

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
PROYECTO DE E.P.S.
LIC. JOSUÉ SAMAYOA

CENTRO DE SALUD DE BELEN

“Fortalecimiento de la Salud Mental enfocado a prevenir, corregir y encaminar de una manera práctica y positiva los problemas emocionales que estén afectando a la Comunidad de la Colonia Belén de Mixco Z.7

ROSA LINDA JUÁREZ RECINOS
CARNET 8613205
2,003

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

**"PROGRAMA DE SALUD MENTAL ORIENTADO A LA POBLACIÓN
QUE ASISTE AL CENTRO DE SALUD BELÉN, ZONA 7, HOGARES
COMUNITARIOS Y ESCUELA PRIMARIA"**

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

POR

ROSA LINDA JUÁREZ RECINOS

Previo a optar el título de

PSICÓLOGA

En el grado académico de

LICENCIADA

Guatemala, agosto de 2,004

ACTO QUE DEDICO

A DIOS

Porque Él da la sabiduría, y de su boca viene el conocimiento y la inteligencia, su amor y misericordia permite que todo sea posible.

A MIS PADRES

RUBÉN RAÚL JUÁREZ RODRÍGUEZ
VILMA YOLANDA RECINOS DE JUÁREZ

Por su amor, apoyo incondicional, dedicación y paciencia que me han dado a lo largo de mi vida sin la cual no hubiese sido posible la realización de mi profesión.

A MI ESPOSO

LUIS ENRIQUE ORDÓÑEZ CASTELLANOS, por el apoyo brindado.

A MIS HIJOS

Cynthia Gabriela, Luis Ricardo y Rosangela, la motivación principal.

A MIS HERMANOS

SILVIA, FRANCIS, CIRO, MARVIN Y MANUEL

Por su cariño y motivación para realizar mis metas.

A MIS SOBRINOS

Con especial cariño para que alcancen sus metas.

A MIS COMPAÑERAS(OS)

Angélica, Claudia, Carol, y Danilo, por el apoyo al trabajo realizado.

A MIS SUEGROS

Luis René y Emma Rosa, por estar siempre presentes en todo momento.

AGRADECIMIENTOS

A: LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, Y LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS.

A: EL LIC. JOSUÉ SAMAYOA
Por la orientación profesional que me brindó.

A: EL LIC. ESTUARDO ESPINOZA
Por la responsabilidad que realiza su trabajo.

A: EL CENTRO DE SALUD
Por la oportunidad brindada para desarrollar un programa de salud en beneficio de la comunidad.

A: LOS HOGARES COMUNITARIOS
Por permitirme llegar a las familias de la comunidad, y realizar un Proyecto, que ha incrementado mi experiencia como profesional.

A: LA ESCUELA
Por ser parte importante del desarrollo social e ideológico.

INDICE

SÍNTESIS DESCRIPTIVA
INTRODUCCIÓN

CAPITULO I

	Página
<i>ANTECEDENTES</i>	
1.1 MONOGRAFIA DEL LUGAR	1
1.2 DESCRIPCION DE LA INSTITUCIÓN	2 a 8
1.3 DESCRIPCION DE LA POBLACIÓN	9
1.4 PLANTEAMIENTO DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES.	9 a 12

CAPITULO II

REFERENTE TEORICO METODOLOGICO

2.1 ABORDAMIENTO CIENTÍFICO TEORICO METODOLOGICO DE LOS PROBLEMAS O ELEMENTOS CARENCIALES A ENFRENTAR.	13 a 41
2.2 OBJETIVOS	2 a 45
2.2.1 OBJETIVO GENERAL	
2.2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	
2.3 METODOLOGIA DE ABORDAMIENTO	46 a 49

CAPITULO III

PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

3.1 SUB PROGRAMAS DE SERVICIO, DOCENCIA E INVESTIGACIÓN.	50 a 59
---	---------

CAPITULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 SUB-PROGRAMA DE SERVICIO	
4.2 SUB-PROGRAMA DE DOCENCIA	
4.3 SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN	60 a 70

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES GENERALES	
5.1.1 SUB-PROGRAMA DE SERVICIO	
5.1.2 SUB-PROGRAMA DE DOCENCIA	
5.1.3 SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN	71 a 72
5.2 RECOMENDACIONES GENERALES	
5.2.1 SUB-PROGRAMA DE SERVICIO	
5.2.2 SUB-PROGRAMA DE DOCENCIA	
5.2.3 SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN	73 a 74

GLOSARIO

BIBLIOGRAFÍA

ANEXOS

SÍNTESIS DESCRIPTIVA

El presente proyecto se realizó en el Centro de Salud de la Colonia Belén, con el objetivo de "Prestar un servicio global de alta calidad científica en las dimensiones e implicaciones psicológicas, biológicas y sociales que promueva la salud mental en la población atendida, en este caso fue dirigido a niños, de 1 a 6 años, de los hogares comunitarios, por medio de estimulación integral, así como modificadores de conducta a través de la atención individual y trabajo grupal. Con los jóvenes de 10 a 15 años de las escuelas hache dañas, en el fortalecimiento de un liderazgo positivo y adultos que asisten al centro de salud, con una atención personalizada con un tratamiento continuo y dinámico con una participación interactivo. Con el apoyo de diferentes métodos y técnicas que cubrieran las áreas de: Servicio en el fortalecimiento de la relación y comunicación entre padres e hijos,,; Docencia: en fomentar la salud mental a través de talleres y capacitaciones de acuerdo a las necesidades de la comunidad; Investigación: detectando las causas más determinantes que provocan la violencia intra familiar y otros problemas que afectan la salud mental.

El presente informe está conformado por 3 capítulos de la siguiente manera:

Capítulo 1 Describe la monografía del lugar donde está ubicado el Centro de Salud, tanto en su estructura, como los servicios que presta a la población de esa comunidad. Se incluye una descripción de la población de trabajo, siendo en su mayoría indígena repatriados, mujeres trabajadoras entre las edades de 15 a 44 años de un nivel bajo tanto socioeconómico como académico. Niños de 0

a 6 años y jóvenes estudiantes de 10 a 16 años. También se plantean los problemas más comunes como: abandono de los hijos, alcoholismo, violencia intra familiar, estrés, problemas de la piel, enfermedades respiratorias, infecciones, estimulación temprana en niños, desempleo, bajo nivel académico, agresividad.

Capítulo 2 Se explica el abordamiento científico teórico metodológico de los problemas establecidos que son consecuencia de factores sociales, económicos y políticos del país por lo que se pretende cumplir los objetivos general y específicos. Con una metodología de abordamiento que se desarrollará en base a 3 programas de Servicio, Docencia e Investigación.

Capítulo 3 Se describe los objetivos general y específicos, la programación de las actividades, contenido, recursos, los productos esperados y el tiempo de realización de cada uno de los programas de Servicio, Docencia e Investigación. Así también el presupuesto que se tiene calculado, el análisis de factibilidad, un glosario de palabras y la bibliografía con la que se va a trabajar todo el año.

INTRODUCCIÓN

La colonia Belén, situada en el Municipio de Mixco del Departamento de Guatemala, cuenta con una Institución que se ha constituido en un recurso de suma importancia en la solución de problemas en lo que ha salud respecta, debido a los diversos factores de riesgo en lo que aspectos de salud se refiere, siendo uno de ellos la falta de servicios públicos, y el alto índice de delincuencia y drogadicción, atendiendo las demandas de una comunidad de bajos recursos económicos, en su mayoría mujeres trabajadoras entre las edades de 15 a 44 años, niños de los hogares comunitarios, alumnos de las escuelas. Se ha evidenciado que dentro de los hogares hay maltrato infantil, desintegración familiar, violencia intra familiar, carencia de atención y afecto, alcoholismo y drogadicción. Que por sus condiciones socioeconómicas requiere de este tipo de servicio, contando con la colaboración de recursos humanos a través de la Universidad de San Carlos de Guatemala, mediante la Facultad de Ciencias Médicas y la Escuela de Psicología, por medio del programa Familiar, orientado hacia factores biológicos, sociales y psicológicos. Considerando que este trabajo es de suma importancia, pues brindará parámetros para fomentar nuevas actividades que prevengan o disminuyan los problemas ya existentes.

Ante la evidente necesidad de abordar la problemática es necesario unir esfuerzos entre Medicina y Psicología con programas en beneficio de la Salud física y mental.

Guatemala, 29 de junio 2,004

*Señores Miembros Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano CUM*

Respetables Señores:

Yo Rosa Linda Juárez Recinos, con carnet No. 850063 solicita a ustedes aprobar el informe final titulado “ Programa de Salud Mental orientado a la población que asiste al Centro de Salud Belén, Zona 7, Hogares comunitarios y Escuela Primaria”, el cual fue realizado en El Centro de Salud Belén, ubicado en la 10 Calle “A” 8-23 Colonia Belén Z. 7 La Brigada. Realizado del 10 de Febrero al 10 de Noviembre del 2,003.

Dicho informe fue asesorado y revisado por el Lic. Josué Samayoa y el Lic. Estuardo Espinoza.

Atentamente:

Rosa Linda Juárez Recinos

CAPITULO 1 **ANTECEDENTES:**

1.1 MONOGRAFÍA DEL LUGAR:

La colonia Belén se encuentra ubicada al noroeste de la ciudad capital, con fácil acceso por la Calzada Roosevelt y Calzada San Juan; Pertenece a la Municipalidad de Mixco y rodeada por otras colonias como la Brigada, Paraíso I y II, San Ignacio y Pablo VI.

Lo que hoy se conoce como Colonia Belén fueron suelos agrícolas y milperillos pertenecientes a los límites de la aldea La brigada hoy también devenida en colonia, estas tierras pasan a privatizarse en 1,877 durante la ley de redención de censos, es así como ésta área de propiedad colectiva pasa a manos de campesinos oriundos de Mixco, San Juan y San Pedro Sacatepéquez.

En 1,952 se marca el inicio de la colonia Belén como tal, empieza a poblarse, estos pocos habitantes se iban estableciendo sin orden en el área disponible. Para 1,960 Belén es considerada como asentamiento con viviendas de tipo suburbio para clases de escasos recursos. En 1,973 fue creado el Puesto de Salud, para 1,974 fue inaugurado el agua potable. Es así como poco a poco Belén fue surgiendo como colonia. Ahora cuenta con calles pavimentadas en un alto porcentaje, cuenta también con parroquias como "Nuestra Señora de Belén", una radio católica, "La voz de María", La parroquia de "San José" en la Brigada, congregaciones religiosas, con centros de proyección social, una iglesia no católica llamada "El Calvario" y otra llamada "Belén". Hoy en día es un área comercial e industrial, hay fábricas de textiles como la conocida Liztex, entre otras, que cuentan con un gran número de trabajadores que en su mayoría son inmigrantes y desplazados, que viven bajo una situación económica bastante ajustada, trabajando por largas horas con un salario para

poder subsistir, y sin disponer de tiempo para atender sus problemas de salud tanto de ellos mismos como de su núcleo familiar, presentándose también como un fenómeno psicológico el alto grado de agresividad que manejan los padres entre sí mismos y hacia sus hijos, así como un índice de madres solteras y familias desintegradas, lo que conlleva a que los hijos crezcan en un ambiente fuera de su hogar, al cuidado de otras personas.

Dentro del transporte público con el que cuenta la colonia, están las rutas: 40P, 40R, 13, 12, 11

Lo que ahora se conoce como colonia Belén se observa con un nivel económico bajo, así como deficiencias en la distribución de calles y avenidas que no están claramente definidas y poco accesibles, un gran porcentaje de la población tienen un bajo nivel cultural, por lo que el joven y adulto trabajan en lo que se les presenta y en casos obtienen una economía a partir de delitos, robos participación en maras, etc. Se puede observar un gran movimiento de trabajo, desde pequeños comercios, vendedores ambulantes y callejeros, hasta grandes maquilas que han absorbido una gran parte de la población en su mayoría del sexo femenino.

La población infantil manifiesta diferentes enfermedades tanto comunes como deficiencias en la piel, dificultades en el desarrollo psicomotriz o del habla, debido a descuidos, ignorancia, falta de tiempo para asistir algún centro médico. Los jóvenes estudiantes de escuelas en un gran porcentaje comparten su tiempo en trabajos de media jornada, como ayudantes de camioneta o de construcción, en ventas etc. en caso de los varones y las mujeres en oficios domésticos tanto en sus hogares como en casas particulares, obteniendo de esa forma recursos económicos para ayudar a su familia a sufragar los gastos.

1.2 DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN:

El Puesto de Salud Belén fue creado como tal en 1,973 ocupando un terreno comprado por los vecinos para construir una escuela, inicia funcionando con la atención de pacientes por parte de una enfermera auxiliar del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

El 1 de octubre de 1,986 la Universidad de San Carlos de Guatemala, por medio del Programa de Medicina Familiar en la fase II de la Facultad de Ciencias Médicas, establece un convenio con el Centro de Salud de Mixco, para atender a la población del área, asignado para este fin a un docente de 4 horas y 10 estudiantes del cuarto año.

El funcionamiento interno se desarrollo inicialmente prestando los siguientes servicios:

- Consulta externa por demanda
- Vacunación por demanda
- Visita domiciliaria por demanda

Actualmente ha ampliado sus servicios:

- Consulta externa
- Vacunación
- Laboratorio
- Farmacia
- Asesoría Psicológica
- Medicina familiar

Desde el punto de vista de infraestructura, la clínica Belén cuenta con una sala de espera (misma que es utilizada para discusión de temas de interés y para platicas o presentaciones de programas de Medicina de la colectividad.) Un área para enfermería e hipodérmica, un sanitario, un área de urgencias y seis cubículos.

En febrero de 1.991 se asienta el Programa de Desarrollo para Desplazados, Refugiados y Repatriados en Centroamérica (

PRODERE) basados en el informe vertido por la Federación Latinoamericana de las Ciencias Sociales (FLACSO) en el sentido que la colonia Belén cuenta con el mayor número de refugiados y desplazados de la guerra interna, es así como PRODERE de Guatemala funda sus oficinas para la colonia Belén, en la colonia aledaña a esta la cual es Jardines de San Juan.

En ese mismo mes se realiza el primer contacto con el señor Arnulfo Espina Director de PRODERE, quien manifiesta la intención de mejorar los componentes de salud, educación, e infraestructura para la colonia Belén, y coincidentemente el puesto de salud de Belén recién inicia un programa de implementación y mejoramiento de los mencionados componentes para los cuales el doctor Julio Roberto Luarca Gil ha creado un proyecto que incluye los siguientes aspectos:

- Canalización casa a casa en las colonias: Belén, Belencito, Pablo VI, Paraíso I y II y la Brigada.
- Detección de promotores y voluntarios en salud.
- Apoyo financiero de casas farmacéuticas para el mejoramiento de la infraestructura del puesto de salud de Belén y sus áreas de influencia.

En abril y mayo de 1,991 se realizan acercamientos con otras entidades que se involucran en los programas planteados, entre ellas: El comité de Vecinos de la Colonia Belén, la Cooperación Bilateral Italiana, La Municipalidad de Mixco, el Centro de salud de Mixco.

El municipio de Mixco goza de los servicios de un Centro de Salud que está organizado de la siguiente manera:

El Puesto de Salud Belén tiene apoyo directo de la Municipalidad a través del Centro de Salud del casco urbano. La labor de salud que

realiza este centro asistencial cuenta con la participación de recursos humanos a través de la Universidad de San Carlos mediante la Facultad de Ciencias Médicas, por medio del Programa de Medicina Familiar del Cuarto año de la carrera de Médico y Cirujano. Dicho programa se encuentra dividido en varias clínicas siendo una de ellas la del puesto de salud Belén con una amplia cobertura en servicios de Atención Médica, laboratorios, vacunación y educación en salud entre otras.

Entre los objetivos de la Institución están:

Objetivo General:

Establecer el proceso evolutivo estructural y funcional que ha transformado a la Clínica Familiar Belén.

Objetivos Específicos:

- Determinar los cambios estructurales realizados en la Clínica Belén durante los últimos cuatro años.
- Señalar los diferentes servicios implementados en el laboratorio durante los últimos cuatro años.
- Cuantificar las jornadas de vacunación y la cobertura, con cada tipo de inmunización, aplicadas en la clínica Belén en el período comprendido de enero del "92" a diciembre "95".
- Establecer las diferencias cuantitativas en la prestación de servicios por año en el período de estudio. Señalar y analizar la variación en número de consultas atendidas anualmente.
- Describir la actividad docente impartida a los promotores de salud de la comunidad, como parte de los servicios prestados por la clínica.

Las personas que están involucradas en el desarrollo del programa de prevención y salud mental y física están:

- El director
- Enfermeras
- Estudiantes de medicina
- Promotoras de salud
- Asociación de vecinos
- Personal de limpieza y mantenimiento

Descripción de Áreas:

Medicina General: Se atiende los días lunes, miércoles y viernes de 8:00 A.M. a 13:00 P.M. y martes y jueves de 8:00 A.M. a 16:00 P.M. está supervisado por un Médico Titular, enfermeras, estudiantes de la Facultad de Medicina.

Apoyo Psicológico: Está a cargo de la Promotora de Salud la Señora Virginia López, quien presta una atención tanto al adulto como a las escuelas en la realización de los programas de jóvenes en un horario matutino, participando también en las diferentes jornadas de salud del centro.

Hogares Comunitarios: Actualmente están activos 11 Hogares Comunitarios que brindan atención a las madres trabajadoras que lo necesitan. El programa de Hogares Comunitarios, es una Institución de gobierno, adscrito a la Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del Presidente de la República. Nació en Guatemala en el año de 1,991, tomando como base los programas de Venezuela y Colombia ha sido apoyada; Política y administrativamente durante cuatro períodos consecutivos de gobierno, habiéndose oficializado mediante el Acuerdo Gubernativo No. 824- 97, de fecha 28 de noviembre de 1,997.

Una de sus modalidades concebida desde 1,991, cuando se inaugura el programa para atender las necesidades de cuidado, alimentación y seguridad del niño menor de 7 años; es un hogar familiar que designa un espacio físico del mismo para atender a 10 niños, hijos de madres de la misma comunidad. A la madre de ese hogar familiar, a quien se le denomina madre Cuidadora se le capacita, para asumir la responsabilidad de atenderles y brindar seguridad.

Se proporciona además una dieta balanceada que contiene los requerimientos proteicos calóricos mínimos necesarios a sus edades, distribuidos durante los tiempos de alimentación, (desayuno, refacción matutina, almuerzo, refacción vespertina). Se cuenta con menús previamente elaborados, uno para cada semana los cuales han sido revisados por el INCAP y son supervisados semanalmente para verificar su cumplimiento.

La población de la Colonia Belén Z. 7 de Guatemala tiene grupos étnicos variados, algunos provenientes del conflicto interno, que se atiende en el Centro de Salud, son en una gran mayoría, madres , entre las edades comprendidas de 15 a 44 años algunas que trabajan en maquilas, domésticas comerciantes etc, personas de escasos recursos económicos, un nivel cultural bajo, que afecta su realización como persona en el campo profesional, el grado de autoestima , se mantiene con mucho estrés, nerviosismo, con estados depresivos, cansancio físico, irritabilidad etc. Algunas pacientes han presentado enfermedades psicosomáticas dolencias en diferentes partes del cuerpo, con dificultad en visualizar un futuro próspero y de poder tener metas concretas que le estimulen a tener una actitud positiva ante la vida.

Se atendió a estudiantes de 4to. 5to y 6to primaria de una de las escuelas públicas que se encuentra dentro del programa de Salud Mental, que están presentando alguna dificultad en el aspecto emocional o académico, en cuanto a brindarles apoyo psicológico en

la confrontación de problemas emocionales que estén afectando sus relaciones interpersonales y desarrollo integral tanto personal como académicamente.

El programa familiar atiende tanto a los padres como a sus hijos en salud física, apoyo económico en cuanto a medicinas regaladas y a bajo costo, así como problemas emocionales, dentro de los hogares comunitarios, para niños de 1 a 6 años, en programas preventivos, de estimulación integral, y para jóvenes de 10 a 16 años dentro de las escuelas incluidas en el programa en el desarrollo de un liderazgo positivo, así como adultos en la confrontación y resolución de conflictos.

Los Hogares comunitarios, son instituciones del gobierno, adscrito a la Secretaría de Obras sociales de la Esposa del Presidente de la República, siendo instituida en Guatemala en el año de 1,991, tomando como base los gobiernos de Venezuela y Colombia, recibiendo apoyo político y administrativo durante cuatro períodos consecutivos de gobierno. En la Colonia Belén actualmente están activos 11 hogares comunitarios, que prestan un servicio a las mujeres que laboran y no cuentan con el tiempo para cuidados especiales. Una de las modalidades concebida cuando se inaugura el programa para atender las necesidades de cuidado, alimentación y seguridad del niño menor de 7 años, en un hogar familiar que designa un espacio físico para atender a 10 menores, hijos de madres de la misma comunidad. A la madre cuidadora se le capacita, para asumir la responsabilidad de atender las necesidades básicas y seguridad, con el fin de favorecer a la niñez en los aspectos de sano crecimiento y desarrollo físico, motor, intelectual, social y emocional, brindándoles la oportunidad de interactuar con otros niños y adultos. Además previene los riesgos de la callejización y el peligro que implica quedarse solo en su hogar o vecindario.

Cuentan con un control en la dieta balanceada que contiene los requerimientos proteicos calóricos mínimos necesarios a su edad, distribuidos durante los tiempos de alimentación que INCAP se encarga de supervisar.

La población beneficiada con el servicio y atención psicológica son todas las personas que se les detecte aspectos relevantes de enfermedades, que tengan como base fundamental, el incremento progresivo de los trastornos psicológicos, dado que un gran porcentaje de los problemas de salud física, se acompañan de manifestaciones de origen psicológico, transformándose en psicosomáticos.

1.3 DESCRIPCION DE LA POBLACIÓN BENEFICIADA:

El Ejercicio Profesional Supervisado, fue realizado en el Centro de Salud Belén, con una población que varía entre mujeres jóvenes, adultas, pocas de la 3era edad, algunos del sexo masculino, niños y niñas desde los 5, 6 años de edad. Entre las situaciones que se presentaron están:

Mujeres jóvenes, sin una preparación que les permitiera ganarse la vida, con familia que mantener, sin una pareja a su lado, baja autoestima. Mujeres adultas, con síntomas depresivos, sistema nervioso alterado, enfermedades psicosomáticas, con pérdida del sentido de vida. Jóvenes con el sistema nervioso alterado, depresión. Niños con abuso físico, sexual, y psicológico, por parte de parientes o conocidos.

Dentro de los Hogares Comunitarios la atención se centró en niños desde 1 a 6 años de edad, en su mayoría proveniente de familias desintegradas, en donde la madre sobre trabajada es la que

se hace cargo del sostén de los hijos trabajando con ellos la estimulación integral.

Alumnos de la Escuela N. 133 Jardines de San Juan Z. 7 de Primaria entre las edades de 13 a 15 años, en donde el bajo rendimiento académico se hace notar, acompañados de una inadaptación social, frustración en el estudio etc. Con lo que fue necesario tratar temas como: Autoestima, Drogadicción, Salud Mental, entre otros.

Por lo que se hace necesario tener un acceso a psicoterapias, orientación familiar y el fortalecimiento para una salud mental, a través de los programas de servicio, docencia e investigación.

.

1.4 PLANTEAMIENTO DE PROBLEMAS:

La situación socioeconómica del país, el nivel de educación y el sistema de vida de la población entre otros factores, han venido generando diferentes problemas, tal como lo refieren las personas involucradas:

La actual directora Dra. Noemí Solares de Trujillo del centro de salud refiere que:

Entre los problemas que se han presentado con mayor frecuencia en la comunidad son de tipo de atención materno infantiles, abandono de los hijos, alcoholismo, violencia intra familiar, estrés, problemas de la piel, enfermedades respiratorias, infecciones, falta de estimulación temprana en niños que ha temprana edad quedan al cuidado de otras personas por lo que su desarrollo es más lento.

La señora Adelina Girón Moreila pionera y encargada del grupo de voluntarias de las promotoras de salud, refiere que entre los problemas que afectan mayormente a la población están: la falta de

voluntad por aprender nuevas habilidades manuales, el desempleo y falta de educación, la agresividad de los padres hacia los hijos, alcoholismo. Por lo que es factible trabajar con las mujeres que asisten al centro de salud así como con sus hijos en programas de desarrollo personal y salud mental.

La promotora de salud mental la señora Virginia López: refiere que la población se ve afectada por el trafico de drogas que incrementa la delincuencia y drogadicción, generando pandillas que ponen en peligro la seguridad de la comunidad se da en el sector, también un buen porcentaje de la población femenina trabaja en maquilas, descuidando así el cuidado de los hijos. A observado dentro de las escuelas mucha agresividad entre maestros y alumnos, entre compañeros, problemas de aprendizaje, abusos, mujeres con baja autoestima. Dificultad en establecer una adecuada comunicación entre la pareja, de padres a hijos, de maestros hacia sus alumnos.

Los trastornos psicossomáticos se ven influenciados por las actitudes, creencias, valores, comportamientos y calidad de vida de cada persona, los cuales pueden deteriorar físicamente al individuo y crean en los pacientes fuertes síntomas de angustia, ansiedad y depresión, dicha sintomatología puede darse por el constante estrés a que vive sometido el paciente, tanto por desconocimiento de la enfermedad y de la mala orientación sobre el problema que padece, o también por problemas de tipo familiar – personal.

Entre los factores que influyen sobre la salud están: La Educación, la Vivienda, la Alimentación, el Ambiente, que tiene mucho que ver con la economía y tecnología de cada país.

Por lo que la Salud es un asunto de responsabilidad social e individual.

El paciente vive en un medio social y es éste el que genera los peligros a los que se enfrenta en su entorno geográfico

(contaminación) al mismo tiempo que determina sus actitudes y comportamientos individuales.

Es importante el papel de la integración grupal, el nivel educativo en la utilización de los servicios, la prevención de enfermedades administración de medicamentos y el seguimiento de las instrucciones.

Por lo que en donde han habido cambios bruscos sociales y culturales sumados a la pobreza son más vulnerables de enfermedades físicas y mentales.

Se ha observado que el problema surge dentro del núcleo familiar en el cual se desintegran sus miembros en parte por la presión económica, las escasas posibilidades de desarrollo que el sistema del país mantiene en crisis, la falta de educación, dificultad en comunicarse adecuadamente, la falta de una buena planificación familiar.

Dentro de los Hogares Comunitarios se comienza a evidenciar en los niños el alto grado de agresividad que fluye constantemente hacia los demás niños e incluso adultos que los rodean. También las dificultades de comunicación en los diferentes niveles, la falta de respeto hacia el adulto, la apatía en interactuar y compartir con los demás, los juegos precoces entre los niños.

En el joven adolescente existe un sentimiento de inferioridad, baja autoestima, poca tolerancia hacia la frustración, poca motivación de superación académica, necesidad de trabajar en lo que sea, dificultad para comunicar y expresar sentimientos e ideas, se ven forzados a temprana edad de asumir la paternidad y maternidad.

CAPITULO 2

2.1 ABORDAMIENTO CIENTÍFICO TEORICO METODOLOGICO DE LOS PROBLEMAS:

Uno de los temas que ha llamado la atención, ha sido el incremento de la violencia y la pobreza que han traído una serie de factores negativos que inciden dentro del núcleo familiar, afectando a

comunidades enteras. En tal caso el papel del Psicólogo se centra en el estudio psicobiosocial de las causas que se hallan detrás de esos fenómenos y en la búsqueda de solucionarlos: así como el deterioro de la Salud Mental, Baja Autoestima, Las relaciones interfamiliares e interpersonales deficientes, que se desarrollan entre niños, jóvenes y adultos.

“Tal como se conoce el estado de salud de la población depende en gran medida del modelo socio-económico imperante y las relaciones concretas del desarrollo del mismo en el contexto comunitario de referencia”. (Aldereguía, 1,986; Cortina y Saiz, 1,988,cap. La Comunidad)

Al igual que la situación laboral es un condicionante decisivo en el nivel de salud de la población: los desempleados tienen una esperanza de vida menor, presentan el doble de suicidios y accidentes que otros grupos poblacionales y su nivel de mortalidad es un 30% superior a la media.

Se considera la pobreza en el mundo cuando las personas abandonan sus tierras porque no producen o han sido expulsados de ellas por los propietarios y las compañías multinacionales. Los miles de ancianos discapacitados y sin recursos, las mujeres empobrecidas por su condición de madres solteras, los millones de jóvenes que viven en una subcultura de la delincuencia por razones derivadas de la pobreza, etc. Todos estos grupos y muchos más expresan la realidad de una mayoría de seres humanos sometidos a condiciones de miseria y supervivencia.

La pobreza no solo es carecer de bienes materiales, sino también la incapacidad de organización para luchar contra la situación de pobreza y carencia de poder controlar y decidir sobre sus propios entornos y condiciones de vida.

Los refugiados y emigrantes, continúan dejando sus lugares de origen con el objetivo de mejorar sus condiciones de vida. La mayor parte de las personas que se van de nuestro país son de escasos

recursos y la falta de documentación les priva de derechos laborales y sociales básicos, por ello carecen de identidad social, debido a la marginación por no pertenecer a determinado lugar y a sus expectativas de vida. En donde sus oportunidades de sobrevivir es muy difícil por una desigualdad de culturas, educación y de valores morales

Otros estudios, Ej. Eyer y Sterling (1977) llegaban a similares conclusiones con respecto a la pobreza y la pertenencia social y la ansiedad ocupaban un papel relevante en la determinación de las causas de muerte, con una prevaecía desigual en los diferentes grupos sociales.

A raíz del Conflicto armado en Guatemala que duró aproximadamente 36 años, se fue dando una decadencia de la sociedad, el abuso de poder, la esclavitud hacia los indígenas, entre otros.

En los años 60 se dio el enfrentamiento del Ejército y la Guerrilla por un deseo de una sociedad más justa.

En los años 70 aparecen los movimientos sociales contra la infraestructura guerrillera, y en los años 80 se presentó una destrucción masiva de las comunidades indígenas.

Se registran 339 masacres donde el 60% de las víctimas se les responsabiliza directamente al Ejército, los grupos paramilitares se les responsabiliza del 19.3% de las víctimas y a las organizaciones guerrilleras 9.30%.

La mayoría de masacres registradas corresponden al Departamento de Quiché (263) Alta Verapaz (63), Huehuetenango (42), Baja Verapaz (16), Petén (10) y Chimaltenango (9) aunque existen otros casos no registrados.

Actualmente nuestra sociedad se encuentra afectada por altos índices de violencia y pobreza entre otros problemas como consecuencia de factores sociales, económicos y políticos. Así como del conflicto armado interno puede crear un clima para la violencia en

las distintas comunidades por lo que éstos fenómenos han venido a ocasionar un desbalance en la dinámica familiar, como: El desempleo, alcoholismo, drogadicción, y desajustes emocionales entre los miembros de la familia así como el deterioro en la Salud Mental de la sociedad en general. Estos índices se han manifestado en el abandono temprano de los hijos, dejando la responsabilidad del cuidado a otras personas, lo que ocasiona un retraso en el desarrollo y crecimiento normal del niño, la agresión entre la pareja, de padres a hijos, y de hijos hacia sus padres, familias desintegradas, la falta de una buena comunicación dentro del núcleo familiar, por lo que es necesario atender de una forma más efectiva las necesidades y demandas de las familias y comunidades, en el campo de la educación y la manera de afrontar positivamente los conflictos que se presentan, de una manera preventiva a través de programas regulares de capacitación e información a todo nivel socioeconómico.

Los hechos de violencia son parte de la vida diaria en nuestro país, que llenan de dolor, muerte y angustia a las personas. Desgraciadamente la violencia la podemos presenciar en todos los ámbitos, como: La familia, la escuela, el barrio, en la colonia, en la televisión o en el cine. Por lo que se puede decir que en Guatemala se encuentra creada una "Cultura de violencia", que nos aleja de la paz. Esta cultura de violencia se puede observar en distintas prácticas sociales que están caracterizadas por el irrespeto, el uso de la fuerza y el daño que se comete a otras personas, ya sea para lograr determinados objetivos, o como respuesta a conflictos que se viven, o como una forma de convivencia a la que ya todos y todas se han "acostumbrado".

Al hablar de cultura, la violencia se encuentra "metida" en el pensamiento, en los sentimientos, en los actos y hasta en las políticas de las personas y sectores. Desde las mismas relaciones interpersonales, hasta las maneras de relacionarse entre el Estado y los individuos, se puede presenciar una violencia que nos aleja de la

paz. Esta cultura se puede describir en diferentes tipos y hechos de violencia en Guatemala:

1. Violencia estructural e histórica:

- Que consiste en la imposición violenta de una cultura.
- La creación de un Estado excluyente, monocultural.
- Conflicto armado interno: genocidio.
- Políticas sistemáticas de violación de los derechos humanos: masacres, ejecuciones extrajudiciales, desapariciones forzadas, tortura, entre otros.
- Abusos del Estado hacia los ciudadanos.
- Pena de muerte.
- Negación sistemática de los servicios básicos y derechos económicos, sociales y culturales.

2. Violencia Común:

Asaltos, robos, asesinatos, homicidios.....

3. Crimen organizado:

Secuestros, asaltos a bancos, narcotráfico, depredación ambiental....

4. Violencia Social:

Linchamientos, conflicto entre poblaciones....

5. Violencia doméstica:

Violencia intra-familiar...

6. Violencia cultural y de género:

- Hechos violentos hacia las personas de otras culturas.
- Hechos violentos de hombres hacia mujeres basados en la condición de género.

7. Hechos violentos por problemas o dificultades de tránsito.

Por tal razón para construir la paz, se necesita luchar contra la injusticia, las exclusiones y las negaciones de la dignidad de las mayorías. La paz sin estas luchas a favor de toda la sociedad, ni tiene

fundamento, ni tiene realidad. Pero esa lucha puede ser y hacerse de dos maneras, sin acudir al uso de la fuerza, a través de la cooperación y el trabajo constructivo.

En la actualidad han ido aumentando nuevas alternativas de trabajo y oportunidad para las mayorías, de ámbitos culturales diferentes, tal es el caso de:

“ La situación de las maquilas ha sido una solución temporal en tanto se creen plazas de trabajo que puedan y que dadas mejores circunstancias, tengan que pagar mayores salarios a los trabajadores para conservarlos. Las “malas” oportunidades de trabajo no se deben eliminar prohibiéndolas, sino creando mejores. El mercado las eliminará cuando se creen mejores.

¿ Porqué hay pocas maquiladoras en EEUU? Porque los salarios de mercado son altos no podrían competir en el mercado laboral: se pagan salarios bajos donde hay pocas oportunidades. Un gobierno no puede obligar a nadie a dar empleo y menos a pagar más de lo que puede recobrar en la venta del producto. Quienes se quedan sin empleo no se quedan con los brazos cruzados, ya que sus urgentes necesidades los impulsaran a tener ingresos de cualquier manera, y así se irán a la calle miles de trabajadores que en busca de cualquier empleo van a empujar todos los salarios del país para abajo.

Sabemos que solo hay una manera de crear plazas de trabajo, y ésta es con la inversión de capital y la única razón para invertir capital es para producir una renta, y por eso es absurdo tener un impuesto a esa renta. Pero también esta rentabilidad económica debe establecerse con precios reales de mercado”. (Opinión de Manuel F. Ayau Cordón,Prensa Libre,20/11/03).

El proyecto REMHI fue encabezado por el Obispo Monseñor Juan Gerardi, coordinador de los Derechos Humanos del Arzobispado, quien lo dio a conocer el 24 de abril del año 98 en la Catedral Metropolitana. Dos días después de haber presentado el Proyecto REMHI fue brutalmente asesinado, dicho proyecto se basa

fundamentalmente en aspectos como la represión, las amenazas a la vida, el miedo, las alteraciones en el proceso de duelo, soledad, incertidumbre del futuro. Estos y otros aspectos que conllevan muchos guatemaltecos debido a las violaciones de los derechos humanos.

Esta violación a los derechos humanos fue la estrategia principal para ejercer control social en Guatemala, utilizada por los diferentes movimientos sociales (Ejército Guerrilla, PAC etc.)

En los años 65 a 68 y 78 a 83, se evidenciaron las desapariciones forzadas y asesinatos de líderes de las comunidades. Toda persona que jugara un papel determinante en los procesos de organización e información a la comunidad. Esto trajo consigo el temor y miedo de las personas de la comunidad ya que originaba una desintegración del apoyo comunitario.

Estas poblaciones que sufrieron el conflicto armado, manejaron por tanto tiempo una tensión permanente por la violencia generalizada que observaban y principalmente por la impotencia ante ésta.

Entre alguno de los efectos sociales que provocó el miedo se pueden mencionar:

- *Inhibición de la comunidad*
- *Desvinculación del proceso de organización*
- *Aislamiento social*
- *Desconfianza comunitaria*

"El miedo es la materia prima de las prósperas industrias de la seguridad privada y control social. Una demanda firme sostiene el negocio. La demanda crece tanto o más que los delitos que la generan, los expertos aseguran que así seguirán siendo. Florece el mercado de las policías privadas, mientras todos, quienes más y

quienes menos nos vamos volviendo vigilantes del prójimo y prisioneros del miedo". (Eduardo Galeano; Las Venas abiertas de América Latina.)

Utilizaron como mecanismo de adaptación el miedo, pues todos se vieron ante la necesidad de salvar su vida y muchos de ellos decidieron huir a países vecinos, refugiarse en las montañas o desplazarse a otras tierras.

La era del racismo se convirtió en uno de los negocios más florecientes y que hoy se transforma para tomar sentido en el concepto de inmigrantes ilegales. Holanda, cuna del capitalismo y del liberalismo, fue el mayor exportador de esclavos de la época.

Al tiempo que los autóctonos de las Américas eran desplazados por la cultura europea, despojados de sus bienes que durante siglos de su historia habían compartido; dioses, costumbres y relaciones comunales ancestrales fueron anuladas de forma violenta y quienes se resistían eran exterminados/ as. La cultura invasora y dominadora se convirtió en la poseedora de la verdad universal, el nuevo orden legitimado basándose en sangre y hostigación pasó a ser el orden natural, dibujando una imagen maldita y despreciable del otro.

En un mundo que prefiere la seguridad que la justicia, la pena de muerte cobra connotaciones terapéuticas en la sociedad guatemalteca y se convierte en un ejercicio catártico. El delincuente en el proceso adquiere las connotaciones de peligroso, paria, cáncer, SIDA, infección social, ladrón, asesino, secuestrador, narcotraficante, violador.

Estos íconos de la maldad se han convertido en parte de la vida cotidiana y que en el pasado lejano eran los salvajes, indios y esclavos negros y en un pasado cercano lo conforman el grupo de trabajadores sindicalizados, comunistas, ateos que adquirirían el calificativo de terroristas.

La conquista y colonización de América sea posiblemente el proceso humano más violento de éste continente. Exterminio, desplazamientos y despojos alteraron el desarrollo y equilibrio de las sociedades autóctonas y son génesis de las relaciones violentas que marcan nuestra forma de vida en la actualidad.

Las relaciones racistas de la sociedad guatemalteca que se articulan bajo valores como agresión, desprecio e indiferencia hacia lo diverso, lo diferente, se encuentran representadas en el indio y mestizo empobrecido aumenta en tanto se le sumen otras categorías sociales como la de ser mujer.

Pobreza y violencia es igual a indio/ a Las personas que son juzgadas y sentenciadas, actualmente siguen representando esta imagen, lo cual indica que la violencia está ocupada por los mismos rostros de la colonización y conquista. El racismo es parte del inconsciente colectivo guatemalteco y se han convertido en elemento legitimador de poder y status quo.

La violencia y la cultura colonizadora, que hoy representa la identidad guatemalteca consolidada a través de la historia, han alterado la percepción cotidiana de los pueblos que veían la vida en sociedad de otro modo.

La vida en estas culturas guardaba una simbiosis entre sus valores comunitarios, la naturaleza y la relación con los demás que se caracteriza por los valores solidarios y comunales, frente a los valores individualistas de la sociedad moderna. Cada persona era percibida como parte de la naturaleza, de la comunidad y del cosmos.

Los hechos de la conquista se estudian sin un análisis crítico que le aporte profundidad y coherencia. La tragedia que supuso para los autóctonos constituye el presente de hoy.

El siglo XX estuvo marcado por la censura y la mentira, y el presente siglo parece que va a estar marcado por el olvido del pasado, la falta de memoria histórica.

Una sociedad sin memoria histórica es víctima de grupos violentos. La sociedad guatemalteca, estancada en una economía dependiente, deja hoy paso a que las grandes mafias sigan manteniendo el control de sus vidas y relaciones (público – privada). Los dos estilos de vida que han prevalecido en la humanidad son el colectivismo frente al individualismo.

Una gran mayoría maneja sentimientos de duelo alterado, pues muchos de sus familiares sufrieron las torturas, desapariciones forzadas, asesinatos, violaciones y mutilaciones, secuestros e incertidumbres ante la vida o los restos de personas queridas. Además no fue posible el entierro y ceremonias religiosas de los fallecidos. Existen numerosos testimonios y evidencias de que los destacamentos militares contaban con cárceles y cementerios clandestinos.

El ejército también optó, como una estrategia más, por infundir la colaboración forzada de los campesinos, ejerciendo en ellos diferentes castigos con el fin de procurar la obediencia absoluta. Mientras que por otro lado se les premiaba ante una conducta de repulsión por la vida. También se procuró el refuerzo de una nueva identidad, donde se les inducía a la violencia indiscriminada contra las comunidades y a cambio de esto se les ascendía en el esquema jerárquico del Ejército. Mientras más violencia ejercían o manifestaban de sensibilización ante la vida, obtenían un ascenso. Las recompensas que los soldados recibían eran un buen plato de comida, o el poder y control sobre las mujeres.

El ejército se nutrió de soldados con el reclutamiento forzoso. Fueron entrenados en un sistema de despojo de su identidad, basado en la sumisión absoluta y el aislamiento de su grupo social. El que no prestaba su servicio era de la guerrilla.

Dentro de la violencia también se vieron involucrados los niños con el fin de terminar con la oposición futura.

Se realizaban torturas a los niños con el objetivo de ejercer control y poder sobre los padres y obtener de ellos colaboración en el Ejército. Entre la violencia manifestada a los niños se puede mencionar: Torturas, asfixias, adopciones y mutilaciones.

Las pérdidas colectivas y materiales fueron otra de las manifestaciones a los derechos humanos. Robo de ganado, destrucción de lo material, quema incontable de comunidades enteras.

Las mujeres también se han visto afectadas por la violencia física, siendo masacradas sin piedad, torturadas y mutiladas, abusadas sexualmente.

Las comunidades fueron privadas de su libertad pues no podían moverse, comerciar y reorganizar con autonomía su vida.

Hasta la Reforma Liberal de 1,981, el poder político y económico en Guatemala permaneció en manos de las familias descendientes de los conquistadores o administradores coloniales españoles.

También la pobreza afecta en especial a las mujeres y a los niños debido a que en un momento de crisis económica, son las mujeres las primeras en sufrir las consecuencias puesto que son las primeras en perder su empleo y se les niega el derecho a la educación, puesto

que son más útiles en las labores domésticas, en cambio los varones tienen derecho a la educación básica para que después puedan ser capaces de ejercer un trabajo y generar ingresos a su familia.

La pobreza se escribe en femenino debido que son a las que se les niega el acceso a la propiedad y a los sistemas financieros, las mujeres tienen que sobrevivir como puedan y encargarse de su familia por lo que muchas mujeres tienen que emigrar a otros países o comunidades para el sostenimiento de su familia.

El ambiente que en este momento predomina en las áreas aledañas a la Colonia Belén es de desconfianza de una persona hacia otra, temor a ser víctima de la delincuencia, existe un sentimiento de impotencia

Ante la inseguridad y falta de oportunidades para poder salir adelante y de superación tanto económica como académica, laboral, etcétera, dentro del ambiente familiar hay un divisionismo de los padres hacia los hijos, lo que provoca que la madre sobre trabajada desatienda a sus hijos y a su hogar. Los hijos crecen en un ambiente de falta de atención, afecto y comunicación, que con el tiempo tiene una reacción negativa para la sociedad, como lo son las maras, grupos juveniles pandilleros, personas que asumen una paternidad irresponsable etc. El ambiente físico también ha influido en la inseguridad, ya que las casas son de construcción sencilla, algunas con tablas y láminas, una casa junto a la otra, calles angostas, callejones sin salida, poco acceso para el personal de seguridad que a veces rondan el lugar, hay negocios clandestinos de droga que promueven el comercio entre las colonias, con frecuencia se escuchan balaceras, asaltos a toda hora, lo que provoca nerviosismo, angustia, estrés entre la población.

La violencia ha sido y sigue siendo una transpiración natural de Guatemala. Continúan apareciendo los cadáveres en los ríos, o al borde de los caminos, los rostros sin rasgos, desfigurados por la

tortura, que no es posible identificarlos. Continúan las matanzas secretas y la alta tasa de mortalidad en Guatemala.

“La violencia colonial es, el eje sobre el cual gira desde hace casi cinco siglos la totalidad de la vida colectiva de Guatemala. Esa violencia es brutalidad y arbitrariedad, amparada por la impunidad de quienes la ejercen. Su mano social natural es la de la desigualdad; su razón de ser, el mantenimiento de relaciones jerarquizadas, tanto en el interior de la sociedad como en el trato de esta con el exterior”. (Guzmán Bokler;1,991Pág. 17).

“ La contribución de la Iglesia es decisiva. Ella, en tanto que sustentadora y difusora de la ideología de la colonización, fue la primera en percatarse de que la cristianización no podía ser más que un complemento de la explotación de riquezas y de humanos. Por consiguiente, su prédica igualitaria no tenía cabida allí donde la esclavitud, la encomienda, el repartimiento, etc., constituían el motor del imperio español y del señorío europeo. (Guzmán Bockler; 1,991,Pág. 25).

Mientras la sociedad guatemalteca no asuma la responsabilidad colectiva, no podrá superar la violencia del presente. Asumir esta responsabilidad es el comienzo de la superación del yugo que nos oprime, los colectivos indígenas que vivieron estas tragedias se encuentran en este proceso, fortaleciendo sus fuentes de apoyo y están reconstruyendo el colectivismo como estilo de vida.

Otro aspecto que forma parte de la historia económica mundial es el saqueo interno y externo como medio para la acumulación primitiva del capitalista, y como parte de los países en desarrollo, se trata de compensar el atraso industrial, mediante la acumulación originaria de capital industrial.

Cada vez hay mayor brecha entre el Norte y el Sur, debido a que solo unos pocos controlan la ciencia, la tecnología y el poder económico, financiero y comercial. Por lo que una gran mayoría de

personas contemplan su presente y su futuro más inmediato sin ninguna esperanza.

Cada año que pasa, aumenta la pobreza y el hambre en el mundo por lo que ha aumentado la Exclusión de la mayoría de la población en la toma de decisiones sobre su vida y su futuro. Ha decrecido el acceso a lo más básico: la propiedad privada, la tierra el uso de los bienes.

Parece ser un ideal deseable o irrealizable el hecho de que haya Justicia, que no es más que un orden de convivencia humana que consiste en la igualdad de todos los miembros de la comunidad tanto en la sumisión o las leyes entre ellos o que todo sea un reparto justo.

Se trata de nuestra historia y de nuestros antepasados que han luchado por lo que ahora tenemos y seguimos construyendo, un país, donde la democracia aún se está construyendo, se está cimentando en un país con muchas lagrimas y muertes. A lo largo de la historia los ladinos y los de sangre no indígena pura son los que siempre han sido los del poder en nuestro país y los más beneficiados.

El carácter antidemocrático de la tradición política de Guatemala tiene sus raíces en una estructura económica caracterizada por la concentración en pocas manos de los bienes productivos, sentado con ello las bases de un régimen de exclusiones múltiples, en las que se sumaron los elementos de una cultura racista, que es a su vez la expresión más profunda de un sistema de relaciones sociales violentas y deshumanizadas. El Estado se fue articulando como un instrumento para salvaguardar esa estructura garantizando la persistencia de la exclusión y la injusticia.

La gente indígena ha sido un grupo excluido y explotado para fines de interés económico y político. Y que además nunca se analiza la justicia/ injusticia de nuestra democracia y de la política. Lo que más interesa es lo económico lo que justifica la injusticia a voces calladas hacia nuestra gente más pobre y de menor educación.

Ahora que los países participan de la dinámica globalizadora, se vive una segunda revolución capitalista, que se dirige a conquistar los mercados, ya no es como en el pasado el control físico de los cuerpos, ni la conquista de territorios, como fue el caso durante las invasiones o los períodos coloniales, sino el control y posesión de las riquezas.

La consecuencia de la globalización es la destrucción de lo colectivo, la apropiación de las esferas pública y social por el mercado y el interés privado. Los fondos privados de los mercados financieros tienen ahora en sus manos el destino de muchas empresas nacionales y la soberanía de numerosas naciones y también en cierta medida, la suerte o el destino económico del mundo.

Los mercados financieros pueden dictar sus leyes a las empresas y a los Estados. En el nuevo paisaje político-económico, el financista se impone al empresario, lo global a lo nacional y los mercados al Estado.

En una economía globalizada lo importante es la relación óptima entre el capital, el trabajo y la materia prima.

La aceleración de la globalización y las crisis financieras de los años 1,997 y 1.998 provocaron una reducción de los gastos públicos en salud y educación en nombre de la lucha contra el déficit fiscal y un aumento de las desigualdades y de la pobreza.

La burguesía, como clase económicamente dominante, ha sido la principal beneficiada al definir la forma en que se ha estructurado la Nación y el Estado guatemaltecos a lo largo de nuestra historia. Ha acumulado grandes riquezas a partir del despojo histórico de tierras a los Pueblos indígenas, a comunidades rurales y tierras nacionales; en los latifundios ha logrado extraer grandes capitales con la siembra de productos orientados a la exportación y con la sobre explotación a la clase trabajadora – la mayoría perteneciente a pueblos indígenas- ha quienes a pagado bajo salario y a mantenido en condiciones de trabajo inhumanas e inexistencia de seguridad social. Su capital lo ha

acumulado también basándose en actividades comerciales, financieras, industriales, las cuales se basan en la extracción de plusvalía, los bajos salarios, el encarecimiento de productos, la especulación financiera, sin descartar su relación directa o indirecta con las redes mafiosas.

Con altibajos a lo largo de su historia, esta burguesía conformada por blancos, criollos, ladinos y mestizos, ha logrado mantener su dominio en la conducción del proceso nacional, en alianza con el capital trasnacional y con el imperio estadounidense. Un dominio que la mayor parte del tiempo ha sido ejercido con violencia represiva, estatal y privada.

Una vez configurada la sociedad colonial, este grupo inicial tiene acceso a los cargos públicos locales y los monopoliza, la constitución de las grandes redes familiares se inicia desde la Conquista en torno a los conquistadores, primeros pobladores y encomenderos. Posteriormente, en el siglo XVII se refuerza con los peninsulares y funcionarios de la Corona y con la presencia de otros españoles, principalmente de origen vasco, que llegan a Guatemala a mediados del siglo XVIII. La consolidación y ampliación de las redes familiares se realiza principalmente a través de enlaces matrimoniales exitosos que incrementan el poder económico y político de dicha red.

La pureza de sangre y la mejora de la raza parece ser una constante a la hora de establecer enlaces matrimoniales entre la oligarquía. Este factor continúa teniendo vigencia en los matrimonios de la élite de poder actual.

El núcleo oligárquico, para defender sus intereses de clase y apoyarse mutuamente, siempre giró en torno a instituciones de carácter público o privado, desde entonces preparó a sus intelectuales orgánicos y lanzó sus ofensivas políticas y económicas. Su perdurabilidad en el poder se debe a que se encuentran inmersos en la sociedad civil y sólo ocupan el Estado en momentos de crisis orgánica o vacío de poder.

Esta clase dominante ha creado en cada siglo su capa de intelectuales, entendido por ello a los encargados del ejercicio y del control del poder político y de su clase, y de asegurarles la hegemonía social, que les permita sobrevivir en época de crisis. La oligarquía local, concerta matrimonios con miembros de su propia nacionalidad y en relación con la aplicación de rígidos patrones socio-raciales. En esta estructura se produce una escasa movilidad social. Estos matrimonios sólo se producen cuando los mestizos o ladinos dominan el Estado.

En las últimas dos décadas, la oligarquía ha recurrido a gobernar de forma autoritaria y represiva apoyándose en los militares. Sus propios prejuicios racistas se han evidenciado en el exterminio de un gran número de miembros de la población indígena en el altiplano. Este grupo se aglutina en torno a la producción de rubros no tradicionales y agroindustriales, la industria, comercio y finanzas, el elemento común es su capacidad de insertarse en el proceso de globalización, representan a los sectores más modernizantes de dichas familias.

Es por eso que la Influencia del Ambiente tiene que ver con la formación de la personalidad, la cual tiene una base biológica, constituida por los caracteres heredados de los progenitores. Pero además existen otros factores, tales como el ambiente, siendo éste el medio físico y sociocultural en el que una persona se desenvuelve y que es determinante en el tipo de personalidad que desarrolla. El proceso por medio del cual se da la interacción entre el ambiente y el individuo se denomina socialización, esta es una forma de integración de la persona al medio. Por lo que la personalidad va delineándose mediante las acciones que realiza el niño para responder a las normas, expectativas o tipo de vida que el medio le exige. Estos tipos de conducta que el niño adopta por medio de la socialización, son innumerables y varían de acuerdo a la cultura o el país en el que se desenvuelve.

Los seres humanos que han tenido la desgracia de formarse en instituciones, fuera de un núcleo familiar, presentan serias limitaciones y evidentes deformaciones de su personalidad.

La familia como núcleo de crianza se constituyó, dando inicio a la individuación del homosapiens y a la socialización del animal humano, durante los primeros 6 años de la vida, la familia es como un segundo útero que debe proporcionar todos los nutrientes orgánicos y psicológicos para desarrollar las posibilidades genéticas y existenciales que un bebé necesita para llegar a ser un adulto sano. De la calidad de estos nutrientes psicológicos depende la salud de la personalidad.

En las raíces de la formación de la personalidad, en los cimientos mismos de todo nuestro proceso intelectual las huellas del maternage recibido matizarán de una forma u otra nuestro accionar cotidiano, nuestra autoestima y nuestros sentimientos de seguridad personal.

Un bebé, desde las primeras semanas de nacido, siente la tensión, el cansancio, la angustia o la alegría de quien lo atiende. El ejercicio de la maternidad provee a las madres de un nivel de gratificación que, no solo les permite una atención positiva a sus hijos, sino que las defiende del aniquilamiento afectivo que la miseria produce.

En las sociedades industriales el afán consumista está restando calidad y tiempo a la atención materna. Los bebés del mundo desarrollado pasan la mayor parte del día en guarderías infantiles, solo atendidos de tiempo en tiempo, en sus urgencias físicas. Las consecuencias de esta falta de estimulación temprana son catastróficas tanto en el plano individual como colectivo.

El proceso de socialización que se da en el niño que crece dentro de un hogar comunitario es muy competitivo, ya que pelea por su espacio y atención por parte de la cuidadora, se da una desconfianza en los demás y la necesidad de afecto y seguridad. La cuidadora se preocupa de la alimentación, de llamarles la atención si pelean, y de asearlos cuando es necesario, en raras ocasiones se les brinda afecto.

Para que el proceso de socialización se lleve a cabo es necesario la participación del grupo social, inicialmente el niño desarrolla sus primeras relaciones sociales con los miembros de la familia, y luego su círculo se va ampliando al entrar a la escuela, el trabajo, la iglesia, etcétera; en donde existen reglas que van marcando el rumbo a seguir en la vida. El que no logra acoplarse a las reglas sociales y morales, pasa a ser parte de los inadaptados sociales en busca de una identidad y aceptación, se integran a grupos por afinidad que en muchos casos son pandillas, que transgreden la libertad y derechos de los demás.

Es evidente que la vida y relación familiar ha ido desapareciendo dentro de la comunidad, y a cambio hay mayor independencia de sus miembros quedando ligados a un ambiente ajeno al del núcleo familiar, los niños pequeños pasan gran tiempo dentro de un hogar que no es el suyo, a veces desde 1 a 6 años, en donde salen de su hogar desde las 7:00 A.M. hasta las 5:00 P.M. Lo cual genera una gran inseguridad e inestabilidad emocional, así como un deterioro del desarrollo de la afectividad.

El exceso de trabajo, la inseguridad laboral, el deterioro de la convivencia familiar y de grupo han creado un estado permanente de vacío emocional y de tensiones relacionales. La droga adicción y la violencia que hoy sufre la sociedad, son el resultado de este deterioro de las relaciones humanas.

El grupo familiar se convierte en escenario frecuente del trabajo del psicólogo y la necesidad de realizar evaluaciones del grupo familiar, para llegar a elaborar juicio de capacidad o competencia de la familia para cumplir con sus obligaciones, en el caso de desamparo infantil. El objetivo general de la intervención de los psicólogos en esta área es el desarrollo de los derechos de los menores de edad, velando por las condiciones que deben potenciar su desarrollo y protegiéndole del impacto de situaciones adversas que lo amenacen (malos tratos, abusos, etc.)

La otra forma en que el psicólogo puede intervenir es en el desarrollo de habilidades de cuidado y educación de los hijos, la integración de la familia en redes de apoyo social.

Cuando se debe tomar la medida de separación temporal del niño con respecto a la familia, las nuevas orientaciones en este sector están promoviendo que se realicen mediante acogimientos familiares que permitan al sujeto de la intervención mantenerse en un contexto de desarrollo normalizado. Esta medida plantea la necesidad de un intenso trabajo para el psicólogo tanto en la evaluación de las familias acogedoras, como en la disposición del niño, y lo que es igualmente del acoplamiento que debe producirse entre ambos.

También el psicólogo tiene una faceta muy importante en cuanto al asesoramiento técnico al juez para tomar decisiones en el ámbito de juzgados de menores. Para ello elabora informe técnico antes de la comparecencia del menor y asiste como perito durante la misma. Es por eso que la Psicología Social se ha constituido en una ciencia bisagra, cuyo objetivo se cifra en mostrar la conexión entre dos estructuras: la estructura individual, y la estructura social, que viene a ser la doble realidad del individuo en la sociedad y de la sociedad en el individuo. Esta Psicología tiene que penetrar en el terreno de la ideología, que es la que constituye aquellos procesos psicológicos determinantes de la manera concreta como viven(piensan, sienten, actúan) los individuos, que su mejor explicación está en la realidad grupal social de una determinada situación histórica.

Lamentablemente en la actualidad la Psicología Social incurre en dos fallos: uno de ellos es la parcialización de su perspectiva y el formalismo de sus contenidos. De hecho pretende analizar los diversos fenómenos y procesos a los que se enfocan como si fueran realidades abstractas cuyo sentido recibiera adecuada y totalmente en ellas, con independencia de la circunstancia y clase social en que se producen.

Gran parte de la Psicología Social que hoy se hace en América Latina es una reproducción deficiente de la que se hace en Estados Unidos. Lo que el psicólogo no debe perder de vista es que la vida en familia es esencial en el desarrollo integral de la persona, es el ambiente familiar el que proporciona seguridad, estabilidad emocional, confianza, autoestima, el desarrollo de la afectividad etc.

Un gran porcentaje de las familias están desintegradas, otras son producto de varias relaciones de pareja, que asumen ese papel desde temprana edad no estando aun preparados ni emocionalmente ni con solvencia económica, teniendo mucha ignorancia en el cuidado y desarrollo del niño, por lo que se hace necesario cubrir de alguna manera esta gran necesidad de educación.

Se entiende el término de Familia como el medio por el cual la cultura y sus normas son transmitidas al niño, así como el afecto y la educación. Esta formación está orientada a responder a las normas sociales.

El lenguaje y comunicación constituye también un factor fundamental en el proceso de socialización.

Los niños que están en edad pre- escolar y ambos padres salen a trabajar, se quedan en los hogares comunitarios donde en compañía de otros niños de diferentes edades, reciben alimento, clases de una maestra que los visita cada semana, tienen un horario para comer y dormir, no tienen un espacio adecuado para jugar por lo que pelean con frecuencia, se agraden físicamente, en algunos casos no respetan a la señora cuidadora, quien fácilmente pierde la paciencia y les agrede también. Por lo que el desarrollo integral no es adecuado tanto en el área psicomotriz como afectiva y social.

Los niños que estudian, cuando regresan de la escuela juegan en los callejones o calles cerca de su casa, en pequeños grupos ya sea pelota o tirando piedras, viendo en qué se entretienen. No hay lugares de recreación adecuados a la población.

Para el desarrollo Integral del Niño se debe considerar el proceso natural que inicialmente la madre pone en práctica en su relación diaria con el niño a través de este proceso el niño, va ejerciendo mayor control sobre el mundo que lo rodea. Al tiempo que sentirá gran satisfacción al descubrir que es independiente de esta manera aumenta el potencial de su aprendizaje.

Para lograr un buen desarrollo de sus capacidades, es importante proporcionar al niño información visual, táctil, auditiva y motriz dentro del marco de una relación amorosa a la velocidad, intensidad y ritmo propios de las necesidades del niño.

Por la misma situación de que en las familias hay demasiados hijos que sobrepasan la capacidad de los padres de poderlos atender, existe el rechazo de alguno de ellos, lo que genera un estancamiento en su desarrollo tanto físico como emocional y social, se observan problemas de lenguaje, comunicación, aprendizaje, dificultad para socializar, etc.

El estrés tanto del trabajo como de la situación económica provoca en algunos padres o cuidadoras expresar una actitud de rechazo, que viene a ser, un comportamiento inconsciente de rechazo por parte de la madre, el niño reaccionará probablemente con una actitud de apatía y pasividad. El desarrollo motor y afectivo se expone a un cierto estancamiento. El niño experimenta con dolor el rechazo inconsciente de la madre. El niño reaccionará con una actitud de pasividad, desinterés y apatía, lo que indica una ausencia de estimulación e insatisfacción de las necesidades afectivas.

Se ha observado que dentro de los hogares comunitarios a los niños les es difícil lograr jugar en armonía dentro de un espacio reducido con niños de diferentes edades, en donde no tienen acceso a juguetes adecuados a su edad, pelean con frecuencia y los más pequeños se ven en más riesgo de ser lastimados. El trato que se dan unos a otros es de una manera muy similar al trato que reciben en su casa por parte de un adulto.

Es importante prevenir la cristalización e internalización de los efectos del ataque físico, rechazo y negligencia, con un tratamiento que ayude a los niños a dominar las múltiples tensiones del maltrato. Para ello, la Terapia de juego es muy adecuada.

Beezeley y Cols, descubrieron que los niños que permanecían en terapia por un año mostraban mejoría en la habilidad para confiar en los adultos, y poder verbalizar sus sentimientos, se mejoró su autoestima, la capacidad para sentir placer.

También para Piaget, el juego es importante en la etapa sensorio motora la cual se inicia en el nacimiento y continúa aproximadamente hacia los 2 años. Por lo que se considera que el papel de los juegos en el desarrollo del niño, cumple varios propósitos. Es la principal y más significativa de las formas en que el niño aprende, mediante el ensayo de papeles sociales con objetos o personas en su ambiente. Un juego verdadero es el que libera el espíritu. Solo permite las preocupaciones ficticias engendradas por él mismo. Hacen una distinción entre los juegos y el juego.

El juego no tiene restricciones, los juegos tienen reglas. El juego puede ser sencillamente la representación de un drama, pero en los juegos hay concursos.

También los juegos y el juego son catárticos, auto reveladores y de naturaleza instructiva, también divertidos y por tanto auto motivador.

La esencia real del juego es no tomarlo en serio. Así aunque el juego es parte de los problemas serios de la infancia a través de que el niño aprende a manejar su ambiente, no necesita ser tomado excesivamente en serio.

En los juegos los niños se sienten libres para ser ellos mismos, para divertirse, probando cosas, son un medio educativo y terapéutico atractivo e importante en el desarrollo integral del niño.

La mujer y madre tanto joven como adulta, se ve influenciada diariamente por la opinión y comentarios que tiene a su alrededor,

por parte de las personas que conviven con ella, tanto los padres, como parientes cercanos, ó el cónyuge. Recibe críticas tanto de su aspecto físico como de las actitudes que asume, limitando así la libre expresión de sus sentimientos, pensamientos y personalidad. Con el tiempo se ve limitada, frustrada, al no llenar las expectativas que los demás tienen de su persona, provocando un deterioro en sus relaciones personales y el desajuste de la personalidad.

Es necesario trabajar mucho en la Autoestima, porque es esencial para la supervivencia psicológica. Uno de los principales factores que diferencian al ser humano de los animales es la conciencia de sí mismo. La capacidad de establecer una identidad y darle un valor. Cuando se rechazan partes de uno mismo, se dañan considerablemente las estructuras psicológicas que literalmente le mantienen a uno vivo. El juzgarse y rechazarse a sí mismo produce un enorme dolor. Así también se presenta mayor dificultad en relacionarse con la gente, entrevistarse para un trabajo o perseguir algo en lo que se pudiera no triunfar. Se podría limitar la capacidad de abrirse a los demás, expresar su sexualidad, ser el centro de atención, atender a las críticas, pedir ayuda o resolver problemas.

Para evitar nuevos juicios y auto rechazos, uno levanta barreras defensivas. Quizá se inculpa y encoleriza o se sumerge en un empeño perfeccionista, o bien fanfarronea ó se ponen excusas. En ocasiones se recurre al alcohol o a las drogas, la forma en que uno se percibe y siente así mismo puede cambiar. Y cuando cambian estas percepciones y sentimientos, todas las áreas de la vida se ven modificaciones

“Procurando una sensación cada vez mayor de libertad”.

Como se forma la Autoestima:

- A través del trato que se reciba de la familia, son los primeros con que se relaciona el individuo.

- La infancia es la época de la vida de las personas, que marcan la propia estima. Al crecer tenderá a repetir lo aprendido.
- El tipo de ambiente al cual se está enlazado, moldea la capacidad de dar aprecio y consideración que se merece.
- La autoestima positiva busca objetivos exigentes que la estimulen y el lograrlo la alimenta, la baja autoestima busca la seguridad de lo conocido y poco exigente.
- Cuanto más alta está la autoestima mejor preparado se estará para enfrentar la adversidad en la vida personal, será más ambiciosa, en cuanto a las experiencias de la vida.

La necesidad de Autoestima es el resultado de dos hechos básicos, ambos inherentes a nuestras especies.

- 1) Nuestra supervivencia y nuestro dominio del medio ambiente dependen del uso apropiado de nuestra conciencia, nuestra vida y bienestar dependen de la capacidad de pensar.
- 2) El uso correcto de nuestra conciencia no es automático.

La población de la colonia Belén, ha estado por años sometida a una presión socioeconómica y política, por el conflicto armado interno, que ha dejado secuelas en la mente y el corazón de muchas personas que han quedado con altos índices de desconfianza, inseguridad, nerviosismo, con dificultad para comunicarse, expresarse y de buscar alternativas de superación personal, y principalmente de un equilibrio emocional y funcionamiento social

En Guatemala la Salud Mental no es prioridad, si una persona no presenta ningún trastorno físico se le considera como una persona saludable. Este término aún es difícil de comprender y conocer en nuestra sociedad; por ello se aborda a continuación:

Salud Mental es:

- Conocerse, aceptarse a sí mismo y a los demás.
- Compartir
- Aprender y cambiar para mejorar.
- Sentirse feliz con lo que se tiene.

Lo que contribuye a que el individuo sea productivo, acepte sus limitaciones y siendo evidente que la salud mental es afectada por el entorno del individuo, mantenga un equilibrio emocional para un adecuado funcionamiento social. Aunque nadie posee los componentes de la buena salud mental en forma permanente. Pero una persona con salud mental acepta y enfrenta las exigencias de la vida con una actitud positiva.

Las personas que gozan de salud mental son capaces de ser productivas en la sociedad, los estudios, el trabajo, el desarrollo de actividades que les resulten útiles para alcanzar sus metas, superar las dificultades de la vida cotidiana sin sentirse inútiles, poder entablar relaciones con los demás sin mayor dificultad.

La adaptación del individuo a su mundo representa bienestar, eficiencia y cooperación. Según Wallase Tallin una vida emocional bien regulada es importante para la conservación de la Salud Mental, sentimientos de frustración, conflicto y descontento son síntomas morbosos de desadaptación y constituye una llamada a la búsqueda de su causa y su cura, la salud mental depende más bien de la madurez y equilibrio de las emociones que de cualquier otro factor y que hay poco peligro de quebrantamiento mental cuando la vida emotiva es sana.

Así también las ideas de suicidio eran más frecuentes entre aquellas personas con escasos lazos sociales íntimos. Durkheim creyó que esta pérdida de integración social o anomia (ausencia de normas y valores), era incompatible con el bienestar psicológico.

A principios del siglo XX, los sociólogos Tonnies y Weber se preocuparon por la desintegración social en las nuevas sociedades industriales, postulando que el desarrollo industrial, al enfatizar el valor del individualismo, suponía la desaparición de los patrones tradicionales en los vínculos comunitarios y de parentesco. Así supuso que conforme los campesinos emigraban a áreas urbanas en calidad de trabajadores asalariados, sus lazos individuales, familiares, con la iglesia y la comunidad se disolvían, produciéndose una reducción del apoyo y una pérdida de las restricciones sociales basadas en roles y normas bien definidas.

En 1,926, Park Bugues y Mckenzie, estudian desde la perspectiva ecológica la influencia del entorno en la aparición de problemas sociales, comprobando que los índices más elevados de desorden social tenían lugar en las zonas urbanas en proceso de transformación.

Durkheim, menciona el aislamiento y la desorganización social, como consecuencias adversas para la salud, así como la existencia de barreras o ruptura de la comunicación entre las personas de una comunidad aparecía como el aspecto más relevante en el desarrollo de procesos esquizofrénicos entre las minorías étnicas.

Los estudios de Cassel y Cobb, se enfocaron en la comprensión del porqué algunos individuos no tienen problemas para afrontar las experiencias estresantes de su vida, mientras que la capacidad de otros para movilizar los recursos necesarios para su ajuste parece ser menor. Los individuos que experimentan sucesos estresantes en su vida no sufren consecuencias negativas si se encuentran en presencia de personas o recursos significativos, o si tienen la posibilidad de acceder a relaciones sociales de apoyo, sobre los patrones de salud que desempeñan un papel importante en la etiología de las enfermedades, exponiéndose entre los potenciadores de salud, las relaciones interpersonales de los grupos primarios como factor preventivo. La ruptura de los lazos sociales y la falta de señales o de

información relevante por parte de las personas significativas pueden ser causa de enfermedades, sobre todo si se producen situaciones estresantes. La vulnerabilidad aumentaría cuanto más próxima y significativa fuera la relación que se ha perdido.

Una persona sin mapas referenciales, aislado y en constante angustia por la pérdida de su identidad, con sus redes de apoyo dispersas y poco funcionales; no se visualiza como un ser colectivo, esto lo hace ser más intolerante con la diversidad humana. La incertidumbre y la angustia, lo hacen ser un sujeto en una constante agresividad para lograr acomodarse en una sociedad que le presenta sus esquemas referenciales y redes de apoyo y el éxito representa su bienestar.

Los sistemas de apoyo comunitario se identifican por la capacidad de utilizar los recursos formales y el mantenimiento de relaciones interpersonales, categorizadas de la siguiente forma:

1. redes de relaciones naturales: relaciones íntimas y de confianza, como de pareja, familiares, amigos, compañeros, contactos con vecinos, miembros del barrio, etc.
2. redes formales: de carácter voluntario que aumenta la red de apoyo (búsqueda de información de apoyo específico) y servicios formales de apoyo, como centros de salud, servicios sociales, programas de prevención ayudas específicas, etc.

Algunos principios de Salud Mental:

- Vivir siempre en el presente: Es la forma de ir destruyendo la introspección morbosa y la fantasía que caracterizan los estados neuróticos.
- Evitar la divagación mental: La divagación mental constituye un derroche de energías sin provecho alguno, organización de

la vida mental exige que cada momento del día tenga un propósito bien definido, la divagación va desapareciendo cuando nos encontramos siempre atentos al ejercicio voluntario de las funciones psíquicas.

- Cultivar y mantener el mayor número de intereses: Es un medio que nuestra personalidad, nos amplía el horizonte para una acción receptiva y creadora. El arte, la ciencia, el contacto con la naturaleza, la amistad obras de beneficio social, religión y deporte encuentran un saludable ejercicio de todas las facultades y un medio adecuado de expresiones de la energía personal.
- Suprimir todo automatismo de nuestra vida: Sustituyéndolo por actos voluntariamente ejecutados ,la falta de claridad y firmeza para tomar decisiones es una de las características de los estados de nerviosismo y una de las dificultades que entorpecen el diario vivir de un gran número de personas.
- Afrontar los problemas de cada día con decisión: El hecho de archivar un problema o dificultad no constituye un alivio real, que implica solamente alejar de nuestra conciencia la imagen de la situación penosa o desagradable de la que se quiere huir, mientras que su contenido emotivo relegado al subconsciente continuará desde sus sombras influyendo desfavorablemente en el equilibrio de nuestra vida.
- Vigilar una actitud despierta en todo momento: Todas las actividades que se realizan deben de realizarse con entusiasmo, atención y no estar dentro de una cotidianidad que al final cansa.

La Psicoterapia viene a ser el tratamiento por métodos psicológicos, de problemas de naturaleza emocional, con los cuales una persona entrenada, establece una relación profesional con el paciente, con el objeto de: 1. Remover, modificar o restaurar la existencia de los síntomas. 2. Mediando en los patrones alternados de conducta y 3. Promoviendo un desarrollo más positivo de la personalidad.

Técnicas Psicoterapéuticas:

- **Terapia centrada en el cliente:** Según Rogers es un proceso de desorganización y reorganización del Yo, que el paciente en un ambiente tranquilo pueda explorarse a sí mismo y reorganizar gradualmente sus percepciones de sí mismo y del mundo que lo rodea.
- **Terapia Cognitivo- Conductual:** Método terapéutico que se propone enseñar una nueva conducta y que se basa primordialmente en la aplicación de los principios de condicionamiento. Se sondearán y evaluarán todos aquellos aspectos biológicos, psicológicos y sociales de aquellos usuarios que sean susceptibles de recibir tratamiento. Estado de salud, consumo de sustancias adictivas, estilo de vida, hábitos y conductas de riesgo, situación social.
- **Psicoterapia de Apoyo:** Sirve para suprimir y disminuir la angustia del paciente, tranquilizándole, diciéndole que se resolverá, ésta puede ser breve o prolongada.
- **Psicoterapia Grupal:** Son actividades recreativas en forma dinámica, a través de las mismas el individuo actúa sin

inhibición, expresando su propia personalidad, esto mismo permite que se incorpore a grupos.

- **Terapia Existencial:** Es una forma de terapia, en la cual el terapeuta ayuda a desarrollar y reforzar la autoestima de los padres, manifiesta accesibilidad y empatía en la relación terapéutica. Brindando un soporte al cliente en el reencuentro con sus sentimientos, recalcando que se debe estimular en ellos la conciencia e importancia de su personalidad como padres y que aprendan a controlar su conducta.
- **Música terapia:** Esta técnica se usa para niños maltratados. Las instrucciones que se les dan, es que construyan historias sugeridas por la música que escuchan. Los niños se proyectan desahogando su cólera, frustración y tristeza por medio de la melodía y el relato de sus historias.
- **Técnicas Reflexivas:** Se utiliza con el objeto, de hacer reflexionar a las personas sobre un tema de interés general o particular, para que se lleven a cabo actividades que tiendan a corregir los problemas que se presentan.

2.2 OBJETIVOS :

Objetivo General:

El objetivo propuesto consistió en:

1. Prestar un servicio global de alta calidad profesional en las dimensiones e implicaciones psicológicas, biológicas y sociales, que promueva la salud mental de la población atendida.

Se observó dentro del Centro de Salud, que los pacientes que eran referidos al departamento de Psicología, asistían a varias sesiones pero no fue factible poder tener una comunicación directa con los médicos de turno por la diferencia de horario y la carga de actividades, para poder hacer un diagnóstico más completo.

Es necesario tener una mayor disposición de tiempo, en horarios que se adecuen al sistema laboral de la comunidad.

2.2.2. Objetivos específicos:

De Servicio:

Se pretendió dentro del plan de trabajo:

1. Lograr un fortalecimiento de la relación familiar para estimular la buena comunicación entre padres e hijos

Desde los inicios del trabajo se pudo observar que en la relación familiar se daban fenómenos como: Ausentismo del padre, madres sobre- trabajadas, niños pequeños dentro de hogares comunitarios, en donde hay una escasa comunicación y expresión de sentimientos de afecto. Lo cual me llevó a trabajar el sentimiento de autoestima en el niño mediante terapia de juego, teatro, canto, ejercicios de psicomotricidad, lectura de cuentos, etc.

Lo que se ha logrado es mejorar la comunicación de los hijos en cuanto a expresar con gestos y palabras sus sentimientos. Se hubiera logrado una mayor estimulación de la comunicación y relación familiar, si se propiciaran actividades familiares dentro del horario de esparcimiento de los padres.

2. Brindar una orientación psicológica a los pacientes a través de psicoterapias individuales y grupales.

Se pudo trabajar con mayor facilidad de una manera individual, dentro del Centro de Salud, en los Hogares Comunitarios y Escuela se trabajó por grupos. Dentro del Centro de Salud se observaron casos de: depresión, baja autoestima, enfermedades psicosomáticas, nerviosismo, abuso infantil, como las más predominantes. En los Hogares Comunitarios se presentaban casos de: agresividad, dificultad en la expresión verbal, falta de afecto, descuido personal, entre otros. En la Escuela se reportaron casos de bajo rendimiento académico, inestabilidad emocional, baja autoestima, abuso físico y psicológico, como los más sobresalientes.

3. Asesorar a jóvenes en el desarrollo de habilidades y destrezas en beneficio de la adecuada comunicación de ideas, sentimientos y actitudes en armonía consigo mismos y con los que le rodean.

Los maestros como formadores en algunas ocasiones sin conciencia de lo que hacen, provocan traumas en la personalidad del estudiante, tildándoles sus defectos o dificultades, que con el tiempo se hace difícil de superar.

Los jóvenes adolescentes son menos constantes en lo que se refiere a acudir a las citas terapéuticas, ausentándose en muchas ocasiones, por lo que se hace más difícil el trabajo.

Por otra parte les agrada descubrir aspectos positivos en ellos, que mejoran su autoestima y seguridad personal.

De Docencia:

El plan de trabajo se enfocó en:

1. Fomentar la salud mental en los pacientes, mediante talleres de formación y crecimiento personal.

Se pudo observar en el Centro de Salud que hay muchos casos de pacientes que llegan en busca de un tratamiento o medicamento que les haga sentir mejor, en casos de depresión, enfermedades psicosomáticas, alteración del sistema nervioso etc. Por lo que es necesario que la clínica cuente con el apoyo psicológico, que pueda tratar este tipo de casos.

Es importante trabajar de una manera preventiva dentro de los diferentes grupos sociales, estrategias que sean funcionales en los diferentes establecimientos como: Escuelas, Centros de Salud, Iglesias, Entidades Privadas y Públicas a nivel nacional, a través de actividades variadas como culturales, artísticas, deportivas, ecológicas etc. De fácil acceso a la comunidad.

2. Capacitar a los padres en habilidades de estimulación y desarrollo para sus hijos, por medio de talleres, charlas, actividades grupales

Se intentó trabajar con los padres de algunos pacientes, pero el ausentismo se hizo notar, por el hecho de que la mayoría trabajan largas jornadas, por lo que es inaccesible trabajar con ellos en un horario regular, y generalmente hay mayor participación de las mujeres de bajo nivel socioeconómico, agobiadas por la crianza de los

hijos, siendo familias empobrecidas, que en un gran porcentaje son madres solteras, que no les dan permiso en sus trabajos, por lo que descuidan la educación de sus hijos, así como su formación y necesidades básicas.

3. Abarcar temas de interés para cada población atendida de niños, jóvenes y adultos, en un desarrollo dinámico participativo.

Dentro del proceso del plan de trabajo se tuvo contemplado el hecho de reunir a las familias de la comunidad, para el desarrollo de temas de interés de acuerdo a las necesidades contempladas dentro de los Hogares Comunitarios, y este se vio limitado por la falta de un espacio disponible y apropiado en un horario extra, accesible para la población trabajadora. Por lo que este objetivo no se desarrolló según lo esperado.

De investigación:

1. Detectar las causas y consecuencias más comunes que provoca la "Violencia intrafamiliar"

El hecho de acercarse a la realidad cotidiana de las familias, dentro de sus contextos culturales, socio afectivos e históricos con el fin de entender su sistema de vida, permitió encontrar una alternativa de la forma de abordar el problema de una manera satisfactoria. Una de las formas puede estar contemplada en involucrar a los padres mediante actividades programadas en grupos de autoayuda.

2.3 METODOLOGIA DE ABORDAMIENTO:

Con el propósito de alcanzar los objetivos propuestos en cada uno de los 3 subprogramas que se realizaron de acuerdo a las necesidades planteadas en este proyecto de trabajo, se desarrolló sobre la base de 3 programas: de servicio, docencia, e investigación, con actividades individuales y grupales. Pasando por diferentes fases dentro de cada programa.

Se inició con la presentación y divulgación del proyecto a las encargadas del Programa de Salud Mental y la responsable del Centro de Salud, con la finalidad de incentivar su interés y participación en lo que estuviera en sus manos, para hacer posible esta labor.

A través de entrevistas, observaciones, utilización de diferentes instrumentos para recabar la información del paciente, diálogo, ficha clínica, terapia individual y de grupo, actividades participativas; llegar a establecer una visión de lo que más le afecta al paciente y la manera de encontrar una alternativa favorable.

Así como el empleo de diferentes métodos como:

- Método biográfico: para tratar de comprender el curso de la vida y su reflejo en la vivencia, para un diagnóstico psicológico.
- Método narrativo: en la completación de palabras, frases, relatos, fábulas etc. Para investigar los deseos y motivaciones.
- Método de expresión: de las emociones mediante manifestaciones corporales asociadas, la mímica, la pantomima.
- Método de psicomotricidad y sensomotricidad mediante la provocación de reacciones.

Sub-Programa de servicio:

Dando inicio con la entrevista a personas involucradas en el trabajo de Salud del Centro: Doctora y practicantes de medicina, promotora de salud encargada, madres sustitutas. Encargados de la detección de problemas de tipo emocional de los pacientes.

Luego de este primer contacto con el centro se hace una presentación y divulgación del servicio psicológico a la comunidad atendida (Padres de familia, hijos, promotoras de salud, comité de vecinos de la comunidad, encargadas de hogares comunitarios, Directores de las escuelas que están dentro del programa de Salud Mental.) Con la finalidad de incentivar su interés y participación para que juntos trabajáramos en el bienestar de la comunidad. Entre las diferentes técnicas están:

La psicoterapia individual, con sesiones una vez por semana con el fin de descubrir los conflictos que están afectando al paciente y la manera de afrontarlos, así como la observación, el diálogo, la técnica del espejo, terapia cognitiva conductual en una participación activa con el paciente. Si la situación lo amerita realizar cada trimestre reuniones grupales. En un servicio a la comunidad escolar se le proporcionó a los maestros un apoyo a las necesidades educativas. Este servicio se prestó tanto en forma interna dentro del centro de salud como externa, en una proyección a las escuelas y hogares comunitarios

Sub-Programa de docencia:

El proyecto se orientó principalmente a capacitar a los padres, educadores y personas involucradas dentro del plan de salud mental, con el propósito de lograr beneficios para las familias y comunidad, brindándoles la oportunidad de liberar tensiones y encontrar nuevas alternativas a sus dificultades, así como desempeñar de una mejor manera el rol que le corresponde dentro de la familia, y grupo social

o como personas encargadas del cuidado de niños en edad pre-escolar. Con un trabajo dentro de un lapso de tiempo de 10 meses.

El programa cubrió temas relacionados a la estimulación integral, el desarrollo del niño, violencia intra familiar, autoestima, manejo de estrés, lenguaje y comunicación, el liderazgo, salud mental, importancia de las metas personales, el maltrato infantil, etc.

Por medio de talleres, charlas y actividades participativas se fomentó la salud mental en los pacientes.

Sub-Programa de investigación:

Con el propósito de identificar las circunstancias socioeconómicas y culturales que afectan en la violencia intra familiar. Se estableció un programa integral que a través de diferentes recursos metodológicos pretendió lograr concretizar la problemática existente así como las medidas preventivas que alivianen el estilo de vida de la población.

Con el apoyo de pruebas psicológicas, identificación y elaboración de instrumentos, que proporcionaron información de utilidad en el estudio de cada caso, entrevistas, historias clínicas, se recabó la mayor información del paciente en el aspecto emocional, de personalidad, e intelectual, para tener una mejor visión de las causas que le han afectado en su desarrollo global. El procedimiento que se llevó a cabo se realizó de la siguiente manera:

- Identificación del tema.
- Selección del área y la población beneficiada.
- Lecturas bibliográficas con relación al tema de desintegración familiar.
- Elaboración de un instrumento para recabar la información de campo.

- Aplicación de los instrumentos para recabar la información de campo.
- Tabulación de la información recabada de los instrumentos.
- Análisis y discusión de los resultados de la información obtenida.

“Así es como la falta de cobertura de necesidades humanas muy básicas que se encuentran directamente condicionadas por el entorno social: necesidades de subsistencia, convivencia e integración social, participación, acceso a la información y a los recursos sociales, igualdad de oportunidades, no-discriminación, no-exclusión social, etc. Son elementos que influyen en el grado de salud mental de la población, en su estado emocional y desarrollo integral.

También se puede considerar la salud como elemento de un renovado concepto de calidad de vida, centrado en la protección y potenciación de la vitalidad del ser humano, tanto individual como colectivamente”. (Huertas y Maestro, 1,993,pág. 221).

CAPITULO III

PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

Para llevar a cabo el trabajo de EPS se contó con el apoyo y asistencia de la Dra. Encargada del Centro de Salud, alumnos

practicantes de medicina, las Promotoras de Salud, señoras de los Hogares Comunitarios y padres de familia. Así también personal de una Institución Educativa.

Para poder satisfacer algunas de las necesidades de la población de la comunidad se realizaron las siguientes actividades:

De Servicio:

En los Hogares Comunitarios:

1. Inicialmente se presentó y divulgó el proyecto de trabajo a las señoras encargadas de los hogares, padres de familia, trabajadora social, promotoras de salud, con el fin de acordar un horario de trabajo y los aspectos a tomar en cuenta, tales como: conducta, individual y grupal, relaciones interpersonales, desarrollo de habilidades y destrezas, lenguaje oral, psicomotricidad fina y gruesa.
2. Se atendieron las necesidades prioritarias dentro de los 5 establecimientos contemplados dentro del proyecto, siendo un total de 50 niños; brindándoles apoyo a los padres de familia en cuanto a mejorar las relaciones personales, el desarrollo de habilidades y destrezas, tanto en el aspecto cognoscitivo como afectivo, psicomotriz y social.
3. Se realizaron ejercicios de expresión corporal y verbal en donde los niños manifestaban sus sentimientos y emociones de una manera espontánea.
4. Se reforzó la autoestima del niño, por medio del estímulo grupal y el reconocimiento de sus logros.
5. En los casos en que el niño no era aceptado o estaba aislado del grupo, se le tomó muy en cuenta haciéndole sentirse importante y valioso dentro del grupo.
6. A través de cuentos, canciones y rondas se estimuló a los niños en el desarrollo de la memoria, atención y ritmo.

7. Tanto en los juegos dirigidos; de pelota, rompecabezas, paletas, modelado con plasticina, coloreado de dibujos, rondas, etcétera, como los juegos libres, en donde se le proporcionó al niño juguetes tales como: carros, muñecos, casitas, paletas, plasticina, etcétera, se enfocó la atención en la actitud del niño frente al juego en las dos diferentes modalidades.
8. También la representación teatral fue un recurso valioso para observar la situación actual del niño dentro del medio que le rodea.
9. El aspecto recreativo se consideró por el hecho de ser una carencia dentro del ambiente del niño, por lo que se brindó el espacio para divertirse, con bailes, canciones infantiles, juegos de boliche, tiro al blanco, pegarle la nariz al payaso, la silla vacía, entre otros.
10. En los casos de problemas de salud, se habló con los padres o encargados de los lugares en donde podían recibir ayuda.

En la Población Escolar:

1. Al principio este proyecto se vio interrumpido por la huelga de maestros a nivel Nacional, lo que retrasó el trabajo.
2. Se trabajó con 32 jóvenes de 12 a 16 años de nivel primario que fueron referidos por sus maestros, cada maestro proporcionó una breve descripción del problema que presentaba el estudiante; entre los casos mencionados están:
3. Bajo rendimiento académico, indisciplina, abuso (físico y psicológico), por parte de familiares, lo que hizo necesario darle atención específica y encontrar posibles alternativas inmediatas.
4. Se desarrolló el tema de la Autoestima, a través de una lluvia de ideas sobre el tema a tratar, contemplando los aspectos

- positivos o negativos que influyen en la construcción de la misma.
5. Los jóvenes elaboraron un auto-retrato, con hojas de papel y materiales de deshecho, con el propósito de tener una mejor percepción de sí mismos, reconocer sus cualidades, habilidades y capacidades, tanto como sus debilidades.
 6. Se informó a los estudiantes sobre los riesgos del consumo de sustancias nocivas para la salud, tanto las causas y consecuencias de cómo influyen en el cuerpo, la mente, la familia, el trabajo y en las relaciones sociales.
 7. Se discutió el tema relacionado a la ruptura de la relación familiar. Y la importancia del diálogo.
 8. Se propició la expresión libre de sentimientos y pensamientos.
 9. Se realizaron grupos de autoayuda en donde se manifestaron situaciones que estaban afectando la vida personal, compartiendo entre todos situaciones parecidas y de alguna manera ver con diferentes perspectivas lo positivo y negativo, de las experiencias.
 10. También se prestó un tiempo para el diálogo personal con cada estudiante, teniendo la oportunidad de expresar sentimientos más profundos, sin el temor al qué dirán.

En el Centro de Salud:

1. Se brindó atención individual a pacientes que eran referidos por los médicos del centro y otros que llegaban por conocimiento del servicio. Entre la población atendida hay un promedio de 33 personas que en su mayoría eran mujeres menores de 60 años, niños menores de edad, algunos jóvenes menores de edad y escasos hombres menores de 50 años.
2. Con el apoyo de la Entrevista y la Historia Clínica, se recopiló la mayor parte de la información de cada paciente,

con el propósito de comprender mejor los fenómenos que se venían presentando en cada caso.

3. El trabajo con las mujeres se orientó al conocimiento personal, aumentar el nivel de autoestima, fortalecimiento de valores, incorporación de metas al sistema de vida, estrategias de mejorar las relaciones sociales y los derechos de la mujer.
4. En los casos de hombres que fueron en la minoría, se pudo observar lo difícil que les resulta reconocer sus debilidades y el sentimiento de impotencia ante las circunstancias de la vida, como por ejemplo: No tener los recursos económicos para mantener a una familia, el hecho de no tener un trabajo estable o la preparación necesaria para ser competente en un empleo y la depresión que esto provoca.
5. El trabajo más delicado fue con los niños, en su mayoría víctimas de algún tipo de abuso físico o psicológico por parte de algún pariente cercano, en el que el silencio de los progenitores se hacía notar. Se trabajó la expresión a través del juego, el modelado con plastilina, el dibujo y coloreado.
6. Los jóvenes eran los más inconstantes y con menor voluntad de realizar cambios en su sistema de vida.

De Docencia

En los Hogares Comunitarios:

1. Se orientó a las cuidadoras de los Hogares Comunitarios en cuanto al trato de los niños problema.
2. Se trabajó en el seguimiento de instrucciones sencillas.
3. Se dio a poyo al programa de educación con actividades variadas, como rondas, relato de cuentos, ejercitación de la psicomotricidad gruesa y fina.
4. Se habló con algunas madres, para brindarles orientación en relación a los cuidados de sus hijos.

5. Se les brindó a los niños la oportunidad de ser creativos y de organizarse con mayor facilidad.
6. Se ejercitó la coordinación psicomotriz, también a seguir el ritmo de un sonido.
7. Se practicó el seguimiento de normas y reglas dentro de algunos juegos.
8. Se enfatizaron conceptos como: arriba – abajo, adelante – atrás, adentro – afuera.
9. Constantemente se reforzó el autoestima del niño y adolescente.
10. Se manejaron temas de: La importancia de la familia, sus responsabilidades, el rol de sus miembros, la salud mental, el consumo de sustancias y consecuencias.
11. Se estimuló a los jóvenes en la habilidad de mantener un diálogo constante con las personas de su confianza.

Resultados Obtenidos:

De Servicio:

En los Hogares Comunitarios:

- a. En los niños se observó la espontaneidad, el respeto, el valorar lo que hace, terminar lo que comienza, aprender a esforzarse en lo que quiere.
- b. Se incrementó el tiempo de atención en determinadas actividades.
- c. Se mejoraron las relaciones interpersonales, así como el reforzamiento de valores morales.
- d. Se mejoró el autocontrol en conductas agresivas, utilizando para ello el lenguaje.
- e. Se propició la liberación de cargas emocionales negativas, tanto en jóvenes como adultos.
- f. Se ampliaron las expectativas de las familias de escasos recursos económicos.

- g. Se mejoró la adaptación social del niño en el medio donde convive con más niños.
- h. Los jóvenes reforzaron el valor de reconocer cuando se han equivocado y enmendar sus errores.
- i. Se dio la confianza para que los jóvenes se abrieran y manifestaran sus inquietudes e intereses en relación con los temas que deseaban fueran abordados.
- j. Se ampliaron los conocimientos mediante actividades participativas.
- k. Se logró mejorar las condiciones de desarrollo del niño, basándose en una estimulación integral.
- l. Se logró incrementar las habilidades tanto psicomotrices como verbales, sociales y afectivas.

Docencia

Se mejoraron las condiciones de desarrollo del niño, en base a una estimulación integral.

- Desarrollando actividades recreativas, los niños además de divertirse descargaron la agresividad que les caracterizaba.
- Se promovió el trabajo en equipo, el compartir y aceptar a los demás, así como el ser paciente, respetar su turno, etc.
- Se reforzó la confianza en sí mismo y la libertad de expresión, sin el temor a ser reprendidos.
- Se logró incrementar las capacidades, habilidades y destrezas del niño. Se mejoró en el tiempo de atención para determinadas actividades.
- Se logró ampliar el vocabulario del niño.
- Se mejoró el nivel de comunicación y adaptación de los niños.
- Las señoras cuidadoras de los hogares cambiaron la actitud ante los niños que les causaban problemas.

En el Centro Educativo:

- Se brindó orientación a los jóvenes en los problemas que les aquejaban en ese momento, por medio de un diálogo personalizado.
- Los jóvenes reforzaron el valor de reconocer cuando se han equivocado y enmendar sus errores.
- Se dio la confianza para que los jóvenes se abrieran y manifestaran sus inquietudes e intereses con relación a los temas que desearan fueran abordados.
- Se ampliaron los conocimientos mediante actividades participativas.
- Se mejoró en la apreciación que cada quien tenía de sí mismo.
- Se expresaron sentimientos profundos, que no se habían revelado y están molestando.
- Se concientizó en los efectos del uso de sustancias nocivas para la salud.
- Se motivó en la importancia del apoyo de grupo para retomar fuerzas y mantener una actitud positiva frente a las dificultades.

En el Centro de Salud:

- El trabajo con las mujeres se vio favorecido por la construcción de redes sociales, como una manera de sacarlas de la depresión.
- Se aumentó la autoestima personal.
- Se ampliaron las expectativas, así como la visión positiva del futuro.
- Con los niños se logró la expresión verbal de hechos traumáticos, así como la representación gráfica, la comunicación y comprensión de la familia.
- Se dio la confianza de terapeuta y paciente.
- Se dio la importancia de asistir a terapia psicológica.
- Se hizo conciencia en los cuidados y desarrollo del niño, así como las medidas preventivas.

De Investigación

En los Hogares Comunitarios:

1. Se entrevistó a las señoras cuidadoras para conocer los casos detectados de niños con problemas de toda índole.
2. Se realizó una observación de las condiciones en que viven los niños dentro de los hogares comunitarios.
3. Se dio un acercamiento a la realidad de las familias de los hogares comunitarios, a través de entrevistas, encuestas y reuniones.
4. Se pusieron a prueba las habilidades y destrezas adquiridas de cada niño, para reforzar las áreas débiles.
5. Se obtuvo información de los patrones de crianza en que viven los niños.
6. Se analizó el hecho de que muchas familias eran disfuncionales y en una mayoría vivían separados.
7. Se observó el desempeño de cada niño dentro del juego, tanto en actividades individuales como grupales.

En el Centro Educativo:

- Se observó lo ineficiente que es la educación en las escuelas públicas, debido a las malas condiciones económicas, sociales, ambientales, etc.
- Los estudiantes tienen muchas carencias y por ende necesidades, en el aspecto afectivo, económico, social y político, que les limita en una gran medida a terminar sus estudios satisfactoriamente.
- El maestro se limita a cubrir un contenido, por lo que no tiene tiempo de trabajar el aspecto personal del estudiante o el hecho de la incapacidad de brindarle una asesoría profesional.
- Se dio a conocer el tipo de servicios que presta la Escuela de Psicología.

En el Centro de Salud:

- Se observó que el aspecto psicológico es desconocido ó mal interpretado por muchos pobladores del área.
- Es necesario que se establezcan unidades de atención psicológica permanentes en todos los centros de salud, que es a donde acude la mayor parte de la población.
- Se hizo notoria la presencia de la mujer a una gran diferencia a la del sexo masculino.
- Se comprobó que la influencia del ambiente familiar y escolar del joven adolescente le priva de un desarrollo satisfactorio, debido a las grandes limitaciones, tanto económicas como de calidad académica.
- Se observó que hay una gran carga de agresividad dentro de las familias y sus miembros.
- Existe una gran necesidad de un espacio físico para la recreación y esparcimiento de las familias que viven hacinadas.
- Se detectó que una de las causas de la violencia intra-familiar era la situación económica, la cantidad de hijos, el consumo de sustancias nocivas para la salud, el bajo nivel académico.
- Se ve el descuido de los niños en cuestión de salud, atención, afecto, etc. Por parte de los padres.
- Hay poca comunicación entre los padres y las cuidadoras de los hogares comunitarios.
- Los jóvenes tienen la disposición de superarse, pero no encuentran los elementos necesarios para lograrlo, debido a que muchos de ellos comparten su tiempo de estudio con un trabajo que les ayude a sufragar los gastos de alimentación de su familia.

CAPITULO IV

ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado con relación al rol del Psicólogo frente a los factores que intervienen en la prevención de desequilibrios emocionales y el fortalecimiento de la Salud Mental de la población, se desarrolló sobre la base de tres Sub-programas: De Servicio, Docencia e Investigación.

Para el inicio se tomó como referencia las experiencias de las personas involucradas dentro del programa de salud, que año con año colaboran con la comunidad en las diferentes actividades, así como las observaciones realizadas en las diferentes instituciones contempladas dentro del programa de salud, comprobándose que la necesidad de actuar de inmediato es vital para minimizar los problemas que están afectando a la sociedad en general, tanto en el aspecto de salud física como de equilibrio emocional. Por lo general las causas observadas y comprobadas son: la falta de recursos económicos, bajo nivel académico, escasas oportunidades laborales, estado de violencia del país, violación de derechos, impunidad en las acciones delictivas, psicodinamia familiar; así como: desintegración familiar, alcoholismo, deficientes relaciones interpersonales e interfamiliares, entre otros.

Mientras no se tomen las medidas adecuadas inmediatas, como campañas permanentes de información, capacitación, nuevas propuestas de desarrollo social, acceso a orientación psicopedagógica tanto en el núcleo familiar como educativo y social, así serán los resultados que se obtengan.

4.1 Sub- Programa de Servicio:

Entre las actividades que se trabajó con más énfasis fue la estimulación integral en el desarrollo psicomotriz, cognoscitivo, afectivo y social. Se pudo observar que prácticamente los niños que crecen dentro de un hogar que no es su familia, por lo general tienen carencia de afecto y atención por parte de los miembros cercanos de la familia, así como de un estímulo adecuado para un desarrollo armónico; es por eso que en este caso una ayuda externa les favorece para poder desarrollar habilidades y destrezas mediante diferentes actividades de integración y adaptación al medio social en el que conviven, tales como: juegos libres y dirigidos, representaciones teatrales, lectura de cuentos, entre otras.

También es notable el progreso en el aspecto de la comunicación, expresión tanto de sentimientos, ideas, temores e inquietudes que desde pequeños pueden manifestar en su lenguaje peculiar. Al formar parte del mundo del niño en las diferentes actividades, de alguna forma es factible modificar su conducta.

Con las diferentes actividades el niño encuentra la invitación de poder explorar aspectos de su interés. Los niños de los hogares, usualmente reciben clases con una maestra que trabaja el aspecto psicomotriz y cognoscitivo y por otra parte la cuidadora les tiene un horario de comida y de descanso, por lo que hay áreas que se quedan sin cubrir, de ahí la importancia del apoyo psicológico y el valor de la amplitud del área de trabajo que no solo es en el aspecto educativo en la formación de actitudes y valores, sino también en la práctica de reglas que regulan la convivencia en paz y armonía, como una educación preventiva que disminuya en la medida de lo posible los factores de riesgo y violencia.

Se logró reforzar la autoestima del niño y del adolescente que en muchos casos estaba deteriorada, puesto que desde pequeños ya se percibe el valor que representa como persona ante los demás así

como el hecho de pasar desapercibidos o en su defecto el de ser apreciados.

Los resultados fueron favorables porque se evidenciaron cambios y progresos, puesto que se mantuvo una comunicación directa entre los asistentes y epesista, así como de las personas responsables del paciente, en el caso de los niños. De alguna manera al dar el primer paso y aceptar la ayuda terapéutica se dio un avance en la relación más estrecha de sus miembros y el deseo de modificar ciertas actitudes y estilos de vida.

En caso de los hogares comunitarios la ayuda fue dirigida directamente hacia los niños y señora cuidadora, en el desarrollo de habilidades, y modificadores de conducta, así como la estimulación de destrezas. Lo que no dio muy buenos resultados fue la comunicación con los padres de éstos niños ya que se pasaban trabajando o no asistían al llamado que se les hacía.

Entre otra de las actividades que se le dio prioridad fue el apoyo a los padres de los hogares comunitarios: Debido a que como es sabido, los hogares comunitarios se han formado por la misma necesidad de las familias del cuidado y crianza de los hijos, en una sociedad donde el tiempo de trabajo se ha prolongado para ganar un poco más y cubrir las demandas básicas de sobre -vivencia. Es por esa razón que en algunas familias se busca que los hijos estén al cuidado de personas responsables, en donde puedan aprender buenos hábitos y además aprovechen su tiempo recibiendo educación y además con apoyo psicológico, los padres estuvieron muy agradecidos y especialmente la cuidadora, quien asume gran parte de la responsabilidad y así poder encontrar nuevas formas de afrontar las dificultades tales como:

- Hiperactividad en niños pequeños.
- Altos índices de agresividad, tanto en niños como en niñas.
- Dificultades en el desarrollo del lenguaje.

- Signos de abuso sexual.
- Indisciplina.

Al ser atendidas dichas necesidades éstas disminuyeron y fueron más accesibles de controlar, dándoles de ésta forma la importancia que se merece y la forma de detectar y prevenir posibles reincidencias.

Dentro del ambiente educativo la situación fue favorable para trabajar con los jóvenes, se dio el espacio físico y tiempo para tener acceso a las necesidades según la problemática existente, por lo que lo programado se llevó a cabo, obteniendo una respuesta positiva de los alumnos a través de métodos participativos de forma grupal e individual.

En términos generales, las personas involucradas en desarrollar el programa de salud, se mostraron agradecidas y colaboradoras en todo lo que se necesitó para el E.P.S. La aceptación del proyecto, facilitó el desempeño de las actividades y el logro de los objetivos

La mayor parte de las actividades propuestas se llevaron a cabo y otras que fueron surgiendo según las circunstancias. En el inicio se pensó que hacia falta tiempo y espacio para mejorar la comunicación entre padres e hijos, pero más que eso hay un factor que interrumpe la facilidad de la comunicación y éste es el maltrato físico y emocional, la indiferencia, entre otros.

4.2 Sub-Programa de Docencia:

Con la importancia que se merece la educación se trabajaron talleres relacionados a la realidad de la comunidad y de interés del grupo de estudiantes del establecimiento con temas como: Salud Mental, Autoestima, Drogadicción, Alcoholismo; entre las actividades que se practicaron para fomentar la salud mental fue: ejercicios de respiración, relajamiento, práctica de enfocar la atención en un

aspecto en particular. Los temas se desarrollaron con la participación activa de los estudiantes, quienes compartían sus experiencias y al mismo tiempo se daban cuenta de sus limitaciones y fortalezas.

Como un apoyo al programa activo de educación, a las maestras y padres de familia de los hogares comunitarios, se tomaron en cuenta actividades de estimulación integral, como: distintas manualidades adecuadas a la edad de los niños, como un refuerzo a las destrezas de motricidad fina y gruesa a través de juegos de pelota de distinto tamaño y textura, modelado con plastilina, ejercicios de memoria, relato de cuentos. Entre otras actividades se consideraron las funciones de los miembros de la familia y sus responsabilidades. Se trabajó el seguimiento de instrucciones, ejercicios de coordinación, de determinado ritmo de una canción, refuerzo de normas de conducta, etcétera.

La implementación teórica – práctico, realizada con los alumnos de la escuela, permitió la transmisión de conocimientos y experiencias que con el apoyo del análisis, se fueron descubriendo secuelas que afectaban en la actualidad al estudiante, como por ejemplo: abuso sexual, incesto, amenaza a la seguridad personal, abandono, etc. Lo cual interfería con su desarrollo normal. Por lo que se hizo necesario brindar espacios de tiempo en forma individual para enfocar con mayor confianza y precisión lo que en ese momento le estaba aquejando al estudiante.

Se manejaron diferentes perspectivas de los problemas y la manera de poderlos manejar con inteligencia.

Entre una de las actividades que más se trabajó con jóvenes, fue el hecho de incorporar temas relacionados a la familia, a la salud mental, el consumo de sustancias y sus consecuencias; que de alguna manera vienen afectando la vida del adolescente, lo cual se refleja en la conducta, rendimiento académico, baja autoestima, actitud ante la vida, etcétera. Es más la experiencia o el acercamiento a hechos relacionados con los temas abordados, que el conocimiento

o la conciencia que se tiene de ellos, los estudiantes en un principio se mostraron sin esperanzas de un cambio a su realidad, creyendo que debían estar a la defensiva ante las circunstancias, y que lo mejor no es estar bien preparados académicamente sino el tener un empleo y dinero en el bolsillo para comprarse lo que quieran, y esta orientación la han recibido en sus hogares desde pequeños, ha sido el de trabajar y producir dinero. Esta misma situación es la que viven los padres, que orillados por la problemática económica y las necesidades de subsistir, raramente culminan sus estudios o tienen la oportunidad de profesionalizarse, por lo general tienen trabajos con largas jornadas en tareas prácticas.

Al hacer el contacto con la institución educativa, se pudo observar la gran necesidad de hacer un espacio dentro del aspecto académico a la realidad en que vive el estudiante y de la perspectiva que cada uno tiene de las dificultades que le afectan, con el hecho de tener un apoyo constante que le brinde comprensión y le ayude a enfocar la realidad desde distintos puntos de vista y la manera inteligente de afrontarlos. Algunos estudiantes que estaban causando problemas de conducta o de bajo rendimiento académico dentro de sus salones de clases y que fueron referidos al programa del EPS sintieron un alivio de contar con ese apoyo, que con el hecho de no sentirse solos y de encontrar nuevas alternativas.

Por lo general se observó que la autoestima en los jóvenes estaba deteriorada desde hacia mucho tiempo y que su reconstrucción debía ser constante, en algunos casos los maestros eran partícipes de ese deterioro, por ser personajes importantes dentro del proceso de formación, es importante que se continúe profesionalizando al docente para capacitarlo en el afrontamiento de las situaciones que presentan los alumnos.

En apoyo al programa de educación, a las maestras, padres de familia de los hogares comunitarios, se tomaron en cuenta actividades de estimulación integral, como: manualidades adecuadas

a la edad de los niños, reforzando las destrezas de motricidad fina y gruesa a través de juegos con pelotas de distintos tamaños y texturas, modelado con plastilina, ejercicios de memoria, relato de cuentos. Otra de las actividades fue la discusión de temas relacionados a la familia y su rol dentro de la sociedad, seguimiento de instrucciones, ejercicios de coordinación, reforzamiento de normas de conducta.

Se pudo constatar de que la población en general no está muy familiarizada con lo que respecta a la atención psicológica, por lo que buscan un apelativo médico que les haga sentir mejor y de una manera inmediata. Hay más conocimiento y confianza de la atención médica que del apoyo psicológico, posiblemente sea por la falta de proyección de la Escuela de Psicología, los escasos programas de promoción y desarrollo, la falta de contratación de profesionales, la diferencia entre el salario de un médico y un psicólogo.

Es importante que se amplíen los programas de proyección y prevención de la vinculación que existe entre la salud física y mental, que sean de fácil acceso a la comunidad, para que se le de importancia y no se quede al margen de la información y capacitación. Entonces así se le podrá dar el reconocimiento que tienen las distintas disciplinas dentro del desarrollo humano.

4.3 Sub-Programa de Investigación:

Para recabar la información en primera instancia se observó la conducta del niño dentro del grupo, así como el desarrollo de sus habilidades, capacidades y destrezas cognitivas, psicomotrices y afectivas.

Luego se recopiló la información de las experiencias de las cuidadoras y algunas madres de familia, llegando a constatar que las dificultades que presentan los niños en su desarrollo físico, emocional y social, están muy relacionadas a la negligencia, ignorancia, falta de tiempo y poca expresión de afecto y comunicación dentro del núcleo familiar, por lo que hay mucha desatención de las necesidades básicas; lo cual está ligado al retraso del desarrollo global e inadaptación del niño al medio social.

Entre los resultados obtenidos de las observaciones y acercamiento a 50 familias de la comunidad, que son integrantes de los hogares comunitarios, se logró recabar la información de que la carga de agresividad dentro de los miembros de la familia, tiene sus orígenes en los cambios violentos que se han dado en el aspecto político, económico y social; por el abuso de poder y control sobre la cultura, los bienes del país, factores que han venido a empobrecer, aumentar los índices de delincuencia, la inseguridad, el riesgo del bienestar de la comunidad y de la salud en general. De alguna manera han sido factores decisivos en la condición actual en que se vive.

La situación familiar ha ido cambiando, de tal manera que también los roles de cada miembro se han visto alterados, en donde la mujer y madre, es proveedora y en muchos casos es la que sostiene a la familia y es aquí donde el cuidado y educación de los hijos recae sobre otras personas e instituciones.

El poco empeño en poner cuidado a la Salud Mental, provoca que se vayan acumulando conflictos internos que después afectan las relaciones interpersonales.

Tal como lo demuestra la encuesta a padres de familia sobre el tema de la "Violencia Intra familiar", es un tema que aún no se ha aclarado dentro de algunos sectores sociales, pero el tipo de violencia que mayormente prevalece es de carácter físico y emocional, por

causas del alcoholismo, falta de una educación adecuada, del bajo nivel académico, entre otros. Lo que estas familias en particular han estado haciendo es tolerar la situación en un 50%, un 30% se separan y no buscan ayuda, el resto 20% se congregan en alguna entidad religiosa o social. El tiempo que ha pasado la mayoría de las familias una situación violenta ha sido de 2 años en adelante y el aspecto común que genera el conflicto es el esposo mediante los efectos del alcohol, los malos tratos, la infidelidad dentro del matrimonio, la irresponsabilidad paterna.

Es asombroso el hecho de que no son reconocidos como violencia intra familiar: la infidelidad en la pareja, el no dar para el gasto, el golpear a los hijos, la irresponsabilidad paterna, el abuso sexual dentro de la familia, la negación del derecho a la educación, el maltrato verbal, etc. Se ve de una manera circunstancial por parte de los familiares y no se toman las medidas pertinentes de seguridad. La credibilidad en las autoridades es muy deficiente y creen que lleva más las de perder, en el caso de poner una denuncia, ya que esto representarían gastos, pérdida de tiempo y al final la situación vuelve a estar igual.

Por tal razón es de vital importancia que todas las entidades educativas que conforman esta sociedad participen activamente para que esta situación no se siga dando en nuestro país.

Como es sabido que la violencia tiene raíces profundas en nuestra sociedad, desde tiempos de la Conquista, el conflicto armado, el abuso

de poder, etcétera. Es necesario contrarrestar sus efectos uniendo fuerzas con líderes de las comunidades que sean promotores del desarrollo, manteniendo una buena comunicación con las autoridades del Ministerio de la Salud, Escuela de Ciencias Psicológicas, Instituciones de proyección social como: Iglesias, Centros Educativos, etcétera.

Análisis de Contexto:

Para fortalecer la Salud Mental de la población y sociedad en general, el Psicólogo en particular, debe trabajar estrechamente con

todos los círculos sociales, desde grupos familiares, instituciones públicas y privadas, congregaciones sociales, instituciones de rehabilitación, etc. En todo el ámbito nacional, por medio de orientaciones, talleres, campañas educativas, actividades recreativas, congresos para todo público. Utilizando métodos y técnicas adecuados a la población y situación cultural.

Al abarcar los 3 sub-programas de Servicio, Docencia e Investigación, se cubrió gran parte de la necesidad de los establecimientos, tanto del Centro de Salud como los Hogares comunitarios y Centro Educativo, permitiendo la viabilidad de poder trabajar conjuntamente con los médicos, promotoras y maestros, en el beneficio de la población atendida.

Es necesario romper el paradigma de que los psicólogos son para los locos, a cambio la consulta debiera ser una visita cotidiana, al igual que un chequeo médico.

Los participantes del proyecto tanto los niños como los jóvenes y adultos, fueron mostrando entusiasmo en las actividades que se desarrollaron, solo en algunos casos más severos, se dio la resistencia a confrontar la realidad, ya que eran personas que no venían con su propia voluntad.

En el Centro Educativo en que se desarrolló parte del proyecto es notable que aunque la preparación de los maestros es en muchos casos Universitaria, no se tiene la delicadeza de tratar con un alumno problemático, y éste empeora su situación personal. Por lo que nuevamente se hace necesario que el Ministerio de Educación contemple como un recurso indispensable el apoyo del Psicólogo en sus diferentes especialidades, dentro de las instituciones a su cargo y que se involucre cada vez más, en los diferentes ambientes sociales.

En los hogares comunitarios, se evidencia un ambiente inadecuado a la cantidad y edad de los niños, así como la falta de estímulo apropiado a las necesidades del desarrollo del niño. Lo cual aumenta la agresividad, retraso en el desarrollo psicobiosocial. Y lo más importante en el desarrollo de una afectividad sana y equilibrada.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES GENERALES:

- El EPS cumplió con los objetivos planteados, pues permitió que se cubrieran las diferentes instituciones vinculadas al programa de Salud Familiar.
- La población especialmente de un nivel socioeconómico bajo, lleva una carga de agresividad pasiva y en algunos casos activa, que se transforma en violencia hacia sí mismo y hacia los demás.
- Gran parte de la población joven por la presión económica que predomina en el país, se ven obligados a trabajar y hacer a un lado sus estudios y sueños de superación.
- La pobreza existe porque hay una minoría que controla los mecanismos de la riqueza, controla la tierra, energía, el mercado, la tecnología, la ciencia y las armas en el mundo. La realidad ha demostrado que el crecimiento de la economía no significa mayor empleo y mayor justicia social.

5.1.1 Sub-Programa de Servicio:

- Se logró ejercitar la comunicación en sus diferentes expresiones, tanto en forma verbal como gestual y por medio del arte. Con los pequeños que mostraban dificultad, se sintieron más seguros y lo fueron logrando en el transcurso del trabajo.

- Se logró despertar el interés de las Señoras Cuidadoras por mejorar la atención y cuidados de los niños de los hogares comunitarios.
- Se propició una apertura del servicio psicológico dentro del Centro de Salud.
- Se estimuló a los jóvenes en superar las dificultades y tropiezos que surgen en la vida, y analizar la mejor alternativa.

5.1.2 Sub-Programa de Docencia:

- Se hizo ver la importancia de la comunicación entre los miembros de una familia.
- Se alertó a padres de familia en el cuidado y protección de sus hijos, así como los cuidados de salud básicos para el desarrollo de sus hijos.
- Se concientizó al joven estudiante en que él es constructor de su propia vida y de que sus decisiones tienen consecuencias.
- Con el desarrollo de diferentes actividades dentro de los hogares comunitarios, se estimularon habilidades y destrezas que en ocasiones tenían poca oportunidad los niños de poder practicar.
- Las personas adultas se acercaron y fueron partícipes de un programa de desarrollo y crecimiento personal, a través de la atención psicológica.

5.1.3 Sub-Programa de Investigación:

- Se concientizó a los padres de familia de la influencia de los medios de comunicación en la mente y conducta de los niños.
- La educación en el ámbito oficial está necesitada de apoyo profesional para los problemas de aprendizaje y emocionales de los alumnos.

- El Centro de Salud atiende a determinada cantidad de personas, por lo que la población trabajadora tiene poca oportunidad de ser atendida.
- Los Hogares Comunitarios son una alternativa a la situación laboral que se está dando en la actualidad, en donde los padres se ausentan por largos períodos de tiempo de su casa.

5.2 RECOMENDACIONES GENERALES:

- Continuar con programas de Salud Familiar, en las diferentes instituciones.
- Programar seminarios para maestros e invitarlos a participar en temas relacionados a los problemas de aprendizaje y de tipo emocional.
- Unir esfuerzos con las Promotoras de Salud y llegar a todos los Hogares Comunitarios.

5.2.1 Sub-Programa de Servicio:

- Hay personas voluntarias que prestan un servicio gratuito, a quienes se les debería apoyar con materiales y recursos para hacer más efectiva su labor.
- Eventualmente se deberían visitar establecimientos educativos, con el fin de promover nuevas alternativas de tratar las dificultades que el alumno presenta.
- Sería beneficioso organizar actividades que expandan los beneficios de la Psicología en la vida personal.
- Como un apoyo a la población trabajadora, sería bueno que los Centros de Salud ampliaran su horario de atención.

5.2.2 Sub-Programa de Docencia:

- Los talleres deben estar adecuados al nivel académico de las personas.
- Los temas a tratar son necesarios que sean variados con ejemplos concretos y utilizando material psicopedagógico.
- Es en el núcleo familiar donde mayor se debe enfocar la atención y el apoyo psicológico.
- Para las instituciones públicas y privadas es importante que cuenten con el apoyo psicológico permanente.
- Es importante contemplar talleres para padres, así como para jóvenes adolescentes.

5.2.3 Sub- Programa de Investigación:

- Es necesario abarcar diferentes fuentes de información y comunicación para llegar a todos los rincones de la ciudad y tener un espacio telefónico para diálogos abiertos a diferentes horas, atendido por profesionales en la materia.
- Hace falta que Instituciones como los Derechos Humanos, agilicen los trámites en protección de la familia, para recuperar su credibilidad de la justicia en Guatemala.
- Con la importancia que se merece la atención psicológica, es necesario que dentro del Centro de Salud esté un psicólogo de planta.

GLOSARIO:

AMBIENTE: Conjunto de condiciones o circunstancias especiales de carácter social, físico o económico, capaces de ejercer influencia sobre el organismo.

AUTOESTIMA: Valorización que tiene una persona de sí misma, que lo demuestra a través de sus actitudes y forma de pensar.

AGRESIVIDAD: Es una manifestación externa de hostilidad, odio o furor, que puede estar dirigida tanto contra sí mismo como contra los demás. Se manifiesta en aquellos niños que reiteradamente riñen con los demás agrediéndolos ya sea física o verbalmente, la misma actitud observan en el hogar.

ANGUSTIA: Sentimiento vital asociado a situaciones apuradas, a tensiones psíquicas, a desesperación, que presenta la característica de pérdida de la capacidad de dirigir voluntariamente y razonablemente la personalidad.

COMUNIDAD: Calidad de común: de ideas, de origen; de bienes, régimen económico de algunas instituciones, como el matrimonio, por el que cada miembro aporta todo lo que posee como fruto de su trabajo; de vecinos, asociación de vecinos de una vivienda.

CONCIENTE: Proceso mental en el que la persona tiene conocimiento de lo que realiza.

CONSTELACIÓN FAMILIAR: Grupo de personas que rodean a un niño en sus seis primeros años de vida.

COSMOIMÁGEN: Percepción que una persona posee del mundo o de un grupo en general.

CREATIVIDAD: Capacidad de reconocer problemas y darle solución.

CRECIMIENTO: En términos psicológicos se refiere tanto al crecimiento corporal, como intelectual, de la capacidad de juicio moral, etc. Propiamente crecimiento es aumento.

DEPRESIÓN: Síndrome caracterizado por una tristeza profunda e inmotivada y por la inhibición o disminución de las funciones psíquicas.

DESARROLLO: Se refiere ante todo a las modificaciones de la forma y la conducta de los seres vivos.

DESTREZA: Habilidad, agilidad, soltura, facilidad, rapidez de movimientos, destreza en el trabajo manual.

DOCENCIA: Son todas las actividades teórica prácticas que consiste en dinámicas de grupo, clases magistrales que abarca el programa de Apoyo familiar del EPS de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

ESTIMULACIÓN TEMPRANA: Serie de actividades enriquecedoras que permiten al niño en forma oportuna y sistemática en edad pre-escolar, a través de técnicas sencillas que se relacionen con variedad de persona y objetos.

PSICOTERAPIA: Tratamiento de las enfermedades psíquicas o de trastornos fisiológicos de origen psíquico, mediante técnicas psicológicas.

FAMILIA: Comunidad constituida por padres e hijos, que se desarrolla conforme a la naturaleza a partir de la unión conyugal y cumple con el fin primordial de la misma.

HABILIDAD: Capacidad de realizar determinadas tareas o resolver determinados problemas.

INFLUIR SIN CEDER: Sistema de educación que busca que el individuo elija lo que el educador pretende. Convencer al educando de la conducta deseada y dar libertad para que él elija.

MEDIO AMBIENTE: Circunstancias de la vida que influyen en el desarrollo de una persona.

NIÑO: El ser humano en la etapa comprendida desde el nacimiento hasta la pubertad.

SALUD: Estado del ser orgánico que ejerce normalmente todas sus funciones: mental, estado de equilibrio psíquico en que las funciones de percepción e interpretación de las sensaciones propias y del mundo exterior se realizan de forma adecuada.

SENTIMIENTO COMUNITARIO: Capacidad de relación innata en un ser humano. Disposición interior de involucrarse en un grupo, cooperar y contribuir con él. Grado de identificación con el grupo.

VIOLENCIA INTRA FAMILIAR: Es una violación a los derechos humanos, siendo una acción u omisión que de manera directa o indirecta causen daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico o patrimonial, tanto en la casa como fuera de ella, a personas integrantes del grupo familiar, esto puede suceder por parte de parientes, convivientes o exconviviente, cónyuge o ex-cónyuge, novio o ex novio o con quien se haya procreado hijos o hijas.

VIOLENCIA PSICOLÓGICA. Acción u omisión destinada a degradar o controlar las acciones, comportamientos, creencias y decisiones de las mujeres. Donde el agresor utiliza todo tipo de agresión verbal hacia su víctima, considerando gritos, ofensas, insultos, actitudes de hostigamiento, ridiculización, indiferencia, y desvalorización originando ansiedad, falta de ánimo, angustia, deseos de llorar, insomnio, baja autoestima, depresión, miedo y pérdida de la autonomía, ya sea a corto, mediano o largo plazo.

VIOLENCIA FÍSICA: Acción u omisión que arriesga o daña la integridad corporal de la persona, mediante la utilización de manos, pies, cuchillo, palos, cincho, empujones, jalones de pelo, lo cual puede ocasionar heridas, abortos, moretones, fracturas e incluso la muerte.

VIOLENCIA SEXUAL: Acción que obliga a la persona a mantener contacto sensualizado físico o verbal al participar en interacciones sexuales mediante el uso de la fuerza. Dando lugar a una fuerte depresión, rechazo o miedo al momento de volver a tener un contacto o relación con otra persona.

VIOLENCIA PATRIMONIAL: Causa daño o pérdida, retención de objetos, documentos personales, bienes y valores.

La persona que resulta ser la explotada, asume sin darse cuenta toda la responsabilidad económica familiar y conyugalmente, ya que la persona que da origen a este tipo de violación dentro del círculo familiar, establece una fuerte dependencia hacia su víctima, ocasionándole, mayor cansancio físico, moral, depresión y desvalorización como persona.

BIBLIOGRAFÍA

Alfred Adler

"Comprender la vida"

Editorial Piados, 1,997

Barcelona Buenos Aires 175 pág.

Arango de Nerváez

"Estimulación Temprana"

Ediciones Gama

Enero 1,997

Ellis ,A y Grieger, R.

"Manual de terapia racional emotiva"

Bilbao 1,981

Erwin Singer

" Conceptos fundamentales de Psicoterapia"

Fondo de la Cultura Económica

México, 1,987

Friedrich Dorsch

" Diccionario de Psicología"

Editorial Herder 1,981

Barcelona 1,070 pág.

Guttman , David

"Logoterapia para profesionales"

Desclee de Brouwer, 1,988

España.

Meichenbaum, D

"Manual de inoculación del estrés "

Barcelona, Martínez Roca 1,987

Pareja, Guillermo

"Comunicación y Resistencia"

Ediciones Coyoacan, 1,988

Philip H. Bornstein, Marcy T. B.

" Terapia de Pareja"

Ediciones Pirámide, S. A. Madrid 1,992

Fitzgerald Irma E.
Strommen Ellen A.
Mc. Kinney Jhon Paul
"Psicología del desarrollo del
lactante y el pre escolar"
Editorial . El Manual Moderno
1,981, México D.F.

Frankl, Víctor
"Psicoanálisis y existencialismo"
Fondo de la cultura económica , 1,988
México

Frank, Víctor
"Psicoterapia y Humanismo"
Fondo de la Cultura Económica, 2,000
México.

Hilda Anabella Martínez de Rodas
"Análisis Final"
Una introducción a la Psicología Individual
Alfred Adler 2,002 125 pág.

Smith Ronald E.
Sarason Irwin E.
"Psicología, fronteras de la conducta"
Editorial Haria, México D.F.

Virginia M. Axline
"Terapia de juego"
Editorial Diana S.A. 1,975
México 377 pág.

Enrique Miguel Arnanz
"La pobreza en el mundo"
Editorial Aguilar Madrid,
España 1,996

Jorge Mario Flores Osorio
"Introducción a la Psicología
Comunitaria"
Ediciones México 1,999 Pág. 123

Eduardo Galeano
"Las Venas Abiertas de América
Latina" 9ª. Edición, Editorial
Siglo 21, Guatemala.

Carlos Guzmán Böckler
"Donde enmudecen las conciencias"
CIESAS Editores, México, 1,986
Pág. 228

Ignacio Martín Baró
"Acción e ideología"
11ava. Edición
Editorial Talleres Gráficos,
El Salvador 2,001 Pág 16