

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

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a circular emblem. It features a central figure of a knight on horseback, holding a lance and a shield, standing between two pillars. The pillars are topped with banners that read 'PLUS' and 'ULTRA'. Above the knight is a crown. The entire scene is enclosed within a circular border containing Latin text: 'CONSPICUA + CAROLINA' at the top, 'ACADEMIA COAGUATEMALENSIS' on the right, 'SACRATAE' at the bottom, and 'LITTERAS ORBIS' on the left.

**“PROGRAMA DE ATENCIÓN EN SALUD
MENTAL ENFATIZADO EN EL MALTRATO
INTRAFAMILIAR Y SUS CONSECUENCIAS,
DIRIGIDO A LOS USUARIOS DEL HOSPITAL
DR. GUSTAVO CASTAÑEDA PALACIOS
Y POBLADORES DE LA ALDEA LA ARENERA,
RÍO HONDO ZACAPA”**

SONIA ARACELY CANIL BAQUIAX

GUATEMALA, MAYO 2010

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

“PROGRAMA DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL ENFATIZADO
EN EL MALTRATO INTRAFAMILIAR Y SUS CONSECUENCIAS,
DIRIGIDO A LOS USUARIOS DEL HOSPITAL DR. GUSTAVO
CASTAÑEDA PALACIOS Y POBLADORES DE LA ALDEA LA
ARENERA, RIÓ HONDO ZACAPA”

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

POR

SONIA ARACELY CANIL BAQUIAX

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 ESTUDIANTIL

ANTE CONSEJO DIRECTIVO



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.82-2009
CODIPs. 888-2010

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

21 de mayo de 2010

Estudiante
Sonia Aracely Canil Baquiax
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TRIGÉSIMO SEXTO (36º) del Acta ONCE GUIÓN DOS MIL DIEZ (11-2010) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 13 de mayo de 2010, que copiado literalmente dice:

“TRIGÉSIMO SEXTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **“PROGRAMA DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL ENFATIZADO EN EL MALTRATO INTRAFAMILIAR Y SUS CONSECUENCIAS, DIRIGIDO A LOS USUARIOS DEL HOSPITAL DR. GUSTAVO CASTAÑEDA PALACIOS Y POBLADORES DE LA ALDEA LA ARENERA, RÍO HONDO ZACAPA”**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

SONIA ARACELY CANIL BAQUIAX

CARNÉ No. 200014059

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Rafael Estuardo Espinoza 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”



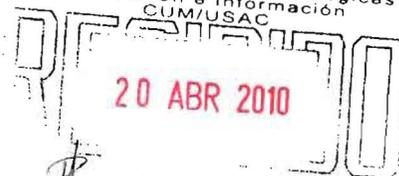
Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA

Melveth 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

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



18-20 82-09

Reg. 82-2009
EPS. 09-2009

16 de abril del 2010

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 **Sonia Aracely Canil Baquix**, carné No. **200014059**, titulado:

"PROGRAMA DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL ENFATIZADO EN EL MALTRATO INTRAFAMILIAR Y SUS CONSECUENCIAS, DIRIGIDO A LOS USUARIOS DEL HOSPITAL DR. GUSTAVO CASTAÑEDA PALACIOS Y POBLADORES DE LA ALDEA LA ARENERA, RÍO HONDO ZACAPA."

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 PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9ª Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 82-2009
EPS. 09-2009

16 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 **Sonia Aracely Canil Baquix**, carné No. **200014059**, titulado:

"PROGRAMA DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL ENFATIZADO EN EL MALTRATO INTRAFAMILIAR Y SUS CONSECUENCIAS, DIRIGIDO A LOS USUARIOS DEL HOSPITAL DR. GUSTAVO CASTAÑEDA PALACIOS Y POBLADORES DE LA ALDEA LA ARENERA, RÍO HONDO ZACAPA."

De la carrera de Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Sonia del Carmen Molina Ortiz
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. 82-2009

EPS. 09-2009

05 de abril 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 **Sonia Aracely Canil Baquiáx**, carné No. **200014059**, titulado:

"PROGRAMA DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL ENFATIZADO EN EL MALTRATO INTRAFAMILIAR Y SUS CONSECUENCIAS, DIRIGIDO A LOS USUARIOS DEL HOSPITAL DR. GUSTAVO CASTAÑEDA PALACIOS Y POBLADORES DE LA ALDEA LA ARENERA, RÍO HONDO ZACAPA."

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"

A circular stamp from the School of Psychological Sciences (Escuela de Ciencias Psicológicas) at the Metropolitan University Center (Centro Universitario Metropolitano - CUM -) of the University of San Carlos of Guatemala (USAC). The stamp contains the text: "ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS", "CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-", "EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO", "ASESOR SUPERVISOR", and "USAC".

Licenciado Rafael Estuardo Espinoza
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.82-2009

CODIPs.163-2009

De Aprobación de Proyecto EPS

02 de marzo de 2009

Estudiante

Sonia Aracely Canil Baquix
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto NOVENO (9º) del Acta SEIS GUIÓN DOS MIL NUEVE (06-2009) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 26 de febrero de 2009, que literalmente dice:

"NOVENO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **"PROGRAMA DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL ENFATIZADO EN EL MALTRATO INTRAFAMILIAR Y SUS CONSECUENCIAS, DIRIGIDO A LOS USUARIOS DEL HOSPITAL DR. GUSTAVO CASTAÑEDA PALACIOS Y POBLADORES DE LA ALDEA LA ARENERA"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

SONIA ARACELY CANIL BAQUIAX

CARNÉ No. 200014059

Dicho proyecto se realizará en Río Hondo, Zacapa, asignándose a la Dra. Heydi Cordón, quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requirente, y el Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez, 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

Jelveth S.

La Arenera, Río Hondo, Zacapa
Octubre 30 de 2,009

Licenciada

Claudia Rossana Rivera Maldonado
Coordinadora del Ejercicio Profesional Supervisado
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala
Guatemala, Ciudad

Respetable Licenciada Rivera:

Reciba un cordial y atento saludo de la Fundación Semillas de Esperanza y mis mejores deseos en el desarrollo de sus actividades profesionales.

Por este medio hago constar que: SONIA ARACELY CANIL BAQUIAX, quien se identifica con Cédula de Vecindad A-1 de Orden y 29,936 de Registro; culminó satisfactoriamente su Ejercicio Profesional Supervisado en el área de PSICOLOGÍA del Hospital Infantil Dr. Gustavo Castañeda, ubicado en el Km. 123.8 Ruta al Atlántico Aldea La Arenera, Río Hondo, Zacapa, durante el periodo comprendido del 02 de marzo al 30 de octubre de 2,009.

Demostrando puntualidad, responsabilidad, dedicación y mucho entusiasmo.

Sin otro particular, quedo de usted con las muestras de mi más alta consideración y respeto.



Atentamente,

Heidy L. Cordón L.
MÉDICA Y CIRUJANA
C.O. 11930

Dra. Heidi Lorena Cordón Loyo
DIRECTORA MÉDICA
HOSP. INF. DR. GUSTAVO CASTAÑEDA

PADRINOS DE GRADUACIÓN

Doctora Heidy Lorena Cordón Loyo
Medico y Cirujano
Colegiado no. 11930

Licenciada Maria José Gálvez Sánchez
Psicóloga
Colegiado no. 8535

Voy a pasar por la vida una sola vez.
Cualquier cosa buena
que yo pueda hacer
o alguna amabilidad
que pueda brindar
a algún humano,
debo hacerlo ahora
porque no pasaré de nuevo por allí.
(Madre Teresa de Calcuta)

DEDICATORIA

Ha sido el omnipotente,
quien ha permitido que la sabiduría dirija y guíe mis pasos,
quien ha iluminado mi sendero,
el que me ha dado fortaleza para continuar
y ha guiado mi corazón.
Por ello dedico primeramente mi trabajo a Dios.

A mis padres,
quienes han sabido amarme y formarme
con buenos sentimientos, hábitos y valores,
pero sobre todo
guiarme hacia Dios.

AGRADECIMIENTOS

El agradecimiento más profundo es para mi familia, por su apoyo, colaboración e inspiración.

A mis padres, Albertina y Gabriel, pilares fundamentales en mi vida, dignos de ejemplo de trabajo y constancia, quienes han brindado todo el apoyo necesario para alcanzar mis metas y sueños, y han estado allí cada día de mi vida, los amo.

A mis hermanos: por su amor, comprensión y amistad.

Quiero expresar mi agradecimiento a Hospital Infantil Dr. Gustavo Castañeda Palacios-Semillas de Esperanza por la colaboración y por haber facilitado las instalaciones para realizar este trabajo.

A mis amigos, por compartir conmigo esas gratas vivencias, momentos de éxitos y también de angustias, es por ello que debo agradecer a quienes en todo momento me llenan de amor, apoyo pero sobre todo me brindan su amistad.

ÍNDICE

RESUMEN	
INTRODUCCIÓN	
CAPÍTULO I	
ANTECEDENTES	1
1.1 MONOGRAFÍA DEL LUGAR	1
1.2 DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN	4
1.3 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN ATENDIDA	9
1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA O DE LOS PROBLEMAS	10
CAPÍTULO II	
2.1 ABORDAMIENTO TEÓRICO METODOLÓGICO	12
2.2 OBJETIVOS	28
2.2.1. OBJETIVO GENERAL	28
2.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS (por subprograma)	28
2.3. METODOLOGÍA DEL ABORDAMIENTO (por sub programa)	30
2.3.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO	30
2.3.2. SUBPROGRAMA DE DOCENCIA	31
2.3.3. SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN	33
CAPÍTULO III	
PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS	34
3.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO	34
3.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA	43
3.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN	52
CAPÍTULO IV	
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	65
4.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO	65
4.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA	68

4.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN	71
4.4. ANÁLISIS DE CONTEXTO	73
CAPÍTULO V	
5.1 CONCLUSIONES	75
5.1.1. CONCLUSIONES GENERALES	75
5.1.2. SUBPROGRAMA DE SERVICIO	76
5.1.3. SUBPROGRAMA DE DOCENCIA	77
5.1.4. SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN	78
5.2 RECOMENDACIONES	79
5.2.1. RECOMENDACIONES GENERALES	79
5.2.2. SUBPROGRAMA DE SERVICIO	79
5.2.3. SUBPROGRAMA DE DOCENCIA	80
5.2.4. SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN	81
BIBLIOGRAFÍA	83

RESUMEN

El presente trabajo es una recopilación de datos obtenidos durante el tiempo de Ejercicio Profesional Supervisado, como resultado de una sistematización monitoreada realizada en la comunidad de La Arenera, Río Hondo, Zacapa, que se inició en el mes de marzo del año 2009 hasta el mes de Octubre del 2009, servicio brindado por la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, el cual fue dirigido a usuarios del Hospital Dr. Gustavo Castañeda Palacios y pobladores de la Aldea La Arenera, en pro de la salud mental.

Se procedió a la ejecución del proyecto, a partir de la autorización de la Universidad de San Carlos de Guatemala y el Hospital Dr. Gustavo Castañeda, el cual consistió en una serie de actividades dirigidas a alcanzar el objetivo de brindar e intervenir mediante un programa de atención en salud mental enfatizado en el maltrato intrafamiliar y sus consecuencias.

Dicho proyecto se dividió en tres ejes principales: el primero un subprograma de servicio, cuyo objetivo fue brindar la atención integral y diferenciada en salud mental a dicha población a través de terapias individuales y grupales dirigidas a niños, adolescentes, hombres y mujeres, que asisten al centro hospitalario.

El segundo: en el subprograma de docencia el objetivo de acompañar a los niños, adolescentes, padres, madres, maestros y personal administrativo, permitió que ubicaran las situaciones en las que viven y reconsideraran la situación que les aqueja enfatizando la integridad de cada cual, encontrando alternativas de solución sobrellevando la situación afectante, trabajando en la sensibilización, por medio de talleres, charlas, ejercicios y reflexiones y así intercambiar experiencias y canalizar sus emociones, lo que contribuyó al fortalecimiento de la familia.

El subprograma de investigación, como tercero: en su afán de explorar la dinámica de Violencia Intrafamiliar, particularmente sobre la mujer, para comprenderla en sus aspectos de interrelación individual y grupal, se puede decir

que ésta es un golpe bajo a la integridad de la sociedad en general, ya que al aniquilar de forma tan grotesca a la mujer no solo se daña a la víctima sino también a su familia y a toda la población, por el hecho de que la mujer representa la imagen maternal y el origen de la vida.

El proceso se basó en tres aspectos: practica, reflexión y teorización para dirigirnos a una práctica mejorada que incluyó un conjunto de conocimientos y herramientas para generar conciencia y habilidades para aprender y transformar la realidad, lo que llevó a tomar como base el análisis de la realidad de la comunidad, interpretando cada una de las intencionalidades subjetivas de las experiencias y comportamientos que se desarrollan en el contexto histórico subjetivo y objetivo de la población.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo representa el informe final del Ejercicio Profesional Supervisado que se realizó en el municipio de Río Hondo, Zacapa; Aldea La Arenera, mediante una intervención Psicosocial que permitió el enriquecimiento de la Salud Mental de la población del Hospital Dr. Gustavo Castañeda Palacios, Escuela La Arenera y Centro Nutricional San José; a través de la detección de las problemáticas existentes.

Después de un reconocimiento de la realidad percibida de la Comunidad La Arenera, se pudo observar que una de las problemáticas más marcadas tiene que ver con la violencia intrafamiliar, de la cual se derivan otros problemas psicosociales que agudizan en el entorno social como lo son el alcoholismo, el maltrato físico y verbal, y otras situaciones como el bajo rendimiento escolar, deserción escolar, etc. Por lo que se consideró necesaria la pronta intervención del servicio psicológico, el cual incluyó un proyecto a corto y mediano plazo, con actividades psicoterapéuticas con acompañamiento de parte de la epesista, para coadyuvar en el reconocimiento e identificación de dichos problemas y sus posibles soluciones.

En lo que corresponde al trabajo realizado, la mayoría de problemas vistos en la clínica de Psicología son de índole emocional por problemas familiares, especialmente por maltrato verbal, psicológico y físico. Las problemáticas mencionadas anteriormente afectan la salud física y mental no solo de quienes las padecen, es por ello que se tomó como base la realidad y las experiencias de vida, el accionar y reaccionar de los mismos, para proporcionarles una terapia adecuada y pronta.

El procedimiento utilizado en los casos del presente informe, así como el proceso dentro de la Comunidad se formuló a partir de la práctica y la experiencia, de las realidades mismas en los niveles individual y grupal, conociendo sus vivencias, experiencias y acciones, además haciendo un reconocimiento sistemático que parte de la realidad objetiva en su contexto. Se participó en diferentes actividades tanto culturales, recreativas, educativas, familiares y cívicas, para alcanzar así la aceptación del programa.

Para que dichos programas funcionaran sin alterar de forma drástica con la vida cotidiana y ordinaria de la comunidad como un todo, se aplicaron metodologías como: Observación, sensibilización, talleres para padres, niños, adolescentes y maestros, los cuales tenían como propósito colaborar en las posibles soluciones de las problemáticas que se presentaron en esta comunidad y la interacción con la misma.

Apoyada en la información recopilada dentro de los métodos de inserción e inmersión, brindó herramientas para poder llegar a los objetivos descritos en el presente informe final de ejercicio profesional supervisado, y como se verá en el desarrollo del mismo, dichas técnicas, junto con los enfoques propuestos por el tipo de comunidad en la que se desarrolló, se logró un cambio y una ayuda oportuna tanto a miembros individuales de la comunidad como a grupos específicos.

CAPÍTULO I

ANTECEDENTES

1.1: Monografía del lugar:

La república de Guatemala, país centroamericano rico por su diversidad multicultural costumbres y tradiciones; cuenta con una extensión territorial de 108,889 kilómetros cuadrados. Se divide en 22 departamentos y uno de ellos es Zacapa, su cabecera departamental, Zacapa, se encuentra ubicado a 150 kilómetros de la Capital sobre la ruta CA-10 en la región nororiente del país, limita al norte con los departamentos de Alta Verapaz e Izabal, al sur con Chiquimula y Jalapa, al Este con el departamento de Izabal y la República de Honduras; y al Oeste con el departamento de El Progreso. Se subdivide en diez municipios: Zacapa, Estanzuela, Río Hondo, Gualán, Teculután, Usumatlán, Cabañas, San Diego, La Unión y Huité. Departamento caracterizado por su clima cálido, su idioma oficial el español, su fiesta titular celebrada del 4 al 9 de diciembre haciendo muestra de su cultura, los pobladores se destacan por su afición a los juegos de azar, en el aspecto deportivo sobresalen las competencias como las carreras equinas de listones y argollas, las corridas de toros, los jaripeos y palenques, es un departamento destacado por sus cuentos-leyendas populares, chistes, historias y anécdotas.

El municipio de Río Hondo, situado a diecinueve kilómetros de la cabecera departamental, con una extensión territorial de cuatrocientos veintidós kilómetros cuadrados limita al norte con El Estor, al sur con Zacapa y Estanzuela, al oriente con Gualán y Zacapa al poniente con Teculután, cuenta con 27 aldeas y 26 caseríos; con una población compuesta por 15,075 habitantes; entre sus fuentes de trabajo se encuentran la producción agropecuaria de maíz, frijol, caña de azúcar, papas, arroz, y variedad de frutas, producción de artesanías como los tejidos de algodón, cerámica, cestería, jarca, muebles de madera, escobas de palma, cuero, teja y ladrillos de barro. En servicios públicos cuentan con energía eléctrica, correos y telégrafos, agua potable, escuelas, Centro de Salud, iglesia católica, servicio de buses extraurbanos, su feria titular de Candelaria comprendida del 25 al 28 de febrero, en honor a la patrona Virgen de Candelaria.

Dentro de las aldeas y caseríos existentes en Río Hondo se encuentra “La Arenera” ubicada en el kilómetro 123. de la Ruta al Atlántico; dista de 12 kilómetros de la cabecera municipal y de 20 kilómetros de la cabecera departamental, con una extensión territorial de 2 kilómetros cuadrados.; colinda al Norte, con la ruta al Atlántico y fincas particulares, al Sur con el río Motagua; al Oeste con Aldea Barranca Seca, municipio de Teculután; y al Este con aldea Santa Cruz; su clima es cálido, la temperatura oscila entre 23 y 33 grados centígrados; en época de verano puede ascender a 41 grados; siendo identificable las dos estaciones del año: invierno y verano. La aldea es de una topografía plana, el suelo de la comunidad es arenoso y los senderos y calles que la atraviesan son de balastro en su totalidad, es preciso mencionar que están trabajando en el adoquinamiento de algunas de ellas de acuerdo a lo observado y se fundamenta en la referencia del proyecto denominado “Mejoramiento de calle del caserío “La Arenera”, Río Hondo Zacapa.

En lo que respecta a servicios públicos, cuenta con energía eléctrica, alumbrado público y teléfonos comunitarios; además cuenta con comercios particulares de consumo diario.

La comunidad cuenta con iglesias evangélicas, no hay iglesia católica aun así funciona una casa de oración católica; en lo referente a espacio recreacional existe un campo de futbol rustico de tierra en el cual se llevan a cabo campeonatos deportivos. Es importante mencionar que en una de las tiendas del lugar existe un apartado especial de entretenimiento con máquina tragamonedas, denominadas comúnmente como “maquinita”.

Como todo ser humano en búsqueda de la satisfacción de sus necesidades básicas, los pobladores de “La Arenera” se dedican a diversas actividades productivas entre las principales están: agricultura, albañilería, comercio, servicios domésticos en las afueras de la aldea, así mismo realizando jornadas diurnas y nocturnas en fincas y fabricas de los alrededores, entre ellas: Ferquigua-Industria de fertilizantes, una distribuidora de harinas, La Melonera-Empacadora de melones, Empresa exportadora de flores Difratti, y el Hospital Gustavo Castañeda Palacios,

entre otras, esta información ha sido recopilada mediante entrevistas no estructuradas con los habitantes.

El Consejo Comunitario de Desarrollo (COCODE) de la aldea está conformado actualmente por un presidente, un coordinador general, una secretaria, un tesorero y cinco vocales, quienes buscan el desarrollo de la aldea y se enfocan en tres puntos fundamentales que son Vivienda, Educación y Salud. Gracias al apoyo de personas particulares, Instituciones Privadas y empresas tales como el Hospital Infantil Dr. Gustavo Castañeda Palacios de la Fundación Semillas de Esperanza (FUNSEDES) y la Fundación Castillo Córdova, quienes en conjunto brindan apoyo a los pobladores y Escuela Oficial Rural Mixta Aldea “La Arenera”, en lo que respecta a salud y educación han dado marcha a varios proyectos en la comunidad.

Por medio de información proporcionada por el coordinador general del Cocode, habitantes y a través de la observación institucional-poblacional, acerca de los puntos fundamentales abordamos el tema de Vivienda; La mayoría de la población cuenta con vivienda propia, un porcentaje menor alquila, las cuales son de construcción standard de block y lámina, y muy pocas son todavía de adobe y madera.

En lo correspondiente a Educación la infraestructura del edificio se encuentra en condiciones adecuadas debido a los aportes y proyectos desarrollados por instituciones públicas y privadas como el FONDO DE INVERSIÓN SOCIAL (FIS), COCODE, y CLUB ROTARIO GUATEMALA, con lo anterior se puede garantizar un proceso de enseñanza-aprendizaje óptimo a nivel educación primaria rural, para grados superiores los educandos viajan a los municipios cercanos.

En el aspecto de salud, la comunidad cuenta con el apoyo del: Hospital Nacional de Zacapa, Centro de Salud de la aldea Santa Cruz, y el Hospital Infantil Dr. Gustavo Castañeda Palacios; dichas instituciones trabajan día a día con la finalidad de cubrir las necesidades de salubridad, según referencia de la doctora y directora Córdón.

Así mismo por medio del COCODE se busca solventar la situación del sistema de drenajes e irrigación de agua, ya que esto es un foco de contaminación ambiental lo cual provoca afecciones de salud a los pobladores

1.2 Descripción de la Institución:

El Hospital Infantil Doctor Gustavo Castañeda Palacios de la Fundación Semillas de Esperanza, se encuentra ubicado en el kilómetro 123.8 de la ruta al Atlántico, en la aldea “La Arenera”, municipio de Río Hondo, departamento de Zacapa.

La Fundación Semillas de Esperanza (FUNSEDES) surgió como una institución privada con enfoque social, dedicada a mejorar las condiciones de vida y salud de los niños y adultos que viven en comunidades de escasos recursos. Odontología, laboratorio, educación sobre nutrición, vacunación y dermatología son algunos de los servicios de salud que la Fundación ofrece a las comunidades más vulnerables y necesitadas.

Por medio de un grupo de personas con un alto grado de humanismo y también de la inquietud del empresario Gustavo Fratti, el empresario estadounidense Glenn Goldsmith, los médicos guatemaltecos Fernando Stein, y Gerardo Cabrera Meza, quienes laboran en el Texas Children Hospital así como la Facultad de Medicina de la Universidad de Baylor en Houston Texas, han hecho esfuerzos para que dicha Fundación empiece a alcanzar su fin. (Datos recabados en documentos existentes en la biblioteca del depto. de administración del hospital e información ubicada en las instalaciones y sala de espera del mismo)

Visión de la Institución: Que los niños y niñas guatemaltecas puedan crecer sanos y con condiciones de vida que les permitan ser personas íntegras y útiles para la sociedad.

Misión de la institución: Ayudar a los niños y niñas de escasos recursos a mejorar sus condiciones de salud y elevar su calidad de vida a través de atención médica curativa y preventiva principalmente en el área de influencia.

La Fundación Semillas de Esperanza cuenta con un Consejo Directivo quien es la autoridad máxima de la institución, está dividido en dos grandes ramas las cuales son la Administración General y El Hospital Infantil Dr. Gustavo Castañeda. En el Hospital Infantil Dr. Gustavo Castañeda tiene como autoridad máxima, una dirección ejecutiva, seguido por la dirección médica y la dirección administrativa. Esta información puede ser observada en la sala de espera del hospital la cual se expone por medio de un organigrama jerárquico.

Por consenso general de la directiva fundadora, el Hospital debe su nombre a un notable médico pediatra zacapaneco: el Doctor Gustavo Castañeda Palacios. El hospital inició formalmente su construcción a partir del 14 de octubre de 1,995, en ese entonces se tenía por objeto beneficiar a aproximadamente a los 10,000 vecinos del lugar, las cuotas por servicios fueron en un principio con montos simbólicos al igual que las medicinas que allí se podían adquirir. Con el correr de los años, el Hospital ha alcanzado beneficiar a tantas personas como se había previsto, así como seguir trabajando con un cobro por servicios simbólico o más bajo que el precio de mercado más bajo del área.

El Hospital fue creado con el objetivo de ser una institución de salud en la que se prestará atención médica en consulta externa, a pesar de estar diseñado para tener encamamiento solamente se utiliza como clínica multidisciplinaria, aunque en oportunidades esta se utiliza al máximo de sus funciones en jornadas médicas donde hay intervenciones quirúrgicas, cuenta también con salón de conferencias para las jornadas médicas.

El hospital es una institución con carácter no lucrativo que se mantiene con la ayuda de empresas locales, nacionales e internacionales, personas particulares; que tienen a bien donar ya sea equipo médico, mobiliario, suministros o efectivo. El

financiamiento, que se utiliza para cubrir honorarios y gastos fijos del hospital, se obtiene de la siguiente forma:

- Agencias que donan equipo médico, mobiliario y suministros. Texas Children's Hospital, Canadá, Baylor Collage y UNICEF.
- Donantes financieros: Empresas comerciales o industriales, personas particulares y ayuda extranjera quienes lo realizan eventualmente.
- Fundación Castillo Córdova: Ayuda financiera y de víveres para la elaboración de desayunos de la escuela "La Arenera": Proteínas, Incaparina, Aceite y Mosh.
- Kellog's: Producto para la venta en farmacia y ayuda a los fondos de la institución.

Así mismo cuenta con el apoyo de varias instituciones; entre las cuales están

- The Texas Children Hospital,
- Baylor College of Medicine (apoyo con jornadas médicas),
- Universidad del Valle de Guatemala (apoyo con EPS de Nutrición),
- Universidad de San Carlos de Guatemala (apoyo con EPS de Odontología y Psicología),
- Instituto de Dermatología de Guatemala (INDERMA), (apoyo con Médicos especialistas en dermatología),
- Universidad Mariano Gálvez apoyando en Psicología un día a la semana a partir del año 2009.

En entrevista con la Administradora General la Dra. Córdón, comenta que, aunque en 1997, el hospital era pediátrico, actualmente el 40% de los 10 mil pacientes que atienden al año es de adultos, que provienen, no sólo de Zacapa, sino también de las Verapaces, Chiquimula, Puerto Barrios y Petén.

Así mismo manifiestan que entre los servicios que se atiende, en consulta externa de medicina general, las enfermedades más comunes a tratar son: problemas respiratorios, gastrointestinales, nutricionales, dermatológicos, pediátricos, odontológicos y problemas emocionales.

Durante el año 2009 hubo un programa de Trabajo Social, de cuatro meses de duración, y de acuerdo a lo conversado con la persona encargada del mismo, la finalidad del mismo fue estudiar la situación socioeconómica de los usuarios, con el objeto de orientar de mejor forma los servicios prestados por la institución.

El hospital cuenta con un laboratorio, farmacia y un programa de nutrición que incluye el asesoramiento de la refacción escolar en la Escuela Oficial Rural Mixta, aldea "La Arenera".

El área de Psicología se ha insertado a través del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de la Universidad de San Carlos de Guatemala, en base a un convenio entre la supervisión de EPS, de la Escuela de Ciencias Psicológicas y la Fundación Semillas de Esperanza; esta área, se encuentra a cargo de la directora del Hospital. Es importante destacar que, tanto en la aldea como en el hospital había desconocimiento del quehacer psicológico, clínico, individual y grupal, sin embargo a través del mismo se ha alcanzado evidenciar, la necesidad de este servicio.

Actualmente la Dirección del Hospital como se comentaba anteriormente, está a cargo de la Dra. Heidy Córdón, quien además atiende la consulta externa de medicina general, y la administración a cargo de la Señora Maritza Arroyo; quien dentro de su rol administrativo lleva los controles pertinentes y generales, velando siempre por que el servicio del hospital se realice adecuadamente. Todo el personal labora de lunes a viernes de 7:00 a.m. - 5:00 p-m.

El hospital cuenta además con un reglamento interno, al cual se tuvo acceso para la sustentación del presente trabajo, y que cuenta las normas de trabajo del hospital y que está dividido en:

Un reglamento Interno de Trabajo el cual está compuesto por dieciséis capítulos y cincuenta y seis artículos en donde contiene algunos aspectos como los mencionadas a continuación:

Disposiciones generales, de dirección y administración y uso de las instalaciones.

Normas del personal de enfermería.

Categorías de trabajo, tipo de salario y forma de pago

Obligaciones de los trabajadores

Obligaciones y atribuciones especiales de los trabajadores

Obligaciones de la empresa

Medidas disciplinarias

(Información tomada del Reglamento Interno de Trabajo Fundación Semillas de Esperanza)

El Hospital cuenta en sus instalaciones con un complejo de 7 edificios principales dentro de un terreno amplio, jardinizado; la estructura de los edificios es la adecuada al entorno del lugar ya que son instalaciones amplias, bien iluminadas, diseñadas para climas calidos lo cual mantiene un ambiente interno, fresco. Además la limpieza del inmueble es óptima no solo dentro de los edificios así también sus jardines.

La distribución de los edificios es de la siguiente forma: área de enfermería, clínica dental, clínica general, clínica pediátrica, clínica dermatológica, laboratorio biológico, clínica psicológica, clínica de nutrición, esterilización, farmacia, administración, dirección y sala de espera.

A un costado del hospital se ubica un edificio de dos niveles, que tiene en el primer nivel: Dos quirófanos, encamamiento pre y post operatorio, farmacia, sala de rayos X, y una sala de enfermería; en el segundo nivel: Un salón de conferencias con capacidad para 150 personas, cuenta con recursos audiovisuales. El área de encamamiento actualmente no es utilizado para este fin sino son los consultorios eventuales de los estudiantes de medicina, los EPS de Nutrición.

En la parte trasera del hospital se ubica un edificio de dos niveles, en el primer nivel se encuentra un área destinada para Telemedicina la cual permite que médicos especialistas ubicados en hospitales centrales de Guatemala y Estados Unidos atiendan a los pacientes por medio de video conferencia, en tiempo real siendo esta la última implementación realizada ya que permite reducir costos y atender de forma oportuna y sin contratiempos a pacientes de enfermedades o tratamientos especiales. En el segundo nivel cuenta con cuatro habitaciones equipadas para los

médicos dermatólogos y EPS de Psicología, Nutrición y Odontología residentes del Hospital. También, hay un área de seguridad y bodega.

La limpieza se realiza diariamente en todas las áreas y al equipo se le da mantenimiento una vez al año y cada vez que así se requiera. La recolección de basura interna está a cargo del conserje, quien diariamente realiza la limpieza y se encarga de que el servicio de recolección de basura cumpla su cometido. El control de fumigación a cargo del jardinero se realiza aproximadamente dos veces por año o cada vez que se considere necesario, además de realizar una por parte del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social una o dos veces al año.

1.3 Descripción de la población atendida

La población con que se trabajó el Ejercicio Profesional Supervisado de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, durante el año 2,009 en el Hospital Infantil Dr. Gustavo Castañeda Palacios, fue de usuarios, pacientes del Hospital, la mayoría habitantes de la aldea “La Arenera”, comunidades cercanas y Centro Nutricional San José.

Dentro del subprograma de servicio la población que se atendió de forma individual y grupal estuvo dirigida a niños, niñas, adolescentes y adultos requirentes del servicio psicoterapéutico dentro del Hospital; esta población no puede definirse por rango de edad, ni problemáticas específicas, debido a que en su mayoría son individuos referidos por los diferentes programas de consulta externa y dermatología del Hospital, donde según especificaciones de los médicos tratantes, los usuarios se encuentran inmersos en aspectos de carácter emocional, asociados a la consulta médica, entre las situaciones referidas y atendidas se menciona: angustia, depresión, bajo rendimiento académico, problemas conductuales, familias disfuncionales, patrones de crianza inadecuados, violencia intrafamiliar, entre otras, no dejando a un lado la situación socioeconómica las cuales afectan su Salud Mental.

1.4 Planteamiento del problema o de los problemas

Guatemala es uno de los países del continente con una larga historia vinculada a las practicas estatales con relación a las violaciones a los derechos humanos; aún viviendo en represión a causa de las secuelas del conflicto armado, se ha definido como una sociedad que tiene necesidades en las áreas básicas de desarrollo humano, como son: educación, salud, vivienda, empleo, entre otras; Las mismas provocan irremediamente problemas a la Salud Mental.

Durante la visita al Hospital Infantil Dr. Gustavo Castañeda Palacios, se utilizó algunas técnicas con el fin de obtener información, por medio de visitas domiciliarias, participación en actividades masivas con niños (as) y jóvenes de la comunidad, donde se tuvo la oportunidad de observar su interacción y conversar acerca de sus inquietudes, detectando problemas y necesidades como las que se describirán mas adelante en su oportunidad.

Los problemas de carencia de salud física y mental y su tratamiento es una necesidad esencial de los seres humanos, pero cuando la salud se ve afectada por el entorno diario y la carencia de los servicios básicos de sobrevivencia como el agua potable, tratamiento y conducción de aguas negras, la falta de recursos económicos, la sobrepoblación familiar entre algunos otros aspectos conlleva a que poblaciones como “La Arenera” tengan como recurrentes los problemas de salud tales como enfermedades de tipo respiratoria, gastrointestinal, nutricional, dermatológica, dental y tipo somáticas y dichas enfermedades epiteliales están vinculadas a altos niveles de ansiedad, estrés y depresión lo que a su vez afectan la Salud Mental.

En la aldea “La Arenera” la incidencia de violencia intrafamiliar se hace presente, según los datos adquiridos mediante estudios de la población, por referencias de la trabajadora social y personas de la comunidad en general; surgen los problemas tales como patrones inadecuados de crianza que afectan directamente en el desarrollo de las relaciones afectivas tanto a nivel personal como grupal en las personas, es evidente el machismo dentro de la población tanto en hombres como en

mujeres, en donde muchas veces éste marca una tendencia para que exista una divergencia de criterios respecto a la forma de educar, criar a los hijos y de los valores que deban ser aprendidos para la comunicación y la interrelación de las personas dentro de su cotidianidad, suele derivarse problemas de alcoholismo como causa de abuso físico, verbal y emocional; la desintegración familiar, hasta el desgaste de la figura materna por asumir roles que le exijan un esfuerzo que le obligue a descuidar aspectos respecto al desarrollo académico e integral de los hijos, además de agotar la relación madre e hijo por la falta de calidad de tiempo, interacción y comunicación familiar, es así como se ubican familias disfuncionales en la comunidad.

Al interactuar con mujeres de este perfil se aprecia claramente la necesidad que se tiene del trabajo y proceso psicológico, la mujer como tal está dispuesta a este proceso ya que ve en sus hijos y en ella misma, el desgaste producido por la violencia; lo cual la hace interesar más en el proceso de superación. El maltrato aún es un tema muy delicado a tratar puesto que se vive en las familias, pero el temor no permite hacerlo manifiesto o evidenciarlo como tal.

En el factor social se menciona la problemática de la educación, el bajo rendimiento académico, la deserción escolar, la falta de recursos humanos, la falta de un centro de enseñanza de educación media, el analfabetismo en adultos y la deserción de jóvenes y la débil escolaridad de padres de familia.

Se evidenció la necesidad de continuar el trabajo con programas de servicio y atención establecidos, siendo éstos: Atención a niños de Escuela “La Arenera”, el Centro Nutricional San José y los usuarios del hospital Infantil Dr. Gustavo Castañeda Palacios, así mismo se trabajó con nuevas propuestas dirigidas al personal interno del hospital, acompañamiento a instituciones que proveen donaciones al hospital, ésto demuestra que el ejercicio psicológico es importante visto como un aspecto favorable en la salud emocional, lo cual queda concretizado en la afluencia de pacientes en búsqueda de apoyo.

CAPÍTULO II

REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

2.1 Abordamiento teórico-metodológico

Para entender la situación actual de la sociedad guatemalteca es necesario considerar, aún sea muy rápidamente, los antecedentes históricos y sociopolíticos de Guatemala, siendo uno de los países del continente con una larga historia de vejámenes. El informe de la Comisión del Esclarecimiento Histórico constató que en el periodo del Enfrentamiento Armado Interno en Guatemala se dio la existencia de los siguientes tipos de violaciones a los derechos humanos: Las ejecuciones arbitrarias, las desapariciones forzadas, la tortura y otros tratos crueles, inhumanos y degradantes, la violencia sexual contra la mujer, violencia contra la niñez, la privación de libertad, libertad de expresión, violaciones a los derechos de existencia, integridad e identidad cultural de los pueblos indígenas, desplazamiento forzado, las masacres y el genocidio.

Es importante mencionar que en Guatemala, durante las últimas décadas, diversos fenómenos psicosociales han venido afectando la estructura tradicional de la familia, como parte fundamental en la sociedad; por ello es común observar tanto familias completas, como destruidas; dicha situación no es ajena a la situación de vida de los pobladores de “La Arenera”.

Comprendemos a la Familia como una entidad basada en la unión biológica de una pareja que se consume con los hijos y que constituye un grupo primario en el que cada miembro tiene funciones claramente definidas. No podemos ignorar que la familia está inmersa en la sociedad, de la que recibe de continuo múltiples, rápidas e inexcusables influencias; de lo que resulta que cada sociedad tiene su tipo de familia de acuerdo con sus patrones e intereses culturales.

Asociamos la familia como cualquier grupo de personas unidas por los vínculos del matrimonio, sanguíneos, adopción, o cualquier relación sexual expresiva, en que las personas compartan un compromiso en una relación íntima e interpersonal, los miembros consideran su identidad como apegada de modo importante al grupo, y el grupo tenga una identidad propia.¹

Sin embargo es en la familia donde se vive una situación que afecta el desarrollo de la misma, la violencia intrafamiliar se produce en todas las clases sociales sin distinción de aspectos raciales económicos, educativos o religiosos. Este es el tipo de violencia que se da en el seno de la familia, comienza con la mujer luego se extiende a los niños y es provocada muchas veces por el padre o ambos, ocasionando violencia física, psicológica y verbal, a la vez en los hogares disfuncionales en los cuales un cónyuge maltrata al otro, es común el maltrato a los niños, constituye gritarles, menospreciarlos, castigarlos excesivamente o negarles la atención, la aceptación, el amor, que son imprescindibles para el desarrollo emocional y social.

De acuerdo al concepto de violencia intrafamiliar, quienes la sufren se encuentran principalmente en los grupos definidos culturalmente como los sectores con menor poder dentro de la estructura jerárquica de la familia como las mujeres, los menores de edad (niños y niñas), los ancianos y los discapacitados.

La causa de la aparición y mantención de la violencia intrafamiliar es compleja y multifactorial, se relacionan con ella actitudes socioculturales como la desigualdad de género, las condiciones sociales, conflictos familiares, conyugales y los aspectos biográficos como la personalidad e historia de abusos en la familia de origen.²

La historia nos muestra que las formas de maltrato familiar existieron desde la antigüedad en diversas culturas donde los hijos eran considerados propiedad privada

¹ Rice F. Philip. Desarrollo Humano. Estudio del ciclo vital. 1997 p 267-268

²Ravazzola M.C., *Historias Infames: Los Maltratos en las Relaciones*. Paidós, Buenos Aires, 1998

de los padres, estos tenían derecho sobre su vida y muerte, pudiendo decretar además su estado de libertad o esclavitud.

Derechos similares poseían los hombres sobre las mujeres, las que se encontraban ancladas en relaciones de sumisión y dependencia, con un limitado rol a nivel social y donde la violencia masculina era aceptada y tolerada por la sociedad e incluso por la mujer.

El análisis nos muestra que la agresión a la mujer ha estado presente desde el inicio de la sociedad patriarcal como forma de sumisión de la mujer. De este modo, podríamos decir que la agresión a la mujer quizá sea la primera forma de agresión, utilizada por el ser humano de forma sistemática, para la consecución de objetivos no relacionados de forma directa con las necesidades instintivas, como la caza, la lucha, la defensa, el mantenimiento de territorio.

En el periodo prehistórico, el hombre de Neanderthal (*Homo Sapiens neanderthalensis*) fue el primero en enterrar a sus fallecidos y en organizarse en comunidades cazadoras-recolectoras con una rudimentaria organización social encontrando diferencias en los ajueres de las tumbas según estas fueran de hombres o mujeres. Esta situación hace deducir a los antropólogos una diferenciación entre el papel de hombres y mujeres que se acrecentó posteriormente en el neolítico.³

El comienzo de la historia trajo consigo una significativa transformación en las deidades griegas, concretamente se sustituyeron las diosas únicas por varios dioses. A pesar de la imagen romántica y novelesca que nos han transmitido de la Edad Media, en la que las relaciones entre hombres y mujeres parecían venir marcadas por modelos de caballeros y princesas, apuestos y valerosos vasallos, y dulces y sumisas doncellas, la realidad era mucho más dura sobre todo para la mujer. En muchas ocasiones era considerada más como un objeto de mercancía que como una persona. El matrimonio en realidad suponía una transmisión a otra familia con una serie de productos que se intercambiaban, como ocurría con las arras y la dote.

³ Lorente Acosta, Miguel, *Mi marido me pega lo Normal*, Editorial Ares y Mares 2001 P 28-32

En el siglo XIII Santo Tomas de Aquino afirma “La mujer está sujeta a leyes de la naturaleza, y es esclava por las leyes de las circunstancias. La mujer está sujeta al hombre por su debilidad física y mental”. Esta concepción favorecía la agresión hacia ella, bien porque no se la consideraba o bien porque se la responsabilizaba o se justificaba la agresión en su propia conducta, como ocurría con las leyes de Cuenca, en las que recogía que una “mujer desvergonzada” podía ser golpeada, violada e incluso asesinada.

Al comienzo de la edad moderna nos encontramos situaciones similares, pero nuevas justificaciones. Parecía que el interés social iba más en busca de esas explicaciones que hacia una auténtica aclaración de lo ocurrido.

En la edad contemporánea (siglo XIX) el papel de la mujer seguía pensado para la familia, y en esta su situación era claramente de sumisión al hombre. Estas circunstancias hacían que su consideración al margen de la familia fuera aun peor, sobre todo si no estaba en condiciones de contraer matrimonio, si no se casa se convierte en una mujer solitaria, jurídica y civilmente incapaz para realizar cualquier actividad pública y socialmente marginada. Si la mujer se casa el “deber conyugal” autoriza al marido a hacer uso de la violencia en los límites trazados por la naturaleza, por las costumbres y por las leyes, en estas circunstancias no podía hablarse de violencia carnal cuando el marido utiliza la fuerza física contra la mujer, ni siquiera cuando la obliga a mantener relaciones sexuales utilizando la violencia, aunque en este caso se decía “siempre y cuando que esta no fuera grave” Así llegamos al siglo XX y a la situación actual, la sociedad ha cambiado más en la forma que en el fondo, y no de manera espontánea, sino obligada por los importantes movimientos sociales que han surgido en defensa de los derechos de la mujer y de la igualdad entre hombres y mujeres. No podemos decir que esos cambios hayan profundizado en la estructura de nuestra sociedad, es cierto que están en superficie y que son visibles en las formas, aunque tampoco de manera generalizada, pero en el fondo aún predomina el concepto androcéntrico de sociedad en el que los valores y principios a defender pasan por una superioridad del hombre y por un sometimiento y control de la mujer. Solo en estas circunstancias podemos entender el maltrato, la

agresión sexual, todo ello por el hecho de ser mujer y por otorgarle ciertos roles ante los que predominan los del hombre. Y es que después del recorrido histórico y de ver la situación actual solo podemos decir que la historia no es que se repita, es que en ocasiones, simplemente, no cambia.⁴

Hablando de las formas de violencia se puede decir que algunas acciones de maltrato entre los miembros de la familia son evidentes, generalmente las que tienen implicancia física, otras pueden pasar desapercibidas, sin embargo todas dejan profundas secuelas. La violencia intrafamiliar puede adoptar una o varias de las siguientes formas: violencia física, violencia psicológica, abandono, abuso sexual y abuso económico.

Violencia física: La violencia, maltrato o abuso físico es la forma más obvia de violencia, de manera general se puede definir como toda acción de agresión no accidental en la que se utiliza la fuerza física, alguna parte del cuerpo (puños, pies, etc.), objeto, arma o sustancia con la que se causa daño físico o enfermedad a un miembro de la familia. La intensidad puede variar desde lesiones como hematomas, quemaduras y fracturas, causadas por empujones, bofetadas, puñetazos, patadas o golpes con objetos, hasta lesiones internas e incluso la muerte.

Violencia psicológica: La violencia psicológica o emocional, de manera general, se puede definir como un conjunto de comportamientos que produce daño o trastorno psicológico o emocional a un miembro de la familia. La violencia psicológica no produce un traumatismo de manera inmediata sino que es un daño que se va acentuando, creciendo y consolidando en el tiempo. Tienen por objeto intimidar y/o controlar a la víctima la que, sometida a este clima emocional, sufre una progresiva debilitación psicológica y presenta cuadros depresivos que en su grado máximo pueden desembocar en el suicidio.

La violencia psicológica presenta características que permiten clasificarla en tres categorías:

⁴ Lorente Acosta, Miguel Ob.cit. Pág. 33-35

Maltrato, puede ser pasivo (definido como abandono) o activo que consiste en un trato degradante continuado que ataca la dignidad de la persona. Generalmente se presenta bajo la forma de hostilidad verbal, como gritos, insultos, descalificaciones, desprecios, burlas, ironías, críticas permanentes y amenazas. También se aprecia en actitudes como portazos, abusos de silencio, engaños, celotipia (celos patológicos), control de los actos cotidianos, bloqueo de las iniciativas, prohibiciones, condicionamientos e imposiciones.

Manipulación, es una forma de maltrato psicológico donde el agresor desprecia el valor de la víctima como ser humano negándole la libertad, autonomía y derecho a tomar decisiones acerca de su propia vida y sus propios valores. La manipulación hace uso del chantaje afectivo, amenazas y críticas para generar miedo, desesperación, culpa o vergüenza. Estas actitudes tienen por objeto controlar u obligar a la víctima según los deseos del manipulador.

Abandono emocional, este ocurre cuando son desatendidas las necesidades de contacto afectivo o ante la indiferencia a los estados anímicos.

El abuso sexual dentro de una relación de pareja, de manera general se puede definir como la imposición de actos o preferencias de carácter sexual, la manipulación o el chantaje a través de la sexualidad, y la violación, donde se fuerza a la mujer a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, esta última acción puede ocurrir aún dentro del matrimonio pues este no da derecho a ninguno de los cónyuges a forzar estas relaciones y puede desencadenar la maternidad forzada a través de un embarazo producto de coerción sexual.

Abuso económico ocurre al no cubrir las necesidades básicas de los miembros de la familia en caso de que esto corresponda, como con los hijos menores de edad y estudiantes, la mujer que no posee trabajo remunerado, los adultos mayores u otros miembros dependientes. También sucede cuando se ejerce control, manipulación o chantaje a través de recursos económicos, se utiliza el dinero, propiedades y otras pertenencias de forma inapropiada o ilegal o al apropiarse indebidamente de los

bienes de otros miembros de la familia sin su consentimiento o aprovechándose de su incapacidad.⁵

Descritas las formas en las cuales se manifiesta la violencia a continuación se menciona algunas consecuencias del maltrato.

Del mismo modo que la agresión no comienza con el primer golpe, sino que esta viene precedida por la desconsideración, la intimidación, el menosprecio, el rechazo, el maltrato psicológico conductas que van debilitando a la mujer para que su reacción sea menor ante la agresión física, dejando una serie de cicatrices que traspasan su piel para llegar a lo más hondo de su corazón y más profundo de su psiquismo y sentimientos.

Una de las consecuencias más graves es la victimización de los hijos, testigos siempre y a veces también víctimas directas, cuando la relación perdura y permanece bajo ese patrón de conducta. La convivencia familiar queda alterada por completo tanto en el tiempo presente por las agresiones repetidas, como en el futuro por la valoración que se hace del papel que desempeñan en ella los diferentes miembros de la familia.

Consecuencias sobre la salud, una mujer víctima de malos tratos, con lo que ello significa de violencia mantenida y agresiones puntuales repetidas; no deja de sufrir las consecuencias de las lesiones físicas y psíquicas, las mujeres maltratadas tiene trastornos psicológicos moderados o graves, presenta disfunciones de la libido en las relaciones sexuales, violencia durante el embarazo lo cual produce patología en el niño, niña o madre; mayor número de hijos, muchos de ellos como consecuencia de auténticas violaciones intramatrimoniales, de igual manera se relaciona con otras patologías o situaciones tales como diabetes, problemas de parto, cardiopatías isquémicas, etc.

⁵ Lenore E. Walter, Síndrome de la Mujer Golpeada. Editorial Harper Colophon Books, Nueva York,

Consecuencias económicas, derivado a la situación de mujer maltratada que debido a las lesiones psicológicas y a la percepción que hace sobre su estado de salud, la llevan a un mayor gasto médico y consumo sanitario, a un menor rendimiento laboral.

A nivel social, la violencia solo genera violencia, la utilización de la misma en el seno de la relación de pareja en circunstancias en las que con mucha frecuencia hay menores que son testigos y víctimas de este tipo de conductas, hace que estos sufran consecuencias directas e indirectas de la agresión. Se ha comprobado que con solo ser testigos los niños sufren un mayor retraso escolar y reproducen conductas violentas con una frecuencia significativa al resto de los demás niños; Trasladado al seno de la familia o relación hace que las personas sometidas a este régimen autoritario tengan una menor participación al proceso democrático⁶.

Por todo ello entendemos que la agresión a la mujer en sus diferentes formas tiene una base y unos elementos comunes, por lo que en lugar de entenderla como una serie de casos aislados que se repiten de los más o menos frecuente, y que cambian en las formas dependiendo de factores individuales y circunstanciales, la entendemos como un síndrome; el Síndrome de Agresión a la mujer. Este síndrome hacer referencia a todas aquellas agresiones que sufre la mujer como consecuencia de los condicionamientos socioculturales que actúan sobre el género masculino y femenino, situando a la mujer en una posición de inferioridad y subordinación al hombre, y manifestadas en los tres ámbitos básicos en los que se relaciona una persona: en el seno de una relación de pareja en forma de maltrato, en la vida en sociedad como agresiones sexuales y en el medio laboral como acoso sexual. Las características de la agresión a la mujer la hacen diferente a otros tipos de violencia pero la tendencia es a compararla con el resto de las agresiones para igualarlas a ellas.⁷

A nivel individual la violencia destruye la identidad, es decir, rompe la reciprocidad como relación de reconocimiento mutuo, derivándose en auto

⁶ Lorente Acosta, Miguel Op.cit Pág. 97 a 111 (2001)

⁷ Ibid Pág 39

desvalorización y una relativa desintegración psíquica, alimentando así procesos depresivos de distinto nivel, propicia angustias latentes, confusión o incertidumbre y cierta inestabilidad emocional.

La represión de las necesidades emocionales lleva a menudo a canalizar la expresión de lo reprimido a través de síntomas psicósomáticos. A nivel sintomático lo más frecuente es encontrar depresión (abierta o larvada), las personas que viven violencia se sienten prisioneras entre la agresión y la impotencia. Por otra parte es frecuente el aumento del consumo de alcohol y drogas como parte de las conductas autodestructivas o de las anestesiantes. Otros signos serán visibles a través de los indicadores de maltrato o de las consecuencias y efectos de la violencia intrafamiliar.

De acuerdo a lo expuesto anteriormente, en nuestro país la Salud Mental se ha ido deteriorando por la estructura social con la que contamos pues la falta de recursos ha llevado a las personas a la violencia, la depresión, baja autoestima entre otros; afectando así la salud física de las personas.

Entendiendo por Salud Mental de acuerdo a Elvio Sisti,⁸ donde se relaciona el funcionamiento psíquico con las necesidades humanas básicas, se muestra un enfoque de los problemas psíquicos dentro de complejos sistemas multidimensionales abiertos, el medio social que incluye la persona, grupo o colectividad afectada en sus procesos psíquicos en la parte integrada de sus dinámicas en relación con el otro y su entorno; estas dinámicas relacionadas e interaccionales. El trabajo psicosocial, opera sobre ellas para modificarlas favorablemente en su entorno afectivo y práctico de la vida diaria, su dimensionalidad del sistema relacional que incluye modificar actitudes y comportamientos y calidades de relaciones para mejorar las condiciones subjetivas y objetivas de existencia en la persona o grupo social.

⁸ Sisti, Elvio, La psicoestimulación de base, Editorial Universitaria, primera edición 1997 pagina 11

Así también la salud no sólo como la ausencia de enfermedad sino como un estado de bienestar para el desarrollo de nuestras capacidades físicas, intelectuales y emocionales, involucra en nuestra vida cotidiana en la manera como nos relacionamos con los demás, con nuestra familia, nuestros amigos, en el trabajo y con nuestros vecinos. La manera como proyectamos nuestras habilidades, ideas, sentimientos y nuestra conciencia de tal manera que vayamos gradualmente satisfaciendo las demandas personales, sociales, educativas y otras que atañen al individuo.

El psicólogo Abraham Maslow, desarrolló la Teoría de la Motivación, una jerarquía de las necesidades que los hombres buscan satisfacer. Estas necesidades se representan en forma de La Pirámide de Maslow: La interpretación de la pirámide nos proporciona la clave de su teoría: Un ser humano tiende a satisfacer sus necesidades primarias, antes de buscar las de más alto nivel.⁹

Las necesidades fisiológicas son satisfechas mediante comida, bebidas, sueño, refugio, aire fresco, una temperatura apropiada, etc... Si todas las necesidades humanas dejan de ser satisfechas entonces las necesidades fisiológicas se convierten en la prioridad más alta. Si se le ofrecen a un humano soluciones para dos necesidades como la necesidad de amor y el hambre es más probable que el humano escoja primero la segunda necesidad, (la de hambre). Como resultado todos los otros deseos y capacidades pasan a un plano secundario.

Pero cuando las necesidades fisiológicas son satisfechas entonces el ser humano se vuelve hacia las necesidades de seguridad. La seguridad se convierte en el objetivo de principal prioridad sobre otros. Una sociedad tiende a proporcionar esta seguridad a sus miembros.

Necesidades de amor, Necesidades sociales, debemos resaltar en este apartado que no se puede hacer equivalente el sexo con el amor. Aunque el amor puede

⁹ Woolfolk, Anita E. Psicología Educativa, Pearson Educación, 9na edición, México 2006 Pág. 353

expresarse a menudo sexualmente, la sexualidad puede en momentos ser considerada sólo en su base fisiológica.

Necesidades de estima, Necesidad de Ego, esto se refiere a la valoración de uno mismo otorgada por otras personas.

Necesidades del ser, Necesidades de Autoestima, es la necesidad instintiva de un ser humano de hacer lo máximo que pueden dar de sí sus habilidades únicas. Maslow lo describe de esta forma: "Un músico deba hacer música, un pintor, pintar, un poeta, escribir, si quiere estar en paz consigo mismo. Un hombre, (o mujer) debe ser lo que puede llegar a ser". Mientras las anteriores necesidades pueden ser completamente satisfechas, ésta necesidad es una fuerza impelente continua. En relación con la salud mental, de modo muy semejante con la física, no es un concepto fácil de delimitar, pues la frontera entre sanos y enfermos no siempre se puede fijar con precisión. Mencionándose así, la persona sana, desde el punto de vista mental, podemos decir que es aquella que se encuentra razonablemente a gusto consigo misma, a gusto con los demás, y que encara las dificultades comunes de la vida.¹⁰

La socialización se puede describir desde dos puntos de vista: objetivamente; a partir del influjo que la sociedad ejerce en el individuo; en cuanto proceso que moldea al sujeto y lo adapta a las condiciones de una sociedad determinada, y subjetivamente; a partir de la respuesta o reacción del individuo.

Mencionando cómo afecta en los factores de socialización, estos se refieren sobre todo a la posición y situación familiar, a los valores familiares y sociales de las personas, así mismo al sexo, edad, educación, socialización.

La comunidad de la Escuela, cualquiera que sea la extensión que se tome para designarla, es siempre una unidad compleja e interrelacionada de una variedad de organizaciones y grupos sociales. Es por ello que cada comunidad tiene características que le dan cierta identidad, a manera de una personalidad social.

¹⁰ Salud Mental/Normas de Atención y Manual de referencia para la Aplicación de las Normas. UNICEF

La influencia de la familia, dentro de los trastornos de conducta de los niños, se caracteriza por la dificultad de encontrar las posibles soluciones a sus problemas, debido a la poca libertad de expresar sus sentimientos y pensamientos, creando así que las personas repriman sus emociones y no puedan expresarlas debido a la cultura en que se han desenvuelto, donde su integridad como persona ha sido destruida creando en ellos una baja autoestima.

Además se puede decir que la violencia intrafamiliar es uno de los factores que crea un ambiente hostil, en donde se busca quien tiene el poder para dominar a los miembros de la familia, esto comúnmente sucede en los padres de familia de sexo masculino, generando así factores emocionales negativos en los hijos, ya sea agresividad fuera de casa o timidez.

Estas conductas y actitudes, a través de las cuales se expresa la violencia, intentan perpetuar el sistema de jerarquías impuestos por la cultura patriarcal y acentuar las diferencias apoyadas en los estereotipos de género, conservando las estructuras de dominio y originando en los individuos que son violentados una baja autoestima; en donde el individuo siente que no vale para nada, tiene la sensación de que los demás son mejores que ellos, hay culpabilidad, se juzga a sí mismo, y esto realmente genera una motivación en el agresor de seguir violentando a la persona, ya que el autoestima es una condición fundamental para la supervivencia psicológica, ya que sin ciertas dosis de autoestima la vida puede resultar enormemente penosa y llega a originar una sumisión.

Zacapa es uno de los departamentos de Guatemala y dentro de Zacapa está Río Hondo, y la aldea "La Arenera", la cual no se escapa de verse afectada por esta clase de fenómenos psicosociales; por lo cual es importante hablar de la Autoestima, de acuerdo a lo que Peretz Elkins, Rogers, Maslow, Bettelheim y otros afirman: La autoestima es una parte fundamental para que el hombre alcance la plenitud y autorrealización en la salud física y mental, productividad y creatividad, es decir, la plena expresión de sí mismo; Goethe dice: sólo el hombre tiene el poder de contemplar su propia vida y su actividad, sólo él goza el privilegio de la conciencia, pero la desgracia que le puede suceder a un hombre es pensar mal de sí mismo.

John Milton en su Paraíso Perdido comenta: Nada beneficia más al hombre que su autoestima y Bernard Shaw: El interés del hombre por el mundo es solamente el reflejo de los intereses en sí mismo.

La baja autoestima puede estar presente en muchos problemas psicológicos, como por ejemplo, en la fobia social o en la depresión, (las dificultades en la autoestima suelen tener una importancia central), y el bajo rendimiento académico también está asociado a una baja autoestima. Y es que, la opinión que tenga la persona de su rendimiento influirá en su auto-evaluación y a su vez en su autoestima. Si la persona piensa que no vale para nada, que no está capacitada, ni puede alcanzar ninguna meta es difícil que se esfuerce y trabaje para lograrlo.

Las Emociones o bien el término emoción, se refiere a un sentimiento y sus pensamientos característicos, a estados psicológicos, biológicos y una nueva variedad de tendencias de actuar. Según investigaciones las emociones tienen cuatro componentes básicos: estímulos, sentimientos, activación fisiológica y respuesta conductual y estas desempeñan varias funciones importantes en nuestra vida que son: Cumplimiento de una función adaptativa que asegura la supervivencia, medios de comunicación, factores importantes para las relaciones sociales, motivadores poderosos y fuente de placer o dolor.

Las emociones juegan un papel importante en el desarrollo social y moral, empezando con la conciencia de lo es “malo” y los sentimientos de culpa que se experimentan cuando se violan las expectativas de lo es “correcto”. El control de las emociones significa comprenderlas y luego utilizar esta comprensión para transformar las situaciones en nuestro beneficio, es importante tener siempre en cuenta que son nuestros propios pensamientos, cambios corporales y comportamientos lo que desencadena nuestras respuestas emocionales y no los actos de otra persona o los acontecimientos exteriores.¹¹

¹¹ Franco Matilde, Fortalecimiento de la Salud Mental de maestros, padres de familia y alumnos de la Escuela Nacional Agustín Menco Franco a través del Programa de Escuelas Saludables. Centro de Salud Bethania zona siete. 2007p.45

En lo referente al aprendizaje, se dice que diversas teorías nos ayudan a comprender, predecir, y controlar el comportamiento humano y tratan de explicar cómo los sujetos acceden al conocimiento. Su objeto de estudio se centra en la adquisición de destrezas y habilidades, en el razonamiento y en la adquisición de conceptos.

Entendiendo que Psicopedagogía, es la ciencia que estudia los procesos de cambio de la conducta en el contexto de la enseñanza-aprendizaje, investiga problemas en los procesos, por medio de métodos y conceptos psicológicos y facilita el proceso de enseñanza-aprendizaje, explica el fenómeno educativo y formula intervenciones que deben llevarse a práctica, implica el estudio de las conductas psicomotoras cognitivas y afectivas que intervienen en los procesos.

Algunos de sus precursores más conocidos son William James, John Dewey, Eduard Claparede, entre otros, los cuales han formulado distintos planteamientos acerca de la Psicología Educativa, acertando en que ésta era el resultado de la correlación de dos dominios de discurso y dos tipos de problemáticas. El estudio del desarrollo, el aprendizaje y diferencias individuales, junto con el dominio de la incipiente Psicología Científica, el Reformismo Social y la preocupación por el bienestar humano del dominio de la Política, la Economía, Religión y Filosofía.

El estudio de la Psicopedagogía, enfocada en la comunidad “La Arenera” toma un papel fundamental en nuestro rol como psicólogos ya que nos brinda herramientas de abordaje, para trabajar en la orientación, guía y a su vez prevenir los problemas que acontecen en este caso exclusivamente a la población estudiantil en el proceso de enseñanza aprendizaje.

Los elementos psicológicos de los cuales nos habla la psicopedagogía se enfocan en tres aspectos

- Aprendizaje, entendido como situaciones internas que se producen dentro de nosotros, como los cambios de conducta, proceso que produce un cambio

cognoscitivo, psicológico, cambio duradero significativo, modificación que aplica la posibilidad de una mejor vida del ser humano, encontramos muchos tipos de aprendizaje que son: Fisiológico, social, anatómico, pedagógico y psicológico.

- Maduración, tiene como base lo genético, responsable de tomar esos circuitos funcionales que van a propiciar y mejorar el aprendizaje (funciones biológicas), para que se de la madurez.
- Motivación, es el factor interno que me mueve a alcanzar una meta y es el que me impulsa a realizar algo.

La motivación puede ser: Intrínseca y Extrínseca

De Logro: Es la más compleja, conlleva elevar los niveles de motivación intrínseco y extrínseco. Conlleva otros aspectos para crecimiento personal, lo que ayuda a que se eleve el autoconcepto, autoestima y seguridad en sí mismo.

En consecuencia al tema de la motivación, interesa mucho al trabajo en este aspecto con los estudiantes-educadores, pues desde una perspectiva es vista como una fuerza interior que hace interesarnos en aprender cosas nuevas, es el incentivo que conduce al individuo a realizar ciertas actividades. Las motivaciones pueden venir de afuera o del interior de cada uno, basado en experiencias anteriores, para que por medio de éste intercambio ésta comunidad abordada ubique las transformaciones que puede resultar de la motivación.¹²

De acuerdo a la situación que se vive y lo detallado acerca de la Psicopedagogía, es preciso hacer ésta referencia: la situación que afecta la educación es a nivel general ya sea en el área urbana o rural, puesto que existen factores que son determinantes en el proceso de enseñanza aprendizaje, y de esto podemos darnos cuenta del fracaso o éxito escolar, uno de los factores principales, la pobreza, ya que

¹² Woolfolk, Anita E. Psicología Educativa, Pearson Educación, 9na edición, México 2006 Pág. 350-351-354

por cualquiera que sea la situación los estudios se dejan en segundo plano ya que primero satisfacen sus necesidades físicas y biológicas, dejando como punto final la educación, no porque ellos quieran sino porque es una necesidad predominante en Guatemala y de esto no se excluye la comunidad mencionada.

Ahora bien puede ser que la violencia intrafamiliar se relacione con la baja autoestima, problemas conductuales, necesidad afectiva y emocional, problemas de aprendizaje, es decir en aquellas familias que están siendo sacudidas por los fenómenos psicosociales, entre tantos otros; de los cuales la comunidad de La Arenera y la población atendida no es ajena, por ende el trabajo hacia la revalorización de la integridad como seres humanos, y que puedan conocer la importancia de ésta en la individualidad e irrepitibilidad de cada ser humano, es relevante en la familia.

2.2 Objetivos

2.2.1 Objetivo General

Promover un proceso de acompañamiento psicológico, a personas usuarias del Hospital Dr. Gustavo Castañeda Palacios, del Centro Nutricional San José, Escuela Oficial Rural Mixta aldea La Arenera y de otros grupos comunitarios afines, para que puedan interactuar con sus potencialidades y problemáticas; por medio de acciones individuales y grupales, tomando en cuenta su contexto sociocultural.

2.2.2 Objetivos Especificos

Subprograma de Servicio

Atender el programa de servicio clínico psicológico, dirigido a los pacientes del Hospital Infantil Dr. Gustavo Castañeda Palacios, y el servicio psicosocial a la Escuela Oficial Rural Mixta, aldea “La Arenera” y Centro Nutricional San José.

Sensibilizar a la población que se involucre en el proceso psicoterapéutico, por medio de un espacio dirigido, enfocando las problemáticas encontradas, con el fin de generar una mejor relación dentro de su contexto familiar-académico-social.

Procurar el acompañamiento psicológico a los niños internados del Centro Nutricional San José, utilizando como técnica la terapia grupal para el mejor manejo de sus emociones.

Subprograma de Docencia

Propiciar la motivación en los niños y adolescentes de las escuelas, para que identifiquen sus habilidades de: aprendizaje, desarrollo personal y se potencialicen en su contexto; por medio de un proceso de abordamiento grupal.

Sensibilizar a colaboradores y personal que brinda atención a los usuarios del hospital respecto a la labor y responsabilidades adquiridas con la institución, y mediante lazos de comunicación efectiva, facilitar técnicas reflexivas mediante los procesos de socialización hacia los usuarios, para propiciar relaciones laborales saludables, abordados a nivel grupal por medio de la acción participativa.

Participar en actividades extraordinarias promoviendo temas relacionados con la salud mental a empresas e instituciones requirentes del apoyo psicológico a sus empleados, ya que estas son parte integral del hospital por sus donaciones y ayuda.

Subprograma de Investigación

Explorar la dinámica de Violencia Intrafamiliar, particularmente sobre la mujer, para comprenderla en sus aspectos de interrelación individual y grupal.

Identificar los tipos de maltrato intrafamiliar y evaluar el resultado de los mismos.

2.3 Metodología del abordamiento

El Ejercicio Profesional Supervisado EPS se ejecutó a partir de la visita de reconocimiento en la Aldea La Arenera, instalaciones del Hospital Infantil Dr. Gustavo Castañeda, Escuela Oficial La Arenera y Centro Nutricional San José Teculután, recopilando información acerca de las problemáticas y necesidades de la población a atender. Obtenidos estos datos se procede a realizar el proyecto de factibilidad, consiste en la implementación de intervenciones desde el área de competencia de este EPS, teniendo una visión psicosocial; así como la utilización de la Terapia Cognitivo Conductual, dicho trabajo orientado por el Supervisor de EPS, material bibliográfico pertinente, información y colaboración de la Institución requirente.

La población beneficiada con el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado corresponde a los usuarios y personal del Hospital, niños de la Escuela La Arenera,

pobladores de la comunidad La Arenera, niños internados en el Centro Nutricional San José, Empresas de los alrededores de la institución.

El proyecto se realizó de acuerdo a tres ejes establecidos por la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, siendo estos: Servicio, Docencia e Investigación.

2.3.1 Subprograma de servicio:

En éste subprograma se brindó atención psicoterapéutica a la población en sus distintas problemáticas, basadas en la corriente Cognitivo Conductual y terapia de Juego tanto a nivel individual como grupal.

- Subprograma de servicio para el Hospital Dr. Gustavo Castañeda:

Este subprograma ofrecido como un aporte de la Escuela de Psicología en su área de EPS, lleva ya tres años en ejecución, y para este período se planteó el trabajo de la siguiente forma.

- a. Comunicar a dirección del plan de trabajo mensual y entrega de informes estadísticos de atención.
- b. Atención psicoterapéutica,
- c. Posibilitar el contrato terapéutico
- d. Rapport.
- e. Herramientas de trabajo Entrevistas, Historias clínicas, Anamnesis
- f. Aplicación de test psicológicos de acuerdo a la problemática
- g. Estudio del plan terapéutico basado en teorías acordes a la situación
- h. Cierre o seguimiento del caso.
- i. Organización de expedientes de los Usuarios y elaboración de un banco de datos.

- Subprograma de servicio para las escuelas y el centro nutricional:

Por medio del Rapport iniciar el acompañamiento, atención y apoyo psicológico a niños, utilizando técnicas de: socialización, terapia de juego, técnicas audiovisuales; se ubicó y trabajó con niños que presentaban la misma problemática; por medio de la directora de dicho centro, se obtuvo información de los niños internados, se brindó

acompañamiento trabajando en la psicomotricidad fina y gruesa, este servicio se abordó de forma grupal.

Solicitud de listado de los niños internados en el Centro Nutricional, ejecución de actividades lúdicas y de acompañamiento con los niños para continuar con el trabajo manejo de emociones.

2.3.2 Subprograma de docencia:

En relación con las actividades en el Hospital, se solicitó la colaboración de la directora y administradora para interactuar con el personal que brinda el servicio a los pacientes usuarios, a fin de promover salud mental y promover la sensibilización sobre el servicio brindado, por medio de temas de reflexión y auto-motivación con respecto al trabajo en equipo y relaciones interpersonales, entre otras.

Con los niños de la escuela se impartió charlas dinamizadoras a los alumnos de la escuela “La Arenera”. Se trabajó con niños de ambos géneros mediante un abordaje lúdico, recreativo, reflexivo.

El modelo general de este abordaje conlleva establecer el rapport con los niños, se presentó, explicó y ejecutó el trabajo.

La Docencia, en general, se llevó a cabo por medio de talleres en donde el enfoque principal fue el desarrollo del autoconcepto y la autoestima en los niños, ya que la imagen que de sí mismo se tiene toma vital punto de referencia en el seno familiar, continuando a través de la escuela, por ende el programa buscó la valoración o revaloración de los maestros en su rol de enseñanza-aprendizaje, y cómo la interacción del niño o niña con el profesor, el clima de las relaciones, provee de experiencias de éxito académico.

Se colaboró de forma directa por solicitud de la dirección del hospital, la participación en dos actividades de la empresa fabricante y comercializadora AMBEV en la

semana de la salud (activad interna de la misma), ya que dicha empresa es uno de los colaboradores directos del Hospital.

Para la escuela primaria de la comunidad, en colaboración con su directora, la maestra Zoila Vásquez; se trabajó en base a casos por ella referidos de acuerdo a su experiencia a nivel individual y luego a nivel grupal con un grupo mayor y que no necesariamente eran los referidos por la dirección del establecimiento; todo lo anterior se hizo en un horario de atención en horas de trabajo del hospital para los casos individuales y por las tardes en horarios definidos (14:30 - 17:00 los días martes) para las actividades de grupo.

Se informó a directora y administradora del hospital del trabajó que se realizará en este programa, así como también el horario, duración y temporalidad.

Planificación de actividades lúdicas.

Elaboración de documentación y preparación de materiales a utilizar.

Planificación del trabajo del cuaderno psicopedagógico y charlas.

Observación e Identificación de niños con problemas. (De forma grupal)

2.3.3 Subprograma de investigación:

En éste apartado se trabajó mediante una investigación con el grupo de interés, identificando las formas en que se expresa la violencia intrafamiliar en las mujeres.

Selección del grupo de interés

Elaboración del instrumento de investigación; por medio de observación, entrevistas no estructuradas, historias de vida, testimonios, atención clínica, visitas domiciliars, inmersión con la comunidad, actividades extracurriculares

Se obtuvo la información a través de sesiones de atención individual y grupal

Se analizaron los resultados

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

3.1 Subprograma de servicio:

De acuerdo a lo establecido en el Proyecto de factibilidad para la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado se inició el proceso a partir del día 2 de Marzo al 31 Octubre del año 2009, presentando, explicando e informando la forma de trabajo a las autoridades académicas correspondientes. Además, con la finalidad de brindar el servicio psicológico a los pacientes de forma adecuada, se tuvo la interacción con las áreas de consulta externa y referencias clínicas de médicos especialistas en dermatología y nutrición y principalmente en Medicina General.

Terapia Individual

La Psicoterapia individual se aplicó a pacientes del hospital Dr. Gustavo Castañeda, en horarios de atención clínica individual, acordado previamente con la dirección y administración, luego de estudiar la demanda hospitalaria quedando de la siguiente manera: de lunes a viernes con horario de 8:00 a 13:00 y de 14:00 a 17:00 hrs. que es el normal de atención del centro hospitalario.

La atención a usuarios del servicio psicológico, por medio de terapia individual, arrojó que la mayoría de consultas son por casos de: mal comportamiento, angustia, rebeldía, agresividad, celos, entre otros.

De lo anterior a juicio de análisis profesional se puede destacar que los motivos de consulta fueron:

- Trastorno de aprendizaje
- Trastorno de ansiedad por separación
- Trastorno de comportamiento perturbador
- Trastorno de la personalidad
- Problemas de relación entre hermanos
- Maltrato psicológico

- Problemas conductuales
- Agresividad
- Separación Afectiva
- Enuresis Nocturna
- Inseguridad
- Necesidad de Atención
- Necesidad Afectiva
- Depresión
- Duelo no resuelto,
- Angustia
- Baja Autoestima.

Se trabajó en su mayoría los casos de problemas conductuales con la terapia Cognitivo Conductual y sus programas por medio del reforzamiento positivo, puesto que ésta se basa en moduladores de conducta por medio del pensamiento, ya sean estos negativos o positivos.

Los casos nuevos se abordan por medio de la entrevista inicial y el contrato terapéutico, en donde se obtiene datos generales, así como el motivo de consulta. En las siguientes sesiones se obtuvo datos para la historia clínica, para así proceder con el trabajo psicológico y obtener una impresión clínica y abordarla mediante el plan psicoterapéutico, para alcanzar y concretar un diagnóstico se utilizó la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE-10

Cabe destacar que uno de los logros y objetivos alcanzados fue la apertura de las personas, pacientes, que día a día acudía mayor número no solo para su primer consulta sino en seguimiento y por convicción propia en búsqueda de atención psicológica.

En el caso de los niños, la confianza, apertura y trabajo en conjunto con los padres, aportó mucho al avance de las problemáticas que estos presentaban, es decir el enfoque de la familia se hizo notar en la resolución de conflictos.

Paralelo a lo anterior hay que hacer notar que varios pacientes llegaron como referidos de pacientes que vieron progresos en sus casos, ya que se trabajó en botar el mito sobre lo que es una consulta psicológica y que las enfermedades de este tipo son y deben de ser atendidas por alguien capacitado para este fin.

Las re consultas continuaron su proceso psicoterapéutico, con interés y puntualidad de ambas partes.

DETALLE DE USUARIOS ATENDIDOS

Total de usuarios atendidos 290.

TABLA NO. 1
ATENCIÓN INDIVIDUAL
USUARIOS HOSPITAL DR. GUSTAVO CASTAÑEDA

MES	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
MARZO	9	16	25
ABRIL	10	16	26
MAYO	19	20	39
JUNIO	26	13	39
JULIO	25	31	56
AGOSTO	22	24	46
SEPTIEMBRE	23	16	39
OCTUBRE	10	10	20
TOTALES	144	146	290

FUENTE: Registro de pacientes área de Psicología H.I.D.G.C.P. 2009

TABLA Y GRÁFICA No.1

PACIENTES POR SEXO:

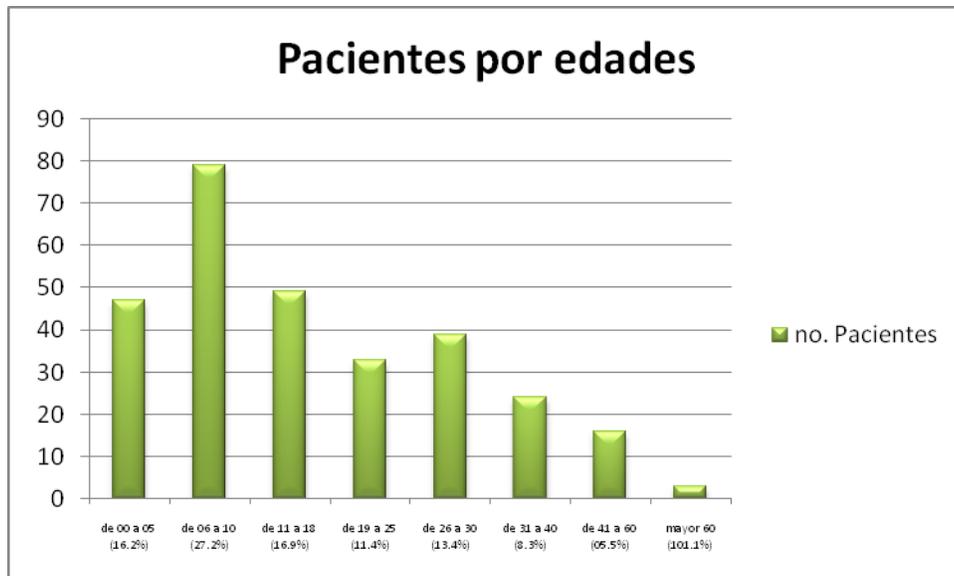
sexo	No. Pacientes
femenino 49.7%	144
masculino 50.3%	146



FUENTE: Registro de pacientes área de Psicología H.I.D.G.C.P. 2009

PACIENTES POR RANGO DE EDADES

edad	no. Pacientes
de 00 a 05 (16.2%)	47
de 06 a 10 (27.2%)	79
de 11 a 18 (16.9%)	49
de 19 a 25 (11.4%)	33
de 26 a 30 (13.4%)	39
de 31 a 40 (8.3%)	24
de 41 a 60 (05.5%)	16
mayor 60 (101.1%)	3
total	290



PROCEDENCIA DE PACIENTES:

lugar	No. Pacientes
RIO HONDO (28.6%)	83
TECULUTÁN (31.4 %)	91
ZACAPA (29.7%)	86
EL PROGRESO (03.4%)	10
CHIQUMULA (2.4%)	7
IZABAL (4.1%)	12
BAJA VERAPAZ (00.3%)	1
total	290



PORCENTAJE DE CONSULTAS Y RECONSULTAS

Consultas (39%)	re consultas (61%)
114	176



Terapia Grupal

En el caso del Centro de Recuperación Nutricional San José se brindó acompañamiento, se presentó plan de trabajo y se informó que éste se relazaría los días jueves de 8:30 a 11:00 Hrs.

El abordaje a nivel grupal específicamente con niños de 2 ½ a 5 años.

Se trabajó mediante la terapia de juego no directiva, puesto que se aprecia de una mejor manera las problemáticas que el niño presenta, por medio de sus expresiones y sentimientos de una forma sutil, tal como es el juego.

De acuerdo a las conversaciones con la encargada y niñeras se detectó que la mayoría de estos infantes provenían de familias numerosas, de escasos recursos y desintegradas, por lo cual se evidencia el maltrato emocional que viven, de allí se deriva problemas tales como, Carencia Afectiva, Separación Afectiva, Rivalidad Fraternal, Conductas Inadecuadas, sumando a ello las Deficiencias Mentales, de Desarrollo, problemas de Enuresis y Encopresis, que algunos padecen.

La observación como herramienta de abordaje y de investigación fue precisa para ubicar estas problemáticas, es por ello que se abordó mediante la estimulación lo cual mostró resultados positivos, ya que la conducta se fue modificando brindando actitud de seguridad, es por ello que motiva promover la independencia en los niños.

El trabajo se enfatizó con un grupo de 5 niños, en los ejercicios físicos psicomotricidad gruesa y psicomotricidad fina, comunicación y expresión de sentimientos, simbología (basado en conocimiento adquirido en curso de signing/Fastrackids, en donde se obtuvo buenos resultados los niños ya reconocían los alimentos que deben consumir para su rehabilitación, este dato fue resaltado por la especialista en Nutrición. Así mismo otro resultado significativo como indicador de los niños víctima de maltrato fue demostrado por medio del trabajo de la dinámica familiar.

El trabajo con el resto de niños que no pueden desenvolverse con el grupo por asuntos de enfermedad e incapacidad para moverse, se brindó un acercamiento breve individual, con el fin de estimular con una sonrisa, unas palabras para que ellos no se vean aislados a causa de sus deficiencias.

Se trabajó a nivel grupal, ya que de esta manera los niños que presentaban gravemente esta necesidad afectiva, por medio de la interacción grupal canalizaron sus emociones. Fue evidente el mejoramiento de relaciones interpersonales de niño a niño, de niño a especialista, ya que se fomentó el respeto de cada individuo en su propio espacio, es decir no hubo un acercamiento total.

El programa finalizó con buenos resultados, los niños mostraron mayor adaptación a su entorno, al ver el Centro de Recuperación como un lugar seguro.

Actividades:

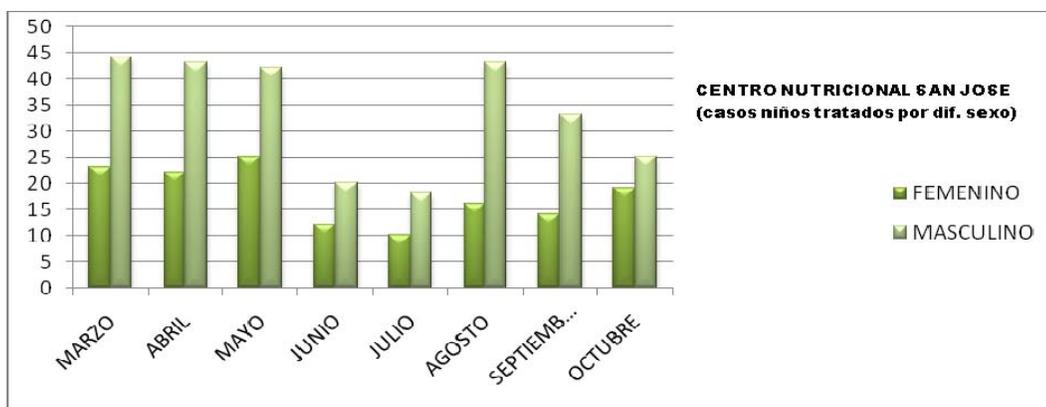
Area	Objetivo	Actividad
Motricidad Gruesa	Fortalecer en los niños los músculos del tronco y cintura Ejercitar el gateo y movimientos	Colocar a los niños boca abajo, sonar objetos detrás de ellos para que giren y lo miren. Boca abajo mostrarles objetos distintos, que se arrastren para alcanzarlos. Sentarlos con juguetes cercanos y otros más lejanos para que los alcancen. Sentarlos y sonar un chinchín atrás de ellos en diferentes posiciones, estimular para que volteen hacia donde escuchan el sonido. Ponerlos en posición de gateo y mediante canciones trabajar el patrón cruzado. Gatear a su par, haciéndolo en forma de juego, acostados en el suelo ejercitar sus piernas y manos en patrón cruzado variando la velocidad de estos.
Motricidad Fina	Estimular los movimientos para erguirse. Estimular el movimiento de manos para sacar y meter objetos.	Sentados en su silla, mostrarle juguetes a la altura para que se levanten. Mover los juguetes y sonreír para que logren mantenerse de pie o sentados, con la espalda erguida. Dar una caja de cartón en donde haya cubos, trozos, etc. para que los saquen y los metan.
Cognoscitiva	Manipular Objetos	Que manipulen libros, revistas, con garabatos grandes y de colores,

		<p>platicarles sobre el contenido. Dar objetos livianos para que los manipulen y apilen. Darles cubos plásticos y de madera para que juegue con ellos y hagan torres. Dar crayón de cera de color que los utilicen y garabateen.</p>
Sensopercepción	Estimulación Visual y Auditiva	<p>Llamar la atención hacia los objetos de la casa y que los observen principalmente cuando se muevan. Realizar ruidos y sonidos para que los imiten. Provocar sonidos diferentes, estimular a que identifiquen los sonidos que escucha. Que palmotee con ritmo. Juego de golpear tambores, panderetas, chinchines. Pedir y estimular para que bailen cuando escuchen música.</p>
Lenguaje	<p>Aprender a entregar o dar</p> <p>Receptivo y Expresivo</p>	<p>Pedir que me de un juguete que tiene en la mano.</p> <p>Darle yo un juguete para que extiendan la mano y lo tomen. Siempre decir, DAME... TOMA.. Esconder objetos y que los busquen.</p> <p>Darle juguetes, y mostrar los detalles de cada cual por ejemplo una muñeca y decir mira sus ojos, su boca, etc. y preguntar para que ubiquen en donde están situados por Ej. Los ojos. Platicar y llamarles siempre por su nombre, para reforzar la identificación de su nombre. Para reforzar el balbuceo decir</p>

		<p>distintas silabas, ma, pa, ta, ba, ja, y combinarlas ej. mamá, papá. Mostrar diferentes dibujos de animales, y que haga los sonidos. Estimular a que exprese sus necesidades gesticulando y mencionando los nombres de frutas, verduras. Estimular a que emitan sonidos con la lengua, labios, ej. A vibrarlos, a dar besos, a meter y sacar la lengua. Hablarles continuamente y explicar que hace, porque se hace y para que se hace.</p>
--	--	--

TABLA No. 2
 ATENCIÓN GRUPAL
 NIÑOS CENTRO DE RECUPERACIÓN NUTRICIONAL SAN JOSÉ

MES	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
MARZO	23	44	67
ABRIL	22	43	65
MAYO	25	42	67
JUNIO	12	20	32
JULIO	10	18	28
AGOSTO	16	43	59
SEPTIEMBRE	14	33	47
OCTUBRE	19	25	44
TOTALES			



3.2 Subprograma de Docencia

Inicia el trabajo mediante la visita de reconocimiento del lugar y se ubica las necesidades y la población con quien se ejecutará el EPS.

En lo referente al servicio en la Escuela La Arenera se conversó con Maestra/Directora y maestros solicitando la colaboración en cuanto a la participación de los niños, jóvenes, se presentó plan de trabajo y se invitó a trabajar en conjunto con la finalidad de promover el buen desempeño de los alumnos, haciendo énfasis en que el trabajo sería abordado a nivel grupal. De lo cual se obtuvo buenos resultados, la apertura al proceso psicológico fue bien recibido por parte de las autoridades y claustro de maestros.

Con los jóvenes se trabajó los días martes en un horario de 2:00 a 5:00 p.m.

De la población que acudió al programa y de acuerdo al proyecto presentado se consideró la selección mensual de considerar niños-jóvenes de ambos géneros para formar dinamizadores y líderes, el cual fue muy bien aceptado, ya que al transcurrir los meses se mostraban motivados e interesados cuando el nombramiento se hizo llegar, lo cual ha demostrado muchas buenas actitudes que inician desde la responsabilidad, el respeto, y el entusiasmo de aprender y enseñar.

Así mismo se trabajó un Cuaderno Gestáltico que se constituyó en un método psicopedagógico pues los niños-jóvenes por medio de su cuaderno y de la escritura lograron expresar sus sentimientos. Como resultado por medio de la observación se

ubicó las capacidades psicomotrices de los participantes. Se logró resultados positivos pues están con el afán de encontrarse e involucrarse en planes de desarrollo y dirección con la finalidad de hacer las cosas bien, de descubrir las capacidades que tienen, tras escuchar comentarios y reflexiones. Como resultado la participación activa dentro de un grupo.

Resultados:

Participación e interés de parte de las autoridades estudiantiles (claustro de maestros, directora) con el fin de programar actividades de desarrollo de los niños y de los maestros como tal.

Hubo coordinación con las autoridades del hospital respecto al ejercicio que se pretende trabajar.

Colaboración de parte de las autoridades de la Escuela para el proceso psicológico.

De acuerdo a los objetivos del plan de factibilidad, se trabajó en la inclusión a niños para guiarlos en el proceso de dinamizadores - líderes de su propio ambiente, generando interés en el programa como desarrollo propio y entes de cambio.

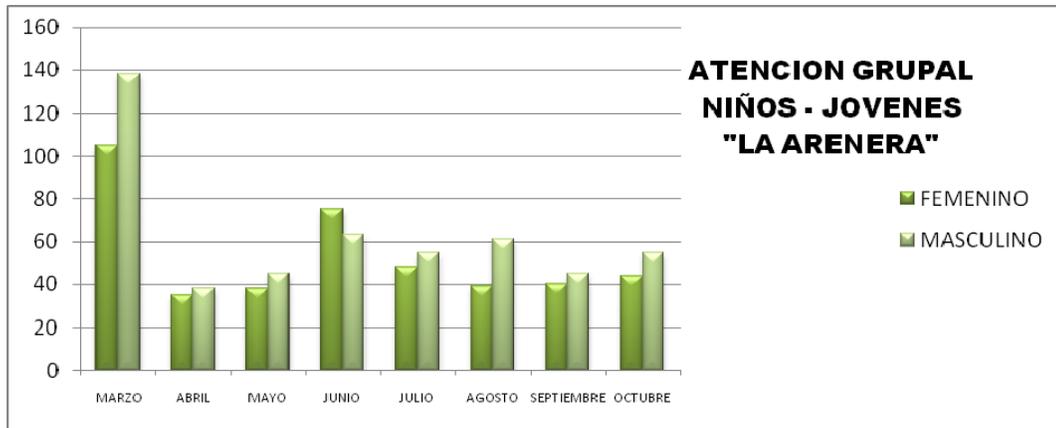
La participación del grupo de niños-jóvenes se evidenció y se mostraron motivados e involucrados en el programa lúdico y proceso psicoterapéutico.

De acuerdo al plan prediseñado para el proceso de este ejercicio del Cuaderno Gestáltico, se brindó atención a éste y así se fomentó la responsabilidad e interés y a su vez apoyando en los problemas de lectura, escritura y ortografía ubicados.

La relación de los guardianes y conserjes con los jóvenes mejoró notablemente, ya que aprendieron a respetar y seguir la instrucción que la autoridad les dirija, el saber que existen normas que cumplir.

TABLA No. 3
 ATENCIÓN GRUPAL
 NIÑOS-JÓVENES LA ARENERA

MES	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
MARZO	105	138	243
ABRIL	35	38	73
MAYO	38	45	83
JUNIO	75	63	138
JULIO	48	55	103
AGOSTO	39	61	100
SEPTIEMBRE	40	45	85
OCTUBRE	44	55	99



Actividades:

Planes de trabajo	Objetivo	Actividades
Como seguir instrucciones	Promover la reflexión de atención a las actividades que realizamos, la importancia de comprender una instrucción.	Presentación, dinámica rompe hielo, proporcionar lápices y fotocopias con el ejercicio planificado, Explicación del ejercicio y reflexión de la actividad.
Una entrevista acerca de mi persona.	Resaltar los aspectos positivos de cada uno para aumentar la autoestima. Fomentar la integración en cada grupo a través de celebración lúdica. Motivar la participación de los niños-jóvenes para el trabajo los días martes.	Dinámica rompe hielo Evaluación positivo, negativo e interesante. Dinámicas lúdicas. Reflexión considerando que lo lúdico es primordial.
Trabajo en Equipo	Incentivar a los niños y jóvenes el trabajo en equipo, a través de dinámicas y actividades dirigidas a este fin que dan pautas claras de la importancia del trabajo en equipo.	Realizar actividades dinamizadoras del trabajo en equipo, para que los jóvenes interactúen Observar las reacciones de los estudiantes ante cada una de las actividades hechas en equipo, evidenciando las positivas y reforzando las negativas.
Quitando la inercia	Aprender a identificar y	Dinámica, entrega de material.,

	<p>expresar sentimientos que el grupo meta maneja.</p>	<p>reglas y consecuencias. Breve introducción acerca del tema e indicaciones Los estudiantes expresarán su sentimientos a través de pinturas Luego de hacer cada uno pintura u otro, expresaran de manera verbal lo que significa, y lo que tiene que ver con sus sentimientos. Por medio de preguntas se obtendrá la información que se requiere para clasificar los sentimientos. Se leerá una carta de un caso para hacer su análisis.</p>
Proyecto de Vida	<p>Generar en el adolescente una visión que permita el desarrollo de un proyecto de vida. Identificar al adolescente con la realidad y a él mismo como el único responsable de su futuro</p>	<p>Bienvenida a los participantes. Entrega de material de apoyo. Exposición sobre el tema. Dinámica proyecto de vida. Hoja de Evaluación</p>
Taller "Educación en la adolescencia"	<p>Compartir pautas de educación adecuadas para controlar y evitar el conflicto.</p>	<p>Bienvenida a los padres asistentes. Entrega de material de apoyo.</p>

	<p>Como afrontar esos cambios de humor que se generan durante la adolescencia y poder guiar el potencial del adolescente.</p>	<p>Exposición sobre el tema.</p> <p>Comentarios y experiencias del tema.</p> <p>Hoja de Evaluación</p>
<p>Inteligencia Emocional</p>	<p>Informar sobre el desarrollo de la inteligencia emocional dentro de las relaciones familiares y de cómo la inteligencia emocional es una herramienta para construir relaciones afectivas, sociales y profesionales</p>	<p>Dinámica</p> <p>Entrega de material de apoyo</p> <p>Exposición del tema.</p> <p>Resolución de dudas y comentarios</p>
<p>Taller de Valores</p>	<p>Fomentar el respeto, obediencia, responsabilidades, obligaciones, derechos de cada ser humano.</p>	<p>Temas y cuentos</p>
<p>Competitividad</p>	<p>Promover la competitividad sana en los niños y jóvenes tanto a nivel grupal como individual</p>	<p>Trabajo de material (Ej. pintar, decorar, recortar)</p> <p>Juegos de futbol, juegos de rompecabezas, juego de láminas de asociación, entre otros.</p>
<p>Autoestima Quién soy yo</p>	<p>Auto concepto</p>	<p>Ejercicio del espejo</p>

El juego de la autoestima Yo soy importante y tú también		
Amistad		Carta a mi mejor amigo
Relaciones interpersonales		Una entrevista acerca de mi persona
Expresión de emociones		Auto descripción por medio de hojas de ejercicio cómico. Dibujando a nuestra familia
Reflexión de Ideas		Dibujo libre
Salud Mental- Bienestar Emocional		Presentación de sentimientos y pensamientos.
Educación Cívica		Presentación de murales cívicos
Trabajo manual y creativo		Elaboración de separadores
Creatividad		Decoración de cuaderno gestáltico
Habilidades		Dibujo libre
Despedida 2010	Motivar a los niños- jóvenes a continuar con el programa preparado por psicología.	Reflexiones, refacción, piñatas, y premiación de acuerdo a las competencias realizadas en el transcurso del programa.

Con el personal del Hospital se trabajó por medio de charlas reflexivas a nivel grupal.

Actividades:

Se informó y coordinó la manera en que se llevaría a cabo dicho programa, así como el horario, duración y temporalidad.

Se informa acerca de los temas a tratar y se prepara el espacio para ejecutar las mismas.

Elaboración, planificación de Temas

Planificación de actividades lúdicas (dinámicas)

Preparación de materiales a utilizar.

Resultados:

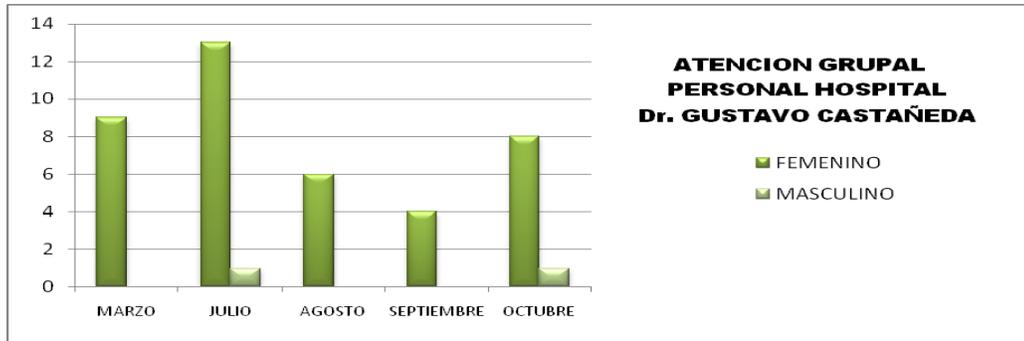
Hubo aceptación y colaboración de las autoridades del hospital respecto al programa presentado.

Se logró la participación, de todo el personal, lo cual ayudó a crear un clima favorable, lo que permite realizar una terapia grupal interactiva, en donde la reflexión se hizo notar. Las personas se introducen al ejercicio, se trabajó la sensibilización, ya que por medio de escuchar a los demás, se logró comunicar algunas de sus inquietudes así ellos ubicar las necesidades propias y de sus compañeros para comprender su entorno laboral.

Es importante resaltar que en el proceso de dichas actividades permitió a los mismos el enriquecimiento de su persona generando la autoestima, promoviendo la seguridad, la confianza, lo cual promete relaciones interpersonales y laborales sanas. Tras observar peligro en la dinámica de trabajo de enfermeras se conversa con ellas de una forma directa, en pláticas cotidianas, con el fin de concientizar de acuerdo a la misión del Hospital y la Fundación Semillas de Esperanza, al inicio se observa incomodidad a tal tema, sin embargo durante la conversación el clima se torna favorable. Por dicha situación presenciada, se consideró realizar un código de honor subrayando y haciendo énfasis en la visión de la institución, esto por supuesto con la aprobación de la Dirección del Hospital.

TABLA No. 4
ATENCIÓN GRUPAL
PERSONAL HOSPITAL DR. GUSTAVO CASTAÑEDA

MES	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
MARZO	9	0	9
JULIO	13	1	14
AGOSTO	6	0	6
SEPTIEMBRE	4	0	4
OCTUBRE	8	1	9



Actividades

Objetivo de Actividades:

Implementar temas relacionados con la salud mental, abordados a nivel grupal por medio de la participación.

Sensibilizar a colaboradores y personal que brinda atención a los usuarios, respecto a la labor adquirida con la institución, y mediante lazos de comunicación efectiva; facilitar técnicas reflexivas mediante los procesos de socialización, para propiciar relaciones laborales saludables.

Tema	Actividades
Como seguir Instrucciones	Presentación, dinámica rompe hielo, proporcionar lápices y fotocopias con el ejercicio planificado, Explicación del ejercicio y reflexión de la actividad.
Trabajo en Equipo	Dinámica rompe hielo Entrega de material del ejercicio planificado, explicación del ejercicio Reflexión de la actividad.
Autoestima	Dinámica rompe hielo Exposición del tema Entrega de material del ejercicio planificado, explicación del ejercicio Discusión del tema y reflexión de la actividad.
Grafología	Se informó a directora y administradora del hospital del trabajo que se realizará en este programa, así como también el horario, duración y temporalidad.

	Elaboración de formato de solicitud de carta y las instrucciones para ejecutarla.
Salud Emocional	Dinámica rompe hielo Presentación del tema Entrega de material del ejercicio planificado, explicación del ejercicio Reflexión de la actividad
Imagen Corporativa	Dinámica rompe hielo Entrega de material del ejercicio planificado, explicación del ejercicio Reflexión de la actividad
Código de Honor	Dinámica rompe hielo Explicación de ejercicio, planteamiento de opiniones, reglas y compromisos.
	Elaboración de Código de Honor Hospital Semillas de Esperanza <ul style="list-style-type: none"> • Misión, equipo, individuo • Inteligencia sobre emoción • Repite lo que te hace exitoso • Se puntual llegando temprano • Siempre da el 110 %. • Ante la duda, actúa, se creativo y resuelve. • Se honesto, leal con todo lo que digas y hagas. • Respeta todos los acuerdos. • Nunca dejes a un compañero solo. • Energía alta siempre gana. • Capacítate y capacita a los demás.

	<ul style="list-style-type: none"> • Se respetuoso con el cliente interno y con el cliente externo. • Responde en un tiempo no mayor a 1 hora y actúa en un tiempo no mayor a 24 horas. • Respeta las líneas de autoridad. • Se directo y claro, y confirma que te entendieron. • Ríete, y celebra todas las victorias. • Se alegre, ten buena actitud. • Visualiza positivamente a diario las metas personales y de la Institución.
--	---

En AMBEV

Se colabora de forma directa por solicitud del Hospital en la Semana de la Salud que promueve la Empresa AMBEV; un día en el mes de Mayo y un día del mes Octubre, por el lapso de tres horas en cada oportunidad.

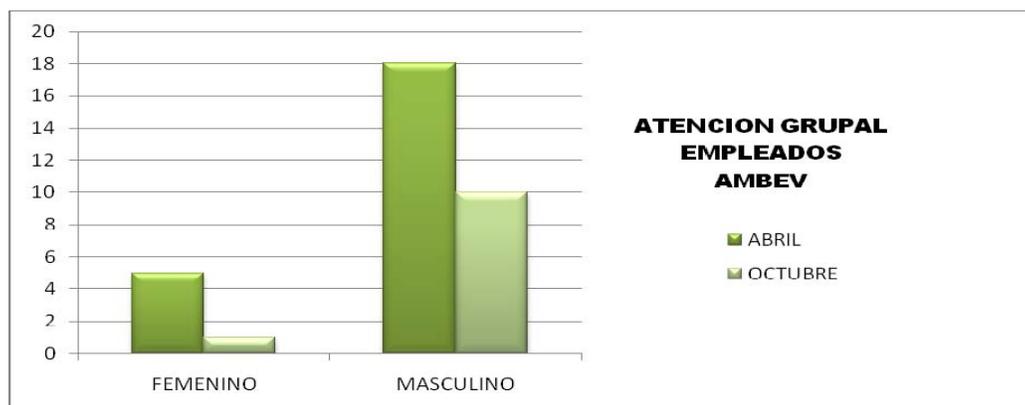
Planificación y preparación de los temas a tratar; Salud Emocional y Trabajo en Equipo.

Buscando como resultado promover un enfoque distinto del trabajo psicológico.

Se obtuvo la participación activa de parte de la población, expresando sus puntos de vista en los temas impartidos, a su vez contando experiencias relacionadas con los mismos y haciendo preguntas.

ATENCIÓN GRUPAL
TRABAJADORES AMBEV

MES	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
ABRIL	5	18	23
OCTUBRE	1	10	11



Actividades:

Tema	Objetivo	Actividad
Cómo seguir instrucciones	Promover la reflexión de atención a las actividades que realizamos, la importancia de comprender una instrucción. Observar el nivel de la ansiedad.	Presentación, dinámica rompe hielo, proporcionar lápices y fotocopias con el ejercicio planificado, Explicación del ejercicio y reflexión de la actividad.
Trabajo en Equipo	Incentivar al personal, el trabajo en equipo, a través de dinámicas y actividades dirigidas a	Realizar actividades dinamizadoras del trabajo en equipo, para que los participantes interactúen

	este fin, que dan pautas claras de la importancia del trabajo en equipo.	Observar las reacciones de los estudiantes ante cada una de las actividades hechas en equipo, evidenciando las positivas y reforzando las negativas. Reflexión y discusión el ejercicio.
Salud Emocional	Disminuir la incidencia de conductas y sentimientos no deseables, tales como: agresividad, timidez, ansiedad, tristeza etc. Promover la esperanza de una vida mejor.	Dinámica rompe hielo Presentación del tema Entrega de material del ejercicio planificado, Explicación del ejercicio Reflexión de la actividad

3.3 Subprograma de Investigación.

Este subprograma fue dirigido a la población femenina de la comunidad La Arenera, Durante la ejecución se detectó que los problemas emocionales y maltrato psicológico, información que se obtuvo por medio de comentarios encontrados en las visitas domiciliarias, entre algunas consultas terapéuticas, y mediante las actividades con los niños y jóvenes en el subprograma de docencia.

Inició tal ejercicio mediante la visita de reconocimiento, continuando con las visitas a las reuniones mensuales en la escuela de la localidad, solicitando autorización a la maestra de promover el ejercicio de EPS.

Se ubicó a la población, de manera sutil, las madres fueron invitadas a talleres llevados a cabo en las instalaciones del hospital, en donde se retomaron temas relacionados con la educación de los hijos, problemas de aprendizaje de los niños, ya que de esta manera se logró captar la atención; tal situación sirvió como estrategia

para acercarse a la población de interés, para luego hablar acerca del tema del maltrato.

Se trabajó de tal manera y se participó en actividades masivas, como por ejemplo, elección de madres de Junta Directiva, Día de la Madre, en la entrega de notas y elección de Niña Independencia y actividades cívicas.

En la actividad de Independencia se hicieron presentes 45 madres en la escuela, se aprovecha para intervenir mediante la convivencia y se invita a que se acerquen a conocer el trabajo realizado con sus hijos y con las madres que ya asisten al programa para la mujer, con el fin de continuar promocionando el servicio psicológico.

Se buscó la manera de abordar a las mujeres, se observó la participación y por medio de invitación directa a 6 mujeres participantes, inició el trabajo de forma directa y la respuesta positiva de dichas personas permitió el proceso de investigación.

Con ellas se trabajó por medio de historias de vida y diálogos, de forma individual a algunas y otras en pareja, así mismo se trabaja la autoestima con estas mujeres después de ubicar el tipo de maltrato del que son víctimas.

De igual manera observar e investigar en la interacción con los niños en el subprograma de docencia pues allí los niños expresan su dinámica familiar. Como se ha observado desde el principio del ejercicio, la mujer madre de familia es quien siempre acompaña a los niños, lo cual en nuestra percepción tiene que ver mucho con la violencia intrafamiliar.

Actividades:

Se procede a realizar visitas domiciliarias no directiva, ocasional, de invitación.

Abordaje grupal a 6 mujeres de la comunidad

Historias de Vida (Testimonio) se modifica con el fin de tomar la información precisa de investigación.

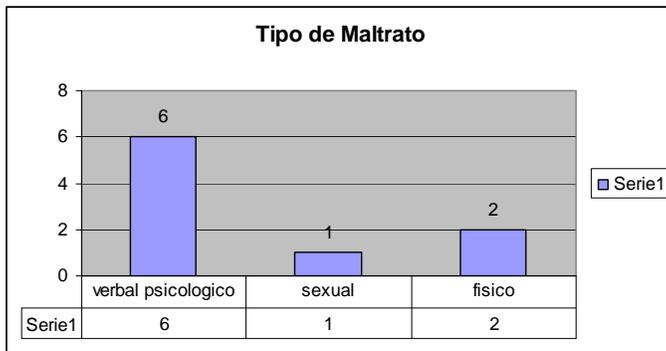
Charlas motivacionales (Autoestima)

Resultados:

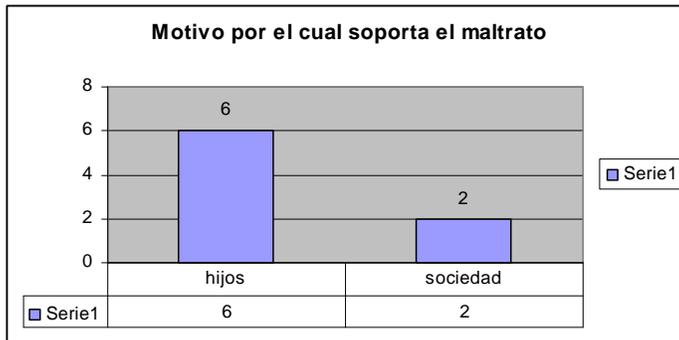
Acercamiento e investigación con 6 personas del sexo femenino con el fin de sensibilizar en lo que a participación respecta, enfocar la investigación por medio de informantes clave.

Crear un ambiente de Empatía y rapport, lo cual es favorecedor para los profesionales en salud, ya que la apertura de este pequeño grupo es esencial para continuar con el trabajo psicológico.

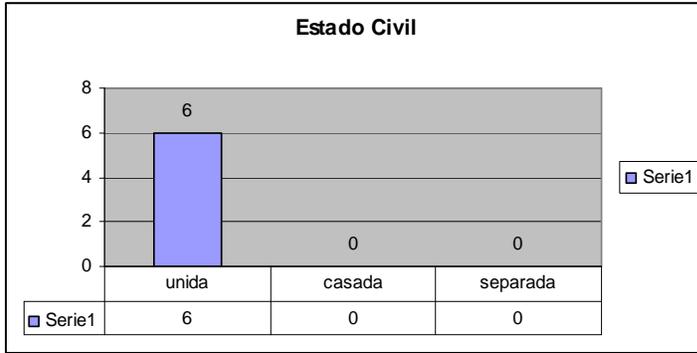
Es importante ver como las mujeres van adquiriendo conocimientos, y a su vez aceptación al proceso psicológico no solamente en sus hijos, sino en su propia persona, cómo la violencia intrafamiliar está afectando el desarrollo de sus hijos, y están con total disposición de participar y ayudarse en este problema del maltrato del cual no son ajenas.



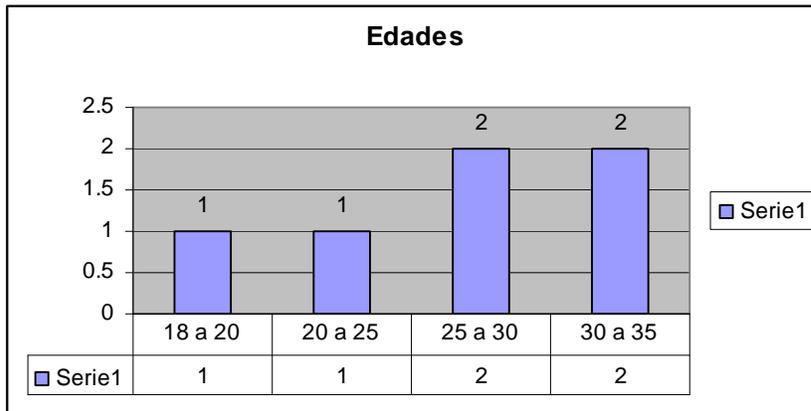
Tipo de maltrato	
verbal psicológico	6
sexual	1
físico	2



Motivo por el que soporta maltrato	
hijos	6
sociedad	2



Estado Civil	
unida	6
Casada	0
Separada	0



Edad	
18 a 20	1
20 a 25	1
25 a 30	2
30 a 35	2

Actividades:

Visitas domiciliarias.

La estrategia utilizada para iniciar el acercamiento fue la práctica de “Visita Domiciliar”, con lo que se pretendía dar a conocer a los comunitarios el servicio psicológico, e intercambiar inquietudes para iniciar un proceso de apoyo psicológico, ubicando las necesidades individuales.

Al realizar las visitas domiciliarias se observó que en la población existe desconfianza, temor y resistencia, esto debido a la realidad social que se ha vivido, lo que ha dado como resultado que muchas familias presenten rasgos de estrés post traumático mencionados por el DSM IV, tales como: esfuerzos para evitar actividades, reducción acusada del interés o la participación en actividades significativas, sensación de desapego, restricción de la vida afectiva, hipervigilancia;

lo cual se evidenció al encontrar resistencia ante las invitaciones a la participación en actividades programadas.

También, como estrategia se utilizó el acompañamiento a las mujeres en sus actividades cotidianas, por ejemplo el momento de lavar la ropa familiar, lo que permitió conocer la forma de pensar de las mujeres, madres de familia; y así conocer la dinámica familiar y el papel de la mujer en ella.

Charlas Motivacionales.

Atención Grupal: Esta actividad se realizó tomando como estrategia de abordamiento la práctica de talleres y proyectos destinados a coadyuvar algunas necesidades, en donde el fin principal no era el producto material sino la relación terapéutica que se pudiera generar en los temas.

Lo que se encontró con la práctica de esta estrategia fue un interés manifiesto verbalmente.

Algunas personas asistieron a las charlas impartidas, y como resultado del proceso tomaron conciencia de ciertas actitudes que descubrieron en ellos mismos y manifestaron su voluntad de tomar decisiones en su vida fortaleciendo su personalidad.

A un inicio se promovió temas sobre problemática infantil, para despertar en las madres el interés para incorporarse al grupo, para continuar con el plan de investigación. Trabajando de esta manera se diseñó una serie de temas de desarrollo humano, y mediante actividades como éstas se logró recabar la información acerca de la violencia intrafamiliar mediante historias de vida y testimonios.

Historias de vida-Testimonios

Atención Individual: Este servicio consistió en abrir un espacio para que las mujeres compartieran en privado sus experiencias, vivencias, inquietudes y situaciones conflictivas, esto para la búsqueda conjunta de alternativas que contribuyeran a la resolución de las mismas, o bien para obtener orientación en ámbitos como, familia, violencia intrafamiliar, sexualidad, relaciones interpersonales, entre otros.

A través de la orientación psicosocial se logró:

Crecer en autoestima y toma de decisiones.

Redimensionarse y valorarse como persona concreta con fallas, logros y sueños.

Incorporar sus afectos y sus fuerzas para dar y recibir en la vida cotidiana.

Comprenderse en su contexto social y elaborar un proyecto digno y realizable.

Testimonios

La mayor vulnerabilidad femenina no solo se debe a causas físicas, también incide que las mujeres suelen concentrar en la mayoría de los casos, la mayor carga y responsabilidad en la crianza de los hijos, además por diferentes cuestiones culturales atienden las tareas hogareñas y mantienen una mayor dependencia tanto económica como culturalmente de los hombres.

En cuanto al punto de los motivos por lo que una relación continúa pueden pensarse dos corrientes básicas.

En lo tradicional, se plantea que al vivir atemorizadas por represalias, los golpes, por la posible pérdida del sustento económico, las órdenes irracionales y los permanentes castigos, manifiestan un estado general de confusión y desorganización, llegando a sentirse ellas mismas culpables por la situación, y desconociendo así la educación patriarcal y machista que involucra a la mayor parte de las sociedades.

Otra postura se plantea del mismo modo la condena a la educación típica donde las mujeres aparecen con un lugar desventajoso, pero se detiene también en los modos estructurales de relacionarse, los montajes de relaciones. No hay que confundir esta idea con un razonamiento contrario que diría que si una persona sostiene una relación se debería a que esta sería placentera. Es evidente que una mujer golpeada no siente placer alguno, pero si entran en juego componentes subjetivos tales que en la práctica validan relaciones no placenteras.

TESTIMONIO:

<p>MUNDO OBJETIVO: (Lo actuado, hechos, acontecimientos)</p>	<p>MUNDO SUBJETIVO: (Pensar y sentir, emociones y sentimientos)</p>	<p>MUNDO HISTÓRICO SOCIAL: (Real o Social, lo que otros piensan, sienten y actúan)</p>	<p>ANÁLISIS DEL NUDO TRAUMÁTICO: (Influencia en la subjetividad, lo que emerge)</p>
<p>Vivo con mi esposo y mis dos hijos una nena y un nene. Yo quedé embarazada de la nena cuando tenía 18 años, en el día trabajaba con mi mamá en un negocio de comida, todavía éramos novios con mi esposo y cuando yo le dije a él que estaba esperando no me creyó, él se dejaba llevar por lo que decía su mamá y ella no me quería, en casa nadie se dio cuenta del embarazo hasta que sentí dolores al mes 8 le dije a mi mamá y ella me</p>	<p>Sentí que me moría cuando resulte embarazada, pensaba que mi mamá me iba a echar de la casa y sufría mucho al no decirle que estaba embarazada seguí viviendo en la casa de mi mamá con mentiras, me sentía desesperada al haber fallado y lloraba mucho hasta que le dije a mi mamá me sentí en un gran alivio y ella me apoyó eso me hizo sentir protegida y bien en medio de mi sufrimiento que mi esposo no me</p>	<p>Mi mamá me decía que la había defraudado como madre pero que ella siempre me apoyaría y así fue, que aún con mi hija seguiría con ella y que fuera más responsable. Mi esposo siempre me dice que soy una buena mujer, y que es quien ha tenido la culpa de todo y me convence y sigo con él. Mis vecinas me dicen que tengo toda la obligación de seguir con él por mis hijos, que por ellos siga</p>	<p>Según lo referido en el hogar se ha vivido violencia intrafamiliar, enfocada más directamente hacia ella, provocada por su esposo y la adicción que este sufre. La violencia entre personas que viven en el seno de una familia es conocida como violencia doméstica o intrafamiliar. Grave problema de todas las sociedades, sus víctimas sufren problemas psicológicos para toda la vida. En este caso se</p>

<p>llevó al hospital aún así seguí viviendo con ella, mi esposo no me apoyó y me abandonó conoció a mi nena hasta que ella cumplió 1 año, Allí fue cuando empezó a buscarme, insistía en que me fuera a vivir a su casa pero la mamá de el no me aceptaba así que mi mamá le dijo que si quería estar conmigo que se fuera a vivir a mi casa. Yo trabajaba en una caseta y mi mamá cuidaba a la nena, pero cuando empecé a vivir con mi esposo el ya no me dejó trabajar, porque era muy celoso. Empezamos a vivir juntos pero con él fue bien difícil porque tenía problemas con las</p>	<p>quiso ayudar y me abandonó me sentía triste, decepcionada y una carga para la gente que me rodeaba más mi mamá, fue entonces cuando nació la nena, mi esposo no quiso hablarme durante mucho tiempo, eso me hacía sentirme mal, luego cuando se acercó a mí yo no me sentía bien de estar con él por lo que había pasado antes, pero pensé que lo quería y le di una oportunidad y yo sufría mucho porque empezó a drogarse yo salía a buscarlo porque se salía de la casa, aún sintiendo miedo lo buscaba porque quería</p>	<p>aguantando.</p>	<p>observa que la persona vive sujeta al maltrato a causa de la presión social, es decir de acuerdo a la cultura q se vive en esta comunidad, es normal que la mujer aguante todo el maltrato por bien de sus hijos. Es decir se sigue manejando un mal patrón de crianza puesto que la mujer pierde su dignidad como ser humano.</p>
---	---	--------------------	---

<p>drogas y era muy violento, después yo quedé embarazada del nene. Los nenes a él no lo querían porque el me pegaba en frente de ellos y me gritaba, y cuando llegaba así, me golpeaba y me tiraba cosas, los niños lloraban y también les gritaba. Ahora las cosas han cambiado, hace un tiempo, el me trata mejor ahora ya no me pega y ya no se droga pero me da miedo que vuelva a caer, si me grita, pero me aguanto por mantener mi hogar integrado no trabajo, me quedo en casa.</p>	<p>ayudarlo. Ahora aún siento un poco de temor a que vuelva a drogarse pero espero, tengo la esperanza que cambie por nuestros hijos</p>		
--	--	--	--

RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN

Tipo de maltrato	Porque soportar el maltrato	Situación de vida	
Verbal psicológico	Para no ser madre soltera y que la gente no hable de mi.	Unida	
Verbal psicológico	Por mis hijos, no quiero verme como fracasada y que me echen a mí la culpa, y perder lo que hasta hoy tengo para mis hijos.	Unida	
Verbal	Por mis hijos y porque ahora viene uno en camino	Unida	
Físico, verbal, sexual	Aguantaba porque estaba embarazada y luego ya tenía una hija y no me sentía con valor como persona y nadie me aceptaba como era. La gente hablaría de mí. Y porque me acostumbré	Unida	“mi esposo me pega lo normal”
Verbal psicológico	Por mis hijos, porque no quiero que pasen lo mismo que yo cuando era pequeña, sufrir de hambre, y golpes de mis dos papás.	Unida	
Verbal psicológico	Por mis hijos, porque él es quien trabajaba más, por eso aguanto sus malos tratos.	Unida	

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En este capítulo se presenta los resultados en donde se analizó y discutió los aspectos más relevantes en los diferentes subprogramas que contempla el presente informe.

4.1 Subprograma de Servicio

Terapia Individual:

Este servicio consistió en continuar con el programa ya establecido con las autoridades del Hospital, en cuanto a brindar un espacio psicoterapéutico a los usuarios, debido a la demanda y necesidad de la población estudiada y referida por la medicina general y sus distintas especialidades, en su mayoría dirigida a niños y mujeres quienes acudían en horario vespertino, a causa de estudios y que hacer en el hogar.

En el proceso de atención psicológica se atendió motivos de consulta referidos en un principio por consulta externa, pocos por convicción propia. A partir de evaluaciones médicas a las personas, se evidenció que la atención era precisa debido a los componentes emocionales presentados, los cuales ocasionaban problemas psicosomáticos a causa de conductas complejas, de represión y evitación, por mencionar algunos, los cuales interrumpen la capacidad de razonar y ajustarse a las exigencias de su entorno.

Las consecuencias se presentan en varios ámbitos de la vida de las personas, pero las causas no se han estudiado con detenimiento, sin embargo, existe un alarmante impacto social, pues como núcleo de la sociedad la familia al sufrir algún tipo de problema en su estructura o desarrollo influye en la sociedad generando problemas emocionales, de conducta, de personalidad, de baja estima, bajo rendimiento académico, problemas de enuresis, problemas familiares, situaciones

anómalas en el proceso de construcción familiar, madres solteras y desintegración familiar.

Como dato importante, el proceso terapéutico ayudó a los padres, ya que creyeron en el psicólogo y vieron buenos resultados en sus motivos de consulta, de esta manera la información del qué hacer psicológico se expande en las comunidades, y lo principal, se está trabajando o generando conciencia en lo que corresponde al aporte de la familia (padres-madres) para el desarrollo de la sociedad. Los padres de familia han visto resultados positivos y esto sin que ellos se den cuenta que quienes han contribuido al progreso conductual de sus hijos está también correspondido, gracias a la atención que han brindado a sus hijos. Es como la Psicología aporta grandes beneficios a la situación familiar pues los padres en su percepción no son los del problema, sino que los del problema son los hijos, y poco a poco, éstos van descubriendo que no es así y se genera conciencia por medio de programas conductuales en donde los padres se involucran en el proceso y allí los niños están equilibrando sus emociones. Es decir que los padres están también recibiendo terapia indirectamente con los aportes que el niño pone y a su vez el terapeuta.

De acuerdo a los casos que no tuvieron continuidad, se analiza que debido a sentimientos, reacciones, emociones frente a estímulos en diversas situaciones provocadas por miedo ó angustia se resistían a dar seguimiento a su terapia, indicando una serie de excusas, sin embargo éstas personas, están conscientes que necesitan ayuda profesional para resolver sus conflictos, pero por temor a comentarios de quienes les rodean, no buscan asistir a su psicoterapia. Aun considerando estos aspectos, se pudo dar a entender que ellos pueden acudir a una consulta psicológica, ya que por medio de ésta descubrieron la capacidad de autoevaluarse viendo en ellas una ayuda necesaria.

Como es preciso comentar, el programa de servicio fue adquiriendo mayor enfoque, puesto que a percepción psicológica las personas van creyendo que el ejercicio psicológico aporta y mediante una búsqueda conjunta de alternativas de solución que contribuyeron para obtener orientación en ámbitos como control de

emociones, autorrealización, aceptación de cambios cognitivos y actitudinales, quienes en un principio se resistían al cambio, tanto en su forma de pensar como en su forma de actuar pero luego de haber hecho un análisis sobre lo que situaciones contaminadas provocaban en ellos, llegaron a comprender su dinámica de vida y a su vez generar cambios personales, familiares y sociales, todo esto con el concepto de que la terapia psicológica es definida a como el tratamiento de las enfermedades mentales por procedimientos basados en la comunicación verbal y emocional, así como en otros comportamientos simbólicos. Evidenciando dicho concepto el uso fundamental de la comunicación dentro de la terapia psicológica, puesto que a través de que el paciente verbalice su problemática se detectará gradualmente el diagnóstico y el tipo de terapia necesaria para el caso, al momento de escuchar al paciente se debe de prestar mucha atención al recibimiento de información que el paciente exprese, puesto que el contenido de dicha información es altamente valioso durante y para el proceso terapéutico. Puesto que a través del análisis de la información que el paciente brinda, se genera parte de la toma de decisiones sobre el enfoque de la terapia, delimitando las metas o especificando la problemática; de forma que el psicólogo tome en cuenta y se concientice sobre la realidad total del paciente, por lo que se evidenció dentro de la psicoterapia individual que el escuchar, como proceso, comprende: el brindar, recibir atención y comprender el contenido de la información, reafirmando así la existencia del paciente, por el hecho de ser realmente escuchado y provocar así un estado de reciprocidad cuando la terapia lo amerite, lo cual fue importante para alcanzar el rapport y la empatía.

Centro de Recuperación Nutricional San José-Terapia Grupal

En el caso del Centro de Recuperación Nutricional San José la presencia de problemáticas y características como: apatía, agresividad, desgano, no aceptación a su entorno, carencia afectiva y rivalidad fraterna, es una condición desencadenada de la propia situación de vida, en donde intervienen la pobreza, violencia intrafamiliar, el maltrato emocional, la poca atención; no deja más que estos niños encaren desde muy temprana edad ese abandono emocional padecido, sea cual sea la razón, muchos de los padres de éstos niños, a causa de patrones aprendidos, no

son capaces de reconocer que, el afecto es un factor importante en la vida del ser humano, ya sea por ignorancia u otra circunstancia, no muestran una señal de amor, porque no la han recibido, y a cambio solo han conocido los regaños, gritos, golpes, ofensas, críticas entre otros maltratos, por lo que se les dificulta brindar algo que no conocen, esa incapacidad de expresar su sentir, no hace más que empujarlos a continuar esos patrones aprendidos, provocando esas afecciones emocionales repetitivas.

Como análisis, la carencia afectiva es evidente, dentro de los problemas observados de acuerdo a la competencia y peleas por la atención de cualquier persona que allí llegue a acompañarlas, como se ha manifestado anteriormente y por falta de amor en casa, necesidad de cariño, y en algunos otros casos la necesidad de alimentación, ya que presentaban desnutrición, estos niños buscan llenar ese vacío y en cuanto una persona se acerca se tornan aprehensivas.

Es por ello que el trabajo psicológico mediante la estimulación y atención, afirma que la conducta puede modificarse lo cual se evidenció en la actitud mostrada por algunos niños, basados en el abordaje grupal ofreció grandes alternativas de desarrollo, ayudó al desenvolvimiento personal, la seguridad e identidad como seres humanos, obtuvieron mejor adaptación al medio, aprendiendo a guardar su propio espacio y respetar el de las personas que les rodean, las peleas disminuyeron, y cualidades como dar y recibir afecto, permitieron el alcance de equilibrio de sus emociones, en donde el rapport y la empatía jugaron un papel importante para obtener resultados satisfactorios y poco a poco superar esas carencias.

4.2 Subprograma de docencia:

En cuanto al servicio a la Escuela La Arenera, se trabajó mediante un abordaje grupal con todos los niños que acuden al servicio de psicología, y como primer punto se trató de que niños-jóvenes fueran dinamizadores y líderes, lo cual en un principio marchó bien, ya que prestaban mayor interés a éste programa; sin embargo al transcurrir un periodo de tiempo, algunos se ausentaron, y de acuerdo a la inmersión

con la comunidad estudiantil se detectó que algunos de estos casos fue porque los niños tienen que trabajar y en algunos casos, incluso lejos de casa; por lo que aún teniendo la gana y el empuje de continuar con el proceso, se veían sometidos al trabajo para solventar las necesidades en su hogar.

El interés mostrado después de su nombramiento como dinamizadores-líderes fue de mucha aceptación pues éstos han tomado el trabajo con mucha responsabilidad y entusiasmo con el afán de aprender y enseñar. Respecto al cuaderno gestáltico, ofreció muy buen resultado pues los niños por medio de su cuaderno y de la escritura lograron expresar sus sentimientos, la observación permite ubicar las capacidades psicomotrices de los participantes; se logra resultados positivos pues los niños-jóvenes están con el afán de encontrarse e involucrarse en planes de desarrollo y dirección con la finalidad de hacer las cosas bien, de descubrir las capacidades que tienen, tras escuchar comentarios y reflexiones, se confirma que es importante trabajar, y señalar todos los aspectos positivos con los que ellos cuentan, y por medio de la responsabilidad de dirigir un grupo les hace saber que son capaces de realizar muchos trabajos, que como seres humanos muchas veces no reconocemos en nuestra persona.

De acuerdo a la problemática psicosocial, se mencionará como punto importante que el desarrollo de tales actividades con los jóvenes, fueron enfocadas en la prevención del involucramiento a las pandillas y grupos delincuenciales de gran tamaño, que es uno de los factores que afectan a la juventud y niñez; dichas organizaciones no operan de forma directa en la comunidad mas si en los alrededores, lo cual es un atractivo para los jóvenes como forma de ganarse la vida o son expuestos a ser informantes de las situaciones propias de su comunidad y que puedan afectar a dichos grupos, esta situación latente hace que estos jóvenes se vean amenazados, si no se les provee de información, ésto puede llegar a provocar la desintegración familiar, alcoholismo y drogadicción, que se registra ya en algunas familias en donde los más afectados son los niños, quienes tienden a sentirse desprotegidos e inseguros. Como se manifestó en temas considerados durante la ejecución del trabajo, en donde se detectó casos de violencia intrafamiliar, ya que en

niños integrados al proyecto. Se pudo notar la presencia del anterior aspecto, lo cual se manifiesta por parte de los niños en un bajo rendimiento escolar, laceraciones, temor, inseguridad, que evidencian las secuelas que el maltrato deja en las familias de estas personas, para estos casos se fortaleció su autoestima por medio de notas motivacionales escritas en sus cuadernos, lo cual a nuestra percepción aportó una buena estima de sí mismos y a que descubran la capacidad que tienen de realizar todo tipo de ejercicios que les sea solicitado. Por lo que este trabajo les ayudó a encontrar y forjar la seguridad y éstos adquirieran confianza en sí mismos y a seguir descubriéndose día a día. Es como nuevamente los programas conductuales basados en el reforzamiento positivo promete grandes cambios actitudinales en lo que será nuestro futuro, éstos jóvenes día a día presentaron mayor comprensión lo cual se evidenció en las reflexiones y la participación activa, durante este proceso se pudo ver que muchos de los niños jóvenes llegaban con varios problemas del hogar, como el no ser comprendidos ni apoyados por sus propios padres, ser parte de un hogar desintegrado, víctimas de maltrato físico y verbal. Por medio de diversas actividades se logró que expresaran sentimientos de disgusto, lo cual generó un clima de terapia de grupo, pues allí algunos se desahogaron y la expresión de libertad con responsabilidad ofrecida les hizo sentir bien, puesto que aceptaron la dirección y orientación en estos aspectos.

Personal Hospital Semillas de Esperanza y corporación AMBEV

Se promovió acciones de salud emocional por medio del desarrollo de temas de interés como también la motivación al personal del trabajo en equipo y la ejecución precisa y desempeño de las obligaciones adquiridas en su puesto, en las instituciones donde laboran.

El trabajo en el proceso de sensibilización y la comunicación de inquietudes, condujo a un clima favorable, esto permitió una participación y un acercamiento al proceso psicológico, en donde la reflexión se evidenció, por lo que la importancia de escuchar permitió ubicar las necesidades del personal, es decir que se alcanzó la confianza promoviendo la sensibilización de los trabajadores. El buen resultado del trabajo en

este tipo de charlas con el personal demostró el reconocimiento de que todos somos importantes en cualquier institución y en cualquier lugar del mundo, generando interés en la inmersión a todo tipo de grupos, con el fin de promover una buena salud emocional, en donde juntos descubrieron la capacidad que tienen como seres humanos, enriqueciendo su persona por medio de la autoestima y sentirse parte de la sociedad, promoviendo la seguridad en su ser; lo cual generó mejores relaciones interpersonales y mejor comunicación con todas las personas.

En cuestión de análisis, el ejercicio contribuyó a que las personas internalizaran e identificaran pensamientos dentro de los que tuvieran lugar y así alcanzar el bienestar integral, el reconocimiento de sus virtudes y defectos, y la capacidad de revalorizarse les permitió ubicar las oportunidades de desarrollo que tenemos.

4.3 Subprograma de Investigación:

Durante este proceso de investigación, a través de la inmersión y utilización de técnicas ya mencionadas da inicio el ejercicio en donde se detectó que los problemas emocionales están relacionados con maltrato psicológico-físico-sexual, lo cual se pudo observar y escuchar por medio de los comentarios realizados por mujeres de la comunidad, y la interacción en las reuniones escolares.

Con el fin de ejecutar la investigación se ubica a la población de interés promoviendo temas enfocados en Salud Emocional y desarrollo de los hijos; para el ejercicio de investigación, se consideró el trabajo del maltrato intrafamiliar enfocado en la mujer, respondiendo a la pregunta del “¿Por qué las mujeres de la comunidad toleran el maltrato intrafamiliar?”, dirigida a obtener un análisis general de la dinámica familiar y el psiquismo que manejan.

Dentro de toda esta problemática se manejan un sin fin de mitos pero talvez los más relevantes son “a la mujer le gusta que le peguen”, cuando la realidad es que los patrones de crianza les han enseñado que estas agresiones son normales, son

dependientes y emocionales. Otro mito frecuente de escuchar es “el marido tiene derecho a hacer lo que quiera con su mujer porque él la mantiene a ella y a su casa” y la verdad de esta situación, es que ya se concibe a las personas entre sus bienes y no como seres independientes y pensantes. “La mujer es la culpable de que los hijos estén en malos pasos” es otro de los mitos que se suelen escuchar, cuando la realidad es que la responsabilidad de educar y orientar a los hijos es de ambos padres por igual y no una responsabilidad exclusiva de la madre. Estos son solo algunos de los mitos más escuchados sin embargo, existen un sin fin de afirmaciones que no tienen sentido alguno.

La incidencia de violencia intrafamiliar en la aldea La Arenera, cada día se presenta en mayor proporción, según los datos adquiridos mediante estudios de la población estudiantil y personas de la comunidad en general. La violencia es un fenómeno que se manifiesta, no solo en forma física sino también de manera psicológica, causando problemas emocionales que afectarán los procesos de autoconstrucción por el impacto en la autoestima, por la censura constante y degradando sus logros como persona.

La incidencia de la conducta violenta surge debido al bajo impacto académico y de desarrollo cultural dentro de la población; aspectos como los patrones de crianza utilizados para el desarrollo de los hijos dentro del círculo familiar son indispensables para comprender el origen de la violencia, tanto intrafamiliar como general dentro de la personalidad de los individuos. Por lo cual hemos de considerar que el resultado de los patrones inadecuados de crianza afectan directamente en el desarrollo de las relaciones afectivas, tanto a nivel personal como grupal. El machismo dentro de la población tanto en hombres como en mujeres, marca una tendencia para que exista una separación de criterios respecto a la forma de educar, criar a los hijos y de los valores que deban ser aprendidos para la comunicación y la interrelación de las personas dentro de su cotidianidad, esto desgasta las relaciones interpersonales y los procesos de autoconstrucción que son elementos que procuran la integración y la construcción personal, familiar y social; los fenómenos que surgen de ello van desde el alcoholismo como causa de abuso y de desintegración familiar, hasta el desgaste

de la figura materna por asumir roles que le exijan un esfuerzo que le obligue a descuidar aspectos referidos al desarrollo académico e integral de ellas como personas y a su vez la de los hijos, además de agotar la relación madre e hijo por la falta de calidad de tiempo, interacción y comunicación familiar.

Al finalizar el proceso se ubicó que muchas mujeres se negaron al proceso a causa del temor, la baja estima de su persona, y los comentarios de sus vecinos.

4.4 Análisis de Contexto

En el municipio de Río Hondo, Zacapa aldea La Arenera existen grupos que son resultado de la diversidad étnica y cultural propias de la región; como es preciso destacar que el presente Ejercicio Profesional Supervisado, de la Escuela de Ciencias Psicológicas, ofrece la oportunidad al estudiante de ejercer y contribuir con el desarrollo del país, promoviendo el trabajo profesional enfocado en la salud mental a los pobladores, por medio de un abordamiento comunitario. (ordenar las ideas)

En el contexto de las causas relacionadas al avance de la violencia ésta va desde los patrones de crianza, pasando por el esquema ideológico, cultural de la población en donde la incidencia de violencia intrafamiliar, cada día se presenta en mayor proporción, según los datos adquiridos mediante estudios de la población estudiantil y personas de la comunidad en general. En muchos de los casos este tipo de maltrato físico va acompañado de gritos y vejaciones lo que comúnmente llamaremos maltrato emocional, lo cual se convierte en un círculo vicioso ya que el o la agredido (a) transmite la violencia a los hijos, ellos a su vez la hacen patente en la casa con sus hermanos, primos, amigos de escuela, con los maestros y compañeros de clase.

Son innumerables las formas de la violencia familiar. Puede pensarse en violencia hacia los mayores, entre cónyuges, hacia los niños, las mujeres, los hombres, los discapacitados, etc. Además siempre es difícil precisar un esquema

típico familiar, debido a que la violencia puede ser física o psíquica, y ocurre en todas las clases sociales, culturas y edades.

En la práctica el maltrato tiende a naturalizarse es decir, se torna cotidiano, sobre todo a través de conductas violentas que no son sancionadas como tales. Cabe destacar que las personas que sufren estas situaciones, suelen ocupar un lugar relativamente de mayor vulnerabilidad dentro del grupo familiar, en otro de los casos debido a lo insoportable que se vuelve el vivir en esos hogares, peligran en que los miembros de la familia que son jóvenes, quieran a toda costa el salir de su casa, en unos casos uniéndose con su pareja sentimental a temprana edad o incorporándose a bandas de delincuentes en ambos casos formando círculos viciosos.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

5.1.1 Conclusiones generales:

De acuerdo a lo trabajado se concluye en que la relación entre el sector salud y educación resulta fundamental para el desarrollo de acciones dirigidas a promover y preservar la salud emocional.

La transferencia de conocimiento es un valor que los alumnos deben tener presente, es importante estar en contacto con la sociedad y ayudar en su desarrollo, para mi la mejor manera de aprender es enseñando, y para los niños la mejor manera de aprender es jugando. Considerando que es muy buena forma de poner en práctica nuestros conocimientos como profesionales, en donde el trabajo prestado representó grandes experiencias a nivel personal, es decir que fue una actividad en la que las dos partes salimos ganando.

La violencia contra la mujer es quizás la más vergonzosa violación a los Derechos Humanos. No conoce límites geográficos, culturales o de riquezas. Mientras continúe, no podremos afirmar que hemos realmente avanzado hacia la igualdad, de desarrollo y la paz; algo que podemos afirmar como vergonzoso.

Se observó que en los casos derivados de la violencia a la mujer, muchos padres (hombres) se separan de su pareja o simplemente abandonan su hogar, visitando a sus hijos solo unos días al mes y en otros casos el padre ha viajado a los Estados Unidos y en los casos más graves, a algunos padres no les interesa que sus niños salgan del problema que confrontan y le dejan la responsabilidad solo a la madre.

5.1.2 Subprograma de servicio

El apoyo brindado de parte del Hospital Dr. Gustavo Castañeda aporta grandes oportunidades de desarrollo humano, en cuestión de salud médica y salud emocional, y la apertura al ejercicio profesional supervisado ha permitido ubicar que la mayoría de problemas vistos en la clínica de Psicología son de índole emocional por problemas familiares, especialmente por maltrato verbal, psicológico y físico.

En lo referente a las habilidades sociales, lo trabajado demuestra que ciertas conductas negativas se producen de forma primaria en el ámbito del hogar, esto es un punto sumamente importante, pues indica la posibilidad de que los problemas emocionales son producto de ese mismo entorno y que muchos niños y jóvenes lo manifiestan a través de síntomas conductuales y emocionales, y que son solo el reflejo de la situación general que se vive en casa, los comportamientos son una forma de llamar la atención hacia lo que sucede en ese entorno.

Respecto al trabajo en el Centro de Recuperación Nutricional San José, es fundamental tomar en cuenta que, si bien para todos los niños es complicado convivir con hermanos dentro de la familia, en un centro como este la rivalidad con niños de sus mismas edades es mucho mayor, no solo al trauma alimenticio que ya padecen sino a la necesidad de afecto que llevan como síntoma alterno al problema primario que padecen, es preciso un acompañamiento psicológico bien estructurado y con pasos fundamentales de convivencia para que estos niños puedan equilibrar sus emociones.

5.1.3 Subprograma de Docencia

El trabajo realizado en los centros educativos específicamente con las autoridades educativas y docentes indica que hubo buena disponibilidad por parte de estos, flexibilidad con el tiempo y espacio para promover e implementar el proceso psicológico, lo anterior con la fuerza laboral y administrativa que siempre participó de forma activa y por parte de las autoridades del Hospital la facilitación de mobiliario, equipo y tiempo en horas laborales para desempeño del trabajo psicológico.

En las aulas de la escuela “La Arenera” se evidencia bajo rendimiento escolar debido a diversos factores, y uno de ellos es la dinámica familiar disfuncional.

Los resultados obtenidos con los adolescentes de los centros educativos trabajados señalan que estos carecen casi de cualquier tipo de herramientas y estrategias de aprendizaje o no las ponen en práctica, por lo que no logran el éxito académico esperado, se encontró capacidades cognitivas pobres, aunque no en todos los casos.

El trabajo basado en las dinámicas, reflexiones, comunicación y pláticas fluidas, permitió que las personas involucradas en el proceso, no tuvieran cohibiciones al expresar lo que sentían y se puede ver las formas de ser y emociones de cada niño y adulto, así como sus reacciones ante situaciones de su ambiente.

En los talleres de desarrollo humano, dinámicas lúdicas y otros se pudo comprobar que las personas tienen necesidades de ser escuchados, aceptados, queridos, y que tienen capacidades de ser creativos, de trabajar en equipo, sentido de pertenencia, de competencia sana y de lograr el éxito.

5.1.4 Subprograma de Investigación

A través de la Historia, la violencia contra la mujer es el principal mecanismo de dominación, ejercicio de poder y de intento de someter el actuar, el sentir y el pensar de las mismas, en nuestra sociedad esta práctica sigue siendo cotidiana y frecuente, aunque los medios informativos actuales (televisión, medios impresos, Internet, radio etc.) promueven, constantemente, campañas para que las mujeres denuncien este tipo de abuso, son ellas las que muchas veces callan por el miedo al abandono o a la continuidad de la violencia ya que las autoridades primarias para luchar contra este mal no están debidamente capacitadas, además de un sistema de justicia que aunque promulga leyes en defensa de la mujer, no logra promover el cumplimiento de dichas leyes.

Estos hechos, que muchas veces conllevan dosis altas de vandalismo, generan una condición de vida traumatizante para la población más vulnerable, los niños, quienes no solo se enfrentan a estas situaciones tan desafortunadas sino que empiezan a desensibilizarse de tal manera que empiezan a tomarlas como contextos cotidianos.

La violencia intrafamiliar en nuestro país es un grave problema, hogares mal constituidos, la pobreza, la exclusión y las malas conductas sociales son factores que acentúan su incidencia lo que agudiza más el problema.

Un niño que vive en un hogar donde se aplican estas conductas asumirá que es una forma natural y que es necesaria para hacerse respetar, en el caso de los varones; y que es una condición con la que hay que vivir y dejarse manipular, por parte de las niñas. Los niños que viven y sufren la violencia la llevarán a la práctica cuando conformen sus familias generando un círculo vicioso lamentable.

La violencia física y el daño psicológico, el miedo, el terror en las mentes de las personas víctimas, la destrucción de su autoestima; los coloca en una situación de vulnerabilidad ante el agresor, esto hace que muchos niños crezcan reprimidos y

desplieguen un sin fin de dificultades en su desarrollo que luego puede convertirse en patologías, lo cual es el reflejo de lo investigado.

5.2 Recomendaciones

5.2.1 Recomendaciones generales.

El presente trabajo permite al próximo epesista y en general a la administración del Hospital y el centro de recuperación nutricional, considerar el trabajo con las mujeres, ya que por medio de la experiencia se evidenció la apertura de esta población y la disposición e interés en detener la situación del abuso y maltrato ya que luchar contra esto evitará las afecciones emocionales tanto para ella como para sus hijos. Esta población ofreció estar en la capacidad de profundizar en sus problemas, sin temor de los resultados por la misma necesidad de estar bajo su propio control y no ser víctimas ni victimizar a sus hijos en el proceso.

5.2.2 Subprograma de servicio

Promover el desarrollo de la inteligencia emocional, ya que esta no tiene límite de tiempo, es decir cualquier persona, niño, joven, adulto o persona de la tercera edad, puede aprender a manejar sus emociones en cualquier momento de su vida.

El trabajo psicoterapéutico en el Hospital Dr. Gustavo Castañeda, es muy importante, de acuerdo al ejercicio, se observó la necesidad de implementar un control de expedientes con el fin de que éste se maneje de forma confidencial para brindar un mayor enfoque en lo que la psicología trabaja, con lo que se alcanzará mayor confianza al paciente.

Centro Nutricional San José

De acuerdo a la edad de los niños y la etapa de desarrollo que viven se propone una terapia, por medio de juegos, en los cuales ellos puedan expresar sus sentimientos y

emociones ante los hechos desagradables vividos, comprenderlos y superarlos, para su incorporación a la vida cotidiana, esto en un ambiente de confianza y respeto, evitando así los desbordes emocionales.

Se sugiere que además del acompañamiento, se aborden de manera grupal, y de ser conveniente brindarles terapia del habla, para poder mejorar y contribuir en su pronunciación y que su comunicación logre ser más efectiva.

El trabajo en el desarrollo de las emociones a temprana edad es muy importante, ya que por medio de esto ellos adquieren un mejor desenvolvimiento en la sociedad para convertir a los niños en personas emocionalmente sanas, ya que muchas veces los niños son más claros con sus expresiones-emociones y su sentir que los adultos, por ello se considera importante educar emocionalmente a los niños y hacerlos conscientes de sus emociones para que esto desencadene en una mejor canalización de emociones.

5.2.3 Subprograma de docencia

Se recomienda trabajar en la reconstrucción del ser integral de cada individuo, por medio de la sensibilización, en la relación de comunicación efectiva dentro de la triangulación patrono - empleado - familia del empleado, esto para que el beneficio del primero por el buen desempeño del empleado sea, no solo reflejo de su calidad como mano de obra, sino el sentido de pertenencia a la empresa o institución para la que labora y que esto de el mismo fruto dentro del hogar, para que este ser sea una fuente de motivación para sus hijos, pareja, comunidad y entorno en general.

Se recomienda trabajar en la reconstrucción del ser integral de cada individuo, por medio de la sensibilización, en la relación de comunicación efectiva dentro de la triangulación padres-alumnos-docentes.

Coadyuvar con los padres, maestros y niños de la Aldea La Arenera en el reconocimiento e identificación de los posibles problemas psicosociales que se

puedan encontrar en la población atendida, a través de la facilitación de herramientas básicas de la Psicología relacionada con problemas psicopedagógicos, autoestima, estrés, proyecto de vida, problemas de aprendizaje, educación sexual, patrones de crianza etc.; y que puedan ayudarles en la restauración o mejoramiento de su psique para una mejor calidad de vida.

Una recomendación importante es que la mayoría de las dinámicas y juegos se realicen con grupos mixtos de niños-adolescentes y adultos, esto puede motivar aun más a los niños y mejorar la comunicación con sus padres y otros adultos. También para los adultos es una forma de sentirse bien y dedicar un espacio y tiempo a ellos mismos.

Un aspecto importante es incentivar y motivar a los niños a que participen de forma voluntaria y espontánea en estos programas psicológicos, que no deben verse como un compromiso u obligación.

5.2.4 Subprograma de Investigación

El maltrato es por demás una realidad imperante, por lo que se necesita concientizar a la población sobre la situación actual por la que estamos atravesando y la que muchas veces aceptamos como un hecho cotidiano.

Implementar un programa de desarrollo humano en los centros educativos, a fin de prevenir el patrón de maltrato, y a su vez con la población para que se promuevan los valores, destrezas y actitudes positivas de las personas con el fin de contribuir a elevar valores éticos y morales a través de su práctica.

Promover e implementar un programa de desarrollo de destrezas cognitivas a través de un trabajo compartido, (padres-maestros-alumnos-psicólogo) que contribuyan a elevar la motivación de los estudiantes hacia sus tareas y metas estudiantiles, y a su vez el alcance de la buena comunicación y relación familiar.

Promover proyectos de investigación que contribuyan a la revalorización del ser humano como tal, a detener y prevenir el maltrato intrafamiliar, para que la situación no siga provocando tanto malestar emocional en la personas, en este caso a la mujer.

BIBLIOGRAFÍA:

Arguello, Sergio. 2,006. Terapias Expresivas, Una opción contra el sufrimiento, Ed. Armar.

Franco Matilde, Fortalecimiento de la Salud Mental de maestros, padres de familia y alumnos de la Escuela Nacional Agustín Menco Franco a través del Programa de Escuelas Saludables. Centro de Salud Bethania zona siete. 2007

Have, Michael; Psicología del Aprendizaje

Lenore E. Walter, Síndrome de la mujer golpeada. Editorial Harper Colophon Books, Nueva York.

Lorente Acosta, Miguel, Mi marido me pega lo Normal, Editorial Ares y Mares 2001

Nassif, Ricardo. Pedagogía General. Editorial Kapelusz, Buenos Aires

Papalia, Diane E; Wendkos, Sally. 2,002. Psicología del Desarrollo. 8ª. Ed. Colombia, McGraw-Hill Internacional, S.A.

Ravazzola M.C., Historias Infames: Los maltratos en las relaciones. Paidós, Buenos Aires, 1998.

Rice F. Philip. Desarrollo Humano. Estudio del ciclo vital. 1997

Salud Mental/Normas de Atención y Manual de referencia para la Aplicación de las Normas. UNICEF

Sisti, Elvio La Psico-Estimulación de Base. Universidad de El Salvador. 1ª Edición, Editorial Universitaria 1997

Woolfolk, Anita E. Psicología Educativa, Pearson Educación, México 2006, 9na. Edición.

Citas en Internet:

www.aquiguatemala.net/datos_zacapa.html Visita Diciembre 2008

www.wikipedia.org/wiki/zacapa.com Visita 12 Enero 2009

www.guatecompras.gob.gt/concursos/files/120/595411%40MEJORAMEINTO%20CALLERIO%20LA%20ARENERA.doc Visita 23 Enero 2009

<http://www.isertec.com/UserFiles/PDF/Casos-de%20Exito/semillas.pdf> visita 24/01/09

www.isertec.com/UserFiles/PDF/Casos-de%20Exito/semillas.pdf visita 24 enero 2009

www.sigloxxi.com/index.php?link=noticias¬iciaid=14490&PHPSESSID=7ceb660be5e12a546ed6970790a28cce