

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
DEPARTAMENTO DE EJERCICIO PROFESIONAL  
SUPERVISADO –EPS-**

**“PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL EN FORMACIÓN DE  
PROMOTORES DE SALUD MENTAL COMUNITARIO (CUENCAS DE COATAN,  
SUCHIATE DEL MUNICIPIO DE IXCHIGUAN DEPARTAMENTO DE SAN  
MARCOS 2013)”**

**INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO  
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO  
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**POR  
CARLOS ENRIQUE VELAZCO CHOCOJ**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE  
PSICÓLOGO**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE  
LICENCIADO**

**GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2017**

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a large circular emblem in the background. It features a central figure of a seated woman, likely the Virgin Mary, surrounded by various symbols including castles, lions, and columns. The Latin motto "CÆTERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACCADEMIA COACTEMALENSIS INTER" is inscribed around the perimeter. The text of the document is overlaid on this seal.

CONSEJO DIRECTIVO  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Universidad de San Carlos de Guatemala

M.A. Mynor Estuardo Lemus Urbina  
**DIRECTOR**

Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizábal  
**SECRETARIA**

Licenciada Karla Amparo Carrera Vela  
Licenciada Claudia Juditt Flores Quintana  
**REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES**

Pablo Josue Mora Tello  
Mario Estuardo Sitaví Semeyá  
**REPRESENTANTES ESTUDIANTILES**

Licenciada Lidey Magaly Portillo Portillo  
**REPRESENTANTE DE EGRESADOS**



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



C.c. Control Académico  
EPS  
Archivo  
REG. 1125-2017  
CODIPs. 2217-2017

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

31 de octubre de 2017

Estudiante  
Carlos Enrique Velazco Chocoj  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TRIGÉSIMO SEGUNDO (32º.) del Acta SETENTA Y CINCO GUIÓN DOS MIL DIECISIETE (75-2017) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 27 de octubre de 2017, que copiado literalmente dice:

“**TRIGÉSIMO SEGUNDO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: “**PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL EN FORMACIÓN DE PROMOTORES DE SALUD MENTAL COMUNITARIO (CUENCAS DE COATAN, SUCHIATE DEL MUNICIPIO DE IXCHIGUAN DEPARTAMENTO DE SAN MARCOS 2013)**”, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

**Carlos Enrique Velazco Chocoj**

**CARNÉ No. 200414437**

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Edgar Alfonso Cajas Mena y revisado por la Licenciada Claudia Rossana Rivera Maldonado. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional.”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

  
Licenciada Julia Alicia Ramirez Orizabal  
SECRETARIA



/Gaby



Reg. 1125-2017  
E.P.S. 245-2017

27 de octubre del 2017

Señores Miembros  
Consejo Directivo  
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que se ha asesorado, revisado y supervisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de

**Carlos Enrique Velazco Chocoj**, carné No **200414437** titulado:

**“PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL EN FORMACIÓN DE  
PROMOTORES DE SALUD MENTAL COMUNITARIO  
(CUENCAS DE COATAN, SUCHIATE DEL MUNICIPIO DE IXCHIGUAN  
DEPARTAMENTO DE SAN MARCOS 2013).”**

De la carrera de Licenciatura en Psicología

Así mismo, se hace constar que la **revisión** del Informe Final estuvo a cargo de la Licenciada Claudia Rossana Rivera Maldonado, en tal sentido se solicita continuar con el trámite respectivo.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Doctor Alex Melgar Figueroa  
**COORDINADOR DE EPS**



c. Expediente  
Unidad de Graduación



Reg. 1125-2017  
E.P.S. 245-2017

23 de octubre del 2017

Doctor  
Alex Melgar  
**Coordinador del EPS**  
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetable Doctor:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la **revisión** del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de

**Carlos Enrique Velazco Chocoj**, carné No **200414437** titulado:

**“PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL EN FORMACIÓN DE  
PROMOTORES DE SALUD MENTAL COMUNITARIO  
(CUENCAS DE COATAN, SUCHIATE DEL MUNICIPIO DE IXCHIGUAN  
DEPARTAMENTO DE SAN MARCOS 2013).”**

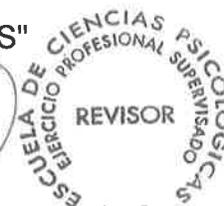
De la carrera de Licenciatura en Psicología

Así mismo, informo que el trabajo referido cumple con los requisitos establecidos por este departamento, por lo que me permito dar la respectiva **APROBACIÓN**.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

  
Licenciada Claudia Rossana Rivera Maldonado  
**REVISORA DE E.P.S.**



c. Expediente



Reg. 1125-2017  
E.P.S. 245-2017

29 de septiembre del 2017

Doctor  
Alex Melgar  
**Coordinador del EPS**  
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetable Doctor:

Informo a usted que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de

**Carlos Enrique Velazco Chocoj, carné No 200414437 titulado:**

**“PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL EN FORMACIÓN DE  
PROMOTORES DE SALUD MENTAL COMUNITARIO  
(CUENCAS DE COATAN, SUCHIATE DEL MUNICIPIO DE IXCHIGUAN  
DEPARTAMENTO DE SAN MARCOS 2013).”**

De la carrera de Licenciatura en Psicología

En tal sentido, y dado que cumple con los lineamientos establecidos por este departamento, me permito dar mi APROBACIÓN para concluir con el trámite respectivo.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Edgar Alfonso Cajas Mena  
**ASESOR-SUPERVISOR** USAC



c. Expediente

C.c. Control Académico  
EPS  
Archivo  
Reg.1125-2017  
CODIPs.2218-2017

De Aprobación de Proyecto EPS

31 de octubre de 2017

Estudiante:  
Carlos Enrique Velazco Chocoj  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TRIGÉSIMO TERCERO (33º.) del Acta SETENTA Y CINCO GUIÓN DOS MIL DIECISIETE (75-2017) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 27 de octubre de 2017 que literalmente dice:

**“TRIGÉSIMO TERCERO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **“PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL EN FORMACIÓN DE PROMOTORES DE SALUD MENTAL COMUNITARIO (CUENCAS DE COATAN, SUCHIATE DEL MUNICIPIO DE IXCHIGUAN DEPARTAMENTO DE SAN MARCOS 2013)”**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, presentado por:

**Carlos Enrique Velazco Chocoj**

**CARNÉ No. 200414437**

Dicho proyecto se realizará en Coatan, Suchiate – municipio Ixchiguan – San Marcos, asignándose a la Licenciada Patricia Quinteros, quien ejercerá funciones de supervisión por la parte requirente y al Licenciado Edgar Alfonso Cajas Mena, por parte de esta Unidad Académica. El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, acuerda **APROBAR SU REALIZACIÓN.**”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizabal  
SECRETARIA



gaby

San Marcos, 15 de enero 2014

Licenciado:

Oscar Josué Samayoa Herrera  
Coordinador del Ejercicio Profesional Supervisado  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
CUM

Respetable Lic. Samayoa:

Por este medio extendiendo un afectuoso saludo y éxitos en sus actividades diarias, así mismo hacer de su conocimiento que el estudiante de la carrera de Licenciatura en Psicología CARLOS ENRIQUE VELAZCO CHOCÓJ quien con carne universitario No. 200414437 y con No. De DPI 2187 34794 0101 extendido en el departamento de Guatemala, realizo su Ejercicio Profesional Supervisado en el municipio de Ixchiguán, departamento de San Marcos, iniciando el 15 de mayo y finalizando el 15 de enero de 2014.

Sin otro particular, y Agradecimiento su atención a la presente,

Atentamente,

  
Licenciada Patricia Quintero  
Responsable del programa de Salud Mental  
Área de Salud de San Marcos



## **MADRINAS DE GRADUACION**

Areldy Adelina González Itzol

Licenciada en Psicología

Colegiada: 6485

Elvia Manuela Coc Martínez

Licenciada en Psicología

Colegiada: 7954

## **DEDICATORIA:**

- Al creador: De todas las cosas, el que me ha dado fortaleza para continuar cuando a punto de caer he estado, por ello con toda la humildad que de mi corazón puede emanar, dedico primeramente a Dios.
- A mi padre: Este es un logro que quiero compartir contigo, gracias por ser mi padre y por creer en mí. Quiero que sepas que ocupas un lugar especial.
- Madre: No me equivoco si digo que eres la mejor mama del mundo, gracias por todo tu esfuerzo tu apoyo y por la confianza que depositaste en mi. Gracias porque siempre has estado a mi lado.
- A mi segunda  
Madre: Por su apoyo incondicional y por demostrarme la gran fe que tiene en mí.
- A mi familia
- En general: Porque me brindan su apoyo incondicional y por compartir conmigo buenos y malos momentos, Juan, Darío, Luis, Ana, Vero, Gustavo, Rosy, Brenda, Raquel, Inés, Marielos.
- A mis gordos: Benjamín, Dylan, Yamileth, Jimena por alegrarme todos los días de mi vida.
- A mis mejores
- Amigos: Sin excluir a ninguno, pero en especial a Elvia, Areldy, Cindy, Rosy, Douglas, Becky, Faby, mil gracias por todos los momentos que hemos pasado juntos en esta experiencia.
- A mis amigos: Marco Aurelio, Mathy Anahy, Flor de maría, Yesenia Sicaja, Judy Yaneth, Ana Lilian, Mercy Barrios, Abner Jocol, Byron Aroche, William Sánchez.

## AGRACEDIMIENTO

A:

### **Al padre celestial:**

Gracias por darme la fuerza para enfrentar a las diferentes situaciones de la vida, por enseñarme que se vive un día a la vez.

### **A mis padres:**

Por enseñarme los valores y principios que hacen de mí una mejor persona, por mostrarme que todo esfuerzo tiene su recompensa.

### **La Universidad de San Carlos de Guatemala, especialmente a la escuela de Ciencias Psicológicas:**

Al permitirme recibir el pan de saber en la gloriosa casa de estudios, fomentando las relaciones y el compañerismo.

### **A mis Catedráticos:**

En especial al Lic. Luis Alvarado, la Licda. Patricia Quinteros, y el Maestro Edgar Cajas, mil gracias porque de alguna manera forman parte de lo que ahora soy.

### **A mi Querido Ixchiguán San Marcos**

Desde el primer día me abrieron las puertas para esta nueva experiencia, y conocer a cada de las familias de este bello municipio, son muchas las personas especiales a las que me gustaría agradecerle este logro, así también quiero darle las gracias a todos mis amigos que compartieron este viaje conmigo por todo el apoyo brindado y por todas sus bendiciones.

# ÍNDICE

<b>CAPITULO I</b> .....	1
1. Planteamiento del Problema.....	4
<b>CAPITULO II</b> .....	8
1. Referente Teórico Conceptual Metodológico.....	8
2. Referente Teórico Conceptual.....	29
3. Referente Metodológico.....	34
<b>CAPITULO III</b> .....	37
1. Análisis y Discusión de resultados.....	37
1.1 Dimensión Política de Subjetividad.....	37
1.2 Dimensión Económica de Subjetividad.....	48
1.3 Dimensión Relacional de la Subjetividad.....	55
Conclusiones.....	71
Recomendaciones.....	72
Bibliografía.....	73
Anexos.....	74

## RESUMEN

### **“PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL EN FORMACION DE PROMOTORES DE SALUD MENTAL COMUNITARIO (CUENCAS DE COATAN, SUCHIATE DEL MUNICIPIO DE IXCHIGUAN DEPARTAMENTO DE SAN MARCOS 2013)”**

Autor: Carlos Enrique Velazco Chocoj

Dentro del Marco de Cooperación entre el Sistema de Nacional Unidad y el Gobierno de Guatemala (UNDAF 2010\_2014) se desarrolla el Programa Conjunto (PC) Reducción de las vulnerabilidad para contribuir al proceso de desarrollo rural, en los municipios de las cuencas del Coatan y Alto Suchiate, del departamento de San Marcos el cual se localiza históricamente excluida y abarca 5 municipios (Ixchiguan, Tacana, Tajumulco, Sibinal,y san José Ojetenam) donde aún prevalecen las causas que dieron origen al conflicto armado. Más del 90% de la población está en algún grado de pobreza el Programa Conjunto aborda los desafíos que plantea el Plan de Desarrollo Rural Integral mayo 2009 apoyando y fortaleciendo dicho proceso.

El Programa Conjunto tiene como fin fortalecer el proceso de desarrollo rural en las cuencas del Coatan y Alto Suchiate, para ello plantea un objetivo de programa el cual va dirigido a reducir la vulnerabilidad en salud, hábitat comunitario y oportunidades productivas rurales de la población y el territorio desde una perspectiva de derecho con enfoque de género y pertinencia cultural a ser alcanzado mediante tres resultados sustantivos:

- a) Familias campesinas de infra-subsistencia y subsistencia mejoran su salud, su seguridad alimentaria, su ingreso y su hábitat comunitaria y familiar, seguro desde una perspectiva de derecho con enfoque de género y pertinencia cultural.

- b) Actores de la sociedad civil fortalecidos para participar en la gestión del desarrollo local en ejercicio de sus derechos con énfasis en la participación de las mujeres.
- c) Los gobiernos locales e institucionales, sectores de los 5 municipios fortalecen sus capacidades y estructuras para la gestión del desarrollo territorial en el marco de los consejos de desarrollo.

Este proceso debe ser conducido con respeto a la cultura local y las creencias de la población, promoviendo acciones participativas y culturales de forma pertinente, además debe promoverse la interacción y coordinación con otros profesionales que participen en el programa conjunto de tal forma que se promueva un enfoque integral de intervención, en el que la salud mental sea parte importante.

A nivel local existe la experiencia de promotores comunitarios para temas relacionados a la salud mental, específicamente vinculados al tema de la violencia, la oficina de Derechos Humanos del Arzobispado, ha sido parte importante de estos procesos y se cuenta además a nivel local con organizaciones identificadas que participan y colaboran con el Área de Salud en temas de Salud mental.

Para complementar el proceso se agregó el Plan de Acción Conjunto que corresponde al proceso que los estudiantes de ejercicio profesional supervisado implementaron, basado en una perspectiva holística.

## PROLÓGO

En el proyecto de “Evaluación del Estado de Salud Mental en Comunidades Seleccionadas del Departamento de San Marcos, Guatemala” es una iniciativa de la Organización Panamericana de la Salud –OPS- y ejecutado en colaboración con el Centro de Investigaciones Biomédicas y Psicosociales de Guatemala –CIBP-. Dicho proyecto buscó determinar el estado en que se encuentran las comunidades seleccionadas del departamento de San Marcos respecto a tres grandes ejes: salud mental, violencia y alcoholismo.

La evaluación se realizó en dos fases, la primera consistió en la recolección de datos cuantitativos a través de tres instrumentos estandarizados (entrevista Neuropsiquiatría Internacional (MINI), el cuestionario de identificación de trastornos debido al alcohol (AUDIT), cuestionario sobre violencia en los párrafos siguiente se detalla cada uno de estos instrumentos.

La segunda fase fue la parte cualitativa del estudio, está se efectuó a través de grupos de discusión. Para realizar esta actividad participaron líderes comunitarios de las diferentes comunidades de cada municipio.

La primera fase se realizó en las 56 comunidades seleccionadas por el Programa Conjunto en cinco municipios de San Marcos (Ixchiguán, Sibinal, Tacaná, San José Ojetenam, y Tajumulco).

La segunda fase fue realizada en diferentes salones en los que se reunieron líderes de las distintas comunidades de cada municipio (un grupo de discusión por cada municipio).

Además se realizó un diagnóstico sobre una muestra representativa de las familias priorizadas de las comunidades seleccionadas en los municipios de Ixchiguán, San José Ojetenam, Sibinal, Tajumulco y Tacaná. La muestra para los elementos cuantitativos fue calculada tomando como base una población de 2,600 familias, con un intervalo de confianza de 5% y 95% de nivel de confianza y consiste en 335 familias.

La metodología utilizada consistió en un abordaje de métodos mixtos con una parte cuantitativa para la que se administraron tres instrumentos de recolección de información:

- a) Entrevista Neuropsiquiatría Internacional (MINI), el cual es un cuestionario sobre prevalencia de trastornos de salud mental, con el fin de evaluar la de indicadores que reflejen la presencia y frecuencia de daño a la salud mental. El MINI es un instrumento internacionalmente reconocido y validado para varias culturas e idiomas incluyendo el español,
- b) El Cuestionario de Identificación de Trastornos debidos al Alcohol, AUDIT ampliamente utilizado por la Organización Mundial de la salud y validado en varios idiomas y contextos culturales. Para el cual se hizo una pequeña capacitación entre el grupo de Facilitadores y estudiantes del Ejercicio profesional Supervisado impartido por la profesional en la materia la licenciada Patricia Quinteros.
- c) Cuestionario sobre violencia, se utilizó un instrumento que recoge algunos elementos de información general útil para el análisis tales como percepción de violencia, capital social, aspectos de violencia en general así como caracterización de hechos de violencia cuando estos existieren.

Posteriormente se realizaron grupos de discusión con líderes de las comunidades participantes. Dichas actividades fueron ejecutadas en cada uno de los cinco ya mencionados.

El trabajo de campo de los componentes cualitativo y cuantitativo finalizaron arrojando los resultados que consisten en:

- a) Los trastornos de salud mental en la muestra evaluada son frecuentes y se reportan principalmente trastornos depresivos en aproximadamente 15% de los entrevistados.
- b) Otros trastornos del afecto como el trastorno bipolar, muestran una frecuencia similar a la población general, aproximadamente 2%.

- c) El grupo de trastornos de ansiedad mostró las frecuencias más altas, arriba del 25% en total, no solo por el alto número de los diferentes trastornos que conforman este amplio grupo, si no, principalmente, por trastornos como el Trastorno de Estrés Postraumático que mostraron prevalencias superiores a las encontradas en la población general (aproximadamente 9%).
- d) Los trastornos psicóticos fueron detectados en menos del 1% de la población entrevistada.
- e) Los trastornos relacionados al consumo de alcohol fueron reportados en más del 4% de la población entrevistada.
- f) De manera importante se señala la detección del riesgo suicida referida en arriba del 15% de los participantes.
- g) Arriba del 5% de los entrevistados superaron el puntaje de riesgo en el instrumento AUDIT
- h) De manera interesante, menos del 4% de los entrevistados reportaron haber sido víctimas de un hecho de violencia.

En cuanto a la información cualitativa:

- a) El tema salud mental es relativamente nuevo en las comunidades y existe un conocimiento particular acerca del mismo, influenciado por elementos culturales. Los principales problemas de salud mental fueron referidos como “tristezas grandes” y “preocupaciones excesivas”, éstas son causadas esencialmente por la imposibilidad y dificultad que tienen para satisfacer sus necesidades básicas (alimentación, vivienda, vestuario y educación).
- b) La violencia intrafamiliar es la más frecuente entre las violencias descritas por los participantes y es uno de los problemas con mayor incidencia a nivel social por sus efectos, para un mejor entendimiento acerca del tema no es más que un dato permanente en la vida de las y los guatemaltecos, no pasa un día sin que se reporten información sobre múltiples hechos pueden ser violentos.

Unidos a estos, la impunidad y el enquistamiento de poderes paralelos ha posibilitado que la violencia se efectuó sin que reciba ningún castigo.

Pablo Freire dice lo siguiente la violencia es toda relación de dominación, de explotación, de opresión lo que nos quiere decir es que este fenómeno viene a consecuencia de la relación política que es influido por el ordenamiento estructural social en medida no se le adjudica a la interacción física entre individuos.

Para Sartre, uno de los precursores de la filosofía moderna de la violencia, está saturada todas las instituciones actuales y las relaciones políticas, las decisiones gubernamentales que conforman una sociedad de por si violenta, donde la única manera de presionar sobre la estructura y de introducir reformas es ejerciendo a su vez, violencia.

Marcurse, tiene la misma tendencia que Sartre y dice que está en contra de la realidad del mundo de hoy, afirmando que las instituciones de las sociedades actuales se fundan en la violencia y que esta es la única capaz de derribarlas.

Carl Marx dijo la violencia es producto de una sociedad víctima de contradicciones irresolubles, donde el Estado no es sino el instrumento de dominación de una clase sobre otra. Resalta la distribución de los recursos del poder que estas diferencias conllevan al surgimiento de conflictos sociales.

Según Lorenz la agresión es aquel instinto que lleva al hombre como al animal a combatir contra los miembros de su misma especie. La agresión como cualquier otro instinto, constituye de por si un mecanismo evolutivo que ayuda en el proceso de conservación del individuo y de selección de las especies. La agresión entre las especies, no es por tanto un fenómeno diabólico, sino un fenómeno natural, requerido incluso por la misma vida.

Martin Baro plantea que es necesario un análisis de la violencia que nos permita el reconocimiento de la complejidad del fenómeno. Esto debido a que existen diferentes perspectivas que intentan abordar y aproximarse al

fenómeno. Según este autor la mayoría de las perspectivas de estudio y comprensión de la violencia constituyen visiones parciales y limitadas del fenómeno, por lo que ninguna de ellas podría tomarse como una única forma de mirar y entender la misma. Tomar una posición de este tipo constituiría un reduccionismo, que podría justificar la misma violencia en otras dimensiones. Es a partir de lo anterior que este autor nos llama a estudiar la violencia desde un enfoque psicosocial asumiendo sus limitaciones y sus aportes.

Para agregar “Todo acto de violencia va siempre acompañado por su justificación, que por lo general precede y desencadena el comportamiento violento, pero si toda violencia demanda una justificación es porque no la tiene en sí misma, lo cual nos plantea que la violencia conlleva intrínsecamente un carácter ideológico. Esto en el sentido que todo acto violento deberá juzgarse a la luz de los fines que en cada caso persigue y en el contexto histórico en el que se desarrolla. Este planteamiento no intenta de ninguna manera culpar a las estructuras sociales, sino subrayar el hecho de que todo acto violento, delictivo o no, debe también contextualizarse en términos sociales y políticos”.<sup>1</sup>

- c) De acuerdo a los participantes en los grupos focales, el alcoholismo representa el problema que mayor incidencia tiene en las distintas comunidades que participan en el programa conjunto, afectando directamente a las familias y vecinos de quienes lo padecen.
- d) En el proceso de la ejecución del trabajo con comunidades se fortalecieron temas ya priorizados por el programa de Salud Mental como Salud Mental Genero-Masculinidad, Alcoholismo y Derechos Humanos, Niñez y Adolescencia entre otras temáticas psicosociales que fueron encontradas en el proceso se planteó la participación de jóvenes que oscilan entre la edad de 08 a 17 años para que participaran en el proceso de transmitir capsulas informativas sobre una serie de pautas radiales con el fin de fomentar el crecimiento y desarrollo de los participantes, otra de las estrategias de

---

<sup>1</sup> Mónica Vul, Un enfoque psicosocial de la violencia en Centroamérica, Delito y Seguridad de los Habitantes México D.F. Editorial Siglo XXI programa Sistema Penal Derechos Humanos de Ilanud y Comisión Europea, 1997 p6.

aplicación es la conocida como Educación popular que aborda principalmente en el descubrimiento de problemáticas comunitarias en donde los actores principales son todas aquellas persona que comparte un mismo espacio territorial. Para ir agregando se llevó a cabo con la finalidad incorporar el componente de atención en salud mental a nivel comunitario, mediante la formación de Promotores de Salud Mental y seguimiento al proceso educativo en el ámbito de Salud Mental que es tan importante para el desarrollo del trabajo interinstitucional a nivel departamental, para la prevención, atención y seguimiento de la problemática psicosociales que poco a poco va generando inestabilidad dentro de las comunidades priorizadas, con énfasis en la comunidad de Ixchiguan San Marcos.

## **CAPÍTULO I**

### **ANTECEDENTES:**

San Marcos es un municipio de Guatemala, ubicado en la región suroccidental del país. Se encuentra dividido en 29 municipios entre los cuales se encuentra Ixchiguan.

El nombre Ixchiguan, proviene de la palabra Schigua, que era un arbusto que crecía en el lugar que ahora ocupa el municipio y que los antiguos moradores utilizaban para alimentar ovejas. Adquirió su condición de municipio el 9 de agosto de 1933. Históricamente a mediados del siglo XVII (1750) llegaron al territorio que ahora ocupa el municipio varias familias del pueblo de Tajumulco dedicadas a la crianza de ovejas y debido a que este territorio ofrecía suficiente pastura hizo que muchas personas más fueran llegando hasta que muchos de ellos se instalaran allí dando origen al municipio. El municipio fue instituido el 9 de agosto de 1933. El nombre oficial del municipio es San Cristóbal Ixchiguan, es un pueblo maya Man.

El municipio se integró con la aldea de Ixchiguan como cabecera municipal y las aldeas y caseríos siguientes: San Antonio, Choapequez, Tuichan, Tuiquia, Pavitzalan, colcojuitz, el remate, Bexoncan, Yuinima, El Rancho, Talquiji, Xolchub y Tuiquisabel. La aldea de Tuiquia fue reincorporada a Tajumulco en 1939.

Por acuerdo gubernativo del 15 de agosto de 1940, la aldea Calapte y los caseríos Pajatz, El Plan, julischin y La Esperanza Cieneguillas, fueron segregados de Tejutla y anexados a Ixchiguan. El municipio colinda al norte de Concepción Tutuapa y San José Ojetenam, al este con Tejutla y la cabecera departamental, al sur con Tajumulco y al oeste con Tacana y Sibinal.

Ixchiguan está a 3.200 metros de altitud sobre el nivel del mar y sus parámetros son 15°09'46"y log 91°56'00".

Tiene un área aproximada de 184km<sup>2</sup>. Está situado en la Sierra Madre y en el lado sur del río Grijalva. De Ixchiguan por la ruta nacional 12-N rumbo sureste hay unos 46 Km (36 de ellos asfaltados) a la cabecera departamental de San Marcos

y 315 Km a la ciudad Capital. De Tacana le separan 26 km ninguno de ellos asfaltados. Cuenta asimismo con caminos vecinales, roderas y veredas que unen a sus pobladores y propiedades rurales entre sí y con los municipios vecinos.<sup>2</sup>

### **Demografía:**

De acuerdo al criterio de distribución espacial del territorio municipal, el municipio está dividido en cinco micro regiones, para ello la dirección municipal de planificación juntamente con UICN, diseñaron la propuesta, esta tiene en consideración los límites naturales a través de las partes aguas de las micro cuencas, además de los aspectos de comunicación y afinidad de los diferentes centros poblados.

Según el Instituto Nacional de Estadística (I.N.E) en el documento de estimaciones de población para el año 2010 el municipio de Ixchiguan cuenta con 27,176 habitantes que corresponden al 2.56% aproximadamente del total de la población del departamento de San Marcos, distribuido en 46 comunidades distribuidos de la siguiente forma: 7 aldeas, 23 caseríos y 16 cantones. Tiene una tasa de crecimiento del 3% anual.

Los cinco micros regiones se detallan a continuación.

Ixchiguan, Cantón Nuevo Ixchiguan, Cantón San Cristóbal, Cantón San Juan, Cantón Buena Vista, Cantón Grijalva, Cantón Cotzic, Caserío San Andrés, Cantón Nueva Alianza, Cantón Nuevo Pavitzalan, Caserío San Juan de los Altos, Caserío Pavitzalan, Aldea Julischin, Caserío Tuiquinamble y Caserío Las Flores, Cotzulchina Aldea San Antonio, Caserío Buenos Aires, Cantón El Mirador, Caserío Ventana Santa Rosa, Caserío Nuevo Porvenir, de Mayo Caserío Once y Cantón Bella Vista.

Los Molinos Aldea Choapequez, Caserío Tuiladrillo, Cantón Loma Linda, Cantón la Joya, Cantón la Cumbre, Aldea Tuichan, Cantón Villa Nueva, Caserío las Brisas, Caserío Villa Linda y Aldea Buena Vista Nuevos Horizontes, Grijalva Aldea

---

<sup>2</sup> Consejo Municipal de Desarrollo del Municipio de San Cristóbal Ixchiguan San Marcos, Plan de Desarrollo de San Cristóbal Ixchiguan San Marcos, SEGEPLAN; Guatemala, 2010.

Calapte, Caserío la Esperanza Cieneguillas, Caserío Agua Zarca, Caserío el Plan, Caserío Pajatz, Caserío la Trinidad, Caserío San Isidro, Caserío las Manzanas y Cantón Nueva Esperanza.

Las Barrancas Aldea Bexoncan, Caserío, Vista Hermosa los Martínez, Caserío Colcojuitz, Caserío Yuinima, Caserío los Pocitos y Cantón San Rafael Buena Vista.

Es justo la última microrregión de Barrancas, donde se ha priorizado insertar el componente de salud mental, también promover la formación de promotores de salud mental. (Aldea Bexoncan, Caserío Vista Hermosa, Los Martínez, Caserío Colcojuitz, Caserío Yuinima, Caserío los Pocitos y Cantón San Rafael Buena Vista.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:**

Se evidenciaron a través del contacto y del dialogo cotidiano y reflexión con comunitarios e instituciones Gubernamentales y no Gubernamentales, uno de los principales exponentes a utilizar es la simplicidad a palabras de Pablo Freire que dice “el acto educativo debe proponer un procesos de análisis y dialogo que lleven a los educandos a la reflexión, a la crítica, a la toma de conciencia de su realidad y del mundo mismo, a fin de procurar su transformación”. Esta toma de conciencia nos conducirá a la concientización, es decir a una conciencia reflexiva que haga de la praxis de los educandos, una praxis transformadora, praxis en la que existe un continuo apoyo entre la acción y la reflexión. En este sentido, la tarea de Freire le propone al educador-educando, como el mismo lo denomina en su pedagogía como practica para la libertad, se sale de los esquemas de transmisión-asimilación y toma énfasis en la problematización, la creación de espacios que propicien que el educando pueda problematizar su realidad.

Oponiéndose a la acción sin reflexión (activismo) y a la reflexión sin acción (verbalismo), Freire persigue una reflexión profunda y una acción consecuente a ella; alfabetizar es, para él, no solo enseñar a leer y escribir; alfabetizar es, ante todo, concientizar, es enseñar a los analfabetos actores de su propia historia; la alfabetización liberadora enseña a pronunciar el mundo y a transformarlo.

En esta línea de pensamiento, toda acción educativa debe nacer de la reflexión y análisis del actuar del hombre en el mundo, pues solo así el hombre recobrará su humanidad; es pues tarea fundamental del acto educativo el hacer que el hombre deje de ser visto y entendido como sujeto y se renueve como sujeto.

Se identificó los diferentes problemas que afecta al municipio de Ixchiguan en el departamento de San Marcos como:

1. Pobreza y extrema pobreza
2. Violencia
3. Racismo y Discriminación
4. División Comunitaria

## 5. Migración

## 6. Alcoholismo

La micro región de Barrancas en las aldeas Bexoncan, Caserío Vista Hermosa, Los Martínez, Caserío Colcojuitz, Caserío Yuinima, Caserío los Pocitos y Cantón San Rafael Buena Vista se ve enmarcada estos problemas además la distancia que se encuentra una aldea de la otra, la falta de transporte fluido que permita el comercio y distribución de los principales productos que cultivan.

Agregado a la pobreza y extrema pobreza que se explica como la condición que tiene sus orígenes en situaciones de injusticia y desigualdad de índole estructural. No son atributos de las personas o de la cultura sino de una formación socioeconómica injusta. El estado Guatemalteco no ha tenido la voluntad real y ha sido incapaz de crear un modelo de nación incluyente que permita superar este problema.<sup>3</sup> En su informe presentado en el año 2008 ODHAG, otra situación que se ve enmarcado es la carencia de educación, salud y vivienda la falta de oportunidades desarrollo para los pequeños productos la desventaja desleal con el pequeño comerciante y la importación de productos económicamente más barato perteneciente a la frontera entre México y Guatemala (en palabras de los vendedores informales del mercado en la plaza central).

En municipio de Ixchiguan la violencia es un dato permanente en la vida de los pobladores no hay un día en que no se presente algún accidente relacionado que va de la mano con el alcoholismo de acuerdo a información oficial que recoge el Programa para el desarrollo de Naciones Unidas en el año 2006 se produjeron 5,885 homicidios en toda la república (PNUD, 2007:19) esta cantidad de asesinatos nuestra una tendencia que va constantemente en aumento. Sumado a la cantidad de otros delitos que se comenten como Robo, tráfico de productos psicotrópicos, pelea por tierras, violencia doméstica, nos es difícil comprender que la violencia sea percibida como uno de los principales problemas del país y que produzcan una serie de efectos en la población hay un apartado que ejemplifica la consecuencia de violencia la continua exposición a hechos de violencia hace que

---

<sup>3</sup> Experiencia de trabajo psicosocial con grupos de reflexión pág. 36 ODHAG primera edición 2008-06-05

las personas poco a poco se vayan desensibilizando lo que constituye un mecanismo de defensa conocido ante estímulos muy dolorosos o nocivos que no pueden evadirse, se produce una insensibilización que permite continuar con la vida, pero también en las pautas de comportamiento insolidario, además de terminar por normalizar la violencia, además se debe considerar que el ejercicio de la violencia, enseña que es una respuesta posible. La violencia enseña a ser más violentos.

Cabe mencionar que el Conflicto Armado Interno golpeo directamente al municipio de Ixchiguan, creando un clima de desconfianza entre los pobladores ya que la desaparición forzada de los líderes comunitarios, la desfragmentación comunitaria, el dolor de cada una de las familias por la pérdida de un ser querido, la desconfianza hacia el gobierno al sector publico crearon una heridas que a nuestros días todavía siguen abiertas el decir que la violencia es una forma de enseñar que se puede ser violento y conseguir lo que se quiere unido a la impunidad y el enriquecimiento ilícito la desaparición del sector justicia el ejército, policía civil, hace que los mismo pobladores tomen la justicia por sus propias manos.

En los Caserío Vista Hermosa, Los Martínez, Caserío Colcojuitz, Caserío Yuinima, se evidencio la discriminación y racismo que está enmarcado por ser la mayoría de su población India y prevalecer el idioma man, hay una idea que LeBot hace referencia Guatemala es el único país en América Latina de mayoría india indiscutible. Más claramente que en ninguna otra parte, el conjunto de la sociedad está dividido allí por una frontera simbólica polarizada sobre un eje vertical, en todos los sectores, en todas las instituciones los puestos de poder están ocupados por miembros y representantes de la minoría ladino no indio o por grupos de origen extranjero. El hecho de que la mayoría de la población sea maya no ha significado una cuota de poder y participación política económica o cultural, es más históricamente la formación social guatemalteca se ha basado en la exclusión de esa mayoría de la población. Como un dato curioso en la población los representantes para la toma de decisiones los Cocodes son electos por pertenecer al casco urbano y no a aldeas colindancias.

En la micro región de Barrancas se resalta la división comunitaria que corresponde a que la mayoría de aldeas no comparten un mismo sentir la participación en los proyectos de desarrollo social corresponden en su mayoría a la Iglesia Católica, siempre ha existido un contexto religioso en el desarrollo de las actividades de los grupos y una presencia fuerte de símbolos y valores religiosos.

En la migración los pobladores de San Marcos a su vez todos los municipios se han encontrado que la migración es una estrategia de sobrevivencia gestora del desarrollo, que impacta, tanto la economía local como nacional, así como las relaciones sociales, económicas, políticas y culturales de las comunidades directamente relacionadas con los migrantes.

## **CAPÍTULO II**

### **II.1 REFERENTE TEORICO CONCEPTUAL Y METODOLOGICO**

En el venir del Ejercicio Profesional supervisado (EPS) se fortaleció temas en Salud Mental dentro de las comunidades priorizadas, el cual se seguía apoyando y capacitando a los Promotores Comunitario con actividades que facilitaban el proceso psicosocial así beneficiar a las comunidades en donde pertenecían en pro de la Salud Mental.

En el proyecto se articuló diferentes acciones que se inicia con Incorporar el componente de atención en salud mental a nivel comunitario, en comunidades seleccionadas del programa Conjunto, para visualizar este objetivo se planteó 3 líneas de intervención.

1. Propiciar la formación de promotores comunitarios para la atención de problemas psicosociales.

Para socializar el tema se llegó el acuerdo con los promotores de Salud Mental se hizo un diagnostico a través del dialogo y la reflexión, permitiendo conocer los saberes de las comunidades y de las capacidades que obtuvieron con anticipación, como parte del proceso se reforzaron técnicas como Escucha Responsable, Técnica de Relajación, Técnicas de Educación Popular, Socio-drama, como también técnicas como primeros Auxilios Psicológicos.

En este objetivo se han alcanzado por identificar a los promotores de salud mental en las comunidades priorizadas por el programa conjunto en Ixchiguán.

Para abordar el tema de la formación de promotores de salud mental se llevó a cabo una metodología de la investigación cualitativa donde se utilizaran métodos, técnicas e instrumentos que ayudaran a facilitar el proceso de intervención.

Se tomaran en cuenta las relaciones afectivas de las personas, desde la socialización para obtener un mayor conocimiento de los habitantes del lugar con respecto a sus intereses y motivaciones, siendo necesarios que cada persona se involucre para poder conocer sus inquietudes, siendo necesario trabajar con

padres de familia, adolescentes y niños, promoviendo talleres, charlas y reuniones con temas enfocados según las necesidades de la población.

En el caso de la comunidad de los pocitos se ve evidenciado la activación del promotor de Salud mental el cual se encontraba renuente a el trabajo por asuntos personales relacionados con su familia, que en las últimas dos capacitaciones no tuvo participación que ahora que se hizo una visita a su casa para saber cuál era su sentir se evidencio su situación, con la mediación entre las dos partes se llegó a el acuerdo que se incorporaría al trabajo como promotor de salud mental, el cual ya se cuenta con su intervención listo para futuras reuniones, durante el acercamiento con las comunidades se percibió la apertura en los promotores, pobladores y otros líderes de la comunidad, mostrando interés por seguir el fortalecimiento de la Salud Mental.

En el caso del promotor de Salud mental de San Rafael se encuentra indispueto debido a una operación que se le hizo de la Vesícula el cual va a estar inactivo por un tiempo, el promotor de la comunidad de Vista Hermosa Martínez se encuentra con la idea de tomar como prioridad el trabajo como representante del Cocoe y hace difícil su intervención en las actividades que se realizan en la comunidad, en la comunidad de los pocitos la promotora de Salud Mental se reactivó después de padecer de una enfermedad que la estaba afectando a principio de año que al sentirse completamente bien se incorporara a todas las actividades, como agregado la promotora de Bexoncan se encuentra contento de su cargo por lo cual no ha demostrado ninguna inconformidad por las tareas que realiza la aceptación por parte de la comunidad es muy bien vista como parte de la integración con la comunidad y su propio crecimiento personal, al fomentarse salud mental, auto percepción, cuidado de su propia persona en donde cada vez que se anima a participar ella va perdiendo el miedo de situaciones que con anterioridad era evidente la desestabilización al no enfrentarlo “ella expresa que por situaciones de su propio vivir en su familia no le permitían participar y se sentía frustrada por no ser ella misma” al participar dentro del programa de promotores de salud mental, le permite comentar, aprender, saber sobre muchas cosas.

En el desarrollo de las actividades se busca dejar un conocimiento como en la actividad en la comunidad de Bexoncan en donde las personas se estaban receptivas a escuchar lo que les iba a mencionar en el taller sobre la Salud Mental dentro de la comunidad, de la relación con las otras personas de su mismo medio en el que se esperaba un cambio de pensamiento o de idea que el aporte que les estaba proporcionando enriqueciera su saber, en favor de su formación como personas que pertenecen a un grupo en determinado lugar en donde se busca la transformación psicosocial. Para eso recorro a Scarparo y Bernandes (2000) que afirman que la producción del conocimiento ocurre a partir del dialogo entre los saberes populares y académicos, así como el contexto en el cual estos se inscribe. Maritza Montero (2000) entre el sujeto y objeto no hay distancia, puesto que componen una misma realidad y no se trata de entidades separadas. Ambos, sujeto y objeto son considerados como parte de una misma dimensión en una relación de influencia mutua. El sujeto constituye una realidad, que a su vez lo transforma, lo limita y lo impulsa. Ambos están siendo contruidos y desconstruidos continuamente, en un proceso dinámico, en constante movimiento. El fenómeno el cual participamos pasa a ser parcialmente nuestro, generándose una relación peculiar entre el fenómeno y el sujeto, de tal suerte que el participante transforma el objeto o el acontecimiento del cual participa, y de la misma manera es, también, modificado por él. Para Jovchelovitch (2000) profundiza la discusión acerca de la construcción de los saberes sociales, fundamentándose en la teoría de la representaciones sociales, básicamente enfoca la construcción del saber social involucrando diversas dimensiones y naturalezas del saber y sus relaciones en la cotidianidad.

Con cada actividad los promotores siguen tomando más fuerza y autoestima que propicia el crecimiento además se agregan herramientas útiles como la educación popular que permite la socialización de los temas dentro de la comunidad de manera sencilla, dinámica y participativa en donde el tiempo y espacio es de ellos y para ellos.

Como es en el caso la comunidad de la aldea de Bexoncan en donde se reunió a toda la comunidad para la reparación de la escuela de la comuna se vio reflejado

la participación de los niños con la limpieza y recolección de la basura que se generaba por el cambio del techo con la participación de los padres de familia y líderes comunitarios con organizarse con recolectar los tablones otros en quitar la madera vieja y otros con la colocación de la lámina nueva, la participación de las mujeres con la preparación de la refacción y el almuerzo y otras actividades como el cuidar de que los niños no se lastimaran, en el transcurso de las actividades se llegó a reflexionar sobre la participación y el aporte de toda la comuna sin que se viera como una clase más o un taller.

La educación popular como práctica educacional y como una teoría pedagógica para los tiempos presentes, válida en el contexto latinoamericano y extendido incluso al resto del mundo.

El alcance mayor de los principios básicos que constituyen la propuesta de educación popular de Paulo Freire la concientización y la pedagogía del oprimido conforma una posibilidad acertada para construir y reconstruir la teoría pedagógica en la medida en que se relaciona con la práctica y los saberes populares es una pedagogía para la transición social y por tanto define su actividad educativa como una acción cultural cuyo objetivo central puede resumirse en el término concientización (Torres 2002 36-37).

Esta concepción de la educación vino a reajustar otros modelos que existían al asumir la educación como un proceso sistemático de participación formación e instrumentación de prácticas populares, culturales y sociales. De allí la particularidad y relevancia de este enfoque nacido en un contexto conservador en el que , por una parte, se movieron las estructuras de poder establecido, volviéndose más democráticos y participativo el proceso educativo, por otra parte emerge mediante el una propuesta crítica, de denuncia hacia las problemáticas sociales fundamentales. Ello se da, precisamente, mediante la concientización de la participación popular, que constituye el principal efecto de alcance y ruptura de la concepción de educación crítica latinoamericana.

Conciencia de participación popular significa una propuesta educacional de apertura, de redefinición de los actores sociales y sus funciones, que rompe con

las formas tradicionales de educación, con las estructuras y las institucionalidades establecida, así como también impone una nueva distribución del poder del pueblo y del acceso público y participativo a la educación.

Hugo Russo, al sistematizar la pedagogía liberadora de Freire, toma en cuenta las siguientes variables: “La participación activa de la pareja educador/educando, el dialogo como forma estratégica para alcanzar el aprendizaje y la necesidad de interpretar el mundo vivido como primer compromiso para tornar el mundo en historia” (Russo, 202:145).

La dimensiones de la propuesta participativa en el proceso educativo entre el educador/educando constituye un espacio común en el proceso de aprendizaje social: la responsabilidad, percepción, comprensión, y conocimiento de la realidad se convierten en un hecho compartido. No obstante, el hecho de ser un proceso gradual de aprendizaje mutuo demanda necesariamente la transformación y el cambio, donde los educandos constituyen actores esenciales. Esta enseñanza y este aprendizaje tienen que partir, sin embargo de los condenados de la tierra de los oprimidos, de los desarraigados del mundo y de los que con ellos realmente se solidaricen (Freire, 1994: 2).

Educación popular como proceso sistemático de participación en la formación, fortalecimiento e instrumentalización de las prácticas y de los movimientos populares con el objetivo de apoyar el pasaje del saber popular al saber orgánico o sea del saber de la comunidad al saber de clase en la comunidad (Brandao en Gadotti, 2006<sup>a</sup>: 2-3).

La perspectiva de la educación popular actual deberá potenciar y aceptar la diferencia en la medida en que los educandos, al participar en espacios sociales comunes de socialización e interacción en el proceso de aprendizaje, también compartirán configuraciones y representaciones identitarias semejantes más estables, aunque siempre sujetas a nuevas transformaciones.

Para aterrizar con los promotores comunitario se realizaron dos guías metodológicas y dos guías prácticas para el uso de los promotores de Salud

Mental cuyo objetivo es la implementación de la intervención de la comunidad, se hizo entrega a los líderes comunitarios de cada municipio.

Estas guías son un paliativo que permite a los Promotores de Salud Mental para valerse de un instructivo hecho para sus necesidades, con técnicas basados en la educación popular descrita en el párrafo anterior. Se hizo una revisión y aprobación por parte del SIAS, OPS, y el Programa de Salud mental DAS de San Marcos.

Dentro del proceso dirigido a jóvenes y niños líderes para la creación de programas radiales fortalecidos por COMUNICARES, se dio seguimiento en las comunidades y se fortalecieron las técnicas para crear, dirigir y ejecutar los programas de radio educativos. Dentro de la capacitación se incluyeron a dos Promotores de Salud Mental para el fortalecimiento, seguimiento y acompañamiento, de los NNA de sus comunidad se les facilitaron temas como: Elaboración de Capsulas radiales y elaboración de una Revista radial, planeación y difusión de diferentes temas de prevención en salud física y mental. Parte del compromiso asumido fue la réplica de los conocimientos adquiridos a los demás promotores y colaborar con los jóvenes a promover la Salud Mental, por este medio que va dirigido a los cinco municipios (Ixchiguan, San José Ojetenam, Sibinal y Tacana) con el compromiso de abrir espacio en cada radio comunitaria con fondos propiamente de Comunicare, que al realizar las negociaciones se permitió el incorporarse alrededor de 5 niños de cada comunidad.

### **Funciones de los promotores:**

Promover la participación protagónica de la comunidad entorno a su salud mental a través del desarrollo de estrategias de educación popular en salud.

Gestionar la creación de espacios colectivos de participación comunitaria

Contribuir en la construcción de un diagnóstico y planificación participativos para resolver necesidades sentidas y reales de salud mental de la comunidad.

Fomentar la realización de actividades promotoras de salud mental, potenciando los saberes y recursos populares y la utilización apropiada de los recursos.

Participar en el desarrollo de acciones de prevención y promoción de la salud mental a nivel local y en el marco de los programas de salud en marcha.

Propiciar la conformación y la continuidad dinámica de redes comunitarias e intersectoriales para el cuidado de la salud.

2. Continuar el proceso de educación en Salud Mental para la población a nivel comunitario.

Los problemas de salud mental se originan en relaciones sociales situadas dentro de un contexto que afecta a las personas y que le produce la pérdida de la capacidad de hacerse sujeto, esto es nítidamente observable en el caso de los niños por ejemplo los problemas psicológicos que pueden presentar se debe en la gran mayoría de casos, a las relaciones existentes entre los padres y la familia, así como las relaciones que se producen en el entorno en el cual se desenvuelve el niño, la influencia y las relaciones que estas instituciones producen en la configuración de la subjetividad del niño son complejas, dado que están en un periodo de formación psicosocial el niño está expuesto más abiertamente a la producción de problemas que afectan su desarrollo aun cuando no exista un maltrato abierto y violento, la conformación de relaciones de dominación de los adultos hacia los niños inciden en la producción de identificaciones inerciales que no permiten una adecuada afirmación personal y colectiva. No es necesario que se produzcan cuadros manifiestos de psicopatología por un mundo opresivo, que rinde culto a la autoridad y a las relaciones sociales enajenantes, bajo estas condiciones se produce lo que Fromm denomina sugestivamente como “patología de la normalidad” es decir de configuración subjetivas que aunque son compartidas y naturalizadas en un contexto social específico, son el fracaso de la humanización.

Así mismo el filósofo Santiago Alba al hablar de una psicología del consumidor habla de tres rasgos francamente patológicos (nihilista) que son parte del

desarrollo del capitalista en su forma actual habla de una imposibilidad de la experiencia (agnosia) que significa una situación en la que no nos pasa nada es decir no nos afecta nada y se pierde la sensibilidad frente al mundo y a los otros, el colapso de la responsabilidad (anomia) y la imposibilidad del contrato (afasia) como aislamiento y dificultad para relacionarse humanamente.

Desde este escenario se hace imperativo reflexionar sobre el papel que los psicólogos juegan dentro de las instituciones esto por el hecho de la elevada presencia de profesionales de la salud mental dentro de Guatemala , en otras palabras el mundo institucional está cambiando y experimentando movimientos muy significativos, la idea de la educación forma como el espacio de aprendizaje de saberes, valores y actitudes que sirvan para insertarse en las responsabilidades adultas todavía es muy fuerte. No obstante corresponde a una concepción que es más bien ideal y no a la situación efectiva del papel de la educación en la actualidad.

La salud mental se define por las relaciones sociales que permiten la humanización de las personas y los grupos, la salud mental no es un asunto individual, sino de una red de relaciones que se materializan en el individuo, dichas relaciones se producen en un contexto histórico en el que existen condiciones económica, políticas, culturales, que favorecen la humanización o no. (Martin Maro 2000) Esto significa que la producción de humanidad, que es una posible forma de definir la salud mental de tal manera que sea necesaria para las personas y colectivos populares, esta dado en función de trama sociales que se establecen en contextos determinados. Más allá incluso, la salud mental entendida como un proceso de liberación significa una lucha en contra de aquellos factores que impiden el desarrollo de una vida digna y de una integración humana adecuada. Significa un proceso de lucha que busca eliminar la hegemonía de una minoría que intentan imponer una situación de explotación, la superación de un existencia cotidiana opresiva y la lucha contra las identificaciones inerciales del sistema para logra la identidad personal y social.

En este sentido, lo contrario de esta producción de humanidad, no sería la patología individual sino la alienación.<sup>4</sup>

En los tres encuentros realizados por parte de los Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) se evidencio la poca participación de los promotores a consecuencia citando sus propias palabras las representante de la comunidad de los pocitos “que se había enfermado en los primeros meses del año en curso y es por eso que no podía asistir a las actividades” en el representante de san Rafael Vista Hermosa “que tenía a su cargo varias responsabilidades como representante de su comunidad y no había nadie que pudiera ayudarle en su trabajo aparte tenía que trabajar la distancia para el ser convertía en una dificultad” para el representante de Vista Hermosa Martínez dijo” que beneficio le traía el hacer el trabajo y que era lo que le iban a dar aparte no le quedaba mucho tiempo para la realización de las actividades” la representante de Bexoncan se encuentra en todas las disposiciones para la realización del trabajo de promotor de salud mental, otro representante de la comunidad de Yuinima está en las mismas disposiciones.

A la apertura del espacio para realizar las actividades dentro de cada comunidad visitada genera que la comunidad se involucre en las diferentes actividades en pro de la salud mental.

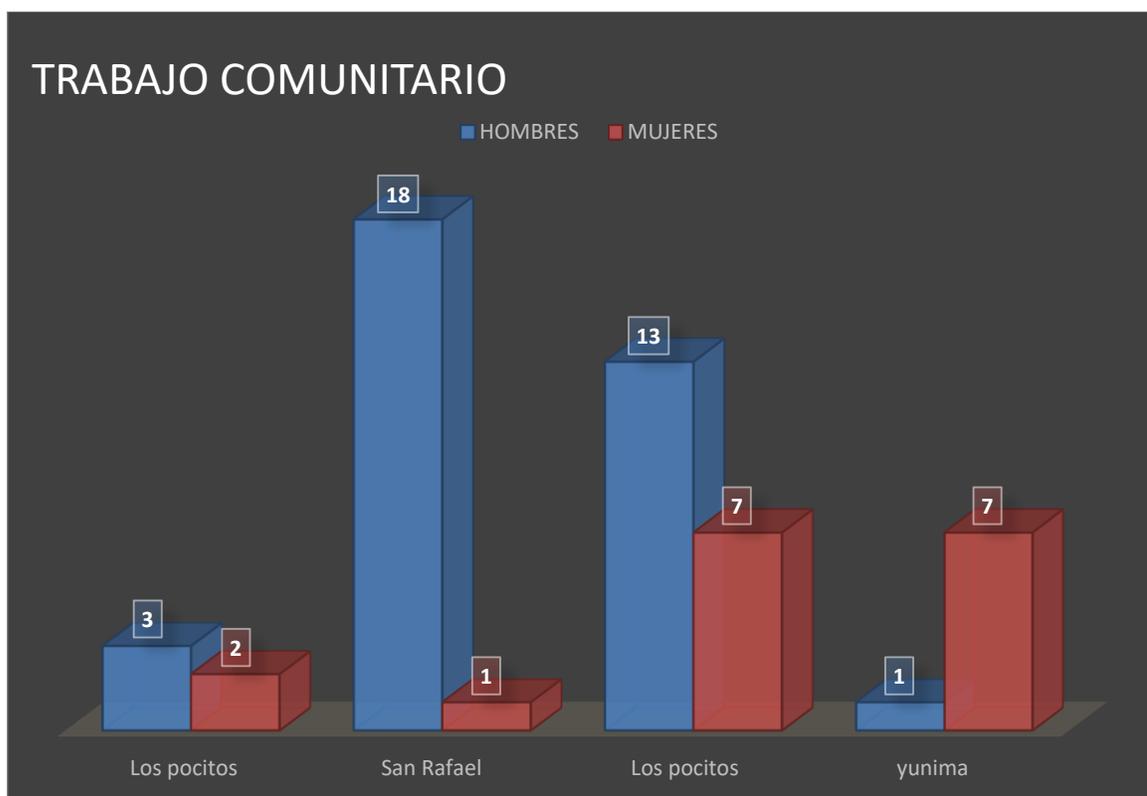
Uno de los temas más representativos dentro de la dinámica es el alcoholismo que representa en gran parte uno de los principales problemas que tiene cada comunidad visitada es por eso que se dieron actividades representativas sobre actividades que ayudan a los jóvenes en enfocarse en aprender pasatiempos, relaciones interpersonales, trato cordial hacia otra persona, manejo de las emociones negativas entre otras.

---

<sup>4</sup> La alienación puede ser entendida como “la pérdida de capacidad de auto producción de identidad por el ser humano que resulta en ella sometida a sus propias creaciones. La alienación puede ser determinada como la incapacidad subjetiva de apropiarse del sentido producido y por ello, como la incapacidad “natural” del ser constituirse y relacionarse como sujeto (gallardo h 2005) esto podría considerarse como una forma política de ver la patología superando las perspectivas clínicas tradicionales.

Así como actividades deportivas que generan gran impacto dentro de los jóvenes presentes, siempre recordando la relación entre el deporte y la salud mental.

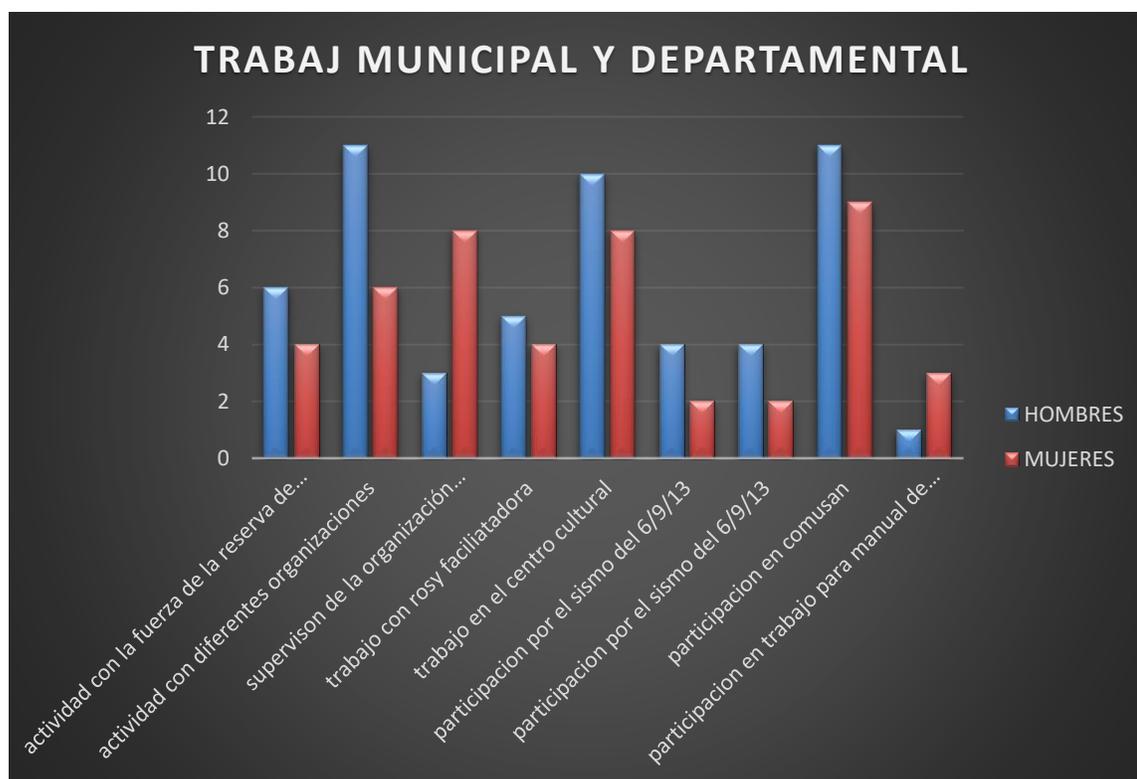
COMUNIDAD	FECHA	HOMBRES	MUJERES	TOTAL ASISTENTES
Los pocitos	22/08/2013	3	2	5
San Rafael	01/09/2013	18	1	19
Los pocitos	03/09/2013	13	7	20
yunima	18/09/2013	1	7	8



Fuente: investigación cuantitativa de las comunidades por el número de participantes.

## Trabajo dentro del departamento y casco municipal

ACTIVIDAD	FECHA	HOMBRES	MUJERES	TOTAL ASISTENTES
actividad con la fuerza de la reserva de guatemala en	03/08/2013	6	4	10
actividad con diferentes organizaciones	19/08/2013	11	6	17
supervision de la organización panamericana de la sal	20/08/2013	3	8	11
trabajo con rosy facilitadora	24/08/2013	5	4	9
trabajo en el centro cultural	02/09/2013	10	8	18
participacion por el sismo del 6/9/13	07/09/2013	4	2	6
participacion por el sismo del 6/9/13	08/09/2013	4	2	6
participacion en comusan	11/09/2013	11	9	20
participacion en trabajo para manual de promotores	17/09/2013	1	3	4



Fuente: trabajo realizado en área departamental y casco urbano

En la primera grafica se percibe la poca participación de la población una se debe a las circunstancia del factor tiempo que dificulta la participación de las

personas dentro de la comunidad en el caso de los hombres se debe a que tienen que laborar y dejan la mayor parte del trabajo a las mujeres en este caso la responsabilidad de asistir en el caso de San Rafael la afluencia de persona se debe a que la reunión se realizó el día Domingo y por encontrarse en fuera del tiempo laboral tiene el tiempo necesario para asistir a la actividad.

En el caso de la segunda grafica se encuentra descrita la información de las actividades realizadas con los facilitadores y otras realizadas dentro del trabajo con las diferentes instituciones

Agregando la supervisión realizada 20/08/2013 en donde se hace un breve resumen de las actividades que se están realizando tanto en casco urbano como en área comunitaria de parte de los EPS (Estudiantes en Practica Supervisada) como los facilitadores. Al mismo tiempo el trabajo realizado a consecuencia del sismo que afecto a la población de San Marcos el día 06/09/13 en donde varias personas presentaban crisis nerviosa debía a este acontecimiento natural, en donde el Ministerio de Salud conjunto con el área de Salud Mental y otras organizaciones elaboran una comisión sobre la situación emergencia para la inmediata acción

En el mes de septiembre y octubre se hizo varios cambios en el trabajo a realizar dentro de la comunidades en el municipio de Ixchiguán San Marcos en donde se abordó varias instituciones del casco urbano al igual que en el proceso se agregó el municipio de San José Ojetenam en donde se priorizan 5 comunidades como parte de la inmersión comunitaria, al hacer un agregado los temas de Salud Mental, la autoestima que es muy necesaria en el grupo de jóvenes que se ve evidenciada en su forma de actuar de pensar sobre diferentes problemas que invaden su sentir, agregando la participación de los maestros que son el principal enlace entre los jóvenes y su padres al crearles vinculo que permiten desarrollarse de una manera adecuada con patrones de crianza que generan un sentir más humanizado.

En las comunidades que se visitaron están incluidas la de Bexoncan, Pocitos, Vista Hermosa, San Rafael, Yunima, las de san José Ojetenam se incluyen la del Prado en las cuales se evidencia la inclusión de la temática relacional sobre la problemática sentida por la población que a su vez refleja una serie de situaciones que afectan a la comunidad con la participación de todos los actores sociales (comunidad, Cocoes, Alcaldes Auxiliares, Eps de Ixchiguán, se hace un enlace para la socialización de la comunidad partiendo desde su Subjetividad.

En la comunidad de Bexoncan la participación de la comunidad por la celebración del día del niño, fue uno de los eventos que generó socialización en donde todos se reunieron para ser partícipes de los actos que se fueron desarrollando, con un enfoque saludable con armonía gozo que al final de la actividad se tocaron puntos sobre las buenas relaciones que se deben tener entre los alumnos, el respeto hacia el prójimo, el respeto hacia las figuras de autoridad como parte del crecimiento que se fomenta para garantizar que en un futuro cercano se pueda pasar a las generaciones siguientes otros de los temas que se socializaron esta igualdad de género que se impartió a la población que se reunió en la comunidad, otro tema muy importante se trató de la paternidad y maternidad responsable, que fue muy bien aceptada dentro del grupo de estudiantes de Sexto primaria “como lo decía la Directora de la Escuela que los niños y niñas de 14 años se casaban o quedaba embarazadas por desconocer métodos anticonceptivos o buscar otras posibles alternativas para mejorar su calidad de vida” es por eso que se vio necesario la intervención para hacer el cambio desde lo cognitivo, en un enfoque de condicionamiento que hiciera una reflexión hacia el futuro que les pudiera llevar a arrepentirse de sus actos en el futuro.

En el caso de los pocitos se trabajó tema como el trabajo en equipo que es muy necesario para fomentar las buenas prácticas dentro de la escuela con los alumnos de tercero, cuarto, quinto, sexto en el caso de sexto se percibió un ambiente agradable por parte de los estudiantes como de los alumnos de la escuela en el caso de tercero se utilizó juegos lúdicos que fomentan la

creatividad de los niños al hacerlos partícipes y desarrollar diversas habilidades que se encuentran ocultas que no se ven evidencias en su establecimiento por falta de conocimientos de los maestros en los alumnos de cuarto y quinto se trabajó la salud mental en relación con la violencia dentro de los establecimiento como disminuir los factores que intervienen y la medidas de prevención, en el caso de Vista Hermosa Martínez, el trabajo se realizó conjuntamente con la Asociación ASOPRODE que es una ONG encargada de proporcionar medicamentos a la comunidades de la Micro Región de Barrancas cuando ellos captan a las personas que van por sus medicamentos en este caso las mujeres, en el momento que se reúnen se imparten talleres que fomentan la participación conjunta al tratarse de problemas de la comunidad haciendo los ver desde una perspectiva de solución desde el punto de la psicología , en el caso de Vista Hermosa se encuentra en el proceso de Cambio de Cocoe por el cual en el siguiente mes se debe hacer un nuevo enlace para la participación de la comunidad, en Yunima en la participación comunitaria ocurre lo mismo que en vista Hermosa Martínez mientras se recibe medicina se ve evidenciada la participación de las mujeres que brinda a través de su experiencia una rica enseñanza que se aprovecha para el fortalecimiento de historiedad creando vínculos que son aprovechados para la próxima participación, en el caso de Colcojuiz la participación dentro de comunidad no se evidencia por la falta interés por parte de la población, en el caso de el prado de San José Ojetenam los jóvenes se encuentra entusiasmados por las diferentes dinámicas actividades que se realizan dentro del trabajo como la participación de siembra de arbolitos que son aprovechado para luego venderlos y hacer un recurso que genera sostenimiento para los diferentes proyectos que están en desarrollo.

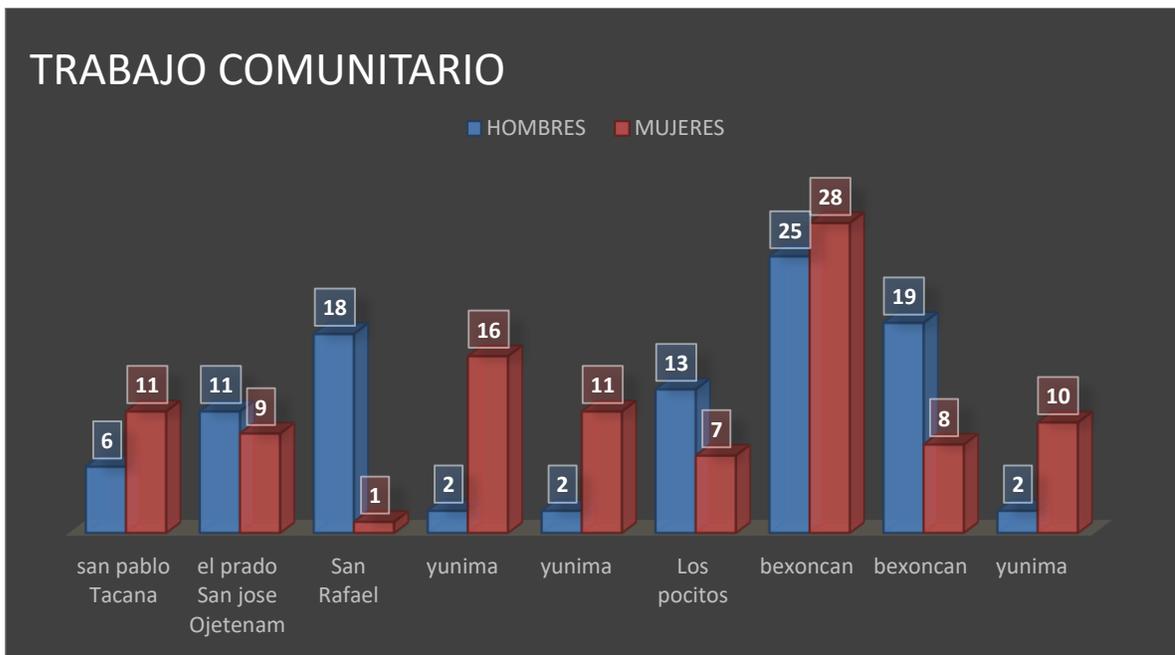
3. Fortalecer la comunicación interinstitucional a nivel departamental, para que trabajen como una red para la prevención, atención y seguimiento de problemáticas psicosociales que afecta el bienestar integral de la persona.

Como parte del agregado dentro de la estructura de las redes sociales se introdujo en el municipio de Ixchiguán el programa de diplomado dirigido dentro de la cuenca de Coatan y Suchiate que va dirigido a jóvenes, líderes, personal administrativo, sector público, en los que se encuentra integrado por Ministerio de salud, (DAS) Oficina Municipal de la mujeres líderes (OMM), la conred, grupo de gestión de riesgo vulnerabilidad y amenazas, (CONRED) organización territorial (OT). Que se unen para implementar un plan en el que las personas puedan instruirse, aprender, informarse, capacitarse para luego transmitirlo a sus comunidades que sea eficaz así crear un proyecto auto sostenible para el progreso de los habitantes tiene como fin concientizar a las diferentes municipalidad y así simultáneamente a las comunidades generando propuestas para el desarrollo de lo aprendido.

Uno de los problemas que se presenta dentro del ejercicio comunitario se trata de la percepción sobre el trabajo que realizan las instituciones dentro de las comunidades en especial “la célebre frase que nos van a dar” que encierra toda connotación de ideas al pensar que siempre se les debe dar algo para que asistan y sea un requisito fundamental. Martin Baro menciona se puede aceptar como válida la idea de que los actos altruistas son potenciados por la capacidad de experimentar empatía con las necesidades de los demás. Sin embargo, la empatía por sí sola no es un elemento suficiente para dar razón del altruismo más allá de situaciones especiales, sobre todo, necesidades de emergencia, el mantenimiento de una actitud altruista supone unos esquemas conceptuales que vinculen el altruismo con los propios ideales de vida, de otro modo las personas se volverá poco a poco menos sensibles a las necesidades emergentes provocadas por una catástrofe natural.

Se describe otra de las problemáticas como la distancia que hay entre comunidad por la falta de comunicación, el deterioro de las carreteras la incomunicación, que se genera al romperse la red vial, que por ejemplo se menciona que el transporte en las mañanas sale de las comunidades a determinadas horas y retorna a determinadas horas que provoca que las personas de las comunidades solo viajen a esas horas asignadas haciendo que se dificulte la reunión de las personas en las comunidades.

COMUNIDAD	FECHA	HOMBRES	MUJERES	TOTAL ASISTENTES
san pablo Tacana	03/10/2013	6	11	17
el prado San José Ojetenam	11/10/2013	11	9	20
San Rafael	01/10/2013	18	1	19
yunima	07/10/2013	2	16	18
yunima	08/10/2013	2	11	13
Los pocitos	03/09/2013	13	7	20
bexoncan	25/09/2013	25	28	53
bexoncan	20/09/2013	19	8	27
yunima	18/09/2013	2	10	12



Fuente: investigación cuantitativa de las comunidades por el número de participantes.

Trabajo dentro del departamento y casco municipal

ACTIVIDAD	FECHA	HOMBRES	MUJERES	TOTAL ASISTENTES
guia de promotores de salud mental en el area	17/09/2013	2	7	9
reunion con practicantes de la upana	17/09/2013	3	7	10
actividad en el complejo deportivo	19/09/2013	27	2	29
actividad con profesores de la escuela de lxchiguan	20/09/2013	2	4	6
actividad en el complejo deportivo	22/09/2013	28	1	29
reunion con practicantes de la upana defensa de la m	24/09/2013	3	7	10
socializacion de actividades con Asoprode	26/09/2013	11	9	20
supervision de eps San Carlos de Guatemala	27/09/2013	3	6	9
supervision de eps San Carlos de Guatemala	28/09/2013	3	6	9
supervision de eps San Carlos de Guatemala	29/09/2013	3	6	9
supervision de eps San Carlos de Guatemala	30/09/2013	3	6	9
actividad con comunicare	01/10/2013	35	21	56
guia de promotores de salud mental en el area	02/10/2013	2	7	9
actividad con el diversificado de lxchiguan	08/10/2013	19	9	28
actividad con profesores de la escuela de lxchiguan	08/10/2013	2	4	6
actividad en San pedro Sacatepeque omm	12/10/2013	3	33	36
actividad en el caimi	14/10/2013	3	10	13



Fuente: trabajo realizado en área departamental y casco urbano

En la primera grafica se aprecia un cambio de en la forma de ver al hacer una comparación con el trabajo del mes anterior al incrementar el número de visitas se hace visible la cantidad de personas que asisten a la actividad como indicador del cambio es la asociación con la organización no gubernamental Asoprode que brinda el apoyo con medicamentos vacunas a los diferentes pobladores de las comunidades priorizadas por el programas conjunto agregado con inclusión con la inclusión de una comunidad de San José Ojetenam, conocido como el prado, así mismo de una comunidad de tacana ubicado en san pablo.

Como parte de la integración al trabajo comunitario se hace acuerdo s con la comunidad para trabajar en fechas que no afecten con el trabajo de los habitantes ya que tienen otras actividades por realizar como parte del sostenimiento se debe acoplar a las necesidades de cada comunidades el sentir pensar actuar se hace una diferenciación por así decirlo cada lugar tiene su propia historia partiendo de esta idea se hace el acompañamiento necesario.

En el caso de la segunda grafica se encuentra descrita la información de las actividades realizadas con los facilitadores y otras realizadas dentro del trabajo con las diferentes instituciones.

Se inicia como la articulación de las guías y manuales para los promotores de salud mental y los facilitadores para el abortamiento comunitario con facilites métodos y prácticas que hacen el manejo de estoy manuales una herramienta útil para cada persona que lo use, en el proceso del trabajo no es cosa fácil al proporcionar estas guías hace que cada punto o tema a desarrollar configure el aprendizaje y sea significativo para la personas es por eso que se idea una estrategia para lograr nuestro objetivo que es el aprender y enseñar con responsabilidad.

Con el trabajo con los profesores del diversificado se hace el reconocimiento con los estudiantes su sentir desde su perspectiva el enfoque proporcionado por ellos nos ayuda a distinguir su vivir y no el

nuestro haciendo ampliando los temas con un significado propio de ellos uno de los temas que ellos solicitaron es el autoestima ya que por deferentes circunstancias hacen evidente la poca relación entre los estudiantes y los maestros la relación entre los estudiantes y la relación entre los mismos alumnos ya que valoran más la critica que hacen las personas hacia su propia persona que el pensar de ellos mismos ya que la significación propio ser no está valorada por contraste a su propia historia familiar que afecta grandemente en la vida y deja marcado parte de su historia que repercute en su presente y a su vez en su sentir hacia su futuro, para estabilizar parte de ser se hace la concientización con su yo herido sanando poco a poco esa cicatriz paso a paso provocando en ellos un cambio desde el pensamiento para luego abarcar el sentir que no está despegado de su propio ser.

En la actividad en san pedro Sacatepéquez con la OMM organización municipal de la mujer se hizo el taller para evidenciar los diferentes problemas, traumas que viven las personas a consecuencia del sismo que ocurrió el 7 de noviembre de 2012 en el cual no ha sanado por desconocimiento de métodos fácil de hacer o por la represión de sus propios sentimientos se necesita hacer una liberación de su sentir, poco a poco las técnicas que se emplearon se encuentran la de respiración, la relación, percepción de nuestro cuerpo, el gancho de Cook, agarro de los dedos ,el abrazo de la mariposa.

Cada técnica tiene el propósito de fomentar la tranquilidad maneras fáciles de aborda sus miedos desde un punto de vista psicológico sanador al verse evidenciado que cada persona parte de la idea de que solo pueden con el problema pero la realidad es que si no lo comparten no se genera un cambio dada las circunstancias de que en San Marcos es un sitio altamente vulnerable.

Se participó también en reuniones de la Comisión Municipal de Salud y Seguridad Alimentaria y Nutricional –COMUSSAN- para conocer las

diferentes instituciones que forman parte de esta comisión, ya que muchos de los temas que se ocupan están relacionados con la salud mental, como el Alcoholismo y drogadicción en el municipio.

Con el programa de radio, enfocado en las cinco comunidades de San Marcos que brindo la capacitación de la ONG, COMUNICARES, sobre técnicas para la crear programas de radio educativos. Se tenía presente a dos promotores de salud mental por cada municipio seleccionado, se le impartió una capacitación para poder realizar una Capsula radial y una revista radial ya que tenía que trasmitir la información recibida a la radio comunitario de su localidad, la organización encargada dono material didáctico así como el patrocinio de varios programas radiales que quedaría a cargo de un grupo de jóvenes siempre supervisado por su promotor de salud, así se hizo la reunión con cada representante de cada emisora radial para que firmara un convenio de transmitir un cierto número de programas en vivo y el promocional del programa a ciertas horas del día conjuntamente con el departamento de Salud Mental.

## **II 2. OBJETIVOS:**

### **OBJETIVO GENERAL:**

1. Incorporar el componente de atención en salud mental a nivel comunitario, en comunidades seleccionadas del municipio de Ixchiguan en el departamento de San Marcos.

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

1. Propiciar la formación de promotores comunitarios para la atención de problemas psicosociales.
2. Continuar el proceso de educación en Salud Mental para la población a nivel comunitario.
3. Fortalecer la comunicación interinstitucional a nivel departamental, para que trabajen como una red para la prevención, atención y seguimiento de problemáticas psicosociales que afecta el bienestar integral de la persona.

### II.3 REFERENCIA TEORICO CONCEPTUAL

Para el trabajo de lo psicosocial hay diferentes planteamientos tanto teóricos como prácticos del que hacer, el de encajar con la realidad que se vive en el campo del trabajo comunitario por lo que es necesario hacer referencia algunas metodologías que empezaron a cambiar la forma de cómo enfrentar estos retos e ir revolucionando el campo de intervención.

Freitas (1996) señala dos vertientes principales como subsidiarias del campo de acción de las prácticas psicosociales en la comunidad, una proviene de la educación y la otra surge como consecuencia de las reflexiones acontecidas en el campo sociológico. En la primera se verifica que la inserción y la participación del psicólogo en la comunidad tienen como propuesta contribuir con la formación de una conciencia política en la población. De esta forma la cultura y la educación pasan a ser entendidas como vehículos a través de los cuales pueden forjarse los procesos de concientización.

La propuesta de la educación popular su objetivo: es cambiar la sociedad, se conozcan a sí mismos y se desarrollen socialmente. Además recuperen su dignidad perdida. Como el principal método es el diálogo un diálogo adaptado a cada contexto y a cada individuo, en el que todos participen, el proceso tiene varias etapas estas serían:

- Concientización: reconocer críticamente la realidad y la propia práctica.
- Comprender y construir nuevas formas de actuar.
- Cambiar la práctica con el fin de mejorar la realidad.
- Actuar sobre la realidad.

Las técnicas son sólo instrumentos en un proceso de formación. Un proceso educativo es una forma específica de adquirir conocimientos; y el crear y recrear el conocimiento. Creemos que las técnicas deben ser participativas para realmente generar un proceso de aprendizaje. Hay que saber para qué sirve una técnica y cuando debe utilizarse = objetivo.

Así como debemos relacionar el procedimiento para la aplicación de acuerdo a:

El número de participantes, el tiempo disponible.

Una sola técnica por lo general, no es suficiente para trabajar un tema. Siempre debe estar acompañada de otras que permitan un proceso de profundización ordenado y sistemático. Es importante saber ubicar las características particulares de cada técnica: sus posibilidades y límites. Las técnicas deben ponerse al alcance de todos para que sean utilizadas creativamente.

Técnica de animación: su objetivo central es animar, cohesionar, crear un ambiente fraterno y participativo. Estas técnicas deben ser activas.

Las de análisis: el objetivo central es dar elementos simbólicos que permitan reflexionar sobre situaciones de la vida real.

Técnicas de Actuación: Socio-drama, cuentos dramatizados. Presentación coordinada y coherente. Tiempo limitado para que se sinteticen los elementos de la situación.

Que se utilice realmente la expresión corporal, el movimiento, los gestos, la expresión. Que se hable con voz fuerte. Que no actúen dos a la vez.

Técnicas Auditivas y visuales charlas, radio foros, películas: para usar la técnica auditiva o audiovisual se requiere de un trabajo de elaboración previa. Cuando utilizamos estas técnicas es necesario que los promotores conozcan su contenido de antemano para que realmente sirvan como una herramienta de reflexión y no solo como una distracción.

Una herramienta que no debe faltar dentro del trabajo de Inmersión comunitaria es la **observación** es muy útil para evaluar el estado en que se encontraba las personas de las distintas regiones de las Cuencas de Catan y Suchiate del departamento San Marcos, como también la Identificación de la población esto es determinante según las necesidades emergentes y de las prioritarias.

Una tercera propuesta innovadora es la propuesta de la Creatividad social nos dice que es la capacidad humana que una vez desarrollada se expresa en algún campo en concreto y que desarrollarla implica hacerlo desde algún campo en

concreto desarrollar la creatividad no implica necesariamente ningún tipo de compromiso ético, uno puede desarrollar su creatividad sin considerar las finalidades que se tiene para hacerlo. Para innovar nos referimos cuando hablamos de cambio y mejora.

El mejorar Es hacer algo que ya hacemos pero de manera más eficiente y eficaz o sea con economía de recursos para que esto ocurra. Mejorar es cambiar, pero necesariamente para mejorar y por esto no implica ningún tipo de riesgo y si no es así, es un cambio que trata de empeorar algo o sea el movimiento de transformación a la inversa de la mejora. Como innovar es producir un cambio creativo para mejorar asumiendo riesgos, por cambio creativo se entiende algo que parte de ideas originales, nuevas, novedosas y llega a algo concreto o sea la innovación es el resultado de ideas originales convertidas en un nuevo producto.

La innovación también es la catalizadora de cambio y genera mejoras, lo único es que con una dimensión de riesgo importante.

Por su parte la Innovación social trata de asumir conscientemente esta característica de la historia humana que ya se da con fines de intervención en el proceso de transformación social. Se trata de utilizar estas fuerzas de cambio y transformación para enfrentar problemas reales de manera a generar impacto en la calidad de vida de los grupos sociales.

Después de la breve explicación a las nuevas herramientas se empezó a incluir dentro del trabajo comunitario por la razón que el desarrollo social se debe a través de un cambio originado por las personas que son participes de su propio crecimiento personal, para lograr resultados positivos frente a muchas situaciones de su propia vivencias.

### **Actividades Operativas:**

- a) Charlas y talleres de temas de interés para la comunidad y para la formación de los promotores de salud mental.

- b) Socialización de la información brindada por parte del promotor de salud mental a los demás miembros de las comunidades.
- c) Brindar el acompañamiento a los líderes y promotores identificados.
- d) Detección de problemas emocionales y de conducta.
- e) Apoyo emocional a niños y adolescentes.
- f) Talleres para brindar apoyo emocional a mujeres.
- g) Abordar problemas de crisis de la adolescencia.
- h) Visitas institucionales.
- i) Desarrollo de estrategias de pensamiento.
- j) Acompañamiento colectivo.
- k) Talleres de reflexión de grupos.
- l) Identificación de otros problemas psicosociales.
- m) Identificación de situaciones que requieran la atención en salud mental.

**Grupos de Reflexión:** Es conjunto de personas que se reúnen para reflexionar sobre algún problema que les está afectando, busca alternativas de solución y desarrollar acciones que permitan afrontar el problema. Estos grupos pueden ser de un sector o de varios sectores de la comunidad.

En los grupos de reflexión las personas piensan detenidamente, comparten sus opiniones y aprenden a actuar de manera más conveniente.

En los grupos de reflexión se habla de la realidad que viven la comunidad y se piensa en lo que podemos hacer para que las cosas mejoren.

Características de los grupos de reflexión

Por el número de sus integrantes los grupos de reflexión son medianos y grandes. Tiene entre veinte y hasta cien personas.

Por la edad y sexo de sus participantes los grupos de reflexión son más apropiados para adultos y jóvenes pueden participar hombres y mujeres.

Por la permanencia de sus integrantes, los grupos de reflexión son abiertos. Esto quiere decir que en cada sesión pueden participar personas que estén interesadas, aunque no hayan asistido a las reuniones anteriores.

Las reuniones y las acciones del grupo se desarrollan de forma participativa y democrática la opinión y participación de todos, hombres y mujeres son muy importantes.

Reuniones periódicas el grupo se reúne por lo menos una vez al mes y o antes del mes si es necesario depende del tema o problema.

Motivos para formar un grupo de reflexión

Problemas personales y familiares: violencia intrafamiliar, mala comunicación.

Problemas de la comunidad: violencia conflictos, desastres, políticas, delincuencias, la juventud, el alcoholismo.<sup>5</sup>

Con los grupos de reflexión fue necesario utilizarlo con las enfermedad del centro de atención de primer nivel Centro de Atención Integral Materno Infantil que ellas fueran desarrollando herramientas que le permitieran resolver problemas en su diario vivir en el campo a través de la convivencia y reflexión de que los problemas que las atormentaba también lo padecían las compañeras de al lado.

Así como los grupos de estudiantes en las actividades recreativas abriendo espacios de participación y dialogo en donde se enfatizaba lo perjudicial que causaba la ingesta de bebidas alcohólicas las consecuencias físicas y emocionales.

---

<sup>5</sup> Experiencia exitosa en el abordaje psicosocial, Pastoral Diocesana del Salud Mental San Marcos, 1999-2006.

## II.4 REFERENCIA METODOLOGICO

La propuesta desde el campo de reflexión desde la sociológico como el análisis de las Necesidades esta plantea que la actividad inicial dentro de un proceso de investigación acción participante (IAP) ayuda a especificar los problemas que afligen a la comunidad y verifica las condiciones sentidas por sus miembros. Una necesidad existente para un grupo, cuando sus miembros sienten que les falta alguna cosa, o cuando ciertas situaciones en sus vidas producen efectos que los perturban porque la manera de actuar sobre ellas es ineficiente.

Esta actividad de análisis seguirá durante todo el proceso de acción comunitaria, buscando transformar las necesidades percibidas en necesidades sentidas, en este sentido la comunidad puede percibir pero no sentir una necesidad posiblemente por estar embotada por los medios de comunicación social, o por la naturalización de aquello que para los investigadores externos sería objeto de preocupación en estos casos se produce un bloqueo de la capacidad de pensar analíticamente por parte de la comunidad, y se coloca en términos ideológicos un conocimiento determinado de antemano que busca conformar a las personas según los intereses dominantes.

Plantea que el investigador participe dentro del proceso como sujeto activo desechando la idea de que solo se limite a la pura observación sin afecta al medio que lo rodea. Como los psicólogos como promotores de salud mental la promoción de salud mental sugiere la construcción de condiciones individuales, sociales y ambientales delimitadas como básicas en el desarrollo psicológico del individuo, los especialistas en dicho campo sostienen que la promoción del bienestar permite mejorar la calidad de vida de las personas y previene la posibilidad de desarrollar enfermedades mentales, sin embargo no se percatan o no quieren hacerlo, que para el caso de América Latina es imposible si se mantienen las condiciones de opresión, explotación y exclusión del pueblo como se ve muy a menudo.

La IAP es una metodología eficaz al inicio de la inmersión comunitaria permitió la apertura dentro de las comunidades priorizadas así como también la apertura con

los diferentes grupos sociales iniciando con la comuna de la alcaldía municipal de Ixchiguan, con los representantes de la mesa comunitaria, la apertura con los diferentes grupos tanto de jóvenes que asistían los centros educativos, con la participación de las instituciones del sector privado Asoprode que se dedicaba a la distribución de medicamentos a las zonas rurales.

En esta metodología de Investigación Reflexión Acción (IRA) nos podemos dar cuenta que en esta va un paso más adelante porque en la historia del pensamiento humano demuestra que los generadores de explicación novedosas, relacionados con la realidad social siempre trabajaron con disciplina, creatividad y desde el horizonte de la crítica.

Los creadores de alternativas de investigación/transformación en el mundo siempre parten de analizar críticamente la práctica y la teoría legitimadas en los gabinetes universitarios, en muchas ocasiones financiadas por organismos multilaterales, en tanto que, promotores de la desigualdad social.

Las creencias, valores, actitudes, compromisos e interés del investigador, determinan la opción epistemológica y practica que realiza, es decir, si lo hace al servicio del Status Quo o en razón de la liberación de los oprimidos/excluidos en ambos caso, los investigadores tendrán que asumir la responsabilidad de sus actos, el primero en la promoción de una ética de la muerte y el segundo de la vida.

Esta metodología de (IRA) se utilizó para el personal participante en los talleres para los promotores de salud mental permitiendo que reaccionaran a los diferente escenarios que se le presentaban en Champoya ya este permite que no importando el estatus o la clase a la que pertenecía se basa en genera un cambio a través de la reflexión.

Otra metodología por excelencia es la Investigación –reflexión -Acción. (IRA) Es la denominación a la propuesta de investigación/transformación, desarrollada en ese apartado, dicha estrategia se sustenta en el compromiso ético político y la praxis comprometida con el pueblo.

En la Investigación Reflexión Acción (IRA) el proceso de inmersión comunitaria se concreta a partir de la negación/afirmación que realiza el investigador/pueblo de su propia experiencia y su formación profesional.

La matriz de la IRA se delinea a partir de la construcción/reflexión/transformación social, que interpela los modelos academicistas y cientificistas, que orientan, la práctica de investigación en los espacios universitarios y a la colonialidad del saber eurocéntrico.

La estrategia de investigación comunitaria en la unidad de teoría/práctica, pensamiento/acción, investigación/intervención, conocimiento/transformación, cuya solución se constituye en praxis liberadora, la estrategia para recuperar la memoria histórica como premisa para transformar el presente la opción colectiva para determinar, jerarquizar y resolver los problemas vividos por los comunitarios.

La estrategia comunitaria para superar el presente de opresión/exclusión y proyectar la utopía la liberación. La investigación: acción tiende a recuperar la memoria histórica de la comunidad como base para comprender el presente y determinar los problemas que enfrenta diariamente (emergentes, esenciales y prioritarios).

Reflexión: acción crítica en torno a las determinaciones sociales y políticas que inciden en el proyecto de vida de los comunitarios, análisis de devenir y proyecciones de lo real-utópico como perspectiva histórica de liberación. Tiende a generar espacios de reflexión que contribuyen al análisis e interpretación de los diferentes procesos que van presentándose en el diario vivir.

En la acción: como resultado de la reflexión-acción en torno a los problemas comunitarios está en la posibilidad de diseñar un proyecto que resuelve la problemática prioritaria, analizar el presente como realidad a ser negada y recuperar la esperanza como base de la praxis de transformación y delinear sus proyectos de solución a mediano y largo plazo.

## CAPÍTULO III

### ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### 1. Dimensión Político de la Subjetividad

Según Martin Baro, en su libro de psicología social dice que “salud mental no incumbe únicamente al individuo, sino a las relaciones del individuo con los demás esta perspectiva permite en todo su sentido el impacto sobre la salud mental de un pueblo pueden tener acontecimientos que afectan sustancialmente las relaciones interpersonales.

En la coyuntura histórica política de América Latina el clima de terror y la pérdida de los derechos humanos básicos, la violencia manifestada en diversos contextos y dinámicas sociales, así como la exclusión social de los servicios básicos como vivienda, salud, educación y empleo, junto a una constante opresión y sumisión, fueron las marcas indelebles del sistema dictatorial y configuraron un proceso social que no podía ser simplemente negado. Se trata de una realidad silenciada y perversamente vivida por la mayoría de las personas. (Freire 1997)

Para comprender este capítulo se tiene que dar una pequeña definición ¿qué es salud mental? se define por las relaciones sociales que permiten la humanización de las personas y los grupos, la salud mental no es un asunto individual, sino de una red de relaciones que se materializan en el individuo, dichas relaciones se producen en un contexto histórico en el que existen condiciones económica, políticas, culturales, que favorecen la humanización o no. (Martin Baro 2000) Esto significa que la producción de humanidad, que es una posible forma de definir la salud mental de tal manera que sea necesaria para las personas y colectivos populares esta dado en función de trama sociales que se establecen en contextos determinados. Más allá incluso, la salud mental entendida como un proceso de liberación significa una lucha en contra de aquellos factores que impiden el desarrollo de una vida digna y de una integración humana adecuada. Significa un proceso de lucha que busca eliminar la hegemonía de una minoría que intentan imponer una situación de explotación, la superación de un existencia cotidiana

opresiva y la lucha contra las identificaciones inerciales del sistema para logra la identidad personal y social. En este sentido, lo contrario de esta producción de humanidad, no sería la patología individual sino la alienación.<sup>6</sup>

Como debería de ser la todo ser viviente tiene derecho a la salud obligando al estado a crear condiciones en las cuales todos puedan vivir lo más saludable posible.

A nivel comunitario desde una perspectiva debería ser (ecológico sistémica de la salud) Enrique Saforcada (2008) dice para adentrarse eficazmente y de modo exhaustivo en el análisis de los problemas que plantea el proceso de salud-enfermedad y sus emergentes, es necesario tomar en cuenta el sistema total de salud, según una definición sencilla, se puede decir que este concepto involucra todo lo que una sociedad tiene y hace en relación con este proceso y sus manifestaciones, a partir de la clásica caracterización propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el momento de su creación, el concepto de **salud** ha sido evolucionando y ganando precisión al punto de que, para ser rigurosos, deberíamos decir que el proceso de salud –enfermedad es la vida misma.

Es innegable la utilidad y fertilidad que tiene pensar en el proceso de salud-enfermedad como el proceso de la vida. Si entendemos la vida como una permanente actualización y expansión de las potencialidades bio-psico-socio-culturales de las personas y sus entornos, podemos deducir que es saludable o salutogeno, en términos de Antonovsky todo lo que genera tales actualizaciones y expansiones o promociones, siempre que no impliquen la obstaculización o impedimentos de este proceso en otras personas o en sus entornos. Y ellos porque por retroalimentación, tales impedimentos obstaculizaran a su vez el

---

<sup>6</sup> La alienación puede ser entendida como “la pérdida de capacidad de auto producción de identidad por el ser humano que resulta en ella sometida a sus propias creaciones. La alienación puede ser determinada como la incapacidad subjetiva de apropiarse del sentido producido y por ello, como la incapacidad “natural” del ser constituirse y relacionarse como sujeto (gallardo h 2005) esto podría considerarse como una forma política de ver la patología superando las perspectivas clínicas tradicionales.

proceso de la vida en quien los genere o imponga. El encadenamiento de estas dinámicas que involucran sistémicamente a los seres humanos y sus distintos ecosistemas, incluso supranacionales, supone una trama de la vida salutogena, y todo lo que la altere, en términos de contra-actualización y represión de las potencialidades humanas resulta patógena.

Hoy diríamos con más propiedad que la política es salud pública a gran escala, en tanto disciplina constituida por todas aquellas ramas que echan luz sobre los problemas de la vida humana y como contexto de una práctica integral.

Como paso con los anteriores proceso referente a Salud Mental se quedaron discontinuados en muchas comunidades priorizadas dentro del trabajo social comunitario a consecuencia de que a las personas no le era significativo o pasaba desapercibido a menos que con la connotación de recibir algún tipo de compensación económica o por utensilios o víveres que solventaran sus necesidades primordiales ese fue el caso en el caserío de Colcojuitz al iniciar la inmersión se acercaron algunos pobladores solicitando la activación del proyecto que le prometió el alcalde del área central del casco urbano de Ixchiguan que consistía en la construcción de sanitarios comunitarios, al socializar al grupo que se trataba de salud mental “ mencionan en su propias palabras no nos interesa no es necesario que vengas a molestar lo que se necesita es que nos traigan cosas que podamos vender o utilizar.

Para comprender la acción humana es necesario comprender su ideología que es entendida según Martin Baro “como aquellos procesos psicológicos determinantes de la manera concreta como viven los individuos como piensan sienten y actúan pero cuya explicación está en la realidad grupal y en la manera como las personas se insertan en los grupos sociales de una determinada situación histórica”.

Para Fernando Gonzales Rey (2006) la subjetividad está constituida tanto en el sujeto individual como en los diferentes espacios sociales en que este vive el carácter relacional e institucional de la vida humana, implicando la configuración subjetiva del sujeto y de sus diferentes momentos interactivos, como los espacios

sociales en que esas relaciones se producen. En las implicaciones subjetivas están relacionados estrechamente los diferentes espacios de una sociedad concreta, y es a este nivel de organización de la subjetividad el que González Rey lo denomina subjetividad social. La naturalización de los espacios y fenómenos socialmente construidos es uno de los procesos más interesantes en la producción de sentidos subjetivos. Los fenómenos de subjetividad social, al institucionalizarse, se naturalizan y pasan a ser realidades que se anticipan e imponen a los protagonistas de las relaciones concretas que tienen lugar en un espacio social. Por lo que la subjetividad social e individual son parte de un mismo sistema dentro del cual las contradicciones entre estos dos niveles de organización se convierten en producciones de sentido que participan del desarrollo de los sujetos y de la sociedad en forma simultánea en un proceso infinito.

Los 36 años que duro el conflicto armado interno que hasta la fecha tiene repercusiones en la vida de las familias que viven en área rural de Guatemala, que a su vez el grado de desconfianza y el conflicto de tierras entre Ixchiguán San Marcos y Tajumulco que ha ocasionado un grado de Violencia, la falta de un sistema de justicia que permita que todo acto fuera de la ley sea castigado y la pronta aprensión hace que se inicie lo denominada a palabras de los habitantes de los caseríos “la ley debe tomarse con sus propias manos”.

Según Martin Baro la violencia es algo más amplio que la agresión, ya que “es todo acto al que se aplique una dosis de fuerza excesiva a diferencia que la agresión solo sería una forma de violencia en donde se aplica la fuerza contra alguien de manera intencional y se presente causar un daño a otra persona.

La violencia tiene 3 supuestos según Ignacio Martin Baro (1990) el primero la violencia presenta múltiples formas y que entre ellas pueden darse diferencias muy importantes y se debe ver como un cambiante conjunto de conductas y actitudes.

Segundo la violencia tiene un carácter histórico, por lo tanto no se puede entender fuera del contexto social en que se produce. Es de suma importancia al vincular la

violencia y justificación, examinar el acto de violencia en el marco de los intereses y valores concretos que caracterizan a cada sociedad o a cada grupo social en un momento determinado de su historia. Como se había mencionado con anterioridad las secuelas del conflicto armado interno que dejaron secuelas en las familias de las comunidades en el caso de San Rafael, Buena Vista, Colcojuitz, Bexoncan, los pocitos y muy principalmente en el casco de Ixchiguán al tener desconfianza hacia las personas que no son pertenecientes a la comuna.

Tercer supuesto hace referencia a la espiral de violencia ya que los actos de violencia social tienen un peso autónomo que los dinamiza y los multiplica y va desencadenando un proceso, que una vez puesto en marcha, tienden a incrementarse sin que para detenerlo baste con conocer sus raíces originales.

Para Martiza Montero (2006) el poder es un problema no solo cuando se lo ejerce abusivamente en un marco dominante y opresor, si también cuando se ignora que se lo posee. Montero define la violencia como la capacidad de hacer que otros ejecuten las acciones que deseamos que sean llevadas a cabo, que otras personas se comporte según las intenciones y los deseos de un agente específico.

Las relaciones conflictivas en las cuales se produce una oposición con restricción de alternativas y control por alguna de las partes o por ambas, alternativamente, de los resultados posibles, reducen así la autonomía del otro incluso llegan a formar extremas de la afectividad negativa tales como el odio y el resentimiento social (Montero,2004).

Los sujetos a quienes se pretendemos atender y sus condiciones de vida son el resultado de procesos históricos y por lo mismo en el contexto Guatemalteco, afectado por la represión política, la violencia estructural la exclusión social. Las reflexiones que se interaccionen lo histórico, debe ser una dimensión importante

para comprender los procesos psicosociales de las comunidades y por ende de los mismo individuos.<sup>7</sup>

Agregando la respuesta de odio y resentimiento social afectan fundamentalmente la parte subjetiva de la población, sus emociones sentimientos. La subjetividad social por lo tanto se presenta en las representaciones sociales, los mitos, las creencias, la moral, la sexualidad, los diferentes espacios arquitectónicos en que se vive, y está atravesada por los discursos y producciones de sentido que configuran su organización imaginaria (González Rey, 2006).

Para Maritza Montero (2004) hace ver que lo vivido a diario por las personas ha llegado al punto de convertirse en algo normal, que a través de la naturalización y familiarización, indicando que la naturalización permite asumir lo extraño haciéndolo como familiar, “La naturalización es parte del conocimiento, ya que día a día naturalizamos múltiples objetos y hechos por medio de los procedimientos de habituación y familiarización.”

La familiarización es un proceso de carácter socio-cognoscitivo en el cual los agentes internos y externos inician o profundizan su conocimiento mutuo, captando y aprendiendo aspectos de la cultura de cada grupo, a la vez que encuentran puntos de referencia comunes, evalúan los intereses que mueven a cada grupo y desarrollan formas de comunicación. El trabajo con los promotores de salud mental se activó con la aparición con nuevos actores comunitarios que fueron formados con diferentes temas para luego socializarlos dentro de la comuna, uno de los factores que afectaron a los promotores voluntarios Comunitarios (PVC) era que pertenecían a otros grupos que a su vez tenían otros metas y esto les provocaba que no asistieran a las actividades por la falta de tiempo así lo expresó la señora “Devora de los pocitos nosotros tenemos dos o tres actividades a la semana y en nuestras comunidades no hay otras personas que se ofrezcan a hacer algo por participar por falta de tiempo o interés “.

---

<sup>7</sup> Sistematización de trabajo de la pastoral diocesana de Salud Mental de la Diócesis de San Marcos, Buenas Practicas para el abordamiento del trabajo psicosocial, San Marcos 2007 pág. 13

La identidad del grupo esta variable contiene dos aspectos. El primero sería el grado de formalización organizativa, es decir la estructura del grupo. En todo grupo existe organización que decide sobre los criterios de pertenencia en el grupo, sobre la regulación que se produce entre los miembros.

La conciencia de pertenencia a un grupo, lo cual no debe confundirse con la pertenencia a un grupo esto último es un hecho objetivo. Significa que el grupo adquiere relevancia para la identidad de las personas y los miembros del grupo se reconocen como tales.

Poder grupal, clave para entender la dinámica de los grupos y su importancia social, es el poder grupal. El poder no es una cosa que se tenga, sino una relación social, el poder se observa en las situaciones en la que se encuentra el grupo dentro de su contexto.

En el proceso de ir adaptando y creando nuevos espacios para la implementación de la psicología comunitaria, a partir de los conocimientos actuales alcanzados en psico-inmune-neuroendocrinología, las consecuencias altamente perjudiciales que estas vivencias afectivos-emocionales negativas tienen para la salud y para los procesos, naturales o terapéuticos, de restablecimiento de la salud, están observación es pertinente tanto para los pacientes ambulatorios como para los internados en las instituciones de atención de la enfermedad, pero este último caso su importancia es muchísimo mayor dado que el paciente no tiene como escapar al sometimiento institucional, que lo lleva a su propia deshumanización.

Por otra parte sobre todo en usuarios provenientes de poblaciones en situaciones de pobreza o en los denominados pobres estructurales también aumentan los sentimientos de discriminación los síndromes de defraudación y de desaliento/desesperanza (saforcada 1989) así como se incrementan comportamientos de abandono y el síndrome de indefensión aprendida(seligman,1989) la conjunción de estos efectos negativos en los dos componentes formal e informal trae aparejados consecuencias perjudiciales para toda la sociedad, que pueden resumirse en cinco manifestaciones evidentes.

1. el incremento de la ineficacia del accionar de los profesionales y técnicos (componentes formales)

- a) El incremento del gasto en salud.
- b) El mantenimiento y frecuentemente, aumento del quantum de enfermedades, totalmente evitables dados los recursos humanos, económicos, materiales y científicos actualmente existentes en Guatemala.
- c) La canalización de la demanda potencial hacia otros efectores y procedimientos de salud (curadores populares, intermediadores sobrenaturales, automedicación).
- d) El deterioro de los indicadores de salud de la población.

Estos son algunos de los indicadores que se manifiestan en toda Guatemala para profesionalizar la tarea del psicólogo comunitario implica la realización de un trabajo que

- a) tenga como telón de fondo una buena teoría explicativa, evaluada de forma positiva por otros profesionales del área, que posean experiencia y conocimiento.
- b) Sea capaz de realizar un análisis sistemático y lo más completo posible de la realidad, sobre la base del conocimiento construido a partir del saber científico y el saber popular.
- c) Se oriente por los valores éticos de respeto, solidaridad y compromiso.

Como área aplicada de la psicología social, la psicología comunitaria podría valerse de diversas teorías que expliquen el comportamiento humano. Sin embargo frente a esa posibilidad hay que tener en cuenta varios aspectos. En primer lugar cada teoría ha sido construida mediante el conocimiento producido a partir de determinadas prácticas y en determinados contextos.

Por eso los psicólogos comunitarios han ido escogiendo adaptando o creando teorías que tuviesen su origen en prácticas sociales, a veces de área afines como

la antropología, la educación, el servicio social, la medicina social, otros de la propia psicología en sus diversas corrientes específica como la social, educacional, de la salud o institucional.

La socialización de los individuos en la comunidad es proactiva, impulsando a los jóvenes y niñas a trabajar por un bien común: responsabilidad y la solidaridad. Martín-Baró (1983) menciona que “los elementos instintivos del comportamiento se complementan con elementos aprendidos, asimismo, estos se convierten en ritos y normas que se transmiten históricamente de generación en generación; esto nos ayuda a controlar y orientar el instinto hacia situaciones constructivas<sup>8</sup>.

La atención en los centro de salud permanentes reflejan una falta de conocimiento de lo que representa la Salud Mental que en muchas ocasiones el padecimiento de la población está en su sentir que en el estado físico en el que se encuentran, dado el alto índice de incidentes que involucra un malestar intrínsecamente por la casi nula capacidad de sobrellevar situaciones que afectan a la población.

Para eso en el Centro de Atención Integral Materno Infantil (CAIMI) se trabajó en sensibilizar a todo el cuerpo medio (médicos, Enfermeras, Visitadores Comunitarios, Técnicos Operacionales, Cuerpo de transporte) para que la atención hacia las personas sea humanizada, eliminando la idea que se Cosificara al tratante con un numero o código provocando que se perdiera la confianza de quien lo ayuda.

Otros las causas que repercutían en las comunidades está relacionada con el machismo Martin Baro expone lo siguiente “El síndrome del machismo, es decir aquellas características y comportamientos que determinados grupos y personas consideran propios del varón y a los que corresponden un esquema de rasgos y comportamientos propios de la mujer.

Martin Baro a caracterizado al tipo machista en cuatro rasgos 1) fuerte tendencia y gran valoración de la actividad genital 2) una frecuente tendencia hacia la

---

<sup>8</sup> Martín-Baró, Ignacio. Acción e Ideología: Psicología Social desde Centroamérica. UCA Editores, El Salvador. 4ta Edición, 1990. Pp.57-58

agresividad corporal 3) una sistemática actitud de indiferencia frente a todo aquello que no se relaciona claramente con su imagen de macho, es decir al macho le vale todo lo que no se relaciona con faldas o violencia. 4) el Guadalupismo es decir, una hipersensibilidad respecto a la figura idealizada de la madre y todo lo que se relacione a ella.

El síndrome del macho también se corresponde con el síndrome de la hembra, Martín Baro dice a través de varios rasgos entre ellos “subordinación instrumental frente al macho: la realización de la mujer solo es concebida mediante el servicio al hombre y la procreación y educación de sus hijos, la exigencia de virginidad y enclaustramiento mientras es soltera la mujer debe reservarse intacta para un hombre, y una vez casada debe permanecer dedicada integralmente a su hogar. Ya que el hombre el que debe llegar al matrimonio con experiencia sexual y así moldear a su esposa. Estas conductas son transmitidas de generación en generación despojando a la mujer de la capacidad de opinión, de la toma de decisiones que no se encuentra representante propiamente del género femenino por la noción de que son incapaces crear estrategias que generen cambio en sus comunidades propiamente dicho por Doña Alicia promotora de salud mental de la comunidad de Bexoncan. Martín Baro menciona que “El cultivo de la sensibilidad y afectividad, puesto que la hembra es de inteligencia inferior, a ella no le compete enfrentar y resolver los problemas objetivos sino cultivar la emotividad y el sentido de las realidades subjetivas”.

Machismo es una ideología que engloba el conjunto de actitudes, conductas, prácticas sociales y creencias destinadas a promover la negación de la mujer como sujeto indiferentemente de la cultura, tradición, folclore o contexto. Para referirse a tal negación del sujeto, existen distintas variantes que dependen del ámbito que se refiera, algunos son familiares (estructuras familiares patriarcales, es decir dominación masculina), sexuales (promoción de la inferioridad de la sexualidad femenina como sujeto pasivo o negación del deseo femenino), económicas (infravaloración de la actividad laboral, trabajadoras de segunda fila o inferioridad de sueldos), legislativas (no representación de la mujer en las leyes y por tanto, no legitimización de su condición de ciudadanas, leyes que no

promuevan la protección de la mujer ni sus necesidades), intelectuales (inferioridad en inteligencia, en capacidad matemática, en capacidad objetiva, en lógica, en análisis y tratada como astucia, maldad, subjetiva, poco coeficiente intelectual), anatómicas (supremacía de la fuerza física masculina o una exageración de diferencia, poca importancia al parto, poco papel en la reproductividad biológica), lingüísticas (no representación de la mujer en el lenguaje), históricas (ocultación de mujeres importantes dentro de la historia de la humanidad),

En todas las reuniones queda marcada la separación entre el hombre y la mujer en donde el primero se encontraba en la parte derecha y la segunda en la parte izquierda o en algún caso los hombres en la parte de enfrente y las mujeres en la parte de atrás a esto se pueden ver claramente el poder dominante.

## 2. Dimensión Económica de la Subjetividad

### Condiciones de vida:

El nivel de pobreza alcanza el 97.24% de la población y el nivel de pobreza extrema al 86.29% con un índice considerable de morbilidad y poca asistencia médica. Los pobladores no cuentan con un ingreso económico familiar suficiente para cubrir las necesidades mínimas, ni con una infraestructura adecuada de servicios básicos como electricidad, agua drenajes tiene que ser mejorada e implementada en algunas comunidades que no cuentan con ella. Las técnicas de producción son rudimentarias y poco productivas, con ausencia de control de calidad en los productos.

Si a todos lo anterior le añadimos que su población es eminentemente agrícola con énfasis en el cultivo de papa, el cual ha reducido su comercialización por el alto costo de la producción, así como en otros tipos de cultivos (haba, maíz, legumbres) con una producción frecuentemente inferior a la necesaria para consumo familiar que los miembros de cada familia ascienden como mínimo a 6 personas, que las mujeres tiene su primer hijo a muy corta edad y el nivel de escolaridad de la población, Ixchiguan se configura como uno de los municipios con mayor índice de pobreza a nivel nacional.

Estas limitantes fuerzan a los agricultores a optar por cultivos ilícitos, como la “Amapola”; esta práctica ilícita se ha incrementado por la posición geográfica y su cercanía con el vecino país de México, quien es el proveedor de la semilla de Amapola y luego de su cosecha es transportada nuevamente a México. Los pobladores corren el riesgo ya que las ganancias son mucho mayores que con otros cultivos. Un poblador del casco urbano comentó en un diálogo cotidiano que “con una cuerda de papa (20 quintales aproximadamente) se ganan Q 2,000, mientras que con 1 quintal de semillas de amapola se ganan Q 5,000” a lo que otro agregó que “para vender papa hay que salir a buscar compradores, mientras que los compradores de amapola lo buscan a uno”, esto se incrementa por la falta de instituciones de justicia, dejando un campo abierto para que estas prácticas se realicen sin vigilancia alguna, es importante mencionar que al no existir proyectos

de Desarrollo que fortalezcan la economía familiar, los vulnera a realizar estas prácticas ilícitas.

En el acercamiento a las comunidades se encontraron algunas dificultades como el transporte, ya que para llegar a varias comunidades se hace caminando debido a que no cuentan con buses hacia las comunidades las condiciones de caminos son únicamente terracería y las distancias entre las comunidades y el casco urbano son demasiadas lejanas, incluso en algunas comunidades no entra vehículos de uso común o bien caminando. No existe transporte público diariamente hacia la cabecera municipal, y los vehículos que dan el servicio cobran alrededor de Q10.00 por persona.

Agregado que en Guatemala permanecen las desigualdades sociales y la violencia estructural que afecta a la población más desprotegida. Basado en ENCOVI 2011, se encontró que el 54% de la población guatemalteca están en condiciones de pobreza, de estos el 41% viven en pobreza no extrema y el 13% en pobreza extrema. Comparando los datos del año 2006 se puede afirmar que las políticas implantadas por el gobierno de Álvaro Colom, no disminuyeron la pobreza pero si mejoraron las condiciones de vida de algunos guatemaltecos disminuyendo la cantidad de personas que viven en pobreza extrema en un 2%.

Por otro lado la economía del país se vio afectado por la deportación de más de 30 mil migrantes desde Estados Unidos en el 2011 hecho que repercutió en las familias guatemaltecas significando un decrecimiento en las remesas. De acuerdo con los reportes de la Dirección General de Migración de Guatemala, los departamentos que mayor número de deportados recibieron fueron en su orden Huehuetenango 16% San Marcos 13% y Quetzaltenango 11%.

Derecho a la salud aun teniendo claro que el sistema de salud guatemalteco es complejo y no logra atender las demandas que a la población presenta, es importante indicar que cuenta con una serie de herramientas de políticas públicas

que potencialmente le permitirán responder <sup>9</sup> con eficacia. Prueba de tal afirmación es que el sistema se compone de tres niveles mismo que se describen.

Los derechos vinculados al Desarrollo “El Derecho a ser” lograr que la supervivencia sea una realidad para la niñez guatemalteca no es suficiente para afirmar que los niños, niñas y adolescentes gozan de bienestar, es necesario gozar de otros derechos que desarrollan las diversas capacidades que poseen las personas. Sin olvidar que la calidad de vida es un derecho en sí mismo para los niños niñas y adolescentes, es importante indicar que algunos autores afirman que la calidad de vida que se haya gozado durante la niñez es la responsable de las capacidades que tienen en la edad adulta.

Partiendo de la anterior premisa, las capacidades de las personas en edad adulta etapa directamente vinculadas con las oportunidades de desarrollo que se han tenido durante la niñez, por lo que la sociedad compromete la calidad de su futuro, en tanto no atienda adecuadamente a cada niño, niña y adolescente del presente.

Los beneficios que se pueden obtener en el futuro, tras una adecuada atención de la infancia de hoy, se centra en cuatro grandes ámbitos, 1) los niños, niñas adolescentes y adultos tiene opción de acceder a una buena vida 2) la buena vida, la seguridad, la satisfacción afectiva desarrollan mejores habilidades en el ámbito productivo, 3) el mejoramiento de las capacidades para la convivencia, el respeto hacia sí mismo y hacia los demás y 4) el desarrollo de una condición de ciudadanos activos y deliberantes.<sup>10</sup>

UNICEF ha denominado a la desnutrición crónica el “enemigo silencioso” derivado de los impactos que tiene esta situación, tanto en el presente como en el futuro, debido a que tiene secuelas para toda la vida, en el crecimiento, en el desarrollo de

---

<sup>9</sup> Oficina de Estadística de la dirección General de Migración de Guatemala (2011)

<sup>10</sup> Sen, Amartya, Jorge Iván Bula, entre otros  
Zapata, Francisco (2000) Ciudadanía, democracia y Globalización en Vicente Arrendondo Ramírez  
(compilador) Ciudadanía en movimiento México D.F. Instituto de Análisis y Propuestas Sociales IAP  
Universidad Iberoamericana A.C.

capacidades para el aprendizaje en la esperanza de vida por su bajo nivel inmunológico entre otros.

La desnutrición crónica es expresión de las desigualdades estructurales e históricas del país. Las familias que están en condiciones de pobreza y extrema pobreza, no tiene la capacidad de producir sus propios alimentos, tampoco pueden acceder a ellos por medio de la compra, pues no tiene los recursos para hacerlo, además las condiciones de salud impiden el adecuado aprovechamiento biológico de los nutrientes cuando si tienen algo que comer, lo que da como resultado serios problemas nutricionales.

Otra forma de comprender la magnitud de la desnutrición es a partir del proceso que la provoca, se inicia con la privación prolongada de alimentos con lo que el peso disminuye. El organismo para sobrevivir desarrolla un proceso de adaptación, presenta menos demandas de nutrientes y deja de crecer, es por ello que se avalúa a partir de la talla y la edad.<sup>11</sup>

La constitución de la Organización Mundial de la Salud define a la salud como un “estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. Esta concepción no es acorde a la realidad Guatemalteca, debido a la carencia de salud social en que se vive. A pesar de ello muchas personas son positivas y optimistas ante ellas y su realidad, lo que les permite una buena salud mental.

Por otro lado, la corriente tradicionalista de la psicología y la psiquiatría explican que la salud mental del individuo se relaciona con la conducta normal de este, de acuerdo a un marco social determinado, es decir una conducta mentalmente sana se refiere a la ausencia de síntomas, signos o padecimientos que no están acordes con lo que hace la mayoría.

En efecto, la salud mental es producto de un conjunto de factores básicos tales como la disponibilidad de vivienda adecuada, trabajo e ingresos, alimentación,

---

<sup>11</sup> Pérez García, Sergio Giovanni y Fernando Castañeda Orellana (2000) criterios de McLaren en la desnutrición proteica – calórica, Instituto Guatemalteco de Seguridad social pág. 36.

vestuario, disfrute del tiempo libre, autoestima y satisfacción con la propia identidad, equilibrio en las relaciones interpersonales , manejo adecuado del estrés y preparación adecuada para todas las etapas de la vida y muerte.

La autoestima es parte importante de la salud mental. Esta se define como la capacidad de valórese, quererse y respetarse, siendo uno de los factores que decide el éxito o fracaso de las personas. La autoestima está conformada por la autoimagen, auto-concepto y auto-aceptación, elementos que se interrelacionan durante el proceso de desarrollo.

Por otra parte, la salud mental también incluye las relaciones interpersonales. Estas constituyen diversas formas de conducta que permiten a las personas convivir con las demás seres humanos en forma amigable, cordial y sincera.

Para la atención en el Centro de Salud Integral Materno Infantil (CAIMI) en el traslado de las personas de las comunidades cercana hay una deficiencia en la forma de solventar los gastos por transporte los familiares deben de correr con los gastos de combustible muchas veces prefieren ser atendidos por los ancianos o por médicos naturistas de la comuna, que pagar una suma de dinero por el viaje. Hay ocasiones que se vio en la necesidad de solicitar apoyo financiero al alcalde de Ixchiguan del cual proporcionaba el 50% de los gastos y el otro 50% lo proporcionaban los familiares del convaleciente.

Desde años anteriores la falta de medicamentos equipo y personal, la carencia de profesionales especializados en el campo de la atención, la rotación del personal, la inconformidad por el atraso a los pagos de los trabajadores, la carencia de equipo básico de atención tanto fijo como móvil han hecho que la población prefiera buscar otras opciones más económicas y poco saludables los desvíos para actividades repetitivas.

Uno de los temas fuertemente palpable es la migración de Jóvenes, adultos hacia la costa de san Marcos o Tapachula con el propósito de obtener ingresos por la cosecha de café y banano en las fincas en las temporadas altas. Lo que

repercutía en los jóvenes en abandonar sus estudios y a los padres de familia en dejar a sus familias por un tiempo indefinido.

Otros de los destinos que se dirigían los viajeros (migrante) eran hacia Estados Unidos sabiendo que posiblemente no regresarían de nuevo hacia su comunidad tomaban el riesgo por la falta de oportunidades laborales, que era marcado en un gran porcentaje en el trabajo laboral de campo (cultivo) que no tiene una remuneración económica igualitaria que con su contra parte el trabajo administrativo o servicio (oficina- ventas) que depende del movimiento de los enseres, el valor que económicamente dependiendo de la competencia.

La siembra de amapola en las comunidades como Bexoncan, San Rafael, Buena Vista, Colcojuitz comunidades con colindancia a Tacana, San José Ojetenam por estar distante el paso vehicular es escasa permitía la reproducción de hectáreas de amapola al consultar a uno de los líderes comunitarios sobre esta tendencia se refería que se debía que el quintal de amapola representaba hasta cinco a diez veces más que el quintal de cualquier producto como papa, zanahoria, maíz, frijol hay una clara desigualdad en la venta de los productos. Para agravar la situación en los días de plaza en Ixchiguan, punto de reunión en donde convergen varias comunidades para vender su mercancía al mejor precio, se generaba el fenómeno llegaba mucho producto proveniente de frontera con México de contrabando a un precio relativamente más bajo que los precios propiamente nacionales, para lo cual los comerciantes tenían que vender su producto a un precio más bajo, ayudando a que acumulara el endeudamiento por el préstamo realizado a la cooperativa.

Otra situación era la de familias numerosas por el desconocimiento de métodos de planificación familiar en donde tampoco se tiene la noción de métodos anticonceptivos al no asistir a un centro de salud por miedo a que sean tildados por la sociedad por su familia extendida, al haber un número amplio de integrantes de la familia se reduce la posibilidad de la educación en donde solo se pretende que el niño vaya a la escuela y la niña se quede en la casa aprendiendo de la madre a realizar tareas domésticas, además disminuye la cantidad de

alimentos que se le debe de proporcionar a los niños por la falta de recursos para poder comprar o cultivar, esto hace que por cada integrante de la familia uno padezca de desnutrición o en su caso desnutrición aguda.

La mala alimentación por los escasos ingresos percibidos y la compra de productos que no contribuyen al mejoramiento del estado físico como jugos con sabores artificiales, bebidas preparadas o carbohidratadas, sopas instantáneas, productos empaquetados como dulces o galletas con sabores artificiales.

En educación la falta de profesores hace que ellos tengan que impartir en un salón de clases dos grados diferentes, el alto costo por los útiles la distancias que recorren los niños para estudiar así como la falta de caminos, la mala alimentación el que solo los niños sean participe de la educación pública. Hace que cada vez disminuya la tasa de estudiantes cada año.

### **3. Dimensión Relacional de la Subjetividad**

En Ixchiguan se articuló el trabajo con diferentes instituciones y organizaciones en donde se da la apertura sobre el trabajo de la Salud Mental, estas son algunas organizaciones que han participado en el trabajo.

MSPA: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

OMM: Oficina Municipal de la mujer

SESAN: Secretaria de Seguridad Alimentaria Nacional

INFORM: Instituto Nacional de Fomento Municipal

COMUSAN: La comisión de Seguridad Alimentaria y Nutricional.

La estructura de las redes sociales se da de la siguiente manera:

Se estructura según su tamaño y su densidad están determinado por el número de personas órganos e instituciones que las componen, las redes sociales a su vez son modificadas en su dimensión por inmigraciones y emigraciones de sus miembros sea por adhesión o salida de algunos individuos o por el cambio de órganos o instituciones que componen la red.

Otro importante a ser considerado en esta transformación es el tiempo transcurrido. Con la evolución natural de los individuos, de los sistemas familiares grupales, de los sistemas comunitarios, la conformación de las redes sociales varían.

La evaluación de la estructura de la red social permite comprender como su formación facilita o dificulta el ejercicio de las funciones que caracterizan las relaciones entre los miembros y nodos de esta red. Así podríamos pensar, en términos metafóricos, en una red flexible en la que cada módulo que la compone este suficientemente próximo para captar cada necesidad específica. Una red muy densa podría compararse con una cama elástica en la cual las necesidades, al ser solicitada una función específica de la red, rebotarían. Por el contrario una

red muy dispersa produciría la pérdida de la función de respuesta a la necesidad ya que las necesidades atravesarían el espacio entre un nodo y otro.

En relación con la composición, si una persona, familia o grupo tiene dificultades para recibir y entrar en contacto con personas específicas dentro de las organizaciones o instituciones podrá volverse menos viable la solicitud de respuesta a una necesidad, dado que una organización o institución puede tener funcionarios no muy comprometidos con quienes solicitan su ayuda.

Uno de los logros es la aceptación por parte del Centro de Atención Integral Materno infantil, (CAIMI) para la atención Clínica Psicológica, adjunto con talleres para el personal de la institución.

Uno de los indicadores que marcan el avance dentro del trabajo de campo se refiere a la participación de la organización **ONG** conocida como asociación de proyecto municipales (**ASOPROE**) quien está organizada el ministerio de salud para el trabajo dentro de las comunidades priorizadas de la micro Región de barrancas el cual se encarga de asistir con medicamentos para los Niños, jóvenes, adultos, adulto mayor, haciendo una excelente apertura dentro del trabajo como hace mención Maritza Montero (2000) destaca que “la psicología social comunitaria se da en un mundo relacional, su objetivo versa en forma específica de relación entre las personas unidas por lazos de identidad construidos en relaciones históricamente establecidas, que a su vez construyen y delimitan un campo la comunidad. Otras de idea Serrano\_Garcia (1992) indican que la psicología social comunitaria se propone investigar las formas de integración del ser humano en sociedad y las formas en que esta integración se ha alterado o puede alterarse. Para estos autores dicha, forma de integración del ser humano en sociedad no deben ser entendida como únicamente individuales, sino que la integración debe acontecer colectivamente en grupos. Campos (1996) la psicología social comunitaria tiene lugar en un campo de trabajo interdisciplinario, comprometido política y socialmente con el desarrollo de saberes y prácticas que posibiliten el establecimiento de relaciones igualitarias y emancipadoras a través de la dialógica.

Otra de las actividades para fomentar la red comunitaria es actividades con los jóvenes en el deporte dentro del centro de Ixchiguán propiciando micro información a los diferentes equipos de las comunidades del municipio con capsula de salud mental deportiva donde se fomenta la participación de los deportistas en la actividad es al inicio 15 minutos antes de cada partido con palabras como el aprender que se gana y se pierde, el juego limpio, la educación dentro de la cancha de futbol, el saludo al inicio y al final de cada partido, palabras de agradecimiento, el perdón y la parte espiritual como un complemento para fomentar la relación entre jóvenes.

Otra de las actividades es la participación dentro de las escuela y diversificado en Ixchiguán dirigido a los jóvenes y junta de maestros con los primeros se habla de problemas que afecta en si a esa rama los mismos son participes de vivencia al mismo tiempo son participes de su propia solución, con el caso de los maestros se trata de la apertura a espacio en donde ellos pueden tener su propio lugar en donde se siente más seguros de poder expresarse y así liberar la tensión que les genera el enseñar a un grupo determinado de jóvenes por cada jornada al mismo tiempo la carga emocional que le provocan cada una de sus familias y los problemas dentro de su grupo social al hacer ejercicio con ellos de diferentes corrientes psicológicas que en función a de mejorar su salud mental.

En el área del Caimi se manejó la orientación con el personal sobre temas de atención hacia las persona que visitan el centro de salud provocando en ellos conciencia de las situaciones que se presentan al hacer un trato inadecuado a los que asisten al poner en evidencia que si ellos fueran los que necesitaran la atención como seria su reacción por lo cual ellos hicieron conciencia para mejorar.

En el caso del municipio de san José Ojetenam la particularidad es la participación de los jóvenes en la primera inmersión se hizo la presentación de las diferentes actividades que se van a realizar en la comunidad, en donde el promotor de salud mental, se sintió satisfecho del trabajo que se realiza con los jóvenes en el fortalecimiento de los valores, crecimiento, autoestima, entre otras cosas cada uno de los jóvenes se lleva un poco de conocimiento compartido.

Una de las actividades que hace que el municipio de Ixchiguan se posiciona como un lugar donde convergen diferentes culturas se debe a su ubicación céntrica en el día de Plaza en donde se reúnen varios comerciantes de distintos municipios como San José Ojetenam, Tacana, Sibinal, entre otros. Porque los productos que comercializan son traídos desde México por lo que los precios que se negocian son relativamente bajos a comparación con los precios que se manejan a nivel nacional.

En la comunidad de Bexoncan la participación de la comunidad por la celebración del día del niño, fue uno de los eventos que generó socialización en donde todos se reunieron para ser partícipes de los actos que se fueron desarrollando, con un enfoque saludable con armonía gozo que al final de la actividad se tocaron puntos sobre las buenas relaciones que se deben tener entre los alumnos, el respeto hacia el prójimo, el respeto hacia las figuras de autoridad como parte del crecimiento que se fomenta para garantizar que en un futuro cercano se pueda pasar a las generaciones siguientes otros de los temas que se socializaron esta igualdad de género que se impartió a la población que se reunió en la comunidad, otro tema muy importante se trató de la paternidad y maternidad responsable, que fue muy bien aceptada dentro del grupo de estudiantes de Sexto primaria “como lo decía la Directora de la Escuela que los niños y niñas de 14 años se casaban o quedaban embarazadas por desconocer métodos anticonceptivos o buscar otras posibles alternativas para mejorar su calidad de vida” es por eso que se vio necesario la intervención para hacer el cambio desde lo cognitivo, en un enfoque de condicionamiento que hiciera una reflexión hacia el futuro que les pudiera llevar a arrepentirse de sus actos en el futuro.

En el caso de los pocitos se trabajó tema como el trabajo en equipo que es muy necesario para fomentar las buenas prácticas dentro de la escuela con los alumnos de tercero, cuarto, quinto, sexto en el caso de sexto se percibió un ambiente agradable por parte de los estudiantes como de los alumnos de la escuela en el caso de tercero se utilizó juegos lúdicos que fomentan la creatividad de los niños al hacerlos partícipes y desarrollar diversas habilidades que se encuentran ocultas que no se ven evidencias en su establecimiento por falta de

conocimientos de los maestros en los alumnos de cuarto y quinto se trabajó la salud mental en relación con la violencia dentro de los establecimiento como disminuir los factores que intervienen y la medidas de prevención, en el caso de Vista Hermosa Martínez, el trabajo se realizó conjuntamente con la Asociación **ASOPRODE** que es una **ONG** encargada de proporcionar medicamentos a la comunidades de la Micro Región de Barrancas cuando ellos captan a las personas que van por sus medicamentos en este caso las mujeres, en el momento que se reúnen se imparten talleres que fomentan la participación conjunta al tratarse de problemas de la comunidad haciendo los ver desde una perspectiva de solución desde el punto de la psicología , en el caso de Vista Hermosa se encuentra en el proceso de Cambio de Cocoe por el cual en el siguiente mes se debe hacer un nuevo enlace para la participación de la comunidad, en Yunima en la participación comunitaria ocurre lo mismo que en vista Hermosa Martínez mientras se recibe medicina se ve evidenciada la participación de las mujeres que brinda a través de su experiencia una rica enseñanza que se aprovecha para el fortalecimiento de historiedad creando vínculos que son aprovechados para la próxima participación, en el caso de Colcojuiz la participación dentro de comunidad no se evidencia por la falta interés por parte de la población, en el caso de el prado de San José Ojetenam los jóvenes se encuentra entusiasmados por las diferentes dinámicas actividades que se realizan dentro del trabajo como la participación de siembra de arbolitos que son aprovechado para luego venderlos y hacer un recurso que genera sostenimiento para los diferentes proyectos que están en desarrollo.

Los niveles de atención médica en Guatemala.

### **Primer nivel**

Atención Comunitaria (a través del programa de extensión de cobertura SIAS) enfatiza en la atención para mujeres, niños y atención de urgencias.

### **Segundo nivel**

Puesto de salud, centro de salud, Centros de Salud tipo B, centro de Salud para Atención de Pacientes Ambulatorios, Centro de Salud Tipo A, Centros de Atención Médica Permanente, Centro de Atención Integral con énfasis Materno Infantil, Casa Materna, Centro de Urgencias Médicas, Clínicas Periféricas, Maternidades Periféricas, Hospitales Distrital.

### **Tercer nivel**

Hospital General Departamental, Hospital Regional, Hospital Nacional de Referencias Especializadas.<sup>12</sup>

En Ixchiguan se encuentra el Centro de Atención Materno Infantil (CAIMI) y a su vez son remitidos al Hospital Nacional de San Marcos en la cabecera departamental.

La cobertura de las comunidades se brinda por los Puestos de Salud, que están cubiertos uno o dos Auxiliares de Enfermería, quienes trabajan junto con las Educadoras, en la identificación y control de mujeres embarazadas, niños y niñas con desnutrición. Estas modalidades pertenecen al primer nivel de Atención en Salud.

Esta cobertura es insuficiente, en los casos de emergencia deben salir de sus comunidades, caminando e incluso cargando una camilla, no existe acceso de otra manera, para salir de sus casas y/o comunidades donde residen, luego del término de estos espacios inaccesibles, hacia el casco urbano en promedio. En

---

<sup>12</sup> Plan Nacional de Salud para todas y todos ministerios de Salud Pública y Asistencia Social.

ocasiones también se puede solicitar la Ambulancia del CAIMI o la Ambulancia Municipal, para el traslado de mujeres que se complica el parto en su casa o personas enferma. El rol que desempeñan las comisiones de salud comunitaria o el promotor de salud mental y promotor de salud es indispensable para la articulación y salvar la vida de las personas.

La Organización comunitaria existe el consejo municipal de desarrollo COMUDE cuyos los miembros son elegidos por las diferentes microrregiones del municipio, cuyos y los representantes son elegidos por asambleas comunitarias, lo que los convierte en COCODES de segundo nivel, por lo que cumplen conforme lo enunciado la ley del Consejo de Desarrollo Urbano y Rural. Los miembros están en un periodo de dos años consecutivos, la funcionalidad del consejo municipal de desarrollo es buena, porque el primer lugar porque el consejo municipal le ha prestado la importancia necesaria como representatividad del pueblo, y luego porque los miembros en su mayoría están en un proceso de aprendizaje respecto con la funcionalidad del COMUDE. Estas instancias permiten que la estructura funcional se fortalezca y aumente su incidencia dentro del que hacer municipal. Y es a inicio de año cuando inicia su gestión y representación comunitaria la alcaldías comunitarias duran en sus funciones un año y de igual forma que el consejo comunitario inician su actividad a inicios de cada año calendario.

Como se establece el Consejos Municipales de Desarrollo (Comude) Perteneces al Sistema Nacional de Consejo de Desarrollo de Guatemala, el cual es de creación constitucional. Esta entidad reúne a varios representantes de los distintos sectores de la población, en donde, se representa la participación de la población en general, tanto social como económicamente.

Está representada por:

1. El alcalde municipal,
2. Los sindicatos y concejales que determine la corporación municipal
3. Los representantes de los Consejos Comunitarios de Desarrollo, hasta un número de Veinte (20), designados por los coordinadores de los Consejos Comunitarios de desarrollo.
4. Los representantes de las entidades públicas con presencia en la localidad.

5. Los representantes de entidades civiles locales que sean convocados.

Sus principales funciones de los Consejos Municipales de Desarrollo:

Promover, facilitar y apoyar el funcionamiento de los Consejos Comunitarios de desarrollo del municipio.

Promover y facilitar la organización y participación efectiva de las comunidades y sus organizaciones, en la priorización de necesidades, problemas y sus soluciones, para el desarrollo integral del municipio.

Promover sistemáticamente tanto la descentralización de la administración pública como la coordinación interinstitucional en el municipio, para coadyuvar al fortalecimiento de la autonomía municipal, para ese efecto apoyara a la corporación Municipal en la coordinación de las acciones de las instituciones públicas, privadas y promotoras de desarrollo que funcionen en el municipio.

Promover políticas, programas y proyectos de protección y promoción integral para la niñez, la adolescencia, la juventud y la mujer

Garantizar que las políticas, planes, programas y proyectos de desarrollo del municipio sean formulados con base en las necesidades, problemas y soluciones priorizadas por los consejos Comunitarios de Desarrollo y enviarlos a la corporación municipal para su incorporación en las políticas, planes, programas y proyectos de desarrollo del departamento.

Dar seguimiento a la ejecución de las políticas, planes, programas y proyectos de desarrollo municipal y comunitario, verificar su cumplimiento y cuando sean oportunos, proponer medidas correctivas a la Corporación Municipal, al Consejo Departamental de Desarrollo o a las entidades responsables.

Evaluar la ejecución de las políticas, planes, programas y proyectos municipales de desarrollo y cuando sea oportuno, proponer a la Corporación Municipal o al Consejo Departamental de Desarrollo las medidas correctivas para el logro de los objetivos y metas previstos en los mismos.

Proponer a la Corporación Municipal la asignación de recursos de pre inversión y de inversión públicas, con base en las disponibilidades financieras y las necesidades, problemas y soluciones priorizados en los Consejos Comunitarios de Desarrollo del municipio.

Conocer e informar a los Consejos Comunitarios de Desarrollo sobre la ejecución presupuestaria de pre inversión e inversión pública del año fiscal anterior, financiada con fondos provenientes del presupuesto general de la nación.

Promover la obtención de financiamiento para la ejecución de las políticas, planes, programas y proyectos de desarrollo del municipio.

Contribuir a la definición y seguimiento de la política fiscal, en el marco de su mandato de formulación de las políticas de desarrollo.

Reportar a las autoridades municipales o departamentales que corresponda, el desempeño de los funcionarios públicos, con responsabilidad sectorial en el municipio.

Velar por el cumplimiento fiel de la naturaleza, principios, objetivos y funciones del Sistema de Consejos de Desarrollo.

Además existen grupos de mujeres que trabajan con la oficina municipal de la mujer. Algunos grupos de jóvenes que asisten al centro cultural de Ixchiguan.

En el contexto comunitario se puede ver como el conflicto armado interno dejó una serie de problemas a nivel social que abarca una serie de problemas de relación como disputas, comunidades divididas.

División comunitaria que puede producirse por la presencia de victimarios, de distintas etnias, ligadas al conflicto armado interno o conflicto entre vecinos por otras razones, el bajo nivel organizativo, la falta de liderazgo positivo o influencia de liderazgo negativo, pobreza acentuada y condiciones precarias, no tiene forma de resolver las necesidades materiales básicas, la salud mental pasa a segundo plano, autoridades que no están presente en los municipio, inseguridad y violencia.

Para abarcar la comprensión del sujeto social, es decir, el modo en que se instituyen los grupos sociales debido a que esta influye en la construcción de la subjetividad del individuo se debe analizar las principales problemáticas es en relación a la educación del niño y el adolescente, que se encuentra deficiente porque existen pocos proyectos que se encargan de velar por un mejoramiento en el desarrollo, no se toman en cuenta los problemas emocionales perdiendo en

si lo esencial, aparte con el tema de educación sexual es muy deficiente por lo que los adolescentes tienen muy pocas opciones para resolver sus dudas y así evitar consecuencias a la hora de decidir si tiene o no una relación sexual, en el área urbana, la situación no cambia en el área rural en donde escasea la fuente de información confiable para los jóvenes así poder resolver las dudas que aquejan a su temprana edad al preguntar a los adultos estos consideran que estos temas son tabúes o de índole moral religiosa que no pertenece como parte de la problemática.

En relación a la constructivismo Social se puede ver en la relación que se tiene entre las comunidades entrelazadas entre sí como la red vial en donde el transporte está organizado para salir a ciertas horas y días para la comodidad de las personas para entregar sus productos a la plaza como también para hacer sus encargos, al inicio se entabló un diálogo entre los dueños de los transportes como también con los representantes de los municipios, esto es el caso de la Micro Región de Barrancas en donde solo hay una única vía de acceso que en cierta fecha del año un grupo de las diferentes comunidades se dedica a reparación y balastro de los caminos antes de la temporada alta de lluvias, para que después de ese ciclo se dedique otro grupo a trabajar en la reparación. Esta parte de la iniciativa de colaboración entre la comuna para el mejoramiento y sostenibilidad de los recursos viales en las localidades.

La estructura de las redes sociales se estructura según su tamaño y su densidad están determinadas por el número de personas, órganos e instituciones que las componen, las redes sociales a su vez son modificadas en su dimensión por inmigraciones y emigraciones de sus miembros sea por adhesión o salida de algunos individuos o por el cambio de órganos o instituciones que componen la red. Otro importante a ser considerado en esta transformación es el tiempo transcurrido. Con la evolución natural de los individuos, de los sistemas familiares grupales, de los sistemas comunitarios, la conformación de las redes sociales varían. La evaluación de la estructura de la red social permite comprender cómo su formación facilita o dificulta el ejercicio de las funciones que caracterizan las relaciones entre los miembros y nodos de esta red. Así podríamos pensar, en

términos metafóricos, en una red flexible en la que cada nodo que la compone este suficientemente próximo para captar cada necesidad específica. Una red muy densa podría compararse con una cama elástica en la cual las necesidades, al ser solicitada una función específica de la red, rebotarían. Por el contrario una red muy dispersa produciría la pérdida de la función de respuesta a la necesidad ya que las necesidades atravesarían el espacio entre un nodo y otro.

En relación con la composición, si una persona, familia o grupo tiene dificultades para recibir y entrar en contacto con personas específicas dentro de las organizaciones o instituciones podrá volverse menos viable la solicitud de respuesta a una necesidad, dado que una organización o institución puede tener funcionarios no muy comprometidos con quienes solicitan su ayuda.

Se empieza a nivel de Microsistema, Macro sistema Mesosistemas, Exosistema, sobre la importancia de los derechos y obligaciones de los niños y niñas, profesores, profesionales de los medios de comunicación, personas responsables a nivel departamental y municipal de San Marcos.

Por otra parte en el desarrollo de la actividad de promoción y divulgación de los promotores de salud mental se inició con la presentación del equipo de trabajo de EPS de psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, después con la presentación de las representantes del año pasado que integraron el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de esa promoción quienes tienen como fundamento pasar la información a los nuevos Epesistas para seguir con el tema de abortamiento dentro de la institución, la presentación de los representantes de la área de Salud Mental de las cuencas de Suchiate y Coatan.

Estructura: El presente plan será desarrollado de manera independiente a nivel local, cada municipio decidirá, basado en los resultados del diagnóstico y en las prioridades que se establezcan, qué actividades y acciones específicas se desarrollarán en las comunidades. El plan de acción está basado en actividades de promoción, prevención, diseminación y educación, sin embargo, se contempla también la inclusión de actividades de atención clínica o referencia para casos los casos particulares que se detecten. Es fundamental vincular desde el inicio a los

poderes locales incluyendo Municipalidades, Comités Comunitarios de Desarrollo (COCODES), Comités Municipales de Desarrollo (COMUDES), iglesias y otros actores importantes de la dinámica política y social a nivel local. La base organizativa y logística del plan lo constituye la Mesa Departamental de Salud Mental.

Mesa Departamental de Salud Mental (MDSM) es un modelo innovador nacido como producto directo del diagnóstico de salud mental realizado en comunidades seleccionadas del departamento de San Marcos. Los asistentes identificaron la necesidad de crear un organismo que coordinara las acciones que darían respuesta a los resultados del diagnóstico. En donde la intervención del MDSM que hace al llamado a los representantes de Gobernación Departamental de San Marcos y la Dirección del Área de Salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

La MDSM estará integrada por representantes de las organizaciones de gobierno y de la sociedad civil que tengan un rol importante en la salud mental del departamento. La mesa es abierta a la intervención de todas las personas que quieran dar sus aportes para enriquecer el dialogo multidisciplinario, se consideró pertinente iniciar con los representantes de instituciones que, por la naturaleza de su trabajo, posean un compromiso con la temática de salud mental. En ese sentido se cuenta con un representante de la Dirección de Área de Salud, un representante del departamento de salud mental del departamento de San Marcos, un representante de gobernación departamental y un representante de cada una de las Comisiones Municipales de Salud (CMS), así mismo se cuenta con la participación de un representante de los graduados del diplomado de Salud Mental. Se cuenta con un facilitador quien hace de enlace entre los distintas organizaciones para el dialogo, representación de la problemática encontradas por cada municipio como la intervención de las distintas instituciones que participan para el mejoramiento y crecimiento.

Los entes operativos a nivel municipal serán las CMS las cuales integrarán a su vez, a otros actores locales que consideren necesario o pertinentes.

El presente Plan de Acción en Salud Mental (PASM) desarrolla actividades encaminadas a responder al diagnóstico realizado en los municipios de Ixchiguan, Tacaná, Tajumulco, San José Ojetenam, Sibinal. De acuerdo a esto, las temáticas prioritarias son: Alcoholismo, violencia y salud mental, en ese orden. Es importante insistir en que esta propuesta privilegia el trabajo de promoción, prevención y formación de capacidad de salud mental, sin dejar a un lado la atención clínica especializada.

**Promoción y Sensibilización** La parte cualitativa del diagnóstico evidencia que existe un amplio desconocimiento de los problemas de salud mental de parte de los pobladores de las comunidades estudiadas. Existe también una importante falta de reconocimiento sobre las prácticas de violencia, principalmente violencia intrafamiliar, que se producen en las comunidades y, aún y cuando el alcoholismo es fácilmente identificado, pareciera que se tiende a disminuir la percepción sobre su potencial efecto nocivo. Consiste con esto, se plantea la necesidad de disseminar los resultados del diagnóstico de salud mental, como medio de promoción y sensibilización tanto a las comunidades como a los diferentes actores de las comunidades que puedan jugar un papel relevante en la solución de los problemas.

Las actividades a realizar en cuanto a promoción y sensibilización son las siguientes:

**Actividades de integración comunitaria** Un aspecto central en el acercamiento psicosocial lo constituye la noción misma de comunidad. En ese sentido es importante retomar los elementos de coherencia y pertenencia comunitaria a través de prácticas que involucran a los miembros de las comunidades, que les permitan conocerse y relacionarse en un intercambio intergeneracional. Estas actividades pueden tener diferentes formas tales como: jornadas deportivas, culturales, artísticas, Fiestas Patronales, Días Festivos, Actividades sociales entre otras. La coordinación de estas acciones está a cargo de los distintos comités locales con el apoyo eventual de la MDSM y de otros organismos de apoyo que reconozcan la relevancia de la integración comunitaria como práctica de salud mental.

Formación de capacidad en salud mental: Un aspecto fundamental lo constituye la generación de personal capacitado para la atención en salud mental. En la actualidad el Ministerio de Salud cuenta con muy pocos especialistas a nivel de todo el departamento de San Marcos. Aún y cuando un año atrás se implementó el primer Diplomado en Salud Mental en el departamento, los graduados del mismo no se han incorporado en su totalidad al trabajo en éste campo. Es previsible que la sensibilización en temas de salud mental, traiga consigo un aumento en la demanda de atención y, en ese sentido, es importante preparar a las comunidades y los servicios para responder a ésta potencial necesidad.

Capacitación del personal del Ministerio de Salud: es un hecho que la mayoría de profesionales de salud, carecen de los elementos esenciales para reconocer y tratar aspectos de salud mental. La formación de capacidad en salud mental en el nivel de atención primaria de salud, se tomó como una prioridad impostergable. El MSPAS cuenta con protocolos de atención de los principales problemas de salud mental así como también de violencia intrafamiliar, de la misma forma la Organización Panamericana de la Salud (OPS) produjo manuales de atención como el MHgap para la atención de problemas de salud mental. Sin embargo se consideró también los aspectos culturales locales que tienen relación con los temas de violencia, alcoholismo y salud mental. Estas actividades se coordinaron con el MDSM y conto con el apoyo del nivel central del MSPAS y organismos como la OPS con el fin de generar una masa crítica de profesionales a nivel departamental que se encuentre capacitada para la atención de salud mental.

Formación de Promotores de Salud Mental: La inclusión de temas de salud mental en la atención primaria de salud, incluye la capacitación de promotores de salud en éstos tópicos. Algunas organizaciones nacionales como el Equipo Comunitario de Acción Psicosocial (ECAP), han diseñado un programa completo de Diplomado en Salud Mental para promotores comunitarios. Es recomendable aprovechar la experiencia de éstas organizaciones y coordinar directamente con la MDSM la inclusión de promotores locales en éstos programas. Por otra parte, el MSPAS se diseñó en colaboración con la OPS, programas de capacitación destinados a estos grupos específicos. Es importante resaltar la necesidad de

observar de cerca los factores culturales al momento de capacitar a nuevo personal.

Atención de casos clínicos. Aunque, como se mencionó al inicio, el plan de acción está basado en actividades de prevención y promoción, es lógico y esperado pensar que los casos específicos que precisen de atención clínica o referencia, aumentarán como consecuencia de la toma de conciencia sobre los problemas de salud mental y la consecuente identificación temprana. En ese sentido, se hace necesario también considerar el desarrollo de acciones que brinden respuesta a éstos casos.

Aún y cuando la atención clínica presume la participación casi exclusiva del MSPAS, existen algunas actividades que se podrán realizar desde la coordinación local y la MDSM para proveer de éstos servicios a nivel local.

Dotación de espacios apropiados para atención: El MSPAS en coordinación con los CMS proporciona espacios apropiados para la atención clínica en cada municipio en donde se encontraban los estudiantes del Ejercicio Profesional (E.P.S.).

Es importante mencionar la aportación de grupos comunitarios que están conformados por niños(as) jóvenes, Adultos, Adulto Mayor que proporcionaron su conocimiento acerca de su propia vivencia así como la contribución de instituciones Gubernamentales y no gubernamentales, de los municipios pertenecientes al altiplano del departamento de San Marcos que contribuyen al crecimiento y desarrollo de la salud mental en Guatemala.

Un agregado para el desarrollo comunitario es la introducción de programas radiales proporcionado por la organización Comunicare de Guatemala conjuntamente con participación del Área de salud de San Marcos liderada por la Licenciada Patricia Quinteros y con la participación del equipo de estudiantes de psicología permitió la apertura para que los padres de familia confiaran a su hijos en el crecimiento sostenible al proporcionarles herramientas para el futuro.

Como se puede apreciar al inicio del programa de salud mental se tenía temas a priorizar como (Salud Mental, Genero Masculinidad, Alcoholismo, Derechos Humanos, niñez y adolescencia) conforme se percibe el sentir de la población se empezó a agregar nueva información así como la participación de líderes y lideresa infantiles y juveniles en medios de comunicación radial con temas como:

- Educación Popular
- Prevención de Alcoholismo y Drogadicción
- Violencia
- Racismo y discriminación
- División Comunitaria
- Apatía política y ciudadana.
- Machismo
- Desempleo
- Situación de Abuso Sexual
- Hacinamiento
- Migración

## CONCLUSIONES

Una de las ideas que me impactaron para entender el proceso psicosocial era que el fortalecimiento y el desarrollo comunitario debe ser procesos conscientemente orientados y dirigidos. Esto implica asumir el carácter político del proyecto, pues implica el esfuerzo por promover la organización y los liderazgos de la comunidad que permitan lograr cambios en las condiciones existentes.

Se debe considerar que los esfuerzos que se realizan orientados al fortalecimiento y desarrollo deben tomar en cuenta que la realidad (la dinámica y estructura de las comunidades en conexión con procesos de más largo alcance, nacionales) impone ciertas restricciones que van más allá de la capacidad técnica y de los esfuerzos del proyecto.

Al analizar toda las problemáticas encontradas dentro del proyecto se puede determinar que hay puntos focales que se realzan como el alcoholismo, la desnutrición, la pobreza, la discriminación, el analfabetismo, el machismo, están entrelazados y forman así un vínculo que a su vez crea una brecha social que minimiza a la comunidad, al grupo, a la persona.

Como se plantea la idea se debe tener conciencia de que todo los procesos se deben tener de tener un seguimiento continuo, capaz de ir reconstruyendo o en su mejor forma ir adaptándose según sea las condiciones del proyecto.

## RECOMENDACIONES

Fortalecer la capacidad del equipo de salud mental en torno a procesos de conocimiento teórico y metodológico para intervenir apropiadamente con respecto al modelo de abordaje propuesto. Hacer mayor énfasis en los procesos de fortalecimiento y desarrollo. Así como en la naturaleza política de las transformaciones que requieren las comunidades.

Una de las formas más prácticas que una comunidad se fortalezca es trabajar como un equipo Multidisciplinario en donde todos los actores a participar generen espacio continuos y de nuevos aprendizajes que no se repita el mismo discurso inicial que se vuelve repetitivo dentro de las organizaciones que dan apoyo.

También el incrementar el presupuesto para realizar las investigaciones de campo como también utilizar métodos que puedan medir el impacto producido en el trabajo que se realice.

En cuanto a la Salud Mental se debe agregar dentro de los procesos académicos respectivos desde una perspectiva subjetiva en donde cada actor pueda entender el pensar de una comunidad, que es independiente un lugar de otro respetando la propia identidad en donde se debe discutir y profundizar los distintos procesos comunitarios para aplicar la metodología de abordamiento que más se ajusten a sus necesidades.

## BIBLIOGRAFIA

Castella Sarriera J.C. (2000) psicología comunitaria. Estudos Atuais, Porto Alegre Sulina.

Enfoques Conceptuales y técnicos en psicología comunitaria/compilado por Enrique Saforcada y Jorge Castella Sarriera 1ª.ed Buenos aires Paldos 2008.

Fondo de las naciones unidas para la infancia UNICEF estado mundial de la infancia 2011

Freire, Paulo. La Educación Como Práctica De La Libertad. Madrid, Siglo XXI, 1989.

La educación preprimaria y primaria y la salud mental en Guatemala, colección ensayos No.2 liga guatemalteca de higiene mental, editorial serviprensa, segunda edición, 2008pp.20, 21, 22,23

Martín-Baró, Ignacio. Acción e Ideología: Psicología Social desde Centroamérica. UCA Editores, El Salvador. 4ta Edición, 1990.

Ministerio de salud pública y Asistencia Social (2008) Plan Nacional de Salud para Todos y Todas Guatemala.

Oficina de derechos humanos del arzobispado de Guatemala, Informé de la situación de la niñez y adolescencia en Guatemala.

Psicología y Praxis Comunitaria, una visión latinoamericana, flores Osorio, Jorge Mario, Ensayo 1.L, Colección Ciencias Sociales Latinoamericanas, primera edición mayo del 2011, DR Editorial Latinoamericana/Centro Latinoamericano.

SEGEPLAN (2010) política Nacional de Juventud. Guatemala.

Universidad de San Carlos de Guatemala Escuela de Ciencias Psicológicas, Atención en Salud Mental al personal y pacientes del Hospital Nacional de Malacatan San Marcos, Mayra Susseth Fuentes Godínez, Guatemala noviembre de 2001.

Universidad de San Carlos de Guatemala Escuela de Ciencias Psicológicas, Causas y efectos de las relaciones sexuales prematuras en adolescentes de 12-18 años de las aldeas y caseríos de comitancillo, San Marcos, Erick Iovani Mejía Ortiz, Guatemala noviembre 2005.

## ANEXO A

### PLANIFICACIONES

#### PLAN OPERATIVO MENSUAL

Programa de Salud Mental

Municipio de Ixchiguan

**Organización:** Dirección Área de Salud San Marcos  
**Área:** Psicología  
**Proyecto:** fortalecimiento comunitario y apoyo psicosocial a comunidades seleccionadas del municipio de Ixchiguan  
**Estrategia:** Incidencia, Fortalecimiento  
**Responsable:** EPS Carlos Velazco  
**Periodo:** Mayo- junio

**Objetivo General:** Incorporar el componente de atención en Salud Mental a nivel comunitario, en comunidades seleccionada

Objetivos	Actividades	Metodología	Recursos	Resultados	tiempo
Coordinar con diferentes instituciones Gubernamentales, ONGs	Reunión presentación de EPS, OMM, OPS iniciar proyecto de Salud mental. En los 5 municipios Seleccionados Tacana, San José Ojetenam, Sibinal, Ixchiguan, tajumulco	Dialogo Informales	Representantes de las diferentes Instituciones EPS, OMM, OPS	Convenio EPS, OPS	17 de mayo
Coordinar con Alcaldes municipalidades Alcaldes Auxiliares COCODES, líderes comunitarios y otros	presencia de EPS, en el departamento de San Marcos en las comunidades seleccionadas en los 5 Municipios	Investigación reflexión acción	EPS, coordinadores de los centros de salud Alcaldes municipales y otros	Alianzas estratégicas para un trabajo En equipo.	2013
DIPLOMADO Para el Alcalde CONASAN SESAN PNC PGN	presentación de la Actividad el plan del pacto ley de protección integral de la niñez y La adolescencia ley pina. Procuraduría de la Nación	Investigación reflexión acción	Representantes de las diferentes Instituciones. representantes de los diferentes medios de Comunicación.	Comunicación Y exteriorización De la información.	2013
		Investigación	Representantes	Comunicación	

IDENTIFICAR LAS DIFERENTES PROBLEMATICAS QUE EXISTEN EN LA COMUNIDAD DE IXCHIGUAN	Observación De acción participativa Integración Información. Redes Sociales Comunicación con los Diferentes representantes De la comunidad.	reflexión	de las diferentes	Y exteriorización De la información	2013
		acción	Instituciones.		

## PLAN OPERATIVO MENSUAL

Programa de Salud Mental

Municipio de Ixchiguan

**Organización:** Dirección Área de Salud San Marcos  
**Área:** Psicología  
**Proyecto:** fortalecimiento comunitario y apoyo psicosocial a comunidades seleccionadas del municipio de Ixchiguan  
**Estrategia:** Incidencia, Fortalecimiento  
**Responsable:** EPS Carlos Velazco  
**Periodo:** Julio

**Objetivo General:** Incorporar el componente de atención en Salud Mental a nivel comunitario, en comunidades seleccionadas.

ACTIVIDADES	OBEJTIVO OPERACIONAL	ABORDAMIENTO	TEMPORALIDAD	EVALUACIÓN
Charlas y talleres de temas de interés para la comunidad y para la formación de los promotores de salud mental. Socialización de la información brindada por parte del promotor de salud mental a los demás miembros de las comunidades. Brindar el acompañamiento a los líderes y promotores identificados.	concientización empoderamiento capacidad de resolución de problemas socialización trabajo de auto sostenimiento	dialogo informativo investigación acción reflexión investigación de acción participativa representantes de las comunidades representante de salud mental grupo de la comunidad instrumentos lápiz marcadores lapiceros crayones paleógrafos tijeras cartulina capacidad humana	Semana del 01 al 05 de julio	evaluación
Detección de	concientización		Semana del 15 al 19 de	evaluación

problemas emocionales y de conducta. Apoyo emocional a niños y adolescentes. Talleres para brindar apoyo emocional a mujeres.	empoderamiento capacidad de resolución de problemas socialización trabajo de auto sostenimiento		julio	
Abordar problemas de crisis de la adolescencia. Visitas institucionales. Desarrollo de estrategias de pensamiento.	concientización empoderamiento capacidad de resolución de problemas socialización trabajo de auto sostenimiento		Semana del 22 al 26 de julio	evaluación
Acompañamiento colectivo. Talleres de reflexión de grupos. Identificación de otros problemas psicosociales. Identificación de situaciones que requieran la atención en salud mental	concientización empoderamiento capacidad de resolución de problemas socialización trabajo de auto sostenimiento		Semana del 29 al 31 de julio	evaluación

## PLAN OPERATIVO MENSUAL

Programa de Salud Mental

Municipio de Ixchiguan

**Organización:** Dirección Área de Salud San Marcos

**Área:** Psicología

**Proyecto:** fortalecimiento comunitario y apoyo psicosocial a comunidades seleccionadas del municipio de Ixchiguan

**Estrategia:** Incidencia, Fortalecimiento

**Responsable:** EPS Carlos Velazco

**Periodo:** Agosto

**Objetivo General:** Incorporar el componente de atención en Salud Mental a nivel comunitario, en comunidades seleccionadas.

ACTIVIDADES	OBJETIVO OPERACIONAL	ABORDAMIENTO	TEMPORALIDAD	EVALUACIÓN
"FERIA PATRONAL DE IXCHIGUAN"	"FERIA PATRONAL DE IXCHIGUAN"	"FERIA PATRONAL DE IXCHIGUAN"	Semana del 01 al 05 de agosto	evaluación

Capacitación para la formación de los promotores de salud mental. Socialización de la información brindada por parte del promotor de salud mental a los demás miembros de las comunidades. Brindar el acompañamiento a los líderes y promotores identificados.	Concientización empoderamiento capacidad de resolución de problemas socialización trabajo de auto sostenimiento	dialogo informativo investigación acción reflexión investigación de acción participativa representantes de las comunidades representante de salud mental grupo de la comunidad	Semana del 07 al 08 de agosto	
Supervisión de EPS (Izabal).	Supervisión de EPS (Izabal).	Supervisión de EPS (Izabal).	Semana del 9 al 13 de Agosto	evaluación
Trabajo administrativo	Trabajo administrativo	Trabajo administrativo	Semana del 14 al 18 de agosto	evaluación
Apoyo psicosocial	Reunión con diferentes organizaciones del estado	Reunión con diferentes organizaciones del estado	19 de agosto	evaluación

## PLAN OPERATIVO MENSUAL

Programa de Salud Mental

Municipio de Ixchiguan

**Organización:** Dirección Área de Salud San Marcos

**Área:** Psicología

**Proyecto:** fortalecimiento comunitario y apoyo psicosocial a comunidades seleccionadas del municipio de Ixchiguan

**Estrategia:** Incidencia, Fortalecimiento

**Responsable:** EPS Carlos Velazco

**Periodo:** Septiembre

**Objetivo General:** Incorporar el componente de atención en Salud Mental a nivel comunitario, En comunidades seleccionadas del PC.

ACTIVIDADES	OBJETIVO OPERACIONAL	ABORDAMIENTO	TEMPORALIDAD	EVALUACIÓN
Trabajo dentro de la comunidad sobre diferentes problemáticas que se presentan dentro de la comunidad presentación de informes y supervisión de	Que la población en generación participe dentro de las actividades que sea incluyentes "	Que la participación sea fluida y no invasiva	Semana del 23 al 27 de septiembre	evaluación

EPS				
Supervisión de EPS (Guatemala).	Supervisión de EPS (Guatemala).	Supervisión de EPS (Guatemala).	Semana del 27 al 30 de septiembre	evaluación
Capacitación para la formación de los promotores de salud mental. Socialización de la información brindada por parte del promotor de salud mental a los demás miembros de las comunidades. Brindar el acompañamiento a los líderes y promotores identificados.	Concientización empoderamiento capacidad de resolución de problemas socialización trabajo de auto sostenimiento	Dialogo informativo investigación acción reflexión investigación de acción participativa representantes de las comunidades representante de salud mental grupo de la comunidad	Semana del 01 al 4 de octubre	evaluación
Participar con otras instituciones y organizaciones para la promoción e incidencia de los Programas de Salud Mental.	Trabajo con diferentes organizaciones que se encuentran dentro de la comunidad	Participación de las diferentes organizaciones	Semana del 7 al 11 de octubre	evaluación

## PLAN OPERATIVO MENSUAL

Programa de Salud Mental

Municipio de Ixchiguan

**Organización:** Dirección Área de Salud San Marcos

**Área:** Psicología

**Proyecto:** fortalecimiento comunitario y apoyo psicosocial a comunidades seleccionadas del municipio de Ixchiguan

**Estrategia:** Incidencia, Fortalecimiento

**Responsable:** EPS Carlos Velazco

**Periodo:** Noviembre.

**Objetivo General:** Incorporar el componente de atención en Salud Mental a nivel comunitario, En comunidades seleccionadas del PC.

ACTIVIDADES	OBJETIVO OPERACIONAL	ABORDAMIENTO	TEMPORALIDAD	EVALUACIÓN
Trabajo dentro de la comunidad sobre diferentes problemáticas que se presentan dentro de la comunidad presentación de informes y	Que la población en generación participe dentro de las actividades que sea incluyentes "	Que la participación sea fluida y no invasiva	Semana del 03 al 09 de noviembre	evaluación

supervisión de EPS				
Supervisión de EPS (Guatemala).	Supervisión de EPS (Guatemala).	Supervisión de EPS (Guatemala).	Semana del 10 al 16 de noviembre	evaluación
Capacitación para la formación de los promotores de salud mental. Socialización de la información brindada por parte del promotor de salud mental a los demás miembros de las comunidades. Brindar el acompañamiento a los líderes y promotores identificados.	Concientización empoderamiento capacidad de resolución de problemas socialización trabajo de auto sostenimiento	Dialogo informativo investigación acción reflexión investigación de acción participativa representantes de las comunidades representante de salud mental grupo de la comunidad	Semana del 17 al 23 de noviembre	evaluación
Participar con otras instituciones y organizaciones para la promoción e incidencia de los Programas de Salud Mental.	Trabajo con diferentes organizaciones que se encuentran dentro de la comunidad	Participación de las diferentes organizaciones	Semana del 24 al 30 de noviembre	evaluación

## ANEXO B

Este cuadro comparativo se utilizará para realizar la presentación en PP durante las supervisiones.

CUADRO COMPARATIVO		
ANTERIOR	ACTUAL	JUSTIFICACIÓN
Una mala praxis en educación sexual. Atención psicológica Desigualdad social Desnutrición en las comunidades	Una mala praxis en educación sexual. Atención psicológica Desigualdad social Desnutrición en las comunidades Trabajo en las comunidades Red social Acompañamiento individual (psicoterapia)	Los últimos tres agregados se debe a una serie de modificaciones que se tiene dentro de la observación que se hizo tanto en el área departamental como municipal y comunitario.
El rechazo Exclusión social Explotación en la niñez y adolescencia Machismo Ansiedad Estrés depresión	El rechazo Exclusión social Explotación en la niñez y adolescencia Machismo Ansiedad Estrés depresión desnutrición pobreza extrema	En este apartado se vio la necesidad de agregar dos problemáticas más por la significancia que se genera por la pobreza extrema que va de la mano con la desnutrición aguda y crónica.

<p>propiciar la formación de promotores comunitarios para la atención de problemas psicosociales</p> <p>Iniciar un proceso de educación en salud mental para la población a nivel comunitario.</p> <p>Fomentar la creación de una red comunitaria y local para la prevención atención y seguimiento de problemáticas psicosociales que afectan el bienestar integral de la persona.</p>	<p>propiciar la formación de promotores comunitarios para la atención de problemas psicosociales</p> <p>Iniciar un proceso de educación en salud mental para la población a nivel comunitario.</p> <p>Fomentar la creación de una red comunitaria y local para la prevención atención y seguimiento de problemáticas psicosociales que afectan el bienestar integral de la persona.</p> <p>Crear espacios en donde las personas puedan desarrollar habilidades y la capacidad de resiliencia.</p>	<p>Para último apartado se trata de como las personas pueden mejorar su estatus de vida con forma simples y sencillas para alcanzar una estabilidad emocional, económica, física, espiritual, social.</p> <p>La otra parte es de la capacidad a sobreponerse a situaciones difíciles en la vida que crea mecanismo de defensa en defensa de su propia integridad.</p>
<p>La estructura de las redes sociales.</p> <p>Análisis de las necesidades.</p> <p>Investigación de acción participante</p> <p>Promoción de salud mental</p> <p>Investigación acción reflexión</p> <p>Programa de servicio</p>	<p>La estructura de las redes sociales.</p> <p>Análisis de las necesidades.</p> <p>Investigación de acción participante</p> <p>Promoción de salud mental</p> <p>Investigación acción reflexión</p> <p>Programa de servicio</p> <p>Creatividad social</p>	<p>En lo último de la psicología de la creatividad se menciona por la siguiente razón: La creatividad es una capacidad humana que una vez desarrollada se expresa en algún campo en concreto y que desarrollarla implica hacerlo desde algún campo en concreto. Desarrollar la creatividad no implica necesariamente ningún tipo de compromiso ético, uno puede desarrollar su creatividad sin considerar las finalidades que se tiene para hacerlo. Para innovar nos referimos cuando hablamos de cambio y mejora.</p>

## ANEXO C

**Resumen de Familias de Ixchiguan**

**Datos Generales de las comunidades**

No.	Municipio	Micro Cuencas	Comunidad	No. Familias	jefe o jefa de hogar		Conjugues		Etnia	
					Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Ladinos	Indígenas
1	Ixchiguan	Las Barracas	Caserío Vista Hermosas	31	16	15	5	15	0	26
2	Ixchiguan	Las Barracas	Caserío los pocitos	30	21	9	3	19	2	23
3	Ixchiguan	Las Barracas	Caserío Colcojuitz	37	31	6	4	30	0	33
4	Ixchiguan	Las Barracas	Cantón San Rafael	20	3	17	12	4	0	19
5	Ixchiguan	Las Barracas	Bexoncan	85	29	56	42	28	2	76
6	Ixchiguan	Las Barracas	Yuinima	106	74	32	23	68	1	93
<b>total</b>				<b>309</b>	<b>174</b>	<b>135</b>	<b>89</b>	<b>164</b>	<b>5</b>	<b>270</b>

FUENTE: Datos del programa conjunto

**TABLA:** Listado de comunidades priorizadas del municipio de Ixchiguan, San José Ojetenam, Tacana.

<b>COMUNIDAD</b>	<b>DISTANCIA MUNICIPAL</b>	<b>DISTANCIA DEPARTAMENTAL</b>
San Pablo Tacana	15 km	75 km
El Prado San José Ojetenam	5 km	66 km
Aldea Esquipulas	6 km	66 km
San Rafael Buena Vista	12 km	68 km
Caserío El Caballito	5 km	57 km
Yuinima	11 km	67 km
Los pocitos	8 km	64 km
Bexoncan	6 km	65 Km
Vista Hermosa	10 km	68 km
Los Martínez	8 km	64 km
Colcojuitz	13 km	69 km

\*\*Fuente: Dirección Municipal de Planificación, Ixchiguan 2008.

## **ANEXO D.**

### **AGENDAS DE CAPACITACIONES A PROMOTORES DE SALUD MENTAL**

#### **PRIMER ENCUENTRO 2013 DE PROMOTORES DE SALUD MENTAL DE COMUNIDADES PRIORIZADAS DEL PROGRAMA CONJUNTO COATÁN-ALTO SUCHIATE**

“Diagnóstico, línea basal y protección de la niñez”

**LUGAR:** Centro Diocesano de Formación San José, Champollap, San Marcos

**OBJETIVO:** Evaluar la percepción y la expectativa actual de los líderes comunitarios acerca de la salud mental y los procesos en los que participaron con los formadores de promotores que en el año anterior trabajaron.

**FECHA:** Miércoles 19 de junio de 8:00 a.m. a 6:00 p.m.

**FECHA:** Jueves 20 de junio 8:00 a.m. a 2:00 p.m.

<b>HORARIO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>RESPONSABLE</b>
8:00 – 10:00	SOCIALIZAR LEY DE LA PROTECCIÓN A LA NIÑEZ.	Equipo de facilitadores y equipo de EPS
10:00 – 10:30	REFACCIÓN	
10:30 – 12:00	PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR EN CADA UNA DE LAS COMUNIDADES.	Equipo de EPS

**SEGUNDO ENCUENTRO 2013 DE PROMOTORES DE SALUD MENTAL DE LAS COMUNIDADES PRIORIZADAS DEL PROGRAMA CONJUNTO COATÁN-ALTO SUCHIATE:**

*“Fortalecimiento de los Promotores de Salud Mental Mediante Técnicas de Educación Popular y Principales Problemáticas Detectadas, En Respuesta al Primer Encuentro”*

**LUGAR:** Centro Diocesano de Formación San José, Champollap, San Marcos.

**OBJETIVO:** Fortalecer el rol de los Promotores de Salud Mental, proporcionando Técnicas de Educación Popular para reforzar el abordaje de los temas de Género, Derechos Humanos y Alcoholismo, en respuesta a los hallazgos encontrados en la Línea Basal y en la experiencia obtenida en la inmersión comunitaria.

**FECHA:** Miércoles 7 de agosto de 8:00 a.m. a 6:00 p.m.

<b>HORARIO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>RESPONSABLE</b>
8:00 – 8:15	Palabras de Bienvenida	Dr. Julio Lam
8:15 – 8:30	Inauguración del evento y promoción del Programa de SALUD MENTAL en San Marcos	Licda. Patricia Quinteros
8:30 – 9:30	“Roles del Promotor de SALUD MENTAL”	EPS Carlos Velazco
9:30-10:30	PRESENTACIÓN DE LAS DELEGACIONES <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotores Tacaná</li> <li>• Promotores Ixchiguán</li> <li>• Promotores San José Ojetenam</li> <li>• Promotores Sibinal</li> <li>• Promotores Tajumulco</li> </ul>	Equipo de EPS
10:30 – 11:00	REFACCIÓN	
11:00 – 12:00	“La SALUD MENTAL en las Relaciones Intrafamiliares”	EPS Fabiola López
12:00 – 1:00	“La SALUD MENTAL y su relación con el Género”	Equipo de Facilitadores
1:00 – 2:00	ALMUERZO	
2:00 – 4:00	Técnicas de Educación Popular y su aplicación en el que hacer de los Promotores de SALUD MENTAL.	EPS Rebeca Sazo Lemus
4:00 – 4:30	REFACCIÓN	
4:30 – 6:00	“Reforzamiento de la Implicación de los Derechos en la SALUD MENTAL”	Equipo de Facilitadores

**FECHA:** Jueves 8 de agosto de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

<b>HORARIO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>RESPONSABLE</b>
8:00 – 10:00	“Incidencia en la SALUD MENTAL del Alcoholismo y su Abordaje Comunitario”	EPS Elvia Coc
10:00 – 10:30	REFACCIÓN	
10:30 – 11:30	Reunión de EPS con los Promotores de Salud Mental para programación de actividades en las comunidades.	Equipo de EPS
11:30 – 12:00	Evaluación de la Actividad	Equipo de EPS
12:00 – 13:00	ALMUERZO	

**\*Responsable de Logística:** EPS Elvia Manuela Coc Martínez

**TERCER ENCUENTRO 2013 DE PROMOTORES DE SALUD MENTAL DE LAS COMUNIDADES PRIORIZADAS DEL PROGRAMA CONJUNTO COATÁN-ALTO SUCHIATE:**

*“Derechos Humanos y Relaciones Intrafamiliares: Buenas Prácticas para erradicar la Violencia Intrafamiliar en las comunidades”*

**LUGAR:** Centro Cultural, Ixchiguán, San Marcos.

**OBJETIVO:** Promover la Salud Mental mediante el fortalecimiento de formas locales de crianza afectiva, para erradicar la Violencia Intrafamiliar

**FECHA:** Jueves 17 de octubre de 8:00 a.m. a 4:00 Pm

HORARIO	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE
8:00 – 8:15	Palabras de Bienvenida	Dr. Julio Lam
8:15 – 8:30	Inauguración del evento y promoción del Programa de SALUD MENTAL en San Marcos	Licda. Patricia Quinteros
8:30 – 9:30	Presentación de avances por delegaciones <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotores Tacaná</li> <li>• Promotores Ixchiguan</li> <li>• Promotores San José Ojetenam</li> <li>• Promotores Sibinal</li> <li>• Promotores Tajumulco</li> </ul>	EPS Fabiola López
9:30 -10:00	Repaso y evaluación de las estrategias del Programa de Salud Mental.	Licda. Patricia Quinteros
10:30 – 11:00	REFACCIÓN	
11:00 – 12:00	Fortalecimiento de la Salud Mental mediante Buenas Prácticas Locales de Crianza.	EPS Elvia Coc EPS Carlos Velazco
12:00 – 1:00	Fomento de la Salud Mental expresando afecto de diversas formas.	EPS Rebeca Sazo
1:00 – 2:00	ALMUERZO	
2:00 – 3:00	Crianza con cariño	Equipo de Facilitadores
3:00 – 3:30	Coordinación de actividades por municipio	Equipo de EPS
3:00 – 4:00	Evaluación y cierre de la actividad	EPS Elvia Coc

#### **CUARTO ENCUENTRO 2013 DE PROMOTORES DE SALUD MENTAL DE COMUNIDADES PRIORIZADAS DEL PROGRAMA CONJUNTO COATÁN-ALTO SUCHIATE**

“Entrega y socialización de Guías Para Promotores de Salud Mental y Cierre de Ciclo 2013”

**LUGAR:** Centro Diocesano de Formación San José, Champollap, San Marcos

**OBJETIVO:** Evaluar la percepción y la expectativa actual de los líderes comunitarios acerca de la salud mental y los procesos en los que participaron con los formadores de promotores que en el año anterior trabajaron.

**FECHA:** Miércoles 4 y jueves 5 de diciembre del 2013 de 8:00 a.m. a 6:00 p.m.

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
8:00	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bienvenida y registro de asistentes</li> <li>• Inauguración del encuentro por Licda. Patricia Quinteros</li> </ul>	Equipo de EPS Licda. Patricia Quinteros
8:30	“Mapeo” Detección de áreas de riesgo en las comunidades por CONRED	Ingeniero Milhen Orozco Delegado de CONRED para San Marcos.
10:30	Refacción	
11:00	“Mapeo” Detección de áreas seguras en las comunidades por CONRED	Ingeniero Milhen Orozco Delegado de CONRED para San Marcos.
1:00	Almuerzo	
2:00	Socialización del Manual 1	EPS Rebeca Sazo
3:00	Socialización del Manual 2	EPS Elvia Coc
4:00	Refacción	
4:30	Cena Convivencia	Equipo de EPS

**FECHA:** Jueves 5 de diciembre del 2013 de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

<b>HORA</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>
8:00	Socialización del Manual 3	EPS Carlos Velasco
9:00	Socialización del Manual 4	EPS Rebeca Sazo
10:00	Refacción	
10:30	Motivación para continuar con la labor voluntaria como Promotores de Salud Mental	EPS Elvia Coc EPS Rebeca Sazo
11:30	Evaluación de la actividad	
12:00	Entrega de carnets	Representantes del Programa Conjunto
12:30	Palabras de agradecimiento y despedida	Equipo de EPS
1:00	Almuerzo	

## **ANEXO E. FOTOGRAFÍAS DE ACTIVIDADES DEL EPS**



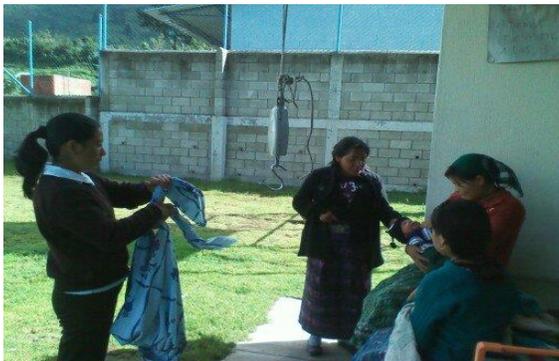
Actividad con niños de la comunidad de Bexoncan día del niño



Actividad con padres de familia de la comunidad de Bexoncan Alcoholismo



Actividad con jóvenes los Pocitos sobre Salud Mental



Actividad con las señoras de Yuinima sobre Crianza con Cariño



Actividad con la comunidad de San Rafael Sobre salud Mental



Actividad en el centro de Atención Integral Materno Infantil (CAIMI) Ixchiguan



Actividad en el centro de Atención Médico Permanente (CAP) San José Ojetenam



Actividad Programa Radial con jóvenes del municipio de Tacana



Capacitación en el Programa Radial en Champollap, San Marcos



Trabajo Multidisciplinario en el municipio de Ixchiguan



Trabajo con la comunidad de San Pedro Sacatepequez Técnica de Relajación



Capacitaciones de promotores y promotoras comunitarias de Salud Mental, en Champollap, San Marcos



Capacitaciones de promotores y promotoras comunitarias de Salud Mental, en Champollap, San Marcos



Trabajo con Estudiantes de la  
Universidad Panamericana de San  
Marcos



Actividad con jóvenes sobre la  
importancia del deporte en Ixchiguan



Traslado de persona enferma de la  
comunidad de San Rafael Buena Vista