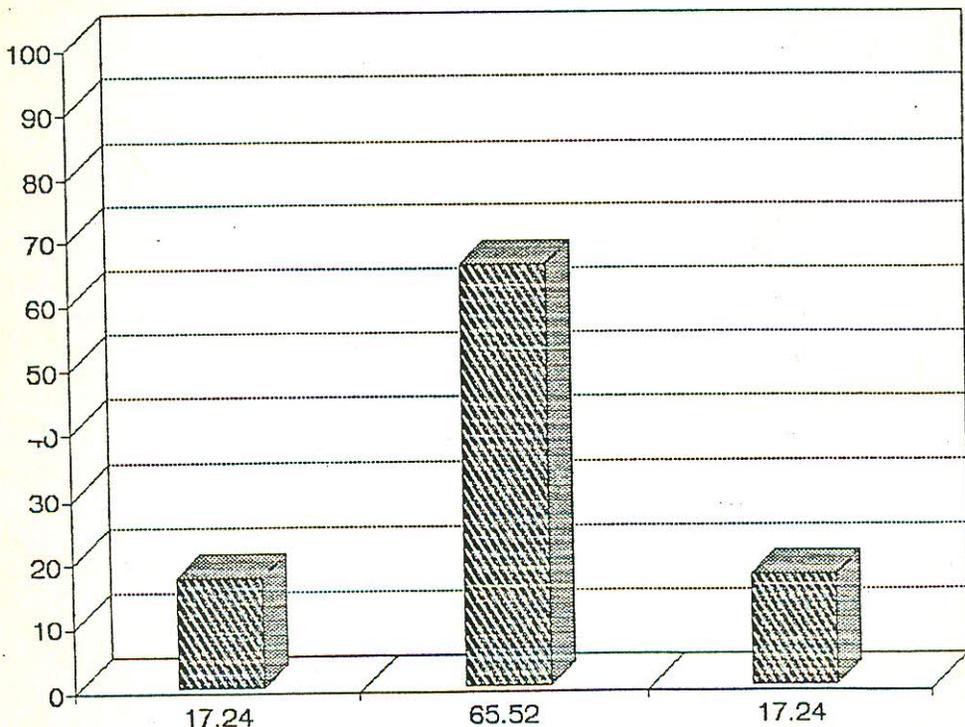


CUADRO NO. 12 DESCONOCIMIENTO DEL TRABAJO QUE
REALIZA EL ESTUDIANTE DE PSICOLOGIA

INTERRUPCIONES	F	%
ADECUADAS	5	17.24
ACEPTABLES SEGUN EL CASO	19	65.52
INADECUADAS	5	17.24
TOTAL	29	100%

ANALISIS:

Aquí se involucra el conocimiento adquirido sobre ética profesional, ya que con este conocimiento se pueden delimitar campos de trabajo. De acuerdo al 65.52% de los encuestados se afirma que pueden interrumpir el trabajopsicológico según sea el caso, el 17.24% opina que si es adecuado interrumpir, mientras que otro 17.24% refieren que son inadecuadas las interrupciones al trabajo que realizan el psicologo. Deduciendo por esto que el estudiante de medicina desconoce el campo de trabajo del psicologo, y hace mal uso de su ética profesional, razón por la cual adopta actitudes erróneas cuando el psicologo realiza su labor.

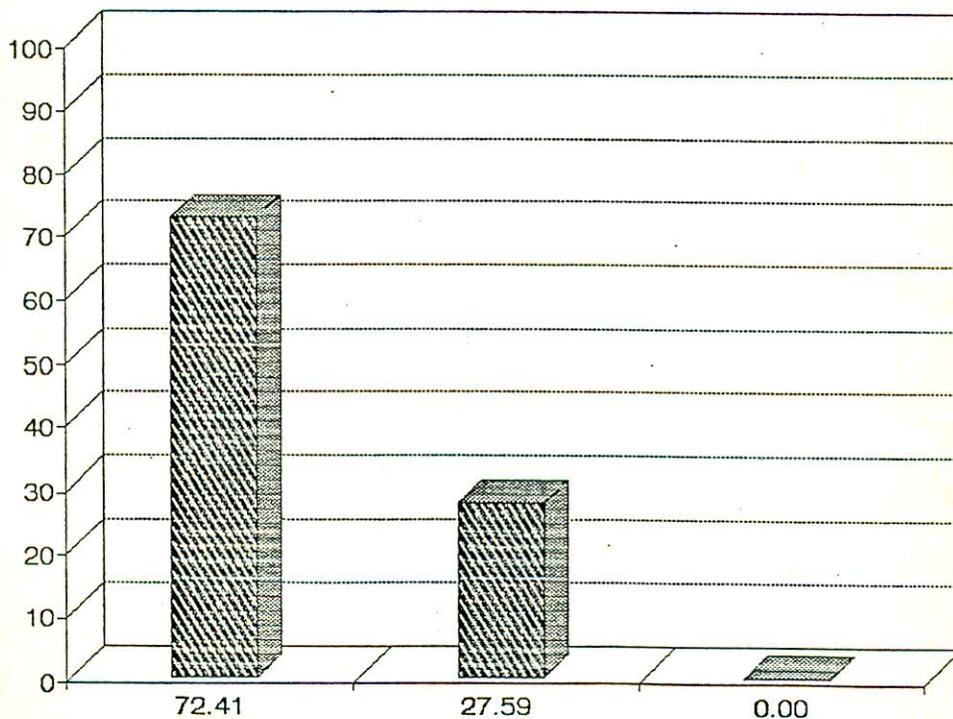


**CUADRO NO. 13 RELACION MEDICO PSICOLOGICO PARA HACER
EFECTIVA LA LABOR PROFESIONAL**

RELACION PROFESIONAL	F	%
SI SE RELACIONA	21	72.41
A VECES SE RELACIONA	8	27.59
NO SE RELACIONA	0	0.00
TOTAL	29	100%

ANALISIS:

De acuerdo al 72.41% de la población se observa que existe relación médico-psicológica de tipo afectiva, esto quiere decir amistoso y no laboral. (Según informaciones verbales al momento de realizar la encuesta) en cuanto al 27.59% a veces se relaciona y esto es puramente profesional pues el estudiante de medicina se acerca al psicólogo para informarse del estado del paciente, lo cual es mínimo para la necesidad de atención médico psicológica y al no encontrar resultados de no relación, deducimos que es indispensable una mayor relación de tipo profesional para brindar una buena atención interdisciplinaria al paciente.

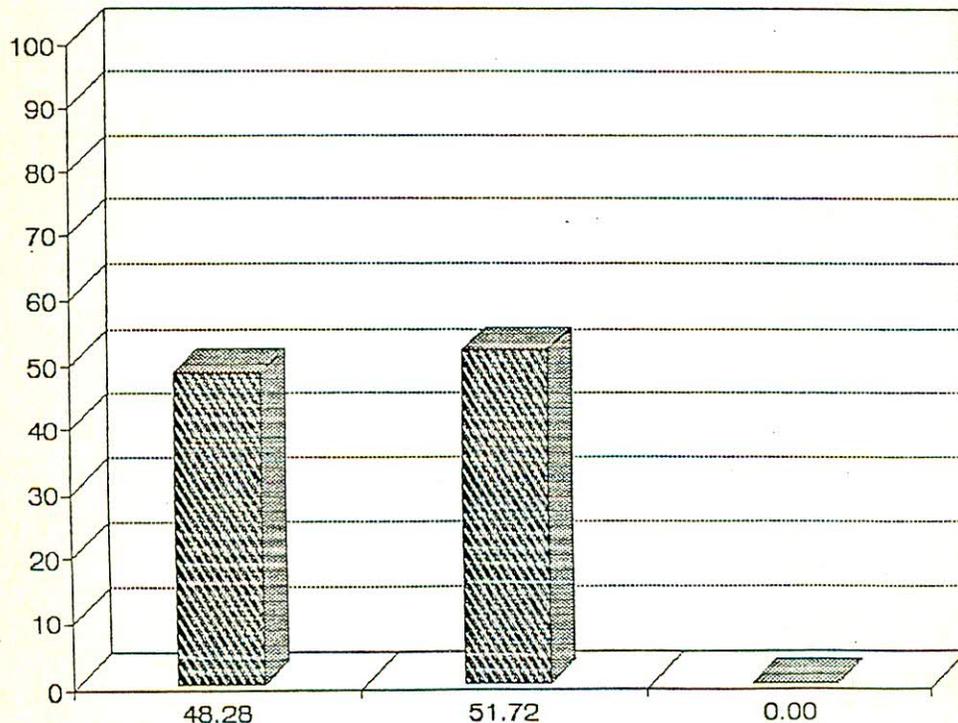


CUADRO NO. 14 COMUNICACION INTERPERSONAL ENTRE
PROFESIONALES DE PSICOLOGIA Y MEDICINA

COMUNICACION	F	%
INDISPENSABLE	14	48.28
CONVIENE EN ALGUNOS CASOS	15	51.72
INNECESARIA	0	0.00
TOTAL	29	100%

ANALISIS:

Quando existe una comunicación interpersonal efectiva de tipo profesional, se brinda una mejor atención al paciente, por lo tanto ambos estudiantes devben estar anuentes a mantener esta comunicación. Al referirnos a los datos de la encuesta el 48.28% manifiesta que es indispensable la comunicación y el 51.72% que es un poco más de la mitad de la población en algunos casos es conveniente, aduciendo por esto que no tienen clara la necesidad de comunicación entre distintos campos profesionales.

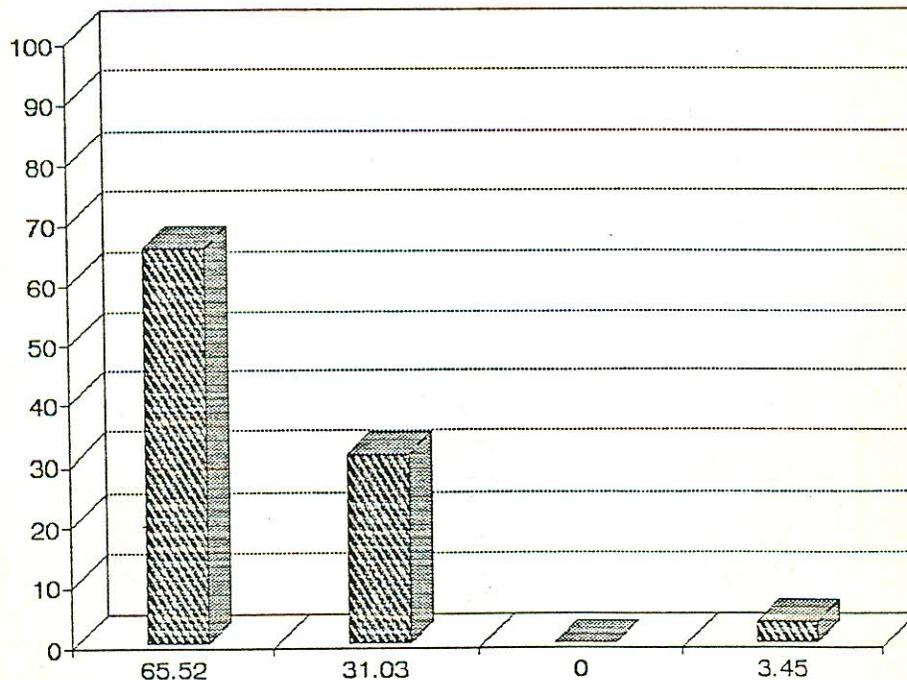


CUADRO NO. 15 FORMACION PROFESIONAL DE ESTUDIANTES DE
PSICOLOGIA Y MEDICINA

CRECIMIENTO PROFESIONAL	F	%
NECESARIO	19	65.52
ADECUADO SOLO SI EL CASO LO AMERITA	9	31.03
INNECESARIA	0	0.00
NULA	1	3.45
TOTAL	29	100%

ANALISIS:

En cuanto al intercambio de conceptos profesionales un 65.52% refiere que es necesario para el crecimiento profesional y el 31.03% dice que es adecuado solo si el caso lo amerita (esto puede ser solo cuando intervienen ambos en un caso clínico), no hay porcentaje que arrojen datos de ser innecesario dicho intercambio existiendo un 3.45% que se abstuvo de responder. Lo que demuestra que la población encuestada reconoce la necesidad que ambos estudiantes tienen de la necesidad que ambos estudiantes tienen de una adecuada formación profesional no solo en cuanto a conceptos se refiere sino también a relaciones profesionales en el campo de trabajo.

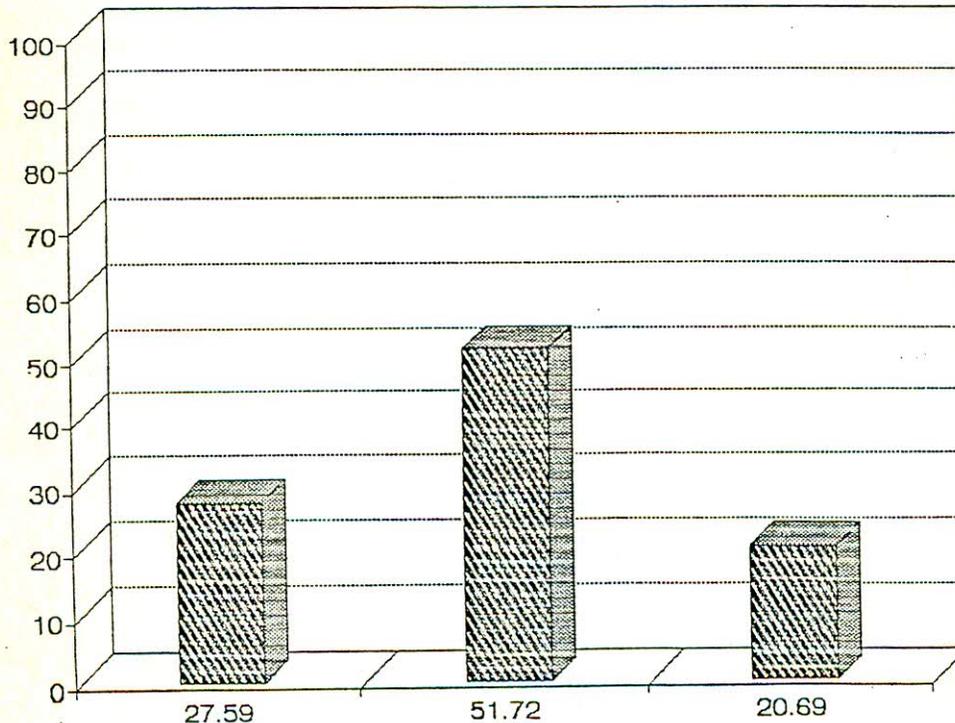


CUADRO NO. 16 USURPACION EN EL AREA DE PSICOLOGIA POR EL ESTUDIANTE DE MEDICINA

EL MEDICO USURPA EL TRABAJO PSICOLOGICO	F	%
SI	8	27.59
ALGUNAS VECES	15	51.72
NO	6	20.69
TOTAL	29	100%

ANALISIS:

El estudiante de medicina cree que algunas veces puede realizar la labor del psicologo, manifestado en el 51.72% de los resultados de la encuesta según el 27.59% lo puede realizar siempre y un 20.69% que no puede realizar el trabajo del psicologo, encontrando que el estudiante de medicina usurpa e interfiere en el trabajo del psicologo por lo que se acepta la hipótesis.

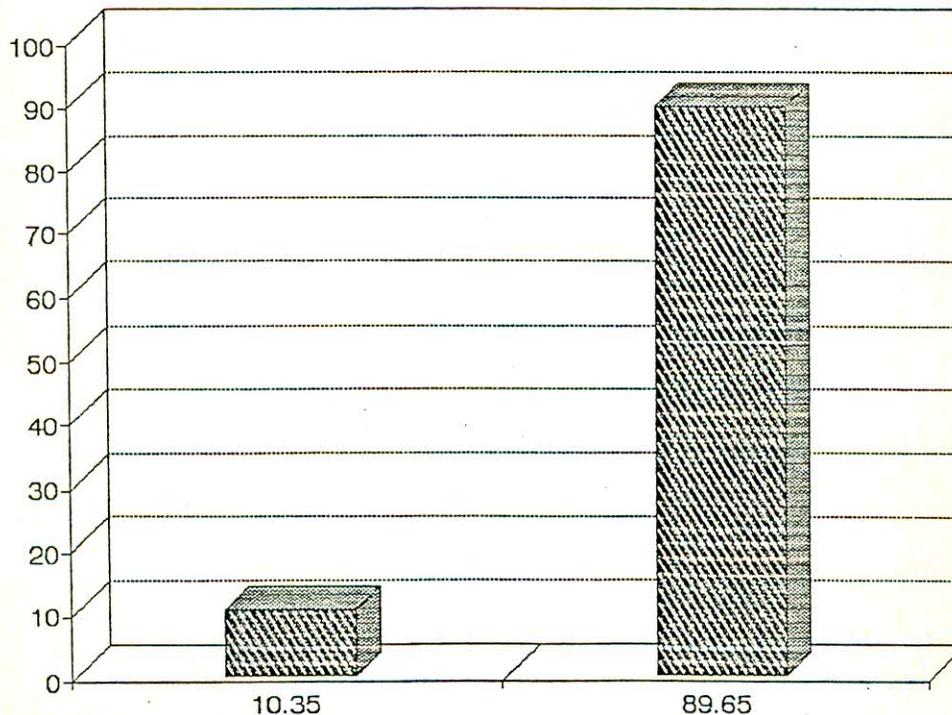


**CUADRO NO. 17 CONOCIMIENTO DE LA REMUNERACION DEL
SERVICIO PSICOLOGICO POR EL ESTUDIANTE
DE MEDICINA**

CONOCIMIENTO	F	%
SI	3	10.35
NO	26	89.65
TOTAL	29	100%

ANALISIS:

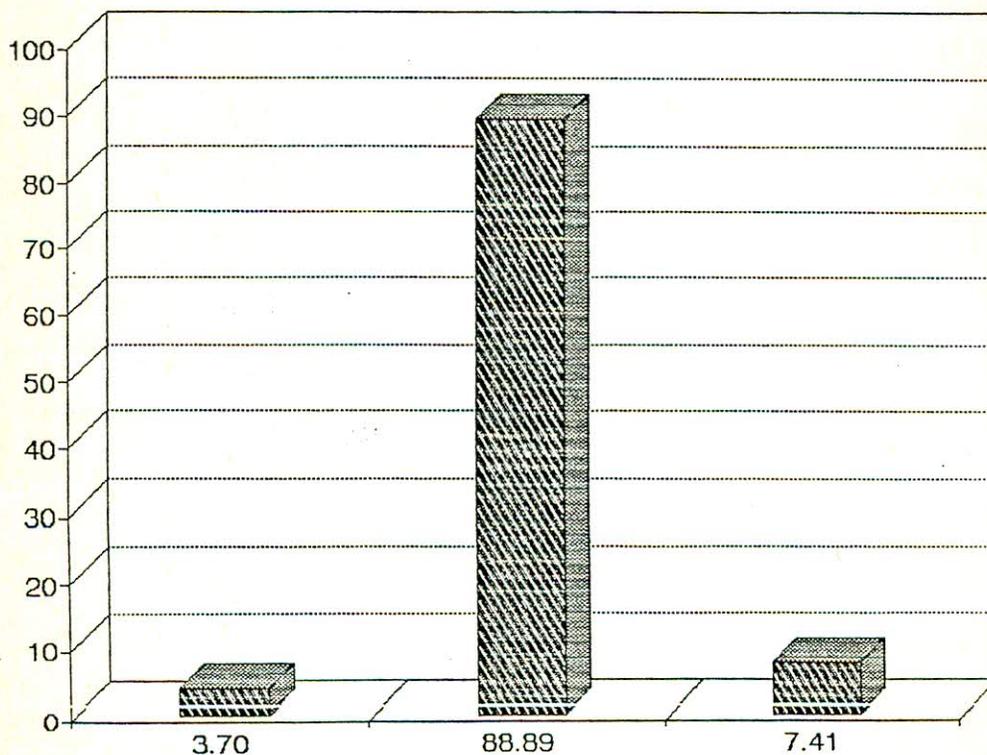
El 89.65% de los estudiantes de medicina encuestados no tienen conocimiento de la remuneración del profesional de la psicología, siendo un porcentaje muy bajo, el 10.35% que tienen cierto conocimiento acerca de dicha remuneración, deduciendo nuevamente que no se conoce el campo profesional psicológico.



GRAFICA NO. 01. DATOS RESPUESTA RESPECTO A LA COMUNICACION QUE EXISTE ENTRE ESTUDIANTES DE PSICOLOGIA Y MEDICINA CUANDO REALIZAN TRABAJO EN CONJUNTO.-

COMUNICACION PROFESIONAL	F	%
BUENA	1	3.70
ALGUNA	24	88.89
NINGUNA	2	7.41
TOTAL	27	100

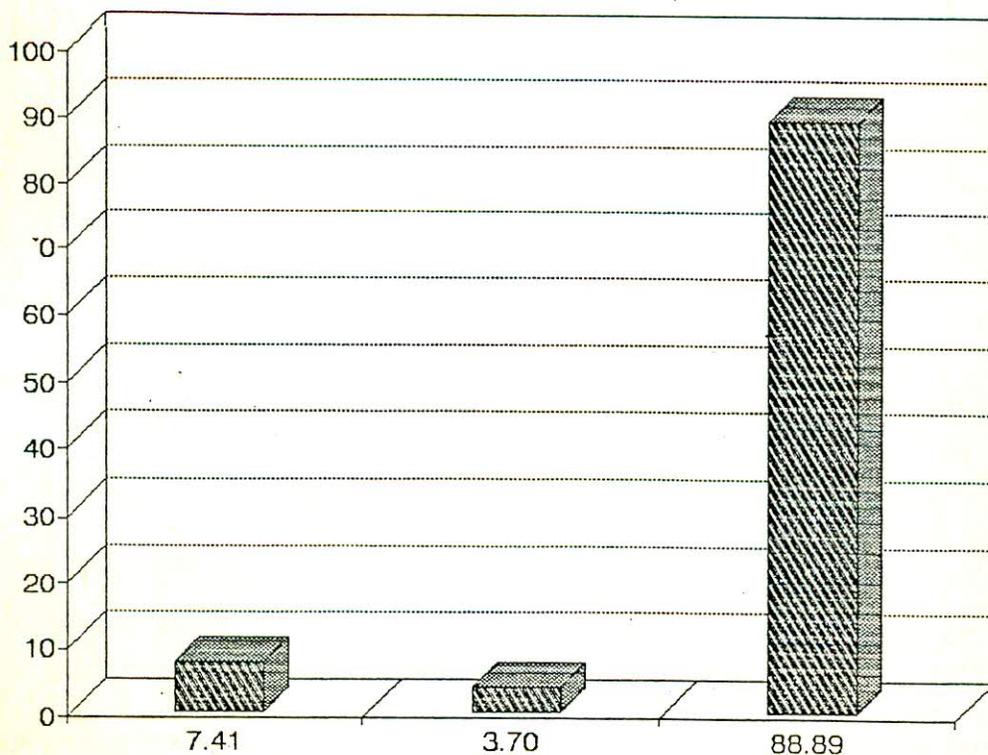
Del 100% de estudiantes encuestados 88.89% de ellos responde que existe alguna comunicación entre médico y psicólogo, 7.41% que no hay ninguna comunicación, solamente el 3.60% afirma que hay buena comunicación, con lo cual nos damos cuenta que cuando médico y psicólogo trabajan en conjunto existe una comunicación deficiente que no permite un trabajo interdisciplinario adecuado.



CUADRO NO. 2. DATOS SOBRE LA SOLICITUD QUE HACE EL MEDICO EN CUANTO A SOLICITAR LA INTERVENCION DEL PSICOLOGO EN LOS CASOS QUE EL ATIENDE.

INTERVENCION	F	%
SIEMPE	2	7.41
NUNCA	1	3.70
A VECES	24	88.89
TOTAL	27	100%

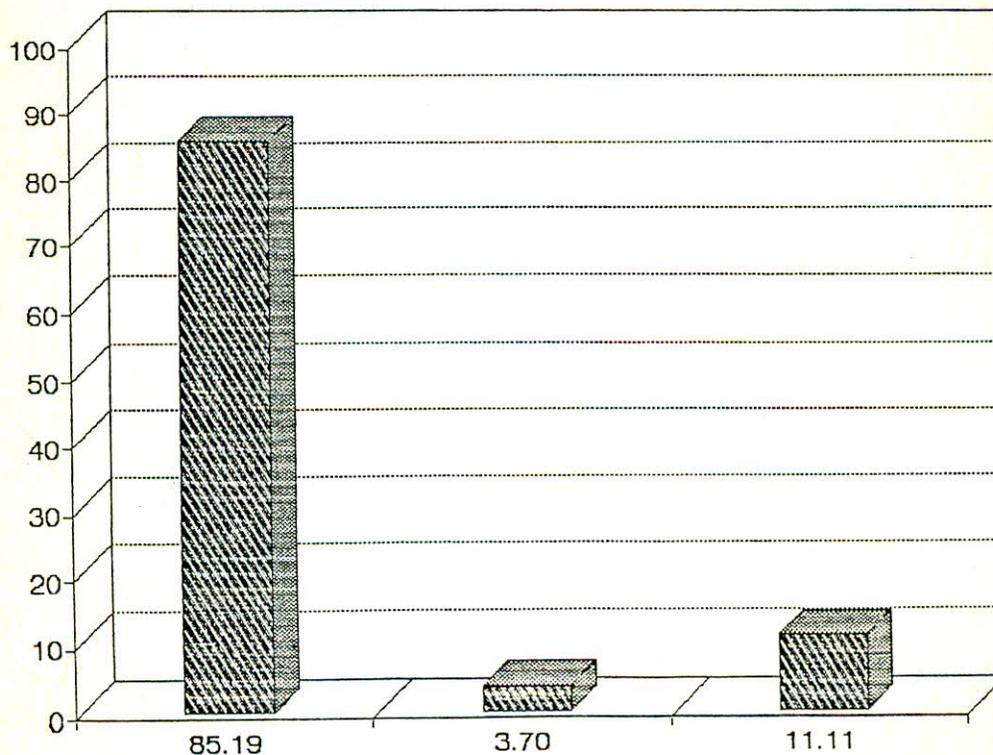
Un 88.89% de la población encuestada afirma que el médico a veces solicita su intervención, el 7.41% siempre solicita su intervención el 3.70% a veces solicita su intervención; nos podemos dar cuenta que el médico no solicita la intervención del psicólogo durante la atención de los pacientes que requieren ayuda psicológica.



CUADRO NO. 3.- RESPUESTAS RESPECTO A LA NECESIDAD DEL TRABAJO EN EQUIPO DENTRO DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS AMATITLAN.-

NECESIDADES DE TRABAJO EN EQUIPO	F	%
SIEMPRE	23	85.19
NUNCA	1	3.70
AVECES	3	11.11
TOTAL	27	100

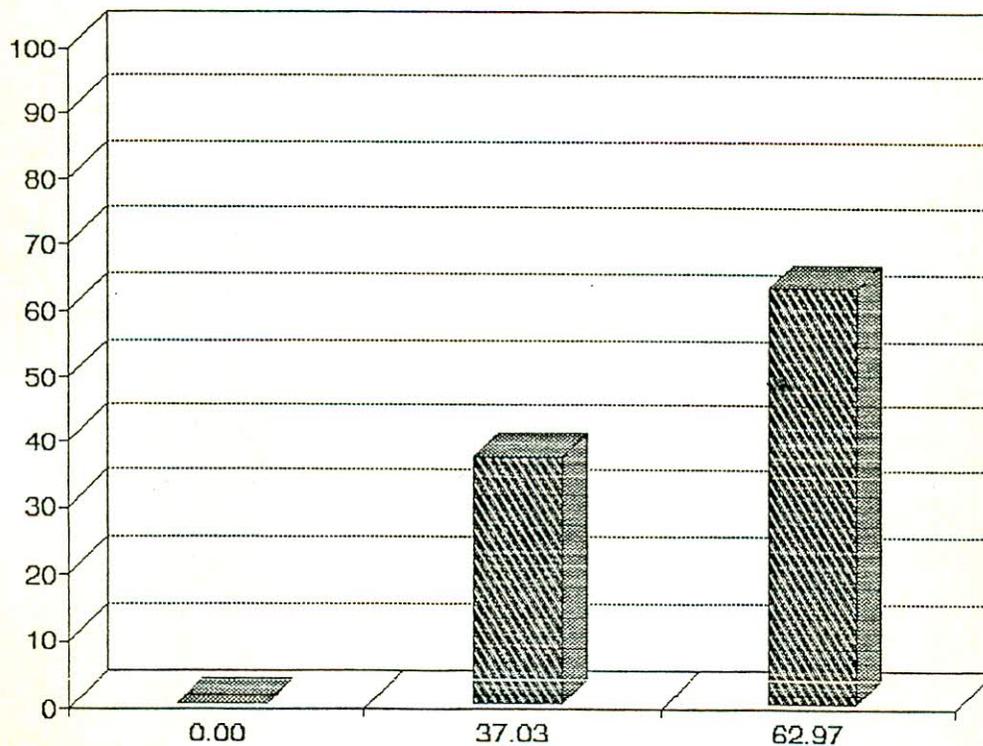
El 3.70% de los encuestados opina que nunca es necesario el trabajo en equipo, médico-psicológico, un 85.19% refiere que siempre es necesario el trabajo multidisciplinario, en cuanto al 11.11% responde que a veces es necesario el trabajo en equipo, lo que nos muestra que para el psicólogo es importante el trabajo multidisciplinario para mejor atención al paciente.



CUADRO NO. 4 RESPECTO A LAS INTERRUPCIONES DURANTE EL TRABAJO QUE REALIZA EL ESTUDIANTE DE PSICOLOGIA DENTRO DEL HOSPITAL DE AMATITLAN.

INTERRUPCIONES	F	%
ADECUADAS	0	0.00
ACEPTABLES	10	37.03
INADECUADAS	17	62.97
TOTAL	27	100

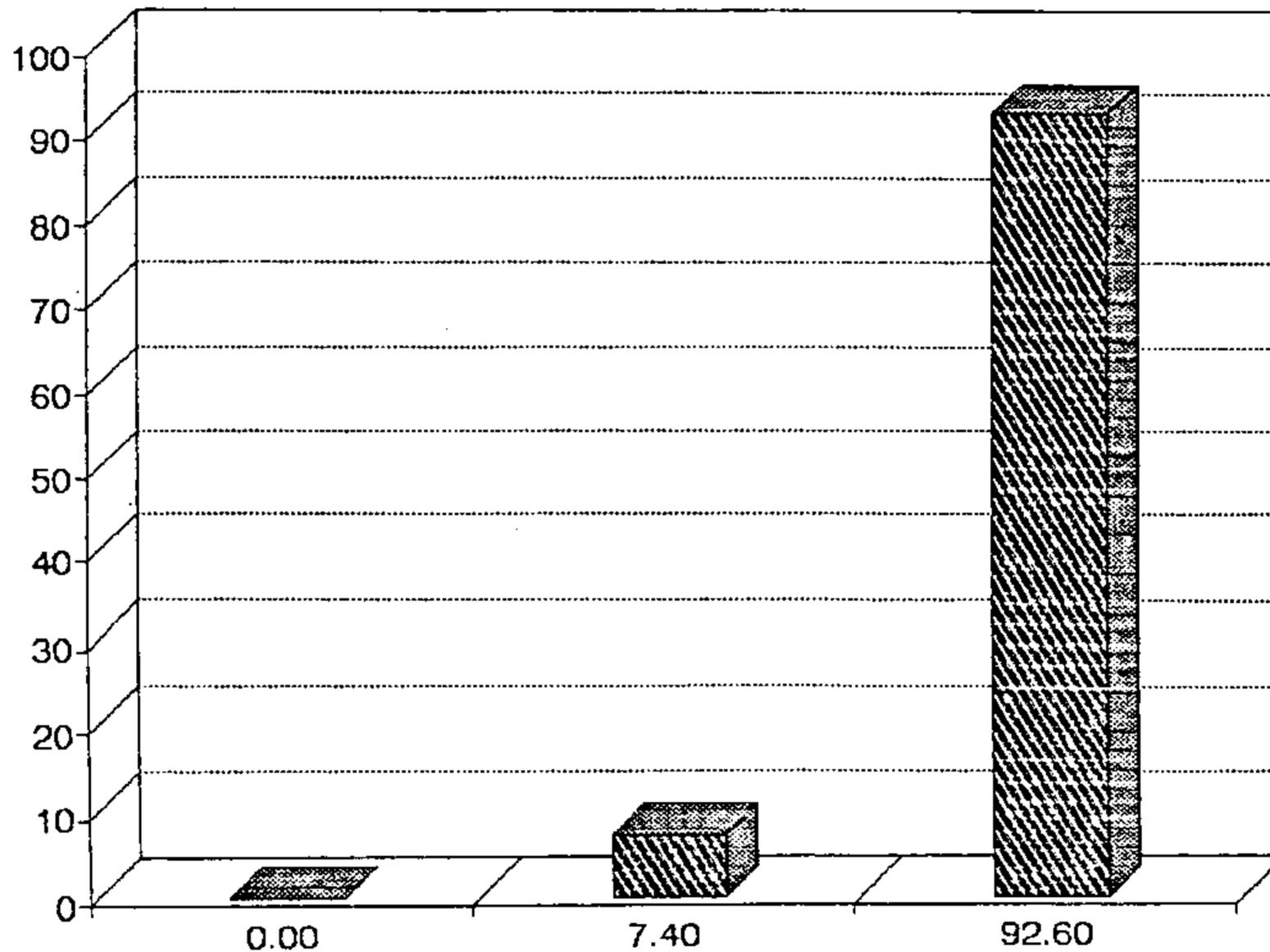
Para el 62.97% de los estudiantes de psicología encuestados las interrupciones durante el trabajo que ellos realizan son inadecuadas, aunque para el 37.03% opinan que son aceptables dependiendo del momento; para el rubro de adecuadas no cuenta con porcentaje, siendo que las interrupciones son inadecuadas en la mayoría de los casos, pues puede suspender una actividad importante para el paciente.



CUADRO NO. 05. DATOS RESPECTO AL DESCONOCIMIENTO DEL ESTUDIANTE DE MEDICINA DEL CAMPO DE PSICOLOGICO(trabajo del psicologo).

USURPACION	F	%
SI	0	0.00
ALGUNAS VECES	2	7.40
NO	25	92.60
TOTAL	27	100%

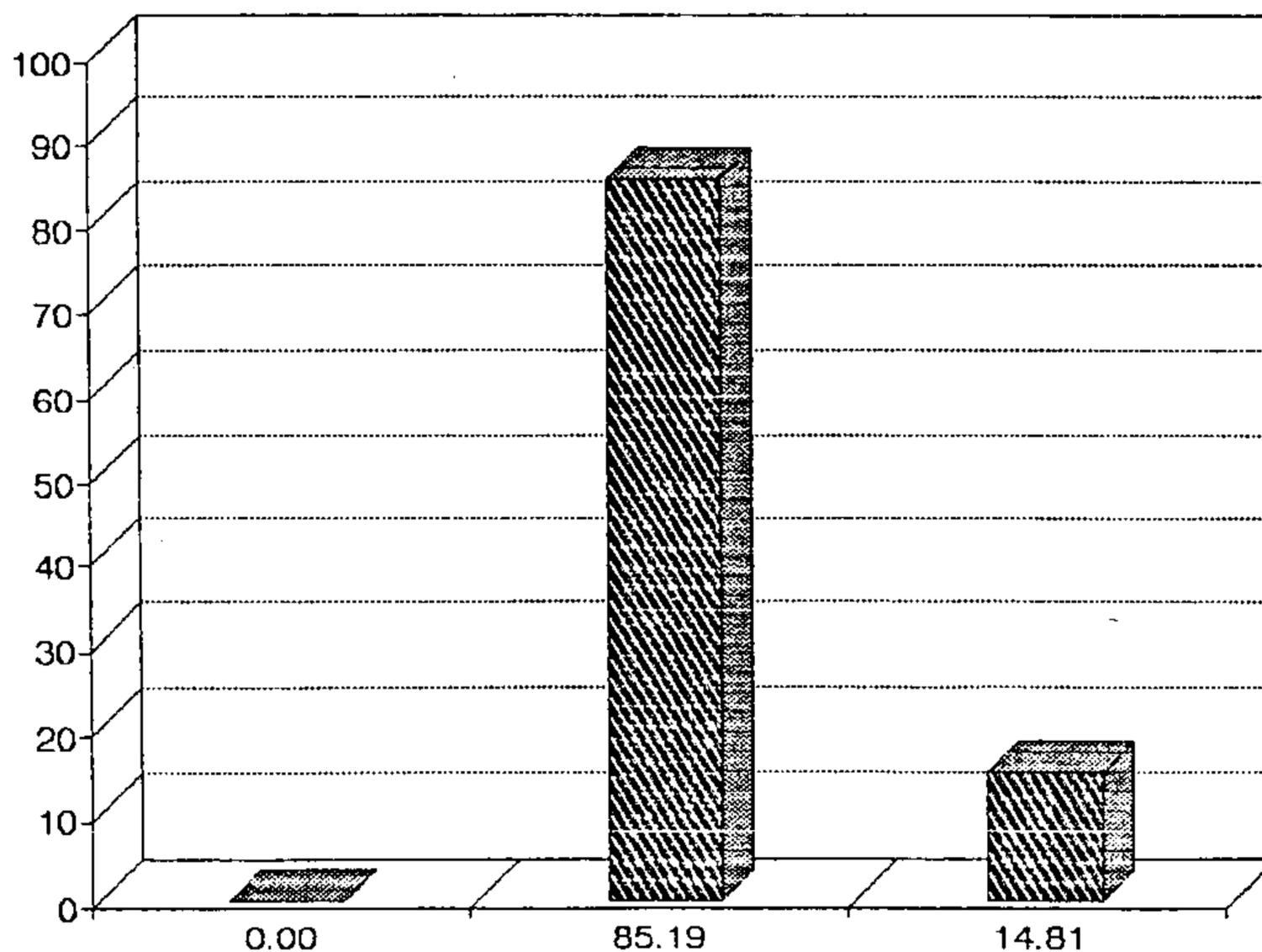
En la encuesta realizada el inciso de si creen que el trabajo del psicologo lo puede realizar el estudiante de medicina cuenta con un 7.40% que opinan algunas veces, en cuanto al 92.60% afirman que el estudiante de medicina no puede realizar el trabajo del psicologo ya que en la mayoría de los casos se necesita orientar psicológicamente a la gente debiendo encaminar en forma adecuada al paciente sin lastimas susceptibilidades.



CUADRO NO. 06 DATOS ESPECTO AL DESCONOCIMIENTO DEL ESTUDIANTE DE MEDICINA DEL CAMPO PSICOLOGICO (trabajo del psicologo).-

DESCONOCIMIENTO DEL CAMPO PSICOLOGICO	F	%
FALTA E PSICOLOGO	0	0.00
DESCONOCIMIENTO	23	85.19
INVASION DE ROLES	4	14.81
TOTAL	27	100

Al ser encuestados los estudiantes de psicología del porque cree que otros profesionales realizan el trabajo del psicologo, en el inciso falta de psicologos hay 0% de respuesta, un 14.81% creen que por invasión de roles pero el 85.19% opinan que es por desconocimiento del campo psicológico, ya que realizan tareas que no le corresponde.



ANÁLISIS CUALITATIVO E INTERPRETATIVO DE LOS DATOS ESTADÍSTICOS DE LAS ENCUESTAS REALIZADAS A ESTUDIANTES DE MEDICINA, PSICOLOGÍA Y PACIENTES.

1. En cuanto a la comunicación los estudiantes de medicina opinan que es buena (gráfica 3) y los estudiantes de psicología refieren que se da en algunas ocasiones (gráfica 1) lo que se confirma en cuanto a la opinión del paciente (gráfica 6) quienes refieren que no hay comunicación entre ambos profesionales, los pacientes manifiestan que prefieren ser atendidos por el psicólogo y no por el médico quien realiza una atención impersonal y se dedica solo a la curación física; por su lado los estudiantes de medicina opinaron que es conveniente en algunos casos la comunicación interdisciplinaria, a lo que objetivamente los pacientes respondieron que no se da, haciéndose notoria una contradicción entre ambos profesionales.
2. Según la opinión de estudiantes de psicología (gráfica 6) el desconocimiento del campo psicológico por parte del estudiante de medicina da lugar a las interrupciones en las áreas de trabajo, ya que para la mayoría de estudiantes de medicina son aceptables según el caso (gráfica 12) pero que para los estudiantes de psicología son inadecuadas (gráfica PS 4) ya que el respeto a los pacientes es muy importante, para la atención de los mismos; en cuanto a la opinión del paciente refiere que no le gustaría ser interrumpido cuando es atendido ya sea por médico o psicólogo a pesar de haber encontrado, que un gran porcentaje de la población encuestada de los pacientes no conoce la función de psicólogo dentro del hospital (gráfica PA 4)
3. El estudiante de medicina cree que algunas veces puede realizar las tareas del psicólogo (gráfica M 16) a lo que los estudiantes de psicología opinan que no lo puede hacer (gráfica PS 5) ya que en la mayoría de los casos debe orientarse psicológicamente a las personas, debiendo encaminar en forma adecuada los tratamientos terapéuticos para no provocar iatrogenias. En la gráfica M 9 podemos observar que el médico en la mayoría de los casos atiende al paciente y no llama al psicólogo cuando debiera hacerlo
4. Al analizar cualitativamente vemos en los datos una marcada necesidad del trabajo en equipo para brindar una mejor atención al paciente, lo que se observa en la gráfica M-6 en la disposición del estudiante de medicina para el trabajo conjunto es accesible dependiendo del caso, observando en las gráficas M-7 Y M -13 la existencia de relación profesional que permite tratamientos interdisciplinarios según los estudiantes de medicina. Por su parte los estudiantes de psicología confirman la necesidad del trabajo en conjunto (gráfica PS> 3) pero en la gráfica PS 1, aparece que solamente en algunos casos existe comunicación interdisciplinaria; en relación al paciente opina que prefiere ser atendido por ambos profesionales (gráfica Pa.3) y no por uno solo, implicando que la mayoría de la población encuestada se inclina hacia el trabajo en equipo.
5. En base al análisis realizado se observa que existe la necesidad de la presencia del estudiante de psicología dentro del hospital (gráfica M-10) a pesar de que hay contradicción

con los datos obtenidos, ya que las gráficas M-1,M- 5 REFIEREN QUE ES PARCIAL-
MENTE necesaria su presencia; confirmando dicha necesidad del psicólogo cuando los
pacientes refieren que prefieren ser atendidos ya sea por el psicólogo gráfica 1, o por am-
bos profesionales gráfica 3, al mismo tiempo algunas entrevistas claves (anexos) confir-
man que el estudiante de psicología es necesario ya que apoyan mucho el trabajo hospi-
talarío (resp. 2,3,4,5, y 7).

6. En el estudio realizado, los datos muestran la necesidad que ambos estudiantes tienen de una adecuada formación profesional (gráfica M-15) tanto teórico como práctico, pues en las encuestas a los estudiantes de medicina los datos muestran poca credibilidad del quehacer psicológico al no tomar en cuenta sus opiniones gráfica M2, en cuanto a la atención de los pacientes se refiere a la falta de conocimiento en cuanto a las tareas que el psicólogo realiza dentro del hospital, vemos entonces la necesidad de informar acerca del campo del psicólogo, tanto a médicos como a pacientes, dentro del ramo hospitalario creando nuevas plazas (gráfica M 11) para que exista un acertado trabajo interdisciplinario.

CAPITULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- En los resultados obtenidos se pudo determinar que existe desconocimiento del campo psicológico y de los aportes que este puede dar, demostrando poca valoración al trabajo que el estudiante de psicología realiza.
- En cuanto a la interferencia, los resultados confirman la existencia de dicha interferencia en las salas de emergencia durante la atención que se brinda a los pacientes quienes manifestaron al ser entrevistados sus descontento.
- Existe una evidente falta de comunicación interdisciplinaria dentro del hospital, por parte de los estudiantes de psicología y medicina lo que provoca una deficiente atención a pacientes.
- Las causas del desconocimiento del campo de la psicología se fija especialmente en la falta, de implementación y divulgación por parte de los profesionales de la psicología de instituciones especializadas y por la escuela de Psicología.
- Se pudo establecer que el estudiante de medicina cree que en algunos casos puede realizar las tareas que corresponden al psicólogo demostrando con esto el poco conocimiento de la psicología y valorización de esta como ciencia.
- El paciente manifiesta descontento hacia las interrupciones cuando le atiende el psicólogo, puesto que son situaciones personales las que se tratan en este servicio y desea privacidad manifestando lo mismo cuando es atendido por el médico.
- Con respecto a la atención el paciente se inclina hacia la que presta el psicólogo porque refiere que el médico realiza una atención impersonal.
- La interferencia que se da en el hospital de amatitlán por parte de ambos estudiantes se debe a que los lineamientos sobre ética profesional no se reciben hasta el final de la preparación teórica y práctica dentro de la formación profesional de ambas carreras.

RECOMENDACIONES

- Que el psicólogo se concientice de la importancia y ventajas que da el que otros profesionales y la población en general conozcan las áreas y campos de acción del servicio psicológico, promoviéndolo a través de la divulgación en seminarios, talleres en instituciones públicas y privadas.

- Educar a la población a través de los medios masivos de comunicación, como se realizaba anteriormente en canal 3, en el programa NUESTRO MUNDO POR LA MAÑANA en donde se invitaba a profesionales de la psicología a aclarar dudas respecto a temas de interés psicológico.
- Que tanto la Facultad de Medicina y Psicología, revisen sus planes de estudios, puesto que no existe en ellos formación ética en los últimos años.
- Que dentro del Hospital de Amatlán, los médicos docentes y psicólogos docentes impulsen la discusión de casos entre estudiantes de medicina, psicología, trabajo social, para conocer mejor los campos de acción logrando con ello una mejor atención al paciente.
- Al inicio del ciclo lectivo en el área de práctica dentro del hospital se de la presentación de los estudiantes de psicología a los estudiantes de medicina y así puedan intercambiar opiniones respecto a la atención de los pacientes.
- Que dentro del hospital se promuevan talleres de intercambio profesional (talleres de estudio, etc.) y así mejorar las relaciones entre ambos estudiantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

- 1- Baró Martín El papel del Psicólogo en el Contexto Centroamericano, Boletín del Psicología 1,986 UCA, san Salvador, El Salvador.
- 2- Baró Martín Hacia una Psicología de la Liberación. Boletín Psicología UCA, San Salvador, El salvador.
- 3- Basaglia, Franco Transformación Institucional y Finalidad común La Institución Negada, edito, Barral Argentina, 1,976.
- 4- Cano Consuelo Prevalencia de Síntomas psicossomáticos en los pacientes atendidos en el Hospital de Amatitlán, Guatemala, USAC, 1,979
- 5- Castellanos Peláez, José F Historia de la Educación Principales tendencias Contemporáneas, edit, Cultural S.A. La Habana 1,939.
- 6- Corpeño Aguilar Irma y Otros La administración de los servicios Psicológicos en Instituciones Públicas y Privadas de la Ciudad Capital, USAC 1,990.
- 7- Curtis Jack H. Psicología social, Ediciones Martínez Roca, Barcelona, españa 1,977.
- 8- Chajón Carrera, Carlos Informe General del Ejercicio Profesional supervisado, USAC. 1,970. Tesis.
- 9- Dazinger, Kurt Comunicación Interpersonal, Edit. El Manuel Moderno S.A. Trad, Por Pedro Rivera Ramírez, 1era. Edición México 1,982.
- 10- Dorsh Friedrich, Diccionario de Psicología, Publicado: Werner Traxel, Edit, Herder, Barcelona 1,981.
- 11- Escuela de Ciencias Psicológicas, Diagnóstico "Seminario Academia Realidad, Universidad de San carlos de Guatemala Agosto y septiembre 1,989.
- 12- Estrada Emma, Isabel Concepción actual Sobre la Psicología y el quehacer del Psicólogo que poseen los estudiantes de la escuela de ciencias Psicológicas de la USAC Guatemala, marzo 1,989.
- 13- Estrada Ortiz Hilda Argentina, La importancia del Raport, entre el paciente y el médico, Tesis USAC 1,980.
- 14- Facultad de Ciencias Médicas, Psicología del Médico área de Conducta Individual, guatemala, USAC, 1,971.
- 15- Ferrarti Héctor y Otros, La interconsulta Médico-Psicológica en el marco hospitalario, edit, Nueva Visión, Argentina 1,971.
- 16- García Estrada, Miriam del Carmen, Incidencia de Enfermedades Psicossomáticas en los pacientes del Hospital de Amatitlán y Creación del Departamento de Psicología USAC 1,979.

- 17- García Poquet, Javier, Diccionario de Ciencias Médicas, octava edición, edit. El ateneo, Buenos Aires, México, Barcelona, 1,988.
- 18- Gónzales Orellana, Carlos, Historia de la Educación en Guatemala edit, Universitaria, vol 73, 4ta, edición USAC.
- 19- Linton Ralph, Cultura y Personalidad, Breviario, fondo Cultura Económica trad, Javier Romero, México, 1ra, edit. 1,983.
- 20- Mencos Mendizábal, Francisco, Estudio sobre las Actitudes Académicas y Políticas en Estudiantes de Psicología USAC 1,977.
- 21- Montero Maritza Carácter y Ambiente cap. IV, edit. Grijalvo 1era, edición México 1,974.
- 22- Moor Lise, Biopsicología del Comportamiento, aplicaciones a la Práctica Médica, trad, JM Gran Veciana, edit, Toray Barcelona, España 1,972.
- 23- Morales Barco, Ortiz Córdón, El rol que desempeña la Terapista Ocupacional y Recreativo en el Equipo Multidisciplinario Hospitalario y en las Instituciones, Tesis USAC, GUATEMALA, 1,990.
- 24- Porot Antoine, Diccionario de Psiquiatría clínica y Terapéutica Tomo I A-1 edit, Labor, S.A Barcelona 1,977.
- 25- Porot Antoine Diccionario de Psiquiatría Clínica y Terapéutica Tomo II, I-Z edit, Labor S.A.1,977.
- 26- Programas de Estudios de la Carrera de medicina año 1m990, del 1er año hasta 6to. año incluye EPS Rural Hospitalario.
- 27- Programas de Conciencia, Práctica e investigación de la Carrera de Licenciatura en Psicología del año 1,866 al 1,991.
- 28- Ramírez Rivera, Pablo Wener, Medicina y Sociedad, Guatemala, USAC Facultad de Ciencias Médicas, 1,977.
- 29- VARIOS La Incidencia de los Trastornos Psicósomáticos en el Paciente Tuberculoso del Hospital Nacional San Juan de Dios de Amatitlán USAC. GUATE. L,982.
- 30- VARIOS El Rol del Psicólogo ediciones nuevas visión colección psicología contemporánea, 1,973.
- 31- W.Mc. David Johny Haran Hervert, Psicología y conducta social edi, Limusa, Rev. Por Carlos Castaño, Asmitia, México 1,979.

GLOSARIO

ACTIVIDAD: F. Facultad de obrar. Prontitud en el hacer.

CIENCIAS PSICOLOGICAS: Conjunto de disciplinas científicas o profesionales que han contribuido o construyen y que han de contribuir al futuro desarrollo científico de la psicología.

COMUNICACION: Un sistema de relaciones entre los individuos que tiene por objeto la producción y la proclamación del intercambio de ideas e información permitiendo como recurso la transmisión de aptitudes, imágenes de una persona a otra.

CONDUCTA: En su significado originario y preciso es la actividad física de un organismo vivo, observable en principio por otro individuo a diferencia del curso de la actividad psíquica interior, la conducta objetiva.

DESCONOCIMIENTO: Ingratitud, acción de desconocer

ESTUDIANTE DE PSICOLOGIA: Individuo que trabaja en psicología llevando sus conocimientos a la práctica, los que instrumentan para hacer psicología, partiendo del poder asumir su ideología como persona.

ESTUDIANTE DE MEDICINA: Es el estudioso de la medicina o tratamiento de las enfermedades a través de la utilización de fármacos.

ETICA: Parte de la filosofía que estudia el bien y el mal en la conducta humana y con ello, los principios que informan el obrar del hombre como disciplina práctica se ocupa de los valores morales y de la conciencia que queda asociada a la responsabilidad del hombre en sus acciones.

HOSPITAL: Es el establecimiento al que acuden personas enfermas para su curación debe ser multidisciplinario o integrativo en el que la persona pueda tener tratamiento en forma ambulatoria o en encamamiento estos pueden ser gratuitos (estatales) de bajo costo (IGSS) y pagados (privados).

INTERDISCIPLINARIO: Se refiere a lo que está en el medio de las disciplinas.

INTERFERENCIA: Ensancha su significado por influjo del inglés idioma en que posee también acepciones de interposición, ingerencia o intromisión, intervención, impedimento u obstáculo. Se habla así de interferencia cuando no se encuentran debidamente delimitadas las atribuciones.

MEDICINA: Ciencia de prevenir y curar las enfermedad humana.

MEDICO: Relativo a la medicina, persona que ejerce la medicina.

MEDICINA PSICOSOMATICA: Estudia las relaciones entre psique y cuerpo en cuanto son o pueden ser generadoras de enfermedades o alteraciones funcionales corporales.

MEDICINA SOCIAL: Expresión a la que se dan significados diversos, como también a higiene social y prevención sanitaria social, abarca gran parte de lo relativo a la salud pública. También incluye en buena parte a la seguridad social.

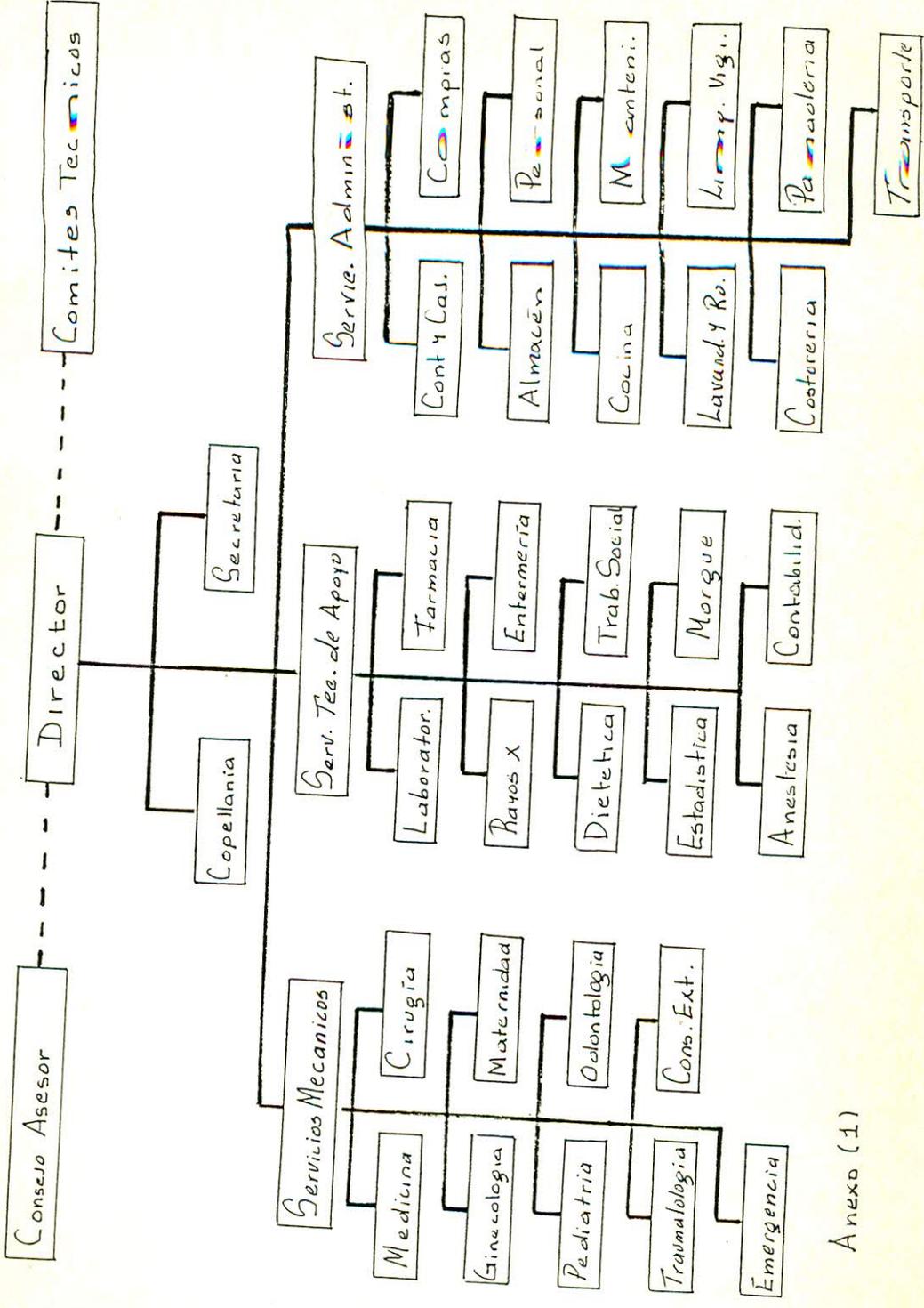
PSICOLOGIA: Es la ciencia que estudia los procesos y estados conscientes y sus causas y efectos.

PSICOLOGO: El que se dedica al estudio a la aplicación práctica de la psicología y posee la formación científica adecuada. La psicología como profesión es una institución reciente.

PREPARACION ACADEMICA: Una enseñanza especializada que va encaminada hacia un fin determinado.

SERVICIO PSICOLOGICO: Son las actividades que realiza el psicólogo para dar atención a los individuos que lo requieren.

ANEXOS



Anexo (1)

CREDO DEL PSICOLOGO

CREO en la dignidad y valor del ser humano individual y socialmente considerado.

CREO en la comprensión que el hombre ha de tener en sí mismo y en los demás.

CREO que debo proteger el bienestar de cualquier persona que busque mis servicios y de cualquier sujeto: humano o animal que pueda ser objeto de mi estudio.

CREO en los valores humanos y en emplear mi profesión en el logro de ellos.

CREO y demando libertad de investigación, comunicación y competencia aceptando la responsabilidad que confiere esta libertad.

CREO en la consideración que guardaré a los mejores intereses de mis colegas y de mi sociedad

AUTORA

CARMEN MOLINA DE RIMOLA

Guatemala, octubre de 1990
Anexo (2)

ENCUESTA A ESTUDIANTES DE PSICOLOGIA

A continuación se le presentan los siguientes cuestionamientos, subraye la alternativa de respuesta que corresponda a su opinión.

- 1.- Cuando realiza trabajo conjunto con el médico existe:
 - a) Buena comunicación
 - b) Alguna
 - c) Ninguna
- 2.- Ha notado que en el caso de algún paciente que necesita atención psicológica, el médico que le atiende:
 - a) Siempre solicita su intervención
 - b) Nunca solicita su intervención
 - c) A veces solicita su intervención
- 3.- Opina que el trabajo en equipo médico-psicológico es necesario:
 - a) Siempre
 - b) Nunca
 - c) A veces
- 4.- A su criterio cuando realiza su trabajo, las interrupciones del médico son:
 - a) Adecuadas
 - b) Aceptables según el caso
 - c) Inadecuadas.
- 5.- Cree usted que el trabajo que realiza el estudiante de psicología lo puede realizar el estudiante de medicina:
 - a) Si
 - b) Algunas veces
 - c) No
- 6.- Porqué cree que otros profesionales realizan el trabajo del psicólogo:
 - a) Falta de Psicólogos
 - b) Desconocimiento del campo psicológico
 - c) Por invasión de roles.

ENTREVISTA DIRIGIDA A PACIENTES INTERNOS DEL HOSPITAL DE AMATITLAN

- 1.- Cuando usted tiene problemas a quién le confía más, al médico o al psicólogo.
- 2.- Confía sus problemas personales al médico que le atiende.
- 3.- Prefiere ser atendido solo por un médico o pueden hacerlo el médico y psicólogo juntos.
- 4.- Sabe usted cual es el trabajo del psicólogo dentro del hospital
- 5.- Cuando usted esta siendo atendido por el psicólogo le gustaría que el médico se acerque a interrumpir la actividad.
- 6.- Ha visto usted que el médico y el psicólogo que le atienden han conversado acerca de su caso.

GUIA DE ENTREVISTA A PROFESIONALES DE LA INSTITUCION

- 1.-Cuál es su opinión respecto al trabajo que realizan los estudiantes de psicología.
2. Cree usted que es indispensable la presencia del estudiante de psicología en ese hospital.
- 3.- Cómo cree usted que son y deberían ser las relaciones de trabajo entre los estudiantes de psicología y medicina.
- 4.- Considera usted conveniente que el psicólogo trabaje conjuntamente con el médico en cada uno de los casos.
- 5.- Si existiese psicólogo de planta en el hospital en su opinión el trabajo de los estudiantes de psicología sería necesario.
- 6.- En su opinión a los estudiantes de medicina y psicología, debería informárseles sobre aspectos ético-profesionales.
- 7.- Cúal es su opinión respecto a la psicología como ciencia y su surgimiento dentro de la sociedad guatemalteca.
- 8.- Que tiempo cree usted que el estudiante de psicología debería cubrir en el hospital.
- 9.- En su opinión a qué se debe que no exista discusión descansos en las que participen estudiantes de psicología y medicina.
- 10.- Qué recomendaciones daría usted a los estudiantes de psicología y medicina.

ENCUESTA DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE MEDICINA

INSTRUCCIONES: A continuación encontrará una serie de preguntas, cada una de ellas tiene tres alternativas, subraye la que se ajuste a su opinión.

- 1.- Cuando realiza la visita médica en el servicio de encamamiento cree usted que la presencia del psicólogo en ese momento sería:
Completamente necesaria
Parcialmente necesaria
Completamente innecesaria
- 2.- Cuando el estudiante de psicología hace una nota de evolución en la historia clínica del paciente a su cargo, usted como médico.
La toma en cuenta en su tratamiento
Solicita mayor información
No la toma en cuenta
- 3.- Cuando usted realiza un trabajo en compañía del psicólogo, cree usted debe existir entre ambos:
Buena comunicación
Alguna comunicación
Ninguna comunicación
- 4.- Cree usted que la evolución del proceso salud-enfermedad de su paciente sería mejor si el psicólogo.
Colaborará en el proceso del tratamiento
De vez en cuando prestará su atención
No colaborará en el proceso de tratamiento.
- 5.- En la discusión de un caso clínico cree usted que la presencia del psicólogo es:
Necesaria
Adecuada sólo si el caso lo amerita
Innecesaria
- 6.- Cuando el estudiante de psicología le solicita datos de su paciente, la postura que usted asume es:
Colaboradora
Indiferente
No colaboradora
- 7.- ¿Cuál es la actitud que usted asume cuando el estudiante de psicología le solicita trabajar conjuntamente en un caso clínico.
Accede al trabajo conjuntamente
Va a depender del caso que usted atiende
No accede al trabajo conjunto
- 8.- Cree usted que cuando el estudiante de psicología está en la clínica haciendo psicoterapia y usted necesita hacerle una consulta:
Puede interrumpir la sesión psicoterapéutica
Tiene que esperar a que termine la sesión psicoterapéutica
No puede interrumpir la sesión psicoterapéutica.
- 9.- ¿Cuál es su actitud cuando se presenta un DNV en la sala de emergencia.
Atiende al paciente psicoterapéuticamente

- Llama al psicólogo
Cree que no es conveniente llamar al psicólogo
- 10.- Cómo no existe psicólogo de planta, el trabajo del estudiante de psicología en este centro hospitalario es:
Necesario
Indiferente
No es necesario
- 11.- Cree usted qué se deba crear plazas para psicólogos en centros hospitalarios.
Es necesario
Es indiferente
No es necesario
- 12.- A su criterio las interrupciones mientras el estudiante de psicología realiza su trabajo son:
Adecuadas
Aceptables según el caso
Inadecuadas
- 13.- Considera usted adecuada la relación médica-psicólogo para hacer efectiva su labor:
Si
A veces
No
- 14.- La comunicación interpersonal entre profesionales de psicología y medicina, en la atención de pacientes que ambos atienden es:
Indispensable
Conveniente en algunos casos
Innecesaria
- 15.- Cree usted necesario el compartir conceptos que interesen al crecimiento profesional de estudiantes de psicología y medicina.
Necesaria
Adecuada sólo si el caso lo amerita
Es innecesaria
- 16.- Cree usted que el trabajo que realiza el estudiante de Psicología lo puede realizar un estudiante de medicina.
Si
Algunas veces
No
- 17.- Tiene usted conocimiento de la remuneración que tiene el profesional de la psicología.
- 18.- Por qué cree usted que frecuentemente la labor del psicólogo es realizado por otro tipo de profesional.
- 19.- Describa las áreas de la psicología que usted conoce
- 20.- Qué opina usted del tipo de relación que tienen los practicantes de psicología y medicina en este centro asistencial.

INDICE

	Págs.
Capítulo I	
INTRODUCCION:	1
1.1. Marco Teórico	3
1.1.1 Referente a Estudios de Medicina	3
1.1.2 Referente a Estudios de Psicología	5
1.1.3 Sobre el Hospital de Amatitlán	6
1.1.4 Sobre ética Profesional	8
1.1.5 Referente a la Psicología y conducta Social	8
1.2 Planteamiento del Problema	11
1.3 Formulación de la Hipótesis	11
Capítulo II	
TECNICAS E INSTRUMENTOS:	13
2.1 Técnicas de Muestreo	13
2.2 Técnicas de Análisis Estadístico	13
2.3 Instrumento	13
2.4 Metodología.	13
Capítulo III	
PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS	15
3.1 Descripción	15
3.2.1 Análisis Cuantitativo	17-45
3.2.2 Análisis Cualitativo	47
Capítulo IV	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	49
4.1 Conclusiones	49
4.2 Recomendaciones	49
BIBLIOGRAFIA	51
GLOSARIO	53
ANEXOS.	55