UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

TRABAJO DE GRADUACIÓN



INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO, REALIZADO EN LA PARROQUIA DE SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, UBICADA EN SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ

DIANA ESTELA CASTRO CAL

COBÁN, ALTA VERAPAZ, FEBRERO 2019

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

TRABAJO DE GRADUACIÓN

INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO, REALIZADO EN LA PARROQUIA DE SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, UBICADA EN SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ

PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DEL CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE

POR

DIANA ESTELA CASTRO CAL CARNÉ 200214757

COMO REQUISITO PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE PSICÓLOGA EN EL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIATURA

COBÁN, ALTA VERAPAZ, FEBRERO 2019

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS RECTOR MAGNÍFICO

Ing. MSC Murphy Olympo Paiz Recinos

CONSEJO DIRECTIVO

PRESIDENTE: Lic. Zoot. Erwin Gonzalo Eskenasy Morales

SECRETARIO: Ing. Geól. Cesar Fernando Monterroso Rey

REPRESENTANTE DE DOCENTES: Lcda. T.S. Floricelda Chiquin Yoj

REPRESENTANTE DE EGRESADOS: Lic. Abg. Not. Edwin Alcides Barrios Sosa

REPRESENTANTES ESTUDIANTILES: PEM. Disraely Darín Manfredy Jom Hernández

Br. Karla Vanessa Barrera Rivera

COORDINADOR ACADÉMICO

Ing. Ind. Francisco David Ruiz Herrera

COORDINADORA DE LA CARRERA

Lcda, Psic, Iris Josefina Olivares Barrientos

COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADUACIÓN

COORDINADORA: Lcda. Psic. Claudia Odilly Catalán Reyes

SECRETARIA: Lcda. Ped. Cindey Zucey González Quiix

VOCAL: Lcda. Psic. Elspeth Lilliana Campos Wellmann

REVISORA DE REDACCIÓN Y ESTILO

Lcda. Ped. Cindey Zucey González Quiix

REVISORA DE TRABAJO DE GRADUACIÓN

Lcda. Psic. Elspeth Lilliana Campos Wellmann

ASESORA

Lcda. Psic. Claudia Odilly Catalán Reyes





Cobán, A.V. 24 de agosto de 2018 Ref. 15/CP-683-2018

Trabajos do

Psicologia

Señoras: Comisión Trabajos de Graduación Carrera de Psicología CUNOR – USAC

Respetables señoras:

Atentamente, hago de su conocimiento, que dictamino aprobado el proceso de Asesoría del Trabajo de Graduación denominado: Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, de la Carrera: Licenciatura en Psicología, realizado en La Parroquia de San Cristóbal Verapaz, ubicada en San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz, por la estudiante: Diana Estela Castro Cal, Carné No. 200214757.

Deferentemente.

Lcda. Claudia Odilly Catalan Reve

Asesora

c.c. archivo.

"Id y Enseñad a Todos "





Cobán, A.V. 06 de octubre de 2018 Ref. 15/CP-832-2018

Señoras: Comisión Trabajos de Graduación Carrera de Psicología CUNOR – USAC

Respetables señoras:

Atentamente, hago de su conocimiento, que dictamino aprobado el proceso de Revisión del Trabajo de Graduación denominado: Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, de la Carrera: Licenciatura en Psicología, realizado en la Parroquia de San Cristóbal Verapaz, ubicada en San Cristóbal Verapaz, por la estudiante Diana Estela Castro Cal Carné No. 200214757.

Deferentemente,

Lcda. Elspeth Lilliana Campos Wellmann
Revisora

c.c. archivo

"Id y Enseñad a Todos"





Cobán, A. V. 23 de febrero de 2019 Ref. No.15/CP-195-2019

Señoras: Comisión Trabajos de Graduación Carrera de Psicología CUNOR - USAC

Respetables señoras:

Atentamente, hago de su conocimiento, que dictamino aprobado el proceso de Revisión de redacción y estilo del Trabajo de Graduación denominado: Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en la Parroquia de San Cristóbal Verapaz, ubicada en San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz, por la estudiante de la Carrera de Licenciatura en Psicología: Diana Estela Castro Cal, carné No. 200214757.

Deferentemente,

Lcda. Cindey Zucey González Qulix Revisora de Redacción y Estilo

c.c. archivo

"Id y Enseñad a Todos"





Cobán, A. V. 23 de febrero de 2019 Ref. No.15/CP-196-2019

Licenciado: Erwin Gonzalo Eskenasy Morales Director Centro Universitario del Norte, -CUNOR-Cobán, A. V.

Respetable Licenciado:

Habiendo conocido los dictámenes favorables de la asesora, revisora de trabajos de graduación y revisora de redacción y estilo; esta Comisión concede el visto bueno al Trabajo de Graduación denominado: Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en la Parroquia de San Cristóbal Verapaz, ubicada en San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz, por la estudiante de la Carrera de Licenciatura en Psicología: Diana Estela Castro Cal, Carné No. 200214757.

Atentamente,

Wellmann Lcda. Elspeth

Lcda. Cind

Trabajos de

Psicologia

Secretaria

Lcda. Claudia Odilly Catalán Reyes S Coordinadora Comisión de Trabajos de Graduación Carrera de Psicología

Psicologia

C.c.archivo.

"Id y Enseñad a Todos"

HONORABLE COMITÉ EXAMINADOR

En cumplimiento a lo establecido por los estatutos de la Universidad de San Carlos de Guatemala, presento a consideración de ustedes el Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en la Parroquia de San Cristóbal Verapaz, ubicada en el municipio de San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz, como requisito previo a optar al título Universitario de Licenciada en Psicología.

Diana Estela Castro Cal Carné 200214757

RESPONSABILIDAD

"La responsabilidad del contenido de los trabajos de graduación es del estudiante que opta al título, del asesor y del revisor; la Comisión de Redacción y Estilo de cada carrera, es la responsable de la estructura y la forma."

Aprobado en punto SEGUNDO, inciso 2.4, subinciso 2.4.1 del Acta No. 17-2012 de Sesión extraordinaria de Consejo Directivo de fecha 18 de julio del año 2012.

DEDICATORIA

A:

DIOS Fuente de sabiduría, misericordia y amor

hacia mí. Gracias Padre por todo lo recibido de

Ti y concederme mis anhelos.

MADRECITA CELESTIAL Por interceder ante el Padre por mí. Eres

un ejemplo a seguir.

MIS PAPÁS Rigoberto Castro y Rosario Cal por su gran

amor, dedicación y ayuda incondicional en todo

momento. Los amo.

MI ESPOSO Marco, agradezco tu apoyo la cual ha sido

fundamental. Te amo.

MI HIJO Pablo José, eres mi orgullo e inspiración,

quien le da felicidad a mi vida; por ser mi

motivación para alcanzar este éxito.

MIS HERMANOS Sus palabras de aliento me han motivado a

seguir adelante, que Dios les bendiga.

MI FAMILIA Con mucho cariño y amor a todos.

MIS AMIGAS Gracias por su amistad incondicional, las

aprecio.

AGRADECIMIENTOS

A:

A LA PARROQUIA DE SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ Por permitirme desenvolverme como profesional y aportar a la salud mental del pueblo de San Cristóbal Verapaz.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA Alma Mater donde fueron desarrollados mis pensamientos académicos.

CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE

Me permitió llevar a cabo el aprendizaje desenvolviéndome como profesional y de esta forma contribuir a la sociedad.

MI ASESORA

Lcda. en Psicología Claudia O. Catalán Reyes; gracias por su orientación, aporte, tiempo dedicado y el aprendizaje obtenido.

MI CATEDRATICA DE EPS

Gracias Lcda. Nadya Morales Mérida, por su apoyo moral e intelectual.

MIS REVISORAS:

Con aprecio por su dedicación Lcda. Liliana Campos y Lcda. Cindey González.

MIS DOCENTES

Muchas gracias por sus enseñanzas y muestras de amistad durante mi trayecto estudiantil.

ÍNDICE GENERAL

		Página
RES	ADO DE ABREVIATURAS Y SIGLAS UMEN RODUCCIÓN ETIVOS	v vii 1 3
	CAPÍTULO 1 DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA UNIDAD DE PRÁCTICA	\
1.1	Localización geográfica	5
1.2	Condiciones climáticas	5
1.3	Condiciones edáficas	6
1.4	Vías de acceso	6 7
	1.4.1 Puentes vehiculares y peatonales	7
1.5	Recursos	7
	1.5.1 Recursos naturales	7
	a. Hidrografía	7
	b. Recursos maderables	8
	c. Fauna y flora	8 8 9
	1.5.2 Recursos físicos	9
	a. Servicios básicos	
1.6	Situación socioeconómica	13
	1.6.1 Atractivos turísticos	13
	1.6.2 Producción agrícola	13
	1.6.3 Artesanal	14
	1.6.4 Principales festividades	15
1.7	Organización social	15
	1.7.1 Instituciones	15
	a. Públicas	15
	b. Privadas	16
	1.7.2 Grupos organizados	16
	1.7.3 Organización socio-cultural	16
1.8	Descripción de la institución	16
	1.8.1 Clínica Psicológica de la Parroquia de San Cristóbal Verapaz,	
	Alta Verapaz	17
	1.8.2 Misión	18
	1.8.3 Visión	19
4.0	1.8.4 Valores	19 10
1 0	Recured humand due landra en la inchitución	าน

1.10 1.11 1.12 1.13 1.14 1.15 1.16 1.17	Organización Institucional Organigrama funcional y operativo de la institución Organigrama funcional Infraestructura Mobiliario y equipo Ubicación del Ejercicio Profesional Supervisado Descripción de la población atendida Problemas y fortalezas encontradas a. Problemática encontrada b. Fortalezas encontradas Jerarquización de la problemática	19 20 21 21 21 22 22 22 22 23 24
	CAPÍTULO 2	
	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS	
2.1	Programa de servicio 2.1.1 Objetivo 2.1.2 Identificación de las diferentes actividades realizadas a. Apertura y publicidad b. Recepción de casos c. Historial clínico d. Atención clínica e. Administración de pruebas proyectivas f. Focalización y jerarquización diagnóstica g. Plan terapéutico h. Cierre de caso 2.1.3 Metodología a. Terapias y técnicas utilizadas 2.1.4 Materiales utilizados a. Formatos	25 25 25 25 26 26 27 27 27 28 28 29 32
2.2	b. Material lúdico Programa de docencia 2.2.1 Objetivo 2.2.2 Identificación de las diferentes actividades realizadas a. Taller sobre autoconocimiento b. Taller sobre autoestima y liderazgo c. Taller sobre comunicación asertiva d. Taller sobre trabajo en equipo e. Taller sobre relaciones interpersonales f. Taller sobre depresión g. Taller sobre prevención del suicidio, vicios y drogadicción 2.2.3 Metodología de intervención a. Talleres 2.2.4 Materiales utilizados	34 35 35 35 36 37 38 39 40 40 41

CAPÍTULO 3 ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

3.1	Programa de servicio 3.1.1 Resultados obtenidos	43 43
	a. Población atendida	43
3.2	· ·	51
	3.2.1 Resultados obtenidos	51
	CAPÍTULO 4 DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN	
4.1	Aspectos generales	55
	4.1.1 Título	55
	4.1.2 Carrera responsable	55
	4.1.3 Duración de la investigación	55
	4.1.4 Ubicación programática	56
	4.1.5 Tipo de investigación	56
	4.1.6 Cronograma	57
4.2	Aspectos específicos	57
	4.2.1 Resumen	57
	4.2.2 Planteamiento del problema	58
	4.2.3 Justificación del estudio	59
	4.2.4 Marco teórico	60
	a. Las emociones	60
	b. Teorías de las emociones	61
	c. Algunos estados emocionales del ser humano	62
	d. Las tres etapas de Erik Erikson, sobre las emociones	65
	4.2.5 Objetivos	67 67
	4.2.6 Hipótesis de la investigación 4.2.7 Metodología	68
	4.2.8 Técnicas utilizadas en el proceso de investigación	69
	a. Observación directa o fuente directa	69
	b. Entrevistas de preguntas abiertas	69
	c. Bitácora de acontecimientos	69
	d. Instrumentos de registro y medición	69
	e. Recolección de datos	70
	4.2.9 Análisis e interpretación de datos	71
	a. Problemáticas que viven los jóvenes en sus diferentes	
	ambientes	71
	b. Como afectan estos problemas, la esfera emocional de los	
	jóvenes	73
	 c. Cuál es la forma en que los jóvenes afrontan las 	
	problemáticas	74
	4.2.10 Resultados esperados y su impacto	80
	4.2.11 Aspectos éticos y de ambiente	81
	4.2.12 Publicaciones y divulgación	81

4.3	Estrategia 4.3.1 Presupuesto 4.3.2 Recursos empleados en la investigación	82 82 82	
RE BII	CONCLUSIONES RECOMENDACIONES BIBLIOGRAFÍA ANEXO		
	ÍNDICE DE ESQUEMAS		
1.	Organigrama	21	
2.	Problemáticas y experiencia emocional de los jóvenes de la Parroquia		
	de San Cristóbal Verapaz, A.V	80	
3.	Estrategias de afrontamiento emocional de los jóvenes de la		
	Parroquia de San Cristóbal Verapaz, A.V.	81	
	ÍNDICE DE TABLAS		
1.	Plan de trabajo	59	
2.	Presupuesto de la investigación	83	
	ÍNDICE DE GRÁFICAS		
1.	Procedencia de los pacientes atendidos en servicio	46	
2.	Sexo de la población atendida en servicio	47	
3.	Edad de la población atendida en servicio	48	
4.	Registro de pacientes	49	
5.	Impresiones clínicas	50	
6.	Diagnósticos	51	
7.	Tratamiento psicológico	52	
8.	Género de la población atendida en docencia	54	
9.	Edad de la población atendida en docencia	55	
10	Actividades realizadas en docencia	56	

LISTADO DE ABREVIATURAS Y SIGLAS

° Grados

' Pie

" Pulgada(s)

7W Carretera Oeste de San Cristóbal Verapaz Alta Verapaz al

departamento de Huehuetenango.

Hrs. Horas

Km Kilómetro(s)

Mm Milímetro(s)

A.V. Alta Verapaz

ADAC Agrupación de Damas Católicas

Bo. Barrio

CA Carretera Americana

CAIMI Centro de atención Materno Infantil

CCC Centro Cultural Cristobalense

CeCEP Centro Comunitario Educativo Poqomchí

COCODES Concejo Comunitario de Desarrollo

CUNOR Centro Universitario del Norte

DEORSADistribuidora de Electricidad de Oriente Sociedad Anónima

DSM IV Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos

mentales 4a. Edición

EPS Ejercicio Profesional Supervisado

ESTINDE Sindicato de Trabajadores del Instituto Nacional de

Electrificación

FODA Fortaleza, Oportunidades, Debilidades y Amenazas

GASAL Grupo de Amigos Salvando el Lago

HABITAT Programa de la Naciones Unidas para los Asentamientos

Humanos

IGSS Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

INDE Instituto Nacional de Electrificación

JOBAC Jóvenes en Busca del Amor de Cristo

MINEDUC Ministerio de Educación

PEA Población Económica Activa

PNC Policía Nacional Civil

ONG Organización No Gubernamental

RENAP Registro Nacional de las Personas

S.A. Sociedad Anónima

STEG Sindicato de Trabajadores de la Educación en Guatemala

RESUMEN

El Ejercicio Profesional Supervisado EPS es un programa por medio del cual se pone en práctica lo aprendido en la casa de estudio de la Universidad de San Carlos de Guatemala del Centro Universitario del Norte, se realiza en comunidades o instituciones guatemaltecas, para coadyuvar a solución de las problemáticas de nuestro departamento, con supervisión y asesoramiento de un profesional en psicología.

Dicho programa se realizó en la clínica de psicología de la parroquia de San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz; a lo cual se dio inició con el diagnóstico institucional, con el apoyo de herramientas metodológicas, como la observación directa, la entrevista no estructurada y el análisis FODA fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas, aplicado a los líderes y coordinadores de los grupos de la parroquia, etapa en la que se obtuvo información y manifestaron inquietudes, necesidades y problemáticas psicológicas para trabajar con los asistentes de la institución.

Se ejecutó un plan de trabajo que fue desarrollándose durante los meses de febrero a octubre, con tres programas los cuales fueron; servicio dirigido a usuarios de la clínica psicológica, en donde se aplicaron evaluaciones, diagnósticos y planes de tratamiento, se finalizó con el cierre de casos; en el programa de docencia se impartieron talleres con líderes y coordinadores de grupos de la parroquia, enfocados en liderazgo y trabajo en equipo; en el programa de investigación; se realizó una investigación cualitativa con enfoque fenomenológico, con jóvenes participantes de forma voluntaria pertenecientes a los grupos juveniles de la parroquia, la cual se logró con los objetivos y estrategias propuestas; con el fin de colaborar y beneficiar a la población de San Cristóbal Verapaz.

INTRODUCCIÓN

La Universidad de San Carlos de Guatemala tiene conocimiento de la necesidad que atraviesa el país, por lo que promueve que se retribuya a la sociedad lo aprendido en la casa de estudios a través del Ejercicio Profesional Supervisado EPS y con el apoyo de la parroquia de San Cristóbal Verapaz A.V.; coadyuvaron a que la población carente de recursos económicos del área urbana y rural se acercaran a la clínica de psicología, para aprovechar el beneficio, que durante ocho meses, se desarrollaron los programas de servicio, docencia e investigación; encaminados a la búsqueda de la subjetividad y abordamiento del psiquismo de la población a la que se atendió, para lograr superar sus problemas psicológicos que les aquejaba; y con ello lograron mejorar su calidad de vida.

El informe consta de cuatro capítulos; con información descrita en el primer capítulo sobre la localización geográfica, vías de acceso, recursos naturales, recursos físicos, situación socioeconómica de la población, ubicación de la institución, datos de la clínica psicológica, como la infraestructura, los servicios con que cuenta y brinda a la localidad; con ello permitió la identificación de las problemáticas de la institución.

En el segundo capítulo se informa sobre las actividades ejecutadas en el programa de servicio, se inició con la promoción de los servicios de la clínica psicológica, para luego la apertura de casos e historias clínicas de cada paciente, con la autorización del consentimiento informado; durante las sesiones se realizó el examen mental, la aplicación de test proyectivos, los cuales tienen como finalidad proyectar la personalidad de los usuarios, evaluar los rasgos de personalidad y fundamentar los posibles diagnósticos así como el tratamiento adecuado para su intervención psicológica. Se realizaron talleres enfocados en

el desarrollo de la autoestima, técnicas para mejorarla y la importancia de la salud mental, dirigida a coordinadores, lideres, jóvenes y mujeres del área rural.

Los análisis y discusión de resultados del programa de servicio y docencia se encuentran en el capítulo tres; detallado por medio de graficas los resultados obtenidos y la descripción de cada una de ellas.

Para finalizar en el cuarto capítulo se describe la investigación cualitativa con diseño fenomenológico, realizada a jóvenes con muestreo no probabilístico efectuada durante los ocho meses. Con el tema Estrategias de afrontamiento emocional en la juventud, ante los problemas que surgen en la vida cotidiana, de los jóvenes de la Parroquia de San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz participantes de forma voluntaria que asisten a los grupos juveniles de la parroquia.

OBJETIVOS

General

Desarrollar los programas de servicio, docencia e investigación, a través de actividades psicológicas y psicoeducativas, para ayudar con las necesidades de la población asistente a la parroquia de San Cristóbal Verapaz.

Específicos

- Brindar asistencia psicológica a los usuarios de la clínica de la Parroquia de San Cristóbal Verapaz, a través de terapias y técnicas psicológicas, para favorecer su salud mental.
- 2. Establecer espacios de orientación con temas de orden psicológico, dirigidos a jóvenes, líderes, coordinadores de grupos y comunidades de la Parroquia de San Cristóbal Verapaz, a través del desarrollo de talleres y actividades psicoeducativas para la adquisición de herramientas de manejo emocional.
- 3. Identificar las experiencias emocionales de los jóvenes de la Parroquia de San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz; a través de la investigación cualitativa; con el propósito de comprender las estrategias de afrontamiento que utilizan ante determinada problemática en sus diferentes ambientes.

CAPÍTULO 1

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA UNIDAD DE PRÁCTICA

1.1 Localización geográfica

"En el centro geográfico de Guatemala, ésta el departamento de Alta Verapaz, en el que se ubica el municipio de San Cristóbal Verapaz, el cual es uno de los diecisiete municipios con los que cuenta este departamento. Dentro de la regionalización de Guatemala, Alta y Baja Verapaz, comprenden de la Región II. Sus coordenadas son 15° 21′ 50" latitud norte y 90° 28′ 45" longitud oeste. San Cristóbal Verapaz se encuentra a una altura de 1,393 metros sobre el nivel del mar, tomados desde su Cabecera Municipal".1

1.2 Condiciones climáticas

Las condiciones climáticas del municipio de San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz, la mayor parte de tiempo es templado con una media anual de 20°. La época de frio se da en los meses de noviembre, diciembre y una parte de enero con un clima de entre 12° a 15°; la época de calor en los meses de marzo a junio con temperaturas de entre 28° a 34°; en este tiempo de calor las familias disfrutan refrescarse en los balnearios y ríos.

La época de constante lluvia es en los meses de julio a septiembre con humedad relativa anual del 87.2 por ciento; con precipitación pluvial anual, con un promedio de 1 646 mm, época que aprovechan en las comunidades para sembrar diversos productos como flores, maíz (Zea Mays) y café (coffea).

¹ Municipalidad de San Cristóbal Verapaz, A.V. *Monografía de San Cristóbal Verapaz, A.V.*, Guatemala: Oficina de Planificación Municipal, 17 de Diciembre de 2012. 1.

1.3 Condiciones edáficas

"Las condiciones edáficas presentan un relieve superior al 55 por ciento en la zona núcleo y un rango de pendiente del 15 y 35 por ciento en la zona de amortiguamiento y uso sostenido. Los suelos normalmente no superan los 50 centímetros de profundidad; por permitiendo con esto que esas tierras tenga un enorme uso potencial para el sector forestal".²

1.4 Vías de acceso

San Cristóbal Verapaz, se encuentra a 209 kilómetros de la ciudad capital, con carretera asfaltada que fue reparada hace algunos años y 22 kilómetros a la cabecera departamental, la cual se une con el municipio de Santa Cruz Verapaz.

Otra vía al municipio, es por la carretera CA-14 Carretera Americana que conduce de la capital al departamento de Alta Verapaz; desviándose por el ingreso a la Finca Valparaíso, por el cruce del Cid, caracterizada por ser de terracería la que permite pasar a un costado del cementerio general e ingresar a San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz.

La carretera oeste 7W es de terracería que conecta el departamento de Alta Verapaz con El Quiché, Huehuetenango y Quezaltenango en donde San Cristóbal Verapaz, es el municipio límite entre Alta Verapaz y el departamento del Quiché. Este tramo facilita a los comerciantes del occidente realizar negocios con sus productos al departamento de Alta Verapaz; a pesar de su importancia, esta carretera se encuentra en malas condiciones, con derrumbes y hundimientos, por lo que afecta a los transeúntes, debido al poco mantenimiento que se le da a ésta ruta.

² *Ibíd.*, 19 - 20

1.4.1 Puentes vehiculares y peatonales

San Cristóbal Verapaz, cuenta con doce puentes de concreto instalados en el casco urbano del municipio, que permiten el libre tránsito vehicular, algunos de los ríos desembocan en la laguna Chichoj y otros en ríos de mayor caudal. Se cuenta con un puente colgante para el tránsito de personas en la comunidad de Agua Blanca y tres de madera ubicados en la finca Chirchel. Para facilitar el acceso y comunicación a otras comunidades.

1.5 Recursos

1.5.1 Recursos naturales

a. Hidrografía

El municipio de San Cristóbal Verapaz, cuenta con recursos naturales; el río más importante lo constituye el río Negro o Chixoy, que sirve de límite municipal entre los departamentos de Alta Verapaz, Quiché y Baja Verapaz.

La presa de Chixoy es la fuente más grande de electricidad en Guatemala que abaste a la mayor cantidad de población a nivel nacional. Existen tres tipos de recursos hídricos: los riachuelos, manantiales, lagunas entre ellas, la laguna de Chichoj y lagunetas; la contaminación de sus aguas limita el uso para consumo humano, la cual reduce la utilización en la agricultura y el hogar, por la desembocadura de ríos de aguas negras.

Chiljulja es el río que abastece gran parte del municipio, para consumo en el hogar, existen lugares aledaños que no cuentan con agua potable abasteciéndolos en diferentes días por un camión cisterna. En las áreas rurales existen nacimientos de agua y riachuelos que benefician a las familias.

b. Recursos maderables

Se contaba con grandes extensiones de bosques naturales pero en la actualidad, ha sido afectado por el aprovechamiento en la explotación y comercialización de la madera En menor escala, la madera es utilizada para carpintería, tallado, construcción de viviendas y como fuente de energía para cocinar en los hogares de escaso recursos. El bosque contribuye a la protección de otras especies vegetales como las plantas medicinales y ha sido perjudicado por la tala incontrolable de árboles.

c. Fauna y flora

La contaminación de la laguna Chichoj, ha provocado la desaparición de peces y algunos el aprovechamiento de estos, como fuente de alimento para las familias de escasos recursos, excepto el guapote (*Parachromis dovii*), que fue una de las introducidas en la laguna por sus características de resistencia y fertilidad; con ello apoyar en su conservación.

También cuenta con algunas especies como las garzas (Ardeidae), zambullidores (Podicipedidae), gallinetas (Gallinula chlo-ropus), cormonares (Phalacro- corax), patos (Anas platyrhynchos domes-ticus), que son nativos o de algunos hogares alrededor del laguna. Existen diversos animales que habitan los bosques del municipio, debido a la devastación de

los bosques naturales, se ha visto afectado el hábitat y la fauna de la región, especialmente en la Sierra de Pampacché y Pamuc por la tala de árboles.

En pequeñas cantidades aún existen especies como ardillas (Sciurus vulgaris), tigrillo (Leopardus tigrinus), tepezcuintle (Cuniculus paca), taltuzas (Orthogeomys), monos (Platyrrhini), serpientes (Serpentes) y armados (Dasypodidae) Se extrae tul (Schoenoplectus acutus) de la laguna para abono y la fabricación de petates que utilizan para sentarse en el suelo como alfombras y escobas. Durante el año se ven marcadas dos estaciones como la lluvia y la sequía; hay variedad de plantas, como en sus bosques lejanos, diversas orquídeas (Orchidaceae) y la siembra de variedad de flores la aldea San Lucas Chiacal, que son comercializados en el pueblo.

Así también existen plantas o hierbas de consumo diario para economizar, como el chipilín (*Crotalaria longirostrata*), macuy o hierva mora (*Solanum nigrescens*), güisquiles, punta de güisquil y raíz de güisquil (*Sechium edule*), plantas medicinales y otras que sirven en la rama artesanal e industrial como lo es el maguey (*Agave*), el café (*coffea*) con grandes extensiones en diferentes fincas del territorio San Cristobalense.

1.5.2 Recursos físicos

a. Servicios básicos

1) Agua potable

Se suministra por medio de dos fuentes o nacimientos de agua, independientes entre ellos. Este sistema de agua potable cuenta con tratamiento desde aproximadamente treinta años, diseñado por la Dirección General de Obras Públicas.

2) Energía eléctrica

La mayoría de hogares cuentan con este servicio, a diferencia del resto de la población que carecen de la misma, como en las comunidades del área rural, representa una necesidad, por ser de escasos recursos no poseen este servicio o por la ubicación geográfica de las aldeas; a pesar de que el municipio cuenta con la mayor planta de reproducción de energía eléctrica del país.

Se distribuye a la población por medio de la empresa privada Distribuidora de Electricidad de Oriente, S. A., DEORSA. Según la muestra establecida para el año dos mil siete, el cien por ciento de los hogares en el área urbana cuenta con el servicio, mientras que para el área rural el treinta por ciento de los hogares carecen del servicio.

3) Salud

En la localidad se encuentra un Centro de Salud tipo A Para Centro de Atención Materno Infantil CAIMI, ubicado en la cabecera municipal y puestos de salud localizados en las aldeas Chiworon, Santa Elena, las Pacayas, Panisté, Nisnic, San Lucas Chiacal, Salmar, el Rancho y Baleu.

Existen veinte centros comunitarios situados en comunidades rurales, cuatro médicos en el centro de salud, doce facilitadores comunitarios y ciento setenta y tres guardianes de salud, para el apoyo en las comunidades, esto en relación a la cantidad de población.

Por el alto costo de la medicina en las farmacias y falta económica una pequeña cantidad de la población utiliza plantas medicinales como una alternativa para mejorar su salud. En las aldeas y caseríos ubicados en el área rural cuentan con comadronas capacitadas por el personal del centro de salud del municipio, para control y la asistencia de partos en los hogares.

4) Educación

El Municipio tiene cuarenta y nueve establecimientos de nivel primario, de los cuales cuarenta y cinco son públicos y el resto de entidades privadas entre ellas esta Liceo San Cristóbal, Liceo Galileo Galilei entre otros, existen tres escuelas públicas ubicadas en el casco urbano y las otras en el área rural, treinta y cuatro escuelas de nivel pre-primario, treinta de ellas son anexos a las escuelas primarias, dos escuelas oficiales y el sector privado cubre la cantidad de cinco establecimientos.

La educación de ciclo básico, en el municipio funcionan ocho establecimientos, donde se imparten la educación básica de tipo telesecundaria y de educación básica que se encuentran en la cabecera municipal, con doble jornada y ocho centros de tipo telesecundaria en el área rural, los cuales han funcionado en jornadas de la tarde en las instalaciones del nivel primario y de esa manera continúan su preparación académica. En el nivel de educación diversificada, el municipio cuenta con cinco centros educativos del sector privado. Sin embargo persiste la movilización de jóvenes a la cabecera departamental, por su cercanía y la oferta de carreras en distintas ciencias de

la educación, ya que en San Cristóbal Verapaz no se cuenta con la suficiente cobertura de carreras que respondan a las necesidades u objetivos de la población.

Con la dificultad económica que existe en el municipio hay familias que hacen lo posible costear una carrera de nivel diversificado o universitario fuera de municipio, otros por la falta de empleo en la localidad buscan un trabajo en otras localidades para costear y continuar sus estudios superiores y universitarios.

5) Medios de comunicación

Hay acceso a la telefonía celular e internet con planes de pre-pago y post-pago, así como servicio de cable de proveedores privados. El transporte al área rural, a la cabecera departamental, ciudad capital u otros lugares solamente es por la vía terrestre, servicio que es proporcionado por buses o camiones de empresas privadas.

6) Fuerzas de seguridad

Se cuenta con una sub estación policial de la Policía Nacional Civil delegada a responder por la seguridad de la población, realizan patrullajes en el casco urbano y en las áreas rurales, recientemente fue implementado un destacamento militar para apoyar a las fuerzas de seguridad, no dándose a abasto por la cantidad de población con que cuenta el municipio; la Policía Municipal y Policía Municipal de Transito apoya para garantizar orden vehicular y el reguardo de la población por accidentes.

1.6 Situación socioeconómica

Gran parte de la población San Cristobalense es de escasos recursos, no se cuenta con suficientes fuentes de trabajo y los que existen no son remunerados como la ley lo establece, lo cual no permite el desarrollo y crecimiento del municipio, los trabajos con que cuenta la población indígena del área rural son de jornaleros, albañiles, dependientes de mostrador y empleadas domésticas. El sector profesional trabaja fuera del municipio para otras localidades o algunos cuentan con negocio propio.

1.6.1 Atractivos turísticos

El turicentro el Peténcito se caracteriza por ser una pequeña isla que está ubicada al lado de la laguna Chichoj, en dicho lugar se cuenta con áreas de recreación familiar para disfrutar de la naturaleza y fotografiar aves silvestres que llegan a la zona. Cerca de la laguna se encuentra el parquecito Chichoj que cuenta con juegos infantiles para recreación y convivencia familiar; como también realizar recorridos por la misma en lancha.

En el cerro Panquinich y el calvario se puede apreciar la vista al municipio; el calvario es una de los más altos de las Verapaces, en su interior se pueden contemplar varias imágenes realizadas por productores pocomchies. El Museo Katinamit CECEP ofrece productos elaborados por artesanos del municipio y a su vez muestra objetos ancestrales de la localidad, es uno de los atractivos turísticos más visitados de la localidad.

1.6.2 Producción agrícola

De los productos básicos se siembra y cosecha el maíz (Zea mays), en las áreas rurales, para consumo diario así como para

vender en pequeñas cantidades en el municipio. La pacaya (Chamaedorea elegans) una especie de pequeña palmera, su fruto se cosecha en los meses de marzo a mayo donde se da la mayor producción, se vende por redes fuera del municipio a otros lugares o departamentos.

También la producción de Cardamomo (Amomum, Aframomum, Elettaria), café (Coffea), pimienta (Pimenta dioica) durante algunas épocas el año, exportados a otros departamentos o países.

1.6.3 Artesanal

En telares de pie elaboran productos de maguey (*agave*): que es una tradición Pocomchí, entre los cuales se distinguen los morrales, hamacas, redes de maguey trenzado y teñido, lazos de distinto grosor para diferente uso; así también la fabricación de papel de maguey, en la aldea Nisnic; productos de madera labrada, como la marimba instrumento musical y uno de nuestros símbolos patrios; hechos por la fábrica ubicada en la calle del calvario y otras carpinterías que elaboran muebles para el hogar.

Numerosas talabarterías que confeccionan productos de cuero, como zapatos, botas, cinchos, carteras, bolsas y billeteras. Colchas, chamarras, perrajes con hilo de algodón, fabricación de petates y escobas con tul, materia prima que nace en la laguna.

Se elaboran candelas y veladoras con parafina de diferentes tamaños que ofrecen a negocios locales; se encuentran varias fábricas de cortes con telares que se encuentran en varias aldeas del municipio y el bordado a mano de güipiles, piezas del traje indígena.

1.6.4 Principales festividades

Entre todas las actividades sociales sobresalen; las religiosas, deportivas y estudiantiles, en las que participan sin distinción de raza, credo u otra índole, existen algunas actividades en las que participan únicamente indígenas, tal como las festividades en las cofradías.

El quince de enero se celebra la novena del Señor de Esquipulas, se venera una réplica de la imagen, en el calvario de San Cristóbal Verapaz A.V; posteriormente del diecisiete al veinte de dicho mes; se continua la fiesta de uno de los barrios ubicados en el casco urbano; Barrio San Sebastián; del veinticuatro al veintiséis de abril el Barrio San Felipe; del veinte al veintiséis de julio la fiesta Patronal de San Cristóbal, Santiago Apóstol y Santa Ana, que se celebra con una serie de actividades culturales, sociales, deportivas y recreativas.

1.7 Organización social

1.7.1 Instituciones

a. Públicas

Son organizaciones que generan empleo y benefician a la población para su progreso; en el municipio se encuentra un hospital con servicio de salud tipo A, policía nacional civil, policía municipal de tránsito, policía municipal, bomberos voluntarios, destacamento militar, escuelas de educación de nivel preprimaria, primaria, básica, diversificado, juzgado de paz, tribunal supremo electoral, registro nacional de las personas RENAP; oficina de la mujer y del adulto mayor en la municipalidad de la localidad;

oficinas y clínica del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social IGSS.

b. Privadas

En cuanto a los servicios privados se pueden encontrar, un laboratorio para exámenes médicos, un hospital privado, cuatro clínicas médicas, tres clínicas odontológicas, ocho centros educativos con educación de nivel preprimaria, primaria, básico, diversificado y una extensión de universidad Panamericana.

1.7.2 Grupos organizados

Concejo Comunitario de Desarrollo COCODES en cada barrio, zonas o comunidades rurales, sindicatos de trabajadores de la educación en Guatemala ESTG, sindicato de trabajadores del Instituto nacional de electrificación, sindicato de trabajadores de la municipalidad, asociación de solidarismo de Luces del Norte S.A.

1.7.3 Organización socio-cultural

Existen grupos integrados por pobladores para buscar soluciones a problemáticas del municipio como GASAL Grupo Amigos Salvando el Lago, quienes de forma voluntaria se integran para la restauración el laguna Chichoj, Pastoral Social de la Verapaz de parte de la Iglesia Católica; grupo de pintores que realizan actividades y promueven el arte.

1.8 Descripción de la institución

La parroquia de San Cristóbal Verapaz en el año dos mil dieciséis creo Pastoral de la Salud, conformado por un equipo de médicos, entre ellos una psicóloga, feligreses voluntarios y el apoyo del párroco; con la intención de

contribuir a la salud de la población en general; para proporcionar servicio a bajo costo, para facilitar a los habitantes a solicitar orientación y proveer cuidados en los problemas físicos, emocionales, familiares y psicológicos.

1.8.1 Clínica Psicológica de la Parroquia de San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz

Cada párroco designado a la parroquia; ha gestionado y realizado proyectos junto con los feligreses; para el desarrollo de la misma, en diferentes espacios. Uno de los proyectos son los servicios sanitarios ya que, en las afueras de la parroquia las personas realizaban sus necesidades fisiológicas alrededor de los andenes y los conserjes no se daban abasto para la limpieza de toda el área perimetral. Hubo un grupo de colaboradores que consiguió la ampliación, reconstrucción y habilitación de los sanitarios, que beneficio a los feligreses y las personas que trabajan en las cercanías de la parroquia, como en la tiendas y el en el mercado municipal que necesitan utilizar el servicio sanitario.

Con lo recaudado de los servicios sanitarios, se obtuvo un ahorro, con ello se gestionó en el año dos mil quince; en el área de planificación de la municipalidad y con el apoyo del ingeniero municipal, se elaboraron planos para realizar una división en uno de los salones que tiene la parroquia y de esa manera se inició con el dispensario, farmacia y la clínica médica, convocaron a médicos que prestaran servicio social, con el aporte de los médicos voluntarios, que han obsequiado algunas medicinas y con el pago de las consultas se abastece la farmacia.

La clínica médica se enfoca en la atención a distintos casos de enfermedad común y algunos casos crónicos que han sido difíciles de atender por el factor económico de los pacientes; son tratados por los médicos de forma voluntaria. Dos licenciadas en psicología de

forma voluntaria atienden dos veces a la semana, los días lunes y miércoles.

En el año dos mil dieciséis se apertura el área de atención psicológica, en horario matutino, a cargo de una estudiante de psicología del quinto año de la Universidad de San Carlos de Guatemala, del Centro Universitario del Norte, se consideró la necesidad y la demanda de la población ante este servicio, por ese motivo se establece la atención permanente en esta área, con el apoyo de practicantes y epesistas de psicología; en el año dos mil diecisiete, se amplió el horario de atención en el área psicológica, en ambas jornadas de lunes a viernes.

Los usuarios que se acercan a la clínica psicológica son de escasos recursos provenientes de comunidades cercanas y del área urbana del municipio, a las personas de áreas rurales lejanas se les dificulta acercarse a solicitar orientación psicológica por falta de información y promoción de la clínica; otro de los factores es lo económico como el gasto y pago de los pasajes, así también es una barrera el idioma, ya que las psicólogas no dominan el idioma Pocomchí.

1.8.2 Misión

"En la iglesia Católica somos un eje de Pastoral de la Parroquia de San Cristóbal Verapaz, en la Diócesis de la Verapaz, que a través de nuestro accionar en comunión y participación con nuestras hermanas y hermanos promovemos el acceso a mejores oportunidades, procurando así la dignificación y calidad de vida de todos y de manera prioritaria de quienes por su condición de pobreza se convierten en las y los más vulnerables; siempre inspirados a la luz del evangelio y la doctrina social de la iglesia".³

³ Adelso, Ruiz Argueta. Entrevistado por [Diana Estela Castro]. *Misión y Visión del Dispensario de la Parroquia de San Cristóbal Verapaz*. [San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz, Guatemala: 15 de Marzo de 2018]. [Archivo Word. Mis documentos. Computadora personal de Diana Castro].

1.8.3 Visión

"Ser la Pastoral Social de la Parroquia de San Cristóbal Verapaz, que presenta con hechos al Dios vivo, que a través de su actuar promueve una lucha constante por la defensa de las hermanas y hermanos más vulnerables, que buscan la justicia en todos los ámbitos sociales, que impulsa a los miembros de la comunidad a la realización de un trabajo organizado estructurado dentro de una pastoral orgánica, en función de la construcción de políticas públicas y proyectos de desarrollo local y Parroquial".4

1.8.4 Valores

Los valores que promueven la parroquia de San Cristóbal son: "Cultural, espiritualidad, lugar sagrado, lugar de oración, lugar del encuentro del hombre con dios, identidad".5

1.9 Recurso humano que labora en la institución

Se cuenta con cuatro médicos generales, que prestan servicio voluntario una vez por semana, que favorece a las personas de escasos recursos, dos psicólogas voluntarias, que atienden los días lunes y miércoles por la tarde, una enfermera profesional de planta.

1.10 Organización Institucional

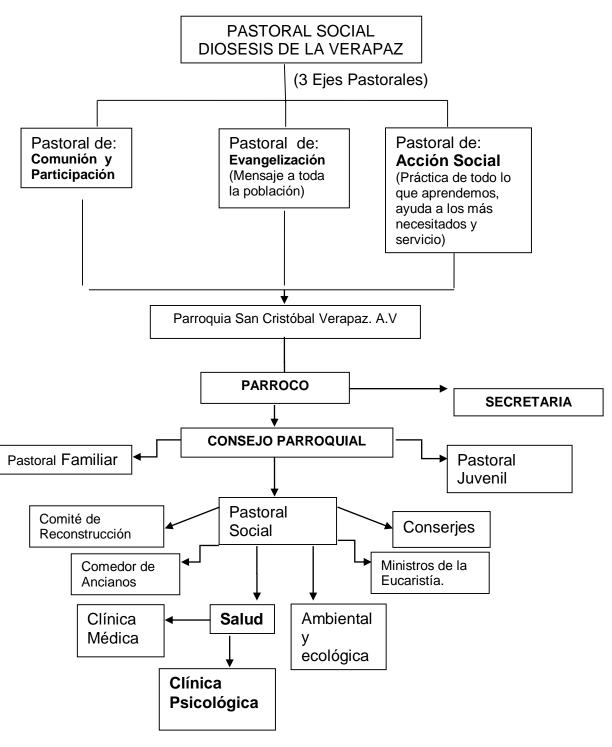
En el esquema 1 se detalla y desglosa cómo funciona la parroquia y los compromisos que realiza a través de la pastoral social. El dinero que obtiene y con la que dedica a desarrollar toda su labor, tiene distintos orígenes: que son las aportaciones directas de los fieles, ya sea por medio de colectas o de donativos, y actividades que realizan los fieles como ventas o actividades sociales.

⁴ Ibid.

Mauricio, Tec. Entrevistado por [Diana Estela Castro]. Valores de la Parroquia de San Cristóbal Verapaz, [San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz, Guatemala: 7 de Mayo de 2018]. [Archivo Word. Mis documentos. Computadora personal de Diana Castrol.

1.11 Organigrama funcional y operativo de la institución

ESQUEMA 1
ORGANIGRAMA INSTITUCIONAL



Fuente: Investigación de campo. 2017

1.12 Organigrama funcional

La organización de grupos y comunidades de la parroquia de San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz en el año dos mil diecisiete conformado por los líderes y coordinadores: René Cruz Cabrera de Pastoral Familiar; Manuel Pacay de Camino Neocatecumenal; Marío Caj Grupo de hombres Jesús Vive; Juan Daniel Gómez Herrera de Comunidades Familiares; Verónica López de Agrupación de Damas Católicas ADAC; Víctor Faustino Tello de Comité de Reconstrucción de la Iglesia y Escuela de Evangelización; Carlos Capriel de Cursillos de Cristiandad; Silvana Soria del grupo de jóvenes JOBAC; Oswaldo Cal de Hermandad de Jesús Nazareno; Leonardo Cojoc de Pastoral Pocomchí; Adelso Ruiz de Pastoral Social; Cristina Lima de Cruz del grupo Catequistas de Primera Comunión y Benjamín Bac de grupo de Catequistas de Confirmación.

1.13 Infraestructura

El edificio es propio con cuatro ambientes, un baño para los médicos y pacientes; el primer salón es utilizado durante la semana para charlas, talleres o reuniones de los grupos o comunidades de la parroquia, en el segundo salón se encuentra la clínica psicológica inaugurada hace dos años, el tercer salón dividido en dos ambientes, el primer ambiente funciona como farmacia y recepción, en el segundo ambiente se localiza la clínica médica general.

1.14 Mobiliario y equipo

Las instalaciones de la clínica médica se encuentran equipada y en buen estado con una camilla, equipo médico básico, silla de ruedas para los pacientes, escritorio, archivero, computadora e impresora. La Unidad de Psicología cuenta con un juego de sillones ideal para las psicoterapias, un escritorio con archivero incluido, sillas, una mesa pequeña; material didáctico y lúdico.

1.15 Ubicación del Ejercicio Profesional Supervisado

El consultorio de psicología se encuentra ubicada en la 1ª. Avenida 1ª. Calle 0-30, zona 4 Bo. San Felipe, San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz, a media cuadra del parque central; dentro de las instalaciones de la parroquia, accesible con tres entradas.

1.16 Descripción de la población atendida

La clínica de psicología, con el propósito tener acceso a la salud mental integral, atiende mujeres, hombres, niños, jóvenes, adulto mayor sin distinción alguna, de Cobán, Santa Cruz y de San Cristóbal Verapaz del casco urbano, como del área rural y comunidades del municipio.

1.17 Problemas y fortalezas encontradas

Para la identificación de las problemáticas y las fortalezas de la Parroquia de San Cristóbal Verapaz, fueron realizadas varias actividades diagnósticas, lo que incluyó la aplicación de herramientas metodológicas como observación directa, entrevistas, y el análisis FODA fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas.

a. Problemática encontrada

Se observó la llegada de adultos mayores, al comedor de la parroquia; quienes manifestaron problemas emocionales como la soledad, ansiedad, abandono familiar, indiferencia y conflictos emocionales no resueltos. Este grupo no recibe acompañamiento psicológico o terapia ocupacional y recreativa, actividades que serían de mucha utilidad para sobrellevar sus dificultades y mejorar su calidad de vida y salud mental. La clínica psicológica funciona al lado del mercado municipal, lo cual interfiere en la atención de los pacientes,

por el exceso de contaminación auditiva, así mismo perjudica y dificulta el acceso el día jueves que es el día de mercado.

Dentro de las entrevistas realizadas a líderes de la parroquia señalaron una limitante en particular, que encuentran al realizar su trabajo y es que algunas de las personas son analfabetas, y la barrera del idioma pocomchí, dificulta la comunicación ya que no todos lo comprenden.

La problemática identificada con los asistentes a la parroquia incluye: falta de comunicación dentro y fuera de los grupos o comunidades, conflictos entre líderes, falta de trabajo en equipo, desinterés de los asistentes a la parroquia, prevalencia de los objetivos personales sobre el equipo, problemas intrafamiliares, conflictos en las relaciones interpersonales, separación conyugal, presión hacia el conformismo, incapacidad de llegar a acuerdos, depresión y conflictos emocionales no resueltos.

b. Fortalezas encontradas

Durante la observación realizada, se obtuvo información que permitió conocer, las fortalezas de la parroquia, entre las cuales se pueden encontrar: servicios médicos a bajo costo, proporcionado por médicos y psicólogas voluntarios, atienden dos horas por semana en diferentes días.

Se encuentra el dispensario parroquial, con una farmacia y medicina al alcance de la economía de la población. Las consultas se ofrecen a bajo costo a través de una ofrenda de veinticinco quetzales para sostener los gastos de la clínica, como el pago de la enfermera, material para la limpieza, compra de medicinas y abastecimiento de la farmacia.

Existe un concejo parroquial que colabora con los dos párrocos para la solución de problemas que se lleguen a generar dentro de la parroquia, como la organización de reconstrucción del techo de la iglesia. De igual manera, la parroquia cuenta con un equipo de quince líderes y coordinadores de diferentes grupos y comunidades, lo que se considera como una fortaleza, al momento de realizar las actividades. Con la entrevista no estructurada y análisis FODA; se logró obtener información proporcionada por líderes, ya que tienen conocimiento de los inconvenientes o problemas que inquieta a los miembros de los grupos y comunidades parroquiales.

Los pacientes que se presentaron a solicitar orientación psicológica no son de la parroquia, su procedencia, creencias, edad y género, es diferente, lo que hace importante brindar la atención psicológica de calidad. Otra de las fortalezas encontradas es el apoyo económico, colaboración y servicio de un grupo de feligreses que sirve almuerzos de lunes a viernes en el comedor del adulto mayor.

1.18 Jerarquización de la problemática

- **a.** Falta de comunicación en la dinámica de grupos.
- **b.** Dificultad en la coordinación, relaciones interpersonales y trabajo en equipo.
- **c.** Frustraciones e intolerancia a nivel emocional observadas en los feligreses de los grupos y comunidades de la parroquia, lo que no permite una convivencia plena.
- **d.** Desánimo y depresión manifestada en los grupos juveniles.
- **e.** Desintegración familiar y grupal en los asistentes de la parroquia.
- Conflictos emocionales no resueltos.
- g. Falta de acompañamiento psicológico y ocupacional al grupo de adultos mayores que acuden al comedor de la parroquia.

CAPÍTULO 2

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

2.1 Programa de servicio

2.1.1 Objetivo

Brindar asistencia psicológica a los usuarios de la clínica de la Parroquia de San Cristóbal Verapaz, a través de terapias y técnicas psicológicas, para favorecer su salud mental.

2.1.2 Identificación de las diferentes actividades realizadas

a. Apertura y publicidad

Las actividades realizadas durante el programa de servicio, se iniciaron con la publicación de afiches en diferentes puntos del área urbana de San Cristóbal Verapaz A.V., de igual forma en colegios y escuelas; para dar a conocer los servicios disponibles de la clínica psicológica de la parroquia.

b. Recepción de casos

Para dar seguimiento al programa de servicio, se inició con la fase de recepción de casos, en la que se proporcionó fecha de la primera cita, donde se firma y se da fe del consentimiento informado, de parte de los encargados o padres de familia de los usuarios menores de edad. Proporcionándoles la confianza y

confidencialidad. Durante este proceso los encargados presentaron una fotocopia de los documentos personales y la fotocopia de la certificación del usuario, para obtener datos reales de cada uno. Se archivó cada documento en folder separado e identificado.

c. Historial clínico

Se recabo información de los datos personales del usuario, de forma exhaustiva desde el período gestacional, hasta la fecha actual, información proporcionada por los padres de familia o encargados; con los datos obtenidos se creó el genograma familiar, que permite reconocer la dinámica familiar y los lazos de apoyo que existen entre los integrantes de la familia y de quienes influyen en el usuario.

Esta información se obtuvo en un lapso de una hora y media con cada encargado, consecutivamente se concretó la siguiente cita, así mismo se elaboró un calendario con el propósito de dar inicio a la fase de atención clínica para atender a los usuarios una hora a la semana.

d. Atención clínica

En la primera cita se inició con el establecimiento de rapport, técnica que contribuye a que el usuario se sienta en confianza y exprese sus inquietudes, la aplicación del examen mental, lleva un informe descriptivo de las funciones mentales y psicológicas por medio de la observación, exploración de signos y síntomas de los usuarios; como el estado emocional y anímico de los usuarios, capacidad de orientación y lenguaje.

e. Administración de pruebas proyectivas

Fue necesaria para explorar y analizar el nivel motor, fisiológico y cognitivo de los usuarios, de lo cual proviene un informe de evaluación basado en los resultados y datos obtenidos de las pruebas aplicadas. Las pruebas proyectivas administradas durante este proceso fueron: Test de la familia, test de la figura humana, test del árbol y test de la casa.

f. Focalización y jerarquización diagnóstica

Con fundamento en los resultados obtenidos en la aplicación de pruebas, se elaboró el informe de focalización y jerarquización de los problemas, para identificar las condiciones tanto emocionales como cognitivas de los usuarios, esto para establecer los diagnósticos psicológicos.

En base a lo realizado anteriormente los principales diagnósticos psicológicos identificados con el apoyo del DSM V fueron: niño afectado por la relación parental conflictiva, trastorno depresivo mayor con ansiedad moderada, exclusión o rechazo social, trastornó negativista desafiante y problemas de relación entre padres e hijo.

g. Plan terapéutico

De acuerdo a los diagnósticos y características personales, se elaboró el plan terapéutico, enfocado en favorecer la salud mental de los usuarios. Se utilizaron diferentes técnicas de psicoterapia para la intervención, entre las cuales podemos encontrar: terapia gestáltica, terapia cognitivo conductual,

terapia conductual y terapia de juego, técnica que proporcionan las herramientas necesarias para el afrontamiento de las problemáticas.

Cada expediente clínico contó con hojas de evolución, las que enfatizaron la mejoría y dificultades que presentó el usuario durante el proceso de tratamiento psicológico.

h. Cierre de caso

Manifiesta el motivo de cierre, ya sea que el usuario haya concluido sus terapias con éxito y alcanzados los objetivos trazados, o por inasistencia y falta de interés en el proceso psicoterapéutico.

2.1.3 Metodología

Ya adquirida la información primordial de la ficha clínica de parte de los padres, encargados y los usuarios mayores, se estableció la primera cita dándose el rapport, refriéndose a la capacidad de comprender y entender al usuario la cual establece la empatía. En ese mismo tiempo se aprovecha la observación, conjuntamente la evaluación y aplicación del examen mental que es una parte de la historia clínica donde se describen las funciones mentales y psicológicas del usuario; es la descripción del funcionamiento del psiquismo del paciente y equivale al examen físico en el área corporal.

Posteriormente se trabajó el genograma de cada paciente se realizó una representación gráfica de la dinámica familiar actual. Se procedió a la administración de pruebas proyectivas adecuadas

a cada problemática y edad cronológica de los usuarios, se escribió un informe de evaluación sustentado en la credibilidad del informe ya con el diagnostico, se prepara un plan de tratamiento de intervención basada en terapias y técnicas psicológicas. Se concretaron citas una vez a la semana de cuarenta y cinco minutos; durante ocho a doce sesiones requerido por la gravedad del diagnóstico.

Se utilizaron hojas de evolución conforme los avances del usuario, se culminó con la ficha de cierre de caso, para constar la finalización del procesó psicoterapéutico.

a. Terapias y técnicas utilizadas

1) Terapia Gestalt

La terapia gestáltica tiene como objetivo el presente; ayuda al usuario a sobreponerse a ciertos síntomas, que le permite darse cuenta que es la única persona, en poder liberarse de bloqueos y acontecimientos inconclusos que al resolver sus conflictos; logra su crecimiento personal y autorrealización. Las técnicas utilizadas fueron:

- Descarga emocional, consiste en expresar lo que realmente le afecta al usuario, liberándolo por medio de expresiones gestuales o conductuales de forma positiva.
- Cuaderno gestáltico se realiza una serie de tareas para realizarlas en casa, como una herramienta para volver a revisar; al igual la visualización imaginativa, propone visualizar el futuro, para asumir un compromiso consigo mismo.

- Metas a corto, mediano y largo plazo, proyecciones de lo que desea hacer, donde estar y los pasos a seguir para conseguir lo que espera.
- Técnica del moldeamiento, expresar por medio de manipulación de material como la plastilina.
- Entrenamiento asertivo tener presente y practicar las actitudes a modificar, con el respeto a sí mismo y hacia los demás.

2) Terapia Cognitivo-conductual

Su objetivo principal es ayudar a los usuarios a comprender que los pensamientos y sentimientos influyen en su comportamiento, aprenden nuevas técnicas que disminuyen las probabilidades de experimentar el problema nuevamente; que provoque un cambio en la forma en que ve la realidad de sus problemas.

Las técnicas empleadas en esta terapia fueron tareas para el hogar, que tienen como fin disminuir la ansiedad, entre ellas podemos mencionar:

- Ejercicios de respiración profunda que consiste en inhalar y exhalar aire de forma profunda; que beneficia a meditar y tranquilizarse, practicándolo antes de acostarse y al levantarse en la mañana.
- Técnicas de relajación para el control de las emociones negativas como la ira, el estrés y la ansiedad.

 Activación de pensamientos y recuerdos positivos, por medio de mensajes colocándolos en diferentes puntos de su hogar.

3) Terapia conductual

Se centra en la idea de que aprendemos de nuestro entorno. El objetivo es reforzar las conductas deseables y eliminar las no deseadas que impiden adaptase a una situación determinada por no saber cómo resolver el problema, que le genera conflictos como el estrés.

Las técnicas que se utilizaron fueron estrategias de aprendizaje que llevan a la formación y evitar conductas no deseadas, la terapia orienta hacia el interés de nuevos comportamientos, entre ellas se pueden mencionar:

- Modelamiento llevar al usuario paso a paso a la conducta deseada; que el usuario observe conductas positivas que pueden ser imitados.
- Las tareas en casa fueron organizar sus actividades, cumplir horarios y objetivos.

4) Terapia de juego

Una de las terapias que ayuda a los niños a lograr expresarse; permite que tengan auto control de sus emociones, explorar sus pensamientos, sentimientos y dar sentido a su experiencia de vida.

Es una actividad natural del aprendizaje que ayuda al terapeuta a explorar y comunicarse con el niño.

La expresión narrativa el usuario narra los hechos en forma de un cuento, de historia y de esta manera expresa su sentir; la expresión afectiva, cuáles son sus sentimientos hacia los que le rodean, para restaurar su capacidad de dar o recibir afecto.

Las técnicas utilizadas fueron:

- Expresión sensorial; establece contacto con su medio como por ejemplo; investigar, tocar y manipular plastilina, y crea diferentes personajes como los miembros de la familia o lo que el usuario quiera crear.
- Juegos de narración, ver imágenes relacionadas con acontecimientos, escuchar cuentos por ejemplo sobre valores, sonidos, movimientos y expresión corporal.

2.1.4 Materiales utilizados

a. Formatos

Entre los formatos empleados durante el proceso de atención psicoterapéutico fueron, hojas de referencia, consentimiento informado, historia clínica, examen mental, genograma, pruebas proyectivas, (Test de la casa, de la familia, figura humana y árbol) manual diagnostico DSM V, formato de focalización y jerarquización diagnóstica, hojas de evolución y fichas de cierre. Las pruebas proyectivas menores empleadas durante el proceso de psicoterapia fueron:

1) Test de la familia

Es un test proyectivo gráfico, su objetivo es conocer la relación que tiene el usuario con los diferentes miembros de su familia, muestra la armonía o los problemas que existen en el pleno familiar, su aplicación es de forma individual, cara a cara con el terapeuta, la consigna consiste en que debe dibujar una familia que imaginen en una hoja en blanco con lápiz, se expresan libremente proyectándose por medio del dibujo. Al terminar el dibujo se realiza una pequeña entrevista que explica lo que realizo.

2) Test de la Figura Humana

Test de la figura humana de Karen Machover, es uno de los más utilizados en clínica para conocer la personalidad del usuario, percepción y autoconcepto, su administración es de forma individual; el usuario realiza un dibujo de la figura humana, en una hoja en blanco con lápiz, en el resultado muestra aptitudes, debilidades y habilidades personales, lo cual es útil para formular el diagnostico psicológico adecuado.

Test del árbol

Prueba proyectiva de aplicación individual, que permite que el usuario dibuje un árbol, el cual representa su individualidad, que refleja su yo, así como conflictos emocionales y personales; es un medio auxiliar psicodiagnóstico de forma breve que permite crear un perfil de personalidad.

Para la aplicación de esta prueba no hay límite de tiempo y los materiales son hojas en blanco y lápiz.

4) Test de la casa

Es una de las técnicas de dibujo proyectivo, en la que la figura a manejar es evidentemente, una casa que reflejará los conflictos, relaciones objétales del usuario y la forma de vinculación en especial con la familia.

La aplicación de la prueba es de forma individual y pertenece al plano graficó.

b. Material lúdico

En el desarrollo de las técnicas de psicoterapia se utilizaron materiales como cuadernos, libros, revistas, goma, tijeras, papel de china, crayones, papel periódico, papelografos, pelotas, muñecos, mesa, sillas, cuadernos, entre otras cosas.

2.2 Programa de docencia

Fue un programa pedagógico que brindo información educativa de orientación e intervención relacionado con los problemas que suscitaron en el diagnóstico institucional, se pudo establecer la población y los temas apropiados para ejecutar talleres dinámicos; por lo cual se elaboraron planes y agendas para emplear con la población juvenil, líderes de diferentes grupos de la parroquia y mujeres del área rural, una vez al mes los días lunes y jueves por dos horas. Se ejecutaron siete talleres psicoeducativos con temas de interés para la población con metodología participativa y técnica

expositiva, motivándolos con diferentes actividades de puestas en común y dinámicas de grupo e individuales.

2.2.1 Objetivo

Establecer espacios de orientación con temas de orden psicológico, dirigidos a jóvenes, líderes, coordinadores de grupos y comunidades de la parroquia de San Cristóbal Verapaz, a través del desarrollo de talleres y actividades psicoeducativas para la adquisición de herramientas de manejo emocional.

2.2.2 Identificación de las diferentes actividades realizadas

a. Taller sobre autoconocimiento

Este taller se expuso con la finalidad de tener la capacidad de reconocerse como persona, diferenciándose de otros y de su medio, y como líderes de los grupos de la parroquia es importante saber ¿cómo somos como personas?, ¿qué nos gusta?, ¿qué nos molesta?, ¿cómo podemos ser más tolerantes?, ¿cuáles son mis debilidades?, ¿mis sueños?, el autoconocimiento es una herramienta clave y esencial para llevar a cabo las necesidades, metas o lo que se proponga como individuo y para poder conseguirlo.

Se obtuvo la presencia de treinta personas jóvenes y líderes de las comunidades parroquiales, quienes participaron en las dinámicas ejecutadas, como el cuadro de diferentes palabras y responder de forma inmediata una frase como se describen y al terminar se dan cuenta que a veces resulta difícil responder de ellos mismos.

Así también la actividad de responder un epitafio como quisieran que se les recordara si estuvieran muertos, lo cual hace un autoanálisis como persona. En dicha actividad se lograron los siguientes comentarios de los participantes: este taller es para aceptarse a sí mismo, reconocer cuál es su identidad, cómo ha influido el ambiente en la persona que es hoy en día. Así mismo evaluaron la posibilidad, de cambiar las actitudes negativas por positivas.

b. Taller sobre autoestima y liderazgo

La importancia de la autoestima se refiere a nosotros como personas individuales, a nuestra manera de ser, al sentido que le damos a nuestra vida y al valor que nos damos como seres humanos y unificándolo con liderazgo que es la capacidad que se tiene para influenciar de forma positiva o de forma negativa, un comportamiento o una forma de pensar, para lograr un objetivo en específico, por lo que se ejecutó este taller con los líderes de los grupos y comunidades para poder tener una convivencia sana.

Todos son capaces de ejercer liderazgo, desde cualquier posición, condición social, ya sea en la iglesia, trabajo, en los centros educativos o en su propia familia y no pensar que las personas nacen como líderes; es importante para motivarse y no sentirse incapaz de ser un líder positivo. Se inició el taller con una pregunta personal como ¿Quién es la persona más importante en tu vida? luego de responder esa pregunta personal se pasó con un espejo, que ellos mismos son la persona más importante en su vida, en la segunda dinámica como se imaginan en un futuro, sus sueños, sus deseos, y como son capaces de cumplir lo que se propongan.

Los participantes realizaron una dramatización que representaron a diferentes líderes como el pesimista, el experto, el proactivo y el desmotivado, esta actividad se hicieron presentes veintitrés personas. Los integrantes comentaron lo importante de tener amor propio y poder manejarse en diferentes acontecimientos de su vida, que cada día aprenderán a valorarse y expresar esa valoración en forma sana, con ello aceptar a los demás, principalmente dentro de la convivencia grupal; ya que todos pueden ser líderes y su influencia sea negativa o positiva tiene un impacto en los demás.

c. Taller sobre comunicación asertiva

Este taller se expuso con dos grupos, una con mujeres del área rural en el idioma pocomchí, y la otra con líderes de los grupos y comunidades parroquial. Como líderes o individuos pertenecientes a un grupo, ya sea en su familia, en el trabajo o los grupos de la parroquia, es importante tener la habilidad de expresar ideas, sentimientos de manera abierta, honesta y directa al conocer sus derechos, respetan la de los otros.

Se ejecutó este tema ya que en el diagnóstico institucional se dio como respuesta a la entrevista que existen conflictos dentro de un grupo a otro. Se contó con la participación de veintidós personas; quienes fueron los que opinaron que existe poca comunicación, rivalidad dentro de los grupos y en el ámbito familiar.

De forma individual los participantes analizaron y expresaron tomar en cuenta cual ha sido su actitud dentro de los grupos parroquiales y en el ámbito familiar.

d. Taller sobre trabajo en equipo

El trabajo en equipo es fundamental dentro de los grupos de la parroquia, en sus hogares, en el trabajo y fomentarlo, los lleva a una buena comunicación, coordinación, confianza, lealtad, respeto por los demás, fortalecer el aprendizaje, proponer y aceptar diferentes ideas para un mismo fin, crear soluciones más efectivas a los problemas, para favorecer el compromiso mutuo y las responsabilidades son compartidas.

Con este taller se motivó a los líderes de los grupos y comunidades a trabajar en equipo. Se hicieron presentes treinta y cinco personas que participaron en las dinámicas realizadas. Se comprometieron a apoyar dentro de sus grupos y comunidades, para motivar a sus demás compañeros.

e. Taller sobre relaciones interpersonales

Mejorar las relaciones interpersonales es básico para alcanzar el éxito en diferentes momentos de la vida, en el hogar, en el trabajo, con las amistades; en este caso la comunicación y la relación que existe dentro de los grupos y comunidades de la parroquia. Las relaciones interpersonales tienen como objetivo la convivencia positiva entre personas de diferentes edades, cultura y religión, se llega a una capacidad de aceptación de las demás personas como seres individuales; este taller se ejecutó de forma participativa con las siguientes dinámicas: se realizó una escultura con materiales que encontraron alrededor, se fomentó el trabajo con diferentes integrantes.

Algunos de los participantes comentaron, sentirse incomodos al entablar una conversación con una persona

desconocida y les es difícil en ocasiones reunirse con grupos diferentes por la poca confianza en expresarse.

f. Taller sobre depresión

Con el fin de concientizar a los participantes, de poner atención a una persona que manifiesta signos de depresión, soledad, abandono y en el caso de los jóvenes para contar con apoyo emocional y de orientación profesional de la clínica psicológica de la parroquia; ya que es un estado de ánimo de la persona, que se ve alterado, que llega a ser una enfermedad mental al no ser tratada e interfiriere es su vida cotidiana y al punto de no relacionarse con las demás personas.

Se inició la actividad con una tormenta de ideas, con la pregunta; ¿cómo expreso mis sentimiento?, ¿qué sentimientos suelen expresar más?; seguidamente con la dinámica el que se enoja pierde, completando oraciones como ejemplo: ¿llego a enojarme cuándo?, por lo que los participantes expresaron no tener paciencia en escuchar a los demás o responder de forma agresiva sin pensar en el daño que le puede causar a los de su alrededor. La participación en este taller fue de trece personas líderes de las comunidades parroquiales.

Comentaron sentir felicidad al finalizar la actividad ya que los problemas los absorbe sin darse cuenta que pueden recibir apoyo de otras personas o ellos pueden animar a otros.

g. Taller sobre prevención del suicidio, vicios y drogadicción

El objetivo de este tema fue propiciar la reflexión sobre el suicidio y las estrategias de afrontamiento por medio de taller participativo, se crearon frases motivacionales, recordar frases que los motivo durante su vida que influencio de forma positiva y lo compartieran con los presentes; se realizó con dos grupos diferentes, un taller con los líderes de los grupos familiares de la parroquia de San Cristóbal Verapaz y una con mujeres del área rural, con un total de treinta y dos participantes; se consideró este tema por testimonios de jóvenes sobre intentos de suicidio.

Con el apoyo de los temas expuestos anteriormente, entre ellos: autoestima, autoconocimiento, comunicación asertiva influyen en la vida cotidiana a sobrellevar problemas difíciles que en ocasiones causan depresión y llevar a la persona a una salida como el suicidio, al no encontrar una solución positiva a sus problemas; no dejar pasar por alto indicios o síntomas, de una persona que atraviese una situación difícil y apoyarlo con ayuda psicológica.

Algunos de los participantes expresaron que ha aumentado esta problemática en el pueblo; como padres de familia deben analizar y reflexionar, cómo se encuentran en sus hogares, ya que es parte importante escuchar para apoyar emocionalmente a sus hijos.

2.2.3 Metodología de intervención

a. Talleres

Es una metodología de trabajo en la que se integran la teoría y la práctica. Se destaca también en la solución de problemas, capacitación y requiere la participación de los asistentes. Los talleres se realizaron con la metodología participativa los participantes se enriquecen de opiniones, experiencias,

aportaciones de interés para cada individuo, lo cual hace posible el aprendizaje de propuestas de cambio, es una metodología esencial de reflexión que propone una transformación de la realidad con el tema que se aborda, los individuos comparten, toman decisiones de cambio y responsabilidad para una mejora en las problemáticas.

Se les acercó a los participantes con preguntas; resolvieron sus inquietudes con una retroalimentación en el tema expuesto, se coadyuvo a una mejor estabilidad emocional, para optimizar su relación con los demás y al desarrollo emocional de la población.

2.2.4 Materiales utilizados

Materiales físicos que se utilizaron en apoyo y ejecución de los talleres se encuentran computadora, extensiones, cañonera, cafetera, vasos, platos, hojas de trabajo, carteles, pliegos y hojas de papel bond, pelotas, sillas, mesas, marcadores, crayones, globos, lápices, lapiceros, periódico, aros de plástico, frutas, cartones de huevos, temperas, tape, goma.

CAPÍTULO 3

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

3.1 Programa de servicio

3.1.1 Resultados obtenidos

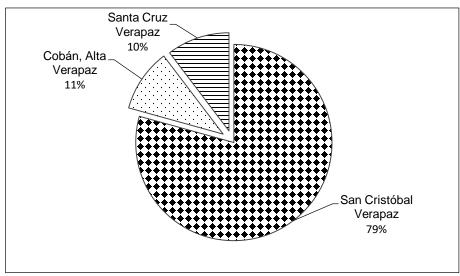
Para determinar el cumplimiento de los objetivos propuestos al inicio del Ejercicio Profesional Supervisado, se han analizado los resultados por medio de gráficas, que nos permiten obtener información en porcentajes, de cada programa ejecutado, durante los ocho meses.

a. Población atendida

Las personas que se acercaron con el propósito de solicitar atención psicológica, la mayoría fueron del casco urbano de San Cristóbal Verapaz, del municipio de Santa Cruz Verapaz y de la cabecera departamental.

Se inició con la recepción y atención de veintinueve casos; se concluyeron con diez casos, los usuarios que desertaron y no finalizaron el proceso, se buscó la manera de comunicarse con ellos, justificaron diferentes razones de las cuales expresaron; falta de apoyo de los padres de familia, la diferencia de horarios para atenderlos, por el trabajo se les dificultaba asistir a las citas de los niños.

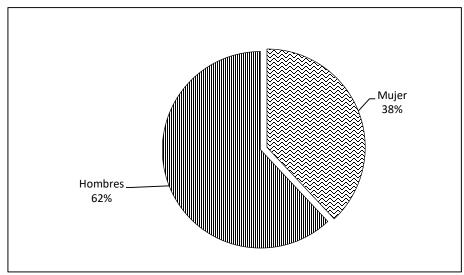
GRÁFICA 1
PROCEDENCIA DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN SERVICIO



Interpretación

La mayoría de la población que asistió a la clínica psicológica, es del setenta y nueve por ciento, procedente del casco urbano del municipio de San Cristóbal Verapaz, A.V.; del área rural no solicitaron apoyo emocional, algunos de los motivos es el factor económico, la distancia, la falta de información y la dificultad del idioma pocomchí. El complemento de usuarios corresponden a Cobán con el once por ciento y Santa Cruz Verapaz con el diez por ciento, esta población fue referida por amistades, otros se interesaron por la atención y el beneficio gratuito, para encontrar y consolidar herramientas que contribuyen a su salud mental.

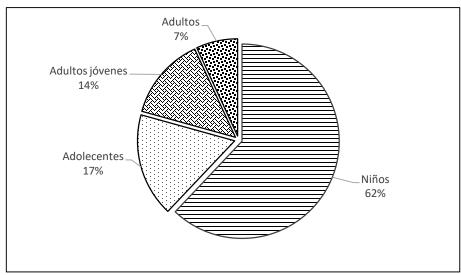
GRÁFICA 2 SEXO DE LA POBLACIÓN ATENDIDA EN SERVICIO



Interpretación

De acuerdo a los resultados de la gráfica, el sesenta y dos por ciento de la población son hombres, algunos de ellos fueron referidos por problemas de conducta, rebeldía, retraimiento, problemas familiares, falta de interés y motivación en el aprendizaje escolar, problemas que fueron manifestados por madres de familia y maestras de grado, se tomó en cuenta que son problemáticas que afectan la salud mental y emocional de los usuarios. El treinta y ocho por ciento restantes de mujeres, que se caracterizan por presentar dificultades en la falta de atención emocional, baja autoestima y angustia por separación.

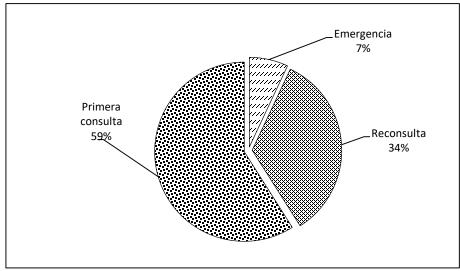
GRÁFICA 3
EDAD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA EN SERVICIO



Interpretación

Las edades de la población atendida; en su mayoría fueron niños con el sesenta y dos por ciento, comprendidos de los cuatro a once años, referidos por maestras y madres de familia, entre los comentarios expresados que derivan la problemática podemos encontrar: falta de reglas, motivación, apoyo emocional entre otros. Con el diecisiete por ciento de adolecentes de doce a quince años, podemos encontrar dificultades en la autoestima, falta de atención y depresión. Los adultos jóvenes comprendidos de veinte a veinticinco años, representan al catorce por ciento y los adultos de treinta y seis a sesenta años, con el siete por ciento que no concluyeron con las terapias.

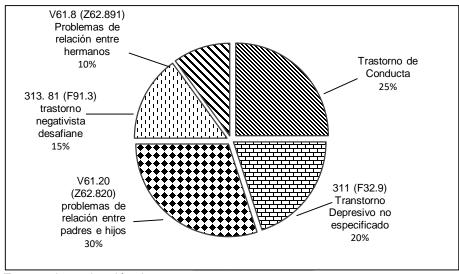
GRÁFICA 4
REGISTRO DE PACIENTES



Interpretación

Los resultados se muestran en su mayoría con el cincuenta y nueve por ciento, que los usuarios asistieron en las primeras citas, luego abandonaron el servicio psicológico por diversas justificaciones, como la falta de interés en concluir las terapias, falta de tiempo de las amas de casa y no encontraron apoyo de los padres de familia, para asistir a las psicoterapias. Con el treinta y cuatro por ciento de reconsultas, usuarios que asistieron a las terapias psicológicas, citas programadas, se culminó con el cierre de diez casos; y con el siete por ciento casos de emergencia referidos por médicos.

GRÁFICA 5 IMPRESIONES CLÍNICAS

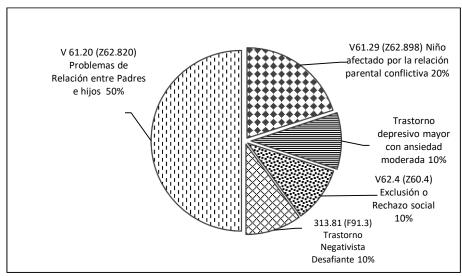


Fuente: Investigación de campo. 2017

Interpretación

Las impresiones clínicas corresponden a los casos culminados; fundamentado con información proporcionada durante la primera entrevista, con los padres de familia y usuarios, como antecedentes familiares y problemáticas manifestadas. Se puede observar el treinta por ciento con problemas de relación entre padres e hijos, el veinte por ciento de trastorno depresivo no especificado, trastorno de conducta el veinticinco por ciento, problemas de relación entre hermanos con el diez por ciento y trastorno negativista desafiante el quince por ciento. Con los diecinueve casos restantes no se logró obtener más información, por lo cual no se concluyó con impresiones y diagnósticos clínicos, ya que los pacientes no continuaron con el proceso terapéutico.

GRÁFICA 6 DIAGNÓSTICOS

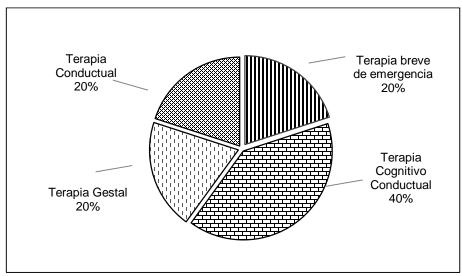


Fuente: Investigación de campo. 2017

Interpretación

El diagnóstico es una conclusión derivada de la historia clínica, examen mental, evaluaciones aplicadas así como de la sintomatología de los usuarios que cumplen con los requisitos de los criterios diagnósticos; la gráfica muestra con cincuenta por ciento el diagnóstico de problemas de relación entre padres e hijos, que es un conflicto dentro de las familias, lo que provoca poca armonía en el hogar, con veinte por ciento niño afectado por la relación parental conflictiva, son los efectos negativos de desacuerdos en la relación entre los padres, como por ejemplo tensión o desprecios que recae sobre el niño; con el diez por ciento, trastorno depresivo mayor con ansiedad moderada, que se caracteriza por un estado de ánimo deprimido o perdida de interés en las actividades, lo que puede causar dificultades significativas en la vida cotidiana; con el mismo porcentaje podemos encontrar la exclusión o rechazo social y trastorno negativista desafiante que se caracterizan en una inestabilidad que provoca una exclusión o rechazo social repetido por parte de otros, como las burlas e intimidación.

GRÁFICA 7
TRATAMIENTO PSICOLÓGICO



Interpretación

Las terapias utilizadas como medio para solventar problemas psicológicos fueron: con el cuarenta por ciento terapia cognitiva conductual empleada en niños y adolescentes ya que permite analizar sentimientos, pensamientos y mejorar conductas; seguidamente la terapia gestal, con el veinte por ciento con el objetivo principal de darle a los usuarios herramientas para que pueda resolver sus problemas actuales y las que pueden surgir más adelante utilizada con jóvenes; la terapia conductual con el veinte por ciento la cual se utiliza para reforzar conductas esperadas y eliminar las no deseadas aplicada en niños y jóvenes y la terapia de emergencia con el veinte por ciento, empleada como medio de intervención a la problemática que suscito en ese momento.

3.2 Programa de docencia

3.2.1 Resultados obtenidos

El programa de docencia permite planificar y ejecutar actividades educativas que brindan orientación y crean nuevos aprendizajes, en beneficio de la población asistente.

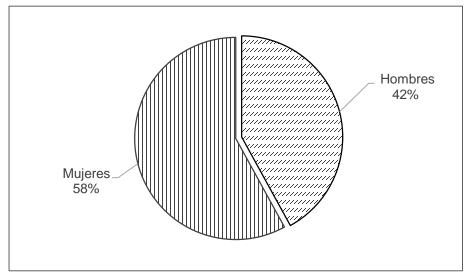
De acuerdo a las actividades programadas y a los objetivos propuestos en este programa, se abordaron temas de interés sobre problemáticas dentro de la institución, para provocar un impacto de efecto múltiple, en la búsqueda y construcción de una relación asertiva entre líderes y colaboradores.

Se ejecutaron talleres; para fomentar la participación y el involucramiento de los asistentes, enriqueciéndose de opiniones y experiencias; ya que es un programa educacional corto que hace énfasis en la participación y analizar las posibles soluciones a los problemas expresados durante las actividades psicodinámicas; para fortalecer la convivencia dentro y fuera de la institución, para luego compartir los resultados de forma positiva en la familia y vida cotidiana.

La mayor parte de participantes a los talleres fueron adultos; compartieron sus experiencias de vida y escucharon a los demás asistentes para aprender cosas nuevas para dignificar su vida.

A continuación, se muestran los resultados obtenidos; que manifiesta en su mayoría la participación de mujeres, para su formación y fortalecimiento

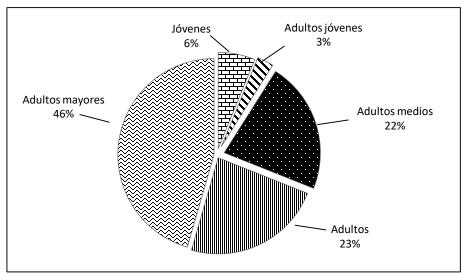
GRÁFICA 8
GENERO DE LA POBLACIÓN ATENDIDA EN DOCENCIA



Interpretación

Los talleres impartidos a las mujeres del área pocomchí, la invitación fue únicamente para ellas, para empoderarse de actividades de liderazgo, autoestima, motivación y concientizarlas que son competentes, capaces de participar en actividades sociales y educativas; a los talleres impartidos asistieron mujeres con el cincuenta y ocho por ciento; se debe considerar que este género se benefició con los temas elegidos por el impacto que generan; con el cuarenta y dos por ciento se identifican los hombres participantes, esto posiblemente que la mayoría trabaja largas jornadas que les impidió la asistencia a las actividades programadas.

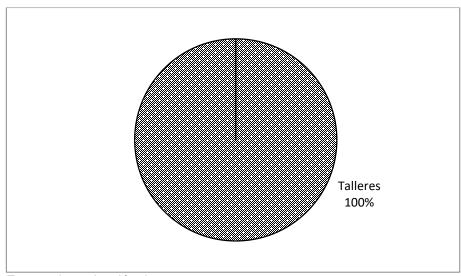
GRÁFICA 9
EDAD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA EN DOCENCIA



Interpretación

Se observa la participación y asistencia a los talleres impartidos con el cuarenta y seis por ciento, en su mayoría adultos mayores con las edades comprendidas de sesenta y un años en adelante; caracterizándose por ser personas responsables en su reaprendizaje, ya que poseen conocimientos previos de experiencias de vida, con temas vinculados con la vida cotidiana y la actualidad y expectativas sobre los temas que fueron elegidos; así como la importancia que tienen en la sociedad; con el veintitrés por ciento adultos comprendidos en las edades de treinta y seis a sesenta años; seguido por un veintidós porciento de adultos medios de las edades de veintiséis a treinta y cinco años; con el tres por ciento de adultos jóvenes, comprendidos en las edades de veinte a veinticinco años y la minoría de participantes con el seis por ciento de jóvenes de dieciséis a diecinueve años. Se giró invitaciones a todos los grupos y comunidades de la parroquia, que fueran participes de los talleres, pero fue poco la asistencia de adultos a jóvenes.

GRÁFICA 10
ACTIVIDADES REALIZADAS EN DOCENCIA



Fuente: Investigación de campo. 2017

Interpretación

Los talleres impartidos, tuvieron como fin apoyar un espacio de encuentro para la reflexión, donde los participantes meditaron sobre los temas impartidos y comprendieron el beneficio de incorporarlo a su vida lo aprendido, y replicarlo en sus grupos de trabajo y hogares. Los talleres se realizaron con la metodología participativa, que la población se enriquezca de opiniones, experiencias, y aportaciones de interés para cada individuo, con la posibilidad del aprendizaje y propuestas de cambio. Por ser una metodología esencial de reflexión propuso una alternativa de solución a las problemáticas suscitadas, con los temas que se abordaron; los talleres ejecutados en su totalidad con el cien por ciento, de esta manera los asistentes participaron sin dificultad en las actividades que fueron de forma dinámica.

CAPÍTULO 4

DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Aspectos generales

4.1.1 Título

Estrategias de afrontamiento emocional en la juventud, frente a los problemas de la vida cotidiana; de la parroquia de San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz.

4.1.2 Carrera responsable

Está investigación corresponde a la carrera de licenciatura en Psicología, aporta información psicológica como las estrategias de afrontamiento emocional de los jóvenes en su vida diaria, para que en un futuro sean creados programas para la orientación y prevención del bienestar psicológico.

4.1.3 Duración de la investigación

El programa de investigación dio inicio en el mes de febrero y finalizo en el mes de octubre del año dos mil diecisiete; ejecutándose durante ocho meses; como primer paso se elaboraron instrumentos de investigación, como la observación directa y entrevistas realizadas a líderes, jóvenes y colaboradores de la parroquia para facilitar el fenómeno a estudiar, se recabo información para realizar el diagnóstico institucional y seguidamente se planteó el problema para dar inicio con la elección del diseño la elaboración del plan de

trabajo y los objetivos de la investigación, con el intención de desarrollar y profundizar el tema de investigación que se ha propuesto.

4.1.4 Ubicación programática

En la presente investigación se identifican elementos técnicos, teóricos y metodológicos establecidos por la Universidad de San Carlos de Guatemala, unidad del Ejercicio Profesional Supervisado de la carrera de Psicología del Centro Universitario del Norte, ubicado en el departamento de Alta Verapaz.

4.1.5 Tipo de investigación

De acuerdo a la problemática presentada, se desarrolló una investigación cualitativa, la cual se fundamenta en la observación de comportamientos naturales, como las experiencias y conocimientos, para luego realizar un análisis de la información recabada; con diseño fenomenológico, que consiste en explicar la naturaleza de lo ocurrido, en donde se encuentra la verdad de lo investigado.

En este caso las estrategias de afrontamiento emocional de los jóvenes en su vida cotidiana, entrevistándolos de forma individual, que perciben y sienten de manera personal. El diseño fenomenológico procura interrogar la experiencia vivida en forma común y distinta de los jóvenes participantes.

Se logró la recolección de datos con el apoyo de instrumentos de investigación, como la observación, la entrevista y bitácora de acontecimientos, herramientas que se utilizan para la recaudación de datos de la muestra seleccionada y encontrar el problema de la investigación para luego facilitar el análisis de resultados.

4.1.6 Cronograma

TABLA 1
PLAN DE TRABAJO

	MES										INSUMO		
ACTIVIDAD	F	М	Α	М	J	J	Α	S	0	N	Humano	Material	
Identificación y jerarquización de problemas	Х												
Asesoría y revisión			Х										
Elaboración del diseño			Х	Х								✓ Cuestionario✓ Hojas de	
Diseño de instrumentos					Х	Х					√ Jóvenes	papel bond ✓ Grabadora ✓ Lapiceros	
Recolección y tabulación de datos					Х	Х					✓ Párroco ✓ Profesional ✓ Epesista	✓ Lapiceros✓ Computadora✓ Fotocopias✓ Equipo de	
Análisis e interpretación de resultados						Х	Х				Lpesisia	reproducción ✓ Equipo de audiovisual	
Conclusiones y recomendacio nes							Х	Х					
Redacción de informe							Х	Х					
Entrega de informe							Х	Х	Х				

Fuente: Investigación de campo. 2017

4.2 Aspectos específicos

4.2.1 Resumen

La juventud es una etapa de la vida que puede ser complicada, ya que los jóvenes se ven atacados por sus emociones o sentimientos, por diferentes situaciones que se presentan día a día. Afrontan presiones de parte de amistades, familia, trabajo y estudio, o quizá otras influencias a su alrededor, que pueden afectar la manera de expresar sus emociones ya sea de forma positiva o negativa.

Lamentablemente en ocasiones los jóvenes no cuentan con la experiencia necesaria para sobrellevar o afrontar emociones positivas o negativas lo que desencadena la toma de decisiones equivocadas, por lo que es necesario recibir la orientación apropiada y no permitir que caigan con facilidad en conductas destructivas.

A inicios del EPS se realizó el diagnostico institucional, en la unidad de práctica, con la ayuda de los instrumentos de investigación como la entrevista no estructurada de preguntas abiertas, así también la observación en la que se obtuvo información personal, dándose a conocer la problemática que afrontan los jóvenes con sus emociones, en la vida cotidiana.

4.2.2 Planteamiento del problema

Como parte de las actividades de diagnóstico del ejercicio profesional supervisado EPS; se adquirió información de jóvenes que expresaron la falta de atención y desconfianza de parte de sus padres para asistir a las reuniones de grupo parroquial, los conflictos que tienen dentro del grupo, la falta de responsabilidad y cooperación en diferentes actividades, la inasistencia, deserción por la falta de motivación de parte de los responsables y líderes juveniles, así también algunos de los jóvenes con depresión, baja autoestima y pensamientos suicidas.

La investigación se realizó con jóvenes de forma voluntaria, tres de género femenino y tres de género masculino, de diecisiete a veinticinco años de edad, residentes del área urbana del municipio de San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz. En función a la problemática se plantearon las siguientes preguntas de investigación; ¿Cuál es la problemática que viven los jóvenes en sus diferentes ambientes?, ¿Cómo afectan estos problemas la esfera emocional de los

jóvenes?, ¿Cuál es la forma en que los jóvenes afrontan la problemática?.

Se tomó en cuenta cuales son las estrategias de afrontamiento emocional y cómo influye la emocionalidad en los jóvenes en sus diferentes ambientes durante las problemáticas de su vida cotidiana.

Los autores José Martín Salguero e Itziar Iruarrizaga de la universidad Complutense de Madrid exponen que en los últimos años, la Psicología ha mostrado interés por el estudio de las emociones desde una perspectiva evolucionista lo que puede ser cambiante ante diferentes circunstancias.

Las emociones son procesos internos que se activan y cambian de forma sensible ya sean fisiológicos, con la capacidad de desarrollar conductas que ofrecen respuestas positivas o negativas, que dependen del ambiente o situación en donde se encuentren.

4.2.3 Justificación del estudio

El joven posee la capacidad para expresar y manifestar sus emociones si están bien canalizadas. Por ejemplo un sentimiento, pensamiento, emoción intensa o negativa como lo es la falta de autoestima, pensamientos suicidas y los estados depresivos, perturban su estado normal emocional y anímico.

Con la problemática expuesta fue necesario; realizar esta investigación que tuvo como finalidad conocer con mayor profundidad las fortalezas y estrategias de afrontamiento emocional de los jóvenes ante diferentes situaciones o contextos, así como la identificación y prevención de posibles dificultades emocionales; con el propósito de mejorar su salud mental, bienestar personal y su

calidad de vida; con ello evitar un impacto social, familiar, escolar y laboral negativo.

4.2.4 Marco teórico

a. Las emociones

Son fundamentales en la vida del ser humano, como parte de la supervivencia, estas se manifiesta ante estímulos o situaciones, ya sean positivas o negativas que proporcionan una respuesta; por ejemplo si fuera una situación que le genera estrés al individuo, respondería de manera diferente a otra persona, pueda que responda con ira o ya sea con sentimiento de tristeza por no lograr una respuesta positiva.

Una emoción negativa puede ser de corta duración o que sea por un largo tiempo, perjudicándole en la toma de decisiones correctas. Las emociones cambian al depender de la magnitud del problema. Habitualmente el ser humano expresa emociones agradables como la alegría, sentirse contento, al compartir con su familia, amigos, lograr una meta trazada; el amor y las emociones desagradables como el enojo, miedo, tristeza, dolor, vergüenza y culpabilidad.

"Las emociones varían de intensidad desde los estados moderados tales como variaciones ligeras de carácter hasta las pasiones intensas que desintegran y desorganizan la conducta. Podemos estar brevemente coléricos que perdemos el control de nuestra conducta. Por lo tanto, podemos decir que las emociones varían grandemente según el grado de tensión o relajación".6

⁶ James O. Whittaker Psicología México, D.F.: Programas Educativos, 1,997.

El concepto de emoción es variante, ya que también puede ser una motivación, que activa un comportamiento profundo, ante diversos estímulos ocasionados en su vida diaria, que para alcanzar un objetivo debe tener una conducta y movimiento que dirigen al cuerpo humano, como un ser emocional por naturaleza.

"En el pasado, los psicólogos veían en las emociones *un instinto* básico, un vestigio de la herencias evolutiva que era preciso reprimir. En años recientes han comenzado a considerarlas como medidas de que garantizan la supervivencia, capaces también de enriquecer nuestra experiencia (Consejo Nacional Consultivo para la Salud Mental, 1,995)".

La función de la emociones es prepararnos ante situaciones diversas; experimentar respuestas agradables y desagradables, para moldear nuestro comportamiento, con aprendizajes que proporcionen respuestas positivas en un futuro, ya sea porque aprendió de la forma inapropiada, para evitar que le suceda de nuevo y mejorar la relación con los demás.

b. Teorías de las emociones

A través de los siglos han sido expuestas muchas perspectivas sobre la naturaleza de las emociones. Tres teorías han sido las más influyentes. Las cuales son:

"Teoría de Cannon-Bard teoría de la emoción que refiere que diversos estímulos desencadenan las reacciones fisiológicas y subjetivas que catalogamos como emociones. Sugiere que cuando estamos expuestos a la emoción

_

⁷ Charles G, Morris & Albert A. Maisto Las Emociones (Décima Edición).México: Pearson Educación

provocada por emociones o estímulos, rápidamente experimentamos señales psicológicas emotivas y experiencias subjetivas que calificamos como miedo, enfado, alegría, y otras emociones.

Teoría de las emociones de James-Lange planteamiento según el cual la experiencia emocional es una reacción a sucesos corporales que ocurren como resultado de una situación externa ("me siento triste porque lloro"). Según esta perspectiva, experimentamos enfado, miedo, alegría o pena porque nuestro corazón se acelera.

Teoría de las emociones de los dos factores de Schachter planteamiento según el cual las emociones las determinan en conjunto cierto tipo de activación fisiológica y su interpretación, según señales ambientales. En muchas situaciones clasificamos nuestros estados emocionales según lo que nuestra inspección del mundo que nos rodea nos sugiere que deberíamos estar experimentando. Las causas que luego identificamos juegan un papel clave de la determinación de la calificación que situamos en nuestra excitación, así como la experiencia emotiva, nos percibimos a nosotros mismos experimentando la emoción que la señales externas nos sugieren que deberíamos sentir".8

Las últimas teorías de las emociones se centran en sus orígenes biológicos, por ejemplo, ahora se ve que los patrones específicos de activación biológica se asocian con las emociones en lo individual.

c. Algunos estados emocionales del ser humano

1) La ira es un sentimiento de enfado, el individuo puede llegar a ser violento, provocado por la frustración, agrede física y emocionalmente a las personas que están a su alrededor, que se imposibilita responder de manera pasiva ante una situación.

⁸ Baron Robert a, Donn Byrne. Psicología social. 8va. Ed. Madrid, España: Grafilles, 1998.

"Algunas causas que la provocan son: restricción corporal, interrupción de movimientos y actividades, intervención de otras personas en planes, propósitos y conducta, obstáculos físicos, ciertas actividades rutinarias, cansancio, trastorno de la salud, padres ansiosos y demasiado preocupados, prohibición de ciertos actos y molestias y bromas de los mayores".9

2) Los celos incitado por la persona a fin, muestra afecto hacia otras personas para provocar alerta a otro individuo, motivada por la desconfianza y miedo de no tener la atención total o perder al ser querido, lo que le provoca baja autoestima y dificultad para valerse por sí mismo.

"Alguna de las causas de los celos pueden ser: el nacimiento de un hermanito, la mayor atención hacia otro miembro de la familia, las comparaciones desfavorables".¹⁰

- 3) La envidia es un sentimiento negativo, se desea lo que la otra persona posee, pierde la capacidad de apreciar lo que es propio, no queda satisfecha, busca siempre a quien hacerle daño.
- 4) El miedo es una emoción desagradable por una amenaza de peligro que el ser humano experimenta, como la supervivencia, hace que se analice la situación al que se enfrenta el individuo y evitar la amenaza.

_

⁹ Ismael Vidales, Flavio Vidales & Idolina Leal (2012) Psicología general (2da. Ed). México D.F. Limus.

¹⁰ Ibid. Pag. 43

Robert S. Feldman indica que "en un momento a otro, todos hemos experimentado los fuertes sentimientos que acompañan a las experiencias muy placenteras o muy negativas. Además, experimentamos estas reacciones en un nivel menos intenso en nuestra vida cotidiana; el placer de una amistad, el gusto de ver una película, y la vergüenza por romper un artículo prestado".¹¹

Se dice que el ser humano es feliz, si expresa bienestar en su vida. Un individuo posee un alto bienestar subjetivo, si expresa satisfacción y emociones positivas y solo en ocasiones emociones no agradables; un factor en la vida del ser humano no lo hace completamente feliz por ejemplo si se encuentra económicamente bien no lo haría totalmente feliz.

Si experimenta más emociones negativas que positivas su felicidad se ve afectada por diversas situaciones, se considera un bienestar bajo.

Los autores Diener y Laesen manifiestan que la estructura de la felicidad subjetiva está conformada por dos unidades esenciales: la satisfacción con la vida y el balance de los afectos. Estos autores definen la primera una madurez global acerca de la vida, mientras que consideran que el control de los afectos se refiere a la preferencia coherente de los aspectos emocionales ante los acontecimientos de la vida.

Así mismo, Marrero y Carballeira; comentan que las emociones positivas son un elemento principal de la dicha o felicidad, ya que facilitan una serie de conocimientos y acciones

_

¹¹ Feldman, Robert S. Psicología: con aplicaciones en países de habla hispana, 8va. Ed. México, D.F.: McGraw-Hill, 2,010

que permiten a la persona formar recursos propios y psicológicos que no sólo mejoran su afrontamiento sino que regresan de nuevo a las emociones positivas; de este modo se produce una espiral que promueve bienestar.

Mayoral señala "que las personas que presentan alta afectividad negativa son más propensas a experimentar angustia e insatisfacción en cualquier situación; un alto afecto negativo predispone a las personas a tener percepciones negativas sobre sí mismas y el mundo que les rodea". 12

Algunos autores, consideran la adolescencia y juventud como una etapa de desarrollo, caracterizada por cambios continuos, cambios que a su vez pueden llegar a generar estrés; por ello se considera que todo adolescente se ve frente a situaciones que lo pueden llevar a sentir angustia, preocupación, ansiedad, catalogándolas como generadoras de problemas a su alrededor.

La idea subjetiva de estar bien, es menor entre los jóvenes que han enfrentado algún problema, como el uso de drogas por ejemplo, que entre quienes no las han utilizado nunca lo expresa González, Montoya, Casullo & Bernabéu.

d. Las tres etapas de Erik Erikson, sobre las emociones

Feldman hace referencia de Erick Erikson consideraba que las personas con un desarrollo sano deben a travesar en ocho etapas entre la infancia y la edad adulta.

¹² Mayoral, E. Experiencia espiritual cotidiana y su relación con el bienestar subjetivo en españoles y mexicanos, Tesis de licenciatura, Facultad de Psicología, Universidad de Colima, 2,009

En cada etapa, las personas enfrentan nuevos desafíos, la cual termina con éxito de los períodos anteriores. Si estas etapas no se llegaran a cumplir con éxito en cada fase de la vida del ser humano pueda que aparezca como problemas en el futuro. Las siguientes etapas de las teorías de Erikson son importantes:

1) Identidad del yo

Se refiere a que todo ser humano tiene su propia identidad, se puede perder al momento de padecer de algún trastorno, que olvide y disminuya su conciencia. Según Erikson, nuestra identidad del yo está en constante cambio debido a las nuevas experiencias e información que adquirimos a través de nuestra interacción diaria con los demás.

2) Competencia

Además de la identidad del yo, Erikson cree que un sentido de competencia motiva conductas y acciones. Cada etapa de la teoría de Erikson pone interés en cómo adquirir competencias en un área de la vida la capacidad de poner en práctica de forma integral los conocimientos adquiridos que permiten resolver diferentes situaciones. Si la etapa se maneja bien, la persona se sentirá satisfecha y segura. Si la etapa se gestiona mal, en la persona va a surgir un sentimiento inestable.

3) Conflictos

Erikson menciona que la gente experimenta en cada etapa un conflicto que sirve como punto de cambio en su desarrollo. En opinión de Erikson, esos conflictos se centran bien en el desarrollo de una cualidad psicológica durante esos momentos de dificultad, el potencial para el crecimiento personal es alto o al no lograr desarrollar esa cualidad, puede experimentar fracaso y no sentirse exitoso.

4.2.5 Objetivos

a. General

Identificar las experiencias emocionales de los jóvenes de la Parroquia de San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz; a través de la investigación cualitativa; con el propósito de comprender las estrategias de afrontamiento que utilizan ante determinada problemática en sus diferentes ambientes.

b. Específicos

Determinar la problemática que viven los jóvenes en sus diferentes ambientes, por medio de instrumentos y técnica de investigación, para visualizar las emociones que experimentan ante el fenómeno de estudio.

Describir la experiencia emocional de los jóvenes ante la problemática identificada, a través del análisis de datos, para dar significado a la información recopilada.

4.2.6 Hipótesis de la investigación

Ante la problemática que viven los jóvenes en su vida cotidiana, generan diversas estrategias de afrontamiento negativas, llevándolos a la depresión y pensamientos suicidas al no canalizar correctamente, afectan su desarrollo personal y equilibrio emocional.

4.2.7 Metodología

La investigación se realizó con la metodología cualitativa ya que logra descripciones precisas de situaciones, eventos, interacciones, conductas observadas y las manifestaciones de los individuos.

Un estudio cualitativo busca comprender el fenómeno de estudio en su ambiente usual; se utilizó el diseño fenomenológico el cual intenta capturar a las personas en contextos naturales que han experimentado en su vida y los significados que les atribuyen. Muestreo no probabilístico del autor Juan José Chávez Zepeda fue el que utilizo, ya que los sujetos participaron y fueron entrevistados de forma voluntaria.

Se realizó un estudio de casos en profundidad con la participación de seis jóvenes, tres de sexo masculino y tres de sexo femenino con entrevistas individuales.

Los datos se recopilaron por medio de instrumentos de investigación sobre las experiencias cotidianas de los jóvenes a través de las entrevista de preguntas abiertas. Se elaboraron instrumentos de entrevista no estructurada, ejecutándolos con la fuente directa, de donde se obtuvo información de los jóvenes y de una profesional especializada en el área de la salud mental licenciada en psicología.

El proceso de indagación se ejecutó durante ocho meses, en diferentes fases de acuerdo al cronograma de actividades. Se inició brindándoles confianza y convivencia grupal, se les observo en las actividades y con ello aprovechar información, detallándola en la bitácora de acontecimientos; se continuo con la siguiente etapa que fueron las entrevistas de forma individual.

4.2.8 Técnicas utilizadas en el proceso de investigación

a. Observación directa o fuente directa

Describe lo que se observó, escucho o se haya percibido, en el momento en que los jóvenes son vistos y proporcionaron información directa y real.

b. Entrevistas de preguntas abiertas

Se entrevistó a los jóvenes de forma individual con preguntas abiertas, que proporcionaron información verídica; Sampieri refiere que una entrevista cualitativa es más íntima, flexible y abierta, con este instrumento se logró que los jóvenes expresaran sentimientos, emociones vividas y cómo afrontan situaciones difíciles ya sean familiares, con sus amistades o en el trabajo.

c. Bitácora de acontecimientos

Es una agenda en la que se realizan anotaciones y se describe lo que expresan los jóvenes en diferentes ambientes o contextos ya sean antes o después de los hechos y acontecimientos; con el apoyo de la observación directa.

d. Instrumentos de registro y medición

1) Guía de observación directa

Instrumento empleado en el período de las entrevistas personales y en el momento en que los jóvenes expresaban su experiencia con el grupo juvenil de la parroquia.

2) Guía de entrevista de preguntas abiertas

Dirigida a jóvenes y a licenciada en psicología. Se utilizó material de grabación, con la autorización y firma del consentimiento informado de cada uno de los participantes; en el lugar de la menor de edad que contaba con diecisiete años firmó la madre que permitió la grabación de la entrevista, para luego realizar el análisis de resultados.

3) Bitácora de acontecimientos o diario

En ella se detalló la experiencia más relevante en la vida de los participantes.

e. Recolección de datos

La recolectaron datos se dio a través de los instrumentos aplicados a jóvenes de los grupos juveniles de la parroquia de San Cristóbal Verapaz, llevándose a cabo con la planificación del cronograma de investigación.

Se realizó la observación directa en el momento en que los jóvenes expresaban sus experiencias con otros jóvenes, en el tiempo de sus reuniones de grupo parroquial y en el lapso de la entrevista, se realizaron anotaciones de actitudes y emociones expresadas.

Con el apoyo de la guía de entrevista de preguntas abiertas dirigida a jóvenes, se obtuvo información de su experiencia y en la manera de afrontar situaciones difíciles de la vida diaria, para el enriquecimiento de la investigación y con el apoyo de la guía

de entrevista de preguntas abiertas, dirigida a la profesional en psicología del Centro de Salud de San Cristóbal Verapaz, en donde se logró información acerca de la experiencia laboral que ha adquirido al trabajar con jóvenes y conocer algunas de las problemáticas que ha observado.

En la Bitácora de acontecimientos, se realizaron anotaciones de hechos ocurridos, se describió el evento, el lugar, la fecha, hora, las relaciones, el tiempo de la observación o acontecimiento y experiencia personal de los participantes. Se logró obtener información personal de los jóvenes con la ayuda de una grabadora, utilizándola en las entrevistas y otros materiales como lápices, engrapadora, lapiceros, hojas de papel bond para la realización de la guía de entrevistas y la bitácora de acontecimientos.

4.2.9 Análisis e interpretación de datos

a. Problemáticas que viven los jóvenes en sus diferentes ambientes

Con la ayuda de las herramientas de investigación utilizadas con los jóvenes, pertenecientes a grupos juveniles de la parroquia de San Cristóbal Verapaz; se realizó el análisis de datos, en el cual expresaron problemáticas personales y cotidianos.

Las problemáticas mencionadas por los jóvenes en su vida diaria en diferentes contextos, como en lo laboral, familiar y con las amistades han sido los siguientes; el poco tiempo que tiene uno de ellos para realizar las tareas de la clase, porque tiene que pagar sus propios estudios y las discusiones con sus

compañeros de clase por ser tesorero, se le ha complicado por la falta de confianza hacia su persona, por el manejo del dinero.

Otro de los jóvenes tiene a cargo personal, una exportadora de plantas, el comenta que está bajo presión todo el tiempo y eso le genera ansiedad y estrés, y en su casa con sus hermanos tiende a tener discusiones.

Una de las jóvenes comenta tener insomnio por la falta de aceptación del fallecimiento de una mejor amiga, que ha estado triste, ha sentido soledad y eso le genera falta de concentración y atención al momento de realizar tareas en casa.

Con algunas de la problemáticas mencionadas por los jóvenes sienten aturdirse y preocuparse al no encontrar una solución rápida, ya que les ocasiona cambios repentinos en sus emociones; un día pueden estar bien y otro día están mal, pueden estar contentos y en otro momento no quieren hablarle a nadie, es una etapa de transición con cambios rápidos físicos y emocionales; su desarrollo emocional juega un papel importante, que tiene que ser reforzado, por ejemplo la familia, al no encontrar una salida favorable, puede repercutir en el futuro.

Esta etapa es de adaptación para el joven como para los padres de familia, ya que en ocasiones existe rebeldía, agresión o simplemente no saben lo que quieren o hacia donde van, como lo experimentado por los jóvenes.

Uno de ellos expreso haber consumido drogas e ingerido alcohol, en compañía de otros compañeros, otra jóven compartió con señoritas que se mutilaban los brazos y piernas con material cortante sin que se dieran cuenta la familia, otra comento haber

ingerido licor con sus amigas, hasta el día en que sus padres se dieron cuenta e iniciaron los problemas familiares con discusiones y reclamos por sus actitudes, como la desconfianza y restricciones, que empezó a notar de parte de sus padres, ellos comentaron que en esa época creían que los padres no los entendían, ni comprendían.

Otras problemáticas expresadas por los jóvenes fueron: preocupaciones económicas, amistades negativas, burlas, frustraciones.

b. ¿Cómo afectan estos problemas, la esfera emocional de los jóvenes?

La familia es fundamental para el desarrollo de sus emociones; porque se ve afectada cuando los jóvenes no cuentan con apoyo o no existen esas fortalezas que les brinde ayuda emocional, el cual puede convertirse en algo grave, ya que existen riesgos en la actualidad que influyen de forma negativa, invadiéndoles la depresión, tristeza, soledad.

Los cambios de carácter repentinos, que conlleva a la falta de autoestima, problemas alimenticios como podría ser la anorexia o la bulimia, la timidez, los trastornos de ansiedad y estrés, provocándoles tomar decisiones que afecten su vida, como el acoso escolar que experimento la joven con sus compañeras; al no encontrar una salida a lo que ocurría, decidió ingerir cloro, una de las formas de afrontar la problemática.

Charles G. Morris & Albert A. Maisto describen las emociones básicas de forma que influyen en el comportamiento según nos motiven a aproximarnos a algo o a evitarlo.

c. ¿Cuál es la forma en que los jóvenes afrontan las problemáticas?

Hay diversidad de estrategias de afrontamiento utilizadas por los individuos que varían de una persona a otra, depende de cómo haya sido estructurado dentro del entorno familiar. Es importante mencionar que los jóvenes expresaron que en la etapa de la niñez sus padres eran los que les solucionaban sus problemas, el cambio fue durante la adolescencia y juventud, por la libertad que surge en elegir nuevas compañías o nuevos pares de la escuela, trabajo, iglesia o de diferentes lugares o con quienes convivan, aceptaron ser influenciados de manera negativa o positiva; alejándose del entorno familiar.

La psicóloga del Centro de Salud de San Cristóbal Verapaz, refirió que el año dos mil dieciséis, hubo varios casos de suicidio; una forma de afrontar y remediar los conflictos; como la primera y única salida; otras de las problemáticas fue el incremento, de automutilación o autoagresión corporal como cortarse los brazos, piernas o las otras partes del cuerpo que no fuera visible para los demás, el alcoholismo, drogas y otras adicciones, tanto las redes sociales, las cuales encuentran información negativa que puedan afectar su salud mental.

Así también refirió que las familias son disfuncionales, que existe mucha violencia intrafamiliar lo cual hace vulnerables a los jóvenes, al ser ellos las víctimas colaterales, que en ocasiones se quejan de ellos, culpándolos en su totalidad de sus actitudes de rebeldía, ya que esto puede suceder por falta de reglas en el hogar o la ausencia del apoyo familiar, por situaciones de trabajo, por separación o divorcio de los padres, sin poder dedicarles tiempo a las necesidades surgidas en ellos.

En algunas familias no demuestran sus emociones; por lo mismo los jóvenes no son expresivos totalmente con sus emociones o no tienen un completo conocimiento sobre ello de como descargarlas o simplemente en ocasiones no tiene noción de lo que sienten, con frecuencia sucede que lo que expresan verbalmente no es en realidad lo que sienten.

Charles Morris argumenta que las emociones activan y dirigen la conducta; insta a acercarse a un objeto o alejarse de ello, o bien activar una complicada serie de conductas capaces de favorecer o dificultar el cumplimiento de las metas.

Las estrategias de afrontamiento emocional utilizadas por los jóvenes fueron: el enojo, la tristeza, miedo y frustración; no es malo expresar enojo, manejarlo adecuadamente que dé la oportunidad de cambiar los pensamientos y conductas que mantienen o incrementan la ira; pero es importante tener el conocimiento, como manejar las diferentes emociones sin que le ocasione frustraciones o afecte su interior.

Existen diversidad de actividades de apoyo para afrontar los problemas; algunas podrían ser deportivas; integrarse a actividades que les interese para canalizar, afrontar y solucionar los problemas de la vida cotidiana; motivándolos a seguir adelante, para que logren reforzar sus valores, amistades, lo bueno que hay en ellos, tanto en sus hogares, en el trabajo, en sus centros educativos, o en sus diferentes ambientes e integrarse a la sociedad capaces de poderlas manejar, con habilidades para reflexionar y beneficiar su adecuada adaptación, todo ello le permite una sana relación con otros individuos y su autoconfianza en la resolución y afrontación de problemas cotidianos.

El instrumento que fue creado por Folkman y Lazarus que evalúa una serie de pensamientos y acciones que se utilizan para manejar una situación estresante, que cubre por lo menos ocho estrategias; de la cuales los jóvenes utilizaron las siguientes:

1) Confrontación

Intentar solucionar directamente el problema, mediante acciones directas, agresivas o potencialmente arriesgadas, como por ejemplo el suicidio en los jóvenes lo consideran después de un evento estresante, sin encontrarle solución a sus problemas, debido al estrés, preocupaciones, cambios fuertes en su vida, depresión, frustraciones, problemas familiares y educativos.

2) Distanciamiento

Es apartarse del problema, no pensar en él, o evitar que le afecte; los jóvenes no encuentran la manera de descargar sus frustraciones o problemáticas, que con el tiempo les afecte emocionalmente; no hay alguien que los escuche y oriente, algunos pierden la confianza o comunicación con sus padres al corregirlos o llamarles la atención, prefieren alejarse de ellos.

3) Escape y evitación

Hace referencia a la situación en la que los jóvenes tratan de escapar y evitar los problemas a los cuales deben afrontar de una manera positiva, algunos de los factores es la predisposición, problemas familiares; como por ejemplo algunos jóvenes son vulnerables y consumen drogas o alcohol con ello quieren evitar solucionar las adversidades.

De una forma positiva las estrategias de afrontamiento utilizadas fueron las siguientes:

4) La planificación

Analizar y desarrollar estrategias para solucionar el problema; podría ser la motivación personal, ejemplo el estudio, ser un profesional, tener un trabajo, crecer emocionalmente, estable económicamente, autorrealizarse, y ser capaz de solucionar los problemas cotidianos, obtener un desarrollo integral, lo cual los obliga a conocerse a sí mismo y darle un orden a su vida, sin que lo desestabilice los problemas.

5) Auto control

Esfuerzo para controlar sentimientos y respuestas emocionales sean negativas o positivas que permite que se experimente y se expresen de una manera adecuada, ejemplo la jovén afectada por el acoso escolar que decidió asistir a la clínica de psicología de la parroquia a pedir ayuda y orientación para controlar la ansiedad y la depresión que le dificultaba realizar actividades cotidianas, dándole la capacidad del dominio propio.

6) Aceptación de responsabilidad

Asumir la responsabilidad implica ser responsable en las elecciones y acciones de su vida, reconocer también el origen o mantenimiento del problema, como el balance emocional utilizado por uno de los jóvenes a pesar de los problemas, con el tiempo aprende a controlarlos; ejemplo ser responsable en el trabajo a pesar de los acontecimientos que atraviese.

7) Reevaluación positiva

Percibir los posibles aspectos positivos que tenga o haya tenido la situación estresante; el joven que realiza una autoevaluación personal mensualmente o cada seis meses, de sus logros y los objetivos sin cumplir y esto le ayuda a mejorar cada vez más.

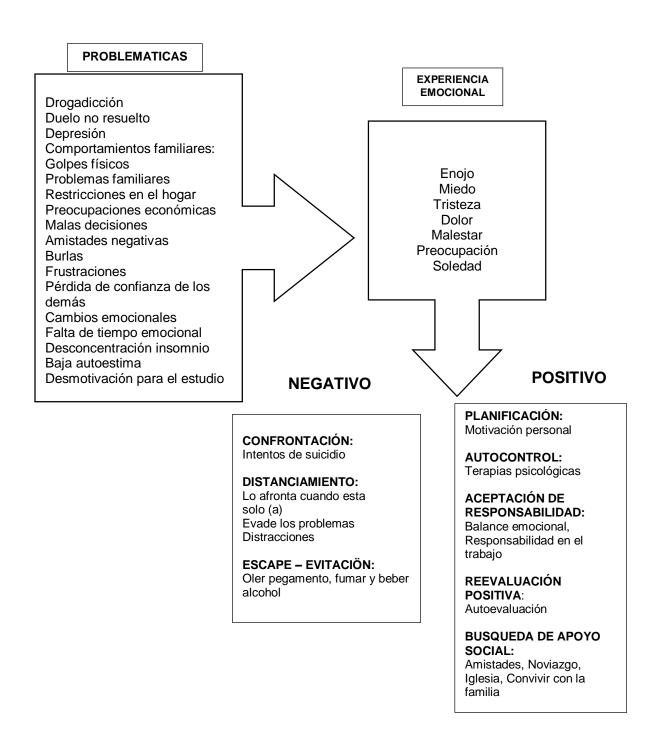
8) Búsqueda de apoyo social

A pesar de que los jóvenes expresaron no tener el apoyo de su familia, por las respuestas obtenidas de ellos la mayoría recurría a su familia como una forma de afrontar los problemas, comentándoles a sus padres y hermanos; también contaban con su mejor amigo o un noviazgo positivo, para buscar apoyo emocional, comprensión e información de solución a la problemática. Como apoyo psicosocial también tomamos en cuenta a la iglesia, expresaron que han crecido espiritualmente y eso les ha ayudado a tener cambios en su vida, como también pertenecer a un grupo juvenil como soporte y orientación espiritual.

Algunos autores proponen ocho categorías básicas de emociones que motivan varias clases de conducta adaptativa: como el miedo que es sentir angustia por un riesgo existente o inexistente; la sorpresa se refiere a un suceso imprevisto; la tristeza señala de que ha habido una pérdida de algo que se consideraba importante; la repulsión la acción que se realiza al rechazar algo que no aprueba; el enojo consiste en alterar su estado anímico que genera irritación o rabia, esperanza, alegría. Cada una de estas emociones nos ayuda a ajustarnos a la exigencia del ambiente; de modo distinto.

ESQUEMA 2

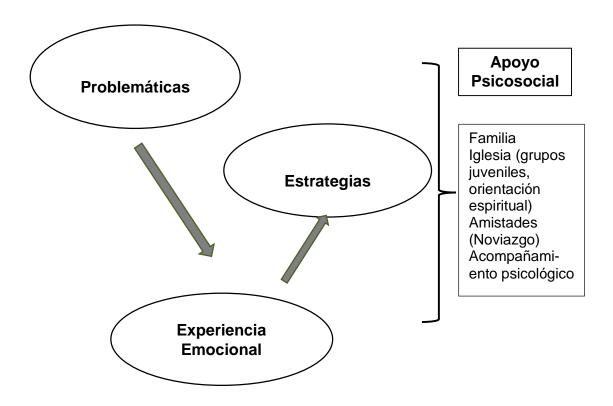
PROBLEMÁTICAS Y EXPERIENCIA EMOCIONAL DE LOS JÓVENES DE LA PARROQUIA DE SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, A.V.



Fuente: Investigación de campo. 2017

ESQUEMA 3

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EMOCIONAL DE LOS JÓVENES DE LA PARROQUIA DE SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, A.V.



Fuente: Investigación de campo. 2017

4.2.10 Resultados esperados y su impacto

Se espera que los datos obtenidos en la investigación, concierna a las autoridades, padres de familia y líderes de la parroquia a indagar las razones y consecuencias de las distintas problemáticas que aquejan a la juventud que participa en los grupos de la parroquia, para que planteen posibles soluciones a las necesidades de los jóvenes y fortalecerlos emocionalmente, para enfrentar distintos problemas cotidianos.

4.2.11 Aspectos éticos y de ambiente

Debido a la naturaleza de la investigación, que no requiere experimentos directos que involucren a seres humanos, animales, tejidos, o productos biológicos; no se hace necesario contar con el aval de la Dirección Regional del Área de Salud, antes de su aprobación final.

No se involucra el manejo de recursos naturales (flora y fauna) o manejo del ambiente, por ello no se hace necesario contar con una carta de no objeción de la Dependencia Regional del Ministerio de Ambiente y Recursos Naturales.

Por el tipo de investigación, se utilizó un consentimiento informado, firmado por los jóvenes, licenciada en psicología y por la madre de la menor de edad, para ratificar que los participantes en la investigación, autorizaron la entrevista por medio de una grabación y registrar datos, para luego realizar el vaciado y análisis de los antecedentes.

4.2.12 Publicaciones y divulgación

Para la segura publicación y divulgación de los resultados finales de esta investigación, se utilizaron las siguientes estrategias: Se reprodujeron dos informes de la investigación ejecutada, para ratificar los resultados conseguidos en el estudio y presentarlos ante las autoridades de la unidad de práctica.

4.3 Estrategia

4.3.1 Presupuesto

TABLA 2
PRESUPUESTO DE LA INVESTIGACIÓN

Material	Costo
Resma de hojas	Q. 35.00
Impresión de documentos	Q. 75.00
Internet	Q. 300.00
Energía eléctrica	Q. 250.00
Fotocopias	Q. 200.00
Gastos varios	Q.500.00
Personal	Q.6 500.00
TOTAL	Q.7 860.00

Fuente: Investigación de campo. 2017

4.3.2 Recursos empleados en la investigación

Las personas que participaron en la investigación fueron: la Epesista en psicología, seis jóvenes; tres de sexo femenino, tres de sexo masculino, que fueron observados y entrevistados; se consultó a una licenciada en psicología por su experiencia laboral y profesional, como también estuvo a cargo del proceso realizado la licenciada en psicología asesora de Ejercicio Profesional Supervisado.

CONCLUSIONES

- 1. Por medio del Ejercicio Profesional Supervisado de la Carrera de Psicología, se brindó asistencia psicológica a usuarios de la clínica de la Parroquia de San Cristóbal Verapaz; a través de las terapias, y técnicas psicológicas para percibir los conflictos de forma distinta.
- 2. Mediante espacio de orientación se facilitaron talleres psicodinámicos con temas para la salud mental; se promovió la participación y motivación, enriqueciéndose de experiencias y reflexión.
- 3. Se ejecutó una investigación cualitativa a jóvenes de la parroquia de San Cristóbal Verapaz A.V.; con el apoyo de instrumentos de recolección de datos, se obtuvo resultados sobre las estrategias de afrontamiento que utilizan ante problemáticas cotidianas.

RECOMENDACIONES

- 1. Promocionar los servicios que brinda la clínica de la Parroquia, especialmente el área de psicología. Con ello, dar a conocer la importancia de la asistencia y finalización de los procesos psicoterapéuticos para el mejoramiento de la salud mental.
- 2. Motivar la participación de los miembros de los grupos parroquiales en actividades psicoeducativas, que generen aprendizajes e identificación con la misión de la institución, para mejorar la salud mental y la plena convivencia.
- 3. Elaborar un programa de apoyo psicosocial, dirigido a atender las necesidades de orientación y fortalecimiento emocional en los jóvenes de la Parroquia, ante la problemática que viven en sus ambientes y las emociones que esto genera.

BIBLIOGRAFÍA

- Asociación Americana de Psiquiatría. *Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM V.* España: Editorial Panamericana, 2014.
- Baron, Robert A, Donn Byrne. *Psicología social.* 8va. Ed. Madrid, España: Grafilles, 1998.
- Beyebach, Mark y Herrero de Vega Marga. 200 tareas en terapia breve. Barcelona, España: Editorial Herder, 2010.
- Comunicación en psicología https://es.slideshare.net/drojitos/comunicacin-enpsicología (13 de marzo del 2017).
- Cruz, Zoel de la. Monografía de San Cristóbal Verapaz. San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz, Guatemala: Centro Comunitario Educativo Pokomchi, s/f.
- Diócesis de Verapaz. Reseña Histórica de la Parroquia. San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz, Guatemala. Secretaria de la parroquia, 2017.
- Estrada García, Francisco Ediczón. Diagnóstico socioeconómico, potencialidades productivas y propuestas de inversión. Ejercicio Profesional
 Supervisado. Carrera Licenciatura en contaduría pública y auditoria.
 Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala: Facultad de
 Ciencias Económicas, 2009.
- Feldman, Robert S. Psicología: con aplicaciones en países de habla hispana. 8va. Ed. México, D.F.: McGraw-Hill, 2010.
- Hernández Sampieri, Roberto, *Metodología de la investigación*. México, D.F.: McGraw-Hill, 2010.
- Monografía de San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz. https://es.wikipedia.org/ wiki/San_Crist%C3%B3bal_Verapaz pbase.com. Guatemala. (23 de febrero de 2017).
- Morris, Charles G. Psicología. México: Editorial Pearson Educación, 2005.



- Municipios de Alta Verapaz. http://wikiguate.com.gt/alta-verapaz/ (12 de febrero de 2017).
- Papalia, Diane E. Psicología del desarrollo de la infancia y la adolescencia. Bogotá, Colombia: Ediciones Carbayón, 1997.
- -----. Desarrollo Humano. 9na. Ed. Bogotá Colombia: Ediciones McGraw-Hill, 2009.
- Población, ubicación y localización de San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz. http://www.ine.gob.gt/sistema/uploads/2013/12/09/K7VG5TL7ueZSaCYIO 6zJSo6r5ZCXQ7lt.pdf (23 de febrero de 2017).
- Rodríguez Ramos, María de los Angeles. Educación de calle hacia un modelo de intervención en marginación juvenil. Madrid, España: Editorial Popular, 1995.
- Ruiz Sanchéz, Juan José. *Las psicoterapias*. Barcelona, España: Ediciones Ubeda, 2003.
- Secretaría de Planificación y Programación de la Presidencia. -SEGEPLAN-. Plan de desarrollo San Cristóbal Verapaz, A.V. Guatemala: Dirección de Planificación Territorial, 2010.
- Tirado, Felipe, et al. *Psicología del desarrollo*. México, D.F.: Editores McGraw–Hill, 2005.

Whittaker, James O. Psicología. México, D.F.: Programas Educativos, 1997.

BIBLIOTECA NO COBAN, A. V.

V.° B.°

Margarita Perez Cruz Bibliotecaria Seneral CUNOR



ANEXO

ANEXO 1 FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO



CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE -CUNOR-LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA EPS DE PSICOLOGÍA PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado colaborador:

Actualmente, me encuentro realizando un estudio de investigación acerca de ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EMOCIONAL UTILIZADAS POR LA JUVENTUD DE LA PARROQUIA DE SAN CRISTOBAL VERAPAZ ALTA VERAPAZ DURANTE LOS PROBLEMAS QUE SURGEN EN SU VIDA COTIDIANA, como parte de las actividades del programa de investigación del Ejercicio Profesional Supervisado de la Carrera de Psicología –EPS- del Centro Universitario del Norte, Cobán Alta Verapaz

El objetivo del estudio es Explorar la experiencia emocional de los jóvenes de la Parroquia de San Cristobal Verapaz, Alta Verapaz a través de una investigación cualitativa; para profundizar en el fenómeno observado. Para desarrollar este estudio se necesita hacer una recolección previa de información acerca de la experiencia que usted tiene con respecto al tema.

A continuación, se le realizará una entrevista para obtener información precisa utilizando una grabadora de voz. También se le pedirá que por favor nos facilite algunos datos personales, los cuales no serán divulgados, ni serán usados con fines diferentes a los del estudio de investigación. Se conservará la confidencialidad de la fuente y los datos que proporcione.

Agradezco la atención y colaboración prestada.

Diana Estela Castro Cal. EPS de Psicología 2017 Carné: 200214757

CONSENTIMIENTO

Fecha:		
Nombre del	colaborador:	
Autoriza que	e la entrevista sea grabada: Si	No
Autoriza que	e se le realice una fotografía de perfil	sin mostrar su rostro:
Si	No	
Firma del co	plaborador:	



No. 058-2019

El Director del Centro Universitario del Norte de la Universidad de San Carlos de Guatemala, luego de conocer los dictámenes de la Comisión de Trabajos de Graduación de la carrera de:

LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

Al trabajo titulado:

INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO, REALIZADO EN LA PARROQUIA DE SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, UBICADA EN SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ

Presentado por el (la) estudiante:

DIANA ESTELA CASTRO CAL

Autoriza el

IMPRIMASE

Cobán, Alta Verapaz 25 de febrero de 2019.

Lic. Erwin Gonzalo Eskenasy Morales

