

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS



"ATENCION PSICOLOGICA A NIÑOS DE 7 A 12 AÑOS QUE ASISTEN AL
CENTRO DE SALUD DE AMATITLAN EN EL AÑO 2010"

AIDA JOSE PINELL VALENZUELA

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2011

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

**“ATENCIÓN PSICOLÓGICA A NIÑOS DE 7 A 12 AÑOS QUE ASISTEN AL
CENTRO DE SALUD DE AMATITLÁN EN EL AÑO 2010”**

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

POR

AIDA JOSÉ PINELL VALENZUELA

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE:
PSICÓLOGA**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE:
LICENCIATURA**

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2011

CONSEJO DIRECTIVO

Doctor César Augusto Iambour Lizama
DIRECTOR INTERINO

Licenciado Héctor Hugo Lima Conde
SECRETARIO INTERINO

Jairo Josue Vallecios Palma
**REPRESENTANTE ESTUDIANTIL
ANTE CONSEJO DIRECTIVO**



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

C.c. Control Académico

EPS

Archivo

REG.211-2010

DIR. 1,561-2011

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

07 de octubre de 2011

Estudiante

Aida José Pinell Valenzuela

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiante:

Transcribo a usted el ACUERDO DE DIRECCIÓN MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO GUIÓN DOS MIL ONCE (1,538-2011), que literalmente dice:

"MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO: Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **"ATENCIÓN PSICOLÓGICA A NIÑOS DE 7 A 12 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE AMATITLÁN EN EL AÑO 2010,** de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Aida José Pinell Valenzuela

CARNÉ No. 2005-14190

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Domingo Romero Reyes y revisado por el Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez. Con base en lo anterior, se **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Doctor César Augusto Lambour L. *Angela*
DIRECTOR INTERINO

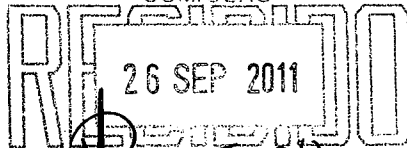


/Angela



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

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



FIRMA: *[Signature]* HORA: 15:00 Registro: 211-10

Reg. 211-2010
EPS. 042-2010

22 de septiembre del 2011

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que se ha asesorado, supervisado y revisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado, -EPS- de Aida José Pinell Valenzuela, carné No. 200514190, titulado:

"ATENCIÓN PSICOLÓGICA A NIÑOS DE 7 A 12 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE AMATITLÁN EN EL AÑO 2010."

De la carrera de: Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

[Signature]

Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
COORDINADOR DE EPS



/Dg.
c.c. Control Académico



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 211-2010
EPS. 042-2010

22 septiembre del 2011

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado, -EPS- de Aida José Pinell Valenzuela, camé No. 200514190, titulado:

"ATENCIÓN PSICOLÓGICA A NIÑOS DE 7 A 12 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE AMATITLÁN EN EL AÑO 2010."

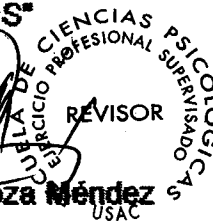
De la carrera de Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Revisor



/Dg.
c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 211-2010

EPS. 042-2010

08 de agosto del 2011

Licenciado

Rafael Estuardo Espinoza Méndez

Coordinador de EPS

Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetable Licenciado:

Informo a usted que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de Aida José Pinell Valenzuela, carné No. 200514190, titulado:

"ATENCIÓN PSICOLÓGICA A NIÑOS DE 7 A 12 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE AMATITLÁN EN EL AÑO 2010."

De la carrera de Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Domingo Romeo Reyes
Asesor-Supervisor
USAC

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
ASESOR SUPERVISOR

/Dg.

c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

C. C. Control Académico

EPS

Archivo

Reg.211-2010

CODIPs.876-2010

De Aprobación de Proyecto EPS

21 de mayo de 2010

Estudiante

Aída José Pinell Valenzuela

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto VIGÉSIMO CUARTO (24º) del Acta ONCE GUIÓN DOS MIL DIEZ (11-2010) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 13 de mayo de 2010, que literalmente dice:

"VIGÉSIMO CUARTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **"ATENCIÓN PSICOLÓGICA A NIÑOS DE 7 A 12 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE AMATITLÁN EN EL AÑO 2010"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

ÁIDA JOSÉ PINELL VALENZUELA

CARNÉ No. 200514190

Dicho proyecto se realizará en el Municipio de Amatitlán, Guatemala, asignándose al Doctor René López, quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requirente, y al Licenciado Domingo Romero Reyes, por parte de esta Unidad Académica. El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN.**"

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA



Melveth S.



**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
DIRECCION AREA DE SALUD GUATEMALA SUR
CENTRO DE SALUD TIPO "B" AMATITLÁN**

Amatitlán 16 de Septiembre del año 2011

Lic. Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Coordinador Ejercicio Profesional Supervisado
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Atentamente me dirijo a usted para informar que Aida José Pinell Valenzuela Estudiante de Psicología de la Universidad de San Carlos efectuó sus Prácticas de Ejercicio Profesional Supervisado en el Centro de salud Amatitlán en las fechas comprendidas del mes de Marzo a Noviembre del año 2010.

Así también en este lapso de tiempo la estudiante cumplió con las actividades asignadas sin dejar pendientes de ningún tipo.

Dr. René López
Director Centro de Salud Amatitlán



DEDICATORIA

A Dios

Padre celestial tengo tanto que agradecerte pero en especial infinitas gracias por permitirme conocerte alabarte y amarte porque se que sin ti mi vida no tiene sentido gracias por los talentos que me has regalado y sobre todo me diste esta vocación tan bella.

A ti madre santísima

Gracias por que se que siempre has estado en mi vida en cada momento y en este día tan especial no podías faltar gracias por que se que siempre me ha guardado mi caminar y de tu mano me has llevado muy cerca de tu hijo amado nunca me sueltas madre bendita

A mi ángel del cielo abuelita

No tenes una ideas cuanto me has hecho falta en especial este día me hubiera encantado que pudieras estar acá esta fecha tan significativa, que yo se que las dos soñábamos con este momento y sin ti este sueño no sería una realidad gracias por tu apoyo en mi carrera y se que desde el cielo tu estas viéndome y te siente muy orgullosa de mi, infinitas gracias por lo que fuiste y eres en mi vida te amo y te extraño muchísimo.

A mi mama

Mami a ti solo te puedo decir gracias por ser como porque siempre has estado allí para mi, cada día me siento más orgullosa de ti porque eres una gran mujer una guerrera incansable, gracias porque siempre has creído en mi aun recuerdo cuando hacíamos los deberes juntas siempre me enseñaste a luchar, te agradezco por todo los esfuerzos que hiciste porque sin tu apoyo y el de mi abuelita este sueño no será la realidad que es ahora y me enseñaste a esforzarme por lo que quería. Eres lo máximo la mejor mama del mundo.

Hermanita

Gracias por todo lo que hemos vivido juntas las risas, lagrimas y esas largas charlas de todo y nada te quiero muchísimo, sabes tenes un potencia increíble y podes llegar tan alto como tu quieras recuerda que todos las metas empieza por un sueño, y nos toca luchar para convertirlos en una realidad espero dentro de unos años estar del otro lado escuchando tu dedicatoria de tus tesis y sentirme muy orgullosa de ti

A mi papa

Gracias papa por su apoyo en mi carrera universitaria por sus consejos y motivación a seguir adelante en mi formación universitaria

A mi familia Aguilar y Pinell

En especial a la familia Aguilar que nos han apoyada cuando más los necesitamos y gracias a ustedes no nos hemos sentido tan solas Tío Quique, tío Manolo, madrina y tía Olga siempre les estaremos muy agradecidas por estar a nuestro lado cuando más los necesitamos.

A mis amigos

Gracias porque algún día fuero extraños y ahora son una parte muy importante de mi vida, con los que he crecido, reído , molestado , llorado, desvelado , estudiado gracias por su cariño son re especiales en mi vida que Dios los bendiga y los guarde siempre son uno de los regalos más bellos que me ha dado Dios

Agradecimiento

A la universidad de San Carlos de Guatemala y la Escuela de ciencias psicológicas

Por los conocimientos transmitidos a lo largo de mi carrera universitaria en sus aulas no solo encontré el conocimiento teórico- metodológica, también descubre el sentido social y comunitario de mi profesión.

Centro de Salud Amatitlán

Por permitirme realizar mi ejercicio profesional en la institución enriqueciendo mis conocimientos y expandiendo mis horizontes en diferentes campos, muchas gracias por su apoyo y colaboración en la temporada que realice mi EPS.

Hospital Nacional de Amatitlán

Por darme la oportunidad de realizar mis prácticas por tres años universitaria, fue una experiencia muy enriquecedora donde tuve la oportunidad de crecimiento profesional y personal.

Colegio Liceo Mixto San Juan

Gracias a mi colegio allí crecí en esas aulas recibí muchos conocimientos teórico, éticos, morales y me dieron las herramientas y bases para poder ser una persona de éxito, allí descubrí durante mi carrera a nivel medio mi verdadera vocación

INDICE

Resumen	10
Introducción	12
Capítulo I Antecedentes	14
1.1 Monografía del lugar	15
1.2 Descripción de la institución	18
1.3 Descripción de la población	21
1.4 Planteamiento del problema	22
Capítulo II Referente Teórico Metodológico	25
2.1 Abordamiento teórico- metodológico	26
2.2 Objetivo	
2.2.1 Objetivo General	50
2.2.2 Objetivo Especifico (por sub programa)	51
2.2.3 Metodología de abordamiento (por sub programa)	51
Capítulo III Presentación de Actividades y Resultados	57
3.1 Subprograma de servicio	58
3.2 Subprograma de Docencia	67
3.3 Subprograma de Investigación	71

Capítulo IV Análisis y Discusión de Resultados	81
4.1 Subprograma de servicio	82
4.2 Subprograma de Docencia	90
4.3 Subprograma de Investigación	92
Capitulo V Conclusiones y Recomendaciones	102
5.1 Conclusiones	
5.1.1 Conclusiones Generales	103
5.1.2 Subprograma de servicio	103
5.1.3 Subprograma de Docencia	104
5.1.4 Subprograma de Investigación	105
5.2 Recomendaciones	
5.2.1 Recomendaciones Generales	105
5.2.2 Subprograma de servicio	106
5.2.3 Subprograma de Docencia	107
5.2.4 Subprograma de Investigación	108
Anexo	109
Entrevista	110
Bibliografía	116

Resumen

El presente Informe final del EPS a realizarse en el Centro de Salud de Amatitlán, el presente fue dirigido a la población amatitlaneca que asiste al Centro de Salud de la localidad en especial a la población infantil, que se podría decir que un 80% de la población que acude al servicio.

La problemática observado durante la visita de reconocimiento por lo regular consiste en dificultades académicas, problemas de conducta y el maltrato psicológico en la familia, el presente proyecto se a dividido en tres grandes subprogramas, que son Servicio Docencia Investigación.

Servicio que en teoría es la atención psicológica a la población que asista al centro de Salud de Amatitlán en especial la población infantil con dificultades académicas, conducta inadecuada y población en general que asistió al servicio de psicología.

Docencia fue abordaba

Las escuela saludables en ellas se trabaja con un grupo de escuelas como la escuela Agua de la Mina y Progreso en las que se va a realizar dos actividades capacitaciones al personal docente sobre temas de relaciones interpersonales y autorrealización; el trabajo con el grupo promesa , este consiste en impartir charlas algunos de los alumnos sobre temas como relaciones interpersonales, liderazgo, autorrealización, autoestima y el programa de valores en los cuales cada mes se tomará un valor y se platicará de él realizara un reto a cada grupo para poner en práctica dicho valor.

El último de los tres grandes apartados es la investigación en este se realizará una investigación sobre Identificar los factores desencadenantes del bajo rendimiento escolar que se presenta con mayor frecuencia en la comunidad amatitlàneca.

INTRODUCCIÓN

El trabajo de EPS en el Centro de Salud de Amatitlán a realizó en el año 2010, orientado hacia trabajar con la población infantil del municipio en especial , los que se encuentran en la edad escolar, entre las principales problemáticas encontradas en la niñez guatemalteca es encuentra el bajo rendimiento este se puede deber a un sin numero de factores que rodean al niño y la misma institución educativa, en los factores tomar en cuenta es la alimentación, si se encuentra suficientemente rica en nutrientes y minerales para favorecer el procesamiento de la información. Por otra parte la dinámica familiar es un factor trascendental que puede apoyar o perjudicar, en la mayoría de los problemas, suelen reflejarse en el desempeño del alumno: otro factor que afecta es la comunidad en la que se desarrolla el niño, los patrones de conducta que estos presentan y la influencia que este tiene en el comportamiento y actitudes del niño. Existen factores ajenos al niño como lo son los administrativos, como la son la falta de materiales para dar las clases de una manera adecuada, otro factor son las metodologías de enseñanza de los profesores y en muchas ocasiones, la Infraestructura de las escuelas no suele ser la mas adecuada para llevar a cabo un proceso enseñanza aprendizaje exitoso.

Amatitlán no queda alejado de esta realidad ya que una gran parte de las problemáticas por las cuales asiste los niños al Centro de Salud de Amatitlán, tiene que ver con lo antes dicho.

Aquí radica la importancia de abordar las problemáticas psicológicas ya mencionadas esta en dar un acompañamiento y abordamiento psicoterapéutico consiste en el reforzar áreas débiles del niño y promover un desarrollo exitoso en todas la esferas de su cotidianidad y promover un desarrollo sano.

CAPITULO NO. I

ANTECEDENTES

1.1 Monografía del lugar

Según el Diccionario Geográfico de Guatemala, Amatitlán significa: "ciudad de las letras" debido al uso que hacían los indígenas de la fibra y corteza de los árboles de Amatlé para escribir sus glifos y hacer sus pinturas. En materia de epigrafía, el glifo de identificación de Amatitlán era un rollo de papel atado con mecatl. Para historiadores como Víctor Miguel Díaz, José Pardo, y Fernando Juárez y Aragón, la interpretación de la palabra Yrulianapa que aparece en varios documentos oficiales en 1586, corresponde a la laguna de Amatitlán.

Otros historiadores indican que el nombre Amatitlán significa "cerco de los amates" o "lugar rodeado de amates" por la abundancia de esta clase de árboles en las inmediaciones del lago. La corteza de este árbol, después de un proceso de secado al sol, se utilizó para pintar o escribir; algunos creen que fue la base del correo pre-hispánico.

Está ubicado en el departamento de Guatemala, limita al norte con los municipios de Villa Nueva y Villa Canales; al este con Villa Canales; al sur con Villa Canales, y con los municipios de Palín y San Vicente Pacaya correspondientes al departamento de Escuintla; al oeste con los municipios de Santa María de Jesús y Magdalena Milpas Altas del departamento de Sacatepéquez. El municipio de Amatitlán está dividido en ocho barrios que son los principales de la cabecera, los cuales se encuentran ubicados en el área urbana del poblado que son El Rosario, Hospital, Ingenio, La Cruz, San Lorenzo, San Juan, San Antonio y el cantón Amanecer, y las diferentes colonias que se encuentran en el municipio que son 72, lo que respecta al área rural de la población está formada por 14 aldeas y 15 caceríos

En cuanto a la población de este Municipio de Amatitlán el INE estima una población de 85,000 habitantes; diversos estudios de campo consideran que en realidad son entre 115 y 125 mil los habitantes de éste municipio. (OAFG)

El municipio de Amatitlán ha ido evolucionando a través del paso del tiempo, en la actualidad se cuenta con Transporte Extraurbano: Dos asociaciones (ATIA y TRANSUAMA), con 150 buses, brindan el servicio entre las ciudades de Guatemala y Amatitlán, y viceversa y diversos buses que van con las diferentes colonias y aldeas de la comunidad.

Sistema de Cable (ServiCable) y canal local (Lago TV canal 41), atendiendo a aproximadamente 6,500 hogares. Sistema de Radio Circuito Cerrado "La Voz de Amatitlán" (desde 1974) y radio La Filonera 105.5 FM.

El municipio de Amatitlán en lo que respecta al área educativa se hace un aproximado que cuenta con unos 140 establecimientos educativos entre las escuelas y los colegios los cuales hay de mujeres, varones y mixtos los cuales se clasifican en preprimaria (párvulos), primaria, básicos y diversificado y también los que solo cuentan con el ciclo básico y diversificado solamente existen dos instituciones que tienen extensiones de la universidad Mariano Gálvez las cuales son colegio por cooperativa UPA y el Beth Shalom .

En lo que respecta al área de salud se cuenta con un Hospital Nacional fundado en noviembre de 1862, el cual cuenta con area como: Emergencia, Consulta Externa, Medicina de Mujeres y Hombre, Cirugía de Hombres y Mujeres, Pediatría, Maternidad y Área de Quemados, también en la Consulta Externa se cuenta con nutricionista y psicólogos.

Un Centro de Salud Modelo fundado en el año 1956, que cuenta con Puestos de Salud en las aldeas de la localidad, una unidad de asistencia del IGSS y cinco hospitales privados, un aproximado de 70 farmacias y alrededor de 200 clínicas médicas.

La industria en el poblado de Amatitlán en los últimos años ha ido en un notable crecimiento ya que en la actualidad cuenta con agencias bancarias de: Banco Industrial (primera agencia establecida en abril 1978), Banco Reformador, Banco G&T Continental, Banrural, Banco de Antigua, Banco Agro Mercantil. Cooperativa de Ahorro, Crédito y Servicios Varios "UNIÓN PROGRESISTA AMATITLANECA" R.L., fundada en mayo 1965.

Según información de la Municipalidad estiman más de 4,000 establecimientos comerciales, de los cuales unos 3,000 se encuentran en la ciudad de Amatitlán; aquí se encuentran agencias o sucursales de: Despensa Familiar, Pollo Campero, Dóminos Pizza, hamburguesas QueDely, hamburguesas Berlín, pastelería La Holandesa, almacenes Tropicás, La Curacao, El Más Gallo, Elektra, Agencias Way.

La población de Amatitlán es eminentemente católica esto se muestra en las tradiciones y costumbres que rodean a la misma, entre ellas se puede mencionar el magno rezado dedicado a la Virgen del Rosario que se realiza el primer lunes de enero, en el cual rinden tributo a dicha imagen la cual ha sido nombrada Alcaldesa Perpetua de la localidad, otra de las actividades que celebran con gran devoción es el 3 de mayo Día de la Cruz, en este día sale un cortejo procesional al zarquito llamado Niño Dios de Amatitlán, este cortejo procesional cuenta con la peculiaridad de ser acuático ya que el niño atraviesa en una balsa todo el lago: acompañado por un gran número de lanchas, en las que

van las autoridades eclesiales , municipales y también parte de la población que rentan lanchas para acompañar al niño por su recorrido en el lago.

1.2 Descripción de la Institución

El Centro de Salud de Amatitlán fue fundado en 1956 el cual diariamente atiende alrededor de 120 personas en la cabecera municipal de Amatitlán, el servicio de Centro de Salud se realiza de 7 de la mañana a 3 de la tarde, también suelen realizar jornadas a las diversas aldeas o caseríos del municipio.

El Centro de Salud cuenta con una *misión* la cual consiste en Atender a la población con medidas preventivas y curativas, vigilando la calidad del ambiente y la atención a las personas. Para poder brindar una atención integral de calidad, con especial cuidado a la salud para todos.

La *visión* del Centro del Salud va orientada a ser el centro de salud modelo con la calidad de atención y servicios accesible a la población. Vigilando que los servicios básicos de saneamiento ambiental sean un compromiso de todos, en Centro de Salud cuenta con los servicios de: Consulta Externa, Hipodermia, Planificación Familiar, Trabajo Social, Salud Reproductiva, Post-Consulta, Clínica de Tuberculosis, Niño Sano, Psicología, Nutrición, Odontología, Sanamiento Ambiental.

Y los servicios antes mencionados proporcionan atención de los siguientes programas: control pre y postnatal, control del niño sano, seguimientos a paciente de tuberculosis, dengue, malaria, enfermedades respiratorias, enfermedades crónicas, hipertensión, VIH , Infecciones de transmisión sexual,

medicina general, odontología, nutrición, psicología, sanamiento ambiental, vacunación canina y planificación familiar, trabajo social.

El centro de Salud cuenta con un personal de 5 médicos generales, 2 enfermeras graduadas, 5 auxiliares de enfermería, 1 odontólogo, 1 nutricionista, 1 psicólogo, 1 trabajadora social, 1 estadisgrafo, 1 secretario de dirección, 2 secretarios administrativos y 3 personas de limpieza.

El Centro de Salud como toda institución, cumple funciones específicas inclinadas a la atención de la población amatitlaneca como:

- ✓ Hacer exámenes médicos diagnósticos y prescripción de tratamiento según definición del caso y aplicar las normas de los diferentes programas a los usuarios

- Atención prenatal y postnatal

- Atención a la mujer

- Papanicolau

- Control de profilaxis sexual

- Planificación familiar

- Atención de crecimiento y desarrollo del niño

- ✓ Atención por morbilidad y prevención de

- Infecciones Respiratorias Agudas

- Rabia

- Dengue

Tuberculosis

Diarrea

VIH/SIDA

Enfermedades Crónicas Degenerativas

- ✓ Atiende emergencias y consulta externa en clínica individual o en área de Hipodermia o Emergencia.
- ✓ Vigilancia epidemiológica de enfermedades prevenibles por vacunas y enfermedades de notificación obligatoria.
- ✓ Intervención de cirugía menor y curaciones cuando amerite.
- ✓ Interpretar resultados de laboratorio.
- ✓ En lo que respecta al área de nutrición consiste en interrogar, pesar y medir a los pacientes que consulten con problemas alimenticios y referir al psicólogo o con médicos de consulta externa si el caso lo amerita.
- ✓ En el área de odontología realizar interrogatorio observaciones, exámenes bucales, análisis y formulaciones de soluciones a problemas de salud que requieren la aplicación de conocimientos de odontología.

1.3 Descripción de la población de trabajo.

El trabajo del EPS fue dirigido a la población infantil, ya en su mayoría esta es la población que más solicita atención al servicio, estos en edad escolar de 7 a 12 años de edad, en su mayoría de escasos recursos, fueron referidos de las escuelas por bajo rendimiento escolar, mal comportamiento o referidos por alguna institución con sospechas de maltrato psicológico que provengan de hogares divididos, madres solteras o en situaciones de pobreza, en los cuales se ven expuestos a un sin número de situaciones de riesgo.

Conjuntamente se trabajó en el proyecto de Escuelas Saludables el cual consistió en brindar atención psicológica con dos instituciones públicas como las escuelas Progreso y Agua de la Mina, la población atendida en estas instituciones se encuentra en niveles de pobreza extrema, la mayoría de hogares de los alumnos son numerosos y los niños suelen quedarse en casa de una abuela o vecino, en lo que ambos padres se van a trabajar, existe la dificultad de que por lo regular tienen que caminar distancias muy grandes para llegar a la escuela, las instalaciones de la escuelas no son las mejores, no se cuenta con el material necesario para un proceso de enseñanza óptimo; la alimentación es otro factor que no contribuye ya que por lo regular no contiene los nutrientes necesarios.

El personal docente con quien en ocasiones también se trabajó comentan que la tarea se vuelve especialmente difícil, cuando no se cuenta con el material adecuado y también los niños no están recibiendo la alimentación y atenciones necesarias en su hogar.

Una de las problemáticas es la presencia de pandillas que intimida a los vecinos de las aldeas e incluso, está la presencia de ellos, en lo que es la escuela, los cuales suelen intimidar a los profesores y alumnos.

1.4 planteamiento del problema

Durante el periodo del EPS, en el Centro de Salud de Amatitlán, en su mayoría se atendió a la población infantil y una pequeña parte de la población adolescente, adulto y adulto mayor.

En su mayoría las referencias para el área de Psicología fueron por parte de las escuelas con relación al bajo rendimiento escolar, se refiere a la poca o nula participación en la clase, no hacer ni el intento de realizar la tarea, el sobreesfuerzo, el copiar en los exámenes y la preferencia de tareas muy difíciles o muy fáciles. No rinden lo necesario o esperado de acuerdo a su edad, peso, talla, salud, condiciones familiares y aprovechamiento de los recursos educativos, repitencia o mala conducta. Las características más comunes son dificultades específicas en uno o más áreas académicas; problemas en poner atención, problemas para organizar e interpretar información visual y auditiva, trastornos de pensamiento, la memoria el habla y auditivos; así como dificultad para hacer amigos y conservarlos.

Las problemáticas psicológicas más encontradas en la niñez que fue motivo de referencia fue la agresividad o rebeldía, la cual va en relación a comportarse de una manera "inadecuada", no prestar atención o no hacer caso en la escuela, pelear con los demás niños de su edad y mayores. O no hacen caso en casa,

contesta, se expresa de una manera inadecuada (dice soeces palabras), es agresivo con sus hermanos o vecinos e incluso con sus padres.

Las familias desintegradas es un fenómeno muy común en el municipio las familias que solo están formadas por la madre y los hijos o existe un padre ausente que solamente llega los fines de semana y no llevan una dinámica familiar adecuada para un desarrollo psicológico óptimo o en su defecto, existe una muy mala relación entre los padres de familia y constantemente escuchan peleas entre sus padres y eso llega a afectar en su desarrollo escolar y emocional.

En la población adulta una de las problemáticas que más motivó a la población a asistir al Servicio de Psicología fueron problemas familiares, en especial con el conyugue, los que fueron por diferente causa, como lo fueron: infidelidad, problemas con la familia de la pareja, la economía, falta de trabajo, ausencia (solo llega en los fines de semana.) Todas estas situaciones afectaban el desarrollo del ser humano en todos sus aspectos, en especial el no ver satisfecha una de las metas que se tenía planteada al momento de tomar la decisión de iniciar una familia con alguien, también esto afecta la imagen personal y mental que posee la persona de sí mismo.

El Servicio de Psicología prestó atención a dos escuelas que son Agua de la Mina y Progreso la intervención va dirigida hacia los maestros con programas de Psicología de grupos con alternativas para mejorar la relación laboral y con los alumnos; capacitaciones para mejorar las condiciones en el aula, estos dentro de la relación con el programa de Escuelas Saludables.

En escuelas saludables también se trabajo con la población estudiantil por medio de los Grupos Promesa a los que se dio charlas como autoestima, relaciones interpersonales y un programa de valores.

CAPITULO II

REFERENTE TEÒRICO METODOLÒGICO

2.1 Abordamiento científico teórico metodológico de los problemas

La principal problemática atendida ha sido el bajo rendimiento escolar, pero en realidad a que se refiere con bajo rendimiento escolar, antes de abordar este tema es necesario tener claro qué es el aprendizaje, el concepto de aprendizaje tiende a ser muy subjetivo, para muestra un botón, los diversos autores de teorías de aprendizaje tienen conceptos muy diversos.

Por ejemplo Vigotsky considera el aprendizaje como uno de los mecanismos fundamentales del desarrollo. En su opinión, la mejor enseñanza es la que se adelanta al desarrollo. Mientras que para Bandura, aprendizaje vicario, observacional, imitación, modelado o aprendizaje cognitivo social, este aprendizaje está basado en una situación social en la que al menos participan dos personas.

La concepción de aprendizaje es el proceso a través del cual se adquieren nuevas habilidades, destrezas, conocimientos, conductas o valores como resultado del estudio, la experiencia, la instrucción y la observación. Este proceso puede ser analizado desde distintas perspectivas, por lo que existen distintas teorías del aprendizaje. El aprendizaje es una de las funciones mentales más importantes en humanos, animales y sistemas artificiales.

El aprendizaje exige la existencia de mecanismos cerebrales que:

- Recojan la información
- La retengan durante períodos prolongados de tiempo
- Tengan acceso a ella y la evoquen cuando resulte necesaria

- La procesen de tal manera que pueda ser relacionada con informaciones anteriores, simultáneas o posteriores.

Para que ello se cumpla, han de ponerse en marcha importantes funciones y cada una de ellas, a su vez, requieren la organización y secuencia de complejos procesos que van a depender de múltiples sistemas cerebrales que habrán de actuar coordinada e integralmente, bien de forma simultánea o de forma sucesiva.

Se comprende como área de desarrollo cognitivo aquella que percibe el conocimiento físico en términos del conocimiento de las propiedades físicas de los objetos y del modo del cómo actuar sobre ellos explorando activamente con todos los sentidos; y el conocimiento espacio-temporal definido en términos de nociones que alcanza el niño de su espacio y de su tiempo. El conocimiento social definido como la comprensión de las claves de la comunidad , la capacidad de entender y expresar sentimientos, deseos de sí y de los demás.

El aprendizaje humano está relacionado con la educación y el desarrollo personal. Debe estar orientado adecuadamente y es favorecido cuando el individuo está motivado.

Pero qué es el rendimiento escolar

Desde la vista del alumno, el rendimiento se entiende como la capacidad respondiente de éste frente a estímulos educativos, susceptible de ser interpretado según objetivos o propósitos educativos pre - establecidos. El rendimiento escolar es la resultante del complejo mundo que envuelve al estudiante: cualidades individuales (aptitudes, capacidades, personalidad...), su

medio socio-familiar (familia, amistades, barrio...), su realidad escolar (tipo de centro, relaciones con el profesorado y compañeros o compañeras, métodos docentes..

Para Adell (2002), mejorar los *rendimientos* no sólo quiere decir obtener notas más *buenas*, por parte de los alumnos, sino aumentar, también, el grado de satisfacción psicológica, de bienestar del propio alumnado.

Las definiciones anteriores muestran que el rendimiento académico "es un constructor complejo y que viene determinado por un gran número de variables y las correspondientes interacciones de muy diversos referentes: inteligencia, motivación, personalidad, actitudes, contextos, etc."(Adell, 2002) por tanto "el rendimiento académico es un producto multicondicionado y multidimensional" (Serrano, citado por Adell, 2002).

Dentro del rendimiento al cual se incluye, encontraron dos tipos: el positivo y el negativo al cual se le llama "el fracaso escolar se presenta cuando un niño no es capaz de alcanzar el nivel de rendimiento medio esperado para su edad y nivel pedagógico"; este (Adell 2002) problema ocupa el primer plano de las preocupaciones del mundo de la educación; teniendo en cuenta que "el fracaso no es propiamente escolar, y sería equivocado circunscribirlo al fracaso del escolar".

Algunas de las características de los alumnos con bajo rendimiento académico son en general que tienden a ser desorganizados, olvidan hacer sus deberes, pierden o ubican mal libros o el material utilizado para la tarea, sueñan despiertos, no escuchan, miran hacia afuera por la ventana o hablan mucho con otros chicos. Tienen hábitos de estudio nulos o pobres.

Consideran que han estudiado cuando sólo han leído brevemente el material. Algunos son lentos y perfeccionistas, pueden decir que si terminan su trabajo de cualquier modo estar mal. Otros, el extremo opuesto, completan su tarea rápidamente, pero están mucho más preocupados por terminarla primero que por hacer un trabajo de calidad. Y su trabajo tiene tantos errores de descuido que uno se pregunta si realmente pensaron en lo que hacían. Algunos chicos que tienen este síndrome son solitarios y se mantienen apartados de los demás. Pareciera que no quisieran tener amigos. Pueden llorar, lamentarse o pueden ser atormentados o molestados por sus compañeros. Otros pierden fácilmente sus cabales, son agresivos y pueden iniciar peleas. Si muestran algún interés en la escuela, este generalmente está relacionado con la vida social o los deportes. Ellos pueden seleccionar un tema o un maestro que les guste, pero no les gusta el colegio.

Algunos niños que tienen un bajo rendimiento escolar son concretos y literales en su forma de pensamiento y aparentemente no pueden resolver problemas abstractos, mientras que otros despliegan un pensamiento creativo e inusual.

Los creativos de bajo rendimiento pueden tener muchas ideas pero parecen incapaces de concretarlas, de llevarlas al campo práctico. Raramente completan lo que empezaron. Los proyectos incompletos, en consecuencia, hacen una contribución muy pequeña a su educación.

Algunos creativos de bajo rendimiento se sumergen tan completamente en un proyecto elegido que no atienden a casi nada y fracasan en sus responsabilidades escolares.

Los niños de bajo rendimiento son manipulativos unos más que otros. Pueden abiertamente intentar manipular y colocar a sus padres en contra de otros padres, a maestros en contra de sus padres, a sus padres en contra de los maestros, o amigos en contra de amigos. Y en forma encubierta pueden manipular a los padres para que hagan los deberes por ellos o a los maestros para que les den más asistencia o tareas menos difíciles.

La teoría de Bandura defiende el conductismo, con su énfasis sobre los métodos experimentales, se focaliza sobre variables que pueden observarse, medirse, manipular; rechaza todo aquello que sea subjetivo, interno y no disponible. Todo esto conlleva a una teoría de la personalidad que dice que el entorno de uno causa nuestro comportamiento.

La teoría conductista consideró que esto era un poquito simple para el fenómeno que observaba y por tanto decidió añadir un poco más a la fórmula: sugirió que el ambiente causa el comportamiento; cierto, pero que el comportamiento causa el ambiente también. Definió este concepto con el nombre de determinismo recíproco: el mundo y el comportamiento de una persona se causan mutuamente.

Más tarde, fue un paso más allá. Empezó a considerar a la personalidad como una interacción entre tres "cosas": el ambiente, el comportamiento y los procesos psicológicos de la persona.

Estos procesos consisten en nuestra habilidad para abrigar imágenes en nuestra mente y en el lenguaje.

Todas estas variantes permitieron a Bandura a establecer que existen ciertos pasos envueltos en el proceso de modelado:

1. Atención. Si vas a aprender algo, necesitas estar prestando atención. De la misma manera, todo aquello que suponga un freno a la atención, resultará en un detrimento del aprendizaje, incluyendo el aprendizaje por observación. Si por ejemplo, estás adormilado, drogado, enfermo, nervioso o incluso "hiper", aprenderá de manera deficiente. Igualmente ocurre si estás distraído por un estímulo competitivo. Algunas de las cosas que influyen sobre la atención tienen que ver con las propiedades del modelo. Si el modelo es colorido y dramático, por ejemplo, prestamos más atención. Si el modelo es atractivo, prestigioso o parece ser particularmente competente, se presenta más atención.

2. Retención. Segundo, debe ser capaz de retener (recordar) aquello a lo que se le ha prestado atención. Aquí es donde la imaginación y el lenguaje entran en juego: guardando lo que se ha visto hacer al modelo en forma de imágenes mentales o descripciones verbales. Una vez "archivados", poder hacer resurgir la imagen o descripción de manera que pueda reproducirlas con nuestro propio comportamiento.

3. Reproducción. En este punto, está ahí soñando despierto. Debe traducir las imágenes o descripciones al comportamiento actual. Por tanto, lo primero de lo que debe ser capaz es de reproducir el comportamiento. Puedo pasar todo un

día viendo a un patinador olímpico haciendo su trabajo y no poder ser capaz de reproducir sus saltos, ya que ¡no sé nada patinar! Por otra parte, si pudiera patinar, mi demostración de hecho mejoraría si observo a patinadores mejores que yo. Otra cuestión importante con respecto a la reproducción es que nuestra habilidad para imitar mejora con la práctica de los comportamientos envueltos en la tarea. Y otra cosa más: nuestras habilidades mejoran ¡aún con el solo hecho de imaginarse haciendo el comportamiento!

4. Motivación. Aún con todo esto, todavía no se realizará nada a menos que esté motivado a imitar; es decir, a menos que tenga buenas razones para hacerlo. Bandura menciona un número de motivos:

- Refuerzo pasado, como el conductismo tradicional o clásico.
- Refuerzos prometidos, (incentivos) que podamos imaginar.
- Refuerzo vicario, la posibilidad de percibir y recuperar el modelo como reforzador.

Nótese que estos motivos han sido tradicionalmente considerados como aquellas cosas que "causan" el aprendizaje. Bandura nos dice que éstos no son tan causantes como muestras de lo que hemos aprendido. Es decir, él los considera más como motivos. Por supuesto que las motivaciones negativas también existen, dándonos motivos para no imitar:

- Castigo pasado.
- Castigo prometido (amenazas)
- Castigo vicario.

Autorregulación

La autorregulación (controlar nuestro propio comportamiento) es la otra piedra angular de la personalidad humana.

En este caso, Bandura sugiere tres pasos:

1. Auto-observación. Se observa al individuo mismo, el comportamiento y se recoge pistas de ello.
2. Juicio. Comparación de lo que ve con un estándar. Por ejemplo, puede comparar los actos con otros tradicionalmente establecidos, tales como "reglas de etiqueta". O poder crear algunos nuevos, como "leeré un libro a la semana". O poder competir con otros, o con nosotros mismos.
3. Auto-respuesta. Si ha salido bien en la comparación con el estándar, nos da respuestas de recompensa al individuo mismo. Si no ha salido bien, se da una auto-respuestas de castigo. Estas auto-respuestas pueden ir desde el extremo más obvio (decir algo malo o trabajar hasta tarde), hasta el otro más encubierto (sentimientos de orgullo o vergüenza).

De acuerdo con la teoría de Bandura se ha realizado investigaciones donde queda demostrada la influencia del ambiente en especial de la familia. Pero qué es en realidad La Familia es "la organización social más elemental"... "es en el seno [de ésta] en donde se establecen las primeras relaciones de aprendizaje

social, se conforman las pautas de comportamiento y se inicia el desarrollo de la personalidad del hijo". (Adell, 2002).

Si la familia es entendida desde el punto de vista sistémico (Arias, citado por Herrera, 1997) en donde la alteración de uno de los elementos del sistema altera indefectiblemente a todo el sistema en sí y el rendimiento académico es un "constructor multicondicionado y multidimensional" (Pérez, citado por Adell, 2002), entonces la familia ejerce una gran influencia sobre el hijo durante toda su vida escolar"; en consecuencia; " los padres pueden ser facilitadores u obstaculizadores del rendimiento escolar de los hijos". Arias citada por Adell, (2002). Respalda esta aseveración concluyendo que: "la incoherencia de las actitudes paternas, la falta de tranquilidad y de estabilidad en la vida familiar, son por lo tanto factores que los colocan [al niño] en un clima de inseguridad afectiva poco propicia para una buena adaptación escolar".

Adell (2002) nos presenta un modelo explicativo del rendimiento escolar, agrupando a las variables predictivas de los resultados escolares en tres grandes bloques, ámbitos o dimensiones:

Personales: Sexo y nivel, problemas sensoriales, autoconcepto, actitud ante los valores, confianza en el futuro, entre otras.

Familiares: Número de hermanos, estudios de los padres, ocupación familiar, comunicación familiar, actitudes familiares, entre otras.

Escolares: Dinámica de la clase, integración en el grupo, relación tutorial, etc.

Otras causas que pueden influir también son

- Sexuales: las niñas suelen tener mejor rendimiento en la etapa escolar.
- Salud: obviamente un niño enfermo no podrá rendir al máximo. Padres y maestros deben estar atentos a los síntomas y ajustar la enseñanza de acuerdo a su capacidad física.
- Temperamento: inseguridad, depresión, inestabilidad emocional, problemas de concentración, falta de voluntad, etc.

Causas intelectuales y neurológicas: la inteligencia se considera el factor más importante del aprendizaje. Pero además existen otros factores como la concentración y la memoria.

Causas afectivas y emocionales: autoestima, nivel de motivación, predisposición hacia el estudio, la voluntad.

Concluyendo que en el ámbito familiar las variables mejor predictoras de los rendimientos son: la comunicación familiar, las expectativas de estudios esperadas de los hijos y la ayuda prestada a los hijos en sus estudios.

Como se observa, el problema del rendimiento escolar se puede enfocar desde diversos aspectos, sin embargo, no se duda del papel capital que tiene la familia, agente que determina el adelanto o atraso de los niños. En consecuencia es importante que los padres conozcan esta realidad para evitar comportamientos nocivos que ahonden el fracaso escolar; y por otra parte, el conocimiento de esta relación permitirá "prever unos arreglos pedagógicos a fin de permitir al niño con dificultad sacar un excelente provecho de la enseñanza que le es dispensada" (Gilly, 1978).

AGRESIVIDAD INFANTIL

DEFINICION

En relación a la definición de agresividad se encontró en el documento de Marsellach, G (2005). Agresividad Infantil. Descargado el 11 de febrero del 2000 de: <http://www.psicoactiva.com/arti/articulo.asp?SiteIdNo=783> donde se encuentra una serie de aspectos que nos indica

“La palabra agresividad viene del latín "agredí" que significa "atacar". Implica que alguien está decidido a imponer su voluntad a otra persona u objeto incluso si ello significa que las consecuencias podrían causar daños físicos o psíquicos Pearce.

Buss define a la agresividad como una respuesta consistente en proporcionar un estímulo nocivo a otro organismo.

Bandura dice que es una conducta perjudicial y destructiva que socialmente es definida como agresiva.

Patterson dice que la agresión es "un evento aversivo dispensando a las conductas de otra persona". Utiliza el término "coerción" para referirse al proceso por el que estos eventos aversivos controlan los intercambios diádicos.

Revisando las diferentes definiciones podemos concluir que la agresividad es cualquier forma de conducta que pretende causar daño físico o psicológico a alguien u objeto, ya sea este animado o inanimado”.

CONDUCTA AGRESIVA

Las conductas agresivas son conductas intencionadas, que pueden causar daño ya sea físico o psíquico. Conductas como pegar a otros, burlarse de ellos, ofenderlos, tener rabietas o utilizar palabras inadecuadas para llamar a los demás.

CLASIFICACION DEL COMPORTAMIENTO AGRESIVO

Según Buss autor cita en la fuente mencionada anteriormente puede clasificar el comportamiento agresivo atendiendo tres variables:

Según la modalidad

Puede tratarse de una agresión física (por ejemplo un ataque a un organismo mediante armas o elementos corporales) o verbal (como una respuesta vocal que resulta nocivo para el otro organismo, como, por ejemplo, amenazar o rechazar).

Según la relación interpersonal

La agresión puede ser directa (por ejemplo, en forma de amenaza, ataque o rechazo) o indirecta (que puede ser verbal como divulgar un cotilleo, o física, como destruir la propiedad de alguien).

Según el grado de actividad implicada

La agresión puede ser activa (que incluye todas las mencionadas) o pasivas (como impedir que el otro pueda alcanzar su objetivo, o como negativismo). La agresión pasiva suele ser directa, pero a veces puede manifestarse indirectamente.

En el caso de los niños, generalmente suele presentarse la agresión en forma directa, como un acto violento contra una persona. Este acto violento puede ser físico, como patadas, pellizcos, empujones, golpes, etc.; o verbal, como insultos, palabrotas, amenazas. También puede manifestar la agresión de forma indirecta o desplazada, según el cual el niño arremete contra los objetos de las personas que ha sido el origen del conflicto.

TEORIAS SOBRE EL COMPORTAMIENTO AGRESIVO

De acuerdo a Ballesteros citado en la fuente mencionada con anterioridad, las teorías que se han formulado para explicar la agresión, pueden dividirse en:

1. Son aquellas que ponen el origen de la agresión en los impulsos internos, lo cual vendría a significar que la agresividad es innata, por cuanto viene con el individuo en el momento del nacimiento y es consustancial con la especie humana.
2. Por su parte lo Etólogos han utilizado sus observación y conocimiento sobre la conducta animal y han intentado generalizar sus conclusiones al hombre. Con el conocimiento de que, en los animales, la agresividad es un instinto indispensable para la supervivencia, apoyan la idea de que la agresividad en el hombre es innata y puede darse sin que exista provocación previa, ya que la energía se acumula y suele descargarse de forma regular.

Son teorías que ponen el origen de la agresión en el ambiente que rodea al individuo, y percibe dicha agresión como una reacción de emergencia frente a los sucesos ambientales. A su vez las teorías reactivas podemos clasificarlas en teorías del Impulso y teoría del Aprendizaje Social.

De modo que parece ser que la que la frustración facilita la agresión, pero no es una condición necesaria para ella. La frustración es solo un factor; y no necesariamente el más importante que afecta a la expresión de la agresión.

La teoría del aprendizaje social afirma que las conductas agresivas pueden aprenderse por imitación u observación de la conducta de modelos agresivos. Enfatiza aspectos tales como aprendizaje, observación al reforzamiento de la agresión y generalización de la agresión.

El Aprendizaje Social considera la frustración como una condición facilitadora, no necesaria, de la agresión. Es decir la frustración produce un estado general de activación emocional que puede conducir a una variedad de respuestas, según los tipos de reacciones ante la frustración que se hayan aprendido previamente, y según las consecuencias reforzantes típicamente asociadas a diferentes tipos de acción.

Para explicar el proceso de aprendizaje del comportamiento agresivo se recurre a las siguientes variables:

- a. Modelado: La imitación tiene un papel fundamental en la adquisición y el mantenimiento de las conductas agresivas en los niños.

Según la teoría del Aprendizaje Social, la exposición a modelos agresivos debe conducir a comportamientos agresivos por parte de los niños. Esta opinión está respaldada por diversos estudios que muestran que se producen aumentos de la agresión después de la exposición a modelos agresivos, aun cuando el individuo puede o no sufrir frustraciones. Congruentemente con esta teoría, los niño de clases inferiores muestran

más agresiones físicas, en los niños de clase media, debido probablemente, a que el modelo de las clases inferiores es típicamente más agresivo directa y manifiesto.

- b. Reforzamiento: El reforzamiento desempeña también un papel muy importante en la expresión de la agresión. Si un niño descubre que puede ponerse en primer lugar de la fila, mediante su comportamiento agresivo, o que le agrada herir los sentimientos de los demás, es muy probable que siga utilizando los métodos agresivos, si no lo controlan otras personas.
- c. Los Factores Situacionales: También pueden controlar la expresión de los actos agresivos. La conducta agresiva varía con el ambiente social, los objetivos y el papel desempeñado por el agresor en potencia.
- d. Los factores cognoscitivos: Desempeñan también un papel importante en la adquisición y mantenimiento de la conducta agresiva. Estos factores cognoscitivos pueden ayudar al niño a autorregularse. Por ejemplo, puede anticipar las consecuencias de alternativas a la agresión ante la situación problemática, o puede reinterpretar la conducta o las intenciones de los demás, o puede estar consciente de lo que se refuerza en otros ambientes o puede aprender a observar, recordar o ensayar mentalmente el modo en que otras personas se enfrentan a las situaciones difíciles.

FACTORES INFLUYENTES EN LA CONDUCTA AGRESIVA

Uno de los factores que influyen en la emisión de la conducta agresiva es el factor sociocultural del individuo, ya que es el responsable de los modelos a

que haya sido expuesto, así como de los procesos de reforzamientos que haya sido sometido. Si en él abundan modelos agresivos, la adquisición de estos modelos desadaptados será muy fácil.

La familia es, durante la infancia, uno de los elementos más importantes del ámbito sociocultural del niño. Las interacciones entre padres e hijos van moldeando la conducta agresiva mediante las consecuencias reforzantes inherentes a su conducta.

El niño probablemente generalice lo que aprende acerca de la utilidad y beneficios de la agresión a otras situaciones. En estas circunstancias, él pone a prueba las consecuencias de su conducta agresiva. Las familias que permiten el control de las conductas mediante el dolor, tienen una alta probabilidad de producir niños que muestren altas tasas de respuestas nocivas. La conducta agresiva del niño acaba con gran parte de la estimulación aversiva que recibe.

Dentro de la familia, además de los modelos y refuerzos, es responsable de la conducta agresiva el tipo de disciplina a que se le someta.

El padre que tiene actitudes hostiles, principalmente no acepta al niño y lo desapruueba, no suele darle afecto, comprensión o explicación y tiende a utilizar con frecuencia el castigo físico, al tiempo que no da razones cuando ejerce su autoridad. Incluso puede utilizar otras modalidades de agresión como la que ocurre cuando se insulta al niño por no hacer adecuadamente las cosas, o cuando se le compara con el amigo o con el hermano, etc. Tras un largo período, esta combinación produce niños rebeldes, irresponsables y agresivos.

Es decir una atmósfera tolerante en la que el niño sabe que la agresión es una estrategia poco apropiada para salirse con la suya, en la que se le reprime con mano firme pero suave y es capaz de establecer límites que no se puede en absoluto traspasar, proporciona el mejor antídoto a largo plazo para un estilo agresivo de vida. Enseñarle al niño medios alternativos acabará también con la necesidad de recurrir a peleas.

Otro factor reside en las restricciones inmediatas que los padres imponen a su hijo. Restricciones no razonables y excesivas "haz y no hagas" provocan una atmósfera opresiva que induce al niño a comportarse agresivamente. Por último, en el ámbito familiar, puede fomentarse la agresividad con expresiones; estas son expresiones del tipo pero ¿no puede ser más hombre?

El ambiente más amplio en que el niño vive, también puede actuar como un poderoso reforzador de la conducta agresiva. El niño puede residir en un barrio donde la agresividad es vista como un atributo muypreciado. En tal ambiente el niño es apreciado cuando se le conoce como un luchador conocido y muy afortunado. Los agresores afortunados son modelos a quienes imitarán los compañeros.

Además de los factores socioculturales también influyen factores orgánicos en el comportamiento agresivo. En este sentido factores hormonales y mecanismos cerebrales influyen en la conducta agresiva. Estos mecanismos son activados y producen los cambios corporales cuando el individuo experimenta emociones como rabia, excitación, miedo. Por tanto, factores físicos tales como una lesión cerebral o una disfunción también pueden provocar comportamientos agresivos.

Otro factor del comportamiento agresivo es el déficit de habilidades necesarias para afrontar situaciones frustrantes. Bandura citado en la fuente ya mencionada indicó que la ausencia de estrategias verbales para afrontar el estrés a menudo conduce a la agresión. Hay datos experimentales que muestran que las mediaciones cognitivas insuficientes pueden conducir a la agresión. Camp encontró que los chicos agresivos mostraban deficiencias en el empleo de habilidades lingüísticas para controlar su conducta; responden impulsivamente en lugar de responder tras la reflexión.

No solo el déficit en habilidades de mediación verbal se relaciona con la emisión de comportamientos agresivos.

Definición de maltrato infantil

Desde hace varios años, diversos autores han tratado de definir desde diferentes puntos de vista y diferentes perspectivas al maltrato infantil con el fin de buscar una solución al problema y la definición más aceptada hasta ahora ha sido la de Musito y García en la que se menciona que el maltrato es cualquier daño físico o psicológico no accidental a un menor, ocasionado por sus padres o cuidadores, que ocurre como resultado de acciones físicas, sexuales o emocionales o de negligencia, omisión o comisión, que amenazan al desarrollo normal tanto físico como psicológico del niño"

Actitudes y creencias hacia el maltrato infantil

Papalia y Olds (1998) señalan que "Los niños se ven afectados tanto por lo que sus padres hacen, como por lo que piensan", es decir por las actitudes y creencias de los mismos, según este autor señala que "Podemos definir una

actitud como una predisposición para responder a un estímulo en particular de una manera particular. Una actitud representa una mayor probabilidad de que una persona reaccione frente a una experiencia o comunicación dadas de una forma en particular en vez de hacerlo en otra forma".

La actitud tiene tres componentes y son los que siguen:

1. Cognitivo: Consta de las percepciones de la persona sobre el objeto de la actitud y de la información que posee sobre él.
2. Afectivo: Si la evaluación surge más bien de experiencias intensas, de carácter positivo o negativo, con el objeto de la actitud, el proceso es afectivo. Éste está compuesto por los sentimientos que dicho objeto despierta.
3. Cognitivo-conductual: El tercero incluye las tendencias, disposiciones e intenciones hacia el objeto, así como las acciones dirigidas hacia él. Y finalmente es conductual si la evaluación surge de manera gradual de la implicación conductual de la persona con el objeto.

A las actitudes a veces se les suele llamar creencias que las creencias son observaciones de hechos o realidades, no son lo mismo que la realidad sino que representan la forma en que el individuo mira la realidad, la descripción de sí mismo, de su ambiente físico y social, la forma en que percibe su contexto, el medio dentro del cuál vive y acerca del cual se forma juicios y valores. Con respecto a lo anterior, cabe señalar que no todas las creencias están sujetas a prueba y para ello se señalará a continuación las dos clases de creencias.

Pueden existir al menos dos clases de creencias son las siguientes: La primera es una creencia en algo, la segunda una creencia acerca de algo. La diferencia entre las dos consiste en que la creencia en algo no se puede comprobar ni impugnar por observación, por lo menos no brevemente. Tampoco existe una manera física de medirla, aunque mucha gente cree que este tipo de creencias existe y esto influye en su conducta. Por otro lado, las creencias acerca de algo son constantemente sujetas a pruebas. Cada una de estas creencias puede ser comprobada. Cada creencia de este tipo puede ser juzgada a través de hechos observables y se pueden evaluar sus méritos empíricamente por tanto, este tipo de creencias son las que se evaluarán en el presente estudio.

Las creencias paternas, que son las que aquí interesan según Papalia y Olds (1998) tienen origen en la cultura pues se encontró que un estudio realizado en California relacionó creencias de los padres sobre crianza, inteligencia y educación, con el desempeño escolar de sus hijos. La identificación de este estudio de diferencias culturales en las creencias de los padres puede ayudar a los profesores y a los mismos padres a entender un poco más a los niños, a desarrollar una forma de vida diferente a las de ellos y darse cuenta de su propia situación.

Causas del maltrato infantil

Las fuentes revisadas concuerdan en que el maltrato infantil es un problema multi-factorial, es decir multi-causal y multi-disciplinario quienes determinan lo siguiente.

Entre las causas principales que generan el maltrato a menores, se pueden mencionar las siguientes:

- a. Personalidad o modelo psiquiátrico/psicológico Cantón y Cortés, postulaba una relación entre el abuso/abandono infantil y la presencia de enfermedades mentales o de algún síndrome o desorden psicológico específico. Estudios que se han hecho, indican que los padres abusivos tienen dificultades para controlar sus impulsos, presentan una baja autoestima, escasa capacidad de empatía, se ha encontrado que el abuso infantil se relaciona con la depresión y con la ansiedad de los padres, entre otras características y rasgos de personalidad como el alcoholismo y la drogadicción.
- b. Económicas. Esto es a partir de la crisis y el desempleo que trae consigo que los padres que se encuentran en esta situación, desquiten sus frustraciones con los hijos y los maltraten; ya sea física o psicológicamente, el maltrato infantil se presenta en mayor medida en los estratos de menores ingresos, aunque se ha encontrado en diversas investigaciones que esta conducta no es propia de determinada clase social.
- c. Culturales. En este rubro se incluye a las familias donde los responsables de ejercer la custodia o tutela de los menores no cuenta con orientación y educación acerca de la responsabilidad y la importancia de la paternidad y consideran que los hijos son objetos de su propiedad.
- d. A estos tutores les falta criterio para educar a sus hijos. La sociedad ha desarrollado una cultura del castigo, en la cual al padre se le considera

la máxima autoridad en la familia, con la facultad de normar y sancionar al resto de los miembros, en esta concepción, el castigo se impone como una medida de corrección a quien transgrede las reglas, además no se prevén otros medios de disciplina y educación de los hijos, además de que la información existente acerca de este problema social no se hace llegar a los padres de familia ni se promueven los programas de ayuda para éstos y así, estos a su vez son ignorantes pues carecen de información, orientación y educación al respecto (modelo sociológico).

- e. Sociales. Cuando entre los padres se produce una inadecuada comunicación entre ellos y sus hijos, se da pie a la desintegración familiar (modelo psiquiátrico/psicológico). En la mayoría de los casos, esta causa va paralela al nivel socioeconómico de los padres y el ambiente que rodea a la familia. Asimismo, es inducida por la frustración o la desesperación ante el desempleo, los bajos ingresos familiares y la responsabilidad de la crianza de los hijos.
- f. Emocionales. La incapacidad de los padres para enfrentar los problemas, su inmadurez emocional, su baja autoestima, su falta de expectativas y su inseguridad extrema motivan que desquiten su frustración en los hijos y no les proporcionen los requerimientos básicos para su formación y pleno desarrollo. Los estilos negativos de interacción que generan la violencia doméstica; se ha comprobado que en los lugares donde existe agresión y violencia entre el padre y la madre suele haber también maltrato infantil y esto produce a su vez incapacidad de socialización en los padres con el medio en que se desenvuelven.

- g. La historia del maltrato de los padres. De acuerdo con múltiples estudios, es muy alto el promedio de padres agresores que sufrieron maltrato en su infancia. Además, en la mayoría de estos casos, los progenitores no reciben instrucción alguna acerca de la forma de tratar a sus hijos y aunque la recibieran, sin una intervención psicológica adecuada caerían de nuevo en la misma forma de tratar a sus hijos; a esto se le llama transmisión intergeneracional, malas experiencias en la niñez, etc. (modelo psiquiátrico/psicológico).
- h. Biológicas. Se trata del daño causado a los menores que tienen limitaciones físicas, trastornos neurológicos o malformaciones. Por sus mismas limitaciones, estos niños son rechazados por la sociedad y por consiguiente sus padres o tutores los relegan o aceptan con lástima.

Formas o prácticas de crianza

El maltrato infantil está relacionado con el valor social que se otorga a los niños, las expectativas culturales de su desarrollo y la importancia que se da al cuidado de los niños en la familia o en la sociedad y esto a su vez se relaciona con las pautas o formas de crianza y los mitos, creencias y actitudes que los padres albergan en éstas, entre ellas están las creencias acerca de la necesidad de inculcar la disciplina mediante medidas de corrección físicas o verbales inadecuadas, pues desde tiempos inmemorables se ha aplicado la cultura del castigo y el miedo para educar a los hijos y así desarrollar "hombres cabales y de provechó, también existe la idea de que los hijos son propiedad de los padres. Gracias a este mito que data de la época romana, los progenitores creen que gozan de poder absoluto sobre sus hijos.

Papalia y Olds (1998), señalan que cuando los niños son conscientes de su propia persona, su educación puede ser un reto desconcertante y complejo; los padres de hoy educan a sus hijos repitiendo los patrones que sus padres les aplicaron y otros adoptan prácticas muy diferentes a las que utilizaron con ellos y para ello, estos autores describen tres clases de estilos de paternidad basándose en Baumrind 1989, Baumrind y Black 1967 son los siguientes:

- a. Los padres autoritarios cuyos valores primarios en la crianza de sus hijos se basan en el control y la obediencia incuestionables.
- b. Los padres permisivos cuyos valores primarios en la crianza de sus hijos son la autoexpresión y la autorregulación.
- c. Padres democráticos cuyos valores primarios en la crianza de sus hijos mezclan el respeto por la individualidad del niño con un deseo de transmitir valores sociales en él.

Consecuencias del maltrato infantil

El maltrato infantil trae serias consecuencias tanto en el individuo como en la sociedad en general, pero desgraciadamente existen muy pocas investigaciones acerca de este tema y no obstante, poco o nada se hace en términos de promoción de la salud mental y de la detección y la prevención, tratamiento y rehabilitación de los trastornos emocionales.

Únicamente se atienden las necesidades físicas de los menores, asimismo, al agresor tampoco se les da un tratamiento y en este caso sería indispensable llevarlo a cabo a manera de prevención y de tratamiento más sin embargo las autoridades de salud públicas pasan de largo sin reconocerlos como individuos bio-psico-sociales. Por tanto, la reintegración y adaptación de estas personas

nuevamente a la sociedad la llevan a cabo solos y, la forma en la que lo hacen no siempre es la más adecuada.

2.2 Objetivos

2.2.1 Objetivo General

Desarrollar un proceso de atención psicológica, con el interés en la atención primaria en salud mental a todas las personas que requiera asesoría psicológica y asistan al servicio de psicología del Centro de Salud de Amatitlán en el año 2010

2.2.2 Objetivo Específico

Servicio

- Brindar apoyo psicológico a los niños de 7 a 12 años, que acuden al servicio de psicología del Centro de Salud de Amatitlán con problemas de bajo rendimiento escolar
- Proporcionar ayuda psicológica a los niños de 7 a 12 años, con conducta inadecuada que asisten al servicio de psicología del Centro de Salud de Amatitlán
- Brindar atención psicológica a los adolescentes y adultos que asisten al servicio de psicología en el Centro de Salud de Amatitlán

Docencia

- Desarrollar talleres de acuerdo a las necesidades planteadas y observadas en las Escuela Agua de la Mina y Progreso , poniendo en marcha plan de valores con Grupo Promesa y profesores

Investigación

- Identificar los factores desencadenantes del bajo rendimiento escolar que se presenta con mayor frecuencia en la comunidad amatitlaneca que asisten al Centro de Salud en el año 2010

2.3 Metodología de abordamiento

Servicio

Se inició en el reconocimiento de la institución y el personal de servicio, en donde se fueron identificando algunas problemáticas, por las cuales el personal realizaba las referencias al servicio, la primeras referencias fueron por parte del personal médico y la población en general que ya tenían el precedente de que en años anteriores se contaba con el servicio de psicología, también se utilizaron los medios que se utilizar la difusión del servicio de psicología en los medios de comunicación visuales y propagación del el servicio en el Centro de Salud por medio de carteles.

En la segunda etapa

Se observaron los resultados de la primera fase, lo cual se observó en la afluencia de pacientes en esta etapa inicial del tratamiento, se inició con la obtención del motivo de consulta y queja principal en el caso de los niños. Se inicia con la anamnesis, la cual cuenta con historia del embarazo, parto, desarrollo del niño en los primeros años de vida y también evalúa desarrollo motor fino y gruesos, lenguaje, procesos de pensamiento, interacción con el ambiente y también se evalúa la salud del niño, otros aspectos a evaluar son: familia y contexto en que se desarrolla, ambiente escolar y sus relaciones con los compañeros y maestros. En el caso de los adultos en la primera sección se obtiene el motivo de consulta, queja principal y se inicia a indagar sobre la historia del problema, en el caso del adulto desde esta primera sección se inició a establecer, el clima de confianza y armonía vital para la buena relación en el terapeuta y paciente. Durante esta primera etapa de la terapia se obtiene el examen mental del adulto.

En el caso de los niños, cuando se inició el tratamiento en la primera consulta, previamente se había obtenido la historia con el padre o encargado, en la primera sesión se inicia con la terapia de juego o alguna actividad rompehielo propiciando el ambiente necesario para una buena confianza y empatía con el niño, esta etapa es propicia para obtener el examen mental del niño.

Tercera etapa

Del tratamiento se cuenta con la observación y evaluación de signos y síntomas; con los cuales se llega a una impresión diagnóstica que permitió realizar un tratamiento adecuado con la problemática del paciente.

En el caso de los niños, la terapia en su mayoría tuvo base en la terapia de juego y gestáltica, trabajando un cuaderno gestáltico; también se utilizó el programa de reforzamiento para promover o eliminar conductas, ofreciendo incentivos o castigos según la problemática. En el caso de los adultos la terapia se utilizó varias técnicas, como lo fue la ventilación, aliento y reforzamiento, absolución, tranquilización y universalización y en algunas cosas, se utilizaron técnicas de relajación y respiraciones.

Cuarta etapa

Durante la cuarta etapa de la terapia se ponía en práctica el plan de tratamiento para cada paciente en la población infantil, según fueran el caso se pudo observar los avances en la clínica, como el caso de los niños introvertidos. A observar mayor participación y seguridad en las actividades que se realizaban durante la sesión, en el caso de los demás niño una vez al mes se preguntaba al padre de familia o encargado, cómo observa el progreso del niño; en ocasiones se realizaron tareas para casa para reforzar las conductas también.

En la terapia con los adultos se observa conforme se vaya alcanzando las metas propuestas en la fase inicial del tratamiento y los avances que vaya presentado en relación a su problemática .

Quinta etapa

De acuerdo con el avance de los pacientes, se va dando de alta siempre, dándoles recomendaciones en el caso de los niños a los padres, sobre la manera en cómo manejar problemas.

Y en el caso de los adultos que han superado las adversidades, se utiliza la técnica de aliento y reforzamiento para ver más allá de los problemas y su capacidad para superarlo.

Docencia

Escuelas saludables

La observación institucional se realizó por medio de observación del clima en la escuela, entrevista con la autoridad de la escuela y también con los profesores de grado. Puesta en común con el Grupo Promesa; mesa redonda sobre los valores y cómo se han puesto en práctica con su grupo de clase.

Las charlas se realizaron una vez cada a la semana con los alumnos de 4to, 5to, 6to secciones A y B. una vez a la semana en cada grado los grupos promesa.

Por lo regular las charlas con duración de 1 hora, las charlas en la *primera etapa* se abordaron tema de autoestima, trabajo en grupo y diversidad. Con los grado de 4to se trabajó temas como la creatividad y el futuro.

En 5to y 6to primarias se abordaron temas como: me conozco, lo que me pasa es normal, género y estereotipos, ETS y dudas

Se realizaron talleres de preguntas y un cine foro de la película Punto y Aparte, donde se discutieron las decisiones que tomaron los protagonistas y las influencias que tuvieron de sus amigos y padres.

La estructura de las charlas fue la siguiente

Primer momento actividad rompehielo, o lectura de historia

Segundo momento desarrollo del tema

Tercer momento discusión del tema que se planteó y tips para ponerlo en práctica en la clase y en la vida cotidiana

Cuarto momento comentarios de la experiencia de cómo se puso en práctica la plática pasada, en las convivencia con los compañeros de clase y los profesores , puesta en común antes y después de la charla pasada

Quinto momento cierre de la actividad y resolución de preguntas en este momentos se dio las conclusiones del tema.

Investigación

El área de investigación, en el inicio se había propuesto el tema de los patrones de crianza y la manera en cómo influyen en la personalidad del niño, durante el proceso de EPS se llegaron a cambiar el tema por *Identificar los factores desencadenantes del bajo rendimiento escolar que se presenta con mayor frecuencia en la comunidad amatitlaneca que asiste al Centro de Salud* que es una problemática que se presentó en un alto porcentaje de la población.

Se inició el proceso con la realización de un instrumento de medición (encuesta), el paso a seguir fue el solicitar a las diferentes escuelas (Rafael Iriarte y Lupita) el permiso a la autoridad para que el personal docente pueda

responde el instrumento de medición, luego se procedió a que el personal docente respondiera el instrumento el cual contiene 15 preguntas que para tener una visión de los docentes, lo que pueden ser factores desencadenantes del bajo rendimiento escolar.

La siguiente etapa que prosiguió en la investigación fuera ya con la encuesta terminada procedió a la tabulación de los datos para poder transmitir en cifras los resultados del instrumento de medición, pasado la personal docente de las escuelas.

Como resultado de la tabulación nos permitió avanzar a la siguiente etapa donde se realiza la interpretación de resultado los cuales fueron representados en graficas el cual permitía una mejor apreciación de los resultado , esto nos lleva al siguiente paso el cual es el análisis donde se realizó una pequeña descripción de el comportamiento de la grafica en relación a las demás gráficas y una descripción de comentarios que el personal docente tuvo respecto a la pregunta si es que se realizó algún comentario.

La siguiente etapa del proceso luego de la interpretación de resultado y el análisis llegan las conclusiones donde se plasman los principales hallazgos de la investigación y se muestra la relación que tiene las interrogantes en el tema a investigar, se aceptan o rechazan algunas afirmaciones plateada, las mismas conclusiones dan paso a la última etapa la cual es la de recomendaciones a la población a la que fue dirigida la investigación y al proyecto, posibles alternativas para poder llega a una solución de la problemática presentada

CAPITULO III

Presentación de Actividades y Resultados

Presentación de Actividades y Resultados

Subprograma Servicio

Brindar apoyo psicológico a los niños de 7 a 12 años, que acuden al servicio de psicología del Centro de Salud de Amatitlán con problemas de bajo rendimiento escolar

En el inicio se empezó a realizar una observación a la institución, observando su población, servicios, necesidades y problemáticas más comunes tanto en la institución como en el municipio de Amatitlán. Durante los primeros días, en el Centro de Salud de Amatitlán, se realizó la promoción del servicio con el personal de la institución y con las personas que acuden al Centro de Salud. A dichas personas se les instruyó sobre el servicio de psicología y se pegaron afiches de promoción. También se adecuó el espacio destinado para la clínica de manera que fuera agradable para las personas que visitaran, tanto adultos como niños.

Se realizaron visitas a escuelas públicas del municipio y sus aldeas, para hacer del conocimiento del personal docente y administrativo del servicio de psicología que se está prestando en el Centro de Salud, para que refieran a los alumnos que consideran que lo necesitan, y que está a disposición de la población.

Al poco tiempo de iniciada la promoción se empezó a observar la afluencia de pacientes, los padres eran los que acudían a pedir información, en esa primera sesión se indagaba el motivo de consulta, parte de la historia del problema y queja principal; luego se dedican 2 o 3 sesiones para sacar la historia del desarrollo (anamnesis), donde se recopila información

desde el embarazo como: antojos, enfermedades, control médico, problemas familiares y emocionales.

También se consulta si tomó algún medicamento. Después de la historia de embarazo se procede a indagar el parto donde se cuestionan temas como: trabajo de parto, duración del parto, normal o cesaría, complicación en el parto, lugar en donde fue atendido, el peso del niño, cuánto mide y cuánto tiempo se pasó en el hospital.

Luego de eso se indaga el desarrollo en los primeros meses como: cuando ya podía levantar su cabeza, se sentó solo, dio sus primeros pasos con ayuda, caminó solo, corre, sube escaleras, salta en un pie. También se evalúa el desarrollo del lenguaje como puede ser la primera sonrisa, balbuceos, primeras palabras, primera oraciones y frases.

La salud del niño es algo muy importante que se debe saber y se cuestionan temas como lo son: enfermedades padecidas, vacunas que posee, medicamentos que ha tomado, fracturas, operaciones o si ha sido internado en un hospital. Un elemento fundamental en la vida del niño es la familia y la comunidad y durante el proceso no puede faltar esa información como lo es: personas que viven en la casa, número de hermanos, relación con los papas, relación con sus hermanos, relación con los demás miembros de la familia y el vecindario.

Otro asuntos que se investiga son: la edad que avisó para ir al baño, si no presenta enuresis o encopresis, alimentación que tipo de alimentos prefiere

comer y cuáles le desagradan y también cuáles son sus hábitos a la hora de dormir, si tiene pesadillas frecuentes, si camina dormido. Otro elemento muy importante es cómo se desempeña en la escuela, su relación con sus maestros y compañeros de clase.

Ya terminada la anamnesis se procede a la sesiones con los niños, en la primera sesión se establece el rapport y se dan reglas básicas para estar en la clínica las cuales son: No se puede llevar ningún juguete de la clínica, no puede hacerse daño él ni al terapeuta y se les explica en qué consiste la estancia en la clínica.

Durante las primeras semanas se saca el examen mental del niño donde se realiza una descripción de los aspectos físico del niño, pensamientos, motricidad fina y gruesa, orientación persona espacio y tiempo, juegos y dibujos, fantasías, secuencia de acontecimientos, juicios de valor (bueno, malo) CI; esta evaluación del examen mental varía mucho en relación a la edad de los niños y el contexto en el que se desarrolla.

El paso a seguir es la evaluación de algunas áreas de desarrollo como el bajo rendimiento escolar es el motivo de consulta, se evaluaron áreas como lo son: Motricidad fina (cortar, rasgar, pintar, hacer manualidades)

Motricidad gruesa (saltar, seguir una línea con un solo pie, rebotar una pelota intercalando ambas manos) memoria, secuencia, ritmo, lateralidad.

Eso se realiza con la finalidad de identificar áreas débiles y realizar el plan de tratamiento, reforzando estas áreas y mejorar su desempeño, en estas áreas débiles del desarrollo, tan importantes para el desempeño escolar adecuado.

En el caso de encontrar áreas débiles, se realizaba actividades como los son: motricidad fina, técnicas de aprestamiento, repetición de patrones de secuencia, realizar preguntas sobre historias o lo que realizaron durante el día, actividades de lateralidad.

Con chicos mayores de 10 años se han realizado horarios de estudio y se les han enseñado a emplear diferentes técnicas de estudio para poder emplearlas en sus clases de la escuela y que no vean la escuela de una manera aburrida sino diferente, estas técnicas van a acompañadas de técnicas de terapia de juego y la técnicas gestáltica, como lo es el cuaderno gestáltico donde se busca que el niño exprese diferentes situaciones de la vida como lo son:

La familia

Escuela

Amistad

Hermanos

Viajes

Divorcio

Duelo

Estos temas promueven su auto descubrimiento, que sepa manejar algunos problemas o situaciones desde otra visión y también desarrolla actividades para mejorar la autoestima y autoconocimiento.

Posteriormente durante el mes se realizaban revisiones con los niños y los padres de cómo iba funcionando en la escuela, se realizaban metas a corto

plazo y mediano, estas se evaluaban una vez al mes, conforme iba desenvolviéndose el niño en la escuela y la casa, si se cumplía con los objetivos propuestos se les iba dejando sesiones cada 15 días y así poco a poco ir terminando el ciclo de la terapia.

A mediados del mes de Octubre se les empezó a comentar a los pacientes que la terapia se iba a terminar, se realizó la figuración de las vacaciones de la escuela, ellos también iban a tener vacaciones con la psicóloga y que puede ser que el año que viene tengan que volver con una psicóloga diferente. Se realizó la clausura del servicio de psicología con una convivencia y quiebra de piñatas con todos los niños que asistían a terapia.

Proporcionar ayuda psicológica a los niños de 7 a 12 años, con conducta inadecuada que asisten al servicio de psicología del Centro de Salud de Amatlán.

Como se mencionó con anterioridad, la primera fase es la promoción del servicio de psicología en diferentes ambientes, el segundo paso que se realiza en el caso de la población infantil, es la primera sesión con los padres y posteriormente se inicia a recabar la historia del niño (anamnesis).

Luego de terminada la anamnesis se inician las sesiones en la primera sesión. La primera sesión inicia con el establecimiento del rapport y se mencionan las reglas para estar en las sesiones de terapia, en el objetivo anterior han sido mencionadas.

Posteriormente se sigue con la observación del niño y la evolución, llamada examen mental del niño, donde se realiza una descripción de aspectos físicos del niño, pensamientos, motricidad fina y gruesa, orientación persona espacio y tiempo; juegos y dibujos, fantasías, secuencia de acontecimientos, juicios de valor (bueno, malo) CI esta evaluación del examen mental varía mucho en relación a la edad de los niños y el contexto en el que se desarrolla.

De acuerdo con lo observado en las primeras sesiones, los datos dados por los padres y la anamnesis se lleva a obtener una impresión clínica , en base a esta se establece el plan de tratamiento, que posee una orientación conductual que busca cambiar aspectos de la conducta que no suelen ser adecuados.

Se utiliza un contrato donde el niño se compromete a cumplir conductas en la casa y el colegio las cuales podrían ser:

Realizar sus deberes

Participar en clase

Respetar a sus maestros y compañeros

Ayudar en las tareas de casa

Ser educado con sus mayores

Realiza oficios en casa

Interactua con otros niños de su edad

Mejora sus relaciones con las demás personas

Estos son ejemplo de actividades que se podrían poner en el contrato, se realiza una tabla donde los padres o el encargado va colocando qué tanto

presenta las conductas en la semana dando estrellas, al juntar un determinado número de estrella se dará una recompensa en casa y en la terapia también.

Conforme se van alcanzando y logrando mejorar o eliminar conductas inadecuadas se va agregando nuevas actividades que se deben ir logrando, para tratar de instaurar en los modelos de la vida del niño.

Esta metodología va acompañada con la terapia de juego y el cuaderno gestáltico, ya explicado anteriormente, los cuales propician un conocimiento mayor de ellos y las personas que se encuentran cerca del niño.

Se realizaron evaluaciones cada mes para saber como se comportan en casa y la escuela; conforme se vaya observando una mejoría así será como se vayan dando de alta. Ahora con los pacientes que aún están en terapia en el mes de octubre, se inicia la despedida, se empieza a intercalar las sesiones con los niños y comenzando a comentar que el período de terapia psicológica va a realizar un descanso de unos meses y como en la escuela hay vacaciones, aquí también hay y es posible que el próximo año tenga que volver a terapia.

Brindar atención psicológica a los adolescentes y adultos que asisten al servicio de psicología en el Centro de Salud de Amatitlán

Como se menciona con anterioridad, la primera fase es la promoción del servicio que se realiza en la institución y a la población por medio del canal de la localidad, informando que se contaba con un servicio de psicología y se dieron los días de atención y horarios de atención.

Al poco tiempo de iniciada la promoción del servicio empezó a acudir la población, en la primera sesión se les explica en qué consiste el servicio y también se habla de la confidencialidad del tratamiento, también se indaga el motivo de consulta y queja principal; en las primeras sesiones se suele sacar historia del problema y el examen mental del adulto, en donde se suelen evaluar aspectos como lo son: aspecto, memoria reciente, inmediata y largo plazo, orientación persona-espacio, atención, contenido del pensamiento, inteligencia, sentimiento y lenguaje. Estos aspectos se evalúan durante las entrevistas iniciales.

Posterior a esto se inicia a sacar la historia del paciente, en donde se indaga temas como: historia familia, laboral, noviazgo, enfermedades, trabajo, vida marital y escolar. En las terapias se utilizan técnicas de psicoterapia como lo son:

Aliento y reforzamiento

Motivación

Verbalización

Absolución

Exhortación

Racionalización

Tranquilización

Universalización

Normalización

También según sea las necesidades del paciente se suelen emplear técnicas de relajación como lo son: respiraciones, instauración del lugar seguro.

En la terapia con adolescentes se realiza una actividad un poco parecida a un diario donde se van escribiendo acontecimientos importantes y cómo los hace sentir estos, con la finalidad de identificar los sentimientos y hacerles ver que es normal que se sientas de esa manera

Se suele realizar pequeños objetivos a corto plazo que van a ayudar a tener una mejoría en todos sus ambientes, y poco a poco llegará a cumplir la mayor expectativa que tengan ellos respecto a la terapia.

Durante la terapia se suele orientar y promover la autoestima, autoconcepto y autovalía del paciente para fomentar la independencia y seguridad en sí mismos. También se utilizan diferentes herramientas de la vida cotidiana de las personas como lo son: religión, amigos, deportes, actividades recreativas como: caminar, salir de paseo o participar de algún grupo; aprender un nuevo oficio; con el objetivo de promover la socialización y tener una herramienta extra de apoyo con la que ellos puedan contar de ahora en adelante.

Durante las sesiones se observa en el diálogo y en las actitudes del paciente, los progresos y poco a poco se va cambiando y mostrando su mejoría, se pasan las sesiones para cada 15 días.

Se inicia el proceso de despedida, donde se comienza a hacer recomendaciones para que en el futuro pueda enfrentar las problemáticas mayores sin mayor dificultad.

En el área de servicio se realizó una intervención especial por la tormenta Ágata en los albergues, donde se asistía a dar charlas de diferentes temas y realizar censos de la población que se encontraba en las instituciones. También se dio atención psicológica a las personas que referían estar más afectadas. Con los niños se realizaron algunas rondas y juegos para despejar su mente y se olvidaran un poco del mal rato que pasaron en la tormenta.

Subprograma Docencia

Desarrollar talleres de acuerdo a las necesidades planteadas y observadas en las escuelas Agua De La Mina y El Progreso, poniendo en marcha plan de valores con grupo promesa y profesores.

El área de docencia se inició realizando una visita a las escuelas, donde se presentó el programa de escuelas saludables, se investigó sobre las diferentes necesidades de la escuela y los temas adecuados para impartir en las escuelas saludables, se trabajó con los alumnos de 4to. A 6to primaria en las secciones A y B.

Se inició las Escuelas Saludables con una charla a los maestros de trabajo en equipo y Análisis Transaccional en las relaciones humanas, se les pidió a los maestros sugerencias sobre qué temas creían necesarios para las charlas a los alumnos.

De acuerdo con las necesidades de los alumnos las charlas se dividieron en tema conforme los diferentes grado de los estudiantes

4to. Primaria

Autoestima

Trabajo en grupo

Motivación

Tolerancia

Respeto

5to y 6to.primaria

Autoestima

Trabajo en grupo

Motivación

Tolerancia

Respeto

Me conozco (desarrollo)

Infecciones de transmisión sexual

Esteretipos que marca lo sociedad

Cine foro película “punto y aparte”

La estructura de las pláticas es la siguiente:

Primer momento actividad rompehielo, o lectura de historia.

Segundo momento desarrollo del tema.

Tercer momento discusión del tema que se planteó y tips para ponerlo en práctica en la clase y en la vida cotidiana.

Cuarto momento comentarios de la experiencia de cómo se puso en práctica la plática pasada, en las convivencias con los compañeros de clase y los profesores, puesta en común antes y después de la charla pasada.

Quinto momento cierre de la actividad y resolución de preguntas, en este momento se dio las conclusiones del tema.

Se tuvo la oportunidad de trabajar con 3 escuelas más :

Escuela de Humitos

Donde se realizaron pláticas de motivación a los alumnos con temas como la autoestima, para desarrollar al máximo los potenciales que cada alumno posee, verse a sí mismo en el futuro como triunfadores y dueños de su destino.

Escuela de Calderas

Donde se ayudó a un grupo que se dedicaba a dar apoyo psicológico a los niños de la localidad que asisten a la escuela, la actividad se inició donde los niños expresaron cómo se sentían, por lo que había pasado con el volcán, luego se realizaron dibujos del acontecimiento y se practicaron algunas

técnicas de relajación e imaginería mental para que cuando ellos sientan miedo poder emplearlas.

Escuela de Párvulos

Se tuvo una plática sobre las etapas del desarrollo de Piaget con el personal docentes para que ellas sean conscientes de las etapas por las que están pasando sus alumnos y realizar actividades para estimularlos, tener un mejor desarrollo y también se aclararon dudas sobre los procesos psicológicos de los niños.

En el mes de septiembre, para ser específicos en la última semana de septiembre, se realizó la despedida en las escuelas con los niños y se dio una plática de motivación, para aplicar a su vida, lo que han aprendido en la escuela y en las charlas.

Subprograma Investigación

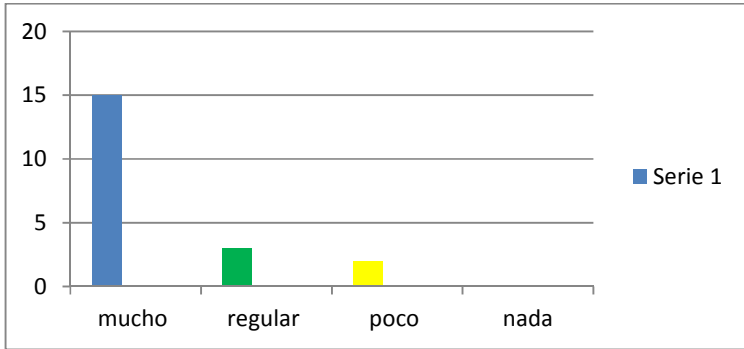
Identificar los factores desencadenantes del bajo rendimiento escolar que se presenta con mayor frecuencia en la comunidad amatitlaneca

En el inicio del EPS se había propuesto un tema diferente de investigación, pero conforme se fue observando que el número de bajo rendimiento escolar es cada vez mayor y más de la mitad de los pacientes son referidos al servicio por esa problemática, se decidió enfocar el área de investigación a dicha problemática,

La primera etapa se realizó con entrevista a diferentes directores de escuela para identificar factores que pueden causar el bajo rendimiento escolar, también se buscaron otras fuentes de información, como lo fue libros de texto y el internet.

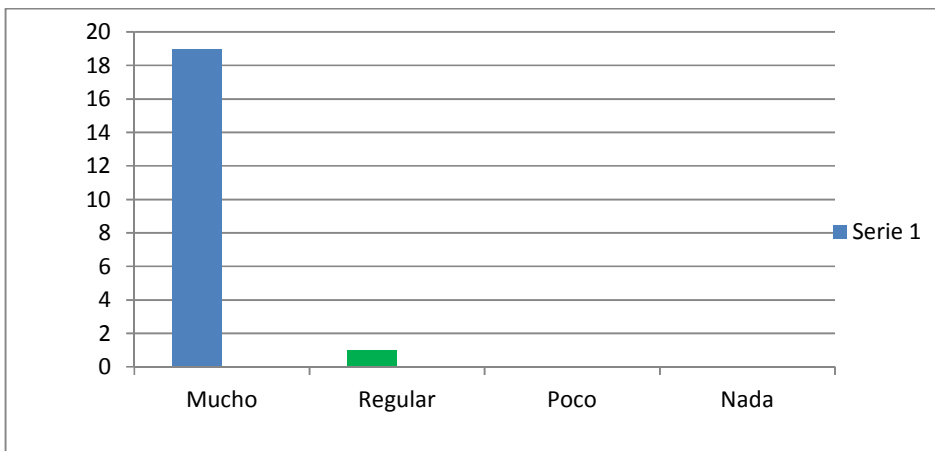
Se procedió a realizar el instrumento tipo cuestionario el cual consta de 12 preguntas, este se pasó al personal docente de la escuela Rafael Iriarte Matutina y escuela Lupita vespertina. Después de la aplicación del instrumento se procedió a la tabulación de los resultados y después de la tabulación se presentaron los resultados en manera de gráficas para una mejor apreciación.

- 1. En su mayoría los alumnos de las escuela posee situaciones de vida no favorables para su óptimo desarrollo**



En su mayoría los niños y niñas que asisten a la escuela sus situaciones de vida son complejas y tienen serios problemas que pueden ir desde enfermedades hasta malos hábitos, falta de motivación en casa y el ambiente en el que se desarrollan

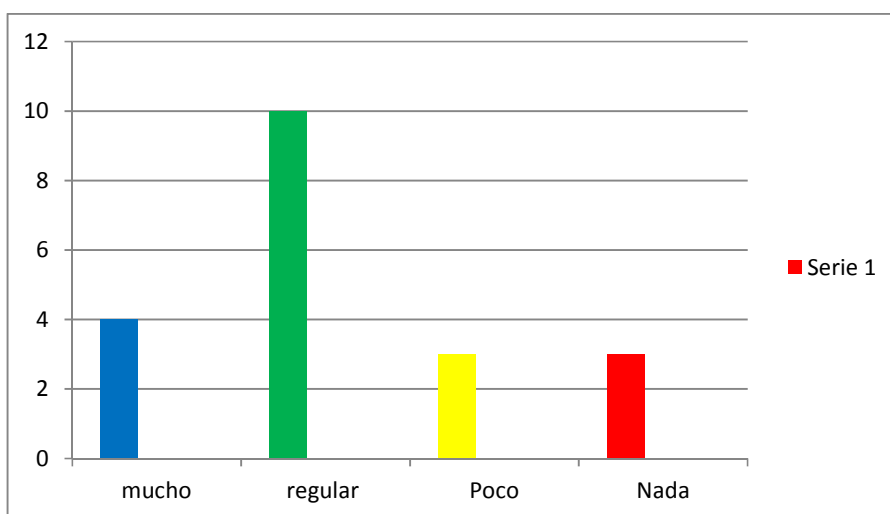
2. Las situación familiar de los niños no es la más idónea para un desarrollo mental , emocional y físico adecuado.



Las familias de los niños y niñas son desestructuradas, puede que solo esté uno de los padres a cargo o ambos estén trabajando fuera y quedan al

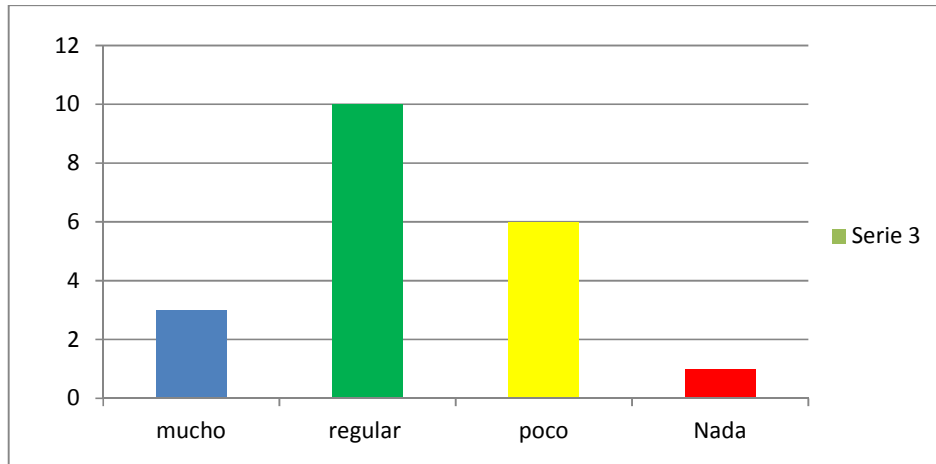
cuidado de un familiar; son inestables, ausencia por parte del padre quien solo llega fines de semana o muy tarde y los niños ya se encuentran dormidos. El niño o niña pasa la mayor parte del día solo con sus hermanos ya que ambos padres trabajan y regresan de noche. No existe un interés por el niño para que rinda bien en la escuela.

3 La situación económica del país y las familias de escasos recursos afecta el rendimiento de los niños en la escuela.



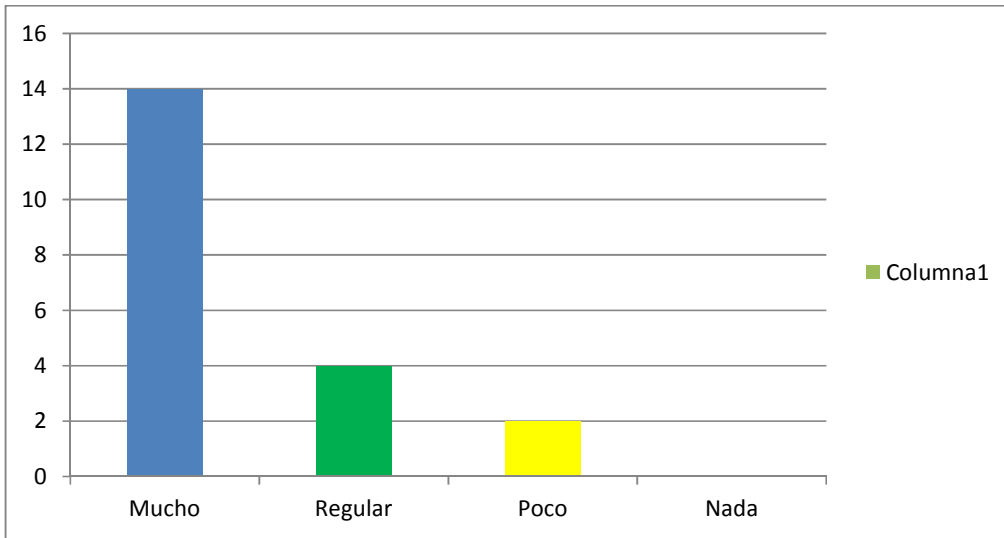
El deterioro de las condiciones económicas hace que los padres decidan no enviar al niño/a a la escuela, o que el niño/a no tenga tiempo de hacer deberes o estudiar, que el niño cuide a sus hermanos o realice oficios en casa ya se encuentra cansado para realizar los deberes o estudiar.

4. El ambiente de violencia que se vive en el país repercute en el comportamiento, modales y rendimiento escolar de los alumnos en la escuela.



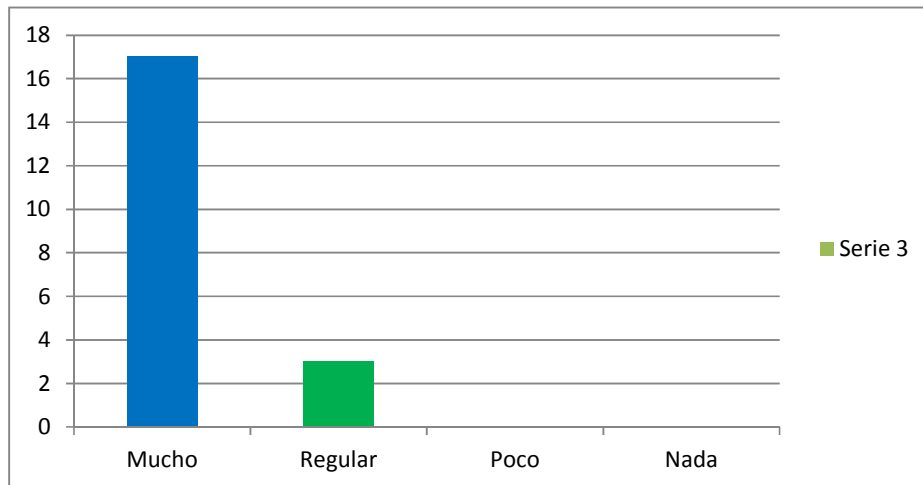
El medio en el que el niño /a vive tiene una influencia negativa. Sus amigos y la vida familiar, hacen que los niños tengan problemas de disciplina y adaptación esto les dificulta rendir lo esperado.

5. Afecta en la educación de los alumnos el escaso conocimiento educativo que posee los padre o el encargado de su cuidado.



El bajo nivel educativo de los padres, puede imposibilitar ayudar a sus hijos en los deberes o lleguen a ver el estudio como algo poco útil o de poco provecho.

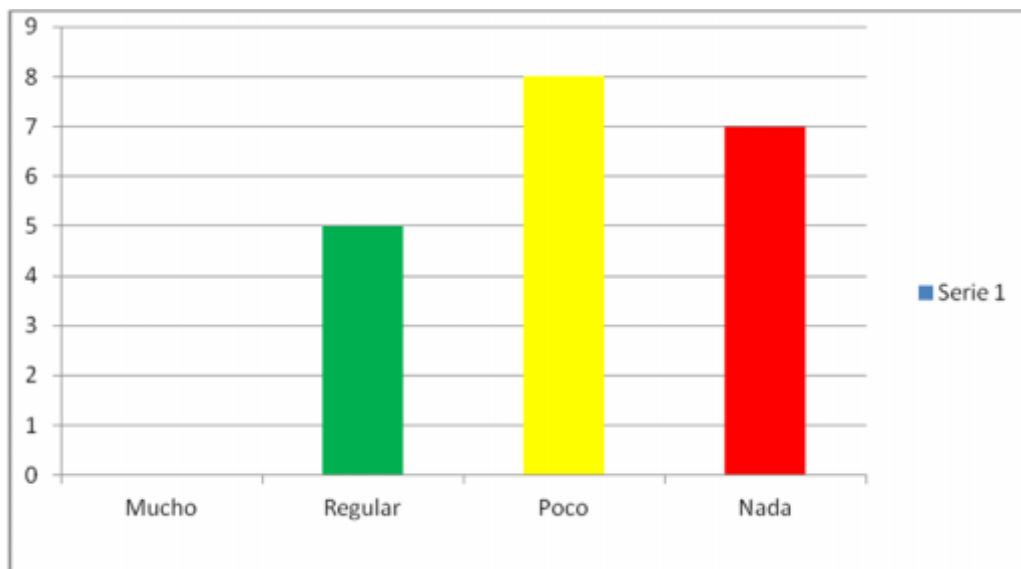
6. En qué afecta la alimentación no adecuada en vitaminas y minerales



en el rendimiento escolar y desarrollo de los alumnos.

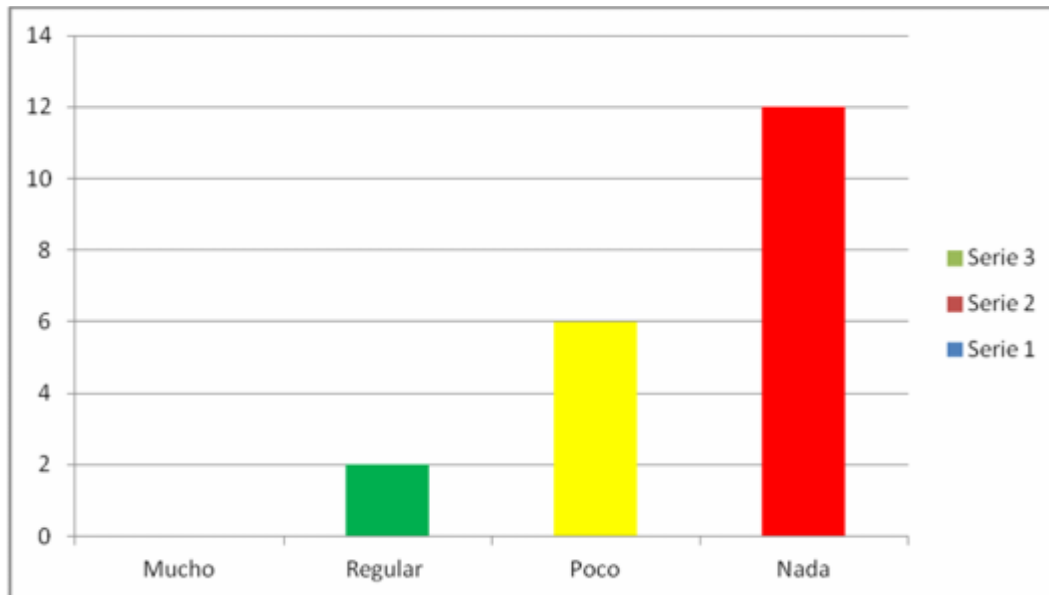
Un alto porcentaje de los niños/as tiene problemas de desnutrición, en muchos casos a veces su alimentación no cuenta con los nutrientes necesarios para un buen desempeño escolar o suelen llegar sin un tiempo de comida a la escuela, lo cual dificulta de manera especial que los alumnos puedan rendir lo necesario y tengan un desarrollo físico y social adecuado.

7. Los niños en ocasiones suelen considera que los temas que son tratados en la escuela son aburridos, indiferentes, cansados, difíciles y sin ningún interés para sus vidas.



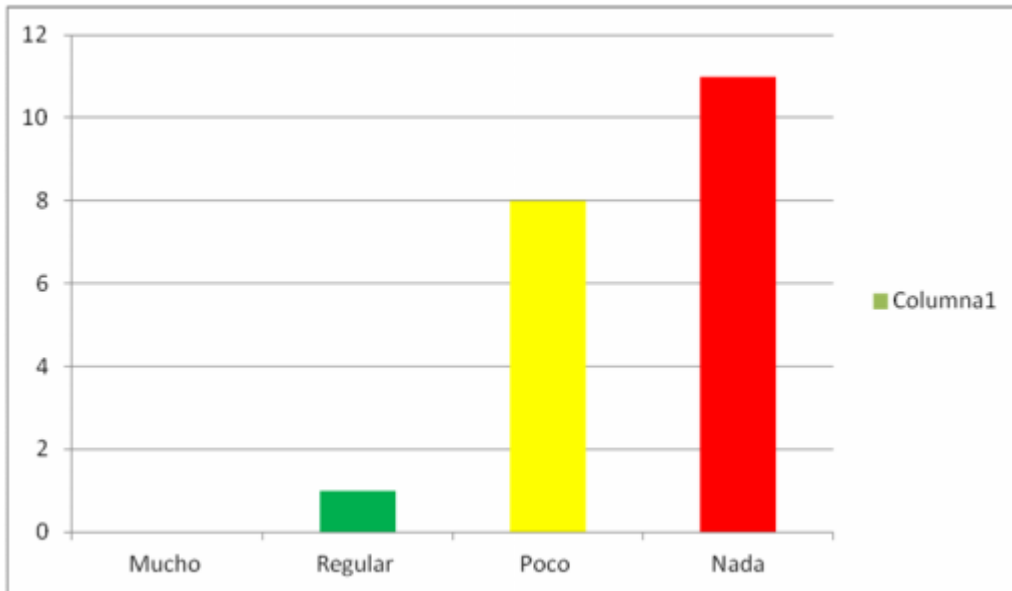
En realidad es un situación que ha ido cambiando ya que se busca motivar al esforzarse en sus estudios, utilizar técnicas de de estudio diferentes para, motivar a los alumnos a empeñarse en sus estudios y elegir la que más les guste o se les facilite

8. Los contenidos o libros no son los más adecuados a la población guatemalteca , ya que en su mayoría son hechos con orientación de culturas extranjeras.



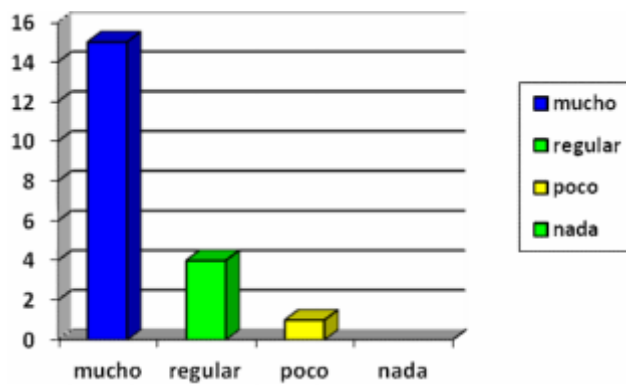
En realidad eso era un elemento que antes perjudicaba mucho, pero ahora gracias a las editoriales guatemaltecas, se tiene la oportunidad de tener un acercamiento real a la cultura de nuestro país.

9. Las instalaciones cerradas e inmovilizadoras para un niño que quiere y necesita moverse, provoquen comportamientos que se califican de hiperactividad y apatía



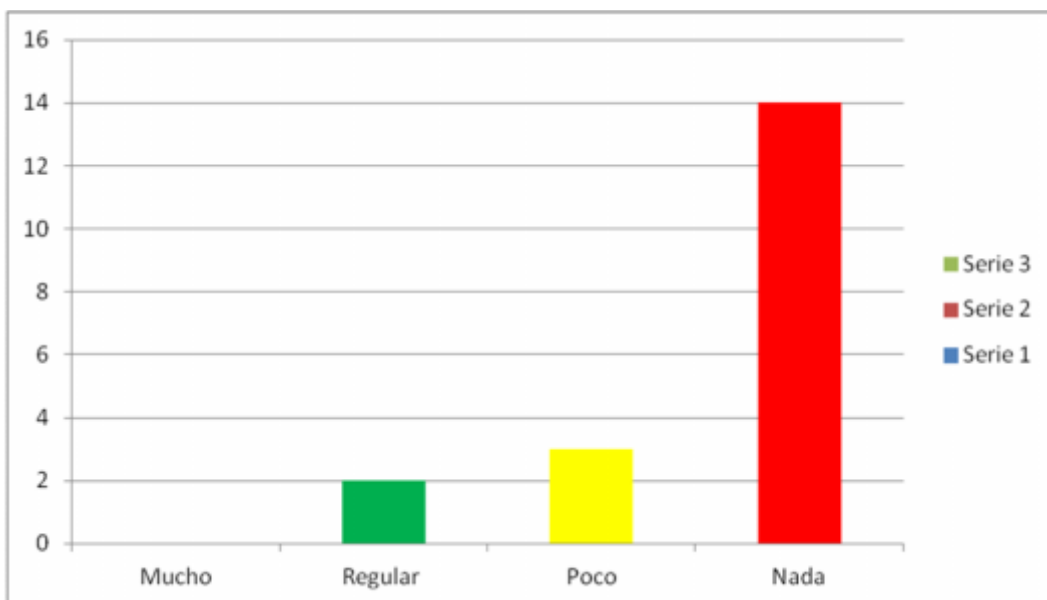
En su mayoría las aulas suelen ser amplias y se tratan de realizar actividades para evitar que los alumnos se distraigan o se desinterese. También se suele cambiar de lugares una vez cada cierto tiempo.

10. El presupuesto asignado para el Estado no es el suficiente y suele ser difícil alcanzar los resultados esperados.



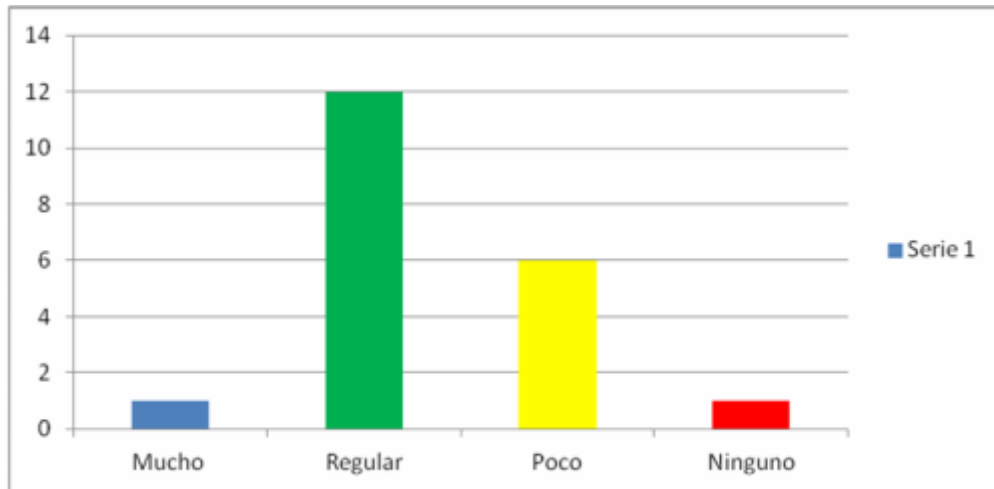
El presupuesto para el sector educativo, ha ido disminuyendo de manera considerable, por eso se asume que muchas escuelas no cuentan con infraestructura y materiales adecuados y suficientes.

11. Algunos de los alumnos asisten a la escuela, suele ser laboralmente activos, ya suelen pasar por dificultades económicas ayudar en casa o pagar sus estudios. en ocasiones esto suele afectar su rendimiento escolar.



Es muy poca la población que se encuentra en esta situación suele haber algunos casos aislados pero en realidad se da muy poco.

12. En ocasiones suele darse prioridad al estudio de los varones, ya que se tiene la idea de que las niñas deben de ocuparse de las tareas domésticas y cuidar a sus hermanos.



En estos tiempos se ha ampliado el papel de la mujer y en la escuela también hay mayor población de las niñas, suelen tener mayor interés por sus estudios y poco a poco se ha ido dejando esas creencias machistas

CAPITULO IV

ANALISIS DE LOS RESULTADOS

Subprograma servicio

Brindar apoyo psicológico a los niños de 7 a 12 años, que acuden al servicio de psicología del Centro de Salud de Amatitlán con problemas de bajo rendimiento escolar

Observación Institucional, se tuvo la oportunidad de conocer la institución y los diferentes programas que prestan, también se indagó sobre las necesidades del servicio de psicología y las problemáticas que más se presenta en la comunidad. Terminada la observación se dio paso a la etapa de promoción del servicio, se realizó por medio de afiches y promoción con el personal de la Institución y también se repartieron trifoliales a las personas que asistían a consulta y también se dio a conocer a las diferentes escuelas el servicio de psicología, el cual estaba en el Centro de Salud y los diferentes horarios de atención, se obtuvieron resultados satisfactorios, ya que desde que se inició con este proceso la población se interesó, ya fuese referida por el personal médico o por las escuelas de la comunidad; asistieron a solicitar información sobre el servicio. A partir de la primera semana se empezó a mostrar la población interesada y llegaban a solicitar información del servicio como los horarios, días de atención y cuánto tiempo era el proceso.

Cuando se inició la atención psicológica el primer paso del proceso es la indagación del motivo de consulta, queja principal y alguna parte de la historia del problema, se obtuvo buenos resultados, un 85% de la población que acudía al servicio continuaba con su tratamiento. Cuando acuden a pedir información, el mismo día se asigna un horario y día cuando serán atendidos. Solamente

un 15% de la población, es su mayoría, los que habían sido referidos por el personal médico, asistían a la primera consulta con la psicóloga. A ellos igual que a la demás población se les asignaba un lugar y hora específico para su atención, pero ya no volvían.

Después de la primera consulta con la madre del niño o encargado se inicia a indagar el historial del desarrollo, se obtuvieron resultados satisfactorios, en su mayoría las mamás de los niños asistían a proporcionar los datos sobre el desarrollo del niño, indispensable para una visión más completa del niño, si en su caso no estaba la madre asistía un familiar encargado del niño, a proporcionar los datos que pueda recordar. Un aspecto negativo de esta etapa fue que en ocasiones los padres solo iniciaban la historia del niño. Y luego ya no asistían más al servicio.

Al terminar la indagación en la historia del paciente se inicia con las terapias, en la primera terapia se establecía el clima de confianza, también se aprovechaba para realizar un examen mental ya sea del niño/a; también para dar algunas generalidades sobre la terapia o tratamiento, en la mayoría de los casos esta etapa fue de gran éxito, se establecía una muy buena relación terapeuta-paciente.

Se tuvo unos resultados no tan favorecedores en el caso de los adolescentes que los padres habían acudido a pedir consulta para ellos y presentaban una actitud negativa, argumentando que ellos no necesitaban asistir a terapia.

Durante el tratamiento se obtuvieron resultado positivos, los niños respondían de una manera adecuada al tratamiento, en ocasiones se tuvo dificultad, los maestros etiquetaban de manera errónea a niños y se sumaba más dificultades

a su aprendizaje, no estaba solamente la dificultad de aprendizaje sino también el estigma impuesto por sus compañeros o maestro, que no podían realizar las tareas de una manera adecuada.

Con los niños mayores se presentaba dificultades, no seguían las instrucciones y técnicas de estudio presentadas en terapia y como consecuencia fracasaban en sus estudios, no ponían interés en aplicar las diferentes técnicas presentadas, y no existía un adulto responsable que supervisara el trabajo del niño/a, al ver los padres que los resultados no eran los esperados, los padres dejaban de llevar a los niños a terapia.

Cuando existía una buena supervisión por parte padre al niño, se lograban muy buenos resultados, se motiva con incentivos y palabras de aliento, esto también mejoraba de sobre manera la autoestima, auto concepto y en ocasiones también el ambiente de casa.

En la última etapa de la terapia se realizan motivaciones y en especial se refuerza el área de autoestima, se obtiene resultados satisfactorios al ver que las herramientas dadas llegan a formar parte de sus hábitos de estudio y la instauración de un horario de actividades, como rutina de estudio, también se observa una mejor autoestima y los padres comentan que llegan a tener una mejor participación en clase y mejores relaciones con sus compañeros.

Proporcionar ayuda psicológica a los niños de 7 a 12 años, con conducta inadecuada que asisten al servicio de psicología del Centro de Salud de Amatlán

Como se mencionó en el anterior apartado , también se realizaron las actividades de observación a la institución, donde se pudo observar las necesidades de la institución también se conoció los diferentes programas con los que cuentan y sobre todo, las expectativas que tienen en cuanto el servicio de psicología, anterior a esto se inició la promoción del servicio en el Centro de Salud por medio de afiches y promoción con el personal de la Institución y también se repartieron trífolios a las personas que asistían a consulta. También se dio a conocer a las diferentes escuelas el servicio de psicología; el cual ya estaba en el Centro de Salud y los diferentes horarios de atención. Iniciada la promoción se empezó a acercar la población para conocer más del servicio como lo fueron horarios y los días que se atendían en el servicio de psicología.

El primer paso de las sesiones de terapia se inicia con la indagación del motivo de consulta y queja principal, el cual en su mayoría se suelen indicar en la primera sesión, un 85% los pacientes suele continuar con el tratamiento, solamente una pequeña parte de la población (15%) ya no asisten a las sesiones de terapia después de la primera sesión.

Posterior a la primera consulta se inicia a sacar el historial del paciente, en el caso de los niños, este es un elemento muy importante y se obtuvieron resultados muy satisfactorios ya que se llega a una evaluación adecuada y conocer cómo ha sido el desarrollo del niño, este se suele obtener con la mamá o en el caso que estén a cargo de un familiar solo sacar algunos datos, de los cuales él tenga conocimiento, no es posible tener una visión tan completa como en el caso de la mamá ; eso llega a imposibilitar tener una visión completa del desarrollo, ya que no se cuenta con toda la información. Un factor

negativo, en ocasiones los padres solo iniciaba con la historia del niño y ya no asistían al servicio.

Terminada la sesiones con los padres se inició el tratamiento con los niños, en las primeras se inicia a establecer el rapport donde el objetivo es establecer un clima de confianza entre el terapeuta-paciente, durante esta fase también suele realizarse el examen mental del niño/a, se evalúan aspectos como son sueños, juegos, dibujos, memoria, orientación persona tiempos espacio, habilidades de motricidad fina y gruesa, sentimientos y emociones. Se obtuvieron los resultados deseados ya que se logró tener una buena aceptación del niño al terapeuta.

Se tuvo unos resultados no tan favorecedores en el caso de los adolescentes que los padres habían acudido a pedir consulta para ellos y presentaban una actitud negativa, argumentando que ellos no necesitaban asistir a terapia.

Durante la terapia se obtuvieron resultados positivos pues los niños fueron instaurando nuevos patrones de conducta, que les ayudaron a una mejor socialización con los demás niños de su edad y también tener una mejor convivencia con las personas que se encontraban alrededor; se utilizó el método de modelado de conducta, por medio del programa estímulo-respuesta, reforzando conductas adecuadas por medio de incentivos ya sea elogios o privilegios y eliminando conductas negativas, quitando privilegio o asignando tareas en la casa que antes no debía realizar.

Un factor negativo que se dio, en ocasiones, el niño iba cambiando y el ambiente no permitía que siguieran su proceso ya que imitaba las conductas;

o los padres no siguen las instrucciones , variantes que la terapeuta había sugerido como: establecer horarios o normas para estar en casa, hacer especial énfasis en que el niño suele imitar conductas que observa entre los miembros de la familia y vecinos ; ellos son el ejemplo, que se les ha dado para mejorar la conducta y hábitos de los niños , favorecer la socialización y rendimiento escolar; si el clima en casa no cambia es muy difícil que el niño cambie . Otro aspecto que se dio era que los padres querían que el cambio fuera algo inmediato y el niño dejaba de asistir a terapia o era muy irregular y como consecuencia de eso no había un cambio.

En la última etapa de la terapia se realizan motivaciones y en especial se refuerza el área de autoestima, se obtiene resultados satisfactorios al percibir los problemas de otra manera; llegando a dar soluciones a los problemas que se presentan de una manera diferente a como se hacía cuando se había iniciado la terapia. Se trabaja con un libro de modales y en los lugares en donde se pueden poner en práctica y que lleguen a formar parte de la manera en cómo se comportan.

Brindar atención psicológica a los adolescentes y adultos que asisten al servicio de psicología en el Centro de Salud de Amatitlán

Observación Institucional, se tuvo la oportunidad de conocer la institución y los diferentes programas que prestan, también se indagó sobre las necesidades del servicio de psicología y las problemáticas que más se presenta en la comunidad. Terminada la observación se dio paso a la etapa de promoción del servicio como ya se mencionó en los anteriores apartados.

Se inició la atención psicológica, el primer paso del proceso es la indagación del motivo de consulta, queja principal y alguna parte de la historia del paciente, también se habla sobre lo que es el secreto profesional, que todo lo que se hable en consulta, el terapeuta no tiene motivos para revelárselo por ninguna circunstancia a ninguna persona, también se le cuestiona al paciente sobre qué espera de la terapia.

Desde la primera consulta se inicia a sacar el examen mental donde se evalúa al paciente en varios aspectos como lo pueden ser: memoria, espacio-tiempo, inteligencia, sentimientos y emociones. El examen mental es una herramienta para identificar algunos rasgos de trastornos psicológicos o alguna lesión en el cerebro. Durante el primer contacto con el paciente se suele hablar sobre la confiabilidad y secreto profesional que es un elemento muy importante para la seguridad del paciente y establecer buena relación terapeuta-paciente.

Al iniciar el tratamiento se hace un análisis junto con el paciente de los objetivos o metas que pretende alcanzar con la terapia, durante la terapia se utilizan varias técnicas psicológicas como lo son la ventilación, aliento y reforzamiento, modelado y absolución por mencionar algunas de ellas, el principal objetivo que se logró en el inicio de las sesiones es lograr que el paciente logre desahogarse y ventilar su problemática, con este paso se consigue el desahogo que en algunas cosas, los pacientes comentaron que nunca le había contado a nadie su problema por temor a crítica etc. Conforme se logra un avance en el tratamiento la terapia fue orientada, según las necesidades del paciente, se realizaron sugerencias y se les enseñó a realizar algunas técnicas de relajación y meditación.

Se obtuvieron buenos resultados ya que los pacientes refieren y era observable que enfrentaba sus problemáticas de una manera diferente, con una visión más completa y tolerante de la situación.

En el caso de los pacientes adulto mayor que se les sugirieron actividades y relajación, hubo un cambio de actitud y una nueva visión de su nueva etapa en la vida, descubriendo nuevas facetas en ella.

Los adolescentes que asistían a terapia se notó una mejoría en la manera en cómo enfrentaban sus problemáticas y la manera en como llevaban relaciones con las personas que se encontraba a su alrededor, mejoría en varios aspectos de su vida como lo fueron; autoestima, estudios, socialización y relaciones con la familia.

Surgieron algunos aspectos negativos, los paciente que eran referidos por el personal médico solamente asistía una vez a terapia, el caso de muchos adolescentes se negaban a recibir ayuda psicológica ya que ellos afirmaban no necesitar ayuda y que no presentaban ningún problema. También se dio el caso de personas que asitian a terapia y por alguna razón dejaban de llegar y a los meses se volvía a pedir el servicio; en ocasiones ya no se les podía atender ya que el espacio estaba ocupado por otro paciente.

Ya en el cierre de la terapia se trabaja en la autoestima y seguir la recomendación y técnicas aprendidas en el proceso de terapia y aplicarlos a su vida y poder superar toda situación a la que se puedan enfrentar.

Subprograma Docencia

Desarrollar talleres de acuerdo a las necesidades planteadas y observadas en las escuela Agua de la Mina y Progreso, poniendo en marcha plan de valores con Grupo Promesa y profesores.

Se realizó una visita a las escuelas para conocerlas y conversar con las directoras y analizar las diferentes necesidades de los alumnos de la escuela, para realizar los talleres en base a la principales problemáticas que se han venido presentando en la escuela.

En la escuela el Progreso se tuvo una charla con el personal docente sobre el trabajo en equipo y las ventajas que este trae para todo tipo de relaciones, tolerancia y las diferentes capacidad de las persona tienen se complementan en el trabajo en grupo, posterior a la charla se comentó a los maestros que los alumnos iban a recibir charlas una vez a la semana, se les pidió sus sugerencias sobre los temas que se tratara con los alumnos.

Las pláticas se iniciaban con dinámicas para motivar a los alumnos y fomentar su participación y los temas se buscaban que fueran de acuerdo a ellos, las necesidades y realidad que los alumnos viven. Al finalizar las charlas se comentaba y se buscaba que ello pudieran aplicarlo a la escuela, se trataron temas como: autoestima, responsabilidad, trabajo en grupo, igualdad y solidaridad.

Se realizaban preguntas y respondían de una manera adecuada a las diferentes actividades desarrolladas. Durante la semana, se les pedía poner en práctica lo que se habló en la charla referente normas en clase. La respuesta

de los alumnos a esto fue buena y comentaban lo que se trabaja en la charla y cómo ponerlo en práctica en casa.

Con los alumnos mayores se realizó un programa diferente ya que la directora presentó la inquietud de hablar de temas como lo son los cambios que ellos tienen en la pubertad y temas como el desarrollo, estereotipos de la sociedad, enfermedades de transmisión sexual, etc.

Se les realizó un cine foro de la película "punto y aparte", los chicos respondieron las preguntas que se le realizaron como la influencia que habían tenido las personas cercanas a los protagonistas.

La respuesta de los alumnos fue muy buena, ellos se mostraba atentos, participaban y daban su opinión de las diferentes temas, también comentaban cómo reaccionarían ante una situación como una enfermedad de transmisión sexual o un embarazo.

Se tuvieron algunos problemas al inicio con los chicos que no prestaban atención a las actividades, pero se iniciaron a realizar dinámicas durante la charlas eso permitió que los alumnos pusieran más atención en la charla. También un inconveniente que se presentó fue que después de la tormenta Agata fue muy difícil pasar para la escuela en especial para la escuela de Agua De La Mina.

Subprograma investigación

Identificar los factores desencadenantes del bajo rendimiento escolar que se presenta con mayor frecuencia en la comunidad amatitlaneca

La primera fase se indagó con directores de las escuelas Rafael Iriarte matutino y Lupita vespertina para indagar las posibles causas de bajo rendimiento escolar que se presenta en los alumnos de las escuelas y en base a la información de los directores y las fuentes de información secundarias como lo fueron libros y el internet.

Se pasaron la encuestas al personal docente, los profesores se portaron muy accesibles y amables, también realizaban comentarios respecto a la preguntas. A continuación se presenta el análisis de las preguntas

1. En su mayoría los alumnos de las escuela posee situaciones de vida no favorables para su óptimo desarrollo

En su mayoría, de acuerdo a los resultados presentados en la encuesta, gran número de los alumnos viven en familias desintegradas este fenómeno muy común en la sociedad. Afecta al niño en todos aspectos, uno de ellos son los estudios, por la situación en su familia inicia un proceso de depresión en el niño, no quiere realizar sus tareas o prefiere no hacerle caso a los maestros, muchos de los casos la madre se queda a cargo del cuidado de los niños y debido a la mala situación económica del país las madres y se ven en la necesidad de trabajar, para darle un mejor futuro a sus hijos o para la misma sobrevivencia de la familia. Los niños suelen quedarse solo en casa a veces

sin la supervisión de un adulto y prefieren salir a jugar o ver televisión; en el caso que se cuente con un familiar cerca de la casa y pueda cuidar a los niños, estos en ocasiones no suele poner importancia en la educación del niño, ni el interés en la supervisión de los deberes que les asignan en la escuela

2. Las situación familiar de los niños no es la más idónea para un desarrollo mental , emocional y físico adecuado

El ambiente familiar en el que suelen encontrarse los alumnos es complicada, su familia se encuentra desintegrada, ven una vez a la semana a uno de sus padres debido al trabajo al que este se dedica o existen problemas entre los padres del niño. Todo esto afecta en el desempeño escolar, estado de ánimo y socialización. En ocasiones los niños están más preocupados por los problemas en casa, que por la escuela y por los deberes. En ocasiones los niños cuando algo no les agrada, suelen reaccionar de una manera contraria a lo que se espera, con la finalidad de llamar la atención de sus padres o expresar así lo que les molesta. También otro elemento que les afecta grandemente las problemas conyugales, ya que les afecta mucho, ver a sus papás peleando todo el tiempo, esto influye mucho en su personalidad, que podría llegarse a tornarse agresivo o introvertido en la escuela y también en casa.

3. La situación económica del país y las familias de escasos recursos afecta el rendimiento de los niños en la escuela

Las situación económica está en una de sus peores etapas; Se da el fenómeno de que, no solo con que uno de los padres vaya a trabajar, basta, cosa que antes eso era lo más normal, el papá se iba a trabajar y la mamá se quedaba en casa al cuidado de los niños, ella supervisaba la educación de ellos y los ayudaba o ponía horarios para realizar las tareas o estudiar.

La difícil situación por la que está atravesando el país, exige que ambos padres tenga que salir a trabajar, esto repercute en el desempeño de los niños ya que en la mayoría suele quedarse al cuidado de una hermano mayor y en la mayoría de los casos suelen pasar más tiempo jugando o viendo televisión, que realizando sus deberes. Como no es posible contar con la supervisión adecuada de un adulto que supervise los deberes o que estudie; en la muchos de los casos cuando llegan los padres de trabajar se encuentran tan cansado, que no cuenta con el tiempo para revisar lo que el niño ha realizado, o pasar un tiempo con ellos, después que viene del trabajo.

4. El ambiente de violencia que se vive en el país repercute en el comportamiento, modales y rendimiento escolar de los alumnos en la escuela

El ambiente determina la manera de como el alumno enfrenta los problemas o como se comportan las personas mas cercanas a él , puede imitar la manera en como se resuelven los problemas o tambien se da el caso que el ambiente

donde se relaciona como los amigos, sean agresivos y el niños suele imitar esas conducta inadecuadas. Los programas o juegos de video que frecuenta el niños son tambien detonantes de conductas agresivas ya que los super heroes son violentos y buscan reaccionar de esta manera, imitando a un super heroe . Muchas veces son influenciados por algun amigo o compañero mayor que los motiva a ser violento, mal educados y suelen copia ese conductas, ya sea por admiracion , para sentirse parte de un grupo y por temor . Esto afectar la relacion con sus compañeros y muchas veces con las figuras de autoridad como suelen ser los profesores , compañero , tambien con sus padres y figuras de autoridad.

5. Afecta en la educación de los alumnos el escaso conocimiento educativo que posee los padre o el encargado de su cuidado

Muchas veces que los padres no tengan los estudios básicos puede llegar a ser un impedimento en el desarrollo de los niños, ya que en estos casos el niño tiene que ser autodidacta resolver él mismo sus dudas, esto afectar el al alumno, cuando el niño posee capacidades superiores a las esperadas, es cierto la ayuda de los padres les ayudaría a poder tener un mejor rendimiento, pero tampoco es algo que le afecte en su desempeño. Ahora en el caso que el niño posee dificultades en el aprendizaje allí es necesario la ayuda de los padres y si estos no posees estos conocimientos se vuelve un gran impedimento es fundamental y preciso que se cuente con una supervisión

completa de los padre y su participación activa, para que el niño logre un rendimiento escolar adecuado.

6. En qué afecta la alimentación no adecuada en vitaminas y minerales en el rendimiento escolar y desarrollo de los alumnos

Como se trató en una de las preguntas anteriores, la situación económica del país, está en una de sus peores momentos, los salarios suelen ser bajo y la canasta básica cada vez va mas en aumento, como consecuencia de esta problemáticas suele tener muchos problemas entre ellos, por la necesidad de economizar, suele comprarse alimentos que no poseen los minerales necesarios para que el niño se desarrolle físicamente y mentalmente de la manera esperada.

En ocasiones debido a la pobreza que maneja las familias los niños asisten a la escuela con el estomago vacio , esto impide que el niño preste la atención necesaria para el buen rendimiento escolar y muchas veces la refacción en muchos casos es el desayuno; no es lo suficientemente nutritiva en su mayoría es comida chatarra , comida que no sustenta o nutre el niño, permitiéndole un desarrollo físico e intelectual.

La alimentación es un elemento muy importante para el buen desempeño de los alumnos y una asimilación adecuada de todo lo contenidos impartidos en la escuela.

- 7. Los niños en ocasiones suelen considera que los temas que son tratados en la escuela son aburridos, indiferentes, cansados, difíciles y sin ningún interés para sus vidas.**

En la actualidad, los temas que la escuela imparte son profundos y llegan de mayor interés a los alumnos , los contenidos curriculares han tenido un cambio muy importante, se imparten temas de actualidad y va un enfoque diferente a las temáticas, como para que los alumnos puedan ponerlos en práctica en el futuro; nuevas modalidades didácticas donde el alumno no solo es oyente sino también los alumnos dan su opinión y no solamente sea las típicas clases de dictados y copia , las dinámicas donde se abordan diversos puntos de vista de los temas , esto llega a motivar a los alumnos y al tener la oportunidad de opinar, se desarrolla la habilidad de análisis y resolución de problemas, no una actitud pasiva como en la antigüedad se daba, en la actualidad utilizan diferentes técnicas para motivar a los alumnos .

- 8. Los contenidos o libros no son los mas adecuado a la población guatemalteca , ya en su mayoría son hecho con orientación de las culturas extranjeras**

Los libros de texto con anterioridad solían realizarse en editoriales extranjeras los cual llegó a ser un factor que afectaba, pues no se tenia un conocimiento de

los ambiente en los niño que influenciaban su desarrollo. Todo era en base a la realidad del lugar en el que se realizaban los libros, estos elementos no les eran familiares al niños y se dificultaba una identificación positiva, donde el niño sea capaz de realizar un análisis sobre en el lugar en donde se va a poner en práctica todo lo que ha aprendido.

Pero en la actualidad los contenidos de los textos son una gran ayuda varias editoriales guatemaltecas han decido realizar los diferentes libros de texto que son utilizados en la actualidad, en base a la cultura guatemalteca, esto favorece para una identificación de términos, mayor conocimiento de las cultura de su país; pero y también se habla de tema de actualidad, que motiven al niño a realizar un pensamiento lógico y analítico.

9. Las instalaciones cerradas e inmovilizadoras para un niño que quiere y necesita moverse, provoquen comportamientos que se califican de hiperactividad y apatía

Los espacio de las escuela debe ser espacios abierto y amplios donde permitan que los alumnos una libertad de movimiento y que puedan con un espacio apropiado, para su expresión y recreación. En su mayoría se cuenta con espacio adecuados para la educación de los alumnos, también es muy importante que las aulas y el establecimiento se encuentren en buen estado para los inviernos ; que se cuente con espacios especiales para realizar actos cívicos y muy importante que cada aula cuente con su espacio determinado; en ocasiones se observa que existen aulas que son compartidas por dos grados, esto afecta a los alumnos también están recibiendo la información de

los demás alumnos . Fundamental que se encuentre las aulas en buenas condiciones, estar preparados para que el proceso de enseñanza - aprendizaje sea exitoso, aunque se han observado que existen lugares en que el ambiente no es el más adecuado, suelen ser muy pequeños o el espacio en el que están ubicados los alumnos, no es propiamente una aula.

10. El presupuesto asignado para el estado no es el suficiente y suele ser difícil alcanzar los resultados esperados.

Esto es uno de los grandes obstáculos que muestra la educación, en ocasiones los recursos del gobierno suele ser mal invertidos, suelen invertir más proyectos personales, de ayuda social e incluso compañías electorales que en la educación y las escuelas.

La escuelas tienen una cantidad innumerable de necesidades importantes, como los que sería mejoramiento de instalaciones, inmobiliario, recursos didácticos, libros, refacciones escolares, mejoras en las escuela, en especial, las que se han visto afectadas por el inviernos. Contratación de personal, también el sueldo de los profesores debe de ser un sueldo digno a la labor, ellos son un elemento indispensable y muy importante para tener una educación de verdadera calidad. Los alumnos en esto últimos años se han visto afectados por las manifestaciones y paro de actividades laborales para exigir un sueldo justo por parte del personal docente y dirigentes magisteriales, que por un momento se olvidan su deber como profesionales y le dan más importancia a sus necesidades personales o se dejan llevar por personas que

en lugar de enseñar solo buscan agradar a altos directivos en el congreso, todo esto perjudica a los niños, en ocasiones han llegado a quedarse hasta sin clases.

- 11. Algunos de los alumnos asisten a la escuela, suele ser laboralmente activos, ya suelen pasar por dificultades económicas ayudar en casa o pagar sus estudios. en ocasiones esto suele afectar su rendimiento escolar**

Es un fenómeno que ya se ha hablado anteriormente, la pobreza en la que se encuentra el país, en ocasiones los padres llegan a pedirle a sus hijos que vayan a trabajar o los mismo niños de ver la necesidad que hay en su casa, éste opta por trabajar, esto en ocasiones se realiza después que salen de la escuela o si estudia en la tarde la realizan por la mañana; esto les afecta en su rendimiento de una manera significativa. Al llegar a la casa se preparan para trabajar o realizar los oficios de la casa, esto tiene grandes consecuencias ellos cuando terminan de trabajar, ya se encuentran muy cansado como para dedicarse a realizar los deberes o ponerse a estudiar una lección que se les ha dejado en clase.

La actualidad suele darse en pocos casos y en su mayoría suelen abandonar la escuela por las demandas laborales que sus padres les exigen, debido a la situación económica, es más productivo para ellos realizar un trabajo, porque esto les garantiza su alimento.

12. En ocasiones suele darse prioridad al estudio de los varones ya que se tiene, la idea de que las niñas deben de ocuparse de las tareas domésticas y cuidar a sus hermanos

La mujer ha tenido un camino muy largo por recorrer durante de la historia de nuestro país en su mayoría estaba marcado por un estigma machista el cual repercutía en el pensamiento de la mujer y de la sociedad completa, la idea que una mujer solo era para ocuparse de los oficios de la casa porque estaba destinada al matrimonio , estas ideas de una manera se fueron instaurando en el pensamiento de las mujeres, pero había un grupo de mujeres que no se conformaron a lo que las costumbres les ofrecían y se aventuraron a hacer la diferencia, asistir a la universidad, ser empresarias , llevar las riendas de un hogar y lograron mucho de lo que más se imaginaron, tanto fue el cambio que en la actualidad la mujer ya cuenta con mayor participación en muchos aspectos y las escuelas no es algo ajeno a estos el pensamiento, respecto a la mujer, se ha transformado y se le toma en cuenta, tanto como al hombre

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

5.1.1 Conclusión General

La población Amatitlaneca asiste con frecuencia a la atención psicológica, iniciando una nueva etapa para la salud mental ya que se ha vuelto una necesidad primordial.

El servicio de psicología se ha vuelto una herramienta de mucha utilidad en el Centro de Salud de Amatitlán, promoviendo la salud mental en la población del municipio

5.1.2.1 Subprograma de Servicio

- El bajo rendimiento escolar es uno del problema más atendido en el servicio de psicología.
- El excesivo número de alumnos en las escuelas conlleva a los maestros no prestarle la debida atención a cada uno de ellos
- La conducta de los niños es naturalmente influenciada por los diferentes ambientes en los que el niños suele desenvolverse y esta conductas no son más que el resultado de la influencia que el tiene de su exterior

- la conducta inadecuada del niño afecta su desenvolviendo en los diferentes ambientes en lo que el interactúa ,esto causa problemas en la escuela , casa , vecino y compañeros de clase
- Los problemas maritales fue una problemática que se observó con mas regularidad en la población adulta; este problema afectaba el ambiente familiar, autoestima y también desgasta la relación de los conyugues.
- En el adulto mayor es común la pérdida de sentido de vida, se siente improductivos al no poder realizar las tareas que antes hacían , duelo por la muerte de su pareja y soledad al estar lejos de sus familiares.

5.1.2.2 Subprograma Docencia

- Los temas impartidos en las escuelas saludables fueron herramientas muy importantes que formaron a los alumnos en aspectos que ellos desconocían, conocerse a ellos mismo de manera diferente, ayudando en la socialización, desarrollar habilidades y un mejor rendimiento escolar.
- Las charlas de escuelas saludables fueron Informativas, trataron temas de los que los alumnos deben tener conocimiento como: el desarrollo, enfermedades de transmisión sexual, genero y sus roles.

5.1.2.3 Subprogramas investigación

- Los factores que son determinante en el bajo rendimiento escolar, se encuentra el ambiente familia, hábitos de estudios, nutrición y el ambiente de las personas mas cercanas; estos factores pueden ayudar al buen desempeño escolar como también ser un obstáculo para la educación.
- Existen factores administrativos que favorecen a un mejor desempeño, como los son, el de las instalaciones que se encuentran de una forma adecuada y se cuenta con los materiales para el aprendizaje de los alumnos, como son los textos adecuado

5.2 Recomendaciones

5.2.1 Recomendaciones Generales

- El Centro de Salud promover la salud mental y el servicio de psicología por medio de campaña publicitaria sobre el servicio de psicología, utilizando los diferentes medios de comunicación, con el objetivo de que la población conozca el servicio, así llegaría a tener un mayor impacto en la población
- Una institución como el Centro de Salud debería contar con un psicólogo fijo y también con el epesista, ya en los momentos en que el epesista termina su labor en el Centro de Salud , este se queda sin este servicio

que se ha vuelto tan importante para la comunidad, y en el caso que no exista un epesista, la institución no se queda sin este servicio que es tan necesario para la población

5.2.2.1 Subprograma de Servicio

- Lo primordial en los niños que tiene mayor dificultad, los padres o el encargado es el responsable ayudarles, orientarlo en sus deberes, repasar las lecciones impartidas en clase, tener un espacio específico donde el niño pueda realizar las tareas repasa con la supervisión de un adulto y poner en práctica diferentes técnicas de estudio como herramienta para un mejor desempeño.
- El exceso número de alumnos es una realidad de la mayor parte de las escuelas del país al salir; de la escuela la responsabilidad cae en los padres, si realmente desean una educación de calidad deben dedicar un tiempo a los niños y ser los encargados de aclarar dudas, revisar los deberes de los niños, establecer horarios o reglas para realizar las tareas con el fin de establecer hábitos de estudio y en un futuro ya no sea tan necesaria la supervisión de los padres.
- los padres, procurar que el ambiente en el que se interactúa el niños sea más sano, inculcar los valores como: el respeto, solidaridad, igualdad y

responsabilidad; supervisar los programas que el niño ve en la televisión, los videojuegos y amistades que el niño frecuenta.

- Es necesario establecer reglas claras y precisas a los niños para la convivencia en la casa, los miembros de la familia y las relaciones con los demás personas con las que se relaciona a diario
- Incorporar un programa de charlas dirigidas a la pareja donde se aborden diferentes temas como: resolución de conflictos, análisis transaccional, autoestima. Con el objetivo de lograr una mejor convivencia entre la pareja.
- Trabajar de la mano del programa SOCEA del adulto mayor, donde se impartan diferentes talleres para las personas de la tercera edad, también se proporcionan charlas motivacionales y terapia psicológica.

5.2.2.2 Subprograma Docencia

- Es prioritario que se continúe con el programa de escuelas saludables ya que se abordan temas que son muy importantes para el desarrollo emocional y personal de los alumnos. También sería idóneo que cada escuela contara con un psicólogo para el servicio de los alumnos y también el personal docente de la institución
- Implementar un programa de educación sexual a los alumnos de 5to y 6to primaria, es necesario que los alumnos estén informados sobre los

diferentes cambios que va a tener su cuerpo y su mente, darles herramientas para enfrentar los diferentes problemas que la adolescencia.

5.2.2.3 Subprograma Investigación

Es fundamental que los niño en su época escolar crezcan en un ambiente sana, donde se cuente con todo lo necesario para suplir las necesidades básicas e indispensables para un desarrollo adecuado todas la necesidad

Es apto impartir capacitaciones al personal docente de la escuelas para darle una educación más eficaz y nuevas modalidades didácticas , para lograr una educación de mayor calidad a los alumnos

ANEXOS

Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas
Ejercicio Profesional Supervisado E. P.S.
Centro de Salud de Amatitlán

Factores que afectan el rendimiento escolar

Nombre de la escuela _____

Nombre del maestro _____

Grado que imparte _____

A continuación se presentan algunos enunciados se deben de calificar con la frecuencia que son observado en el año escolar y realizar un comentario sobre el enunciado si así lo desea

1. En su mayoría los alumnos de las escuela posee situaciones de vida no favorables para su óptimo desarrollo

Ninguno _____ Poco _____ regular _____ mucho _____

Comentario

2. Las situación familiar de los niños no es la más idónea para un desarrollo mental , emocional y físico adecuado

Ninguno _____ Poco _____ regular _____ mucho _____

Comentario

3. La situación económica del país y las familias de escasos recursos afecta el rendimiento de los niños en la escuela

Ninguno _____ Poco _____ regular _____ mucho _____

Comentario

4. El ambiente de violencia que se vive en el país repercute en el comportamiento, modales y rendimiento escolar de los alumnos en la escuela

Ninguno _____ Poco _____ regular _____ mucho _____

Comentario

5. Afecta en la educación de los alumnos el escaso conocimiento educativo que posee los padre o el encargado de su cuidado

Ninguno _____ Poco _____ regular _____ mucho _____

Comentario

6. En qué afecta la alimentación no adecuada en vitaminas y minerales en el rendimiento escolar y desarrollo de los alumnos

Ninguno _____ Poco _____ regular _____ mucho _____

Comentario

7. Los niños en ocasiones suelen considera que los temas que son tratados en la escuela son aburridos, indiferentes, cansados, difíciles y sin ningún interés para sus vidas.

Ninguno _____ Poco _____ regular _____ mucho _____

Comentario

8. Los contenidos o libros no son los mas adecuado a la población guatemalteca , ya en su mayoría son hecho con orientación de las culturas extranjeras

Ninguno _____ Poco _____ regular _____ mucho _____

Comentario

9. Las instalaciones cerradas e inmovilizadoras para un niño que quiere y necesita moverse, provoquen comportamientos que se califican de hiperactividad y apatía

Ninguno _____ Poco _____ regular _____ mucho _____

Comentario

10. El presupuesto asignado para el estado no es el suficiente y suele ser difícil alcanzar los resultados esperados.

Ninguno _____ Poco _____ regular _____ mucho _____

Comentario

11. Algunos de los alumnos asisten a la escuela, suele ser laboralmente activos, ya suelen pasar por dificultades económicas ayudar en casa o pagar sus estudios. en ocasiones esto suele afectar su rendimiento escolar

Ninguno _____ Poco _____ regular _____ mucho _____

Comentario

12. En ocasiones suele darse prioridad al estudio de los varones ya que se tiene, la idea de que las niñas deben de ocuparse de las tareas domésticas y cuidar a sus hermanos

Ninguno _____ Poco _____ regular _____ mucho _____

Comentario

Bibliografía

1. Adell, M (2002). *Estrategias para mejorar el Rendimiento Académico de los Adolescentes*. Ediciones Pirámide.19 – 40.
2. Herrera, P.(1997) La Familia Funcional y Disfuncional, un indicador de salud. *Rev. Cubana MED gen Integr* 1997;13(6):591-5. Extraído el 14 de noviembre de 2005 desde http://www.bvs.sld.cu/revistas/ped/vol71_1_99/ped06199.htm
3. Gilly, M. (1978). El Problema del Rendimiento Escolar. *Editorial Oikos-Tau*.36-39, 215-228
4. <http://www.psicopedagogia.com/articulos/?articulo=454>
5. Papalia, Olds (1998). *Psicología del desarrollo*. novena edición. Editorial McGraw-HILL
6. Baumrind, D (1989).

Rearing competet childernd. En W. Damon (ed), *Child development today and tomorrow* (pp 349-378)
7. Baumrind, D y Black, A. E. (1967).

Socialization practices associated with dimensions of competence in preschool boy and girls. *Child Behavior and Development*, 20 , 247-25