

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**"ABORDAMIENTO PSICOSOCIAL PARA LA PREVENCIÓN Y LA
ATENCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA EXISTENTE, EN MAESTROS,
PADRES Y ALUMNAS DEL INSTITUTO NORMAL PARA
SEÑORITAS OLIMPIA LEAL."**

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

**POR
SANDRA PATRICIA PABLO PÉREZ**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGA**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIATURA**

GUATEMALA MAYO DE 2010

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín
DIRECTORA

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA

Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo
REPRESENTANTE DEL CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS

Jairo Josué Vallecios Palma
**REPRESENTANTE ESTUDIANTEL
ANTE CONSEJO DIRECTIVO**



C.c. Control Académico
EPS
Archivo
REG.88-2009
CODIPs. 889-2010

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

21 de mayo de 2010

Estudiante
Sandra Patricia Pablo Pérez
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TRIGÉSIMO SEPTIMO (37º) del Acta ONCE GUION DOS MIL DIEZ (11-2010) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 13 de mayo de 2010, que copiado literalmente dice:

"TRIGÉSIMO SEPTIMO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **"ABORDAMIENTO PSICOSOCIAL PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA EXISTENTE, EN MAESTROS, PADRES Y ALUMNAS DEL INSTITUTO NORMAL PARA SEÑORITAS OLIMPIA LEAL"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

SANDRA PATRICIA PABLO PÉREZ

CARNÉ No. 200416476

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera y revisado por la Licenciada Sonia del Carmen Molina Ortiz. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA



Velveth S.



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

ciencias Psicológicas
e Información
USAC

20 ABR 2010

Reg. 088-2009

EPS. 011-2009

05 de abril del 2010

HORA: 18:20

Registro: 88-09

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que se ha asesorado, revisado y supervisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Sandra Patricia Pablo Pérez**, carné No. **200416476**, titulado:

"ABORDAMIENTO PSICOSOCIAL PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA EXISTENTE, EN MAESTROS, PADRES Y ALUMNAS DEL INSTITUTO NORMAL PARA SEÑORITAS OLIMPIA LEAL."

De la carrera de Licenciatura en Psicología

Así mismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo de la Licenciada Sonia del Carmen Molina Ortiz, en tal sentido se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"

Licenciada Claudia Rossana Rivera
COORDINADORA DE EPS



/Dg.

c.c. Control Académico



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 088-2009

EPS. 011-2009

05 de abril del 2010

Licenciada

Claudia Rossana Rivera Maldonado

Coordinadora del EPS

Escuela de Ciencias Psicológicas

CUM

Respetable Licenciada:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Sandra Patricia Pablo Pérez**, carné No. **200416476**, titulado:

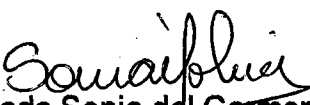
"ABORDAMIENTO PSICOSOCIAL PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA EXISTENTE, EN MAESTROS, PADRES Y ALUMNAS DEL INSTITUTO NORMAL PARA SEÑORITAS OLIMPIA LEAL."

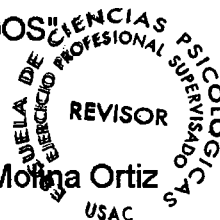
De la carrera de Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"


Licenciada Sonia del Carmen Molina Ortiz
Revisora



/Dg.

c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 088-2009

EPS. 011-2009

28 de enero del 2010

Licenciada

Claudia Rossana Rivera Maldonado

Coordinadora del EPS

Escuela de Ciencias Psicológicas

CUM

Respetable Licenciada:

Informo a usted que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Sandra Patricia Pablo Pérez**, carné No. **200416476**, titulado:

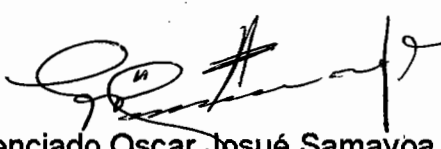
"ABORDAMIENTO PSICOSOCIAL PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA EXISTENTE, EN MAESTROS, PADRES Y ALUMNAS DEL INSTITUTO NORMAL PARA SEÑORITAS OLIMPIA LEAL."

De la carrera de Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera
Asesor-Supervisor



/Dg.

c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

C.c. Control Académico

EPS

Archivo

Reg.88-2009

CODIPs.164-2009

De Aprobación de Proyecto EPS

02 de marzo de 2009

Estudiante

Sandra Patricia Pablo Pérez

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto DÉCIMO (10º) del Acta SEIS GUION DOS MIL NUEVE (06-2009) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 26 de febrero de 2009, que literalmente dice:

"DÉCIMO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **"ABORDAMIENTO PSICOSOCIAL PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA EXISTENTE, EN MAESTROS, PADRES Y ALUMNAS DEL INSTITUTO NORMAL PARA SEÑORITAS OLIMPIA LEAL"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

SANDRA PATRICIA PABLO PÉREZ

CARNÉ No. 200416476

Dicho proyecto se realizará en La Antigua Guatemala, Sacatepéquez, asignándose a la Directora Miriam Sagastume de Sosa, quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requirente, y el Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera, por parte de esta Unidad Académica. El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN.**

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"



Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA

Ivelveth S.



INSTITUTO NORMAL PARA SEÑORITAS
"OLIMPIA LEAL"

Oficio No. 145/2009.
REF: MCSDS/GLGBDEA.

Octubre 23 de 2009.

Coordinadora del EPS.
Licda. Claudia Rossana Rivera
Esc. De Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos
Guatemala

Respetable Licenciada:

Por este medio le saludamos esperando tenga un excelente día de labores y actividades particulares.

El motivo de la presente es para informarle que la señorita SANDRA PATRICIA PABLO PÉREZ, con carné 200416476, realizó satisfactoriamente el Ejercicio Profesional Supervisado durante el ciclo escolar, que comprendió visitas de reconocimiento a la institución desde inicios de año comprendiendo su tiempo de realización del 23 de febrero al 23 de octubre del 2009, institución ubicada en al 5ª. Calle Oriente No. 15 de La Antigua Guatemala. Con el trabajo titulado "ABORDAMIENTO PSICOSOCIAL PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA EXISTENTE EN MAESTROS, PADRES Y ALUMNAS DEL INSTITUTO NORMAL PARA SEÑORITAS "OLIMPIA LEAL".

La institución reconoce la labor psicosocial desarrollada por la estudiante y agradece a la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala por el apoyo brindado en el presente año.

Atentamente,

Licda. M.A. Miriam Consuelo Sagastume de Sosa
Directora



PADRINOS

Licenciada Michelle Melisa Martínez Kelly

Ciencias Jurídicas y Sociales

Abogada y Notaria

Colegiado No. 10, 166

Licenciado Miguel Augusto Raxón Jocop

Contador Público y Auditor

Colegiado No. 9975

ACTO QUE DEDICO

A DIOS:

Inteligencia Suprema, causa primera de todas las cosas, el cual me ha guiado en todo momento y ha sido el motor fundamental para alcanzar mis metas.

A MIS PADRES:

Herman Pablo y Ana Pérez a quienes agradezco infinitamente el haberme acompañado en todo el transcurso de mi carrera, por haberme motivado a seguir adelante, por haber confiado en mi, por su amor, su apoyo incondicional, y por haberme dado la oportunidad de alcanzar esté logró, son una bendición en mi vida.

A MIS HERMANOS

Nery, Elí, por su motivación y estímulo, y en especial a mi compañera amiga y hermana Heidy quién me brindó toda su confianza y su incondicional apoyo en transcurso de mi vida tanto personal como profesional esté logró es tuyo también, gracias por estar a mi lado y por haber confiado siempre en mi.

A MI CUÑADA

Ana Beatriz Ché de Pablo por su apoyo brindado.

A MIS SOBRINOS

Jhojan y Kimberly como un ejemplo de perseverancia, paciencia y dedicación, para alcanzar las metas propuestas, los quiero mucho.

A MIS ABUELOS

Ramón y Eulalia por su gran Cariño
A Rumaldo y Aurora que me siguen brindando su apoyo aunque ya no estén presentes materialmente.

A MI FAMILIA EN GENERAL.

Mis tías, tíos, primos por compartir este triunfo conmigo y en especial a mi tía Marta.

A MIS AMIGOS

Vilma, Delmi, Valeska, Kris, Idania, Deisy, Lucy, Linda, Aleyda, Flor, Rosy, Irma, Bety y Danilo Morales de Unidad de Salud, a los hermanos de la Escuela Luz y Caridad, al Grupo CDIES, a Fabrica de Sonrisas, a Rosita Rodas, Rosita de López, Rosamelia Campos, Edgar Abella, Familia Figueroa, Alipio Gonzáles, José Ángel Velásquez, al Grupo Ananda Marga en especial al Dada Vimalashananda, a mis amigas de promoción del Kingston, a mis amigas del Gimnasio, Ada y Ortencia, a Fabiola Mogollón quién me brindó su amistad, su confianza y cariño, con quién trabajamos juntas en el EPS, para un nuevo triunfo en nuestras vidas, con quien reí, lloré y de quién aprendí mucho, gracia amiga.

AGRADECIMIENTOS

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA Y A LA ESCUELA DE CIENCIA PSICOLÓGICAS

Reconocimiento por ser una Magna Casa de Estudios y Brindarme la Oportunidad de formarme académicamente.

A la Unidad de Salud, donde aprendí a ser más humana, gracias por la orientación y la confianza puesta en mí, Agradezco especialmente a las personas que acudieron a mí en busca de orientación.

A las alumnas del INSOL por su confianza.

Muchas gracias por permitirme ser parte de sus vidas, de su crecimiento personal, y sobre todo agradezco por el aprendizaje que dejaron en mí la experiencia de vida de cada una.

ÍNDICE

RESUMEN.....	i
INTRODUCCIÓN.....	i.i

CAPÍTULO I UBICACION CONTEXTUAL

1.1 ASPECTO HISTÓRICO ANTROPOLÓGICO.....	1
1.2 ASPECTO SOCIOCULTURAL.....	5
1.3 ASPECTO SOCIOECONÓMICO.....	10
1.4 ASPECTO IDEOLÓGICO POLÍTICO.....	14
2. DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN.....	15
3. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN.....	20
4. PLANTEAMIENTO DE LA PROBLEMÁTICA.....	23

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

5. ABORDAMIENTO TEÓRICO-METODOLÓGICO.....	26
6.1 OBJETIVO GENERAL.....	51
6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	51
7. METODOLOGÍA.....	53

CAPÍTULO III DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA

8. DESCRIPCIÓN DEL EJE DE SERVICIO, DE DOCENCIA Y DE INVESTIGACIÓN.....	61
---	----

CAPÍTULO IV
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LA EXPERIENCIA

9. ANÁLISIS Y DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA EN SERVICIO, EN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN.....	86
--	----

CAPÍTULO V
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

10.1 CONCLUSIONES.....	116
10.2 RECOMENDACIONES.....	118
BIBLIOGRAFÍA.....	119
ANEXOS.....	121

RESUMEN

El Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) se llevó a cabo en el Instituto Normal para Señoritas Olimpia Leal, (INSOL), ubicado en la 5ta calle oriente No.15 Antigua Guatemala, Sacatepéquez durante el ciclo escolar de febrero a octubre de 2009. La población a la cual se atendió fueron señoritas alumnas de los grados básicos y diversificado, la edad en que oscila la población estudiantil es de 12 a 32 años.

De la misma manera se indagó sobre las necesidades que poseía la población atendida, demostrando que las esenciales son la falta de acceso a la educación, lo que causa que los empleos a los que recurren tengan remuneración económica no apta para las necesidades que posee el estudiante o la familia; entre las necesidades emergentes se observaron la pérdida de valores en la juventud; y dentro de las necesidades prioritarias están los problemas académicos y los trastornos psicofisiológicos. Se vio la necesidad de conocer y analizar desde un enfoque cualitativo los factores psico-socio-culturales que influyen en las estudiantes al no utilizar los métodos de prevención sexual debido a que se han presentado una serie de casos de embarazos no deseados, deserción escolar y según el análisis realizado los factores de mayor relevancia fueron la falta de educación en el ámbito de la sexualidad, por influencia de amistades que son sexualmente activas o por pura curiosidad.

Se difundió la importancia del servicio de orientación psicológica a las alumnas del INSOL, en docencia se buscó involucrar al claustro de catedráticos en las campañas psico-educativas, talleres prácticos dirigidos a la promoción y prevención en las situaciones de crisis de las señoritas estudiantes.

En todo el desarrollo del EPS se contó con el acompañamiento y la colaboración de la Directora del establecimiento así como el de la Escuela de Ciencias Psicológicas, USAC. Dentro del EPS se contempló trabajar con las señoritas estudiantes de las 15 secciones compuestas por alumnas de primero a tercero básico, posteriormente se presentaron problemáticas en diversificado y a sugerencia de catedráticas auxiliares, se dio la oportunidad de apoyar por medio de la psicoterapia a un grupo de alumnas de diversificado. En base a las necesidades que se observaron y los comentarios de las epesistas anteriores sobre la importancia de prevenir las conductas de riesgo, se abordó la promoción del desarrollo social, cognoscitivo, emocional, físico y psicológico de las estudiantes de la institución educativa.

Se difundieron herramientas importantes para el soporte terapéutico requerido por las señoritas estudiantes y por referencia de algunas autoridades administrativas y docentes; se abordó y orientó en forma individual y grupal, aplicando modelos terapéuticos como los son: Cognitivo Conductual, Gestalt, Logoterapia. Las problemáticas que se abordaron son las siguientes: dificultad en el manejo de emociones, problemas paterno filiales, dificultad en las relaciones interpersonales, dificultad en las relaciones de pareja, el suicidio, duelos no resueltos, falta de educación sexual, baja autoestima. El aporte del área de psicología a la institución fue prevenir la conducta de riesgo por medio de la reeducación y reinformación de las temáticas anteriormente mencionadas para así orientar en forma saludable en el ámbito social, emocional, físico y psicológico de las estudiantes.

INTRODUCCIÓN

El Ejercicio Profesional Supervisado fue realizado en el área de Psicología del Instituto Normal para Señoritas Olimpia Leal con el propósito de contribuir a mejorar la calidad de vida de la población estudiantil por medio de la prestación de servicios integrales de atención, orientación, prevención y capacitación. Se proporcionó servicios a la población estudiantil, llevando a cabo diversos programas relacionados con el desarrollo emocional, educacional y psicológico de las adolescentes y adultos. En el desarrollo del EPS se logró encausar las distintas problemáticas manifiestas como; baja autoestima, sexualidad, así como también otros fenómenos psicosociales como bajo rendimiento académico, dificultades en la relación paterna filial, dificultades en sus relaciones interpersonales con compañeras, embarazos no deseados, suicidio y violencia intrafamiliar.

La ejecución de este trabajo logró que las alumnas superaran secuelas de falta de afecto y que mejoraran su autoestima, así como que comprendieran que no son problemas heredados sino aprendidos o consecuentes, algo que favoreció mucho en su auto-valoración fue el hecho de que las alumnas atraviesan la edad en donde necesitan mucha orientación y aclaración, y es en esta etapa donde su mente está más abierta a nuevos conceptos, formas de pensamiento e ideales. En el caso de las estudiantes de magisterio, futuras educadoras de nuevas generaciones, es importante que cuenten con salud mental y fortalezas personales para que a la vez contribuyan con el desarrollo de nuestro país.

El EPS contribuyó con el fortalecimiento de la salud mental de las estudiantes, por medio del apoyo psicológico y la capacitación constante en temas de sumo interés e impacto para la juventud. El Informe Final consta de cinco capítulos.

El capítulo I reúne todos los aspectos necesarios relacionados con los antecedentes del lugar donde se llevó a cabo el EPS, desde la ubicación contextual de los pobladores de Antigua Guatemala, como también descripción de la Institución, población estudiantil, problemática y las necesidades encontradas en las señoritas estudiantes, dicho conocimiento fue adquirido paulatinamente en el transcurso de la convivencia, interacción y experiencia obtenida en el tiempo estipulado que llevó el Ejercicio Profesional Supervisado, para recabar dicha información fueron abordados los instrumentos de investigación cualitativa siguientes: la observación, entrevista, el diálogo, y el cuestionario con los cuales se pudo acompañar y apoyar a las necesidades más urgentes que presentan las adolescentes alumnas del Insol.

En el capítulo II se plantea el abordamiento teórico metodológico, donde se describe y explica la problemática de la población en primer lugar en forma general y luego en forma particular, para lo cual se tomó en cuenta tanto la experiencia propia, la experiencia de los catedráticos de las alumnas del Insol y a la vez las bases teóricas donde se incluyen las definiciones de expertos en los temas mencionados. También los objetivos que son el pilar del proyecto se describen en este capítulo, y por último la metodología de abordamiento, en la cual se indican las técnicas, procedimiento e instrumentos que fueron utilizados para realizar el EPS.

En el Capítulo III se hace una descripción de la experiencia, se presentan las actividades y los resultados obtenidos basados en los objetivos.

En el Capítulo IV se plantea el análisis de la experiencia, donde se plantean los logros, impactos, cambios, dificultades y logros a nivel global y con todo el universo de la población.

En el Capítulo V se presentan las conclusiones y recomendaciones basadas en la experiencia que se logró obtener a lo largo del Ejercicio Profesional Supervisado.

La motivación esencial para la realización del Ejercicio Profesional Supervisado fue la de asistir a la sociedad guatemalteca contrarrestando el conjunto de problemas que surgen partiendo de ciertos aspectos sociales en que vive el país, en donde se pueden observar la poca existencia de procesos de abordamiento a las necesidades de los adolescentes, víctimas de la violencia social que radica en toda Guatemala, en donde no se promueve la Salud Mental de las personas.

CAPÍTULO I

1.1 UBICACIÓN CONTEXTUAL

- Histórico antropológico

En 1542 se fundó la Audiencia de los Confines o Capitanía General de Guatemala y se estableció la Ciudad de Santiago de Guatemala como su capital. En 1543, se celebró el primer cabildo en el Valle de Panchoy, se asignaron los primeros terrenos para los sobrevivientes de la antigua ciudad destruida diseñando la ciudad para unos 5000 habitantes; las principales familias se asentaron en el centro de la ciudad y consecutivamente a otras familias españolas y mestizos se les otorgaron terrenos para construir sus viviendas; poco a poco la ciudad fue creciendo y se convirtió en el centro comercial, cultural, político y religioso de Centroamérica por más de dos siglos (en ese entonces Chiapas, parte de Yucatán, Guatemala, Belice, El Salvador, Honduras, Nicaragua y Costa Rica), llegó a tener tanta importancia en el Nuevo Mundo que el 10 de junio de 1566 el rey Felipe II le extendió el título de "Muy Noble y Muy Leal Ciudad de Santiago de los Caballeros de Guatemala".

Pero también, por más de dos siglos fue azotado por varios sismos que destruyeron varios monumentos los cuales eran reconstruidos constantemente y enriquecidos con nuevos estilos barrocos del siglo XVII y en algunos casos conservando los estilos originales renacentistas, como el trazo urbano que hoy en día aún se aprecia en un sistema norte-sur, oriente-poniente, calles tiradas a cordel desde la plaza Mayor o de Armas, desde donde se encontraban los principales edificios gubernamentales, eclesiásticos y comerciales (Palacio de los Capitanes Generales con la casa de la moneda, La Catedral con el Palacio Episcopal, El Palacio del Ayuntamiento y el Portal de las Panaderas) en un perfecto patrón

rectilíneo. Pero debido a que la ciudad se encuentra en medio de 3 placas tectónicas fue casi imposible conservar muchos de los monumentos originales, llevando a los pobladores a buscar nuevas técnicas constructivas antisísmicas.

De la obra, Antigua Guatemala: Ciudad y su Patrimonio Citamos, "Desde antes de su fundación, las órdenes religiosas llegaron a la joven capital. En el siglo XVI se establecieron 3 conventos de nombres (Santo Domingo, San Francisco y La Merced), un convento de monjas (La Concepción) y el conjunto de Catedral. Estos centros religiosos contaban con grandes extensiones de terreno en la ciudad además de encomiendas de pueblos indígenas y limosnas de la comunidad para su sustento. Los religiosos se dedicaban a la construcción de sus templos y conventos, a la educación por medio de doctrinas, y al fomento del arte religioso, imponiendo, a su vez, tradiciones castellanas dentro de la cultura local."

El proceso de cambio que sufrió la ciudad de Santiago de Guatemala se dió a través de las transformaciones que son identificables en su temporalidad, como resultado de diversas circunstancias cuya comprensión requiere su periodización presentando los hechos que justificaron los cambios y describiendo las características de cada uno de los periodos. El fin del proceso histórico de la ciudad de Santiago se inició al darse la orden de traslado provisional al Valle de la Ermita, con lo cual comenzó el abandono de las autoridades y pobladores. Simultáneamente provocó el inicio de otro periodo, que fue el surgimiento de una nueva urbe en el mismo sitio geográfico.

Como cualquier otro proceso histórico, no es posible aislarlo en fechas determinadas, pero si es obvio que estuvo relacionado con los acontecimientos que se dieron después de los terremotos del año 1773. Lo que sí se puede apreciar es la sustitución de la capital del Reino por

otra de muy inferior categoría. Este proceso tuvo hechos históricos específicos que fueron claves para su desenvolvimiento, para lo cual es conveniente periodizar tres etapas: una inicial que va desde los terremotos de Santa Marta razón por la cual se tomó la decisión del traslado definitivo en 1773 en donde varios templos religiosos y gubernamentales fueron destruidos por los constantes sismos, cuando la ciudad de Santiago de los Caballeros había alcanzado su mayor esplendor. Pero ningún sismo parecía desanimar a los pobladores que residían en el lugar. No fue hasta el 29 de julio de 1773 cuando los terremotos de Santa Marta destruyeron según algunos historiadores "casi completamente la ciudad".

Es así como el Capitán General Martín de Mayorga propuso el traslado de la ciudad a los miembros de la real audiencia el 2 de agosto de 1773 al valle de la ermita. Muchos se opusieron al traslado temporal, que con el tiempo se formó oficial debido a las cédulas reales emitidas. Con el tiempo la ciudad fue abandonada y sus ruinas despojadas de las obras de arte y demás muebles coloniales, como resultado Mayorga obtuvo una Real Cédula de su Majestad aprobando la traslación provisional de la capital al valle de la Ermita, el 22 de enero de 1774 y desde entonces dejó de llamarse Santiago de Guatemala por lo que hoy se le conoce como Antigua Guatemala.

El ayuntamiento desapareció con la orden real de traslado de 1775. No se tomó en cuenta el nombre que debería de asumir la anterior ciudad, ya que se pensaba que desaparecería, y por varios años, se le conoció únicamente como "la destruida ciudad" o la "arruinada ciudad". La arruinada ciudad ya había dejado de ser la capital del reino y sede de la real Audiencia. La autoridad máxima de la ciudad pasó a ser el alcalde mayor de Sacatepéquez.

La corona estaba interesada en que desaparecieran del sitio de la arruinada ciudad todos los vestigios de una comunidad organizada, en que se interrumpiera todo el comercio y la abandonaran todos sus habitantes; en suma, que ya no existiera.

Con la disposición real de 1775 para el traslado oficial al nuevo sitio y con el establecimiento del ayuntamiento en el valle de la Virgen se finalizó este periodo, el segundo periodo se extiende desde el primer cabildo en la nueva Guatemala hasta el último momento en que la ciudad permaneció sin autoridades municipales, de 1776 con el inicio de sus 6 sesiones el 2 de enero de 1776, se transfirieron también los títulos y privilegios, finalizando el segundo periodo en 1798, el tercer periodo inicia con la designación del primer ayuntamiento hasta 1820, época pre independentista.

Algunos años después de la fundación de la Ciudad de Santiago en el Valle de Almolonga, hoy Ciudad Vieja, y antes de ser trasladada al Valle de Panchoy, las autoridades coloniales se dieron cuenta que la población en edad escolar crecía y de la falta de establecimientos educativos.

Siendo obispo el Licenciado Francisco Marroquín, se estableció la primera escuela de letras para atender a los hijos de los conquistadores, los encomenderos y primeros pobladores españoles. La educación primaria se organizó paulatinamente alrededor de los conventos para hijos de españoles y criollos. Las diversas órdenes religiosas se preocuparon por castellanizar a los indígenas. No existían escuelas para niños indios, solamente las que atendían a hijos de caciques o gentes principales.

Se presentan las características de una etapa en la que por la destrucción, la población tuvo que abandonar momentáneamente la forma de vida que la había caracterizado. El descalabro se amplió aún más con

la orden de traslado provisional a un nuevo sitio. En esta etapa desapareció definitivamente la Ciudad de Santiago.

En los años posteriores a 1776 se encontraba la que fuera la "muy noble y muy Leal" Ciudad de Santiago, con la mayoría de sus edificios arruinados y abandonados, bastante despoblada, sin nombre propio oficial, sin privilegios ni prerrogativas, sin su propio gobierno local y regida por una justicia mayor encargado de cuidar el orden, de que no se reconstruyan las viviendas e interesado en cumplir la orden del traslado de sus vecinos hacia Nueva Guatemala.

- Socio cultural

El municipio de Antigua Guatemala tiene una población de 248,019 habitantes; este Municipio está ubicado en un valle rodeado por los Volcanes de Agua, de Fuego y el de Acatenango. Fue la 3ra. Capital de la capitanía General de Guatemala, por lo que cuenta con una historia que ha sido reseñada en múltiples crónicas y relatos. La ciudad conservó el Escudo de Armas que le fuera otorgado desde su primer asentamiento y Felipe II la honró con el Título de Muy Noble y Muy Leal Ciudad de los Caballeros de Guatemala (por tradición, se le agrega "de Santiago" de Guatemala, aunque no era parte del nombre oficial).

Se dió el escenario de múltiples acontecimientos, como la introducción de la imprenta, en 1660, la fundación de la 1ra. Universidad, la Universidad de San Carlos, en 1676, la inauguración de la tercera Catedral de Santiago de Guatemala, en 1689, y la publicación de periódicos, como "La Gaceta de Goathemala", en 1729.

Durante su historia fue afectada por numerosos sismos, tanto en el siglo XVI como en el siglo XVII, pero los de mayor magnitud fueron los del

siglo XVIII (1717, 1751 y 1773, Terremoto de Santa Marta). Esta urbe posee numerosas distinciones que destacan la importancia que tenía frente a otras de Hispanoamérica. Una de estas distinciones se le dió con el Decreto 2272 del 30 de marzo de 1944 de la Asamblea Legislativa, cuando la ciudad fue declarada Monumento Nacional, con lo que se inició un proceso que la llevó a consolidar su imagen, primero en el plano nacional y luego internacional, para situarse como un ejemplo de conservación. El 12 de octubre de 1948, el Congreso de la República la proclamó Ciudad Emérita, y el 25 de septiembre de 1958, fue Capital de la república guatemalteca por 24 horas. Las acciones para lograr un lugar para esta ciudad continuaron y, como resultado de esto, el 28 de octubre de 1969, el Congreso de la república emitió el Decreto 60-69 con la Ley Protectora de la Ciudad de Antigua Guatemala.

Esta acción obedece en parte a la atención que la Ciudad mereció en 1965, por parte de la VIII Asamblea General del Instituto Panamericano de Geografía e Historia, que declaró el conjunto como Ciudad Monumento de las Américas. En 1979, La UNESCO la declaró Patrimonio de la Humanidad. El valle tiene fincas de café de primera calidad. A esto se agregan los talladores de madera, fabricantes de dulces, artesanos de piedra y calicanto, cohetería, la cerámica vidriada, reconocida como mayólica por algunos historiadores, y sus tecolotes. También cuenta con famosos talleres de orfebrería de jade.

La celebración más espléndida, que constituye la mayor conmemoración espiritual y de creación artística de todo el ciclo folklórico, es la celebración de la cuaresma y la Semana Santa. Entre las danzas folklóricas que se presentan están los Enmascarados y los Gigantes.

El Clima que predomina en la región es Templado. Las Actividades que se pueden realizar en el lugar son de Turismo Cultural. La ruta de acceso a la región es por la Carretera Interamericana CA-1. Posteriormente, al llegar a San Lucas, se toma la Ruta Nacional 10.

El Tipo de Gobierno que tiene Antigua Guatemala es el Municipal. El grupo étnico de la actualidad es únicamente el Kaqchikel. El traje propio de Santiago de Guatemala ya no existe, algunas comunidades inmediatas aún conservan y elaboran los suyos. Los tejidos tradicionales indígenas son realizados por mujeres, que usan para su confección telares de Cintura o Palitos.

En la arquitectura, Antigua Guatemala tiene un gran número de ruinas y edificios coloniales restaurados, que constituye una fracción de la esplendorosa arquitectura colonial de la ciudad, que nos dan una idea de su gran extravagancia. Arquitectura Colonial desde el Parque Central, la Vieja Plaza Real donde peleas de toros y comerciantes que agrupaban cerca de la Catedral, el Palacio de los Capitanes Generales, Palacio Municipal, y donde encontramos más de 30 Monumentos coloniales alrededor de la ciudad de Antigua Guatemala, la cual la hace "Un patrimonio Cultural Mundial y Monumento de América".

Los Museos contienen una gran colección de arte religioso, esculturas, muebles y murales que detallan la vida colonial. Algunos edificios datan de 1579; Antigua surgió como un vasto centro religioso y cultural, que incluía escuelas, hospitales, escuelas de música, iglesias y monasterios.

En la artesanía del lugar, es típico encontrar en las calles de Antigua Guatemala diferente variedad de arte popular guatemalteco en distintas formas como; piedra, oro, madera, cera, vidrio, plata, jade, textiles, etc. Sin embargo podemos encontrar tiendas especializadas con un arte y acabado exquisito para las prendas y piezas elaboradas. Hay muchas tiendas, mercados y vendedores individuales, con una gran variedad de arte hecho a mano y a máquina único en Guatemala. En el mercado de artesanía de Antigua Guatemala, se encuentra toda clase de artículos procedentes de todo el país. El arte popular de la gente se expresa en los artículos que venden para sostener a sus familias. Es un modo de vida en el que hasta los más pequeños colaboran. Desde el punto de vista cultural, deben destacarse dos aspectos importantes de atracción turística: los sitios arqueológicos (principalmente los monumentos coloniales) y lo referente a la cultura popular tradicional (folclor).

En cuanto a sitios arqueológicos precolombinos existen varios: en Antigua Guatemala: el Portal; en Ciudad Vieja: Pompeya; en Pastores, en la finca "La Cruz", "Cueva Nanayaca"; en San Lucas Sacatepéquez: "el Cerro Alux"; en Santiago Sacatepéquez: "Chacayá", "Los Pinos y Santa María Cauqué"; en Sumpango: "Los Pinos".

En Antigua Guatemala los monumentos coloniales como: El Convento La Merced, Recolectión, San Jerónimo, La Compañía de Jesús, Candelaria, Santa Clara, San Francisco, Capuchinas, San José de Catedral, San Sebastián, Palacio de los Capitanes Generales, Palacio del Ayuntamiento. Las iglesias: la Merced, san francisco, el calvario, belén, escuela de cristo y la catedral. Entre los Museos: Museo de Santiago; Museo de Arte (antigua sede de La Universidad de San Carlos de Guatemala, sexta universidad del continente americano), Museo de La Iglesia de San Francisco y Casa Popenoe.

En los alrededores de la ciudad de Antigua Guatemala hay varios sitios de interés para el turismo, porque en ellos se encuentran monumentos, iglesias, imágenes o manifestaciones de la cultura popular tradicional. Estos sitios son: Cerro Mirador de la Cruz, San Felipe de Jesús, Santa Catarina Bobadilla, Jocotenango, Pastores, Santa Ana, San Bartolomé Becerra, Ciudad Vieja, San Antonio Aguas Calientes, San Cristóbal El Bajo, San Juan del Obispo y Santa María de Jesús. Sacatepéquez es uno de los departamentos de mayor riqueza en cuanto a la cultura popular tradicional (folclor). Debe recordarse que ésta es una cultura mestiza en la cual se fusionan los elementos de las culturas indígenas prehispánicas, de la cultura española y de la africana.

Lógicamente en Antigua Guatemala por haber sido la capital del Reino, durante muchos años de la época colonial, aún conserva muchas tradiciones. De manera especial, posee abundancia de manifestaciones de la cultura material, específicamente en cuanto a artes y artesanías.

En esta ciudad de Antigua Guatemala funcionan importantes Entidades que atienden diversos aspectos del valioso Patrimonio cultural entre estas, "La casa de la cultura" entidad fundada en el año 1,980, podríamos describir como receptora y coordinadora de todas las expresiones culturales, contribuyendo al fomento y la divulgación de las diferentes manifestaciones artísticas e intelectuales, procurando el reconocimiento, el aprecio y el estímulo de los valores locales y promoviendo el interés de todos los sectores sociales, en torno a la cultura.

Dentro de este amplio contexto, LA CASA DE LA CULTURA DE ANTIGUA GUATEMALA, ha venido desarrollando interesantes programas que comprenden: Exposiciones Artísticas y Artesanales, Científicas, y Didácticas, conferencias Literarias, Históricas, Científicas y Pedagógicas; Certámenes, Cursos, Festivales, Seminarios y Talleres, presentación de

obras y de Autores; Reconocimientos y Homenajes a personalidades destacadas en el ámbito cultural.

- Socio económico

Las alturas en el municipio oscilan entre 1,400 y 1,700 metros sobre el nivel del mar, la cabecera municipal (Antigua Guatemala) está situada a 1,500 metros sobre el nivel del mar. La cabecera departamental, dista de la capital de la República 43 kilómetros sobre carretera asfaltada de primera clase. De la ciudad de Chimaltenango le separan 17 kilómetros sobre asfaltos y para la ciudad de Escuintla, cuenta con dos rutas una de 39 kilómetros (Vía Palín) y otra de 53 kilómetros de terracería vía Alotenango.

Cuenta además con una buena red de caminos para su comunicación intensa circulan por doquier toda clase de vehículos automotores, para ciertas actividades agrícolas se utilizan también bestias (caballos).

La mayor parte de su territorio es plano pues corresponde al extenso Valle de Panchoy rodeado por elevados cerros y montañas hacia el norte, el este, el sur, y el oeste, por el majestuoso Volcán de Agua (3,675 metros sobre el nivel del mar) riegan su suelo varias corrientes fluviales menores, entre estas el Río Pensativo, cuyo caudal aumenta en el invierno y es afluente del Río Gualacate, que atraviesa el departamento de norte a sur.

Los factores más importantes en la economía de este municipio, son: Agricultura, Industria y Turismo.

El censo general del 2002, han aprobado que este municipio registra una población de 45,097 habitantes. Integrada por 19,935 hombres y

21,150 mujeres. Otras características: población de 7 años y de más edad se consideró como alfabeto a la persona que sabe leer y escribir un párrafo sencillo y en español. El número de alfabetos se incrementó en 51.1% durante el período 1994-2002 siendo el aumento mayor en las mujeres que en los hombres (55.7% y 47% respectivamente) según el censo del 2002, 1 de cada 3 mujeres y 1 de cada 4 hombres son analfabetos. De acuerdo al censo del 2,002, en el grupo de 15 a 64 años de edad la proporción de alfabetos es de 71.5% y la de analfabetos el 28%.

Actualmente los antecedentes estadístico-demográficos relacionados con el analfabetismo fueron estimados en Secretaría General de Planeación Económica (SEGEPLAN). Entre la población con 15 o más años de edad, se registró un número de analfabetas equivalente al 43.45%: 21.64% ubicados en el medio urbano y 78.36% en el medio rural; en ambos medios el porcentaje de mujeres analfabetas es mayor que el de hombres.

Antigua Guatemala cuenta con varios establecimientos educativos, tanto oficiales como privados, los cuales prestan el servicio a un buen porcentaje de la población. Los establecimientos gubernamentales existentes en el municipio para el año 2,003 son: 20 establecimientos de nivel Pre- primaria urbana y rural con un total de 1,400 alumnos; 24 establecimientos de nivel Primaria Urbana y rural con 5,623 alumnos; 6 establecimientos de nivel básico urbano y rural con 2,183 alumnos y 3 establecimientos de Diversificado urbano y rural con 1,289 alumnos. La tasa de escolaridad neta de preprimaria y primaria es del 82.65% y 115.3% el cual representa la efectividad de escolarización. La tasa de promoción primara es del 87.88% potencializando así aspirantes a ingresar al siguiente año. La tasa de deserción primaria es de 1.85% y la tasa de repitencia escolar presenta un 7.52%.

El porcentaje de analfabetismo es de 13%, según la Secretaría de Planificación y Programación de la Presidencia (SEGEPLAN) con base en formato del movimiento de alfabetización (CONALFA).

En el gobierno municipal actual se ha hecho un reforzamiento de la infraestructura del alumbrado público, con el fin de que el municipio goce con el servicio que merecen. La ciudad de Antigua Guatemala cuenta con un mercado de artesanías y con el mercado municipal que ha sido remodelado recientemente para brindar un servicio de calidad y una mejor ubicación de los puestos.

La economía de la ciudad gira básicamente en torno a la llamada industria sin chimeneas puesto que el turismo acarrea el ingreso fundamental para la mayoría de comercios y restaurantes. Existe una gran cantidad de hoteles que varían de acuerdo a las disponibilidades de los visitantes, los cuales van desde mochileros hasta grandes empresarios.

Antigua Guatemala cuenta con un gran atractivo turístico como lo constituyen la gran cantidad de ruinas que se disponen para la visita de personas nacionales de distintas regiones del país y extranjeros provenientes de distintos países.

En Antigua Guatemala se crea el proyecto Biodiesel a raíz de la problemática de contaminación ambiental a nivel nacional y mundial, la dependencia energética ha sido un factor que acelera el uso de combustibles derivados del petróleo y acelera el cambio climático.

En Antigua Guatemala anualmente, médicos especialistas en trabajo clínico y docente del campo de la geriatría de Latinoamérica y España, se reúnen en el centro de Formación de Cooperación Española en Antigua Guatemala, para conocer conocimiento y tecnología, que permita

perfeccionar el diagnóstico y manejo y salud integral del paciente adulto mayor. Sin embargo, las intervenciones sanitarias son escasas y los responsables de programas de salud en la región no cuentan con la capacitación, ni la preparación académica necesaria para un manejo integral de la salud de este grupo de población.

En cuanto a la tasa de mortalidad infantil, según información proporcionada por el área de salud de Sacatepéquez del Ministerio de Salud Pública en la localidad, los menores de un año sufren una alta tasa de mortalidad, el riesgo de morir en los niños debe reducirse mediante la aplicación de políticas de salud dirigidas a mejorar la atención parto y del recién nacido así como intervenciones para mejorar el ambiente, las condiciones sociales y económicas de la población.

Según la dirección del Área de Salud la mortalidad se debe mayormente a eventos prevenibles, la mayor proporción de los casos de enfermedad se dan por problemas de tipo infeccioso, entre las que se destacan las enfermedades de tipo respiratorio agudo, de la piel, las diarreicas, parasitismo intestinal, péptico y otras. En relación con las causas de mortalidad toman importancia los problemas de salud crónicos, lo que trae como consecuencia que exista contraste entre la mortalidad y la morbilidad requiriendo al mismo tiempo de acciones para problemas infecciosos y crónicos como bronconeumonía, infarto agudo al miocardio, accidentes cerebro vasculares, diabetes, cirrosis hepática y otros.

Los indicadores de mortalidad y morbilidad, se utilizan para conocer la incidencia de enfermedades y muerte en una población permitiendo orientar los programas de salud. En el caso de Antigua Guatemala, debiera ser dirigido al mejoramiento de las condiciones sanitarias del medio físico, social y biológico mediante acciones de protección de inmunización a los niños, permitiendo orientar los programas de salud.

Entre los grupos de riesgo que reporta la jefatura del Área de Salud de Sacatepéquez, se encuentra un verdadero contraste, por un lado los niños susceptibles a infecciones respiratorias agudas y a enfermedades infecciosas intestinales principalmente, por otro lado se tiene al grupo de adultos donde las enfermedades crónicas tiene importancia en el ámbito del municipio de Antigua Guatemala, otro grupo especial son los jóvenes donde los problemas de salud relacionados con el comportamiento humano, como son las infecciones de transmisión sexual, al VIH y el SIDA, así como el consumo de drogas y otros tóxicos y los accidentes; las mujeres, los ancianos y los niños se han observado como víctimas de violencia intrafamiliar.

- Ideológico político

Esta población está marcada por la extraordinaria herencia histórica cultural. La gran mayoría de la población es mestiza cuyo único idioma es el español esto por el contacto pleno que se tuvo con los españoles desde la conquista y posteriormente la colonización huella histórica que matiza y define el marco ideológico político de Antigua Guatemala. Se destaca una ideología animística llena de mitos, leyendas de apariciones y cuentos maravillosos en la cual predomina un pensamiento mágico.

Dichas leyendas y viejos sucesos misteriosos, han servido eventualmente para apaciguar los ánimos inquietos: ahí está el Cadejo, cuadrúpedo negro y peludo con sus ojos de brasa, sirviendo de escarmiento a los ebrios trasnochadores, La Ciguanaba y La Llorona, espectros femeninos que con sus diabólicos hechizos, han servido para enmendar las conductas Don Juanescas: El duende, hombrecillo picaresco y juguetón, que trenzaba la crin de los caballos por las noches, El Sombrerón y el Sisimite, personajes tenebrosos que servían para corregir malos instintos y así otras malévolas criaturas, que aun están sirviendo

como temas de velorios y también para asustar a los niños mal portados. A esto habría que agregar ciertas supersticiones como el canto del tecolote, el aullido de los perros y otros agüizotes.

Las mujeres se han distinguido siempre como excelentes amas de casa, colaboradoras, industriosas y además, expertas cocineras ya que Antigua Guatemala posee una rica gama culinaria, que requiere de especial conocimiento pues ahí está el revolcado, El pepián, Los tamales, el pulique, el fiambre, Los chirmoles, el gallo en chicha, chiles rellenos, los chuchitos, etc. Con el fresco de súchiles, la horchata, el atole de elote, el de haba y cien delicias más.

Por otra parte, ahí tenemos a la niñez antigüeña, con sus tradicionales distracciones del Trompo, El capirucho, los cincos, el chajalele, el barrilete, los zancos o la pelota (cada una a su tiempo) sin faltar otras alternativas, como los zompopos de mayo y sus peleas.

1.2 Descripción de la Institución u organismo requirente:

El Instituto Normal para Señoritas Olimpia Leal (INSOL), fue creado el 16 de junio de 1911, con la finalidad de Formar Ciudadanas Profesionales e integrales con desempeño humanístico, intercultural, pedagógico y científico de calidad, fundamentados en los valores y ética propios de su cultura y profesión, capacitadas para enfrentar y contribuir a solucionar los problemas de los entornos sociales donde se desempeñen. El INSOL se ubica en la 5ta calle oriente No.15 Antigua Guatemala, es una institución pública y laica, sin fines de lucro, que presta sus servicios desde hace, XCIV años a los tres niveles básicos y diversificado, cuenta con 1,850 alumnas aproximadamente, siete secciones de los grados básicos y cuenta también con la carrera de Magisterio de Educación Primaria Urbano

rural, el horario en que la institución presta sus servicios es de 7:30 AM a 12:30 PM, de lunes a viernes.

La institución fue creada por medio de la autorización del presidente de la república, en ese entonces el Licenciado Manuel Estrada Cabrera, quien tomó en consideración el incremento de estudiantes alcanzado por el departamento de Sacatepéquez en cuanto a la instrucción pública y que, careciendo de centro educativo en donde la mujer ampliara sus conocimientos y ejerciera su derecho a la educación. Al inicio, la institución se constituyó como tal, con el nombre de la Madre del Presidente y se le denominó "Instituto Joaquina". En el año 1920, la entidad brindó a la sociedad guatemalteca la primera promoción de graduandas, en donde fueron las agasajadas cinco maestras de instrucción primaria, entre las cuales se encontraba la distinguida y mencionada Olimpia Leal. Después de varias gestiones empleadas, ante autoridades de ese tiempo, el presidente de la República, Miguel Idígoras Fuentes emitió el acuerdo gubernativo No. 723 con fecha del mes de Agosto en el año 1959 por medio del cual se designa a la misma con el nombre oficial de "Olimpia Leal".

La misión del Instituto Normal de Señoritas "Olimpia Leal" es inspirar y contribuir a la formación profesional e integral, con calidad de mujer guatemalteca de acuerdo con las exigencias del contexto nacional y mundial.

Los objetivos que plantea la institución se encuentran descritos a continuación así como la viabilidad, coordinación y funcionalidad del plantel por medio de la descripción de su organigrama los cuales son:

- **OBJETIVO GENERAL:** Brindar educación integral, formar en las estudiantes una actitud constante de investigación científica,

fomentando las actividades cívicas, deportivas y recreativas como medio de convivencia, involucrando tanto a la institución, los docentes y los padres de familia.

- **OBJETIVOS GENERALES:**

- Brindar capacitación e inducción de conocimientos, científicos, técnicos e humanísticos a través de la metodología utilizada.
- Brindar el material educativo e instrumentos necesarios para la formación académica.
- Contribuir con los padres de familia en adquisición de normas de conducta, valores morales, éticos y cívicos, y así lograr que el estudiante se sienta capaz y seguro de si mismo y de ser una persona útil para la sociedad.
- Formar maestras de educación Primaria Urbana, plenamente consciente de su función transformadora dentro de la comunidad, por medio del esfuerzo de todos los elementos que participan en su formación profesional.
- Capacitar a las futuras maestras de Educación Primaria en la práctica de relaciones humanas positivas que propicien superación, armonía y comprensión.

- **ADMINISTRACION EDUCATIVA**

- ❖ **Personal Administrativo:** la institución cuenta con una directora, la cual representa la máxima autoridad dentro del plantel, es quien organiza y lleva un control de toda actividad docente, administrativa y social con la colaboración de subdirección y del personal auxiliar y del personal docente. Existe una secretaria contadora, quien lleva el control de matriculas y papelería tanto interno como externo, quien involucra al personal y al alumno del establecimiento. Cuenta con dos oficinistas, encargadas de la ejecución y coordinación de las tareas de papelería y reproducción para emplear con el alumnado.

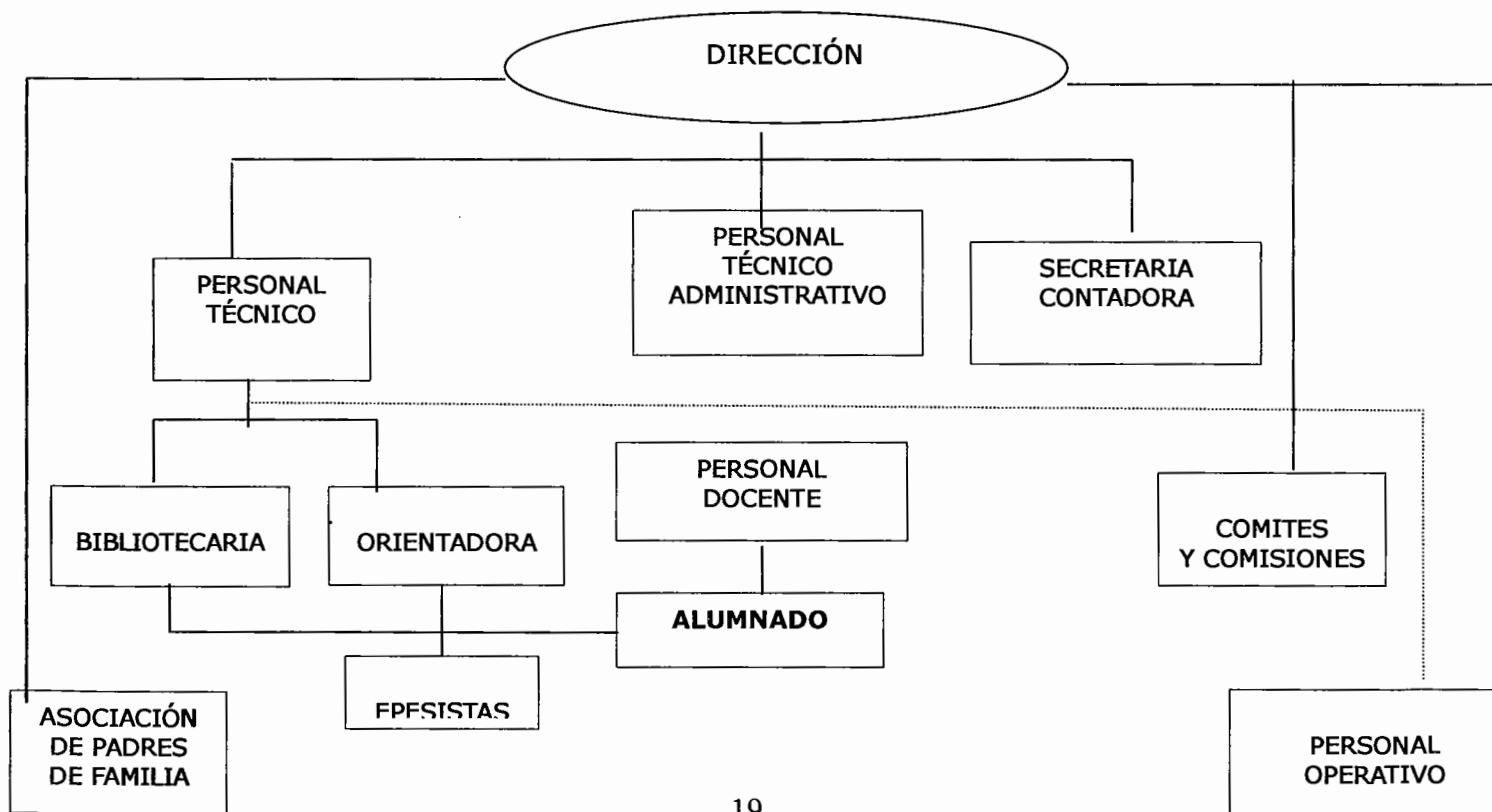
- ❖ Personal Técnico Administrativo: En ese grupo se encuentra una bibliotecaria, encargada de atender constantemente las necesidades de instrucción educativa y de ayuda técnica a las alumnas y al sector docente así como también funcionan en ocasiones como un apoyo incondicional con el trabajo de inscripción y compra de uniformes escolares del alumnado, entre otras actividades.
- ❖ Personal Docente: Dentro de este rubro se encuentran los maestros auxiliares y catedráticos titulares y de contrato, los cuales están encargados del desarrollo ético y eficaz de los planes y programas de estudio vigentes en el año, así como estrecha relación con la orientadora del plantel, quien brindan a través de la comunicación asertiva con los docentes orientación, colaboración, y coordinación con la Directora, el análisis y solución de problemas de conducta de las alumnas en donde se resalta también el hecho de su coordinación y apoyo al Ejercicio Profesional Supervisado realizado cada año por las señoritas epesistas de la Universidad San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas.
- ❖ Personal Operativo: Cuenta con tres conserjes una portera y dos guardias, los cuales se encargan del mantenimiento y cuidado de la institución así como el apoyo en tareas adicionales que se le asignen. Existe una asociación de padres de familia los cuales son los encargados de viabilizar la bolsa educativa o ayuda para las señoritas que lo necesiten.
- INFRAESTRUCTURA Y MOBILIARIO: El instituto se localiza en el centro de la ciudad de Antigua Guatemala cuenta con una infraestructura aceptable, drenajes, agua (cisterna), luz, así como también posee en dirección y secretaria general, tres oficinas para las secretarias auxiliares, dos oficinas para los maestros auxiliares,

una oficina para subdirección, biblioteca, sala de computación, sala de artes plásticas, sala de mecanografía, de música, sala de catedráticos, laboratorio de audiovisuales, laboratorio de física, química y biología, una cocina equipada, veinticuatro aulas para alumnas del ciclo básico y diversificado, tres patios, cancha de basket Ball, área de tiendas escolares, piscina, servicios sanitarios y salón de usos múltiples. La institución cuenta también con el siguiente equipo y mobiliario escritorios, pizarrones, escritorios para docentes, carteleras, archivos, televisión, videogradora, retroproyector de acetatos, sillas de metal para actos, instrumentos musicales donados y utilizados por la orquestina del establecimiento, una multiplicadora, dos fotocopadoras, máquinas de escribir, máquina de coser, computadoras y mimeógrafo.

ORGANIGRAMA



Instituto Normal para Señoritas
"Olimpia Leal"



1.3. Descripción de la población a la cual está dirigida el E. P .S

El Ejercicio Profesional Supervisado fue llevado a cabo en Antigua Guatemala capital del departamento de Sacatepéquez, el cual es considerado Patrimonio Mundial Cultural. Antigua es famosa por los máximos atractivos turísticos y comerciales, por lo que constituye un lugar accesible para las estudiantes de lugares aledaños y algunas de ellas han emigrado de los departamentos para buscar mejores oportunidades de desarrollo profesional.

El EPS, fue realizado en el "Instituto Normal para Señoritas Olimpia Leal", Antigua Guatemala. La población a la cual se dirigió el proyecto y con la que se realizaron acciones puntuales en el ciclo lectivo 2009 es de origen ladino e indígena, señoritas adolescentes estudiantes de los niveles Básico y diversificado, sus edades oscilan entre los 12 y 32 años de edad, la mayoría de ellas pertenece al grupo mestizo, en su minoría a la etnia maya cuales y son provenientes de las diversas aldeas y municipios cercanos a la ciudad de Antigua como lo es Ciudad Vieja, San Juan el Obispo, Santa Ana, Jocotenango, Alotenango, San Miguel Dueñas, Parramos, Tecpán, Chuacorrall, Chimaltenango y Escuintla.

Las adolescentes y jóvenes señoritas pertenecen a familias numerosas; de escasos recursos económicos y hogares en donde se ven obligadas a realizar los quehaceres domésticos mientras la madre sale a trabajar ya sea en el campo o la ciudad. Al iniciar sus estudios se enfrentan con falta de ingresos para solventar los pagos de uniformes, material didáctico, pasajes, refacción, fotocopias, actividades extra e Inter aula, etc. Sin embargo, es importante mencionar que hay un porcentaje mínimo que cuenta con ayuda económica de instituciones locales e internacionales que brindan becas y reforzamiento académico por las tardes a población inscrita en dichas instituciones.

Además, existen alumnas que viven en el centro de Antigua como pensionistas para evitar el traslado de un lugar a otro diariamente para poder así disminuir gastos y poder solventar sus necesidades escolares. Los padres de las señoritas se dedican a la agricultura, artesanía, comercio, mercado, y algunas madres trabajan en oficios domésticos como camareras, en cafeterías, en lavar y planchar ropa ajena. Así también, hay padres que se ven en la necesidad de emigrar a la ciudad capital para laborar en su mayoría en maquilas, fábricas o industrias de Villa Nueva.

El nivel educativo de algunos padres es bajo, presentándose el analfabetismo dando como resultado dificultad para apoyar académicamente a sus hijas, en sus tareas escolares, aunque en varios casos los padres se esfuerzan constantemente en apoyar económicamente a sus hijas. Dentro de las familias de las adolescentes prevalece el pensamiento patriarcal-machista, una cosmovisión naturalista que enmarca las riquezas económicas centradas en el vestido, alimento y habitación, en donde una debilidad existente es la carencia afectiva, de comunicación y de valores.

La mayoría de las estudiantes pertenecen a familias integradas, según las catedráticas auxiliares un porcentaje menor estudiantes pertenecen a familias desintegradas. La organización Política de la población oscila en un núcleo familiar con promedio de 5 a 7 integrantes.

Las señoritas estudiantes proviene de hogares de nivel medio y nivel bajo en donde sus familias son de escasos recursos económicos con un nivel de preparación educativa primaria y básica, las madres de familia dependen de el apoyo económico de los esposos, quienes se dedican al trabajo informal y en su mayoría las amas de casa se dedican a trabajar en labores domésticas para aportar algún ingreso económico a su hogar.

Debido a un nivel educativo bajo de algunos padres de familia, el analfabetismo de otros y a la falta de recursos económicos y de tiempo, el apoyo y orientación en la resolución de tareas escolares es escasa, o nula y por lo tanto las señoritas se enfrentan con toda la responsabilidad de su propio aprendizaje. Por consiguiente generan un bajo rendimiento escolar, deserción escolar que en la mayoría de casos se debe a embarazos no deseados, apatía, ansiedad, angustia, falta de interés, baja autoestima, timidez, aislamiento, represión, falta de iniciativa, depresión, estrés por la carga académica y la situación económica, desgano, agresividad, hostilidad, problemas de pareja, abortos y madres solteras, adictas al cigarro, conflictos familiares como rivalidad fraterna, divorcios, abandono de alguno de los padres o de ambos, alcoholismo, drogadicción, maltrato físico y psicológico.

Dentro del grupo de las estudiantes del INSOL se encontró como una debilidad la discriminación solapada entre algunos grupos culturales, que afectan a las jóvenes indígenas, quienes suelen alienarse y evitar el uso de su traje regional para poder ser aceptadas como miembros un grupo.

De manera especial, posee abundancia de manifestaciones de la cultura, específicamente en cuanto a artes y artesanías por lo cual las alumnas de el INSOL manifiestan a través de múltiples expresiones relacionadas con las costumbres, tradiciones, valores y otros elementos que identifican a cada una de las etnias a las que pertenecen.

La gran mayoría de los maestros viven en aldeas cercanas a Antigua Guatemala y un grupo minoritario viven en la capital de Guatemala. El idioma oficial es el español, sin embargo no es universalmente comprendido entre la población indígena. La religión oficial y predominante que profesa la población estudiantil del INSOL es el catolicismo, pero también existe libertad de culto por lo que también hay

un porcentaje que profesa el protestantismo y algunas creencias indígenas que son las que incorporan formas tradicionales de adoración. El protestantismo y las religiones tradicionales mayas son practicados en el 40% y el 1% de la población 1% de la población respectivamente.

1.4. Planteamiento de los Problemas y Necesidades

En el Instituto Normal para Señoritas Olimpia Leal a través de la visita diagnóstica, las entrevistas realizada a la Directora, al personal administrativo, al personal docente, a la revisión y análisis de los anteriores proyectos realizados en INSOL, se encontró que los problemas manifiestos por las alumnas afectan el estilo de vida cotidiano dentro de su contexto emocional, social y familiar.

En mayor frecuencia las señoritas estudiantes de nivel básico manifestaron; bajo rendimiento académico, comunicación disfuncional entre padres e hijos, iniciación temprana a la vida sexual y por ende embarazos no deseados, problemas de relaciones interpersonales, conflictos Familiares problemas emocionales, conductuales, trauma psicológico, duelo, angustia, ansiedad, depresión, sentimientos de culpa, baja auto-estima, depresión, ideas suicidas y hechos suicidas ya que se han dado dos casos en los dos años anteriores uno por sobredosis de medicamentos y el otro por ataque directo con arma blanca y este año se dio un caso de intento de suicidio por intoxicación con insecticida.

Entre los problemas que detectados en menor medida están; el maltrato físico, abuso sexual, problemas de pareja, métodos disciplinarios autoritaristas, estilos parentales sobre sumisión, estilos parentales negligentes, estilos parentales hipocondríacos, estilos parentales perfeccionistas, crisis existencial, ausencia de metas de vida, violencia generalizada, conflictos en las relaciones interpersonales.

Los problemas paternos filiales, en ocasiones se dieron porque algunas señoritas son hijas de madres solteras o padres muy autoritaristas y la problemática radica principalmente por la falta de comunicación con los hijos o los hijos con los padres. También como parte de las dificultades que manifiestan las alumnas se encuentra la desintegración Familiar; las constantes peleas, separaciones y divorcios crean conflictos en la comunicación, confianza, seguridad y estado de ánimo de las estudiantes ya que perjudican su estilo de vida, y la mayoría de casos son usadas como chivos expiatorios; desequilibrando el ámbito emocional, cognitivo, social y sobre todo psicológico. En la mayoría de casos las alumnas refirieron falta de expresiones afectivas de los padres de familia para con sus hijas. Por lo que referían la necesidad de contar con alguien que les brinde afecto y apoyo. Según las alumnas en sus hogares son reprimidas por las constantes criticadas recibidas, por sus opiniones, comentarios, forma de vestir y amistades, creando así un ambiente tenso y de riña con los padres.

La baja autoestima que manifestaron la mayoría de alumnas se vincula con los problemas en la relación familiar, principalmente por las constantes críticas, las expresiones desaprobatorias por parte de la familia afecta la opinión que las adolescentes tienen de sí mismas. Lo cual trae como consecuencia actos negativos como mentir, robar, falta de compromiso e interés por su rendimiento académico y metas a corto, mediano y largo plazo.

Con mayor incidencia y riesgo se ha presentado un bajo rendimiento académico, ya que el año anterior un porcentaje significativo de las estudiantes de tercero básico dejaron algunas materias y algunas no lograron recuperarlas por lo que tuvieron que repetir el año, los padres de las mismas manifestaron su desconcierto y molestia ante tal situación que

realizaron una protesta en la dirección, pero las autoridades administrativas no pueden dar marcha atrás porque el Ministerio de Educación ya tiene establecido las oportunidades que se le pueden dar a las estudiantes y no hay otra forma de resolver esta problemática.

El bajo rendimiento académico se presentó como una dificultad para cumplir adecuadamente las actividades académicas, en donde no solo intervienen los factores de tipo intelectual, sino también físico, emocional y de apoyo social. En relación a la problemática planteada por algunos miembros del INSOL se detectaron las dificultades existentes entre las alumnas con respecto a las inadecuadas relaciones Interpersonales, ya que existe mucha competencia y envidia entre ellas mismas, rivalidades y molestias por comentarios que a veces inician como una broma y termina en una discusión.

El suicidio es otra problemática importante tomar en cuenta y es consecuencia de una autoestima no saludable, los constantes conflictos familiares, como el alcoholismo y la desintegración familiar; así como el bajo nivel económico y desatención las adolescentes encuentran como solución a sus problemas la muerte intentándolo a través del suicidio.

El consumo de nicotina y alcohol se presentó en mayor incidencia en alumnas de los niveles básicos, algunas de ellas manifestaron iniciarse en el consumo de estas sustancias por curiosidad o porque sus amigos consumen, estos actos se relacionan con problemas de autoestima, inmadurez emocional. El no contar con el soporte de los padres de familia en esta etapa de transición el consumo de sustancias tóxicas se vuelve una práctica de compensación para el vacío existencial de las adolescentes.

CAPÍTULO II

REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

2.1 ABORDAMIENTO CIENTÍFICO TEÓRICO

Guatemala se encuentra en el nivel medio con relación al índice de desarrollo humano en Centroamérica, de acuerdo con el informe clasificatorio anual del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD).

Según el informe, el índice de desarrollo humano no solamente mide variables económicas, sino que también tiene en cuenta otros aspectos.

Por esa razón Guatemala, aunque tiene un Producto Interno Bruto (PIB) superior al de Honduras y Nicaragua, se halla por debajo de ambos países, al tener la peor esperanza de vida al nacer de la región y la tasa más baja de alfabetización.

En el país de Guatemala, existe un alto índice de pobreza, debido a las circunstancias económicas de sus habitantes que carece de los ingresos suficientes para acceder a los servicios de salud, alimentación, vivienda, vestido y educación, es una población subdesarrollada que presenta muchas necesidades, sobre todo oportunidades de empleo; ya que existen muchos desempleados y subempleados. Debido a esto y que la educación no es obligatoria para toda la población guatemalteca, el aprendizaje que los padres transmiten a los niños es acorde a su misma educación y se transmite de generación en generación como un círculo vicioso, por lo cual no se permite el desarrollo óptimo de la población.

"El Presidente de Guatemala Álvaro Colom declaró estado de calamidad pública a nivel nacional por crisis alimentaria, para hacer frente a la severa crisis alimentaria que afecta a más de 54.000 familias pobres

de este país, la cual se ha cobrado la vida de más de 25 niños. Guatemala ha vivido con altos y vergonzosos índices de pobreza, extrema pobreza y desnutrición durante décadas, provocado por una larga historia de inequidad. Esas situaciones, agravadas por las sequías derivadas del cambio climático y por los efectos de la crisis económica internacional han sido la causa de la crisis alimentaria y nutricional que el país está viviendo en la actualidad.”¹

Más de 54.000 familias pobres, habitantes del denominado “corredor seco” del este y noreste de Guatemala, han sido declaradas en estado crítico por la falta de alimentos para subsistir, debido a la pérdida de sus cosechas de maíz y frijoles, granos en los que la población basa su dieta alimenticia. Otras 300.000 familias habitantes de esa zona, la cual está integrada por los departamentos de El Progreso, Zacapa, Chiquimula, Jalapa, Jutiapa, Santa Rosa y Baja Verapaz, corren el peligro de padecer una situación similar por las mismas causas. El estado de calamidad pública fue declarado a nivel nacional porque las consecuencias de la insuficiencia alimentaria y nutricional no afectarán solamente a los departamentos del corredor seco, sino al conjunto del país. Tal problemática, que es generada por la situación de pobreza y extrema pobreza en que vive la mayoría de la población guatemalteca de todas las edades, no solamente de dichos departamentos, sino todos los demás, como lo permiten evidenciar la información de los medios y en los informes serios que han publicado diversas organizaciones nacionales e internacionales.

¹ Colom A. “Estado de Calamidad Pública” Prensa Libre, 9 Septiembre de 2009. Art. 5 Pág.

A los problemas de la estructura económica, social y política guatemalteca, se agregan algunos coyunturales como la estación lluviosa, que en algunos años es afectada por los fenómenos del niño y de la niña, la temporada de huracanes y otros fenómenos climáticos. Además, la problemática estacional del período abril-agosto en el que, en los últimos años, se agotan las reservas de granos básicos y alimentos. Según la última Encuesta Nacional de Condiciones de Vida realizada por el Instituto Nacional de Estadística en 2006, la pobreza afecta al 51% de los guatemaltecos y guatemaltecas y la extrema pobreza al 15.7%.

En Guatemala, la desnutrición crónica en niños menores de 5 años afectó al 50% de los mismos, siendo éste el índice más alto en América Latina, habiendo aumentado en los últimos años. El país se colocó en el cuarto lugar a nivel mundial, en este aspecto. Esta situación varió mucho en los últimos años, sobre todo a partir de 2007, período en que se dió una crisis mundial de alimentos, alza en los precios del petróleo, surgió un marcado interés por producir agro combustibles, reduciendo en Guatemala el área de producción de alimentos. La crisis económica y financiera en Estados Unidos afectaron a Guatemala con las deportaciones, la reducción de las remesas, la desaceleración económica, la baja en la producción, en las exportaciones e importaciones, en el empleo, la inversión privada y pública y otros indicadores económicos que generan pobreza y la extrema pobreza.

El Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), informó que en el país, 849.300 guatemaltecos pueden pasar el umbral de la pobreza, otros 733.500 se encuentran en riesgo de pasar a engrosar la lista de los que sufren extrema pobreza. En los departamentos de Escuintla y Suchitepéquez, se concentrará el 22.1 por ciento de los nuevos pobres, calculado en función del efecto de la reducción de las remesas,

mientras que en Quiché y Totonicapán, en el noroeste, habrá ese mismo porcentaje de extremadamente pobres, de acuerdo con el PNUD.

Se debe tomar en cuenta que hay otros factores, anteriormente mencionados, y los relacionados con el desempleo, la falta de tierras para producir y subsistir en el área rural, los bajos salarios, que el 57% de guatemaltecos y guatemaltecas que ganan menos del salario mínimo y otros factores.

Los temas de la desnutrición, pobreza e inseguridad alimentaria y nutricional no afecta únicamente a los departamentos ubicados en el corredor seco del oriente; ésta es una problemática que afecta a la totalidad del país. Por lo menos se encuentran en inseguridad alimentaria y nutricional departamentos de las regiones de sur y nor-occidente como son: Quiché, Huehuetenango, Sololá, Huehuetenango, Totonicapán, San Marcos y Chimaltenango.

En relación al problema de salud pública, la magnitud del impacto de la violencia y el desplazamiento solo puede comprenderse si se consideran varias dimensiones: En primer lugar en el ámbito individual, las repercusiones sobre la salud mental, el proyecto de vida, la presencia de dolor, inseguridad y sufrimiento emocional; en el ámbito familiar la asunción de nuevos roles, la elaboración de duelos y el ajuste de los miembros a situaciones generadoras de conflictos; en el ámbito social y comunitario, las dimensiones del tejido social del nuevo entorno, de desarraigo, la ausencia de sentido de pertenencia, la pérdida de grupos de referencia, el desempleo, las condiciones inhumanas de vivienda y la falta de oportunidad para la formación y capacitación que les permita la vinculación al medio económico productivo.

Los aspectos anteriormente descritos definen algunas necesidades

psicosociales de la población desplazada, las cuales para su atención requieren de la confluencia de acciones integrales que permitan el mejoramiento de la salud física, mental y del entorno social de la población objeto de intervención.

La verdadera educación no son solo datos, sino un conjunto de valores que den un sentido y un proyecto de vida. Dentro del proyecto de vida también deben ir incluidos el sexo, la pareja, el matrimonio y esto dará como resultado una procreación con libertad y responsabilidad.

La adolescencia siendo la etapa de la vida en la que el individuo aspira y se esfuerza por saber quién es y quién quiere ser, quiere conocerse a sí mismo y proyectar y es en esta etapa donde elabora sus ideales de vida para el futuro.

Para el adolescente las cualidades, defectos, características y valores que cree poseer o que parecen faltarle, van conformando el concepto que esa persona tiene de sí. Para establecer esta valoración, él busca referencia para comparar. El espejo donde se mira habitualmente es el conformado por: la familia, los vecinos, los amigos, los compañeros de la escuela. En esta comparación necesaria, se distinguen dos atributos importantes la identidad y la pertenencia, además existen otros elementos diferenciadores, que los adolescentes obtienen pautas para su propio desarrollo como lo son la publicidad, las modas, la televisión, etc.

Estos elementos diferenciadores los detectamos en el aula por las actividades que realizan, el lenguaje que utilizan, sus lugares de encuentro, los símbolos que adoptan, lo que consumen, y lo que no consumen, etc. Sirven tanto como marcas personales, como para identificarse con otros que lo comparten. Durante este proceso el joven puede conservar su capacidad crítica, su forma singular de pensar y sentir,

su pertenencia al grupo será una expresión de su propia libertad. Si por el contrario, la presión del grupo no se lo permite, se producirán efectos negativos, especialmente en aquellos adolescentes vulnerables y necesitados de un marco de contención y de pertenencia, que por su propia historia personal hacen irrupciones violentas, o de silencio, ya sea en el hogar, en la escuela, o la comunidad.

La ausencia de habilidades sociales o de autocontrol para exigir su utilización a la pareja; Está muy extendida la idea de que la norma entre los jóvenes es mantener relaciones sexuales. Los adolescentes se sienten presionados por los comentarios de los amigos, o por series de televisión que muestran jóvenes actores que son activos sexualmente. La presión de grupo, puede ser el impulso para hacer algo, aún sin estar plenamente convencido/a, por el simple hecho de creer que el resto del grupo lo hace, porque no quiere decepcionar al grupo, porque se siente parte del mismo.

La dimensión interpersonal es un factor común en los múltiples modelos de madurez psicológica propuestos por diferentes autores. "Carpenter, hace alusión a la sensibilidad emocional y la empatía; Smith destaca la importancia de la capacidad de relación estrecha con otros; Allport establece como criterios de madurez personal la relación emocional con otras personas, auto-objetivación, conocimiento de sí mismo y sentido del humor, entre otros; y Heath, desde una perspectiva dimensional evolutiva, hace referencia al alocentrismo como una de las características fundamentales. " ²

Las diferencias individuales son notorias en todos los seres humanos por lo existen todo tipo de personalidades y máximo que esta se va desarrollando gradualmente y no todos las jóvenes tienen la madurez para

² Dicaprio, N.S. "Teoría de la personalidad", 2da.Ed. Ediciones Magraw Hill 1989 Pág. 10

poder llevar unas relaciones humanas sanas.

Los casos más frecuentes de conflictos en las relaciones interpersonales en las adolescentes se dan por rivalidad, riñas por novios, por celos manifiestos de forma abierta. Es esencial para el desarrollo de la personalidad del adolescente establecer una jerarquía de valores y proponerse objetivos que le den sentido a su vida y que le permitan tomar decisiones y hacer planes de vida.

Los adultos que rodean al adolescente deben ayudarlos a lograr sus metas, proporcionándoles asistencia, oportunidades, experiencias, valores, ejemplos y modelos que les posibiliten y coadyuven en la elaboración de sus posibilidades y planes de vida en sus diversos sectores (personales, familiares, sociales, vocacionales y laborales). En cada una de estas áreas de vida las situaciones concretas les plantean a las adolescentes opciones, dilemas ante los que deben tomar un rumbo, una ruta.

Otra manera de ayudarlos es no diciéndoles lo que tienen que hacer, sino orientándoles y sugiriéndoles para que aprendan a pensar, juzgar y actuar por si mismos. La mayoría de los adolescentes confiesan a menudo que no se sienten relacionados o vinculados con sus padres o mayores y consideran que con frecuencia que estos hablan un lenguaje diferente, incomprensible o que no les llega a ellos y que se suelen atrincherar en posiciones intransigentes y rígidas que impiden el acercamiento, la comunicación y el intercambio. Uno de los mayores problemas que confrontan los adolescentes y donde necesitan más ayuda es el sentimiento incomunicación que los separa y aleja de los adultos que le rodean.

Para el desarrollo de una personalidad sana en los adolescentes, se requiere que los adultos que los rodean mantengan y fomenten, desde

temprano, una comunicación sincera, expresiva, afectuosa y comprensiva con ellos, mediante conversaciones, diálogos, individualmente o en grupos, en los que se traten y discutan temas y problemas de su interés y se intercambien, con tolerancia y respeto, los diversos puntos de vista, con el ánimo del mutuo entendimiento y comprensión.

En la adolescencia el yo más egoísta o centrado en sí mismo se abre y trasciende y por lo tanto se aprecia y disfruta más el vivir como convivir por eso es la etapa de la vida en que se forman con más frecuencia los grupos de amigos y coetáneos.

"A través de la convivencia viva y directa con sus congéneres y mayores el adolescente puede aprender, si los ejemplos son positivos y cooperativos, la regla de oro de las relaciones humanas: Hacer a los demás lo que quisiéramos que nos hagan y no hacer a los otros lo que no deseáramos que nos hicieran".³

En la adolescencia en que, por una parte, la nueva situación social del desarrollo se torna más difícil y compleja para el sujeto, y por otra hay un mayor desarrollo intelectual, es necesario que los adultos con que convive, contribuyan a enseñarle la principal asignatura de la vida: saber afrontar, comprender y resolver acertadamente, mediante el pensamiento reflexivo y creativo, los problemas y tareas que la vida le plantea diariamente (sociales, escolares, amorosos, vocacionales, profesionales, etc.).

"Los mecanismos de socialización son de importancia especial en la familia. Las primeras recompensas y castigos del niño, la primera imagen de sí mismo y los primeros modelos de conducta son vividos en el marco

³ Marroquín y Villa. "La importancia de la Comunicación Interpersonal", Editorial Pax. México. 2005 Pág. 155

familiar y todo ello contribuye a desarrollar una base de la personalidad sujeta a influencias ulteriores. La relación del niño hacia otros está determinada parcialmente por sus relaciones anteriores con los padres y hermanos".⁴

Los adolescentes buscan y manifiestan deseos de atención, comprensión y afecto por lo que es indispensable poder ayudar a los adolescentes a: Conocerse a sí mismos: la principal ayuda que pueden y dar a los adolescentes los adultos que le rodean (padres, maestros, amigos), es asumir hacia ellos actitudes de simpatía, aceptación, aprobación, apoyo, estimación y respeto, lo que constituye la condición básica para la formación de un concepto y valoración de sí mismo, sano, positivo y favorecedor de su desarrollo personal. Ayudarlo a desarrollar su conciencia crítica y reflexiva: para inducirlos a explorarse a sí mismos, a autobservarse y a conocer sus intereses, aptitudes, sus fortalezas y deficiencias.

La comunicación interpersonal es una necesidad fundamental de los adolescentes. Es importante también desarrollar la capacidad de afrontar, comprender y resolver los problemas y tareas de la edad. Así como Promover las condiciones adecuadas para el desarrollo del adolescente.

Para lograr el desarrollo óptimo de la personalidad del adolescente, es indispensable, que los adultos con quienes se relaciona coadyuven en el establecimiento de un modo de vida o sistema de tareas que satisfaga las necesidades fundamentales de la adolescencia: auto-estima, aceptación, afecto, independencia, seguridad emocional y social, creatividad, reafirmación personal, un modo de vida que equilibre y concilie el aprendizaje con la creatividad.

⁴ Lewis, Rena. Niño y Adulto excepcional. Edit. Piedra Santa. Guatemala 1989 Pág. 58

El rendimiento académico que los adolescentes desempeñen se asocia según los factores psicológicos: a la autoestima, la relación familiar, la relación interpersonales y a la personalidad que los adolescentes manifiesten.

"El rendimiento académico se refiere al nivel de logro que puede alcanzar un estudiante en el ambiente escolar en general o en una asignatura en particular. El mismo puede medirse con evaluaciones pedagógicas, entendidas estas como: el conjunto de procedimientos que se planean y aplican dentro del proceso educativo, con el fin de obtener la información necesaria para valorar el logro por parte de los alumnos".⁵

Las dificultades académicas es una de las problemáticas que año con año preocupa a los establecimientos educativos debido al incremento de alumnos repitentes o con clases retrasadas, es evidente el desinterés, desanimo o falta de preocupación en las actividades académicas.

"Las dificultades académicas se manifiestan con un patrón gradual de fracaso o la presencia de pocos logros significativos en la capacidad intelectual adecuada en ausencia de un trastorno de aprendizaje o de la comunicación o cualquier otro trastorno mental que pudiera explicar el problema".⁶

Dentro de los factores de orden psicológico que se asocian a la actividad sexual en la adolescencia se encuentran la baja autoestima, la inseguridad, el temor al rechazo, bajas aspiraciones en la vida o un déficit importante en el nivel de control de emociones, la mala relación con los padres y la carencia de creencias y compromisos religiosos. La mayoría

⁵ Vega García. Rendimiento Escolar influencias diferenciales de factores internos y externos. Editorial Herder. México. 1998. Pág. 59

⁶ DSM-IV-TR. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. (2ª ed.) Española 2002 pp. 817-818.

de las madres de estas adolescentes también fueron madres adolescentes.

La sexualidad es mucho más que el cuerpo y sus formas. La sexualidad es un fenómeno integral, abarca todos sus niveles de acción: físico, psicológico, espiritual y social. Cuando a las personas, principalmente a los jóvenes se les niega la educación sexual, o bien, existen diversos problemas en el núcleo familiar, se pueden desencadenar problemas de identidad sexual, tan recurrentes en nuestros tiempos y en nuestro país.

En cada persona su identidad sexual da inicio antes de su nacimiento en la medida que es deseado, buscado, fantaseado e imaginado, como hija o hijo, por sus padres. Estos deseos constituyen parte importante de la estructura de la identidad sexual. Si el niño que nace responde a los deseos de cualquiera de sus padres, tendrá más fácilmente un espacio propio, legítimo y adecuado que aquél que contradice estos deseos.

El proceso de la identidad sexual tiene que ver con el hecho de ser hijas o hijos deseados, esperados, buscados y queridos desde siempre. "La identidad sexual es un proceso psíquico, social y cultural que se realiza mediante la intervención de una serie de modelos ofrecidos por la familia, la sociedad y la cultura; la identidad implica ser semejante, parecido a otros: cada varón y cada mujer se construyen de conformidad a otras mujeres y varones que se encuentran en el entorno familiar y social."⁷

Sólo al ser humano le corresponde este privilegio que hace que su

⁷ Confort, A. "El adolescente: sexualidad, vida y crecimiento". Barcelona España, 2da Ed. Editorial Karos e Inst. 1998. Pág. 159

sexualidad sea única e irreconciliable con cualquier otra. La madre constituye el primer espejo en el cual se mira todo bebé. No importa el sexo del infante, la relación que el hijo establece con su madre es la primera y la más importante no sólo porque le asegura la supervivencia, sino también porque será, en gran medida, el modelo determinante de toda relación a lo largo de la vida.

A lo largo de los primeros años, la madre y el padre aportan un sinnúmero de mensajes de carácter verbal: expresiones, elementos discursivos, sentencias, criterios, valoraciones, normas, actitudes y múltiples acciones; a esto se añaden sus posiciones afectivas: bondad, ternura, respeto, amargura, desprecio, agresión, tolerancia, benevolencia. Con todo este bagaje van construyendo la estructura sexual de sus hijos e hijas. Al mismo tiempo, los dos construyen imágenes ideales de mujer y de varón con las cuales tanto las niñas como los niños se identifican. Como efecto de esta relación, se producen las imágenes ideales de mujer y de varón que poseen un doble destino: por una parte configuran la virilidad y la feminidad en hijas e hijos y, por otra, serán los modelos de mujer y de varón que, más tarde determinarán las relaciones amorosas.

Antes de obtener la madurez sexual física la identidad sexual no está completamente establecida; de hecho, existe un movimiento o identidad sexual ambigua (que está dentro de los límites sociales normales como la norma). Esto suele ser más aparente en las chicas que en los chicos.

Las experiencias de maduración normales después de la pubertad estimulan los procesos de integración. Este impulso en la dirección de una identidad sexual dada puede perderse debido a los factores precedentes. Esto puede conducir a una crisis de identidad (con marcada ansiedad y depresión) y/o confusión de identidad.

Si se asume una reacción positiva normal de la familia y la sociedad a las mujeres, entonces las adolescentes pasarán esta etapa de la vida bastante bien. Normalmente estarán en una relación positiva intensa con su madre.

El afecto abierto entre chicas es considerado un atributo normal positivo; mientras que en los varones se suele considerar afeminado, débil y no masculino. Así es más fácil para una chica en la pubertad mantener sentimientos afectivos homosexuales y todavía verse como que llega a ser una mujer heterosexual madura sexualmente.

La homosexualidad es la atracción sexual persistente y emocional hacia alguien del mismo sexo. Durante la niñez y la adolescencia, por primera vez muchos individuos se percatan de su homosexualidad o lesbianismo y pasan por la experiencia de tener pensamientos y sentimientos homosexuales. La homosexualidad ha existido a través de la historia en diferentes culturas.

El incremento en las relaciones sexuales, las que se desarrollan cada vez a edades más tempranas el rango de edad promedio está entre 14 y 18 años para las adolescentes y sin el uso adecuado de medidas anticonceptivas, los embarazos en los adolescentes han aumentado notablemente en épocas recientes. Otro tema encontrado a nivel nacional son los embarazos no deseados, por lo que varias instituciones a nivel mundial han solicitado a las autoridades guatemaltecas fomentar campañas educativas dirigidas a la prevención del embarazo precoz en adolescentes.

"Los integrantes de la AGOG, (Asociación Guatemalteca de Ginecología y Obstetricia), calculan que sólo en el 2008 unos cien mil niñas

y niños nacerán de madres menores de 20 años, situación que es preocupante y alarmante. A decir de Figueroa, la sociedad ve con normalidad que se reporte un número alto de adolescentes embarazadas, cuando es un fenómeno que contribuye a fomentar el círculo de la pobreza, limita las opciones de educación de las jóvenes y favorece a que los niños y niñas crezcan en familias desintegradas.

Según el representante de la (AGMM) Asociación de Ginecología y Obstetricia, los últimos estudios enfatizan que ocho de cada 10 mujeres de 15 y 24 años no quieren tener hijos, pero sólo dos de cada 10 utilizan métodos anticonceptivos. Figueroa, recordó las palabras expresadas por la máxima representante del Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA), cuando dijo que está lejos la llegada de una vacuna contra el SIDA, sólo será útil la vacuna social de la información".⁸

El índice de adolescentes y jóvenes embarazadas aumenta entre la población con menos educación, del área indígena y de menor poder adquisitivo. Se considera que la enseñanza es la única arma para prevenir estos casos y la transmisión de infecciones como el VIH. Es lamentable que el Ministerio de Educación todavía no cuente con un pensum de estudios (el detalle del total de materias a dictarse por especialización y cursos) adecuado en formación de salud reproductiva, pese a que la legislación nacional e internacional lo obliga a implementarla.

⁸ Figueroa, W. "Adolescentes y jóvenes embarazadas" Prensa Libre, 2009 Art. 3 Pág. 8.

Los embarazos no deseados son uno de los principales riesgos asociados a la práctica de la sexualidad en la adolescencia. Los factores que aumentan este riesgo son: La ausencia de información veraz; la mayoría de las adolescentes consideran estar bien informados en materia de sexualidad, sin embargo observamos cómo determinados mitos están hoy en día aún muy extendidos entre ellos. No es de extrañar que prácticamente la mitad de los adolescentes obtienen la información o de sus amigos, o de revistas y películas.

La información que pueden facilitar los/as amigos/as, que probablemente han obtenido la misma educación, puede ser muy limitada y probablemente contaminada de los mismos prejuicios. Por otra parte la información obtenida de fuentes nada fiables como revistas o películas presentan una visión muy reduccionista de la sexualidad. Esto es un grave problema pues existe una gran diferencia entre la percepción subjetiva de estar bien informado y estarlo realmente, es decir los jóvenes tienen la "ilusión de que saben" y por lo tanto no ven la necesidad de buscar información, por lo que actúan en base a dichas creencias erróneas.

"El miedo a no saber suficiente, el miedo a estimular el interés sexual en sus hijos, miedo a la vergüenza, e incluso su promiscuidad, suelen hacer que los padres experimenten temores al tratar de instruirles un poco a cerca de la sexualidad".⁹

Por lo tanto se debe establecer una fuerte confianza de padres a

⁹ Macinnes john, "Sociología de la Familia y la Fecundación: Algunas contribuciones clásicas y su relevancia contemporánea" México D.F. 2003. Pág. 21-22

hijos, no se les debe engañar a los hijos cuando se hacen preguntas de sexualidad, y a la vez no debería existir sexo fobia, por parte de los padres.

Tradicionalmente se había considerado que un embarazo no deseado tenía para las adolescentes algunas consecuencias orgánicas. Sin embargo, hoy sabemos que, desde el momento en que sabe que se ha quedado embarazada, y tome la decisión que tome (abortar o tener el hijo), está expuesta a importantes consecuencias, no sólo orgánicas, sino también psicológicas, sociales, económicas educativas y laborales.

Los efectos de muchas de ellas pueden extenderse, incluso, hasta muchos años después del embarazo. Consecuencias iniciales (Ante la confirmación del embarazo): Conocer que está embarazada sin quererlo, supone un fuerte impacto psicológico para la joven. En general el miedo, el estrés y la ansiedad son las reacciones iniciales.

Son múltiples las dudas que se le plantean: ¿qué puede hacer? ¿Cómo reaccionará su pareja? ¿Cómo se lo va a decir a sus padres y cómo lo tomarán? ¿Qué va a ocurrir con su vida? A este respecto, hay que tener en cuenta que lo más habitual es que la chica no disponga de estrategias adecuadas de afrontamiento y resolución de este tipo de problemas.

- Consecuencias a corto y medio plazo: Aunque la mayoría de los estudios se han centrado en las consecuencias asociadas a la decisión de tener el hijo, sobre generalizándolas a veces como "consecuencias del embarazo", en este apartado trataremos también las consecuencias asociadas a la decisión de abortar.
- Consecuencias asociadas a la decisión de tener el hijo, si decide quedarse con el hijo, puede estar expuesta a diversas consecuencias

orgánicas, psicológicas, sociales, económicas y educativas. Además, tiene grandes posibilidades de quedarse, en un corto período de tiempo, nuevamente embarazada.

- Consecuencias orgánicas: Durante la gestación, el parto y el posparto son mucho más probables toda una serie de problemas orgánicos que pueden afectar notablemente a la madre y al hijo. Esto ha motivado que los embarazos en la adolescencia hayan sido considerados de alto riesgo por la Organización Mundial de la Salud.

Durante la gestación son más frecuentes las anemias, las alteraciones de peso, el crecimiento uterino inferior a lo normal y los abortos espontáneos. Las complicaciones durante el parto y el posparto son también muy importantes.

La tasa de mortalidad es también más elevada. Tradicionalmente estas consecuencias orgánicas se habían explicado en base a la inmadurez biológica inherente a la edad de la madre. Sin embargo, investigaciones recientes llegan a la conclusión de que la inmadurez biológica es un factor muy importante sólo en las adolescentes más jóvenes (menores de 15 ó 16 años). Por encima de esta edad, parecen ser mucho más relevantes diversos factores de tipo psicológico y social.

Entre los factores psicológicos destaca el inadecuado y escaso o nulo cuidado prenatal que suelen tener estas madres. Este escaso cuidado prenatal parece estar motivado, entre otras cosas, por el hecho de que aproximadamente el 80% de estos embarazos no son deseados, lo cual favorece la tendencia a ocultarlos, y por los malos hábitos de salud que suelen tener estas madres.

Según la investigación realizada en el año 2008 a un grupo de jóvenes adolescentes se presentó "En este grupo de adolescentes pudimos encontrar a mujeres y hombres que nunca han tenido un contacto sexual con alguien más y a la vez encontramos algunos otros que ya se encuentran sexualmente activos, pero el objeto de los talleres no fue hacer que los adolescentes activos sexualmente dejaran de estarlo ni que los que no lo estaban iniciaran, únicamente se deseaba proporcionar una adecuada información y que ellos decidieran que hacer con la información impartida" ¹⁰

Por lo tanto se están dando avances e iniciativas de cambio de mentalidad en torno a la educación sexual para prevenir y promover programas de información y orientación para una vida sexual sana y así poder disminuir la problemáticas existentes en torno a una sexualidad como lo son los embarazos no deseados, el aborto y las infecciones de transmisión sexual que cada vez se están propagando más a nivel mundial, el VIH una de las enfermedades de transmisión sexual más conocidas. Para darnos cuenta de esto a continuación se presenta una tabla estadística del número de contagios del VIH en América Latina:

Datos compactos acumulados que ofrece el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social desde que fue detectada la enfermedad en Guatemala

"El Estimado de personas que podrían tener VIH en el país es de 61,000, los casos de sida notificados entre enero de 1984 y junio de 2,006, son 9,426, las de Personas que reciben el tratamiento son 6,000,

¹⁰ Villagrán, M.E. y Farguharson, M.D. (2009). "La información psicosexual adecuada para una vida de pareja saludable", Tesis de maestría no publicada, Universidad San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas. Pág. 13.

número aproximado de personas que todavía no tienen acceso a medicamentos 3,000, los casos registrados de enero a junio incluyendo VIH y SIDA son 816 y los casos de VIH y SIDA en niños y adolescentes son 95".¹¹

En Guatemala se han registrado prevalencias de VIH, del 3.6% y del 15% en profesionales del sexo que trabajan en prostíbulos y en la calle, respectivamente.

Los adolescentes que están sexualmente activos corren el riesgo aparte de las enfermedades venéreas, el riesgo del embarazo no deseados. Son muchas las adolescentes que experimentan estos casos, la mayoría de veces por no poseer la información necesaria sobre como protegerse y otras veces que quizá poseen información pero información errónea, como la idea de "la primera vez no puedes quedar embarazada", lo cual es totalmente falso.¹²

Existen maneras de contrarrestar el embarazo o las infecciones sexuales, por eso es necesario que los adolescentes conozcan las funciones de los anticonceptivos. Entendemos por anticonceptivos todos aquellos dispositivos o medicamentos como por ejemplo preservativos, píldora, dispositivo intrauterino, etc., que son utilizados por las parejas para posibilitar el coito sin correr el riesgo de concepción o reducir las consecuencias del coito vaginal.

Respecto a los factores de tipo social, de los embarazos no deseados el fundamental sería el bajo estatus socioeconómico y sociocultural que suelen tener las adolescentes.

¹¹ Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social ONUSIDA. (2007). Recuperado el 8 de agosto de 2009, de <http://www.sid.cu/servicios/sida/temas.php?idvi 2240>.

¹² Ibid

- Consecuencias psicológicas: "La madre adolescente es en cierto sentido una niña, que de pronto se ve arrojada al mundo adulto sin estar preparada para ello"¹³. Esta nueva situación lleva a la adolescente a gran cantidad de problemas psicológicos, ya que la aceptación de ser madre o del matrimonio son grandes pasos para los que no está preparada. Esto hace que se sienta frustrada en sus expectativas de futuro. Algunos autores mencionan que el embarazo en la adolescencia supone el inicio de un "síndrome del fracaso", ya que la adolescente suele fracasar en el logro de las metas evolutivas de la adolescencia, en terminar su educación, en limitar el tamaño de su familia, en establecer una vocación y conseguir ser independiente. Esta situación quizá explique la baja eficacia personal percibida en estas madres y la mayor incidencia de baja autoestima, estrés, depresión, e incluso, de suicidios, todos ellos problemas muchos más frecuentes entre las adolescentes embarazadas que entre sus compañeras no embarazadas. No obstante, no podemos estar plenamente seguros de que estos problemas psicológicos sean consecuencias del embarazo.
- Consecuencias educativas, socio-económicas y relacionales: Estos embarazos, acarrean gran cantidad de problemas escolares, dificultan la inserción en el mundo laboral e interfieren notablemente con la posibilidad de conseguir unos ingresos suficientes. Por otro lado, las relaciones sociales de la chica también pueden verse afectadas. a) Consecuencias educativas: En las madres adolescentes las posibilidades de llegar a conseguir una buena formación se ven

¹³ Aguirre Sandoval, Eduardo Alfonso y Juan Carlos Jaramillo González. "La sexualidad, el cuerpo y la psicología, conceptos, reflexiones, proyectos y avances de la Investigación". México. (1993). Pág. 44.

claramente disminuidas, ya que son mucho más frecuentes los problemas escolares y el abandono de los estudios. El menor rendimiento académico y las mayores probabilidades de abandono escolar interfieren seriamente en el proceso de formación. Todo ello puede acarrear importantes consecuencias sociales y económicas. b) Consecuencias socio-económicas: En el caso de que la madre decida quedarse con el hijo, las responsabilidades parentales, su bajo nivel de formación, y su habitualmente escasa o nula experiencia laboral, hacen más fácil que, o bien no encuentre un trabajo o que, en el caso de encontrarlo. Esté mal pagado. Como consecuencia de ello, muchas de estas jóvenes viven en hogares con reducidos ingresos, incluso por debajo del nivel de la pobreza.

En algunos casos, la situación económica es tan precaria que pasan a depender de la asistencia social. La precariedad económica se mantiene incluso varios años después del embarazo. Consecuencias socio-relacionales: Ser madre puede ocasionar a la chica importantes problemas de rechazo social. La adolescente puede ser rechazada, además de por su pareja, por algunos de sus amigos, vecinos o familiares. En casos extremos puede llegar a ser rechazada incluso por sus propios padres. Este rechazo le priva de una parte muy importante de sus fuentes de apoyo social en ocasiones, también económico, precisamente en el momento en que más las necesita. Por otro lado, esto hace más difícil que la joven se implique en una relación de pareja estable.

Neill dice "el sexo ofrece el placer más grande de la vida. El sexo con amor es la forma suprema de éxtasis porque es la forma suprema de dar y recibir. Por lo tanto para que el sexo no se convierta en un tabú es necesaria la educación sexual desde la infancia, de ahí la necesidad de encontrar una actitud sana hacia el sexo, actitud que solo podemos

encontrar no interviniendo en la aceptación natural del sexo por el niño y aprobándola. Neill sugiere que el padre joven evite toda señal de vergüenza o disgusto, o sentimiento moral se abstenga de enseñar y de apaciguar a los vecinos cuando hablen de cuestiones sexuales. "14

Otro de las necesidades mencionadas en las alumnas del INSOL es la baja autoestima, que manifiestan en general las alumnas. El autoestima esta relacionado con muchos factores entre ellos los tipos de crianza, la sociedad y el valor que cada uno se tome en relación con sigo mismo y es normal que en la etapa transitoria de la adolescencia se manifieste debido a la serie de cambios no solo físicos, hormonales y emocionales a que son expuestos las jóvenes, pero que esta una labor importante el estimular y desarrollar a las jóvenes estudiantes.

"La autoestima se define como la satisfacción personal del individuo consigo mismo, la eficacia de su propio funcionamiento y una actitud evaluativo de aprobación".¹⁵. El autocontrol es la capacidad para actuar de acuerdo con lo que se desea, evitando las consecuencias negativas que puede tener la conducta. Se relaciona con la anticipación, ya que se actúa de una manera u otra, para no causar con el comportamiento un efecto no deseado.

El autocontrol nos permite dar cierta identidad al comportamiento y mantener una estabilidad emocional a lo largo del tiempo. Ahora bien, perder el control de vez en cuando también forma parte del autocontrol, siempre que sea consciente de ello. Ser demasiado exigente con el control personal puede provocar sentimientos negativos.

¹⁴ A. S. Neill, Summerhill "Un punto de vista radical sobre la educación de los niños". México. (1983), Pág. 163.

¹⁵ Aguirre de Trabino Delia. "El valor de la Autoestima". 3ra. Edición. Impresos DYM. Pág. 12

El desarrollo del autocontrol puede concretarse en una conducta o área determinada de la vida. Podemos sentir que controlamos nuestro trabajo, pero que las relaciones familiares se nos escapan de las manos. Podemos desarrollar mayor control sobre ellas, porque hemos aprendido a establecer unas conductas que nos permiten mantener la calma, comunicarnos mejor, centrarnos en nuestros objetivos.¹⁶

Toda persona en su interior tiene sentimientos, que según su personalidad puede manifestarlos de diferentes maneras, muchas veces estas manifestaciones dependen de otros factores, tales como: el lugar físico, sentimental y emocional los cuales pueden influir positiva o negativamente en la formación de la persona es decir en la Autoestima.

La violencia intrafamiliar es un tema que en los últimos años ha crecido notablemente debido a la falta de conciencia que tienen los ciudadanos. Comprenderlo e identificarlo puede ser a simple vista, pero hasta con una simple palabra se puede causar un daño irreparable.

Es un problema social de grandes dimensiones que afecta sistemáticamente a importantes sectores de la población especialmente a mujeres, niñas, niños, ancianos y ancianas. Una forma endémica de la violencia intrafamiliar es el abuso a las mujeres por parte de su pareja. La prevalencia significativa de la incidencia intrafamiliar, constituye un serio problema de salud, un obstáculo oculto para el desarrollo socioeconómico y una violencia flagrante a los seres humanos.

La violencia intrafamiliar hacia la mujer tiene un alto costo económico y social para el estado y la sociedad y puede transformarse en una barrera para el desarrollo económico. Violencia intrafamiliar es toda

¹⁶Branden Nathaniel."Los seis pilares de la autoestima".Editorial Paidós. Barcelona España. 1995 Pág. 210

acción u omisión cometida por algún miembro de la familia en relación de poder, sin importar donde se da. Diferentes Formas de Violencia Intrafamiliar:

- a. Física: Golpes, mordidas, patadas, empujones.
- b. Sexual: Relaciones Forzadas, amenazas con intimidación.
- c. Psicológicas: Eres tonta, gorda, no sirve, bruta.
- d. Patrimoniales: Destrucción de los muebles, ropas, etc.

"La comunicación interpersonal es no solamente una de las dimensiones de la vida humana, sino la dimensión a través de la cual nos realizamos como seres humanos (...) Si una persona no mantiene relaciones interpersonales amenazará su calidad de vida".¹⁷.

De acuerdo a Scolt y Powers los principios de la comunicación interpersonal son los siguientes:

- Las personas se comunican porque esa comunicación es totalmente necesario para su bienestar psicológico.
- La comunicación no es solo una necesidad humana, sino el medio de satisfacer otras muchas.
- La capacidad de comunicación interpersonal, no debe medirse exclusivamente por el grado en que la conducta comunitaria ayuda a satisfacer las propias necesidades, sino también por el grado en que facilite a los otros la satisfacción de las suya.

Las relaciones interpersonales constituyen, un aspecto básico en la vida ya que no solo funcionan como medio para alcanzar determinados objetivos

¹⁷ Marroquín y Villa sobre "La Importancia de la Comunicación Interpersonal". Año 1995.

sino como un fin en sí mismo. Por lo tanto la conclusión a que podemos llegar es que las relaciones humanas y la promoción de las relaciones interpersonales no es una tarea optativa, sino necesaria. Desde el aspecto Psico-educativo es de gran interés la educación emocional.

“La educación emocional tiene como objetivo último potenciar el bienestar social y personal, a través de un proceso educativo continuo y permanente que aún el crecimiento emocional y el cognitivo, porque ambos son necesarios para el desarrollo de la personalidad integral”.¹⁸

Autores como Gardner a través de las Inteligencias Múltiples y, más recientemente, Goleman afirman que el éxito personal ya no depende tanto de nivel de inteligencia lógico-matemática, como de las habilidades que el sujeto tenga para manejar contextos interpersonales. Si esto es así, y parece serlo a la luz de datos tanto empíricos como fenomenológicos, la consecuencia es clara: hemos de educar a las futuras generaciones en habilidades como la empatía, la resolución de conflictos interpersonales, el manejo de sus sentimientos y emociones, el control de la ansiedad, la toma de perspectiva y estrategias comunicativas, ya que les estaremos preparando para el éxito, entendiendo éste como un elemento que contribuye a una mayor calidad de vida.

En actual sociedad en la que vivimos, se ha vuelto común escuchar en las noticias, por la radio, la prensa y la televisión el incremento de personas que se suicidan, directamente e indirectamente, según algunas investigaciones cada año un millón de personas escogen este camino. Incluso en las comunidades en que el quitarse la propia vida es ilegal o tabú, la gente aún se suicida. Para las adolescentes en un momento de

¹⁸ Bisquerra “La educación emocional”. Editorial Betania. Estados Unidos Año 1999. Pág.125.

desesperación la muerte es su mundo y no se deberá subestimar la desesperación real, fuerte e inmediata que las lleva a pensar en el suicidio como último recurso. Se abordaron las sesiones de terapia utilizando los siguientes enfoques: Terapia Cognitivo Conductual y terapia de apoyo. Todas las intervenciones terapéuticas implican algunos procedimientos que se dirigen hacia el cambio de ciertas cogniciones especiales y desadaptativas. Estas técnicas forman parte de la terapia cognitivo conductual. "La terapia cognitiva se puede definir como un enfoque de tratamiento que intenta modificar la conducta manifestada influyendo sobre los procesos del pensamiento del cliente".¹⁹

2.2.1 OBJETIVO GENERAL

Generar Acciones de Prevención e implementar un proceso de apoyo integral para mejorar las condiciones de salud mental de alumnas, padres y maestros del Instituto Normal Para Señoritas Olimpia Leal.

2.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

SUB PROGRAMA DE SERVICIO

- Sensibilizar a la institución sobre la importancia del departamento de psicología para las adolescentes alumnas del INSOL.
- Promover la importancia del servicio de psicología a las estudiantes, para que asistan a terapia y así contribuir en alguna medida a la resolución de sus problemáticas.

¹⁹Quinto Barrera Emilio "El modelo Cognitivo de la Psicoterapia".3ra Ed. Guatemala 2000. Pág.12

- Brindar atención psicológica que facilite la expresión de la problemática psicológica, en la cual las adolescentes puedan realizar el proceso catártico, e ir fortaleciendo su autoestima.
- Propiciar y promover el desarrollo personal, ayudarles y prepararlos para que progresivamente se valgan más por sí mismos y aprendan crecientemente a pensar, sentir, valorar y actuar por cuenta propia, así como dirigirse a sí mismos.

SUB PROGRAMA DE DOCENCIA

- Promover por medio de los talleres la salud mental de los adolescentes para qué puedan hacer elecciones y elaborar planes y proyectos de vida.
- Fortalecer la autoestima en procura de mejorar la calidad de vida de las adolescentes.
- Favorecer la toma de decisiones acertadas a través del conocimiento de las consecuencias del tener una vida sexual activa a corta edad.
- Involucrar al claustro de catedráticos en las campañas psico-educativas, talleres Prácticos dirigidos a la promoción y prevención en las situaciones de crisis de las señoritas estudiantes del INSOL.
- Desarrollar charlas participativas con las alumnas con el fin de conocer la necesidad de la población y de prevenir conductas de riesgo.

SUB PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

- Determinar la percepción que las adolescentes tienen sobre la sexualidad, para poder así orientar en base a las dudas manifiestas.
- Implementar actividades a favor de la erradicación de los embarazos no deseados, así como trabajar en la prevención y promover una maternidad libre y voluntaria basada en el respeto y la

responsabilidad.

- Promover el desarrollo de charlas de educación sexual que favorezcan el desarrollo de actitudes positivas hacia la sexualidad.

2.3 METODOLOGÍA DE ABORDAMIENTO:

Para la ejecución de los objetivos planteados en cada subprograma dentro del Ejercicio Profesional Supervisado, se describen a continuación las diferentes actividades metodológicas desarrolladas:

La metodología que se aplicó fue la mixta ya que se incluyeron tanto técnicas cuantitativas como cualitativas. La metodología cualitativa que se utilizó fue la técnica Analítica y Participativa, la cual cumplió la tarea de suministrar un marco dentro del cual las Adolescentes pudieron responder de forma que se presentaron fielmente sus puntos de vista respecto al mundo y su experiencia.

“Los investigadores cualitativos estudian la realidad en su contexto natural, tal como sucede, intentando sacar sentido de, o interpretar, los fenómenos de acuerdo con los significados que tienen para las personas implicadas. La investigación cualitativa implica la utilización y recogida de una gran variedad de materiales que describen la rutina, las situaciones problemáticas y los significados en la vida de las personas”.²⁰

Entre la técnica de orden cuantitativo se utilizó, el cuestionario, la

²⁰ Rodríguez Gregorio “Metodología de la Investigación Cualitativa”. 3ra edición. México D.F. 2000. Pág. 17

encuesta. A continuación se hará alusión a las fases e instrumentos utilizados en cada subprograma.

SUB PROGRAMA DE SERVICIO

Se prestó el servicio terapéutico a las alumnas de los grados básicos y diversificados del Insol, así como se atendió a los padres y/o familiares de caso que lo ameritaban. Dicha atención se prestó de acuerdo a las siguientes etapas.

Primera Fase: Etapa de Contacto inicial:

- Se realizó el contacto con las epesistas del 2,008 quienes explicaron a grandes rasgos la organización del INSOL y el trabajo realizado con grupos estratégicos, así como la resolución de dudas.
- Visita diagnóstica a la institución para el reconocimiento de problemas existentes entre las adolescentes, se realizó una entrevista con autoridades, personal docente, administrativo y alumnas, donde se iniciaron los primeros contactos e indagó sobre las problemáticas de la población estudiantil.
- Identificación con las problemáticas y población a trabajar.
- Se realizó la observación de Antigua Guatemala, constantes lecturas autodirigidas y recabar información por medio de entrevistas a personas y visitas a instituciones.
- Elaboración y aprobación del proyecto de factibilidad.

Segunda Fase: Etapa diagnóstica

- Presentación, Divulgación y Promoción del rol del psicólogo, y de los servicios que cubre el área de psicología a través del paso de aulas.
- Se solicitó autorización a la dirección y a los maestros para utilizar

algún periodo de clase.

- Se inició la atención individual con alumnas que tuvieron interés en recibir orientación psicológica.
- Se atendió individualmente con un tiempo de 30 a 45 minutos aproximadamente, una vez por semana y otras cada quince días.

Tercera Fase: Etapa de planificación y Ejecución.

- Se dió tratamiento en forma individual y grupal, utilizando la terapia Centrada en el Cliente, como base terapéutica, combinada con terapia de apoyo y terapia breve y de Emergencia.
- Se solicitó la presencia de padres para aclarar aspectos del rendimiento y conducta y se les brindo terapia y orientación sobre la problemática manifiesta.
- Se elaboró carné para las pacientes, en donde se especifica la fecha y el horario de la cita en que se brindo el servicio al referido o participante. (Alumna).
- Al inicio de cada abordamiento de caso se realizó una entrevista inicial, una guía de preguntas; con el fin de establecer una relación terapéutica con el paciente y se estableció el contrato terapéutico con cada paciente.

Cuarta Fase: Etapa de Evaluación

- Evaluación: Se realizaron observaciones colectivas, se hizo uso de las comparaciones cuando las adolescentes iniciaron con el proceso terapéutico a la fecha; retroalimentación con un grupo de maestros; entrevistas a maestros y padres, se han identificado cambios; entrevistas a las adolescentes, se realizó una evaluación mensual general.

Quinta Fase: Etapa de Cierre de procesos.

- Cierre de procesos: se hicieron los respectivos cierres en casos que lo ameritaron, y se dejó abierto un posible seguimiento con las directrices necesarias; en los casos individuales; en los casos grupales se realizó una despedida con las adolescentes, padres de familia y autoridades del instituto, como forma de despedida y finalización de actividades.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS:

- Técnica explicativa y participativa:

Las técnicas que se utilizaron durante la fase de sensibilización e introducción, son la Técnica Explicativa, ya que a toda la población beneficiaria se le informó acerca del servicio brindado el área de psicología. Otras de las técnicas las cuales se utilizaron fue la técnica Participativa, en la cual también se dio la oportunidad de que la población beneficiaria, participara en todas las actividades, por medio de comentarios, dudas o sugerencias, de forma directa e indirecta. Los instrumentos que se utilizaron durante esta fase, fueron principalmente, la observación, la entrevista, psicoterapia individual y grupal así como algunos testimonios de las pacientes y algunos padres de familia que se abocaron al área de psicología.

SUB PROGRAMA DE DOCENCIA

Para el proceso de formación se desarrollaron las siguientes fases:

Primera Fase: Etapa de Diagnostico

- Se realizó visitas diagnósticas a la institución, indagando sobre los temas que la población estudiantil necesitaba orientación, por lo que se elaboraron dentro del subprograma de Docencia.
- Se observó la interacción entre las alumnas, maestros y se indagó

sobre necesidades psico-educativas; se hizo un acercamiento con algunos padres de familia con el fin de conocer su forma de vida y los patrones de crianza que han establecido en sus hijos,

- Se realizaron lecturas autodirigidas de implementación las cuales se tomaron como base para la elaboración y realización los talleres.

Segunda Fase: Etapa de Inmersión e Identificación con la población

- Presentación individual con las adolescentes, indicando las tareas a realizar, creando vínculos de empatía; presentación inicial con el grupo de maestros luego se entablaron diálogos con cada uno de ellos; y se conoció personalmente a algunos padres de familia.

Tercera fase: Identificación con la población

- Se conoció a profundidad las características de la población, sus necesidades, rangos de edad, sexos, dinámica familiar establecida, sus relaciones interpersonales con sus compañeras y maestros, las motivaciones tanto de las adolescentes, maestros y padres. Se indagó sobre temas de interés y temas necesarios para la educación de provecho las adolescentes.

Cuarta fase: Etapa de planificación y Ejecución.

- Con una duración de 8 meses, con un horario establecido de 5 días a la semana de 8:00 am a 12:00, o 4:00 pm, dependiendo de las actividades; el objetivo primordial fue a través de los talleres y terapia logrando que la población atendiera la importancia de la educación, esto como medio de prevención para posible deserción escolar o bajo rendimiento académico; con una atención colectiva

tanto a adolescente, padres y maestros, donde se utilizaron recurso materiales, humanos y físicos respectivamente.

- Se Planificaron y elaboraron los materiales para los talleres de Autoestima, Noviazgo, Globoflexia, y Relaciones Interpersonales.
- Se Organizaron y Publicaron los horarios de talleres y se Sistematizo diariamente cada actividad realizada.
- Se establecieron períodos en el ciclo escolar básico y en períodos libres o solicitados en magisterio, abarcando de esta forma a toda la institución incluyendo sexto magisterio por la tarde.
- Se impartieron los talleres a las alumnas del ciclo básico y magisterio, utilizando dinámicas, técnicas, lluvia de ideas, dramatizaciones, discusiones grupales, plenarias, trabajos individuales y la evaluación del mismo.

Quinta Fase: Etapa de Sistematización y Evaluación

- Se Redactaron informes trimestrales; se elaboraron resúmenes de la actividad; diario de campo. Se Evaluaron a las alumnas que pudieron dar sus opiniones en relación a la elaboración de talleres y charlas a través de cuestionarios que se llenaron al finalizar cada actividad; así como se utilizó la retroalimentación.

Instrumentos utilizados:

- Observación Participante, Dinámicas de Grupo, Lluvias de Ideas y Discusiones Grupales.

SUB PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

Primera Fase: Etapa Diagnostico

- Se realizó de acuerdo a lo recabado en observación, entrevistas, datos obtenidos de algunos expertos, inmersión en la institución;

dicho diagnóstico fue de manera constante y no permanente, donde un primer acercamiento sirvió para el establecimiento del tema a investigar que en este caso es la educación sexual enlazada a la psicológica, por lo que el tema se enfocó en conocer los factores psico-socio-culturales que influyen en los estudiantes a no utilizar los métodos de prevención sexual visto que fueron presentando algunos casos de embarazos no deseados, deserción y bajo rendimiento a causa de la falta de educación sexual.

Segunda Fase: Etapa de Identificación del Problema

- Se ha mencionado antes el tema parte de la psicopedagogía rama que se desprende de la psicología, se hace esta unión en el tema tomando encuenta que lo psicológico determina en gran manera el área pedagógica mas cuando se trata de adolescentes; la situación que prevaleció fueron la iniciación temprana a la actividad sexual y algunas veces la deserción escolar; se ha visto como el factor emocional influye de gran manera en los dos antes mencionados. Se realizó una descripción del contexto de la investigación, donde se observo a población con la cual se trabajo, se recopilaron datos generales de las estudiantes, se investigo la documentación bibliográfica del tema.

Tercera Fase: Etapa de Preparación del Escenario de Investigación

- Se preparo el escenario de acuerdo a las observaciones realizadas, entrevistas hechas a personas trabajadoras de la institución, y población de la misma, se puede mencionar que el contexto en que la población de la institución se desenvuelve sobresalen el factor pobreza, falta de recursos para cubrir áreas esenciales de vida, desconocimiento de la existencia ciertos métodos de educativos, por falta de acceso a

instituciones de salud, desconocimiento de cambios físicos y emocionales en etapas de la niñez y adolescencia, escasa información en relación a la importancia de la educación sexual, y sobretodo el desconocimiento de que un adolescente tiene derecho a educación sexual.

- Se Solicitó y aprobó a las autoridades administrativas del plantel la autorización para poder impartir el taller sobre "La Sexualidad".
- Explicó la temática a las estudiantes participantes sobre Educación sexual por medio de una Charla impartida sobre sexualidad sana.

Cuarta Fase: Etapa de Ejecución y planificación

- Se Elaboraron de los instrumentos de investigación cualitativa dirigida a alumnas, catedráticos y padres de familia.
- Se aplicó el cuestionario Dirigido a estudiantes, catedráticos y la entrevista dirigida a padres de familia.

Quinta Fase: Etapa de Sistematización y Evaluación

- Análisis de los instrumentos de investigación a un grupo determinado de adolescentes durante la aplicación de los talleres sobre el noviazgo e interpretación de los mismos datos obtenidos.
- Elaboración del Informe final.

Las técnicas que se utilizaron son las siguientes:

- Observación, Entrevista: Conversación que tiene como finalidad la obtención de información, La entrevista, Taller, Cuestionario, Documentación Bibliográfica, libros, revistas, consultas a profesionales, tesis, EPS, documentos, fotocopias, etc.

CAPÍTULO III

DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA

El proceso del desarrollo Ejercicio Profesional Supervisado EPS, conllevó una serie de actividades y acciones puntuales desde las primeras hasta las últimas actividades realizadas las cuales se describen a continuación:

En la primera fase la actividad desarrollada fue la de asistir al propedéutico, luego se prosiguió la elaboración, revisión y finalmente se llegó a la aprobación e inicio del Proyecto de factibilidad.

Se realizó la observación diagnóstica de la población con la que se trabajó el EPS. En ese momento fue brindado por el departamento de EPS, una guía donde se establecieron una serie de puntos a discriminar con respecto al manejo psicosocial y la forma de mantener información general y particular del lugar a ser atendido, para lo cual se utilizaron las técnicas de observación social; la cual consistió en un manejo de diálogos informales y observaciones sobre las posibles situaciones del lugar, focalizándolo en primer lugar mediante diálogos con miembros de la institución, encontrando entre ellos informes recientes de abordaje, atención y renovación social, así como el informe de desarrollo anual, lo que dio a conocer a profundidad las diferentes problemáticas que atraviesa en general el departamento de Sacatepéquez, fijando específicamente la ciudad de Antigua Guatemala.

En la segunda fase nombrada Acción de formación y educación, se llegó a un diálogo de las posibles pautas de atención docente, como se manejarían las problemáticas, se estableció el tiempo disponible para trabajar con las alumnas, y también se obtuvieron temas partiendo de esa

visualización y tomando en cuenta los informes de EPS realizados con anterioridad.

Se dió a conocer a la directora y a las maestras auxiliares las actividades que se pretendían realizar con las alumnas. Se solicitó la colaboración de maestros para referir alumnas para lo cual se diseñó y entregó las maestras auxiliares hojas referencia para proporcionarle a cada catedrático y así tener un medio directo para referir a las alumnas que requerían atención psicológica. Esta actividad fue tomada en cuenta por lo que se evidenció el entusiasmo y la colaboración de la directora en el desarrollo de la actividad. En algunos casos los maestros se acercaron al área de psicología para referir alumnas que presentaron problemáticas en las aulas.

La población atendida en terapia individual fue de 25 alumnas comprendidas entre las edades de 12 a 24 años de los diversos grados. Los casos presentados en su mayoría fueron porque las alumnas buscaron ayuda voluntariamente, otras cuantas fueron referidas por maestros, auxiliares, padres de familia y amigas. En algunos casos fue necesario citar a padres de las alumnas y a maestros directamente, para tratar situaciones en beneficio de las alumnas. También se dió la oportunidad de trabajar casos externos con dos niños y una joven adulta familiares de algunos miembros del internos del INSOL.

El proceso terapéutico dió inicio de la siguiente manera: entrevista inicial, entrega de carné y calendarización de cita, estipulada según los periodos de la institución de 35 minutos (un período de clase) una vez por semana. En el primer acercamiento con las adolescentes que solicitaron terapia se enfatizó en la puntualidad y la disposición para mejorar. Con esto se ayudó a incrementar la responsabilidad hacia los propios asuntos y la motivación para salir adelante.

En la tercera fase nombrada de Acción de Ejecución se abrieron expedientes para cada una de las 25 alumnas atendidas, donde se recopilaba la historia clínica, notas de evolución, test proyectivos y tareas. Se obtuvieron resultados satisfactorios para las alumnas por medio de la relación terapéutica y las técnicas utilizadas. A la vez se logró que las alumnas mejoraran su autovaloración, se motivaran y aceptaran a sí mismas.

En la cuarta fase se realizó el cierre de Actividades, se hicieron los respectivos cierres y/o se dejó abierto para un posible seguimiento; estos en los casos individuales; en los casos grupales se realizó una despedida con alumnas, padres de familia y autoridades de la escuela, como forma de despedida y finalización de actividades.

CUADRO No. 1
ALUMNAS QUE ASISTIERON A TERAPIA POR GRADOS

Grados Participantes	Número de Alumnas
Primero Básico	5
Segundo Básico	5
Tercero Básico	5
Cuarto Magisterio	2
Quinto Magisterio	5
Sexto Magisterio	1
Otros	2
Total	25

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado,
Realizado en el INSOL, año 2009.

CUADRO No. 3
PROBLEMÁTICAS MÁS FRECUENTES DE LOS CASOS ATENDIDOS

Problemáticas	No. De casos
Problemas Paterno filiales con P/ M.	10
Baja Autoestima	5
Problemas de relación no Especifica con Pareja	5
Problemas Académicos	2
Problemas en sus Relaciones Interpersonales	2
Procesos de Duelo	1

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado,
Realizado en el INSOL, año 2009.

CUADRO No. 4
CHARLAS BRINDADAS A LAS ALUMNAS

Tema	No. de charlas
Desarrollo de la Autoestima	10
Relaciones Interpersonales	5
Noviazgo	3
Sexualidad	2
Familia	2
Total	22

Fuente: Ejercicio Profesional Supervisado,
Realizado en el INSOL, año 2009.

El eje de docencia fue abordado de la siguiente manera. Se dió a conocer a las autoridades del establecimiento (directora y maestras auxiliares) las actividades para solicitar su colaboración con las mismas, en proveer horarios para brindar las charlas.

Se programaron las charlas en base a los horarios brindados, en básicos dos veces al mes, períodos de 35 minutos y en magisterio fue necesario solicitar periodos directamente a los catedráticos, cediendo una o dos veces al mes períodos de 35 minutos.

Se hizo un recorrido por todas las aulas del instituto donde se realizó una evaluación a las alumnas acerca de los temas de su interés. Las alumnas colaboraron escribiendo los temas, de esta forma las charlas para cada grado fueron elegidas por ellas mismas. Posteriormente se realizó la selección de los temas de mayor interés a nivel global, dando paso a la planificación y horario de los talleres a impartir. Durante el desarrollo del EPS se abordaron los siguientes talleres: El de Autoestima, Relaciones Interpersonales, Noviazgo y Sexualidad.

Se obtuvieron logros muy importantes en docencia, uno de ellos fue el hecho que al finalizar cada charla se acercaban alumnas solicitando orientación en sus problemáticas por lo que los talleres fueron un medio eficaz de comunicación y acercamiento directo.

Con el Taller Desarrollo de la Autoestima se obtuvieron los siguientes logros: Se identificaron las ideas, pensamientos y sentimientos tanto positivos como negativos, que las alumnas tienen de si mismas, se sensibilizó en la realización de acciones positivas, a nivel personal, educativo y espiritual.

Con la proyección de la película "A prueba de fuego", las

adolescentes reflexionaron acerca de la responsabilidad, de las consecuencias de sus actos. También se logró sensibilizar por medio de un caso expuesto de una joven que por dejarse influenciar de los comentarios de sus amistades estuvo a punto de perder a su pareja.

Con el taller sobre el Noviazgo en la adolescencia se logró sensibilizar a las jóvenes acerca de los cambios biológicos que ocurren en la etapa de la adolescencia. Así como también se pudo conocer las emociones y las ideas que manejan muchas adolescentes ante estos cambios, se dió la oportunidad que las alumnas conocieran las distintas causas del embarazo en la adolescencia y así poder hacer conscientes a las alumnas de las diversas conductas de riesgo que pueden llevar a un embarazo no deseado.

Se dió a conocer las fuentes a las que pueden avocarse para solucionar sus dudas referentes al tema, se expusieron las situaciones sociales, económicas y culturales adversas a las que debe enfrentarse una adolescente embarazada, por lo tanto se fomentó la opinión personal y el consejo acerca de la abstinencia sexual y se les incentivó a pensar en todas las circunstancias que van vinculadas en una relación sexual.

La dificultad que se presentó a nivel general en relación a los talleres fue el no poder llevar a cabo el total de charlas programadas por falta de tiempo y por actividades del instituto.

Cabe mencionar que a sugerencia de la directora se logró abarcar a la población de sexto magisterio, por medio de talleres participativos, los cuales se realizaban por las tardes, dos veces al mes.

El eje investigación se describe a continuación con las siguientes acciones puntuales realizadas.

Antes de la aplicación de los instrumentos de investigación cualitativa se realizó una charla sobre la sexualidad sana, la opinión que los catedráticos expusieron en torno a la charla estuvo dividida a la mitad a favor se considero muy oportuna ya que todo lo que sirva para informar y educar es digno de aprovechar. La otra mitad de catedráticos consideraron que la charla debió tener un enfoque formativo por la calidad, el contexto social y el grado de familia conservadoras existente en el medio cultural y se puede despertar el interés en las adolescentes a iniciar su vida sexual. Esta opinión fue dada así debido a que, no obstante ciertos dogmas religiosos, las sexualidades son complejas y cambiantes (durante el ciclo de vida e incluso de una semana a otra) y se desarrollan siempre dentro de un sistema social.

La sexualidad no es una cuestión secundaria, sino un tema central que se encuentra en el corazón no sólo de la pandemia del VIH/sida, sino también de las realidades y debates acerca de la familia, el lugar de la mujer dentro de la sociedad, la autodeterminación reproductiva en especial el aborto, los significados de la masculinidad y las expresiones y corrupciones del poder político.

Como es bien conocido, dentro de nuestra sociedad existe una incertidumbre al hablar sobre el tema de sexualidad, razón por la que considere de gran utilidad la investigación referente a la sexualidad con el fin de incentivar al establecimiento educativo a promover programas de orientación sexual, para poder a si prevenir embarazos no deseados, abortos, deserción escolar, información poco confiable que conlleve a las adolescentes a prácticas insanas en torno a la sexualidad.

El planteamiento de la problemática consistió básicamente en el estudio de la actitud de la familia, los maestros hacia la sexualidad y la influencia de la misma en la formación psico-sexual de los adolescentes tomando como principales instituciones a la familia y la escuela, puesto que la actitud del adolescente frente a la vida depende de la orientación de los padres y educadores, lo cual se refleja a través de la relación que tiene con su medio ambiente.

Estas son las condiciones paradójicas que inspiraron el abordaje del tema sobre sexualidad, en varias investigaciones se tiene conocimiento de un porcentaje considerable de casos de embarazos no deseados a causa del mismo desconocimiento, razón por la que año tras año se dan estos casos.

El tema del subprograma de investigación se denomina "Factores Socioculturales que influyen en las estudiantes a no utilizar los métodos de prevención sexual", dando comienzo al abordamiento de la problemática en julio de 2009, preparando el escenario de investigación por medio de la charla impartida por el conferencista Venezolano titulada "La sexualidad Sana".

La actividad planificada se pospuso por 15 días debido a la suspensión de clases por el virus H1N1, y fue llevada a cabo a pesar de algunas dificultades que se presentaron por parte de algunos miembros del establecimiento, pero finalmente pese a esa negativa se logró desarrollar la charla. La charla impartida suscitó mucha controversia en algunos catedráticos que la escucharon por el contrario las adolescentes manifestaron un sin fin de dudas, que les fueron resueltas, aunque el tiempo estipulado no alcanzo para la resolución de las mismas

Luego se elaboraron los instrumentos de investigación dirigidos a tres tipos de población incluyendo a catedráticos, padres de familia y

alumnas, para las alumnas, el instrumento que se aplicó fue una entrevista, para los catedráticos y para padres de familia se realizó un cuestionario. Se realizaron los instrumentos de investigación con una serie de preguntas estructuradas que intentaban proporcionar algún tipo de terreno común de escenarios sociales e históricos muy distintos. Los instrumentos de investigación fueron aplicados a 15 alumnas, 15 catedráticos y 15 padres de familia que colaboraron en la aplicación.

Se seleccionó a un grupo de alumnas en los niveles de básico y diversificado, de catedráticos y de padres de familia, los cuales conformaron la base de esta experiencia, involucró tanto un compromiso para capturar un grado de diversidad de opinión. Las peculiaridades que implicó encontrar investigaciones disponibles y el deseo de colaborar de un grupo de adolescentes y catedráticos, determinaron en parte la aplicación de las entrevistas y los cuestionarios, así como las brechas de pensamiento que veremos a continuación lo cual refleja un profundo aporte entre la investigación y el grupo a investigar. Se realizaron cuestionarios con preguntas abiertas a un grupo determinado de padres de familia y que dieran lugar a comentar la opinión acerca del tema.

La entrevista se aplicó a un grupo seleccionado de alumnas que asistieron a las sesiones de terapia y las preguntas que se formularon fueron a base de lo que ellas manifestaron en las sesiones terapéuticas.

Se decidió que preguntas se haría a las alumnas, según las dudas, lo que sirvió para identificar en que medida perjudica la educación sexual en sus relaciones de pareja. Se entrevistó a alumnas durante las consultas y se tomó en cuenta las conversaciones informales realizadas para enriquecer la información. Para la aplicación de los instrumentos de investigación, se contó con la colaboración de las alumnas en la entrevista

a profundidad como parte de sus sesiones de terapia, en relación a la aplicación del cuestionario de investigación dirigido a un grupo de catedráticos seleccionados, se recibió una respuesta favorable por algunos de ellos y una rotunda desaprobación con el tema por otros, a diferencia del grupo de padres de familia seleccionados mostraron colaboración en la entrevista.

En primer lugar acordamos que la sexualidad no es reducible a una parte del cuerpo o a un impulso; debe ser entendida como parte integral de una matriz de fuerzas sociales, económicas, culturales y relacionales; es construida más que concedida.

En otro nivel se ilustran tan claramente, las fuerzas con las que la sexualidad se cruza de manera más crítica, aún cuando sea de forma diferente en contextos culturales e históricos específicos, relacionadas con el género, la raza, la etnicidad, la clase y las relaciones coloniales de poder.

Las pregunta a través de las cuales proporcionaron las siguientes áreas de información de segundo orden: Supuestos culturales (contexto cultural): Para poder conocer los discursos sobre sexualidad y género más comunes que forman parte del ambiente detrás de la formación e implementación de las políticas en este entorno. Aquí el objetivo fue identificar las suposiciones más comunes acerca de sexualidad normativa "femineidad", conductas apropiadas de las jóvenes, etc., ocultas detrás de las políticas y los procesos investigados y poner al descubierto el despliegue de discursos sobre sexualidad y género.

Se analizaron los riesgos y oportunidades (contexto histórico): para poder conocer las condiciones y circunstancias tanto internas como externas que parecen detonar el pánico moral, las controversias, la

histeria, los tabúes, la represión o la liberalización con respecto a los temas sexuales y grupos específicos buscó seguir de cerca momentos específicos en los que el género y la sexualidad surgen como problemas públicos, e identificar los detonantes de estos pánicos, tales como los cambios de régimen, crisis epidemiológicas, conflictos étnicos o comunitarios, etc. También permitió conocer el papel que juega los diferentes componentes y actores por ejemplo grupos de mujeres jóvenes, catedráticos, padres de familia, en la formulación de estos planteamientos Alternativos. Así como también conocer los resultados más importantes, tanto negativos como positivos, en términos implementación, práctica y opinión pública, que han producido estas batallas por la sexualidad, expectativas a futuro y recomendaciones estratégicas.

La preparación del escenario de investigación se realizó por medio de una charla realizada en el mes de Junio de 2009, a cargo de un expositor invitado, el tema que se desarrollo fue "Cómo llevar Vida sexual Sana". La actividad que se tenía planificada se pospuso por unos días, pero finalmente fue desarrollado con algunas dificultades, ya que algunas autoridades administrativas se oponían al desarrolló del tema, pero finalmente gracias al apoyo recibido por la señora directora se llevó a cabo el taller con éxito. La temática que se abordó suscitó muchas dudas y preguntas por lo que algunas señoritas se acercaron al área de psicología a resolver la sus dudas las preguntas realizadas el día de la charla fueron un medio para poder realizar los instrumentos de investigación. Posteriormente se desarrollo el taller sobre Noviazgo.

Se logró recabar en el eje de análisis los siguientes aspectos; según el cuestionario aplicado a padres de familia, en la pregunta planteada acerca de la frecuencia con la que habla el tema de sexual en su casa, un porcentaje de significativo menciona que evitan hablar del tema porque

usualmente sólo hablan de aspectos académicos o simplemente se habla de las consecuencias, otro grupos de padres mencionaron que con frecuencia no se habla del tema sólo cuando se presentan dudas se habla normalmente de dicho tema y un porcentaje minoritario menciona poseer disponibilidad al hablar sobre el tema libremente con sus hijas. Se buscó conocer la disponibilidad de los padres de familia en hablar sobre dicho tema.

La consecuencia de evadir el tema en relación a la sexualidad da como resultado jóvenes reprimidos con serias dificultades a mantener una vida sexual, sana y una búsqueda de información inadecuada, y sigue existiendo poca comunicación seguirá afectando a las futuras de generación.

La mayor parte de los padres de familia consideran que sería recomendable incluir dentro de los programas educativos el tema de sexualidad, ya que muchas veces existe muchas dudas en relación al tema y la mayoría de jovencitas prefieren comentárselo a amigas, antes de sus padres porque los padres tiene miedo, pena o vergüenza.

Entre relación a la opinión propia que tienen los padres sobre las relaciones sexuales, un porcentaje mayoritario afirmó considerar la sexualidad como algo puro, pero que se debe de hacer todo a su debido tiempo y cuando ya exista madurez y responsabilidad. Otro porcentaje de padres considerable comentó que cada quien tiene su propio criterio en torno a la sexualidad ya que es algo muy personal, por lo tanto no dieron mayor opinión en relación al tema, y el porcentaje menor menciona que era bendecido siempre que fuese dentro del matrimonio, ya que es un medio de procreación. A pesar de las opiniones manifestadas por los padres de familia se evidencia la negativa y la poca fluencia a exponer el tema de sexualidad.

La edad en que los padres de familia consideran necesario hablarles a sus hijos sobre sexualidad en opinión generalizada es a partir de la pre-adolescencia y adolescencia ya que van desarrollando y ya tiene uso de razón, un grupo menor de padres mencionaron es necesario hablarles con ciertas restricciones en relación a la edad, otro punto de vista aun menor al anterior mencionaron que este tipo de educación se debe de iniciar desde temprana edad o escuela preprimaria. Por lo que es notorio conocer la opinión generalizada de los padres en relación a la edad ya que ellos mismos no tuvieron este tipo de conocimiento ni siquiera en su adolescencia y a un en su edad adulta estos temas no son tratados con libertad.

La opinión global que los padres merecen en relación a los métodos anticonceptivos es que son insanos o dañinos para la salud, abortivos y que la mayoría de los jóvenes utiliza la sexualidad como un deporte y que por lo tanto no hay ningún método totalmente seguro para espaciar los embarazos o evitar las enfermedades de transmisión sexual. Un grupo de padres mencionó que los métodos anticonceptivos son preventivos. Por lo tanto existe una actitud generalizada en contra de los métodos anticonceptivos. A pesar de poca aprobación en la utilización de métodos anticonceptivos la mayoría de ellos tienen conocimiento de las pastillas, la inyección, te de cobre, etc.

La opinión de los padres del embarazo es que en la adolescencia no se está preparado para asumir responsabilidad, y usualmente los embarazos en la adolescencia se dan por la falta de conocimiento, confianza, educación y orientación por parte de los padres. Así mismo opinaron que las infecciones de transmisión sexual son consecuencia de la falta de moral y responsabilidad y se dan por mantener una vida sexual desordenada, las consecuencia en la mayoría de las veces son irreversibles y mayor parte de las veces se dan por la escaso conocimiento de las

mismas a edad temprana y se podrían evitar con la información y educación lo cual ayudaría a la prevención de las mismas.

En general los padres de familia seleccionados, opinan que son muy pocas las ocasiones en que sus hijas se les han acercado para hacerle preguntas en relación al tema de sexualidad y consideran que aun no entienden el tema y no sería apropiado, y que se debe iniciar el tema solamente si se presentan dudas.

Según el cuestionario realizado a las señoritas alumnas del Insol se seleccionó a un grupo de 15 de ellas, de los niveles básico y diversificado. Las señoritas estudiantes del nivel básico opinan acerca del noviazgo, en porcentaje mayor que es una experiencia muy bonita y hermosa por la que todas tiene que pasar y que se debe vivir a su momento que se cuida y se disfruta, pero a pesar de que la mayor parte de ellas opinan que es algo bello, una fantasía, también tiene pensamientos encontrados acerca del noviazgo porque existe mucha infidelidad lo cual manifiesta cierta decepción, desconcierto y desilusión a la hora de mantener o iniciar un noviazgo, un grupo menor manifestaron su interés en que el noviazgo es un medio de compartir con la persona correcta que las quiera y les sea fiel por lo tanto nuevamente se puede evidencia la importancia que las señoritas adolescente le dan a la fidelidad y que posteriormente deberán elegir a su compañero para toda la vida.

Las estudiantes adolescentes seleccionadas del nivel diversificado opinaron que el noviazgo es una etapa de la vida en donde se pueden dar a conocer los intereses de ambas personas en la pareja, que es algo muy importante en la vida que se debe disfrutar al máximo, donde se pueden conocer, distraer y compartir sentimientos mutuos. Es evidente la madurez emocional y la experiencia manifiesta en sus opiniones las estudiantes de diversificado en comparación con las nivel básico.

Indiscutiblemente la opinión varia según la experiencia de cada una de ellas, y el tema de infidelidad no fue expuesto por las alumnas de diversificado.

Según el cuestionario aplicado las señoritas tanto del nivel básico y diversificado menciona que en sus hogares sus padres no suelen hablar sobre el tema de noviazgo y sexualidad por ser considerados temas tabú o simplemente porque no existe la suficiente confianza y sólo a veces o muy raramente tocan el tema cuando surgen dudas o casos de jovencitas que quedaron embarazadas, otro grupo de de alumnas comento que es más fácil que sus padres les aconsejen sobre la sexualidad y sus riesgos, y que del tema de noviazgo no se habla mucho, un grupo menor de alumnas menciona que se les habla el tema de sexualidad pero exclusivamente tratado por parte de las madres, muchas veces porque la madre en la gran mayoría de los casos ocupa el papel de ambos padres, en otras ocasiones es porque son madres solteras o divorciadas y una tercera percepción es porque los padres delegan esta obligación de las madres a las hijas y ellos exclusivamente se encargan de explicar el tema a sus hijos varones, por el machismo que radica en nuestra sociedad, es por esta falta de comunicación y la negativa de los padres de hablar con sus hijas del tema, que las adolescentes buscan respuestas en otro lado como sus grupos de amigos, o amigos de sus amigos mayores y usualmente este tipo de información no es formativa y mas bien viene a tergiversar el pensamiento de las jóvenes adolescentes que da como resultado a la vida sexual desorientada.

La opinión que tienen las señoritas seleccionadas del nivel básico sobre la sexualidad y las relaciones sexo genitales es que es algo muy normal en las parejas, que tarde o temprano lo deben realizar y que es algo puro porque Dios lo ha dejado, que es algo bueno, lindo, es una

relación cariñosa donde se demuestra el amor, otro grupo menor de señoritas alumnas de nivel básico menciono que es bueno pero todo a su debido tiempo, y si se hace por amor y cuando se tenga una relación seria y preferentemente que sea en el matrimonio.

A nivel general se puede evidenciar que la mayor parte de señoritas adolescentes opinan que las relaciones sexuales son normales y comunes a su edad. Según las señoritas adolescentes del nivel diversificado opinan las relaciones sexual es algo normal pero que deben darse en el matrimonio, porque sino se corre el riesgo de quedar embarazada.

El cuestionario aplicado a las señoritas adolescentes del nivel básico y diversificado permitió conocer su opinión en torno al tema de relaciones sexuales, en el noviazgo la relacionan con el miedo a quedar embarazadas, al hacerlo por amor no por simples ganas o placer, y que se debe estar consciente de lo que se hace por lo que sería mejor mantener relaciones sexuales hasta el matrimonio, otro grupo significativo manifiesta su oposición a mantener relaciones sexuales en el noviazgo, por que son malas, que no es correcto, riesgosa, arriesgado y se puede contraer una infección venérea, porque en el noviazgo aun no se esta preparado y no se sabe si se va estar toda la vida con la misma pareja, y se si tiene relaciones sexuales y después se dejan ya nadie más las toma en serio, por lo que y es mejor llegar virgen al matrimonio. A pesar de dichas opiniones un porcentaje considerable de señoritas ya iniciaron su vida sexual, y desde el punto de vista psico-socio-cultural, persiste el miedo a las consecuencias que conlleva las relaciones sexuales, producto del contexto en que se desenvuelven.

Es importante resaltar que un grupo menor mencionó mantener una vida sexual activa desde hace algún tiempo, y que cada quien debe hacerlo cuando se sienta bien y tome la decisión. En relación a la

iniciación de la vida sexual se dieron varios casos en el INSOL, algunas jovencitas comentaban que lo hacían por curiosidad y otras por manifestar el amor a su pareja, en resumidas cuentas se puede mencionar que muchas de las señoritas que ya han iniciado su vida sexual no tienen o no han tenido ningún tipo de orientación y formación relacionada con la sexualidad y aun persisten muchas dudas.

Opinión de las señoritas alumnas a las cuales les fue aplicado el cuestionario en relación al embarazo en la adolescencia es que si ellas quedaran embarazadas lo aceptarían ya que es una consecuencia de las relaciones sexuales, unas mencionaron que se casarían y tendrían a su bebe, serían responsables, otro grupo mencionó que aceptarían sus errores pero no sabrían en realidad que hacer y en su mayoría opinan que el embarazo es algo muy lindo, especial, es un don maravilloso, es una bendición de Dios porque se puede dar vida, es natural, que debe ser algo deseado y por amor, un grupo considerable opinan que a pesar de que es algo normal y bonito todo debería ser a su debido tiempo y preferente en el matrimonio y que sea deseado por la pareja, en menor opinión se mencionó que es algo que se debe de pensar bien, que es muy riesgoso en la adolescencia porque trae muchas consecuencias e incluso se tendría la necesidad de abandonar sus estudios.

Las alumnas manifiestan una opinión general sobre el embarazo, donde mencionaron que asumirían su responsabilidad si estuvieran embarazadas, aunque comentan que desconocen todas las implicaciones que conllevan al embarazo y a la magnitud del proceso de crianza de un bebé en esta etapa de su vida.

La opinión que las señoritas merecen acerca del aborto es que es algo inhumano, sucio, muy malo, es un delito, se puede correr el riesgo de morir tanto el niño como la madre, y definitivamente los el bebé no tiene

la culpa de no ser deseado o esperado, es un asesinato y va contra las leyes de Dios, y jamás debería de pensar en esa alternativa, y es algo muy mal porque se deben saber cuales son las consecuencias de tener relaciones sexuales y se tiene que ser responsable de los propios actos.

Con cuestionario aplicado a las señoritas alumnas del nivel básico y diversificado, se logró determinar el conocimiento que ellas tienen sobre los anticonceptivos y sus métodos, las adolescentes opinan que los anticonceptivos son métodos que ayudan a prevenir el embarazo no deseado y sirven para protegerse de infecciones de transmisión sexual, son preservativos que provocan la anticoncepción y entre los métodos que las alumnas manifiestan conocer están: el condón, las pastilla anticonceptivas, la inyección, la T de cobre, la espuma y la abstinencia, por lo cual se evidencia que los métodos anticonceptivos conocidos por la mayoría de las adolescentes son el condón, las pastillas anticonceptivas y las inyecciones. Y es importante mencionar que algunas adolescentes de nivel básico manifestaron su desconocimiento sobre el anticonceptivo y sus métodos, lo cual evidencia una falta de comunicación acerca del tema tanto en su hogar como en sus centros educativos.

En relación al conocimiento de las infecciones de transmisión sexual y la forma en que se transmiten las adolescentes opinaron que dichas infecciones se transmiten por medio de las relaciones sexo genitales, transmisión de sangre contaminada con virus, agujas infectadas, causadas también por mantener relaciones sexo genitales con varias personas.

Las infecciones de transmisión sexual que un grupo considerable de las adolescentes manifiestan conocer son: VIH, papiloma humano, herpes genital, gonorrea, hepatitis b, sífilis, sida, a diferencia de un grupo menor de las adolescentes que respondieron el cuestionario aplicado manifiestan el desconocimiento y la poca información de este tipo de infecciones de

transmisión sexual, he allí la limitada educación que algunas adolescentes manifiestan estar desorientadas en relación a mencionado tema.

Las adolescentes respondieron que a nivel general y grandes rasgos se les ha dado este tipo de educación en sus hogares, porque los padres consideran importante este tema, otro grupo manifiesta que sus padres a veces les hablan del tema pero que no es muy cómodo hablar del tema con sus padres porque no les tiene confianza, en cambio existen otros padres que nunca se han sentado a hablarles del tema y ellas usualmente no se atreven a hacerles preguntas por temor a la respuesta que pueda recibir por parte de ellos.

Es indispensable mencionar a nivel del establecimiento se les ha dado información general en relación al tema, en algunos cursos se han recibido algunas charlas docentes.

Según el cuestionario aplicado a un grupo seleccionado de catedráticos, tanto de nivel básico y diversificado opinaron sobre la importancia de hablarles a sus alumnas del tema de sexualidad, en su gran mayoría manifestaron que es importante educar, informar y orientar en los establecimientos educativos ya que muchas veces es más tratado en los centros educativos que en los propios hogares, ya que se les han presentado casos de alumnas que sus padres no les hablan del tema por vergüenza, por lo tanto consideran necesario formación o reforzamiento de valores y es necesario formales sanamente acerca del tema, a parte de que es un tema de interés por parte de las adolescentes y es conveniente hablarles con fundamento científico, y sería importante enfocarlo en los noviazgos, es necesario también que las adolescentes estudiantes aprendan a conocer su cuerpo y así de alguna manera se pueda dejar que el sexo siga siendo visto como un tema tabú, otra opinión radica en que el tema es enfocado la mayoría de veces desde el orden moral y legal por la

naturaleza de los cursos, pero si es considerado necesario que se de este tipo de educación especialmente a la edad en que están las señoritas.

A opinión generalizada se menciona la limitante del tiempo en cada curso ya que usualmente cada catedrático sólo cuenta con una clase a la semana, y veces este tipo de orientación se da únicamente cuando el momento lo amerite o cuando ellas se acercan a resolver dudas en torno al tema, se prefiere que lleguen los casos y no tratar el tema desde la raíz, y es por tal razón que se presentan casos de embarazos y dificultades en las relaciones de noviazgo por la escasa orientación recibida.

Opinión que merecen los catedráticos en cuanto a la implementación de promover programas educativos de educación sexual para lo cual se llegó a un consenso en la que prevaleció la opinión de considerar necesario implementar el programa de educación sexual porque la juventud y la niñez de acuerdo a su edad debe tener conocimiento sobre el tema, y esa orientación de la manera más adecuada y de acuerdo a la cultura ya que estos programas a nivel general deberán responder a las necesidades de los estudiantes.

Según algunos catedráticos debería incluirse el tema de educación sexual en algunas asignaturas ya que estos programas les sirven en la formación tanto profesional como personal para mantenerse firmes en sus convicciones y es importante para todo individuo como parte de una formación integral, porque de alguna manera les ayuda a desarrollarse de una mejor forma y es sólo en los establecimientos educativos donde se le da el enfoque científico que debe darse para que la información no se tergiverse. Esto también es fundamental para la formación del juicio crítico y madurez para proceder en la vida con responsabilidad.

Los catedráticos opinaron que consideran precisó informar a las alumnas sobre los métodos anticonceptivos por que las adolescentes deben estar informadas que cuando se ejerce la sexualidad hay que protegerse, y educarlas para que no haya la necesidad de utilizarlos, porque se deben tomar conciencia de los problemas coyunturales, los embarazos prematuros, la paternidad, la sobrepoblación entre otros no menos importantes, y generalmente si las alumnas están informadas evitaría muchos embarazos no deseados y porque es en la adolescencia donde surge el interés por el sexo y seria mejor que estén bien orientadas, debido a la falta de orientación casi todos los años se presentan casos de embarazos no deseados por lo que es preciso hacer de su conocimiento los métodos anticonceptivos existentes, y un minoría de catedráticos consideran necesario no evitar que los utilicen porque pueden llegar a tomar otras alternativas, es más bien necesario orientarlas para que en el momento que ellas tomen cualquier decisión en torno a su vida sexual, se protejan adecuadamente, según la opinión de otros catedráticos se debe orientar con mucho cuidado, con preparación académica porque se pueden dar malos entendidos, pero si es precisó porque hay alumnas que mantienen relaciones sexuales y sin protección, pero recalcaron la importancia de orientar pedagógicamente, y más que el uso de los métodos se deberían denunciar las fatales consecuencias del uso de una sexualidad desmesurada, por lo que se evidencia las diferentes opiniones de los catedráticos y la postura de lo conveniente que seria orientar a las alumnas adolescentes para que no cometan errores, pero a nivel general aun existe una represión al hablar libremente de estos temas por el tabú que existe en la sociedad y el contexto donde se desenvuelven.

Según el cuestionario aplicada a los catedráticos menos de la mitad ellos manifestaron que se les han presentado casos sobre abuso sexual por violación, por incesto, especialmente, en casos en que el padre, cuñado o

un pariente hombre sufre de alcoholismo u otra adicción, lo cual se ha convertido en un problema frecuente, se han sabido de casos por comentarios extraoficiales, el grupo restante se opusieron a hablar sobre el tema, manifestaron desconocimiento de estos casos, y algunos opinaron que por confidencialidad no podrían comentarlo. Un porcentaje mayor de catedráticos opinaron que en la actualidad la sexualidad sigue siendo un tema tabú en nuestra sociedad, ya que a pesar de que se hablan de estos temas permanece el tabú, ya que aún se existe morbo. En las áreas rurales y marginales es donde no hay acceso a este tipo de educación, y es donde se dan más casos de embarazos y vida sexual activa desde temprana edad a pesar de estas situaciones existe mucho temor a enfrentar estos temas por la reacción de los padres, sus costumbres y en general por el contexto.

En nuestra sociedad se puede tratar abiertamente este tema, ni en los establecimientos ya que muchos docentes no se atreven o no quieren abordar el tema por ciertas convicciones por lo que en los hogares es menos probable, donde la escolaridad de los padres es un factor determinante a hablar del tema, por que ellos no tuvieron ese tipo de conocimiento ni es su propia familia. También es importante mencionar que la gran mayoría de veces no se toma el tema por parte de los catedráticos porque no se tiene la capacitación necesaria para abordar estos temas y no quieren crear polémica o discusión con algunos padres de familia que consideran que hablar de sexo es prohibido.

Por esta situación manifiesta en la mayor parte de familias donde no existe orientación, ideas erróneas y mucha vergüenza tanto de los padres a los hijos, como de los hijos a sus padres que prefieren resolver sus dudas fuera del hogar, en la mayoría de los casos explicaciones incorrectas, en algunos medios de comunicación no orientan de manera

adecuada ya que tergiversan la información y no esta cimentada en los valores.

En menor opinión se presentó la idea que la sexualidad no es considerado como un tabú, porque los jóvenes tienen acceso a todo tipo de información lo que no se da es formación de valores, ni respeto a la vida y al cuerpo, pero los medios de información y comunicación como la televisión, la radio, la prensa y el Internet los entera de estos temas y en otras culturas según la opinión de un grupo menor de catedráticos la sexualidad sigue siendo un mito, pero recalcan que se da en un 50% tanto los padre como los maestros orienta sobre este tema. Es evidente que la mayoría de los catedráticos cuestionados se enfocan en dar temas referentes a sus cursos, y se limitan a tratar el tema de noviazgo y sexualidad por evitarse de malos entendidos, tanto a las malas interpretaciones que puedan tener las alumnas como a los padres de familia de las mismas. La opinión que los catedráticos manifiestan sobre los embarazos en la adolescencia es que lo consideran lamentable porque las señoritas no están preparadas para ser madres, les falta madurez para ser madres, para afrontar el nuevo rol y no están preparados físicamente, económicamente, ni mucho menos emocionalmente y psicológicamente, por lo que se pierde su adolescencia, no se disfruta, se tiene que adquirir compromiso y responsabilidad.

Las mujeres que recurren al aborto sufren mucho y se les dificulta sobre salir, tanto física como psicológicamente y en algunos casos las consecuencias son fatales porque pueden causar la muerte no sólo del infante sino también la de la madre. Un grupo de catedráticos opino que el aborto debe considerarse en casos terapéuticos, pero que la decisión la toma cada mujer o pareja y cuando la madre corre el riesgo de morir es de analizarlo. La edad apropiada para hablarles y educar a las alumnas

en torno a la sexualidad según la opinión generalizada de algunos catedráticos debe ser progresivo durante toda la etapa de formación del ser humano por lo tanto debiese de orientarse desde temprana edad, los niños debiesen de saber el nombre de sus órganos reproductores desde su casa ya que es la primera escuela de la vida, es indispensable también hablarles con un vocabulario adecuado según a la necesidad y de acuerdo a la edad cronológica y a la edad de madurez de cada alumno, para que vean el tema de sexualidad no como algo prohibido que debe ocultarse sino con la normalidad del caso. Por lo que es conveniente iniciarse desde el hogar, formalizarse en la escuela primaria, fortalecerse y contextualizarse en el nivel medio. Se expuso otra opinión por parte de algunos catedráticos sugirieron que la edad apropiada para hablarles a las alumnas entorno al tema seria a partir de los 10 años en la escuela primaria, en el hogar y en la secundaria, algo tras opiniones consideran oportuno hablarles del tema a partir de los 15 años y más, con más científicidad.

Los catedráticos manifestaron que las alumnas en varias oportunidades se abocan a ellos para resolver dudas en torno sexualidad, han atendido varias inquietudes, porque manifiestan muchas dudas y se les trata de aclarar científicamente y dentro del marco que se conoce, una de las preguntas que usualmente hacen es "En cuanto tiempo se sabe que están embarazadas", muchas preguntan porque tienen temor a estar o a quedar embarazadas, también se acercan a preguntas de novios un poco más inocentes, en la juventud es un tema que siempre se platica y persisten dudas a resolver.

También se presentaron opiniones en la que los catedráticos exponen que muy pocas veces sus alumnas se atreven a hacerles preguntas sobre el tema de sexualidad y otros manifestaron que no se les habían

presentado casos en que sus alumnas se acercasen a ellos con dudas referentes al tema. Por lo tanto a pesar que un grupo considerable de catedráticos manifestaron la necesidad de educar a las adolescentes en el tema, son muy pocos los que se encuentran disponibles a aclarar sus dudas en relación al tema, según comentarios de algunos de ellos las jovencitas se acercan para resolver sus dudas cuando ya han iniciado su vida sexual, es decir cuando les toca que asumir las consecuencias de sus actos.

En relación al tema de infecciones de transmisión sexuales los catedráticos expusieron que es necesario tomarse las precauciones en las relaciones genito-sexuales, debería prevenirse orientando a las personas que inician su vida sexual, la mayor parte de estas infecciones son causadas por no tener una pareja estable, irresponsabilidad, irrespeto, experimentación, infidelidad de algún miembro de la pareja, falta de conocimiento y por no tomar en cuenta los métodos anticonceptivos e higiene. Las infecciones de transmisión sexual según algunos de los catedráticos se evitaría si tan sólo hubiera respeto por si mismo y por los demás. Expusieron que para reducir el índice de infecciones de transmisión sexual pudiese ser mediante la educación sexual, la única manera de prevenir es a través de la educación, orientación y más que información, formación de criterio propio. Las consecuencias de las infecciones de transmisión pueden ocasionar en varios casos problemas graves de salud o incluso hasta la muerte.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSION DE LA EXPERIENCIA

Éste capítulo comprende una narración descriptiva de los diferentes procesos metodológicos realizados durante el Ejercicio Profesional Supervisado EPS y el análisis de la experiencia tomando como base el contexto en el que se ha sido desarrollado.

El resultante de la discusión y el análisis sobre las problemáticas generales que el país presenta, tales como: el alto índice de pobreza, de violencia, el maltrato tanto psicológico, verbal como físico. La mayoría de estos pobladores, no solicita ayuda ya que las autoridades del lugar no detienen al agresor de manera permanente, por lo que se genera situaciones de abuso sexual, acoso, angustia, temores a volver a ser agredidos o lastimados nuevamente y tensión nerviosa, casos de depresión o duelos por pérdidas que no se han resuelto, separación de los padres en muchos casos, que no culmina necesariamente con el divorcio. Esto da como resultante una pérdida de identidad a nivel social y de su interacción social con el ambiente que le rodea, entendiendo éste punto como una pérdida en la transformación subjetiva de la joven adolescente que busca de alguna manera identificarse por medios sociales con su qué hacer diario, y claro, encontrándose en vías de un continuo estar en desarrollo, en donde la joven encuentra diferentes formas de vivir, de auxiliarse en caso de situaciones de riesgo, halla diferentes formas de pensar por el incremento de roces culturales y las interrelaciones entre culturas dentro de influencia turística que incide en el lugar, debatiendo en cada momento sus costumbres, y su manera de pensar, en éste caso, a través de los diferentes medios, absorbe a través de la identificación con los demás que interactúa las diferentes situaciones y las absorbe para su propio vivir, tales como lo son en cierto número de casos el estar

involucradas a tan corta edad en estado de embarazo, embarazo psicológico, situaciones de estrés, inseguridad, problemas relacionados con la elección de pareja considerados como noviazgos patológicos y otros problemas.

Se realizó un primer acercamiento a la población por medio de la visita diagnóstica donde se obtuvo una visión más amplia con la que se logró elaborar el proyecto de factibilidad, el cual tuvo a bien la revisión, arreglo y finalmente la aprobación del proyecto para la realización del ejercicio profesional supervisado, en el Instituto Normal para Señoritas "Olimpia Leal" INSOL, el cual, presenta diferentes situaciones psico-socio-culturales en torno a la salud mental, enmarcados en la subjetividad de la persona con esquemas tradicionalistas.

Las actividades de presentación con las autoridades y maestras auxiliares del instituto fueron recibidas de manera positiva ya que la directora mostró entusiasmo, colaboración y apoyo hacia las acciones que se llevarían a cabo, proporcionando información de algunas de las problemáticas que viven las alumnas. También las maestras auxiliares se mostraron dispuestas a contribuir con las actividades, ellas también manifestaron su apoyo en beneficio de la salud integral de las estudiantes.

Para efecto y desarrollo del proceso se realizaron observaciones en el lugar y con los pobladores, el tema fue "Abordamiento psicosocial para la prevención y atención de la problemática existente, en maestros, padres y alumnas", se generó diálogos informales con algunos catedráticos de la institución, la directora y el personal administrativo; así como la asesoría y supervisión del Licenciado Supervisor del área en todo el proceso del Ejercicio Profesional Supervisado. A través del ejercicio del mismo, se dieron ciertos logros interesantes que a continuación describiremos según los ejes o rutas que se abordaron en servicio, docencia e investigación.

Al momento de dar inicio al servicio de terapia se vio la necesidad de elaborar un carné para llevar un mejor control de la citas ya que en años anteriores se suscitaron una serie de dificultades con las señoritas adolescentes que mencionaban estar en psicoterapia cuando en realidad era un pretexto para salirse de las clases e inclusive ni siquiera se encontraban en proceso de terapia, y a las alumnas que en realidad solicitaban el servicio de terapia de manera formal, en muchas ocasiones presentaban dificultades con sus catedráticos para que les autorizaran ir al área de psicología, era un descontrol según comentarios recibidos de las catedráticas auxiliares que resaltaron esta dificultad con las epeistas anteriores, y para no tener inconvenientes de esta índole fue elaborada la hoja de referencia para los catedráticos, posteriormente se les fue entregado a cada catedrática auxiliar un número de hojas de referencia para ser distribuido a los demás catedráticos de los niveles básicos y diversificado lo cual fue un medio indispensable utilizado por algunos catedráticos para referir a alumnas que presentaban alguna dificultad y necesitaban orientación psicológica, otros catedrático a los que no se les fue entregado la hoja de referencia por parte de las catedráticas auxiliares mostraron su preocupación por las situaciones difíciles que agobiaban a las alumnas, por lo que se dirigieron directamente al área de psicología para referir directamente a las alumnas.

Se trabajó directamente con las señoritas adolescente, tanto del nivel básico, como diversificado por medio de talleres de crecimiento personal, charlas psico-educativas y terapia individual y grupal. Se promovió el servicio de terapia individual y grupal a través de los talleres que fueron desarrollados en los períodos disponibles por la Institución y los cuales fueron aceptados por las alumnas que participan del mismo, para el primer taller impartido se solicitó sugerencias para los demás talleres a impartir durante el resto del año, sus sugerencias fueron analizadas

tomando en cuenta la necesidad que manifestaban, en algunos casos en que no tenía periodos libres los catedráticas colaboraron dándoles permiso para salir de los salones de clase cuando les tocaba cita en psicología, la metodología de la citas por medio del carné ayudó para la colaboración de los catedráticos, algunos de ellos manifestaban su interés siempre estando al pendiente de la evolución de las dificultades de las estudiantes.

En muchos procesos organizacionales la Institución, demandaba ciertos procesos de autorización para que las jóvenes salieran de su salón de clase y se dirigieran al área de psicología, razón por lo cual se creó el carné y la hoja de referencia generando de esta forma rotación, registro y control entre las sesiones semanales y quincenales. Estos instrumentos resultaron de éxito en el manejo terapéutico. Las alumnas que asistieron a psicoterapia lo hicieron de manera voluntaria o en algunos casos referidas por maestros, amigas o padres de familia, la mayoría asistió por decisión propia al darse cuenta de las dificultades que les afectaban, manifestando así la necesidad de encontrarle solución a sus problemas.

Se detectaron varios logros y avances significativos, en las alumnas que asistieron constantemente al servicio terapéutico, como lo son el aumento de la autoestima, manejo de emociones, búsqueda de soluciones, mejoramiento del rendimiento escolar, entre otros cambios que son muy internos y subjetivos que solo se pueden describir como autoayuda.

En torno a la situación Institucional en un inicio se consideraba que el área de psicología era de carácter adicional a los servicios que prestaba la Institución, esto fue una las primera dificultad encontrada, en donde se presentaron algunos comentarios en desaprobación de la labor de la psicología, por lo que se expusieron comentarios negativos de la labor que se desempeñaría en el ciclo escolar. Otra limitante encontrada se debió a los prejuicios y celos de un grupo de catedráticas que por su experiencia

manifestaban su poca colaboración y desacuerdo con algunas actividades organizadas por el departamento de psicología.

Se buscó un enfoque integrativo en el servicio de atención psicológica por lo que las posturas de algunos catedráticos fueron cambiando con el tiempo por medio del diálogo y el apoyo incondicional brindado de dirección y de algunas maestras auxiliares, las cuales fueron un medio de comunicación idóneo para coordinar la inserción del trabajo de EPS a la población en general a través de la promoción de espacios específicos para lo cual se les fue entregado a cada auxiliar los horarios de las actividades a desarrollar tanto de los talleres como los horarios de atención a terapia.

A través del manejo del servicio terapéutico, muchos maestros fueron presentando y resolviendo inquietudes en cuanto a las diferentes problemáticas de las jóvenes y también de las propias en el manejo de consejería breve.

El servicio psicológico se llevó a cabo durante el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado y en este tiempo se logró la confianza de cada una de las alumnas, tanto en la psicología como en las epeistas. Durante el mes de junio se suspendieron los talleres y fue muy difícil atender consultas y reconsultas por la alerta del virus H1N1 se suspendieron las clases razón por la cual fue adelantada las vacaciones de medio año, también se suspendieron actividades de aniversario planificadas para ese mes y fueron postergadas. Esto fue otra de las limitantes junto con las fechas de exámenes que se suspendía totalmente la terapia y los talleres, lo cual limitó el tiempo para poder trabajar con las adolescentes.

La mayoría de problemáticas que se presentaron fueron porque las alumnas presentaban dificultades en su relación paterno filial con alguno de los padres o con ambos, por ejemplo un factor que afectaba de manera considerable a las adolescentes, era falta de manifestaciones de afecto, el abandono de alguno de sus padres, por los problemas de pareja como la infidelidad, maltrato psicológico y físico, distanciamiento en su relación con sus padres por falta de comunicación y confianza, otra de las dificultades por las cuales mayoría de alumnas que se acercaban a solicitar ayuda a psicología eran los conflictos en sus relaciones de pareja con sus novios o chicos que les atraían, se presentaron casos de jovencitas que tenían una pareja mucho mayor que ellas, también era manifiesto la dificultad en sus relaciones sociales entre las mismas compañeras que incluso se creaban riñas y peleas tanto dentro como fuera de la institución por interesarse por un mismo chico.

Asimismo los conflictos o disgustos por celos entre amigas, problemas al realizar alguna tarea educativa o dificultades para ponerse de acuerdo, poca disponibilidad para trabajar en grupo, mal manejo de sus emociones, eran temas que afectaban y seguirán afectando el desenvolvimiento de las estudiantes, lo cual les provocaba gran ansiedad. La mayoría de las alumnas presentaron más de una problemática, siendo difícil para ellas la vida cotidiana al tener que enfrentar la adolescencia y además cargar diversos traumas de la niñez y conflictos actuales.

También se presentaron una serie de casos en donde las alumnas preferían hacer consultas informales, sin cita, en horarios libres, en el pasillo o en horas de recreo o salida, o en grupo algunas veces por miedo o vergüenza a las burlas de sus compañeras por la idea errónea que tienen de que la psicoterapia, es solo para personas que no están cuerdas o incapaces, algunas de ellas por que consideran que su problema no era tan

relevante y otros casos que se presentaron fue la de alumnas que se dirigían al área de psicología para acompañar a alguien más y al final resultaban exponiendo sus dificultades y problemáticas.

Para abordar de manera eficiente cada problemática se evaluaron las características individuales de las adolescentes, según su contexto, tipo de crianza, tipo de familia y el apoyo de la misma, sus amistades, su facilidad o dificultad en la solución de problemas y su rendimiento académico. Según las características antes planteadas se utilizó el modelo terapéutico apropiado, los que se utilizaron fueron la terapia conductual, la terapia gestalt, terapia racional emotiva, terapia de apoyo y la logoterapia. Logrando según la propia apreciación que las alumnas reorganizaran, priorizaran sus conflictos, modificaran conductas, actitudes, mejoraran su autoestima, aceptaran y comprendieran circunstancias difíciles, resolvieran duelos, encontraran sentido a sus vidas y valoraran sus logros. Estos logros se pudieron alcanzar a través de una serie de actividades realizadas, utilizando técnicas y ejercicios terapéuticos, con los cuales se obtuvieron resultados favorables para el proceso terapéutico, el primer aspecto a abordar en las adolescentes fue en relación a la autoestima, para trabajar en base a este aspecto se realizaron ejercicios donde se pudo evaluar la auto-aceptación, autovaloración, autoconocimiento, autorrespeto, y en base a este análisis se realizaron actividades para fortalecer estos pilares, en todo momento se les brindó comprensión y confianza durante las citas, teniendo siempre presente que la relación terapéutica es vital en la terapia.

El proceso terapéutico dió inicio desde el primer contacto en que las alumnas se acercaban a solicitar ayuda terapéutica, luego se proseguía realizando una entrevista inicial, en donde también se daba la oportunidad de plantear el contrato terapéutico, estableciendo horarios de

atención, el tiempo que duraban las citas era de 35 minutos (un período de clase) o 45 minutos según los periodos disponibles, se atendía una vez por semana, y según el seguimiento del caso y avance que las adolescentes presentaban se dejaban citas cada 15 días. En el proceso terapéutico se enfocó la importancia de la puntualidad, el seguimiento de los procesos, la responsabilidad en el caso de tareas y la disposición para mejorar.

Con esto se logró establecer la responsabilidad hacia los propios asuntos y la motivación para salir adelante. También se atendió en varias ocasiones emergencias de alumnas en crisis.

En algunos casos fue necesario que los padres de las alumnas se hicieran presentes, con el objeto de contribuir con el desarrollo de la terapia y en mejora de las condiciones de las pacientes. Los padres que se hicieron presentes demostraron y manifestaron el interés, el amor a sus hijas sus deseos de mejorar como familia. Sin embargo también se presentaron casos en donde los padres ponían cualquier pretexto y no colaboraron del proceso e incluso ni se presentaban a recoger notas, delegaban a alguien más esta responsabilidad.

También algunos catedráticos participaron colaborando en la terapia de las alumnas apoyándolas, cediendo algunos periodos de sus cátedras o siendo figuras importantes para ellas, en los casos de las alumnas que carecían de figuras paternas o estas eran distantes con ellas, este espacio e interés manifiesto por algunos catedráticos proporcionó motivación en seguir el proceso terapéutico.

Fue de gran utilidad el poder contar con el apoyo de algunos catedráticos y el poder contar con un espacio propio para la atención de las alumnas ya que al inicio del EPS no se contaba con un espacio físico

apto para brindar atención psicológica apropiada, el espacio donde se atendía era como una cueva según la apreciación de las propias autoridades administrativas, por lo que se planteó la necesidad de una clínica, teniendo como respuesta la aprobación de un espacio nuevo y con mayor ventilación para poder dar una mejor atención, y para que tanto las epesistas como las alumnas se sintiesen mas cómodas, ya que el espacio anterior no era un lugar propicio para este tipo de atención. Una dificultad manifiesta en este aspecto fue la poca privacidad porque éramos dos epesistas atendiendo en la misma clínica, luego se optó por dividirla por medio de una cortina y muebles que estaban dentro, mejorando parcialmente esta situación.

En varias ocasiones era interrumpida la terapia por los constantes ruidos, ya que el área de psicología se encuentra cerca de las canchas y casetas, por lo cual era inevitable los ruidos y distractores, como el radio a lo cual tenían acceso las alumnas en el receso, en los periodos de educación física o sus períodos libres, en los cuales todo el alumnado se encontraba fuera de clase, corriendo o haciendo ruido justo frente a la clínica; esto era un inconveniente bastante significativo a la hora de atender a una alumna.

Se obtuvieron resultados satisfactorios para las alumnas por medio de la relación terapéutica y las técnicas utilizadas. A la vez se logró que las alumnas mejoraran su autoimagen, se motivaran, resolvieran conflictos del pasado, mejoraran conductas, comprendieran y aceptaran situaciones difíciles, encontraran sentido en sus vidas y se aceptaran a sí mismas.

Las reconsultas también fueron algo muy satisfactorio ya que la mayoría de alumnas que asistieron culminaron su terapia. Muchos de los trabajos de grupo que se hicieron fue cuando entre el grupo de trabajo o de convivencia existían rivalidades, desacuerdos o peleas, en estos casos

las alumnas resolvían sus dificultades con ayuda de la epesista como mediadora y conciliadora.

La experiencia en abordar las diferentes problemáticas que las adolescentes presentaban fue un factor significativo de crecimiento personal ya que se logró evidenciar el avance por medio de la mejora del estado de ánimo, su comportamiento reflejaba mayor interés por buscar soluciones a sus problemas, el mejoramiento en su rendimiento escolar fue también un factor relevante en algunas alumnas adolescentes.

A la despedida algunos maestros se mostraron agradecidos por los cambios de las alumnas. En cuanto a las alumnas se despidieron refiriendo palabras en donde reiteraban su agradecimiento por la atención brindada y la ayuda que obtuvieron para salir adelante.

Al presentar el plan de actividades en eje de docencia a las autoridades del instituto, la directora manifestó bastante interés y entusiasmo por lo que solicitó “encarecidamente que también se diera apertura a trabajar con las alumnas de diversificado por las tardes”, esto provocó que se abrieran las puertas para el desarrollo de las mismas, brindando la aprobación y apoyo con el equipo disponible en la institución para las actividades a realizar. Las maestras auxiliares proporcionaron los horarios o espacios disponibles para dar las charlas en cada sección y apoyando continuamente el desarrollo de las mismas en el caso que se presentaran dificultades.

En magisterio fue un poco difícil brindar charlas, pero se lograron algunos espacios aunque algunos catedráticos mostraron recelo argumentando la necesidad de cubrir sus cursos, por otro lado algunos catedráticos demostrando su apoyo, cediendo algunos períodos de sus clases para que las alumnas recibieran temas de interés, una vez al mes

en unos casos y dos veces al mes en otros, pero los horarios eran bastante variables. En básicos se contaba con horarios establecidos dos veces por mes en todos los grados, durante los períodos libres de las alumnas.

Las alumnas manifestaron interés y buena recepción en el primer acercamiento por medio del taller, colaboraron en la solicitud de sugerir temas a impartir para los demás talleres a desarrollar y cada una de ellas escribió el tema o los temas de su interés, los temas sugeridos a nivel general fueron similares por lo que se llegó a un consenso de que talleres se estarían abordando según las necesidades de las adolescentes.

Se acordó con las maestras auxiliares que la asistencia a las charlas era decisión de las alumnas, nunca se obligó a nadie a quedarse si no lo deseaba; tampoco se hacían evaluaciones posteriores, al inicio algunas alumnas pensaban que era de orden obligatorio por lo que se quejaban, pero luego de explicarles y mencionarles el título de la charla decidían quedarse o no.

Se obtuvieron logros muy importantes en el área de docencia, ya que fue un medio en donde se podría estar en contacto directo con las alumnas y su entorno, también al final de cada taller se aprovechaba para divulgar el servicio de terapéutico, algo muy relevante que sucedía era que, en ocasiones al finalizar cada charla se acercaban jovencitas afectadas por situaciones de las que se había hablado, posteriormente este se convirtió en un medio de captación de casos nuevos.

Los talleres que se impartieron fueron un total de cinco, durante el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado, los talleres que se impartieron fueron: Desarrollo de la Autoestima, Globoflexia, Noviazgo, Sexualidad Sana, Relaciones Interpersonales con la Familia, con los Amigos (Amistad y Amor), es necesario mencionar que no se llevaron a

cabo el total de los talleres programados por falta de tiempo y por actividades del instituto, tal como el feriado de medio año, el aniversario y semanas cívicas, así como por la suspensión de clases por el virus H1N1 que afectó principalmente el mes de junio.

Fue un reto que se logrará trabajar con las estudiantes de magisterio, ya que en años anteriores esto no se había logrado; con ellas se trabajó en tres oportunidades gracias al apoyo del catedrático auxiliar de la jornada vespertina, desarrollando el taller sobre Autoestima, Relaciones Interpersonales y Sexualidad sana. Al inicio de cada taller se realizaba una dinámica rompe hielo, de acuerdo al tema del taller, para establecer el rapport antes de impartir el tema, lo que lograba capturar la atención de las alumnas e involucrarlas en el tema y además esto ayudó a conocer el nivel de participación de cada alumna y de cada sección, luego se desarrollaba el tema y por último se dejaba un espacio de preguntas y respuestas, además si el tiempo era favorable se hacía una dinámica de reflexión.

Cuando se abordaron los temas controversiales, como por ejemplo: el de sexualidad, métodos anticonceptivos las alumnas se les dificultaba al inicio realizar preguntas, pero conforme se fue desarrollando el tema fueron perdiendo el miedo a preguntar gracias a la confianza que se les brindó. En ocasiones era difícil concluir el tema por la falta de tiempo, ya que solamente se contaba con 35 minutos (un período de clase) para exponer temas que a veces eran muy extensos.

En éste eje se seleccionaron lecturas de autoayuda previas al desarrollo de los talleres, para tener un mejor manejo de los temas a abordar, el uso del memo y la promoción del servicio pasando por los salones de grado de las alumnas para dar a conocer y promover los diferentes temas a abordar durante el año.

Se generaron opiniones de parte de la Dirección y del personal docente con respecto a los temas tratados, en este punto, el taller de sexualidad sana provocó controversia entre un grupo de catedráticos, ya que se puede evidenciar que aún en la actualidad existe cierto recelo para abordar los temas relacionados con la sexualidad humana, y sus medios preventivos en la adolescente, por que se considera que en lugar de prevenir y orientar en torno a la sexualidad, se les exhorta a la iniciación de la actividad sexual edad temprana. Algunos catedráticos que forman parte de la autoridad administrativa del plantel manifestaron su oposición y desconcierto lo cual evidencia que aun en estos tiempos existe mucho tabú por parte de los catedráticos en relación al tema y cada vez las adolescentes tienen más interrogantes y dudas que en la gran mayoría de ocasiones consultan fuentes poco confiables y asertivas.

Un logro importante ha sido la inclusión de los talleres en algunos de los horarios de clases de las alumnas, ya que anterior no se le daba el reconocimiento y era considerado solo como un servicio adicional sin ser valorado a nivel más enfático, en torno al desempeño integral a nivel no sólo educativo sino desde la perspectiva de la salud integral y la inclusión del trabajo psicológico en el manejo con adolescentes de manera consecutiva durante el ciclo escolar, de tal manera, que a través de la integración del desempeño del EPS a los horarios de clase anualmente, se daba apertura en el trabajo y manejo con la población en general en sí, sin dejar espacios libres sin uso, o con un manejo muy estático en vez de dinámico a través de la rotación de los mismos y del manejo de proyectos de EPS. Esto permite a los próximos epeistas lograr un acercamiento y estrategia de abordaje más eficaz.

Para el mejor desempeño de los talleres se solicitó y se fue proporcionada una computadora laptop.

Para la presentación de los talleres fue necesario integrar de manera general los objetivos a abordar por ambas epesistas para ser llevados a la práctica entendiendo esto como un mecanismo para no interferir en actividades o limitar el desenvolvimiento del trabajo de EPS en el lugar de cada una, se hizo el manejo de dinámicas que permitieran procesos de inserción social y participación de las alumnas a los talleres. El trabajo y la realización de los talleres con la población se dividieron en varios momentos. El primer momento consistió en la atención primaria de las alumnas adolescentes, teniendo en cuenta el enfoque preventivo en torno a la minimización de las conductas de riesgo y a la promoción y adquisición de pautas que apoyen al resguardo y fortalecimiento de la salud mental de las jóvenes.

Para éste tipo de atención se abordaron diferentes talleres relacionados con el noviazgo, la sexualidad para focalizar los problemas encontrados y atacarlos de manera efectiva.

El taller sobre Relaciones Interpersonales se enfocó en el manejo de conflictos, manejo de emociones, y la búsqueda de alternativas para contrarrestar éste tipo de dificultades en torno a las relaciones interpersonales. Se dió a conocer en las jóvenes la importancia de que expresaran lo que querían a su edad, de manera directa, clara y abierta, que lo que desearan el día de mañana fuera coherente con su realidad y sus sueños para defender su postura como personas auténticas y con derechos; así como la importancia del manejo de una adecuada comunicación de persona a persona y como identificar pautas de las formas de comunicación más comunes que existen ya sean agresivas, pasivas, interpretativas, siendo de mayor importancia el directo o asertivo. Éste taller les minimizó la idea de que no se podían comunicar, o no podían transmitir sus pensamientos y sentimientos a otras personas, y les dio la

pauta para abrir más la comunicación no sólo con sus pares, sino también con sus padres, y con los catedráticos.

En relación a este taller se había programado impartirlo también a los catedráticos por considerar necesario mejorar las relaciones interpersonales por la poca receptibilidad, falta de comunicación y el divisionismo manifiesto por parte de algunos de los catedrático, se evaluó el factor tiempo y se gestionó un espacio para la aplicación de taller pero no se obtuvo una respuesta favorable razón por la que no fue permitido trabajar directamente con el grupo de maestros.

El taller sobre Desarrollo de la Autoestima, puso de manifiesto los mecanismos que cada joven debe tomar para aceptarse a sí misma, para entenderse desde sus cualidades y defectos, para el establecimiento de la auto-aceptación y reconocimiento de la capacidad interna en la resolución de problemas y la toma de decisiones para proyectar su vida con alegría en donde, las jóvenes analizaron las ventajas y desventajas de un desempeño determinado o no de la propia identidad, el reconocimiento de la autenticidad personal y la coexistencia con los demás, con esto reforzaron su rol como mujer dentro de su grupo social y generaron diferentes expectativas respecto de sí mismas y la aceptación de la diversidad tanto en la forma de pensar como de desenvolvimiento entre las personas ante los roles tradicionales de la sociedad.

La atención de este taller se enfocó a el autoconocimiento de las fortalezas internas y el valor personal que cada uno tiene en su círculo social, en donde se hizo manejo de la identidad y la imagen en donde las jóvenes en donde se le dió mayor énfasis al nivel de identificación que la juventud tiene respecto de los medios sociales, los medios de radio, televisión, lugares de distracción, amigos, familia.

Durante el taller de Globoflexia se abordó sobre el manejo del estrés se hicieron diferentes aclaraciones para hacer refuerzo sobre el valor personal más que el económico, el educativo, el situacional como parte de las características vitales de cada persona, tal como lo son internamente, resaltando: la confianza, seguridad, conocimiento, conciencia, estima, valoración, empatía, etcétera. Con éste grupo de atención en docencia se le dio una visión diferente a las problemáticas y los mecanismos de solución social, grupal e individual que van de manera conjunta en el trabajo con adolescentes, y con grupos sociales para ofrecer ayuda y apoyo psicosocial.

El taller sobre el Noviazgo tuvo como finalidad el reconocimientos de las causas sociales que conlleva una relación de noviazgo en la adolescencia, el significado que tiene para un hombre y para una mujer, lo ideal, lo maduro y lo inmaduro, así como el diálogo con las jóvenes sobre las formas de noviazgo riesgoso; en donde las jóvenes reflexionaron sobre sus conductas en torno a los novios, el valor que tienen ellas en relación a su situación como mujeres y como personas y la importancia del respeto. La codependencia las jóvenes realizaron un análisis personal de las causas y consecuencias de la codependencia en las relaciones de noviazgo partiendo de su diario vivir y de la influencia de las demás personas, relacionaron como la codependencia también llama a estados no sólo dependientes sino episodios violentos por parte de quien mantiene esa vinculación, también se expresaron diferentes pautas para valorar la independencia y la capacidad de éxito personal y logro, tratando de reforzar que a través de la educación es como se consigue la superación en todos los campos.

El taller sobre Sexualidad Sana en donde se reflexionó sobre la sexualidad, cambios en la adolescencia, relaciones sexuales, métodos

anticonceptivos, consecuencias no deseables de las enfermedades de transmisión sexual, transmisión y prevención de las mismas, generó, roles sexuales e identidad.

En el taller sobre Sexualidad Sana se abordó la temática de Las Enfermedades de Transmisión Sexual -ETS- se le hizo conocimiento específico de cada ETS, las formas de adquisición de éstas enfermedades, los síntomas principales, los períodos de incubación, las vías de transmisión y las consecuencias del contagio a través del continuo manejo de relaciones sexuales, en donde se reconocieron de forma didáctica las enfermedades y se generó una plenaria al finalizar para dar un acercamiento del manejo eficaz de la sexualidad en la adolescencia, la resolución de dudas y comentarios sobre el tema en donde muchas jóvenes manifestaron el deseo de "querer conocerse a sí mismas y cuidarse" para no caer en esos problemas.

El tema sobre educación sexual enfocado generó expectativas en las jóvenes sobre las estrategias que pueden evitar un contacto sexual con las personas, las ventajas que conlleva abstenerse de un acto sexual a su edad y el diálogo sobre las diferentes estrategias para mantener una abstinencia en la práctica del ejercicio sexual en la vida cotidiana.

En relación al tema de embarazo no deseado se enfocó en el análisis de las consecuencias del embarazo no planificado, producto de su edad, de sus vivencias inmaduras, o de situaciones que dieran como resultante un embarazo siendo muy jóvenes para luego la adquisición de responsabilidades prematuras a actos inmaduros de exploración sexual sin el manejo adecuado y responsabilidad del ejercicio de la misma y sus riesgos tanto en relación a la familia como la visión social. Se hizo un análisis sobre la sexualidad no necesariamente con el sexo, los mitos, y la virginidad.

Dentro de los talleres impartidos se hacía énfasis al servicio psicoterapéutico a nivel de concientización terapéutica sobre lo que atiende y maneja el psicólogo y la diferencia en el trato espiritual de religiosos, que aunque llevan en sí una filosofía de ir más allá, de ser libre de las ataduras ideológicas, la psicología trasciende de tal manera que fortalece el interior de cada persona a través de la reflexión de lo que le ha provocado sufrimiento, desgano o pérdidas en cualquiera de los casos y en cualquier momento de la vida. Se reforzó la idea de que el éxito académico es vital partiendo de la idea que empieza y culmina con uno mismo, con el manejo voluntario de acciones secuenciales que promuevan el mismo.

El afecto, la comunicación, la familia, los roles, el género, la adolescencia, sexualidad y violencia intrafamiliar, se manejaron dentro de conceptos amplios entendidos como una dinámica social entre grupos sociales que se manifiesta a través de diferentes situaciones específicas y cambios físicos o emocionales, tomando de base la salud mental y las conductas de riesgo.

Existió una dificultad a trabajar con las alumnas de tercero básico porque no contaban con periodos libres disponibles, razón por la que únicamente se logró desarrollar un cine foro con la película a prueba de fuego la cual recibió mucha aceptación y participación por grupo determinado de la población, otra manera que se encontró apoyar a las adolescente fue a través de prestamos de libros de algún tema de su interés, y a través de los prestamos de películas educativas en relación a la adolescencia. También se fue solicitud por parte del comité de evaluación la colaboración en la semana de exámenes de supervisar en la aplicación de exámenes.

De ésta manera se fue minimizando la barrera en torno al rol del psicólogo o del epesista en la institución, porque se expresaban situaciones de agrado con respecto a lo propuesto de manera comunitaria como un comunicado de conciencia social y muy específicamente para quienes de alguna manera pertenecían a la institución.

En cierta medida se generó un reto; que era dejar plasmado de manera concreta la atención a la totalidad de las jóvenes en este eje porque todas y cada una de ellas atraviesa por problemas similares en relación a la edad, y en ésta medida se generan también pautas de apoyo, se abren redes sociales y afectivas de colaboración, sensibilización social sobre las afecciones que cada alumna. Es importante el manejo integral de toda la Institución por las problemáticas que manifiestan y que se encuentran en éste informe, pues más que una necesidad es una responsabilidad del epesista el abordar las problemáticas detectadas y no limitarlas en espacio.

Una actividad esencial dentro del manejo sistemático y científico del proceso y realización de los talleres, fue la evaluación final sobre los mismos, que se detalló por grados y secciones, durante los últimos pasos de aulas con motivo de hacer el cierre del EPS.

Al finalizar las actividades programadas en el eje de docencia, se nos fue entregado un diploma de reconocimiento por parte de la directora del INSOL, por el buen desarrollo del EPS

Algunas alumnas comentaron que los talleres les dejaron conocimientos para su seguridad personal, orientándolas en varias ocasiones a la búsqueda de soluciones, aceptaron sugerencias útiles para su vida.

Es importante resaltar que el trabajo de la psicología en el manejo del grupo adolescente se basa en las vivencias afectivas cercanas, que son en la mayoría de los casos producto de su interacción familiar y social.

Al impartir los talleres sobre sexualidad se percibió que la mayoría de las adolescentes, no tenía información adecuada del tema, quizás por el tabú con el cual aun se maneja en la actualidad la sexualidad, por la información distorsionada o errónea que reciben de sus compañeras o que escuchan en conversación de adultos, además de la influencia a la cual están expuestas por los medios de comunicación que manejan información distorsionada con programas pocos educativos de conductas sexuales de riesgo, desensibilizándolas, e incentivando a la realización de dichas conductas riesgosas sin detenerse a analizar sus consecuencias

En el desarrollo de la mayoría de los talleres las alumnas más extrovertidas, manifestaron la dificultad en hablar de dichos temas con sus padres, pues generalmente en sus hogares sus padres evaden las respuestas cuando se les cuestiona, en algunos casos son censurados por la religión que practican, esto de alguna manera les provoca una distorsión a las adolescentes y les limita entablar una buena comunicación con sus padres.

Éste tema fue abordado en primer lugar porque la referencia a los temas tabú que era necesario desmentir y aclarar para que ya discutidos y abordados se pudieran atacar los problemas de frente, con acciones, que incluso llegaron al punto de ser denunciados casos que vivenciaban las alumnas y entre los mismos grupos surgieron mecanismos lógicos y coherentes de apoyo y solución de problemas en torno a éstos.

La experiencia que se adquirió en el desarrollo del tema sobre la sexualidad fue enfrentado con dos dificultades, la primera el tabú que se

encuentra presente en la mayoría de las alumnas al hablar del tema, ya que están carentes de una real información, con conceptos erróneos e informaciones distorsionadas en la mayoría de los casos. La segunda, la negativa por parte de los catedráticos de abordar el tema de manera abierta, pidiendo, que sólo se les proporcionara la información mínima, porque según argumentaban las maestras auxiliares en años anteriores en que las epesistas les han hablado del tema es cuando más casos de embarazos en las alumnas se han presentado y para no tener esos problemas con las adolescentes y con sus padres prefieren eludir y evadir el tema, lo cual es otra limitante en el aprendizaje preventivo de las alumnas adolescentes.

Para el cumplimiento de esta actividad en primer lugar, se plantearon los fundamentos teóricos que constituirían la base de la investigación. Ellos fueron el reconocimiento de la adolescencia como una etapa del desarrollo humano, se reconoció el enfoque de género, los factores personales y sociales y los procesos de construcción de las identidades genéricas como aspectos básicos para interpretar la situación de los y las adolescentes en torno a la sexualidad, la salud sexual y la reproductiva.

Se preparó el escenario de investigación por medio de algunas actividades como lo son taller de noviazgo, resolución de dudas, luego se realizó la charla sobre sexualidad sana, posteriormente se procedió a la realización y aplicación de los instrumentos de investigación; entre ellos el cuestionario y entrevista, donde se logró Identificar los factores que adelantan las relaciones sexuales y están asociados a mayores tasas de fecundidad y embarazos tempranos, la idealización de la maternidad, las relaciones abusivas entre los géneros, las limitaciones para construir proyectos de vida, la baja escolaridad y la desinformación en salud sexual y salud reproductiva.

La charla resultó una experiencia satisfactoria, ya que se logró una mayor comunicación permitiendo así la expresión de dudas, mismas que fueron aclaradas en el momento, los conocimientos adquiridos fueron más significativos, y esto permitió que las adolescentes adquirieran conocimiento de sí mismas y respeto por su cuerpo. También se les brindó fuentes de información adecuadas sobre sexualidad y reproducción y se consiguió que las adolescentes percibieran la sexualidad como una dimensión positiva que es parte de todo ser.

La estrategia metodológica que utilizamos, fue de orden cualitativo, no pretendió ser exhaustivo, ni abarcar la realidad de toda la población adolescente del país, ni de la localidad donde se llevó a cabo la investigación. La diversidad social y cultural de esta población es muy amplia y requiere estudios específicos. Aún así, se considera que la experiencia en abordar esta investigación constituye un insumo importante y válido para el desarrollo de nuevas estrategias de acción para la promoción de educación sexual y la salud reproductiva.

El enfoque de género fue utilizado como herramienta fundamental de análisis, que permitió comprender el papel que juegan la cultura y la socialización diferenciada por sexo, en la adopción de conocimientos actitudes y prácticas sobre la sexualidad, la salud sexual y reproductiva de la población adolescente. Mediante dicha investigación cualitativa se analizaron los ejes de socialización, sexualidad, salud sexual y salud reproductiva.

La investigación se enfocó conocer cuales son los factores socio culturales que inciden en las adolescentes para la no prevención sexual en un grupo seleccionado de las adolescentes del nivel básico y diversificado del Instituto normal para señoritas Olimpia leal.

Se observó según la experiencia en la investigación que los factores individuales familiares y sociales tienen notable incidencia en el hecho de que una adolescente despierte sexualmente a temprana edad, y que la ausencia de una buena comunicación con sus padres es la causa esencial de la inapropiada información sexual.

Los embarazos no deseados son uno de los principales riesgos asociados a la práctica de la sexualidad en la adolescencia. Los factores que aumentan este riesgo son: La ausencia de información veraz. La información que pueden facilitar los amigos, que probablemente han obtenido la misma educación, puede ser muy limitada y probablemente contaminada con los prejuicios transmitidos de generación en generación.

Otro factor es la ausencia de habilidades sociales o de autocontrol para exigir su utilización a la pareja. Está muy extendida la idea de que la norma entre los jóvenes es mantener relaciones sexuales. Los adolescentes se sienten presionados por los comentarios de los amigos, o por series de televisión. Es lo que se conoce como presión de grupo, y que puede ser el impulso para hacer algo, aún sin estar plenamente convencido(a), por el simple hecho de creer que el resto del grupo lo hace. Por otro lado, si bien es cierto, que físicamente se sienten preparados para mantener este tipo de relaciones, aun no lo estén desde el punto de vista social. En otros casos el factor que está presente es la ambivalencia ante un embarazo como fruto de ese amor idílico y maravilloso de la adolescencia, hecho que no es percibido por las adolescentes hasta que les sucede. Si a esto añadimos el afán por la búsqueda del riesgo, y la baja percepción del mismo, característico en la adolescencia, podemos entender un poco mejor la situación que en muchos casos desemboca en un embarazo no deseado en las adolescentes.

La realidad refleja la complejidad de tratar el tema de sexualidad con numerosos síntomas. Por un lado, se asiste a un bombardeo publicitario de estímulos eróticos que solo traen confusión, por otro lado se debaten cuestiones sexuales y tienen lugar polémicas que traslucen una preocupación real por un tema considerado durante siglos como tabú.

En general la gente continúa viviendo la sexualidad de forma inadecuada, muchas veces infelizmente, de ahí esa actitud. Las entrevistas y los cuestionarios aplicados demostraron que se vive en un estado general de incomunicación por parte de los catedráticos y padres de familia que se rehúsan a hablarles a sus hijas en relación al tema, solo se habla del tema cuando se comenta de las adolescentes que están embarazadas, se aborda el tema en base a provocar miedo e incluso la sexualidad es vista como un delito o algo prohibido, haciéndolo de esta manera más atrayente para las adolescentes el experimentar por medio del acto sexual a temprana edad, dicha teoría se comprobó a lo largo del año por algunos casos presentados en el ciclo escolar.

Por razones culturales, un grupo considerable de personas creen que el sexo es algo sucio y bajo, cuya práctica solo puede tener finalidades reproductivas. Por esta razón los intereses y las actividades sexuales de las adolescentes son contemplados como si se tratará de vicios mal sanos. Por lo que se tiene la idea errónea de que es mejor no hablarles del tema porque puede despertar su interés, esta actitud hace que sigan viendo a la sexualidad como algo impuro, por lo tanto las adolescentes son reprimidas y juzgadas por lo que sexualidad la van asociando a consecuencia que afectará profundamente en su personalidad.

También fue extendida la opinión de la influencia que ejerce en la población antigüeña el factor de índole religioso, cultural o ideológico, en la

actualidad un numero considerable de personas tienen por errónea la idea del "temor de Dios" y, por ende negativa, puesto que condicionan al individuo mediante la inhibición que bloquea su personalidad global. Otra actitud frecuente consiste en presentar al sexo como un hecho peligroso por ser desconocido. Se derivan entonces de los riesgos de las relaciones sexuales embarazos no deseados, enfermedades venéreas, etc. Con lo cual se busca atemorizar a las adolescentes con fin de disuadirlas de que evidencien sus deseos sexuales. Según el análisis anteriormente planteado se hace evidente que las entidades sexuales son conformadas por un contexto determinado, no son hechos dictados por la naturaleza, sino fenómenos históricos, políticos y culturales; así las entidades muestran de manera simultánea, necesidad y posibilidad, imposición y edición, es así como se dan los comportamientos genéricos, aceptados y esperados.

La sexualidad en efecto conlleva riesgos de alcance general como los mencionados anteriormente, y de alcance particular que están ligados a su carácter peculiar por el hecho de tratarse de una expresión física y espiritual; pero estas consecuencias en definitiva son fácilmente evitables mediante una adecuada orientación, educación y formación global. En este aspecto una Orientación Psico-sexual temprana, unida en el mayor grado posible a las inquietudes de las adolescentes, debe comprender el conocimiento del propio sexo, y del sexo contrario y las funciones tanto placenteras como reproductivas.

Los motivos por los que existe falta de claridad en los temas de sexualidad son obvios. Existe poco o ningún diálogo entre adultos y adolescentes sobre este tema. Generalmente los catedráticos se muestran reservados al tener que responder preguntas de esta índole en clase y los padres en ocasiones tienden a evadir el tema.

La información acerca de la sexualidad suele surgir como un embrollo de datos provenientes de libros, revistas, radio, Internet, televisión, y sobre todo, los amigos.

El impulso sexual de los adolescentes es más dificultoso y ambiguo, porque se interrelaciona con las necesidades de sentir amor de sus familiares, la autoestima, confianza y afecto. Se considera que la vigorosa búsqueda de la identidad sexual es en realidad una búsqueda de amor, reconocimiento o aceptación de parte del género opuesto, sobre todo la necesidad de sentirse identificada como persona ante la sociedad.

La experiencia en la investigación aquí expuesta deja entrever que no existe una política familiar de educación sexual ni mucho menos una comunicación dialogal directa franca entre padres e hijos. Lo social es un desencadenante que viene a acelerar la causa de iniciar una sexualidad temprana y un embarazo no deseado.

Se buscó promover actitudes de apertura y sinceridad respecto a los temas tan importantes como el SIDA, las infecciones transmisibles sexualmente y el embarazo, para que las adolescentes puedan estar mejor preparadas para asumir su sexualidad.

Un gran número de las adolescentes, reciben poco asesoramiento de sus padres y de sus catedráticos los cuales no le dan la importancia que merece dicho tema. Algunos adultos consideran que no se debe educar al adolescente en sexualidad, por considerar este tipo de educación peligrosa o prematura, ya que solo puede despertar el interés e introducirlo a la promiscuidad y a la sexualidad insana dando como resultado enfermedades de transmisión sexual, abortos o bien un embarazo no deseado. Es bastante común que en sus familias las adolescentes no se tenga la libertad de expresión de sentimientos hacia si mismos y hacia los

demás, por lo tanto los sentimientos que no se expresan son enfermizos y causan malestar dando como factor una autoestima distorsionada, por el contrario si existe buena comunicación se tiene una orientación clave para que las adolescentes puedan vivir su sexualidad sanamente, tomando decisiones y elecciones maduras.

Los cambios físicos que existen en la pubertad son los responsables de la aparición del instinto sexual, ya que en esta etapa su satisfacción es complicada, debido tanto a los numerosos tabúes sociales, como a la ausencia de educación sexual.

Las relaciones amorosas en esta etapa, a causa de las características de la personalidad en formación, no suelen ser duraderas, es frecuente que el noviazgo, en los primeros años sea muy semejante a la amistad, limitándose al disfrute de la compañía mutua, posteriormente adquiere una madurez dándose el intercambio de besos y caricias que satisfacen nuevas necesidades emocionales y afectivas.

La actividad sexual entre los adolescentes se ha incrementado ya que aparece el sentimiento de enamoramiento que más allá del deseo y la atracción representan un deseo absoluto de unión con otra persona, que en esa edad se percibe como única e insustituible.

El determinante más fuerte de la actividad sexual es el deseo y la necesidad de relacionarse con una pareja y esto está ligado a una alta autoestima y con mejores habilidades para relacionarse. La relación de pareja adquiere a veces estabilidad y se empieza a pensar en formar familia. No obstante la ausencia de lugares adecuados donde buscar información, la dificultad para el uso de anticonceptivos, la creencia que la concepción es solo responsabilidad de la mujer, la ignorancia, los miedos, los mitos y prejuicios, la falta de sinceridad en la expresión de los

sentimientos, el abuso de bebidas alcohólicas y drogas, son factores que deterioran las relaciones sexuales entre los jóvenes.

Por otro lado algunos adolescentes no están interesados o no tienen información acerca de los distintos métodos existentes de control de natalidad o de la forma con la que pueden prevenir las enfermedades de transmisión sexual. Como consecuencia de ello el número de jóvenes que afrontan la paternidad a temprana edad, la incidencia de enfermedades venéreas y los abortos va cada día aumentando.

Las adolescentes abortan corriendo peligro recurriendo ante un médico, o bien por angustia o necesidad, en lugares clandestinos que carecen de salubridad. Aunque varios factores influyen en la decisión de las adolescentes para iniciar o no en su actividad sexual, el miedo a las enfermedades sexuales rara vez es uno de uno de ellos.

Muchos adolescentes se exponen por su cuenta y riesgo de las infecciones, pues son activos sexualmente y no utilizan protección, tienen varias parejas o contacto con una pareja de alto riesgo. Los adolescentes tienen menos posibilidad de contar con servicios médicos, tampoco se preocupan de que sus padres se los proporcionen en caso de necesidad, tienen menos posibilidad de seguir un tratamiento y se avergüenzan de contarlo a su pareja, cuando han contraído la enfermedad.

Probablemente no existe comportamiento de riesgo básico que el no darse cuenta de los riesgos, las adolescentes pueden darse cuenta perfectamente, pero accionan sus mecanismos de evasión y desplazamiento, lo que las hace tener una vida desordenada, en cuanto a su salud física y mental.

Para fortalecer la salud mental en las adolescentes, es importante entonces buenos hábitos desde la edad temprana, pues tendrán a un futuro posibilidades de ser buenas madres, buenas trabajadoras, amigas sinceras y buenas ciudadanas, porque serán tolerantes consigo mismas, sus intereses serán variados, aceptaran sus fracasos y serán activas y productivas; podrán formar y sentirse parte de un grupo, dar y recibir afecto, con relaciones duraderas y satisfactorias con sentido de responsabilidad en todos sus actos.

La sexualidad como parte del ser humano, debe ser objeto de un proceso educativo donde la información, la formación y el desarrollo de valores en materia sexual, brinden a las adolescentes los elementos necesarios para asumir su vida más positiva y responsable. En esta etapa las adolescentes se hacen muchas preguntas y desajustar los valores sexuales a los valores morales, principios que le ayudaran a tener relaciones interpersonales constructivas y provechosas con los demás adolescentes, de ambos sexos.

La decisión que las adolescentes tomen de iniciarse en su vida sexual, no debe ser tomada a la ligera. Es muy importante que los padres de familia, catedráticos y adultos aseguren el acceso de las adolescentes a información y a recursos de manera que puedan estar preparadas para tomar decisiones acertadas.

La intención de abordar esta problemática no fue incentivar a las alumnas a iniciarse en su vida sexual. Sino por el contrario divulgar la elección informada y la seguridad que cada persona tiene el derecho y la libertad de decidir sino se siente preparada para tener relaciones sexuales. Por lo tanto se está consciente de que aunque no se informe y oriente existe suficiente evidencia que está si ocurre entre las adolescentes. El

taller impartido a las señoritas adolescentes del INSOL proporcionó información y solución a un número considerable de las dudas planteadas por las adolescentes que intentan asumir su propia sexualidad.

Al abordar estos temas se espera haber contribuido de alguna manera a la reflexión y análisis para la reducción de embarazos no deseados y a las serias amenazas que las infecciones de transmisión sexual producen. Pero la información y la concientización son solo parte de la solución de esta problemática, existe una necesidad emergente de acceder a un asesoramiento sobre el tema de sexualidad para que mejorar la calidad de vida y la salud mental de las adolescentes.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSION GENERAL

- El Ejercicio Profesional Supervisado, en su ejecución fue de valiosa experiencia social comunitaria porque constituyó un aporte significativo y trascendental para el crecimiento personal de las alumnas que a través de la atención psicológica continua desarrollaron una apropiada adaptación personal dentro de la sociedad y por ende mejoraron su salud mental.
- El Ejercicio Profesional Supervisado brindó atención psicológica en los tres subprogramas, con el objetivo de contribuir con el ámbito educativo por medio de talleres y charlas programadas, así mismo se brindó acompañamiento y orientación a las adolescentes muchas de las cuales manifestaron haber encontrado alternativas y posturas para la resolución de las problemáticas que las agobiaba.

SUB PROGRAMA DE SERVICIO

- El Ejercicio Profesional Supervisado EPS, realizado en el Instituto Normal para Señoritas "Olimpia Leal" INSOL contribuyó con el desarrollo integral tanto en el manejo terapéutico, docente y de investigación a través de la participación activa de las adolescentes.
- La psicoterapia individual brindada a las estudiantes proporcionó resultados favorables al lograr evolución en los conflictos expuestos. Las sesiones de psicoterapia con cada una de las estudiantes que asistieron contribuyó principalmente a que descubrieran sus problemáticas y de esta manera a la búsqueda de soluciones de sus complicaciones personales, familiares y sentimentales.

SUB PROGRAMA DE DOCENCIA

- El soporte brindado por las autoridades del establecimiento especialmente de la directora, fue de vital importancia para la ejecución apropiada del Ejercicio Profesional Supervisado.
- La temática abordada en los talleres o actividades formativas con las alumnas les proporcionaron nuevos conocimientos. Las técnicas manejadas en las charlas fueron provechosas obteniendo la colaboración de las alumnas. Las acciones efectuadas en eje de docencia permitieron establecer confianza entre la facilitadora y las alumnas, favoreciendo una mejor colaboración en las charlas.

SUB PROGRAMA DE INVESTIGACION

- A nivel social la educación sexual se ha caracterizado por un abordaje hacia la protección de infecciones de transmisión sexual, genitalidad y la imagen de hombre y mujer con diferencias significativas en cuanto a derechos y deberes en este campo. Se hace necesario una educación sexual a nivel no sólo de los adolescentes, sino también de sus padres, encargados y educadores que permita visualizar ésta con todas las dimensiones que señalan la equidad en los géneros, la responsabilidad de asumir una vida sexual activa y el manejo adecuado de sentimientos.
- El abuso sexual no es revelado por vergüenza y temor a las reacciones de la familia y del entorno, por lo que los casos presentados son mayores a los datos obtenidos.

RECOMENDACIONES

- Al claustro de catedráticos del Instituto Normal Para señoritas Olimpia Leal se hace necesario realizar una Escuela para Padres, orientando en base a los problemas que presentan las adolescentes.
- Se recomienda crear espacios de capacitación maestras auxiliares acerca de temas de orientación al adolescente e Involucrarse en el proceso terapéutico de las mismas.
- Proponer al claustro de catedráticos del Instituto Normal para Señoritas Olimpia Leal la importancia de motivar, estimular e incentivar a las alumnas al desarrollo adecuado de su autoestima.
- Proponer al Ministerio de Educación, la inclusión de actividades orientadas a la educación sexual gradualmente incorporados al curriculum escolar.
- Planificar talleres con los docentes sobre la sexualidad preventiva, en donde se sientan partícipes y logren percibir con profundidad los fenómenos y acontecimientos que se dan en el entorno de los adolescentes.
- A las autoridades del plantel educativo se sugiere la contratación de un psicólogo/a para la atención de las estudiantes, ya que sería beneficioso continuar con el tratamiento psicológico hasta que concluya.

BIBLIOGRAFIA

- Aguirre Sandoval, Eduardo Alfonso y Juan Carlos Jaramillo González. "La sexualidad, el cuerpo y la psicología, conceptos, reflexiones, proyectos y avances de la Investigación". México. (1993). Págs. 368.
- Aguirre de Trabino Delia. "El valor de la Autoestima". 3ra. Ed. Impresos DYM. Pág. 125.
- A.S. Neill, Summerhill "Un punto de vista radical sobre la educación de los niños". México. (1983), Pág. 302.
- Bisquerra "La educación emocional". Editorial Betania. Estados Unidos Año 1999. Pág. 315.
- Braden, Nathaniel. "Los Seis Pilares de la Autoestima". Ed. Paidós. Barcelona, España. 1995, Págs. 361.
- Colom A. "Estado de Calamidad Pública" Prensa Libre, 9 Septiembre de 2009. Art. 5 Pág. 10.
- Confort, A. "El adolescente: sexualidad, vida y crecimiento" Barcelona España, 2da Ed. Editorial Karos e Inst. 1998. Pág. 200.
- Dicaprio, N.S. "Teoría de la personalidad", 2da. Ed. Ediciones Magraw Hill 1989 Págs. 559.
- Dorsch Friedrich. "Diccionario de Psicología". Barcelona Herder. Barcelona, 1994 Pág. 370
- DSM-IV-TR "Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos

Mentales". Edición Española. Págs. 1041.

- Figueroa, W. "Adolescentes y jóvenes embarazadas" Prensa Libre, 2009 Art. 3 Págs. 80.
- Lewis, Rena. "Niño y Adulto excepcional". Guatemala. Edit. Piedra Santa. 1989 Págs.200
- Macinnes john,"Sociología de la Familia y la Fecundación: Algunas contribuciones clásicas y su relevancia contemporánea" México D.F. 2003. Págs. 31.
- Marroquín y Villa. "La importancia de la Comunicación Interpersonal", Editorial Pax. México. 2005 Pág. 405
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social ONUSIDA. (2007). Recuperado el 8 de agosto de 2009, de <http://www.sid.cu/servicios/sida/temas.php?idvi 2240>.
- Quinto Barrera Emilio "El modelo Cognitivo de la Psicoterapia". 3ra Ed. Guatemala 2000. Págs. 150
- Rodríguez Gregorio y cols "Metodología de la Investigación Cualitativa". 3ra edición. México D.F. 2000. Págs. 170.
- Vega García. "Rendimiento Escolar influencias diferenciales de factores internos y externos". Editorial Herder. México. 1998. Págs. 325.
- Villagrán, M.E. y Farguharson, M.D. (2009). "La información psicosexual adecuada para una vida de pareja saludable", Tesis de maestría no publicada, Universidad San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas. 1998. Págs. 74.

ANEXOS

OBSERVACIONES



Instituto Normal para Señoritas
"OLIMPIA LEAL"

CARNÉ DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre: _____

No. De Carne: _____

Psicóloga Patricia Pablo
Ciclo escolar 2009

FECHA	HORA	FIRMA

FECHA	HORA	FIRMA

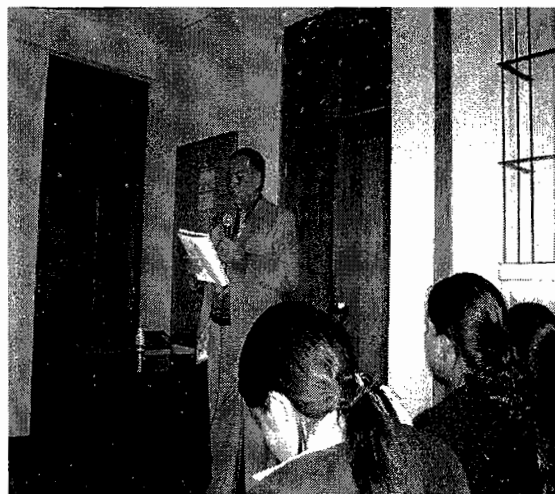
HOJA DE REFERENCIA

Motivo por el cual refiere al alumno:

[illegible]

Firma de la Alumna

Charla Impartida a las Alumnas Graduandas de 6to. Magisterio de la
Jornada Vespertina titulada
"Sexualidad Sana"



Conferencista Venezolano invitado
Alipío Gonzáles



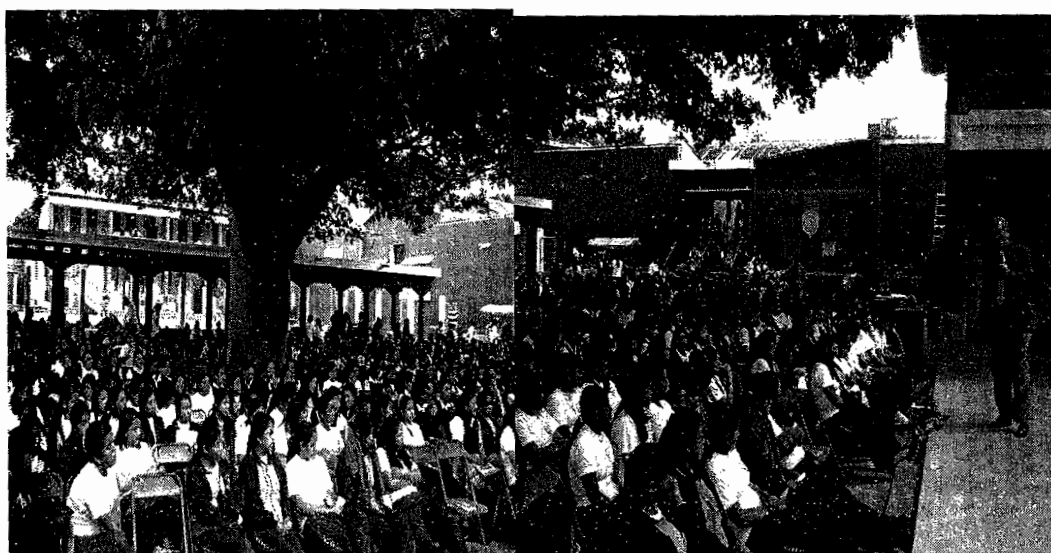
Charla Impartida a las Alumnas de 4to. Y 5to. Magisterio de la Jornada

Matutina titulada

"Sexualidad Sana"



Conferencista Venezolano invitado
Alipío González





Instituto Normal para Señoritas

AREA DE PSICOLOGÍA

NOMBRE DE LA ALUMNA:-

GRADO: _____ SECCIÓN: _____ FECHA: _____

CUESTIONARIO DIRIGIDO A SEÑORITAS ADOLESCENTES.

1. ¿Qué piensas del Noviazgo?

2. ¿En tu casa tus a padres hablan sobre el tema de noviazgo y sexualidad?

3. ¿Considera que el sexo es algo sucio?

4. ¿Sabe qué son las relaciones sexo-genitales?

5. ¿Qué opina de las relaciones sexuales en el noviazgo?

6. ¿Ha tenido relaciones sexuales en el noviazgo?

7. ¿Qué haría si en esta etapa de la vida quedara embarazada?

8. ¿Cuál es tu opinión acerca del embarazo?

9. ¿Qué opina acerca del aborto?

10. ¿Sabes qué son los anticonceptivos?

11. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?

12. ¿Sabe que son las enfermedades de transmisión sexual y como se transmiten?

13. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoce?

14. ¿He recibido información sexual dentro del Instituto?

15. ¿En su hogar se puede o le han hablado libremente de Educación sexual?

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



Instituto Normal para Señoritas

AREA DE PSICOLOGÍA

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA:

EDAD: _____ **PROCEDENCIA:** _____

ENTREVISTA

DIRIGIDO A PADRES

1. ¿Habla con frecuencia con sus hijos sobre sexo o evita el tema sexual en su casa?

2. ¿Considero que dentro de los programas educativos se debe incluir el tema de sexualidad?

3. ¿Considera que la sexualidad es algo impuro?

4. ¿Ha tenido alguna charla con sus hijos sobre la sexualidad?

5. ¿A qué edad considera necesario hablarles a sus hijos sobre sexualidad?

6. ¿Qué opina de los métodos anticonceptivos?

7. ¿Qué métodos anticonceptivos conoce?

8. ¿Qué opina del embarazo en la adolescencia?

9. ¿Qué piensa de las enfermedades de transmisión sexual?

10. ¿En alguna ocasión sus hijos se le han acercado para hacerle preguntas en relación al tema de sexualidad?

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



Instituto Normal para Señoritas

AREA DE PSICOLOGÍA

NOMBRE DEL CATEDRÁTICO: _____

FECHA: _____

CUESTIONARIO

DIRIGIDO A CATEDRÁTICOS

1. ¿Habla con frecuencia con sus alumnos sobre sexualidad o evita hablar del tema en su clase?

Si _____ no _____

Por qué:

2. ¿Considero que dentro de los programas educativos se debe incluir el tema de educación sexual?

Si _____ no _____

Por qué:

3. ¿Considera importante informar a las alumnas sobre los métodos anticonceptivos?

Si _____ no _____

Por qué:

4. ¿Se le han presentado casos de abuso sexual?

Si _____ no _____

Por qué:

5. ¿Considero que en la actualidad la sexualidad sigue siendo un tema tabú en nuestra sociedad?

Si _____ no _____

Por qué:

6. ¿Qué opina del embarazo en la adolescencia?

7. ¿Qué piensa sobre el aborto?

8. ¿A que edad considera importante que se debe de hablar de educación sexual?

9. ¿Qué piensa de las enfermedades de transmisión sexual?

10. ¿En alguna ocasión las alumnas se le han acercado para hacerles preguntas en relación a la sexualidad?

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN