

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

**PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO MENOR DE 6 AÑOS
TOMANDO EN CUENTA LAS COSTUMBRES Y CREENCIAS DE LAS MADRES
EN LA CRIANZA DE SUS HIJOS DEL PROYECTO FE, ESPERANZA Y CARIDAD
3740 MIXCO**

**Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado
Presentado al Honorable Consejo Directivo
de la Escuela de Ciencias Psicológicas**

POR

SUSANA DOLORES GOMEZ CASTELLANOS

Previo a optar el título de

PSICÓLOGA

En el Grado Académico de

LICENCIATURA

Guatemala, Marzo del 2006

CONSEJO DIRECTIVO

Licenciado Riquelmi Gasparico Barrientos
DIRECTOR

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yáñez
SECRETARIA

Licenciada María Lourdes González Monzón
Licenciada Liliana del Rosario Alvarez de García
REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

Licenciado Evodio Juber Orozco Edelman
REPRESENTANTE DE LOS GRADUADOS

Estudiantes Brenda Jullisa Chaman Pacoy
Estudiantes Edgard Ramiro Arroyave Sagastume
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio 'A'
TEL.: 485-1910 FAX: 485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

c.c. Control Académico
EPS
Archivo
REG.641-2005
CODIPS 1251-2005

**De Orden de Impresión de Informe Final
de EPS**

28 de julio de 2005

Estudiante
Susana Dolores Gómez Castellanos
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante Gómez:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto DÉCIMO SÉPTIMO (17°), del Acta CUARENTA Y CUATRO GUIÓN DOS MIL CINCO (44-2005), de la sesión del Consejo Directivo del 21 de julio de 2005, que copiado literalmente dice:

"DÉCIMO SÉPTIMO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **"PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO MENOR DE 6 AÑOS TOMANDO EN CUENTA LAS COSTUMBRES Y CREENCIAS DE LAS MADRES EN LA CRIANZA DE SUS HIJOS DEL PROYECTO FE, ESPERANZA Y CARIDAD 3740 MIXCO"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

SUSANA DOLORES GÓMEZ CASTELLANOS

CARNET No. 95-20280

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Josué Samayoa Herrera, y revisado por el Licenciado Estuardo Espinoza Méndez. 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 a.i.



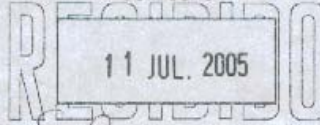
/Gladys



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 485-1910 FAX: 485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



Firma: *[Handwritten Signature]* Hora: 18:57 Registro: 641-03

Reg. 641-2003

08 de julio del 2005

Señores Miembros
De Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Respetables Miembros:

Respetuosamente esta Coordinación informa que se ha asesorado, revisado y supervisado la ejecución del Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado del estudiante **Susana Dolores Gómez Castellanos**, con No. de carnet **9520280**

"PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO MENOR DE 6 AÑOS TOMANDO EN CUENTA LAS COSTUMBRES Y CREENCIAS DE LAS MADRES EN LA CRIANZA DE SUS HIJOS DEL PROYECTO FE, ESPERANZA Y CARIDAD 3740 MIXCO."

Así mismo, se hace constar que la revisión del informe final estuvo a mi cargo, en tal sentido se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Sin otro particular, atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

[Handwritten Signature]
Licenciado Estuardo Espinoza Méndez
COORDINADOR DE EPS



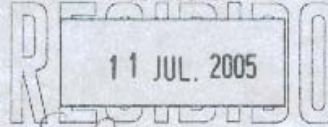
/Dg.
c.c. Control Académico
Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 485-1910 FAX: 485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Es. Jefa de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



Reg. 641-2003

08 de julio del 2005

Firma: *[Handwritten Signature]* hora: 8:57 Registro: 641-03

Señores Miembros
De Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Respetables Miembros:

Respetuosamente esta Coordinación informa que se ha asesorado, revisado y supervisado la ejecución del Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado del estudiante **Susana Dolores Gómez Castellanos**, con No. de carnet **9620280**

"PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO MENOR DE 6 AÑOS TOMANDO EN CUENTA LAS COSTUMBRES Y CREENCIAS DE LAS MADRES EN LA CRIANZA DE SUS HIJOS DEL PROYECTO FE, ESPERANZA Y CARIDAD 3740 MIXCO."

Así mismo, se hace constar que la revisión del informe final estuvo a mi cargo, en tal sentido se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Sin otro particular, atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

[Handwritten Signature]
Licenciado Estuardo Espinoza Méndez
COORDINADOR DE EPS



/Dg.
c.c. Control Académico
Expediente

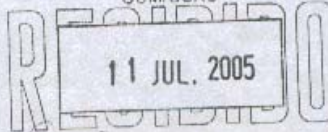
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO - CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 485-1910 FAX: 485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Es. Jala de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



Firma: *WHR* hora: 18:57 Registro: 641-03

Reg. 641-2003

08 de julio del 2005

Licenciado Estuardo Espinoza Méndez
Coordinador de Ejercicio Profesional Supervisado
Escuela de Ciencias Psicológicas
Presente

Respetable Licenciado:

Atentamente, informo a ustedes que he concluido la supervisión del Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado de la estudiante **Susana Dolores Gómez Castellanos**, con No. de carnet **9520280**

"PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO MENOR DE 6 AÑOS TOMANDO EN CUENTA LAS COSTUMBRES Y CREENCIAS DE LAS MADRES EN LA CRIANZA DE SUS HIJOS DEL PROYECTO FE, ESPERANZA Y CARIDAD 3740 MIXCO."

En tal sentido y dado que cumple con los lineamientos establecidos por el programa, me permito dar mi aprobación para continuar con el trámite respectivo.

Sin otro particular, atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Josué Samayoa Herrera
Licenciado Josué Samayoa Herrera
ASESOR-SUPERVISOR



/Dg.
c.c. Expediente

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 485-1910 FAX: 485-1913 Y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

cc: Control Académico
EPS ✓
archivo

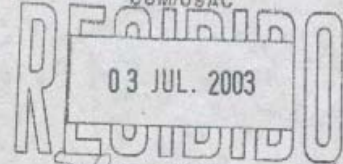
REG. 641-2003

CODIPs. 636-2003

DE APROBACIÓN REALIZACIÓN DE PROYECTO
DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

09 de junio de 2003

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



FECHA: 03 JUL 2003 HORA: 2000 REGISTRO: 641-03

Estudiante
Susana Dolores Gómez Castellanos
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante Gómez Castellanos:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto VIGÉSIMO OCTAVO (28º), del Acta DIECIOCHO GUIÓN DOS MIL TRES (18-2003), de Consejo Directivo de fecha tres de junio, que copiado literalmente, dice:

"VIGÉSIMO OCTAVO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **"PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO MENOR DE 6 AÑOS, TOMANDO EN CUENTA LAS COSTUMBRES Y CREENCIAS DE LAS MADRES EN LA CRIANZA DE SUS HIJOS "**, de la Carrera: **LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA**, presentado por:

SUSANA DOLORES GÓMEZ CASTELLANOS

CARNÉ No. 9520280

Dicho proyecto se realizará en Mixco, ubicándose al Doctor Rodolfo López como la persona que ejercerá funciones de supervisión por la parte requiriente y al Licenciado Josué Samayoa Herrera por parte de esta Unidad Académica.

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN**."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Ronald Solís Zea
SECRETARIO



/Gladys

PROYECTO FE, ESPERANZA Y CARIDAD 3740

4ª. Avenida 6-25, Zona 1 de Mixco

Te. 4386664 – Fax. 4386644

Guatemala Agosto del 2,003.

Licenciado:
Edgar Cajas
Coordinador E.P.S
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala
Guatemala.

Respetable Licenciado Cajas, reciba un afectuoso saludo en nombre de todos los que conformamos esta institución.

El motivo de la presente es para comunicarle que la estudiante Susana Dolores Gómez Castellanos No. carne 9520280 realizo su Ejercicio Profesional Supervisado, E.P.S. en la carrera de Psicología, satisfactoriamente en esta institución comprendido en el periodo del 21 de febrero al 21 de agosto del año 2003 , habiendo cumplido con sus actividades de Estimulación temprana, capacitación a madres, Investigación y servicio en las áreas y comunidades que cubre este Proyecto, por lo que extiendo por escrito la aprobación de su E.P.S. ya que ha cumplido a cabalidad con el desarrollo de su proyecto en el tiempo establecido.

Sin otro particular me suscribo atentamente



Dr. Adolfo Eduviges López Calderón
Director

c.c. estudiante y
archivo

PADRINOS DE GRADUACIÓN

Licda. Irma Johana Arango de Bravo
Colegiado: 8462

Licda. Marta Angélica García Sánchez
Colegiado: 7080

ACTO QUE DEDICO

A mis padres: **Pedro Erasmo Gómez Catalán y
Susana Elvira Castellanos de Gómez**

En agradecimiento a su esfuerzo, apoyo y oportunidad para alcanzar este triunfo.

A mis hermanas: **Gloria Clemencia
y María Teresa**

Por estar conmigo y apoyarme siempre, que Dios las Bendiga.

AGRADECIMIENTO

A: **Dios** mi creador, tu que has sido mi sustento y la base de mi fe.

A: **Universidad de San Carlos de Guatemala**

A: **Escuela de Ciencias Psicológicas**

A: **Mi familia en general**

A: **Lic. Herberth Alvarez** mil gracias por su amor y apoyo.

A: **Judith Estrada** por su apoyo, cariño, confianza y amistad de siempre.

A: **Mis Compañeras de Promoción:**

Rubidia Alvarado, Hivis Pérez, Ines Zamora, Karina Bush

A: **Mis Amigos:**

Jorge Luis Soto, Edgar Muñoz, María Eugenia Borrayo, Paty Marroquín, Pablo Patzán, Paty Ordóñez.

A: **Asociación y Clínicas Medicas Nueva Era** por darme la oportunidad de ejercer mi profesión.

Y a usted por acompañarme en esta ocasión tan especial.

INDICE

Síntesis descriptiva	1
Introducción	3
CAPITULO I	
Antecedentes	
1.1 Monografía del Lugar: Descripción del Municipio	5
1.2 Descripción de la Institución	8
1.3 Descripción de la Población Beneficiada	12
1.4 Planteamiento del Problema	13
CAPITULO II	
Referente teórico metodológico	
2.1 Abordamiento Teórico Metodológico	15
2.2 Objetivos	23
2.2.1 Objetivo general	23
2.2.2 Objetivos específicos	23
2.2.3 Metodología de Abordamiento	23
2.3.1 Subprograma de Servicio	23
2.3.2 Subprograma de Docencia	24
2.3.3 Subprograma de Investigación	25
CAPITULO III	
Presentación de actividades y resultados	
3.1 SubPrograma de Servicio	26
3.2 SubPrograma de Docencia	29
3.3 SubPrograma de Investigación	32

INDICE

CAPITULO IV

Análisis y discusión de resultados

4.1 Subprograma de Servicio	37
4.2 Subprograma de Docencia	40
4.3 Subprograma de investigación	41
4.4 Análisis de contexto	43

CAPITULO V

5.1 Conclusiones	
5.1.1 Conclusiones Generales	45
5.1.2 Subprograma de Servicio	45
5.1.3 Subprograma de Docencia	46
5.1.4 Subprograma de Investigación	46

RECOMENDACIONES

5.2.1 Recomendaciones Generales	47
5.2.2 Subprograma de Servicio	47
5.2.3 Subprograma de Docencia	47
5.2.4 Subprograma de Investigación	48

Glosario	49
----------	----

Bibliografía	51
--------------	----

Anexos	53
--------	----

SÍNTESIS DESCRIPTIVA

El programa de Ejercicio Profesional Supervisado tuvo como objetivo promover la Estimulación Temprana y Capacitar a las Madres, así como el reforzamiento escolar y lograr con ello contribuir con la niñez guatemalteca, específicamente con los niños del municipio de Mixco del departamento de Guatemala.

El trabajo que se describe a continuación se realizó específicamente en el proyecto Fe, Esperanza y Caridad, 3740 afiliado a Christian Children's Found (CCF), el cual opera en el Municipio de Mixco atendiendo a la población del sector y colonias aledañas al mismo, prestando atención a niños comprendidos entre las edades de 0 a 6 años con estimulación temprana y a niños entre 7 a 12 años con reforzamiento escolar y problemas de aprendizaje. Así mismo servicios de salud, educación y odontología.

El proyecto Fe, Esperanza y Caridad, ya tiene un programa establecido, en el cual la función del EPS consiste en brindar seguimiento y apoyo al programa psicopedagógico e integrar las áreas de investigación, servicio y docencia.

SUB PROGRAMAS DE SERVICIO

En este sub-programa se llevaron a cabo sesiones psicoterapéuticas con las madres que solicitaron ayuda para sus hijos, también se apoyó en las actividades en las que el proyecto solicitaba la intervención de la licenciada en Psicología; se trabajó en conjunto con la encargada del programa de educación en charlas y talleres sobre la forma de brindar una estimulación temprana adecuada y efectiva a niños comprendidos entre las edades de 0 a 6 años.

Se brindó psicoterapia al personal que labora en la institución que solicitaban el servicio.

SUB PROGRAMA DE DOCENCIA

Este programa fue dirigido a las madres de los niños, se realizaron (charlas y talleres) para conscientizar y enseñar a las madres la forma correcta de dar una estimulación temprana adecuada y efectiva a niños comprendidos entre las edades de 0 a 6 años, y los beneficios que se obtienen de ella.

SUB PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

Con este subprograma se conocieron los patrones de crianza de las madres que asistían al Modelo de Estimulación Inicial (MEI) y así diferenciar las costumbres y creencias que benefician y dagnifican al niño menor de 6 años, se enseñaron actividades practicas para que el niño pueda desarrollarse adecuadamente, la información se obtuvo a través de técnicas como la observaciones, entrevistas y cuestionarios.

Además de la presentación de los resultados obtenidos en cada sub-programa en el presente trabajo se incluyen datos de información contextual, así como una monografía del lugar, la descripción de la institución en la cual se trabajo, la descripción de la población que fue muestra de la investigación, el planteamiento de los problemas principales, el abordamiento teórico- metodológico que da el sustento científico del trabajo de campo realizado, también se dan a conocer los objetivos que se llevaron a cabo con la realización del EPS así como las conclusiones y recomendaciones.

INTRODUCCIÓN

En Guatemala las condiciones de vida cada día son más limitadas, debido a la situación socio-económica la mayoría de la población no tiene acceso a un adecuado desarrollo físico, emocional, intelectual y social, así como la falta de atención y afecto a la que están expuestos los hijos, ya que ambos padres deben salir a trabajar o solamente uno de los dos sostener el hogar por ausencia del cónyuge. La situación socioeconómica del país, no permite tener un trabajo estable, y una educación adecuada lo que conduce a las familias a transmitir a las generaciones venideras valores incorrectos o mal entendidos, que dan lugar a que los integrantes de las familias no se desarrollen con iguales derechos y oportunidades, lo cual origina diversidad de problemáticas como los son: bajo rendimiento académico, uso de drogas, alcohol, deficiencias en las relaciones interpersonales y la desintegración familiar.

El desarrollo normal del niño debe ser integral y debe reunir las condiciones necesarias para poder desarrollarse correctamente, los padres son los encargados de velar porque se cumpla dicho desarrollo en sus hijos.

La falta de recursos económicos, educación y salud conllevan a una serie de problemas familiares y sociales tales como, maltrato infantil que se ve reflejado en la forma de tratar a los hijos, el no saber usar procedimientos adecuados para corregirlos y educarlos, el maltrato intra familiar, y como consecuencia de ello la desintegración familiar.

El trabajo se llevó a cabo con madres y niños afiliados al proyecto Fe, Esperanza y Caridad 3740 pertenecientes a diferentes sectores de Mixco entre los cuales se encuentran: Alta Vista, Chipatal, La Comunidad, Tierra Blanca, Pérez Guisásola, Lo de Coy, Mixco Misceláneas A, B, C, se identificaron diferentes problemáticas como lo son : el maltrato infantil, maltrato intra familiar, desintegración familiar, analfabetismo, desnutrición, repitencia escolar, bajo rendimiento académico, deserción escolar, poca o ninguna estimulación temprana a niños comprendidos entre las edades de 0 a 6 años.

La mayoría de madres afiliadas al proyecto se ven en la necesidad de salir a trabajar y por esa razón el tiempo que pueden dedicar a sus hijos se ve limitado, la mayoría de estos niños son recomendados ó cuidados por las abuelas y en algunos casos por el hermano mayor desconociendo ellos lo que es una estimulación inicial y los beneficios que se pueden obtener tanto a nivel físico emocional e intelectual.

Al tener ese primer contacto con la población se pudo identificar algunas de las necesidades dentro de las cuales estaba el escaso conocimiento teórico de la madre hacia la estimulación, La oficina central de C. C.F procurando un beneficio para los niños, y enseñar a las madres ejercicios prácticos creó el Modelo de

Estimulación Inicial (MEI) y para adecuarlo a la población afiliada al proyecto se investigo sobre las costumbres y creencias de las madres en la crianza de sus hijos, obteniendo información muy enriquecedora e importante para ejecutar con eficacia el MEI.

La Escuela de Psicología consciente las necesidades y problemáticas que hay en la población brinda en forma muy completa ayuda por medio de personal capacitado, para que la población se beneficie y por sobre todo la madre adquiera conocimientos para ayudar al niño a través de una adecuada estimulación inicial y lograr el desarrollo normal del niño obteniendo los resultados esperados para guiarlo hacia un mejor nivel de vida.

CAPITULO I

ANTECEDENTES

1.1 MONOGRAFÍA DEL LUGAR: DESCRIPCIÓN DEL LUGAR

Origen Histórico:

MIXCO GUATEMALA

Su nombre primitivo fue MIXCO CUCUL de terminología Pocomam que quiere decir Pueblo de Loza Pintada, existe otra versión en la que dicen que Mixco quiere decir México Chiquito en razón de que los indios que acompañaban a Pedro de Alvarado se dieron cuenta de la bravura y espíritu indomable de los Pocomames, que pelearon con tanta valentía en 1,525 defendiendo a su pueblo, también existe otra versión MISCHCU que quiere decir Lugar de Niebla. Los primeros pobladores de Mixco pertenecían a cuatro de los más importantes grupos indígenas, Quichés, Pocomames, Zutuhil y Cackchiqueles ningún texto da la fecha exacta de su fundación, pero una serie de hallazgos arqueológicos, históricos y científicos nos llevan a la conclusión de que las construcciones más antiguas se remontan al Siglo XIII de esta era.

En la época colonial el Valle de Mixco era una de las naturales divisiones de la antigua comprensión de las tierras jurisdiccionales del Corregimiento del Valle, cuya autoridad estaba reservada al alcalde ordinario de la Ciudad de Santiago de los Caballeros de Guatemala. Pedro de Alvarado conquistó y destruyó el pueblo de Mixco en 1,525 hoy Mixco Viejo, cerca del Río Motagua (Actualmente es un sitio arqueológico). Alvarado obligó a los habitantes de ese lugar a trasladarse a otro sitio, el actual municipio de Mixco llamado entonces Santo Domingo de Mixco y a otros de los habitantes los llevó a fundar el municipio de Chinautla.

COLINDANCIAS

Mixco es un municipio del departamento de Guatemala ubicado en el extremo Oeste de la ciudad capital y asentado a los pies del cerro Alux.

Actualmente el centro de Mixco está formado por los barrios Pansalic, El Calvario y El Cerrito, así como muchas comunidades y asentamientos a sus alrededores. Las Comunidades principales son: El Aguacate, Campanero, La Brigada, La Comunidad, Sacoj, Lo de Bran, Lo de Coy, San Ignacio, El Naranjo, Cotiío con las colonias urbanas Santa Marta, El Tesoro y Alvarado. Mixco Colinda al norte con San Pedro Sacatepéquez, al este con Chinautla y Guatemala, al Sur con Villa Nueva (todos del departamento de Guatemala), al Oeste con San Lucas Sacatepéquez y Santiago Sacatepéquez (ambos del departamento de

Sacatepéquez), Mixco está a 1,692 metros de altura sobre el nivel del mar, lo cual permite que su clima sea bastante sano y saludable.

POBLACIÓN

La mayoría de los pobladores son obreros de medianas y pequeñas empresas, en donde perciben un salario que no alcanza para cubrir sus necesidades básicas, la población actual cuenta con 99,126 viviendas para 403,689 personas, siendo de estos 55,233 niños comprendidos entre las edades de 0 a 4 años, la mayor parte de esta población es descendiente indígena, sin embargo muy pocos hablan su lengua materna y pocos utilizan su traje indígena.

SERVICIOS BÁSICOS

Mixco cuenta con agua potable, luz eléctrica, servicios telefónicos, transporte urbano también cuenta con varias agencias de los bancos del sistema y la mayor parte de sus calles están asfaltadas.

PRODUCCIÓN AGRÍCOLA E INDUSTRIAL

En el municipio de Mixco se cosecha granos, especialmente maíz y frijol, entre las industrias tiene fabricas en donde se elabora jabón, licores, plásticos, yeso, alimentos, tenerías, así como maquilas en donde trabajan personas del municipio.

ACTIVIDADES LABORALES

Una parte de la población trabaja en la ciudad capital, otra en las fábricas y maquilas que se encuentran dentro del municipio, otra parte carece de empleo por lo que realizan trabajos no formales.

EDUCACIÓN

El municipio de Mixco cuenta con educación pública y privada, dentro de los servicios públicos educativos están a nivel pre-primaria y primaria: las Escuelas Serapio Cruz, Tipo Federal, 20 de Octubre, Escuela por la Vida, Escuela Lo de Coy, Escuela Berlín y Satélite, para la educación básica solamente se encuentran el Instituto Fe y Alegría. Los colegios privados prestan un servicio que beneficia a muchas de las familias del municipio y las colonias vecinas.

ORGANIZACIONES

El poder local lo ejerce el alcalde y su consejo, quienes son elegidos cada cuatro años, existen varias organizaciones de la comunidad, entre ellas; Comités pro-mejoramiento de Mixco, en colaboración con la municipalidad, Comité de las Ferias y el poder de la Iglesia Católica.

SALUD

Mixco cuenta con un centro de salud, así como sanatorios privados, también existen clínicas médicas particulares y de distintas especialidades, existe un hospital infantil que es administrado por Caritas Arquidiosesanas y que brinda un servicio a bajo costo, además cuenta con farmacias de tipo comercial y farmacias de la comunidad, la población padece diferentes enfermedades, siendo las más comunes: la gripe, el catarro, la diarrea, el parasitismo, la desnutrición y las enfermedades de la piel.

FIESTAS, COSTUMBRES Y TRADICIONES

La fiesta titular del municipio es celebrada el último domingo de enero, en honor a la Virgen de Morenos, siendo la comida típica los tamales negros y colorados, fresco de canela y horchata.

El 4 de agosto se celebra con mucha devoción, la fiesta en honor a Santo Domingo de Guzmán, patrón del municipio de Mixco, la comida típica es el caldo colorado, que se vende en el oratorio sede de la cofradía.

Mixco aun estando cerca de la capital no ha perdido sus costumbres folklóricas las cuales ponen de manifiesto durante las fiestas, dentro de estas costumbres están, sus cofradías, el baile de moros, la quema de torito, juegos pirotécnicos, bailes de disfraces y el atuendo tradicional de las capitánías siendo parte de la atracción del municipio, entre los platos de comida típica, el chocolate y los chicharrones son el sello del gusto mixqueño.

RELIGIÓN

La mayor parte de la población practica la religión católica, un reducido porcentaje practica la religión cristiana evangélica entre otras además existen otros grupos religiosos como lo son: Testigos de Jehová, Adventistas, Miembros de la Iglesia Jesucristo de los Santos de los Últimos Días.

LUGARES TURÍSTICOS

Por ser una villa bastante tradicionalista cuenta con diversos centros de atracción turística entre ellos, “El Mirador de Occidente” de la carretera antigua a Mixco a San Lucas, “El Monumento de la Virgen de la Medalla Milagrosa” y el parque central de la cabecera Municipal que por su diseño ha sido catalogado como uno de los más bellos de Guatemala y Centro América.

1.2 DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN CHRISTIAN CHILDREN’S FOUND (C. C. F)

Es una organización internacional, laica, apolítica, no lucrativa, fundada por el señor Calvit Clark en 1938, después de la guerra entre Japón y China, cuyo objetivo principal era ayudar a los niños huérfanos y víctimas de la guerra después se extendió a todo el mundo y se dedicó a trabajar por los niños pobres, sus familias y sus comunidades.

OBJETIVOS

PROMOVER EL BIENESTAR DEL NIÑO, SU FAMILIA Y SU COMUNIDAD

PROMOVER LA ORGANIZACIÓN DE LAS FAMILIAS Y LA COMUNIDAD

**ESTABLECER PROGRAMAS QUE ASEGUREN LA SUBSISTENCIA Y LA
EDUCACIÓN DEL NIÑO, SU FAMILIA Y SU COMUNIDAD.**

En Guatemala, Christian Children’s Found, tiene su sede en Avenida la Reforma 7-69 zona 9, Edificio Aristos, 2do. Nivel Oficina 201 de la ciudad capital, siendo aquí donde se supervisan los programas que se realizan en todo el país, en conjunto con los encargados del proyecto.

C. C. F actualmente cuenta con 36,000 niños afiliados y su sistema de trabajo es el apadrinamiento, en el cual cada niño tiene un padrino en Estados Unidos y otras partes del mundo y este aporta una cantidad específica para cada niño, actualmente hay 74 proyectos en todo el país.

ORGANIZACIÓN

Todo los proyectos afiliados a C. C. F cuenta con una Asamblea General en la que se designa una Junta Directiva a través de votación, dicha junta tiene por objetivo

velar por el buen funcionamiento del proyecto; está formada por padres de familia o tutores de los afiliados.

El personal técnico y administrativo lo forman: la oficina de auditoria, la oficina nacional de C. C. F la dirección del proyecto, trabajo social, el programa de salud, el programa de educación y relación niño - padrino, la población atendida es básicamente la infantil, por medio de la ayuda internacional a través de los padrino, la relación niño - padrino se realiza por correspondencia entre ambos, la que es supervisada por el personal encargado del programa y así el niño tiene la oportunidad de poder comunicarse con la persona que lo ayuda.

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO FE, ESPERANZA Y CARIDAD

Historial :

El proyecto Fe, Esperanza y Caridad, fue fundado en el año de 1,982 por las Hermanas Apostólicas de Cristo Crucificado, llamándose Jardín Infantil La Esperanza, formando una guardería y dedicándose a cuidar niños de madres solteras o de hogares de pocos recursos, necesidad que las motivó a afiliarse en 1,990 a Christian Children's Found, extendiendo los recursos para dar alimentación a los niños, empezando con 100 casos ubicados en el área de la zona 19 (La Florida y Primero de Julio) y algunos pertenecientes a las zonas 5 y 1 de Mixco; posteriormente en el año 1,990 Jardín Infantil La Esperanza pasó a ser atendida por padres de familia cambiándose el nombre a Proyecto Fe, Esperanza y Caridad.

Fueron aumentando las necesidades y se amplió la cobertura a otros sectores llegando atender aproximadamente a 900 a 1000 familias, por lo que se vio obligado a ayudar a estas familias, creándose un proyecto de servicio con los siguientes programas.

Programa de Salud
Programa de Educación Integral (Formal e Informal)
Programa de Nutrición
Programa de Educación
Promoción Social
Relación Niño - Padrino.

PROGRAMA DE SALUD

Este proporciona atención médica general tanto a niños afiliados, como a niños no afiliados y sus familias, el niño afiliado pasa a control médico dos veces al año y un

examen odontológico una vez por año; los niños reciben medicina a bajo costo y si es necesario a esos casos se les da seguimiento cada mes, se brindan charlas nutricionales y de higiene a las familias afiliadas.

El proyecto atiende 10 sectores de Mixco con una cobertura de 15,000 personas y no recibe ayuda económica de otras instituciones solo C. C. F. cuando es necesario, en casos de enfermedades serias, a algunos niños se les brinda ayuda para medicina y exámenes médicos.

PROGRAMA NUTRICIONAL

Consiste en llevar un control médico mensual del peso y talla de los niños, se les proporciona una canasta nutricional, desparasitantes y vitaminas con el fin de mantener la salud y el desarrollo adecuado de los afiliados, al mismo tiempo se brindan capacitaciones sobre higiene y salud nutricional.

El proyecto recibe ayuda de otras instituciones como Caritas, quien proporciona víveres dos veces por año, consistentes en maíz, frijol, aceite, incaparina, leche, arroz, azúcar, con lo que se conforma la canasta de víveres, la cual se entrega a las madres de niños afiliados a un costo muy bajo.

PROGRAMA DE EDUCACION

Consiste en llevar el control académico de los niños afiliados en edad escolar , se encarga de la celebración de los cumpleaños de toda la población afiliada, reforzamiento escolar , celebración del día del niño, celebración navideña , visitas a las escuelas, visitas domiciliarias, Programación y ejecución del Modelo de Estimulación Temprana.

PROGRAMA DE PROMOCIÓN SOCIAL

Se encarga de prestar ayuda a todas las familias afiliadas que lo necesitan con respecto al mejoramiento de vivienda, proporcionándoles láminas, material para introducción de agua potable, drenaje, estufas u otras necesidades, también coordina con otras instituciones a efecto de conseguir donaciones que sirven para mejorar el nivel de vida de las familias afiliadas al proyecto.

PROGRAMA DE RELACIÓN NIÑO -PADRINO

Este programa se encarga de mantener una buena comunicación entre el padrino y el niño afiliado, misma que se da a través de cartas, tarjetas decoradas y fotos, donde el niño muestra sus progresos.

Con el objetivo de ampliar su cobertura, a finales de 1,995 se realiza una investigación de campo, detectándose la necesidad de extender los servicios a 300 familias mas en el municipio de Mixco del departamento de Guatemala.

OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO

Contribuir a mejorar la calidad de vida de las familias de las áreas más necesitadas de Mixco, a través de la atención integral de la salud, capacitación y organización comunitaria.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Ampliar la cobertura de los servicios de salud física y psicológica a la población.

Enfatizar la atención a los aspectos preventivos y capacitación en salud.

Coadyuvar a disminuir los riesgos de morbilidad y mortalidad infantil.

Fomentar programas de capacitación en salud materno infantil, alimentación y nutrición, saneamiento ambiental e higiene oral y servicio psicológico, dirigidos principalmente a las mujeres como agentes multiplicadores por excelencia.

Proporcionar, atención medica y medicinas a bajo costo.

Promover y fortalecer la organización comunitaria.

ORGANIZACIÓN DEL PROYECTO

El proyecto Fe, Esperanza y Caridad se encuentra organizado de la siguiente forma:

CRISTIAN CHILDRENS FOUND
MONITORES
JUNTA DIRECTIVA
DIRECTOR
PROGRAMA DE SALUD
PROGRAMA DE EDUCACIÓN
Licenciada en Psicología

Padres de Familia
Dr. Adolfo López
Dra. Marina Fay
Profa. Judith Estrada y EPS

PROGRAMA SOCIAL
PROGRAMA NIÑO-PADRINO
NIÑOS AFILIADOS
PADRES DE FAMILIA
VOLUNTARIADO MADRES GUÍAS DEL MEI
MENSAJERIA CONSERJERÍA

Yuri Jans Marroquín
Ana Alvizures y Marta Cux

RECURSOS FÍSICOS Y MATERIALES

El proyecto cuenta con una casa, la cual es alquilada y consta de dos niveles, divididos de la siguiente manera:

Primer Nivel:	Oficina Programa Niño-Padrino Clínica Médica Clínica Odontológica Programa de Educación Programa de Trabajo Social Cocina
Segundo Nivel:	Dirección Salón de Actividades Contabilidad MEI Psicología

MOBILIARIO Y EQUIPO

Cada oficina cuenta con escritorios, sillas y material de oficina, dentro del equipo existente están: Televisión, grabadora, fotocopidora, video grabadora, retroproyector y equipo especial de las clínicas médicas y odontológicas.

1.3 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN

Todos los niños afiliados al proyecto 3740 son provenientes de familias de escasos recursos económicos, viven en zonas marginales, en asentamientos del municipio de Mixco.

En su mayoría la población es infantil notándose en ellos problemas en su higiene y salud por los cuales se presentan enfermedades tales como: infecciones intestinales, parásitos, diarrea, desnutrición, enfermedades de las vías

respiratorias, en los dientes la falta de cuidados e higiene. La mayor parte de padres de familia trabaja en servicios no calificados y las madres laboran lavando ropa ajena, planchando o prestando servicios domésticos en casas particulares, algunas laboran en fabricas o máquinas, las madres atendidas son de escasos recursos económicos, su nivel de educación es limitada habiendo tenido en algunos casos una educación primaria incompleta.

La población que es atendida en el programa se distribuye de la siguiente manera:

Niños de 0 a 4 años: Rincón de Estimulación Temprana (MEI)

Niños de 5 a 6 años: Evaluación ABC y Gooudenough.

Niños de Edad Escolar: Reforzamiento Escolar

Madres Voluntarias:

Capacitación para ejecución de modelo de Estimulación

Manualidades

Cocina

Población en General

Terapias familiares

Servicio Psicológico

LA COMUNIDAD ATENDIDA EN EL PROYECTO

La población atendida en el proyecto Fe, Esperanza y Caridad está dividida en 9 sectores que son: Alta Vista, Chipatal, La Comunidad, Tierra Blanca, Pérez Guisásola Lo de Coy y Mixco Misceláneas A, B, C, en las cuales se encuentra población de La Florida, Tierra Nueva.

La población que se atiende es niños de 0 a 12 años, adolescentes y adultos; la población es de escasos recursos, un 40 % tiene educación primaria y el 60 % es analfabeta, un buen número de porcentaje de la población vive en hogares desintegrados, generalmente en un hogar donde hay varios hijos, el alcoholismo, el abuso verbal y físico son comunes, las mujeres se dedican a atender la casa y a realizar trabajos informales.

1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La mayoría de las familias afiliadas al proyecto son de escasos recursos económicos y numerosas en “ un 85% son familias integradas y un 15% son madres soltera”⁽¹⁾ dentro de los factores de riesgo se encuentra el alcoholismo, drogadicción, maltrato infantil, maltrato intra familiar, abandono, carencia afectiva, baja autoestima.

(1) SAMEI SISTEMA ANUAL DE MONITOREO E IMPACTO Información interna del proyecto

La evolución del ser humano en su vida emocional, intelectual y social coincide con cambios en su estructura, el niño forma parte activa de la sociedad en la medida en que aplica los conocimientos que adquiere del medio ambiente que le rodea, un ingrediente esencial que el niño necesita para poder subsistir, es el amor de sus padres, ya que en los primeros años de vida dependen del cuidado y solicitudes que le brinden en forma muy especial, la madre. Las consecuencias del rechazo, desamor, poca estimulación por parte de la madre alcanzan serias repercusiones en el desarrollo físico, psicomotor, intelectual y espiritual del niño.

Un niño sin estimulación no crece, no evoluciona, no alcanza un desarrollo normal, la estimulación del niño depende de varias circunstancias tales como:

Su nivel económico, que puede ser bajo, medio o alto, según los recursos materiales de que disponen para sobrevivir, su nivel cultural, que abarca desde el analfabetismo hasta la preparación profesional pasando por el grado de escolaridad primaria y en raros casos secundaria, carrera técnica o cualquier tipo de artesanía; un niño enfermo no puede desarrollarse adecuadamente por lo que la salud juega un papel importante.

El tipo de ambiente físico y el clima brindan también diferente tipo de estimulación al niño.

El tiempo que los padres dedican a sus hijos es un factor importante a considerar y esto va unido al interés que manifiestan por sus hijos, como a las demandas de la sociedad y las exigencias de sus actividades.

Guatemala espera contar con un niño capaz de incorporarse activamente a la sociedad dentro de un contexto de derechos y obligaciones de plena libertad, no libertinaje, sino cierta libertad para expresarse a su propia manera, para moverse sin temor a la crítica por su originalidad y rasgos individuales.

CAPITULO II

REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

2.1 ABORDAMIENTO CIENTÍFICO TEÓRICO METODOLÓGICO

La familia es la representante de la sociedad; es la célula que moldea y dirige la formación física, moral y espiritual del niño; cuando la familia motiva e impulsa a través de sus lazos una comunicación positiva establece y promueve el desarrollo de la potencialidad individual, haciendo seres humanos capaces de superar las adversidades que en el futuro se le presenten.

La familia puede acelerar o detener el desarrollo normal del niño, la influencia negativa de la familia puede disminuir el aprendizaje, mientras que un clima familiar, acogedor, afectuosos y comprensivo; contribuye y refuerza el autoestima del niño impulsándolo a vencer sus propias deficiencias.

La relación madre - hijo durante el primero y segundo mes de vida es de vital importancia porque de este vinculo dependerá en gran parte el desarrollo normal o patológico de la etapas siguientes, es por ello que se debe valorar y concienciar a la sociedad sobre el papel que juega la madre en el hogar, en todas las sociedades algunos roles se consideran apropiados para los hombres y otros para las mujeres, los roles de género varían pero en la mayor parte de las sociedades los hombres son más agresivos, competitivos y poderosos que las mujeres, el patrón es difícil de cambiar.

COMO AFECTAN LOS PATRONES DE CRIANZA EN EL DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD DEL NIÑO:

Algunos niños repiten los patrones de crianza que sus propios padres les aplicaron, otros adoptan prácticas muy diferentes a las que utilizaron con ellos, la forma en que un niño responde a ciertos estímulos tiene relación con los diferentes estilos de paternidad que existen.

Los Padres Autoritarios valoran el control y la obediencia incuestionables tratan de hacer que los niños se ajusten a un conjunto estándar de conducta y los castigan con energía por actuar en contra de ese estándar, son más indiferentes y menos afectuosos que otros padres.

Los Padres Permisivos valoran la auto-expresión y la autorregulación, se consideran a sí mismos como recursos y no como estándares establecidos o modelos y hacen pocas exigencias permitiendo que los niños controlen sus propias actividades tanto como sea posible, consultan con sus hijos las decisiones

y rara vez los castigan, no son controladores ni exigentes y son relativamente afectuosos.

Los Padres Democráticos respetan la individualidad del niño aunque hacen énfasis en los valores sociales, dirigen las actividades de sus hijos en forma racional, prestan atención a los temas antes que al miedo del niño al castigo o a la pérdida de amor, son amorosos, consecuentes, exigentes y respetuosos de las decisiones independientes de sus hijos pero firmes en mantener los estándares y la voluntad para imponer castigos limitados, explican las razones que sustentan las posiciones que adoptan y favorecen el intercambio de opiniones.

Según las encuestas realizadas por el proyecto Fe, Esperanza y Caridad con respecto a los patrones de crianza un “30% no ha cambiado y sigue con los modelos según los padres y un 70% está empezando a cambiar”⁽²⁾

FENÓMENOS QUE DISTORSIONAN LAS RELACIONES INTERPERSONALES DENTRO DEL HOGAR:

Dentro de los fenómenos que distorsionan las relaciones interpersonales dentro del hogar se pueden encontrar: el alcoholismo, el desempleo, la drogadicción, el maltrato infantil, los aspectos culturales.

ALCOHOLISMO:

El alcoholismo contribuye al abandono del hogar, al mal empleo de recursos económicos y conduce a la delincuencia, miseria, accidentes, desempleo, vagancia, prostitución. Alcoholismo “ es el estado de embriaguez producido por intoxicación aguda en alcohol que puede llevar a la pérdida de la conciencia, es también el estado de decadencia intelectual y moral crónico”⁽³⁾.El alcoholismo tiene altos índices de dependencia y trae una serie de consecuencias para quien lo ingiere así como a sus familiares.

DROGADICCIÓN:

Es ingerir cualquier sustancia que provoca diversas reacciones tanto a nivel físico como emocional y debido a estas reacciones puede darse dependencia en el individuo que las consume, cuando en el grupo familiar existe un consumidor que sea adicto a alguna droga o fármaco provoca problemas sociales y psicológicos para la familia y para él.

(2) SAMEI SISTEMA ANUAL DE MONITOREO E IMPACTO Información interna del proyecto.

(3) FRIESRUCH DORSCH . DICCIONARIO DE PSICOLOGÍA , EDIT HERVEDER . BARCELONA, 1976 P P.26

ASPECTOS CULTURALES:

Debido a la poca o ninguna instrucción y al nivel económico bajo en el que vive la mayoría de población en Guatemala la mujer se ve en la necesidad de salir a desempeñar trabajos como lavar, planchar ajeno, cuidado de otros niños, así como cocinar para otras personas y eso implica que la mayoría de

su tiempo esté fuera de su hogar por lo que le queda poco tiempo para dedicarle a sus hijos, evitando así dedicarles tiempo para una adecuada educación y estimularles para un mejor desarrollo.

MALTRATO INFANTIL:

Se entiende por maltrato infantil toda agresión producida al niño por sus padres, hermanos, familiares y otras personas con la intención de castigarlo o causarle daño.

Esta agresión se produce a través de acciones como: golpes, insultos, abusos etc. y por omisiones cuando se dejan de atender las necesidades de vida del niño por ejemplo: alimentación, higiene, vigilancia, afecto etc.

El maltrato infantil se clasifica en:

- Maltrato Físico
- Maltrato Emocional
- Maltrato Por Negligencia o Descuido
- Maltrato Por Abuso Sexual

MALTRATO FISICO:

Es cuando se arremete, se lastima a un niño pegándole o atacándolo con las manos o cualquier objeto, sacudiéndolo, tirándolo en fin, causándole daños físicos.

MALTRATO EMOCIONAL:

Es cuando por la actitud que se tiene o las palabras y el tono con el que se habla se insulta y se hiere al niño, haciendo que se sienta mal.

MALTRATO POR NEGLIGENCIA O DESCUIDO:

Es cuando los padres o los encargados no atienden a los niños en sus necesidades impidiéndoles formarse y desarrollarse adecuadamente, en algunas

familias guatemaltecas se le delega a la madre la responsabilidad de educar a los hijos ya que el padre debe de salir a buscar el sustento diario.

MALTRATO SEXUAL:

Es cuando un adulto, adolescente y otro niño de cualquier sexo usa poder sobre un niño para ponerlo en una situación sexual de cualquier tipo buscando obtener placer a través de la víctima.

EL PAPEL DE LA MADRE DENTRO DEL HOGAR

La maternidad es la misión y obligación que la sociedad inculca a la mujer que ha tenido hijos “la ley asigna a la madre deberes y derechos con respecto a los hijos.”⁴⁾ La primera relación significativa para el niño tiene lugar junto a la madre ya que es el ser que se encarga de satisfacer, condicionar el proceso de alimentación, cuidado y desarrollo del niño desde su nacimiento hasta que se independiza de ella, es también una entidad que le satisface necesidades aún cuando el niño no puede valerse por sí mismo, la madre al controlar la nutrición puede disminuir el riesgo de determinadas enfermedades infecto - contagiosas, además cumple un papel relevante de cara al bienestar general del niño y ello influye en los procesos de recuperación de determinadas enfermedades, si un niño ha perdido a su madre el riesgo de que muera en el primer año de vida es casi tres veces mayor que un niño que la tiene, en cambio perder a un padre tiene menos incidencia para la salud de los niños ya que la mortalidad cuando este falta es de una a doce veces mayor de lo normal, para que la mujer tenga un mejor desempeño como madre se le debe capacitar sobre el desarrollo normal del niño

Para el caso de la experiencia del EPS, se realizaron actividades de capacitación con madres de familia comprendiéndose la capacitación como el proceso de aprendizaje que ayuda a un mejor desempeño de actividades de las personas que asisten, permitiendo alcanzar los objetivos que se han planteado de una manera eficiente, cuando se tiene una buena capacitación la persona se siente cómoda, segura de su conocimiento y experiencia por ello ocurren menos accidentes tanto a nivel personal como grupal.

El interés del ser humano en la capacitación no se relaciona solamente con la obtención de los altos objetivos de la empresa sino que además es un asunto personal de mejoramiento continuo para el desarrollo de una vida de calidad, todo humano necesita aprender para poder llevar a cabo las misiones encomendadas en la ejecución del modelo de estimulación inicial por ello las madres necesitan capacitarse, adiestrarse y actualizarse periódicamente para que los resultados sean los esperados, y lograr que el niño desarrolle sus capacidades.

4) Enciclopedia ilustrada cumbre tomo 8 1,979 P. 15

DESARROLLO NORMAL DEL NIÑO DE 0 A 6 AÑOS

La definición del desarrollo del niño es el estudio científico de las formas cuantitativas y cualitativas normales en las que los niños cambian y modifican con el paso del tiempo, el cuantitativo se refiere a los cambios que se dan en relación a la cantidad como la estatura, el peso o el número de palabras conforme se adquiere el lenguaje, el cualitativo se refiere a los cambios de calidad en experiencia, inteligencia, memoria es la naturaleza del ser humano. Todos los cambios afectan cada fase del desarrollo.

El desarrollo físico incluye cambios en el cuerpo, cerebro, capacidad sensorial y las destrezas motrices de cada edad. El desarrollo intelectual se refiere a las habilidades, actividades y organización mental de pensamiento, memoria, inteligencia también es llamado desarrollo cognoscitivo.

Para comprender mejor el desarrollo del niño se ha dividido en periodos.

Periodo prenatal - concepción al nacimiento.

Infancia y adquisición de la habilidad de caminar - del nacimiento a los 3 años.

Primera infancia de los 3 a los 6 años.

Durante los primeros seis años de vida o sea la etapa pre-escolar el conocimiento de los niños requiere la investigación de los diversos factores que influyen en el crecimiento y desarrollo físico, mental, social y la manera como estos factores se interrelacionan el niño se caracteriza por una variación en el crecimiento y desarrollo de las destrezas motrices especialmente en las áreas de coordinación motora gruesa, agudización de la discriminación perceptiva y ejercitación de sus músculos más finos con mayor regularidad.

El niño debe ser expuesto progresivamente al medio cultural para que aproveche las oportunidades de aplicar sus habilidades intelectuales pues la realidad social es una parte del medio donde cada niño crece y es la integración con sus iguales, las primeras relaciones personales son las que le ayudarán a crecer intelectual y socialmente.

ETAPAS DEL DESARROLLO DEL NIÑO

ETAPAS PSICOSEXUALES DE SIGMUND FREUD

De las cinco etapas del desarrollo de la personalidad que descubrió Freud, considero cruciales las tres primeras, es decir las que corresponden a los primeros años de vida, creyendo que los niños corrían el riesgo de fijación, es decir un impedimento en el desarrollo, también considero que la evidencia de la fijación en la infancia se demuestra en la personalidad del adulto.

ETAPA ORAL

“ Desde el nacimiento hasta 12 o 18 meses”

Durante la infancia la región oral (la aboca) es la zona erógena primaria y el alimento es la fuente principal del placer sensual. Los bebes cuyas necesidades orales no se satisfacen, al crecer pueden convertirse en comerse las uñas, o desarrollar personalidades sarcásticas.

Los bebes que no reciben tanto placer oral pueden convertirse en fumadores o glotones compulsivos.

ETAPA ANAL

(Desde los 18 o 22 meses hasta los 3 años de edad).

Durante la etapa de los primeros pasos la fuente principal de placer se mueve alrededor de los instintos, un entrenamiento demasiado estricto para hacer uso del sanitario puede llevar a un niño a contener las heces o expulsarlas en momentos inapropiados, un adulto que no ha superado la etapa anal puede tener una personalidad constipada o convertirse en una persona obsesionada con la pulcritud y la limpieza, apegarse en exceso a los cronogramas o a las rutinas, o puede convertirse en un desordenado insolente.

ETAPA FÁLICA

(Entre 3 y los 6 años)

Durante la infancia temprana, el sitio de placer pasa del ano hacia los genitales, en esta etapa los niños sienten inclinación sexual hacia la madre y las niñas hacia el padre. El niño aprende que las niñas no tienen pené, supone que a esta se lo cortaron y siente miedo que su padre pueda castrarlo, la niña experimenta lo que Freud llama envidia del pené y culpa a su mamá por no haberle dado uno. Eventualmente los niños resolverán la ansiedad que producen ambas situaciones al identificarse con el padre de su mismo sexo, chicos y chicas manejan el miedo y la culpa al identificarse con la madre o padre del mismo sexo y desarrolla su superego. El superego inicial es rígido, la hija de padres que valoran la limpieza puede querer cambiar de vestido 6 veces al día, un niño puede sentirse atormentado por pelear con un amigo sin intención de lastimarlo, el superego se vuelve más realista y flexible cuando el ego lo controla mejor.

LATENCIA

(Entre 6 y 12 años)

Freud consideró que la niñez intermedia es relativamente calmada en el ámbito sexual los jóvenes se han identificado con el padre del mismo sexo, adoptan roles de genero y desarrollan el superego, debido a esta calma sexual pueden socializarse y desarrollar habilidades, aprender acerca de si mismos y de la sociedad.

Tanto el desarrollo como la maduración se van adquiriendo conforme se da el crecimiento del niño, influyendo en cada uno de ellos los estímulos que reciben del medio ambiente en el que están siendo educados, es por ello que se vio la necesidad de introducir y valorar en este trabajo nociones teóricas sobre una serie de conceptos relacionados entre sí.

ESTIMULACIÓN TEMPRANA

La estimulación es un proceso natural por el cual el infante sentirá satisfacción al descubrir que puede hacer las cosas por sí mismo mediante la repetición de diferentes eventos sensoriales se aumentan el control emocional del infante desarrollando destrezas para estimularse a sí mismo a través del juego libre, la exploración y la imaginación.

Áreas que abarca la estimulación temprana.

Socialización:

Es un proceso por el cual el individuo aprende los diferentes papeles, hábitos, pautas y comportamientos necesarios para hacerle frente a las responsabilidades de la vida colectiva, este proceso es crítico y fundamental durante los primeros años de vida dado el carácter formativo y orientador de la socialización durante esta fase.

Psicomotricidad gruesa, fina, esquema corporal:

El niño durante su desarrollo tiene la necesidad de adquirir habilidades psicomotoras que le permitan y favorezcan su desarrollo integral, la psicomotricidad está dividida en sub-áreas siendo las siguientes.

Motriz grueso:

Se refiere al equilibrio del cuerpo y la parte inferior de este al correr, saltar, caminar etc.

Motriz fino:

Favorece la coordinación viso motora, ojo - mano y actividades en que se utilizan las manos.

Esquema corporal:

Le permite al niño conocerse a sí mismo.

Hábitos e higiene personal:

La enseñanza de esta área se inicia desde que el niño está en la cuna y prosigue hasta que el niño logre aprenderlos, todas las personas a cargo del cuidado del infante deben prepararlo en la adquisición y en la formación de su personalidad, se hace énfasis en la higiene corporal los hábitos de dormir, de vestirse o desvestirse y el control de los esfínteres.

Sensopercepción visual, auditiva, gustativa y olfativa somestésica, cenestésica:
Estimular al niño a través de los sentidos para lograr el desarrollo cognoscitivo del ser humano que le permite mantenerse en interacción constante con el medio a través de la percepción de estímulos.

Habla:

Todos los niños atraviesan un periodo básico para la iniciación del habla propiamente dicha esta fase se inicia con el llanto, como primer medio de comunicación sonora de sus necesidades comienza a hacer diversos sonidos bucales o guturales de manera espontánea y repetitiva hasta llegar a pronunciar silabas, formar frases de dos, tres, cuatro palabras y expresarse con oraciones completas.

BENEFICIOS DE UNA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

La estimulación temprana le facilita al niño adquirir habilidades y actitudes como las siguientes.

Tiene confianza en sí mismo.

Es sociable e independiente.

Se relaciona satisfactoriamente con sus familiares y compañeros.

Realiza actividades de responsabilidad.

Se interesa por los acontecimientos que se llevan a cabo en su hogar y en su escuela.

Realiza independientemente actividades de la vida diaria en la escuela y en el hogar.

Mantiene buen equilibrio de su cuerpo.

Posee buena coordinación viso manual.

Conoce las partes que componen su esquema corporal.

Diferencia la lateralidad izquierda y derecha de su propio cuerpo.

Práctica hábitos de higiene en forma deseable.

Se viste y desviste solo.

Distingue diferentes texturas y consistencias.

Discrimina cambios de temperatura.

Identifica olores y sabores.

Discrimina diferentes ruidos y sonidos de su ambiente.

Se expresa correctamente.

Escucha con atención cuando se le habla.

Define palabras simples.

Ejecuta órdenes verbales complejas.
Dice su nombre y apellido completo.
Identifica y nombra los colores primarios.
Observa y describe situaciones reales.
Domina conceptos básicos para las matemáticas.
Inicia el proceso de lecto - escritura.
Domina el control de esfínteres.

2. 2 OBJETIVOS

2. 2. 1 OBJETIVO GENERAL

Brindar atención y capacitación Psico-educativa a madres de niños afiliados al proyecto, Fe, Esperanza y Caridad 3740 del municipio de Mixco, para promover y conscientizar la importancia de la estimulación temprana.

2. 2. 2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS SUB PROGRAMA DE SERVICIO

Detectar las necesidades de atención psicológica de la población.
Brindar ayuda psicológica a la comunidad.

SUB PROGRAMA DE DOCENCIA

Dar orientación Psicológica por medio de talleres y charlas a padres de familia (padre y madre).
Capacitar a las madres voluntarias con técnicas adecuadas para que brinden una mejor estimulación temprana y ejecuten el modulo MEI, por medio de talleres y charlas en sus vecindades.
Crear conciencia a las madres sobre la necesidad de prestar atención adecuada al desarrollo del niño de 0 a 6 años.

SUB PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

Conocer las costumbres y creencias del embarazo y la estimulación inicial dentro de la población afiliada al proyecto 3740, Fe, Esperanza y Caridad del municipio de Mixco.

2. 2. 3 METODOLOGIA DE ABORDAMIENTO

El abordamiento metodológico realizado por el EPS se interrelacionó con los objetivo en sus tres instancias: Servicio, Docencia e Investigación, de la siguiente manera:

2. 3. 1 SUB PROGRAMA DE SERVICIO

Programa de desarrollo Integral:
Se hizo una revisión de los archivos para verificar datos de los niños comprendidos entre las edades de 0 a 6 años.

Se realizaron citaciones para evaluar a los niños entre las edades de 0 a 6 años para llevar a cabo la evaluación del barrilete, instrumento utilizado en la institución para evaluar, se estableció el rapport con la madre y el niño, se observaron las actitudes y comportamiento de ambos se le informó a la madre el nivel de estimulación de su hijo (s) y la forma como ella podía ayudar.

Se elaboró un programa de temas según las necesidades identificadas en el grupo de niños evaluados para desarrollar mejor la estimulación en las áreas de motricidad fina, motricidad gruesa, lenguaje, sensorial cognoscitiva, si era necesario eran referidos a la clínica odontológica y/o médica.

Se capacitó a madres voluntarias con técnicas adecuadas en el desarrollo de cada una de las áreas donde se encontró la problemática.

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Se promocionó dentro de la población la apertura de la clínica psicológica y los beneficios que ella conlleva.

Se revisaron los expedientes de los niños que estuvieron en terapia psicológica, y que deseaban continuar con el servicio.

Se conscientizó a las madres de la importancia que tiene el hecho de que ellas recibieran primero el servicio para poder comprender y ayudar al niño a superar el conflicto.

Se dieron los horarios y días de cada paciente.

Se elaboró una historia clínica de cada paciente, los datos fueron proporcionados por el mismo paciente.

Se llevó a cabo un cuaderno de control de citas.

Se realizó una evaluación mensual sobre los avances y logros que iban teniendo los pacientes.

Se utilizaron diferentes terapias para el tratamiento de los pacientes entre ellos: psicoterapia individual y familiar, y se proporcionaron técnicas de tipo conductista, gestalt y de apoyo.

Se hizo el cierre de casos pero dejando abierto el expediente para quienes necesitan seguimiento por la siguiente EPS.

Se culminó con un taller de relajación para todos los pacientes.

Se realizó un calendario de los niños pendientes de la evaluación del Barrilete.

Se hizo un calendario de segundas evaluaciones del Barrilete.

Se evaluaron a los niños pendientes de evaluaciones.

2. 3. 2 SUB PROGRAMA DE DOCENCIA

Para la realización de este subprograma y obtener mejores resultados se planificaron charlas talleres, dinámicas y experiencias personales.

Se elaboró un cronograma de actividades para tener bien definido el proceso de las temáticas y no intervenir con las del Programa de Salud.

Las charlas y talleres se realizaron en forma participativa para lograr una mejor comprensión y practica de los conocimientos adquiridos.

Se citó a las madres voluntarias para capacitarlas .

Se implementó a las voluntarias sobre una mejor forma de realizar el modelo de estimulación inicial.

Se investigó sobre los temas que se impartieron sobre las áreas de la estimulación.

Se citó a madres de familia para la realización de talleres y charlas Psico-educativas sobre la estimulación temprana.

Se amplió el temario a petición de las madres.

Por medio de preguntas orales se evaluaba la asimilación de los temas que se impartieron.

2. 3. 3 SUB PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

Para la realización de este programa se utilizaron la entrevista, la observación, visitas domiciliarias, la documentación bibliográfica.

Se hizo una investigación de tipo descriptiva, relacionada con las costumbres y creencias sobre la estimulación temprana en los niños de 0 a 6 años.

Se realizaron entrevistas, a las madres que asistían al MEI y a las madres guías para determinar la muestra con la cual se trabajo la investigación.

Se elaboró y aplicó un cuestionario de 30 preguntas abiertas para obtener más información sobre el conocimiento que tienen del embarazo y la estimulación temprana, así como de las costumbres y creencias.

Después de ser aplicados los instrumentos, se integró toda la información recabada para poder pasar a la siguiente fase que es ordenar, procesar, tabular e interpretar los resultados obtenidos en forma cualitativa y cuantitativamente.

Al finalizar el procesamiento e interpretación de resultados se procedió a realizar un análisis de los mismos.

Se dio la presentación de los resultados obtenidos.

Por último se pudo llegar a formular las conclusiones y recomendaciones necesarias en base al tema de investigación y a toda la información recabada.

CAPITULO III

PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

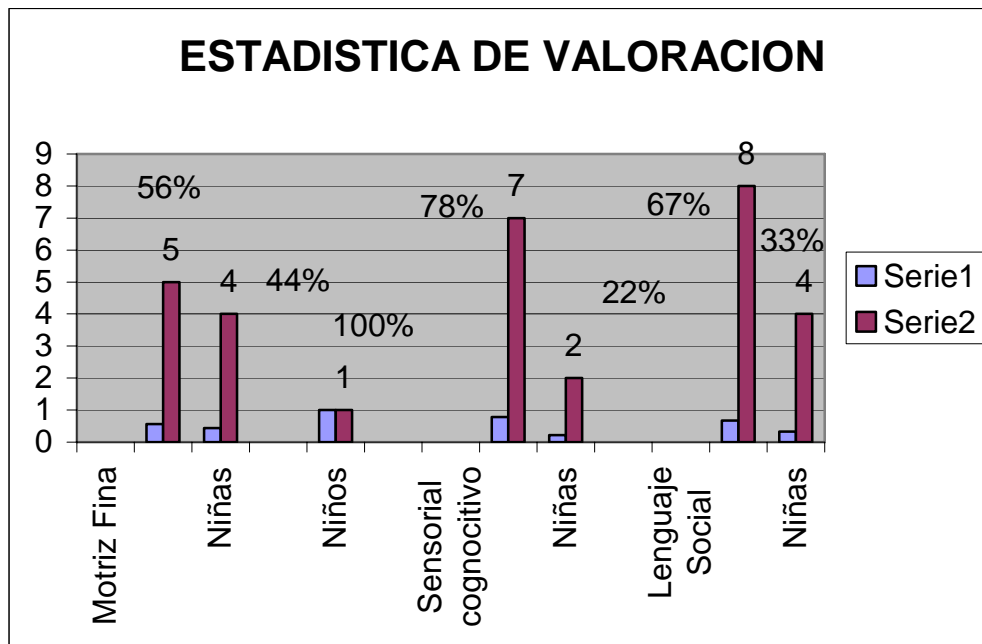
A continuación se escribe las actividades realizadas en el proyecto 3740, con el fin de dar cumplimiento a los objetivos trazados al inicio del Ejercicio Profesional Supervisado .

3.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO

Selección de niños a atender:

Para desarrollar el proceso de selección se realizó una revisión de archivos de los niños entre 0 a 6 años afiliados al proyecto, luego se realizaron citaciones para los niños que no habían sido evaluados con el instrumento de valoración del desarrollo que C. C. F lo utiliza para dar un diagnóstico, se utilizó la entrevista y la observación con las madres y los niños para conocer el nivel de desarrollo que tenían estos antes de ser valorados, de lo cual observé que los niños no alcanzan el nivel de desarrollo que deberían tener de acuerdo a su edad y las madres comentaban que casi no les dedicaban tiempo por el trabajo que realizan a tiempo completo ya que el ingreso mensual no era suficiente, con estas valoraciones se obtuvieron resultados que indican el grado de estimulación con el cual contaba cada niño, detectándose como las áreas más bajas: el lenguaje social, la motricidad fina y el área sensorial cognitiva.

Grafica No 1



Al finalizar de realizar las evaluaciones correspondientes a cada uno de los niños, e informales a las madres el propósito de las mismas, y la necesidad que tenían sus hijos de reforzar ciertas áreas en donde se les encontró deficiencia, se les informó de la intención del programa y se constató que muy pocas tenían conocimiento sobre la estimulación temprana y la importancia en el desarrollo de sus hijos, para darle una atención directa a cada una de ellas, 25 madres fueron capacitadas para ser maestras en casa y así ayudarlos para que alcanzaran su nivel de desarrollo.

En el modelo de estimulación inicial, se realizó el programa de desarrollo integral ya establecido por la oficina central de C. C. F en sus áreas de motricidad fina, motricidad gruesa, lenguaje social y sensorial cognoscitiva.

Se refería a niños con problemas nutricionales al programa de salud para que se les llevara control medico y odontológico.

En el área Motriz Fina:

Se realizaron actividades con hojas de trabajo, aplicando diferentes técnicas como lo son: el rasgado, entorchado, realización de bolitas de papel de china, trazo de líneas con crayón, moldeado de plastilina. En las hojas de trabajo se realizaron actividades de conocimiento de conceptos arriba- abajo, adelante-atrás, así también los colores primarios y secundarios.

En el área Motriz Gruesa:

Se realizaron ejercicios de coordinación motora gruesa subir y bajar gradas, viga de equilibrio, saltar sobre lazo, marcha hacia delante y atrás, equilibrio con un pie, brincar en un pie, saltar con los dos pies, equilibrio de puntillas con ambos pies, atrapar la pelota con las manos, rebotar, controlar movimientos con la cabeza en diferentes direcciones.

En el área de Lenguaje:

Se trabajó con los niños libros de cuentos, canciones, rondas, adivinanzas, juegos de relación de palabras, juegos grupales con sonidos y se les enseñó a emitir sonidos, a narrar ideas y cuentos, entonar canciones, articular frases sencillas, movimientos gesticulares.

En el área Sensorial Cognoscitiva:

Se les enseñó a los niños a contar con sus deditos, en forma ascendente y descendente, copiar figuras geométricas, identificar colores y objetos por tamaño y forma, se trabajó el razonamiento lógico, los números, las letras.

LOGROS:

Se realizaron reevaluaciones con los niños con quienes se estaba trabajando en el MEI y quienes ya habían reparado su problemática, eran referidos con trabajos en casa dando con ello la oportunidad de ingresar a otros niños para la estimulación demostrándose con ello que el trabajo era satisfactorio.

Se fortalecieron lazos afectivos entre los niños, madres y madres guías.

Se adquirió una nueva experiencia profesional al trabajar con madres y niños a la vez. Las madres se mostraron satisfechas al observar el progreso de sus hijos razón por la cual, ellas también asistieron a talleres para instruirse y capacitarse.

ACTIVIDADES TERAPEUTICAS:

La mayoría de los casos en forma individual fueron madres que solicitaban la atención para sus hijos.

Se inició identificando cada caso en especial, por lo que se elaboró un plan de trabajo y horario de atención a pacientes cada uno con su respectivo rapport, elaboración de historia clínica, aplicación y análisis de pruebas proyectivas, elaboración de diagnóstico y tratamiento, en este servicio se atendieron 15 casos, los cuales las madres presentaban distintas problemáticas, entre ellas: poca tolerancia a sus hijos, falta de iniciativa para dialogar, agresividad, maltrato infantil, maltrato intra familiar, separación conyugal, infidelidad, negligencia, baja autoestima, depresión. Se elaboró un programa de atención para trabajar con ellas ejecutándose desde el mes de abril a agosto.

Con este programa se logró elevar el nivel de auto estima, acceder al dialogo, expresar sentimientos, superación de traumas, brindar oportunidades y sobre todo auto conocimiento con tendencia a modificar actitudes negativas.

Se trabajó esta problemática con 15 madres de las cuales 13 se recuperaron satisfactoriamente, solamente una no logró su recuperación debido a la falta de apoyo del esposo en casa. Se les informó a las madres que los problemas de

conducta en los niños son el reflejo de los conflictos que se dan en el hogar por ello se muestran agresivos como una forma de manifestar lo que sienten; para ello se debe tener conciencia que los niños reflejan lo que los padres no quieren aceptar . Fueron tratados con reforzadores positivos en el desarrollo de su autoestima, los cuales se dieron a través de la enseñanza de nuevos hábitos de conducta y de disciplina.

Se establecieron reuniones y charlas con las madres ya que mucha de la problemática es provocada por el ambiente hostil y deprimente en donde las familias interactúan.

Se les concientizó sobre la importancia de la comunicación, la calidad de tiempo que se debe brindar a los hijos para propiciar un ambiente de confianza y armonía, en donde ellos puedan desarrollar sus habilidades y aptitudes sin temor a ser rechazados.

Se atendió 1 pareja con problemas de índole personal, lo cual afectaba su relación; se trabajó con ellos terapia de apoyo e inducción al dialogo para la superación de conflictos, logrando con ello resolver su problemática, al cabo de 5 semanas pudieron expresar lo que sentían sin herirse y comprendiéndose mutuamente.

Con las madres se trabajaron problemáticas como situaciones de desempleo, problemas conyugales, falta de comunicación.

LOGROS:

Ofrecer los servicios de atención psicológica y que las madres de los afiliados se interesaran por conocerse más y superar sus conflictos personales.

Los resultados obtenidos con los niños en la modificación de conducta fue reconocido por las madres y maestros .

Los pacientes indicaron cambios de pensamiento y conductuales después de haber recibido psicoterapia, lo cual sirvió para que recomendaran y continuaran en su recuperación.

El poder brindarles una terapia de apoyo a las madres y lograr que superaran su problemática fue beneficioso para ellas y satisfactorio para la epesista.

3.2 SUB PROGRAMA DE DOCENCIA

Se realizaron charlas psico-educativas a 25 madres de niños que pertenecen al modelo de estimulación inicial, sobre las áreas que abarca la estimulación y los beneficios que se pueden obtener.

TEMA	No. de Asistentes
Psicomotricidad gruesa	15
Psicomotricidad fina	20
Lenguaje social	18
Esquema corporal	25
Lateralidad	20
Importancia del gateo	15
Los berrinches	17
Desarrollo del niño	21
Beneficios de la estimulación Inicial	25

Durante el desarrollo de este sub-programa se implementaron una serie de actividades destinadas a favorecer el trabajo en casa de las madres con sus hijos, así como a las madres guías en el programa del modelo de estimulación inicial.

Para iniciar con las acciones propuestas se recopiló la información sobre el tipo de capacitación que se había brindado con anterioridad con relación a los temas mencionados.

Se realizó una reunión general con el objetivo de sensibilizar a los padres y darles a conocer la importancia de una buena educación y los beneficios de un desarrollo psicomotriz adecuado en los niños, también se informó sobre las actividades a realizarse siendo del agrado y aceptación de las madres.

Se citó a las madres guías y a las madres de los niños asistentes al programa del MEI, para la capacitación en nuevas técnicas de estimulación inicial que ayudan al desarrollo del niño, iniciando el taller con dinámicas de integración y rompe hielo, presentación y desarrollo del tema, elaboración de material didáctico por las madres y epesista, taller y conclusión del tema por parte de las mismas con preguntas y respuestas.

ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN INICIAL REALIZADAS CON LAS MADRES QUE ASISTIERON AL MEI.

De 4 a 6 años:

Se realizaron danzas, rondas, juegos, concursos, salto en ambos pies, salto en un pie, mantenerse en un pie, caminar en puntillas, subir y bajar gradas, hojas de trabajo, pintar, cortar, pegar, conocer los nombres de los dedos de las manos, se

leyeron cuentos, fábulas, relación de palabras, dinámicas, desarrollo, conocimiento y funcionamiento de los cinco sentidos, postura, movimiento, enseñanza de los colores, baile de la yenca, hacia delante y hacia atrás.

De 0 a 3 años:

Gateo, primeros pasos, conocer las partes del cuerpo, amarrar, desamarrar, ensartar cuencas, abrochar, abotonar, doblar papel, dibujar, colorear, abrirles las manos, extenderle los brazos, flexionar las piernas, caminar con apoyo, pronunciar palabras claras y sencillas, manipular, esconder y encontrar objetos, soplar con una pajilla, imitar a la madre cuando dice las vocales, enseñar lo que es adelante y atrás, baile de la yenca.

Se trabajó con las madres y los niños de 0 a 6 años, se dieron charlas sobre el desarrollo del niño y sus etapas de crecimiento, la importancia de un desarrollo integral adecuado, y la necesidad de alimentarlos sanamente para que su crecimiento físico no se vea afectado más adelante, se les habló sobre la importancia que tiene el ambiente familiar y la importancia de crear un ambiente armonioso y tranquilo a nivel familiar beneficiando con ello a un sano crecimiento emocional y físico del niño.

Se capacitó a las madres guías por medio de charlas, talleres y técnicas para que pudieran ejecutar el Modelo de Estimulación Inicial con los niños de 0 a 6 años.

Se realizaron actividades con las personas que asistían a psicoterapia comprendiéndose también la importancia de la influencia que tienen las diversas problemáticas que las madres presentan en el desarrollo del niño.

LOGROS:

Realizar diferentes actividades, en donde las madres elaboraron material didáctico para trabajar con sus hijos.

En la asistencia a los talleres las madres manifestaron interés en los temas impartidos lo que se vio reflejado en la participación y asistencia a los talleres por parte de las madres de familia.

Dar la orientación necesaria a cada madre en forma individual para obtener mejores resultados en el desarrollo de sus hijos.

Ayudar a las madres a nivel grupal a disipar sus dudas sobre la forma de educar a sus hijos.

Dar a conocer a las madres los beneficios de la estimulación.

Permitir a las madres y afiliados un acercamiento con la psicóloga para obtener beneficios del programa de educación y Psicología

3.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

Se identificó a la población meta con la cual se realizó la investigación, para ello se realizaron visitas domiciliarias, en las cuales se observaron características de crianza, conociendo también particularidades de cada familia.

En la investigación se realizó una búsqueda de información de varios libros, lecturas y entrevistas referente al tema, se trabajó con 25 madres de familia que asistían a las charlas del MEI, a las cuales se les tomo como muestra significativa de la población.

Se elaboró el cuestionario con preguntas abiertas para obtener información sobre las costumbres y creencias en la crianza de los niños y el conocimiento de la estimulación inicial, para la aplicación del cuestionario y entrevista se citó a las madres de familia individualmente, el cual fue muy enriquecedor, por la información proporcionada de forma oral y escrita.

Se clasificó la información obtenida, para realizar el ordenamiento, tabulación y análisis de datos, luego se realizó un informe detallado de los datos obtenidos dando lugar a las conclusiones y recomendaciones con el fin de aportar conocimiento de los beneficios de una adecuada estimulación inicial, para relacionar los subprogramas se le dio continuidad recopilando información con las 15 madres guías que asistieron a las reuniones del MEI.

A CONTINUACIÓN SE PRESENTAN LAS RESPUESTAS OBTENIDAS YA CLASIFICADAS DEL CUESTIONARIO APLICADO A 25 MADRES QUE ASISTIERON A LAS REUNIONES DEL MEI.

Para poder clasificar se tomó como base de diferencia entre una creencia y una costumbre.

Siendo la creencia la expresión de lo que una persona le da crédito de verdad. Y la costumbre es la práctica que se realiza con frecuencia , ambas van

entrelazadas y son transmitidas de generación en generación, la información obtenida se dividió en las siguientes etapas referidas a una parte del desarrollo infantil:

Creencia:

Expresión de lo que una persona da por cierto, le da credibilidad.

Costumbre:

Hábito que se hace con frecuencia y se transmite de generación en generación.

ETAPA DE CONCEPCIÓN

CREENCIA : Proceso de 9 meses en donde dan dolores y sueño, se alimenta a otro ser, es una experiencia bonita.

Atención durante el embarazo y parto.

COSTUMBRE: Asisten al doctor el 80 %
Asisten con la comadrona el 10%
Ambos 10%

ETAPA PRENATAL

CREENCIA : Para que esté bien el bebe y la madre evitan comer ciertos alimentos

COSTUMBRE : Toman prenatales, vitaminas, atoles, comen carnes, frutas y verduras, evitan comer aguacate , coco, bebidas alcohólicas y antibióticos.

ETAPA POST NATAL

Alimentación de la madre:

COSTUMBRE: Caldo de gallina, carnes, pan, tortillas, tostadas, evitan comer Aguacate, coco, frijoles, queso, y grasas.

CREENCIA : Para que los dos estén saludables, la mamá debe comer variedad de alimentos para que le baje leche , y también le da buena leche, evitar ciertos alimentos para que no le den cólicos el bebe.

Alimentación del niño de los 18 a 24 meses:

COSTUMBRE: Leche materna y/o pacha, puré de verduras y/o frutas .

CREENCIA: Porque es el mejor alimento para el bebé y le ayudan al crecimiento.

Higiene de la madre:

COSTUMBRE: Se bañan un día sí, un día no 85%
Todos los días 15%

CREENCIA: Las madres refieren que si se bañan todos los días se les resfría la leche, mientras que el 15% restante lo hacen por higiene.

Higiene del recién nacido:

COSTUMBRE: Bañarlos con agua tibia un día sí, un día no 90%
Todos los días 10%
Cambiarles la ropa constantemente, aplicar aceite y colonias para bebé 100%

CREENCIA: Si al niño se le baña todos los días les da gripe seguido porque se les resfrían los pulmones, el siguiente 10% deducen que lo hacen por higiene y porque les da salpullido.

DESARROLLO DEL NIÑO:

Lenguaje:

COSTUMBRE: Platicándoles y que repitan palabras sencillas.

CREENCIA: Comienzan hablar de los 6 a los 12 meses.

Dental:

COSTUMBRE: Darle a masticar una cebolla.

CREENCIA: Para que le salgan rápido los dientes, hay que darles calcio, salen entre los 6 y 9 meses.

Gateo:

CREENCIA: Deben hacerlo entre los 6 y 12 meses.

Caminar:

COSTUMBRE: Agarrándole la mano, con araña, colocándolo de espalda en la pared y llamándolos, colocándole un pañal alrededor del tronco, y sosteniéndole.

CREENCIA: Deben hacerlo entre los 12 y 18 meses.

Enfermedades más comunes en el recién nacido:

COSTUMBRE: Cólicos, mal ojo, gripe, se les baja la mollera, pujo, escaldaduras y salpullido.

CREENCIA: Curarlo con agua de anís, pasádoles un huevo de gallina en el cuerpo del recién nacido, ruda, 7 pimientas, limón en cruz, ponerle un listón rojo, se mece al niño en un fustán, se le da a chupar un trapito con aceite de chicoria, se toma por los pies y se le sopla en la planta del pie el humo de un cigarro.

CONSEJO DE LA MADRE Y LA ABUELA

COSTUMBRE: Tener todo aseado y mimarlos .

CREENCIA: Darles amor.

CONSEJO DEL DOCTOR Y COMADRONA

COSTUMBRE: Llevarlos a control, que se alimenten bien y que tomen vitaminas.

CONOCIMIENTO DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA.

No tenían el conocimiento de una manera amplia ni estructurada.

LOGROS:

Aplicar el cuestionario con la población que asistió a las charlas del MEI.

Que las personas compartieran sus costumbres y creencias en la crianza de sus hijos sin temor a la burla o al rechazo.

Que las personas tomaran conciencia de la importancia y los beneficios de la estimulación inicial.

Después de obtener la información necesaria se ayudó a las personas a mejorar sus hábitos de higiene.

OTRAS ACTIVIDADES:

Se brindó terapia de apoyo psicológico al personal del proyecto.

Se asistió a una capacitación en Escuintla sobre el VIH - SIDA con los encargados de programas del proyecto.

Luego dicha capacitación se impartió en un centro educativo de Mixco.

Se apoyó en la celebración de cumpleaños de los niños afiliados cada mes.

Se brindó apoyo en las charlas del programa de salud.

Se realizó un taller de relajación como culminación al proceso terapéutico con las madres que asistieron a psicoterapia.

CAPITULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En este capítulo se puede mencionar la experiencia obtenida en la realización del Ejercicio Profesional Supervisado, el cual se llevó a cabo en el Municipio de Mixco, fue una experiencia muy enriquecedora ya que se obtuvieron los resultados y beneficios esperados para contribuir en el desarrollo normal del niño.

4.1 SUB PROGRAMA DE SERVICIO

Con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas afiliadas al proyecto 3740, específicamente de los niños de 0 a 6 años, que son los que necesitan mayor atención para tener condiciones de igualdad con el resto de la población que tiene su misma edad; se diseñó un programa de estimulación inicial que benefició el crecimiento y desarrollo integral del niño, se planificaron actividades abarcando las cuatro áreas de la estimulación inicial.

En las evaluaciones realizadas los niños tenían problemas en 3 áreas como lo son: el área motriz fina, el área sensorial cognoscitiva, el área del lenguaje, estos resultados nos demuestran que los niños no han sido estimulados en su desarrollo integral durante su crecimiento, ya que las familias son numerosas y no cuentan con un conocimiento y tiempo adecuado para estimular a los niños en las áreas que están deficientes, es por eso que no se encuentran a nivel de otros niños por lo que necesitan ejercicios para estimularlos y que las madres se involucren y aprendan a desarrollar las habilidades en los niños, así como la importancia de relacionarse con los demás y no estar en desventaja con otros niños de su edad. Toda esta problemática se da a raíz de la falta de atención por parte de las madres hacia los niños, la mayoría de las madres trabajan y dejan solos a sus hijos, muchas veces recomendados con vecinos y en otros casos los hermanos mayores o las abuelitas son las que se encargan de ellos, también las madres manifestaron no tener tiempo para ayudar a sus hijos, porque trabajan, otras que por factores económicos, no pueden realizar las actividades que se les presentan, para ayudar a desarrollar en casa ciertas habilidades en sus hijos, aunque en su mayoría eran actividades con material que se encuentra habitualmente en casa, también se puede atribuir esta falta de atención de las madres para sus hijos a que ellas mismas no tenían estas habilidades y se les dificultaba enseñarles a los niños.

No todo fue negativo, durante el desarrollo del programa de estimulación temprana se obtuvieron resultados positivos por parte de las madres que asistían a las

charlas, se lograron establecer lazos afectivos que ayudaron a ejecutar las actividades de mejor forma y lo más importante es, que se demostró la relevancia de un profesional de Psicología dentro del Proyecto; las madres lo evidenciaron al observar el cambio en las actitudes de los niños, este hecho representó un logro personal, porque se reconoció el trabajo realizado, manifestando las madres su agradecimiento por las enseñanzas adquiridas y modificando conductas hacia sus hijos, me organizaron una despedida y se me hizo entrega de obsequios.

Para finalizar con el programa se procedió a realizar una evaluación final de los niños, que dio referencia sobre lo logrado durante todo el proceso, también las observaciones y comentarios de las madres fueron positivos para los niños, esto nos demuestra que un programa enfocado al desarrollo de todos los aspectos en la evolución, crecimiento y desarrollo del niño, haciendo las cosas por el bienestar común, el desarrollo psíquico y social del niño garantiza el éxito del mismo.

El trabajar con los niños y observar que ellos superaron las dificultades que presentaban al inicio del programa, demostró que los niños sí responden adecuadamente cuando se les brinda la atención que se merecen.

Para realizar la evaluación se utilizó el instrumento llamado barrilete o papalote, el cual es utilizado como instrumento de valoración para el niño de 0 a 6 años y pertenece al módulo de estimulación inicial MEI en todos los proyectos afiliados a C. C. F; este fue elaborado en México por psicólogos de este país el cual tiene como finalidad evaluar el nivel de estimulación y desarrollo del niño, sin embargo este instrumento tiene sus limitantes, porque evalúa únicamente las áreas psicomotrices antes mencionadas y no se elabora una historia clínica que permita profundizar y conocer datos relevantes de la situación del niño.

Otra limitante es que el instrumento no está adaptado a la cultura guatemalteca posee términos lingüísticos propios de otro país, lo que perjudica el entendimiento de las personas que lo utilizan y aplican; esto se pudo superar explicándole a las personas lo que significaba en nuestra cultura ciertas palabras o nombres utilizados en el instrumento.

ACTIVIDADES TERAPEUTICAS:

En las actividades planificadas en el Ejercicio Profesional Supervisado, las personas que mostraron interés por recibir orientación psicológica para sus hijos fueron las madres comprendidas entre las edades de 25 a 38 años, no se atendió a personas que no fuesen afiliadas ni familiares de los niños, estas son las normas de la institución porque los que deben aprovechar los servicios prestados, son las personas que reciben ayuda del extranjero por medio de padrinos, por esto los recursos son exclusivos para mejorar la calidad de vida de la población afiliada a la

que se le lleva un archivo y se le informa a la persona que le ayuda sobre la mejoría de la familia a la cual ayuda.

Se realizaron reuniones con las madres de los niños que referían para atención psicológica para conversar con ellas y explicarles que los problemas no solo atañen a los hijos sino también al grupo familiar que los rodea, se les concientizó sobre la importancia que tiene el darles su lugar y tomarlos en cuenta, lo que implica que se les preste atención, se les dedique tiempo, mantener una relación de armonía y comunicación. Las madres que recibieron atención psicológica observaron cambios de conducta y mejorías notables en el ámbito familiar e individual, las madres notaron la importancia de crear cambios de conducta en casa y prestarle más atención a la familia, para mejorar las problemáticas que sus hijos presentan y que la ayuda no solo es del terapeuta sino también de la familia.

En el comportamiento del niño influían varios aspectos que lo provocaban entre ellos, la poca comunicación con los padres, falta de hábitos de estudio, debido a la constante ausencia de ambos padres, problemas de alcoholismo, maltrato infantil, maltrato intra familiar, abuso sexual. La mayor parte de las familias son de escasos recursos, las madres son personas sobre trabajadas algunas no tienen pareja y son ellas las que sostienen el hogar; esto trae como consecuencia que los hijos en algunos casos no tengan una persona adulta responsable de ellos, durante el día se quedan en casa solos con sus hermanos mayores a quienes les corresponde hacer el papel de hermanos y padres, entre las problemáticas más comunes están: maltrato intrafamiliar, abuso sexual, verbal y físico como consecuencia de ello baja autoestima, depresión, utilizando para el proceso terapéutico corrientes psicológicas como Gestalt, Psicoanálisis, Conductual.

Los padres evidenciaron y tomaron conciencia en el transcurso de la psicoterapia que muchas de las problemáticas y rebeldías presentadas por sus hijos eran la única forma que sus hijos encontraron de pedirles ayuda y atención, lo cual ellos comprendieron y decidieron cambiar conductas en casa, logrando así cambios muy significativos en toda la familia. Hubo casos que no se pudieron concluir por haberse empezado en los últimos meses del EPS, por lo cual fueron referidas a la siguiente persona que realizará su Ejercicio Profesional Supervisado en la institución.

Además de atender madres de los afiliados se brindó terapia de pareja a quienes lo solicitaron, logrando solucionar los conflictos que presentaban; esto fue muy satisfactorio porque las personas logran solventar situaciones que para ellos son insalvables pero que al buscar ayuda pueden obtener nuevas alternativas.

También se presentaron algunos inconvenientes, en algunas ocasiones los pacientes no asistían con regularidad al proceso terapéutico por diferentes razones entre ellas: problemas con la pareja por asistir a la terapia, exceso de trabajo, falta de permiso laboral, enfermedad pero a pesar de estos inconvenientes solicitaban otra cita para continuar su tratamiento demostrando con ello el interés por mejorar su salud mental.

4.2 SUB PROGRAMA DE DOCENCIA

Se impartieron charlas sobre psicomotricidad gruesa, psicomotricidad fina, lenguaje social, esquema corporal, lateralidad, importancia del gateo, los berrinches, desarrollo normal del niño, beneficios de una adecuada estimulación inicial.

Para la realización de las mismas se utilizaron algunos cassettes que contienen conceptos de los temas a desarrollar, se hicieron dinámicas grupales y preguntas directas para retroalimentar la información impartida, se logró la convivencia del grupo de trabajo; cabe mencionar que las técnicas que se emplearon fueron la explicación, los ejemplos vivenciales, el trabajo directo permitiendo estos a su vez que las madres experimenten lo aprendido, lo que fue de gran beneficio para ellas.

Desde el inicio las actividades se tornaron positivas lográndose un nivel de aceptación, estableciendo el rapport tomando una actitud responsable y sincera que me permitieron ganar la aceptación, confianza y credibilidad de la población tanto afiliada como de la comunidad dándose una interacción con la epesista; esto vino a facilitar la comprensión de trabajo, además sirvió de mucho debido a que las madres son entes multiplicadores y por lo tanto la información llegará a cada una de las comunidades a las cuales pertenecían.

Se realizó el programa para desarrollarlo con las madres guías, este programa también tiene sus limitantes, no todas las madres de familia tienen las posibilidades y habilidades de realizar tareas en casa con ellos, algunos niños no cumplían con tareas específicas por la falta de preparación de las madres y porque ellas mismas no tenían las habilidades para ayudar a sus hijos en casa.

Este programa tuvo como finalidad capacitar a las madres de los niños afiliados al proyecto 3740 sobre cómo trabajar con sus hijos en casa, dándoles una estimulación inicial adecuada y lograr con ello un mejor resultado, tanto físico como mental y académico, también se trabajaron aspectos relacionados con el desarrollo del niño, las capacitaciones se impartieron con el propósito de enseñar a las madres sobre la importancia del desarrollo integral en el niño, las técnicas se realizaron de forma activa que incluían la preparación de material y ejercicios de

estimulación inicial que debían ser practicadas entre ellas mismas para luego practicarlas con sus hijos.

Las madres asistentes colaboraron con el desarrollo de los temas mostrándose participativas además realizaron un buen trabajo, se logró la aceptación por parte de las madres y de los niños hacia las técnicas de trabajo realizadas, lo que dio seguridad al proceso, además se les observó muy amables con los niños y se sentían muy satisfechas se considera que su autoestima aumentó gradualmente, así como la relación madre - hijo. Además de realizar un buen trabajo, la dinámica de grupo se constituyó como de apoyo, amistad y confianza en donde se establecieron lazos bastante fuertes, en el que se centró el respeto y el compartir las responsabilidades entre todos los miembros del grupo con el único fin de favorecer el desarrollo integral del niño.

Se pudo notar alguna deficiencia en el aprendizaje de las madres sobre ciertas técnicas pero que a su vez fueron superados con la práctica logrando con ello mejorías notables en el desarrollo del niño.

4.3 SUB PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:

El Ejercicio Profesional Supervisado dentro de sus actividades contempla la ejecución de un subprograma que debe ser encaminado a la investigación por lo cual se trató de conocer cuáles son las costumbres y creencias de las madres en la crianza de sus hijos afiliados al proyecto 3740 del municipio de Mixco.

Las madres tienen un conocimiento certero de lo que es el embarazo, lo consideran un proceso de 9 meses en que se alimenta a otro ser y es una experiencia bonita a pesar de las molestias que se dan durante el proceso.

Para llevar un control durante el embarazo y evitar posibles complicaciones, las madres acostumbran acudir con el médico aunque algunas lo hacen con la comadrona, por la cercanía de la vivienda y por factor económico ya que cobran más barato, considerando que la comadrona adquiere conocimiento de una forma practica aunque actualmente se les ha capacitado para que adquieran el conocimiento de una manera científica y unificar de esta manera la medicina natural con la medicina química, reforzando esto con lo que la Organización Mundial de la Salud considera que es necesario apoyarse en la practica medica tradicional para beneficiar a poblaciones mayoritarias que por diversas razones no hacen uso de la medicina institucionalizada

Tanto el control médico como la alimentación de la madre en el periodo pre y post natal juegan un papel importante ya que la alimentación debe ser lo más saludable posible, tomando en cuenta las proteínas, vitaminas y carbohidratos que contienen ciertos alimentos, ya que la madre es la fuente nutricional del bebé e influye en el desarrollo físico y mental de éste, la desnutrición en la madre puede provocar malformaciones, enfermedades congénitas y/o deficiencias.

El educar a la madre sobre la alimentación y el control médico en la etapa pre y post natal puede ser un reforzador de la costumbre que beneficie a las generaciones venideras.

El que la madre alimente al niño a través del pecho es una costumbre positiva, por que le permite al niño tener un acercamiento físico y emocional con la madre.

Para la OMS la leche materna es el alimento primordial que contiene un alto valor nutritivo que beneficia el crecimiento del niño, por lo tanto solo en caso necesario debe reemplazarse por la pacha porque esta es un complemento secundario para alimentar al recién nacido.

Más sin embargo la madre en este período de lactancia evita comer ciertos alimentos que por su valor nutritivo interfieren con la digestión del lactante provocando que vomite la leche cortada, le dé cólico e inclusive diarrea e infección intestinal y en la madre escalofríos, la comadrona recomienda infusiones o preparaciones naturales como la más conocida el agua de alucema, cuando el niño adquiere la capacidad para ingerir y digerir alimentos semisólidos las madres acostumbran hacerles papillas de verduras o frutas.

Es importante recalcar que la madre ya está más conciente de no auto recetarse y acudir con la comadrona ó el médico para que le brinden ayuda, porque ambos representan alternativas para resolver problemas de salud.

Los médicos recomiendan que la higiene de la madre sea todos los días para evitar infecciones tanto en ellas como en el bebé, más sin embargo algunas de ellas acostumbran hacerlo un día sí y un día no, argumentando que les perjudica en la lactancia, porque se les corta la leche creencia que se debe ir modificando, porque al contrario la higiene previene infecciones en ambos. Algunas madres la practican e inculcan en sus hijos estos hábitos de higiene.

El desarrollo del niño se da en etapas y cada una de ellas necesita ser superada para que se de la siguiente. El desarrollo del lenguaje avanza conforme la madre platica y le repite palabras sencillas al niño, esto se practica en la mayoría de familias porque si no es la madre la que estimula esta área es el entorno familiar donde el niño se desenvuelve. El desarrollo dental ayuda al lenguaje por el fluido de aire para pronunciar las palabras, las madres para aminorar la picazón que provoca la salida de los dientes les dan a los niños a masticar una cebolla, según el Pediatra Iván González es necesario observar el crecimiento de los dientes en el niño para identificar si tiene algún problema y proporcionarle calcio para un mejor desarrollo dental y educar a la madre para una mejor higiene bucal.

Para fortalecer el caminar del niño la madre acostumbra estimular el gateo, esto se pudo observar en la mayoría de familias como una costumbre que beneficia el desarrollo motriz grueso del niño. Para la Licenciada en Psicología Irma Serrano es necesario el apoyo de la madre para que el niño aprenda a caminar, porque le debe infundir seguridad, para que este explore su medio ambiente a través de los sentidos, esto en general es bueno aunque esa misma exploración genera algunos peligros en relación a la salud del niño pero es inevitable porque es parte del proceso en el desarrollo. Para la OMS las enfermedades más comunes en el recién nacido son provocadas por el ambiente donde el niño se está desarrollando, tales como: gripes, tos, cólicos, infecciones, fiebres, mientras que el pujo, la mollera, el ojo son creencias que la comadrona de la comunidad reconoce como enfermedades y recomienda remedios y curaciones naturales, arriesgando en algunos casos la salud del infante por la forma brusca en que es tratado.

Para un desarrollo físico y mental del niño es necesario tener un control médico apoyado en la medicina natural, tomando en cuenta una buena higiene en el ambiente donde el niño está siendo criado influyendo el cariño y afecto que le proporciona la familia, en este sentido hay limitantes en la comunidad, ya que algunas madres no le dedican calidad de tiempo al niño y son cuidados por las abuelas o hermanos, careciendo ellos del conocimiento necesario para educar a un niño en optimas condiciones y beneficiar en todo sentido el desarrollo del infante.

4.4 ANALISIS DE CONTEXTO

Los objetivos trazados se cumplieron obteniéndose logros así como también dificultades, que a lo largo del proceso se fueron superando, por ejemplo la poca motivación de las madres para prestar ayuda a sus hijos, queda la satisfacción que se establecieron líneas de trabajo adecuadas, fuertes lazos afectivos con la comunidad y con el personal de trabajo.

El trabajo práctico realizado con los niños y madres afiliadas al proyecto 3740 del municipio de Mixco fue favorecido en su realización por las facilidades ofrecidas por la institución con datos exactos, su infraestructura, recursos humano y material.

El trabajo directo con los niños de los sectores más necesitados del municipio de Mixco permitió a la epesista saber que, hay que abordar diferentes problemáticas para desarrollar un programa, tomando en cuenta las condiciones en las que se encuentran las personas involucradas y así dar una mejor ayuda.

Es difícil trabajar y lograr grandes cambios cuando los problemas en las comunidades están enraizados y es poco el apoyo de instituciones gubernamentales para solventarlos, las pacientes lo manifestaron, uno de los factores influyentes es la pobreza generalizada en todo el país, el bajo nivel académico, la poca información que tenían las madres sobre la Estimulación Inicial no beneficiaba el desarrollo de los niños afiliados al proyecto 3740. Con el EPS se pudo brindar más información y apoyar a las madres que asistieron a psicoterapia pero no fue una solución definitiva a los demás inconvenientes que se presentaron, mas sin embargo sí se pudo cambiar el concepto que se tenía de un psicólogo y dejar la inquietud de buscar la ayuda cuando se necesite.

La experiencia adquirida en la realización del EPS fue positiva y satisfactoria que me servirá de estímulo para el futuro y así demostrar que el trabajo del psicólogo tiene relevancia dentro de la sociedad guatemalteca, aunque para ello se tenga que educar a la población e informar sobre nuestro trabajo.

CAPITULO V

5.1 CONCLUSIONES:

5.1.1 CONCLUSIONES GENERALES:

En la realización del Ejercicio Profesional Supervisado se encuentran obstáculos que en la medida de lo posible se deben sobre pasar para lograr los objetivos.

De acuerdo con el objetivo general planteado al inicio del Ejercicio Profesional Supervisado, consistente en brindar atención psicoeducativa a madres y niños afiliados al proyecto Fe, Esperanza Caridad 3740 del municipio de Mixco capacitación de madres sobre la importancia de un desarrollo integral y los beneficios de la estimulación inicial para beneficiar a la población infantil, se puede concluir que fue cumplido a través de todas las actividades realizadas.

Con la ejecución del proyecto del Ejercicio Profesional Supervisado, se cumplió con los objetivos y actividades planificadas en cada uno de los subprogramas.

El Ejercicio Profesional Supervisado más que una experiencia profesional es una experiencia que estimula el seguir adelante a pesar de las adversidades que se pueden presentar, permite convivir y conocer las problemáticas más comunes dentro de la sociedad guatemalteca, y ofrecer soluciones para un mejor desempeño de todos.

5.1.2 SUB PROGRAMA DE SERVICIO

- ✓ El modelo de Estimulación Inicial MEI dirigido a niños con baja estimulación inicial ayudo a superar las deficiencias en las áreas motrices que se encontraban deficientes, pudiéndose comprobar a través de la evaluación con el barrilete.
- ✓ Al atender a la población afiliadas al proyecto 3740 del municipio de Mixco se dio a conocer la labor del psicólogo y los beneficios que se pueden obtener a través de la atención psicoterapeuta.
- ✓ Los problemas de mayor incidencia en la población atendida son: conflictos de pareja, depresión, baja autoestima, maltrato intrafamiliar.
- ✓ El tratamiento profesional y el cambio de actitudes de los pacientes, permite la superación de su problemática.

5.1.3 SUB PROGRAMA DE DOCENCIA

- ✓ La capacitación al grupo de madres y voluntarias del programa MEI sobre técnicas de estimulación temprana, colaboró con el aumento de su propia autoestima, se observó en ellas seguridad y satisfacción en el trabajo con los niños.
- ✓ El apoyo de la institución en relación al material didáctico, y ambiente físico contribuyó a un mejor desempeño en la realización de las charlas y talleres.
- ✓ La participación de las madres apoyadas por sus esposos ayudan en el desarrollo integral del niño ya que ambos proporcionan seguridad al niño al estimularlo adecuadamente.
- ✓ Las actividades realizadas dentro del subprograma de docencia sirven para educar a la población interesada .
- ✓ Los niños a través de sus conductas manifiestan las problemáticas que se dan dentro del hogar.
- ✓ El brindar apoyo terapéutico al personal de la institución permitió tener mejor comunicación y apoyo en la realización de las diferentes actividades a realizar.

5.1.4 SUB PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

- ✓ La realización de un componente de investigación en el Ejercicio Profesional Supervisado es importante para brindar posibles soluciones a la institución y mejorar así el nivel de vida de la población de trabajo.
- ✓ La poca estimulación que se le brinde a un niño perjudica su desarrollo físico, psicológico y social, en la casa, en la escuela o donde se desenvuelva.
- ✓ Las costumbres y creencias en relación al desarrollo del niño son transmitidas de generación en generación e influyen en la crianza de los niños.
- ✓ Las madres ya están más informadas sobre el embarazo y lo importante de una alimentación sana y balanceada para beneficiar el desarrollo y crecimiento del bebe.

5.2 RECOMENDACIONES:

5.2.1 RECOMENDACIONES GENERALES:

- ✓ Que la institución cuente con un psicólogo fijo, para no romper el rapport y continuar con la atención a la población afiliada.
- ✓ Que el departamento de EPS de a conocer los beneficios y la realización que se obtienen al poner en práctica los conocimientos que se adquieren intramuros.
- ✓ Que se les de seguimiento a los trabajos de las epeistas anteriores para obtener mejores resultados.

5.2.2 SUB PROGRAMA DE SERVICIO:

- ✓ Dar seguimiento a los programas de estimulación inicial para ayudar a los niños a desarrollarse adecuadamente.
- ✓ Llevar el proceso terapéutico con las madres y los niños afiliados para una mejor solución de conflictos.
- ✓ Ampliar la cobertura de charlas a colegios y escuelas sobre el desarrollo normal del niño y los beneficios de una adecuada estimulación inicial.
- ✓ Ampliar los temas impartidos para un mejor conocimiento de la madre.
- ✓ Apoyar a las madres voluntarias del MEI para que lleven a sus colonias el conocimiento adquirido.

5.2.3 SUB PROGRAMA DE DOCENCIA

- ✓ Capacitar a otras madres voluntarias en el MEI para tener más apoyo.
- ✓ Que el proyecto continúe prestando el apoyo al encargado del EPS.
- ✓ Brindar capacitación al personal de la institución sobre temas de relaciones interpersonales para un mejor desempeño laboral.

- ✓ Permitir al niño desarrollar habilidades al estimularlo de una manera adecuada.
- ✓ Impartir de la mejor manera posible los temas del Modelo de Estimulación Inicial, para poner en alto el nombre de la Universidad de San Carlos.

5.2.4 SUB PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:

- ✓ Acercarse más al contexto en el que se cría y educa un niño para una mejor comprensión de las costumbres y creencias de las familias afiliadas al proyecto.
- ✓ Capacitar a las madres sobre la importancia de una adecuada alimentación para el rendimiento del niño.
- ✓ Concientizar a las madres sobre de la importancia que tiene el control médico en la salud del niño.
- ✓ Dar a conocer la importancia de la higiene en el recién nacido y la madre.
- ✓ Que las epesistas dejen material de apoyo para implementar charlas de acuerdo a los resultados obtenidos.

GLOSARIO

Actitud: Postura del cuerpo humano, especialmente cuando es determinada por los movimientos del animo.

Adaptación: El crecimiento cognoscitivo viene de un proceso de adaptación que incluye dos pasos, asimilación y adaptación. Esto implica tomar nueva información sobre el mundo y cambiarlas a ideas propias para incorporarlas.

Afecto: Que siente aprecio por alguien o algo, expresión o vivencia de la acción.

Ambiente: Todo aquello físico o social, cultural o histórico, que rodea o impregna al ser por completo.

Aprendizaje: Proceso de adquisición de nuevos hábitos o comportamientos mediante la experiencia.

Autoestima: Concepto que un sujeto tiene de si mismo, evaluativo actitud de aprobación de si mismo, satisfacción personal del individuo consigo mismo y eficacia de su funcionamiento.

Capacitar: Es enseñar, informar, comunicar. Enseñar sistemáticamente a los educandos, labor que puede ser realizada por los padres de familia, por los maestros o educadores y por otras personas

Comportamiento: Manera de ser o de reaccionar de un individuo durante un periodo corto o prolongado de su vida o frente a circunstancias particulares.

Cultura: Es el conjunto de las creencias del espíritu humano, o sea toda labor al servicio de la verdad, de la bondad y de la belleza. Conjunto de características propias de un pueblo, de una nación.

Desarrollo: Cambio progresivo en un organismo, dirigido siempre a obtener una condición final.

Estimulación temprana: Toda actividad que oportuna y acertadamente enriquece al niño en su desarrollo físico y psíquico.

Familia: Persona emparentadas entre si, que viven juntas, conjunto de personas que tiene algo en común.

Niño: Persona que se halla en la niñez, que tiene pocos años, tiene poca experiencia.

Observación: Proceso de percepción conducido sistemáticamente siguiendo directrices metódicas y con atención, dirigido a un objeto determinado con la intención de obtener conocimiento más amplio y exacto posible sobre él.

Padre: Varón o macho que ha engendrado.

Población: Todos los miembros de un grupo motivo de estudio. Grupo de individuos que pertenecen a una región o área determinada, que comparten ciertas características.

Psicoterapia: Tratamiento a enfermedades psíquicas o de los trastornos fisiológicos de origen psíquico mediante métodos psicológicos.

Terapia familiar: En este tipo de terapia la familia completa es un cliente. El terapeuta ve a la familia como un todo, observa como interactúan los miembros y señala sus patrones de desempeño tanto los de crecimiento como los inhibidores o destructivos.

BIBLIOGRAFÍA

Bocanegra de Vega, Silva Julia, La Desintegración familiar es causa de Bajo Rendimiento Escolar, Psicología, USAC, Guatemala 1,998.

Dolto, Françoise El niño y la Familia, 1ª. Edición ,Editorial Paidós, España 1998.

Dorch Friedrich, Diccionario de Psicología 4ª. Edición, Editorial Herder. España 1,981.

Enciclopedia Ilustrada cumbre Editorial Cumbre 20ma. Edición México, 1979.

González, Iván DESCRIPCIÓN DE CONOCIMIENTOS CREENCIAS Y PRACTICAS ALIMENTARIAS DEL NIÑO DE 0 - 12 MESES. Guatemala Octubre de 1994.

Jiménez, Marisol Currículo de Estimulación Precoz. 1ª. Edición Editorial Piedra Santa Guatemala 1980.

Lehmann, Henri Mixco Viejo Guia de Ruinas de la Plaza Pocoman, Guatemala C.A 1968.

Nieto Margarito, Peña Torres, Alfonso ¿Por qué hay niños que no aprenden? 1ª. Edición, Ediciones Científicas La Prensa Medica. Mexicana S. A. México 1987.

BIBLIOGRAFÍA

Papalia, Diane y Wendkos Sally Psicología del Desarrollo, de la Infancia a la Adolescencia, 5ta. Edición Editorial McGraw Hill México.

Procurador De Los Derechos Humanos, Documento Sobre EL MALTRATO INFANTIL. UNICEF.

SAMEI, Sistema de Monitoreo Interno. Información confidencial del proyecto Fé, Esperanza, Caridad 3740.

Schejtman Clara, Interacción madre-bebe, incidencia de la variable materna estudio teórico experimental.
Ulloa, Luis Felipe La _Evaluación de la capacitación_ 1ª. Edición, Editorial Santa Cruz Estelí México 1994.

Watson Ernest H. Crecimiento y Desarrollo del Niño._12ª. Edición Editorial Trillas México 1989.

Zepeda Herrera, Fernando Psicología Organizacional, 1ª. Edición Editorial Addison Wesley Longman de México, S.A. México 1999

ANEXOS

1.- Que sabe sobre el embarazo?.....

2.- Durante el embarazo fue atendida por doctor o por comadrona?.....

3.- A donde asiste al momento del parto?.....
por quien fue atendida?.....

4.- Que tipo de tratamiento le daban?.....

5.- Como tiene que ser la alimentación de la madre durante el embarazo?

6.- Que se le permite comer?.....

7.- Porque?.....

8.- Que no se le permite comer?.....

9.- Porque?.....

10.- Como debe ser el aseo del recién nacido?.....

11.- Como debe ser el aseo de la madre después del parto?.....

.....

12.- Porque?.....

.....

13.- Que puede comer la madre después del parto?.....

.....

14.- Porque?.....

.....

15.- Que no puede comer la madre después del parto?.....

.....

16.- Que enfermedades conoce que le dan a la mayoría de los recién nacidos?.....

.....

17.- Como los curan?.....

.....

18.- Como debe ser la higiene del bebe hasta el año y medio?.....

.....

19.- Como debe ser la alimentación del bebe hasta el año y medio?.....

.....

20.- A que edad cree usted que le deben salir los dientes?.....

22.- Cuanto tiempo se le debe de amamantar?.....

23.- Que opina de el ganeo?.....

.....

24.- A que edad lo cree conveniente?.....

25.- A que edad debe caminar un niño?.....

26.- Como se le enseña a caminar?.....

27.- A que edad debe hablar un niño?.....

28.- Como se le enseña a hablar?.....

.....

29.- Que consejos recuerda que le daba su mamá y abuelita sobre como crear a sus hijos?

.....

30.- Que consejos recuerda que le daba la comadrona ó el doctor?.....

.....

31.- A escuchado hablar de la estimulación temprana?.....

.....

.....



