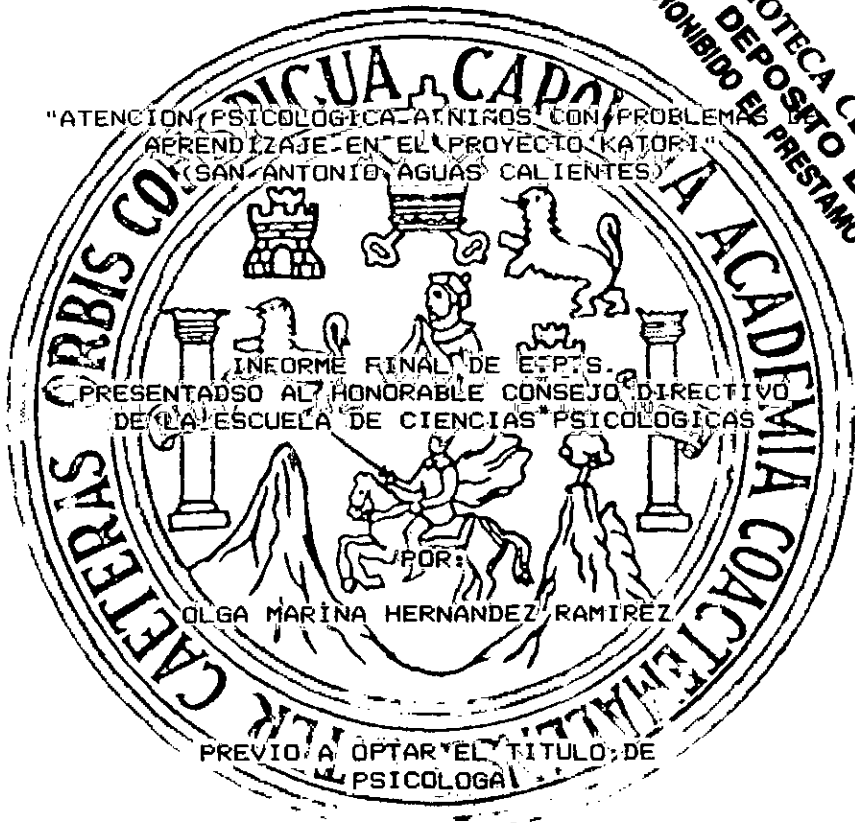


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

BIBLIOTECA CENTRAL-USAC
DEPOSITO LEGAL
PROHIBIDO EL PRESTAMO EXTERNO



EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADA

GUATEMALA, SEPTIEMBRE DE 1994

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

DL
13

† (728)

TRIBUNAL EXAMINADOR

Licenciado Walter René Soto Reyes
D I R E C T O R

Licenciado Abraham Cortez Mejía
S E C R E T A R I O

Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo
REPRESENTANTE CLAUSTRO CATEDRATICOS



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS

EDIFICIO "M.S. M-3"
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELÉFONOS: 760790-94 Y 760985-88
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

cc.: Control Académico
Depto. E.P.S.
archivo

REG. 1365-93

CODIPs. 431-94

DE IMPRESION INFORME FINAL EJERCICIO
PROFESIONAL SUPERVISADO EPS.

21 de septiembre de 1994

Señorita Estudiante
Olga Marina Hernández Ramírez
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señorita Estudiante

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el punto CUARTO (4o.) del Acta VEINTISIETE NOVENTA Y CUATRO (27-94) de Consejo Directivo, de fecha 13 de septiembre en curso, que copiado literalmente dice:

"CUARTO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Informe Final de EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO -EPS, titulado: "ATENCION PSICOLOGICA A NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE EN EL PROYECTO KATORI, DE SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES.", de la carrera de LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, realizado por:

OLGA MARINA HERNANDEZ RAMIREZ

CARNET No.87-13871

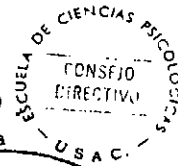
El presente trabajo fue supervisado por el Licenciado Erick Amilcar Gudiel Corzantes y revisado por el Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez.

Después de conocido el expediente, Consejo Directivo AUTORIZA LA IMPRESION del mismo para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para elaborar investigación o Tesis, con fines de graduación profesional, en lo que sea aplicable."

Atentamente,

" DID Y ENSEÑAR A TODOS "


Licenciado Abraham Cortez Mejía
SECRETARIO



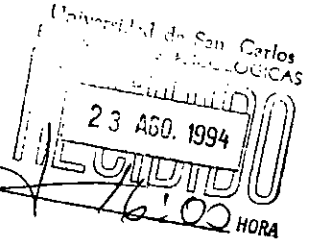
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLOGICAS

EDIFICIOS "M-S, M-3"
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELEFONOS: 780790-84 Y 780985-88
GUATEMALA, CENTRO AMERICA

1365/94



E.P.S. 081-94

22 de agosto de 1994

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señores Miembros:

Atentamente hago de su conocimiento que el suscrito procedió a la asesoría y supervisión del Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado titulado: "ATENCIÓN PSICOLÓGICA A NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE EN EL PROYECTO KATORI, DE SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES", realizado por la estudiante OLGA MARINA HERNANDEZ RAMIREZ, Carnet No. 87-13871, correspondiente a la Carrera de Licenciatura en Psicología.

Asimismo, se informa que el Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez procedió a la revisión del mencionado Informe Final, por lo que solicito se continúe con los trámites respectivos.

De ustedes, atento servidor,

"ID Y ENSEÑA A TODOS"

Licenciado Erick A. Gudiel Corza
COORDINADOR DEL DEPARTAMENTO DE
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO



c.c.: Archivo

EGC/blm

48

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLOGICAS

EDIFICIOS M-5, M-3
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELEFONOS 780790-84 Y 780885-88
GUATEMALA, CENTRO AMERICA

1,365/93
Universidad de San Carlos
ESC. CIENCIAS PSICOLOGICAS
REVISADO
23 AGO. 1994
16:00
HORA

E.P.S. 079-94

22 de agosto de 1994

Licenciado
ERICK GUDIEL CORZANTES
Coordinador del Departamento
Ejercicio Profesional Supervisado
Edificio

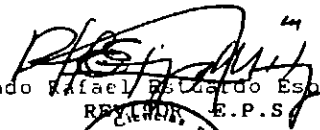
Señor Coordinador:

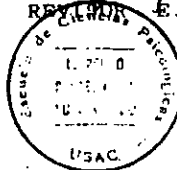
Me permito informar a usted, que se llevó a cabo la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado denominado: "ATENCION PSICOLOGICA A NINOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE EN EL PROYECTO KATORI, DE SAN ANTONIO AGUASCALIENTES", realizado por la estudiante OLGA MARINA HERNANDEZ RAMIREZ , Carnet No. 87-13871.

El trabajo referido cumple con los requerimientos establecidos por este Departamento, por lo cual brindo mi dictamen de APROBACION a la revisión del Informe Final de E.P.S.

Sin otro particular, me suscribo atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
REVISOR E.P.S.



c.c.: Archivo

REE/blm

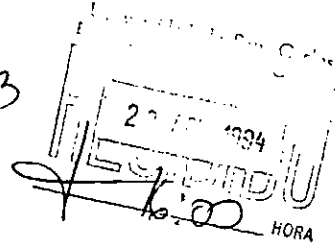
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS

EDIFICIOS "M-5, M-3"
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELÉFONOS: 780790-94 Y 780895-98
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

1,365/93



E.P.S. 080-94

22 de agosto de 1994

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señores Miembros:

Atentamente hago de su conocimiento, que concluí el asesoramiento y supervisión del Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado titulado: "ATENCIÓN PSICOLÓGICA A NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE EN EL PROYECTO KATORI, DE SAN ANTONIO AGUASCALIENTES", realizado por la estudiante OLGA MARINA HERNANDEZ RAMIREZ con No. de Carnet 87-13871.

Después de las correcciones realizadas, considero que el informe reúne los requisitos de forma y contenido para su presentación y aprobación, por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE.

Sin otro particular, me suscribo atento servidor,

"DÉJAME ENSEÑAR A TODOS"


Licenciado Erick Gudiel Corzantes
SUPERVISOR E.P.S.



c.c.: Archivo

/blm



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLOGICAS
EDIFICIOS "M-5, M-3"
CIUDAD UNIVERSITARIA, ZONA 12
TELEFONOS: 740790-94 Y 740988-86
GUATEMALA, CENTRO AMERICA

cc.: Control Acad.
Depto. E.P.S.
Archivo
Asesor

REG. 1365-93

CODIPs. 209-93

DE APROBACION REALIZACION PROYECTO
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

26 de abril de 1993

Señorita Estudiante
Olga Marina Hernandez Ramirez
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señorita Hernández

Para su conocimiento y efectos transcribo a usted el Punto DECIMO (10o.), del Acta TRECE NOVENTA Y TRES (13-93) de - - - Consejo Directivo, de fecha 23 del mes en curso, - - - que literalmente dice:

"DECIMO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el proyecto de EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (E.P.S.), denominado: "ATENCION PSICOLOGICA A NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE EN EL PROYECTO KATORI; DE SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES", de la Carrera de Licenciatura en Psicología, presentado por:

OLGA MARINA HERNANDEZ RAMIREZ

CARNET No. 87-13871

Dicho proyecto se desarrollará en el Municipio de San Antonio Aguas Calientes, del departamento de Sacatepéquez, ubicándose al Doctor Wuenfril Sazo como la persona que ejercerá funciones de supervisión y control por la parte requiriente y al Licenciado Edgar Alfonso Cajas Mena por parte de esta Unidad Académica.

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos, resuelve aprobar su realización en el periodo comprendido del 30 de abril al 30 de septiembre de 1993."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS "

Licenciado Abraham Cortez Mejía
SECRETARIO



ACTO QUE DEDICO

=====

A DIOS:

QUIEN HA SIDO EL CANAL DE SABIDURIA, Y QUIEN ME AYUDO A SUPERAR TODOS LOS OBSTACULOS.

A MIS PADRES:

FAVIO HERNANDEZ ARIZANDIETA

JOSEFINA RAMIREZ

POR SU INCANSABLE ESFUERZO, COMPRENSION, ORIENTACION Y AYUDA IDONEA EN CADA META QUE ME HE TRAZADO.

A MIS HERMANOS:

POR SU APOYO Y SOLIDARIDAD; Y PORQUE NUESTROS LAZOS DE HERMANDAD SE ESTRECHEN CADA DIA MAS.

A MI PATRIA:

GUATEMALA

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA,
EN ESPECIAL A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS.

AGRADECIMIENTO A:

ESTUARDO RAFAEL, ESPINOZA MENDEZ:

· POR SU AMISTAD, MOTIVACION Y ALIENTO CONSTANTE.

MARVIN ÁGUIRRE:

· POR EL RECUERDO DE TU VIDA ALEGRE QUE PERMANECE EN MI MENTE Y MI CORAZON; Y PORQUE A PESAR DE NUESTRAS DIFERENCIAS ME ENSEÑASTE A CONTINUAR CON ENTUSIASMO CADA META TRAZADA.

SINTESIS DESCRIPTIVA

El presente documento proporciona los fundamentos teóricos y metodológicos básicos, que orientan el diseño de los procesos de formación integral y aplicación de conocimientos que contribuyen a promover el desarrollo de una mínima parte de San Antonio Aguas Calientes.

La intencionalidad de contribuir con la población de escasos recursos responde a la misión de dos instituciones, por una parte la UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, que cuenta con la ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS, que a su vez dentro de su estructura establece un Departamento de Servicio y Extensión, el cual incluye en sus programas desde hace algunos años, el EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (E.P.S), como opción para los estudiantes que cierran pensúm en la carrera de LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, mismo que está proyectado a la capital como al interior de la República. Por otra parte KATORI, institución no Gubernamental que dentro de sus objetivos contempla, promover el desarrollo a través de proyectos de salud, infraestructura etc; para las familias de escasos recursos apadrinados al programa y sus comunidades. Ambas instituciones han acordado un convenio con el objeto de crear un espacio académico y de servicio para coadyuvar a

la formación del profesional en PSICOLOGIA, al mismo tiempo que este proporcione los servicios de atención en Psicología a padres y niños apadrinados, por medio de los sub-programas de Investigación, Servicio y Docencia.

Para introducirse en la comunidad de SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES, previamente se elaboró un plan de inmersión el cual contempló dentro de sus principales actividades, conocer la estructura y funcionamiento de KATORI, observación y entrevistas directas a la comunidad para conocer las características de la población, organizaciones e instituciones existentes, detección de problemas, para tener una panorámica de la situación general de la misma, además de la guía del proyecto de E.P.S.

Dentro de KATORI, se ejecutaron planes terapéuticos con pacientes referidos al servicio, de los cuales con algunos se finalizó el tratamiento y los demás fueron referidos a otros profesionales y al próximo E.P.S. DE PSICOLOGIA que labore en el Proyecto I de KATORI.

Cabe mencionar que dentro del Proyecto I de KATORI ubicado en San Antonio Aguas Calientes, Municipio de Sacatepequez es primer profesional en PSICOLOGIA que labora y que a pesar del desconocimiento que existía del trabajo profesional del PSICOLOGO, se observó y manifestó aceptación en todas las actividades realizadas.

INTRODUCCION

El presente documento constituye el informe final de la labor profesional que se realizó durante la ejecución del E.P.S. de PSICOLOGIA, en San Antonio Aguas Calientes, específicamente en el proyecto KATORI, mismo que contiene los fundamentos teóricos y metodológicos básicos que orientan el contenido de este trabajo.

Para efectos de presentación el informe se estructuró de la siguiente forma:

En la Primera parte se encuentra la descripción general del Municipio de San Antonio Aguas Calientes, la descripción de la institución (KATORI), con sus programas y objetivos.

En la Segunda parte se plantea el marco teórico metodológico del trabajo realizado, donde se abordaron las temáticas principales como Desnutrición, Memoria, Atención, etc.

En la Tercera parte se encuentran, objetivos generales y específicos de todo el trabajo, así como la metodología que se utilizó en el trabajo de campo.

En la Cuarta parte se describen las actividades que se realizaron y un análisis de los resultados de las mismas.

Por último se plantean las Recomendaciones y

Conclusiones pertinentes.

Con los resultados de la labor profesional realizada en los tres sub-programas Servicio, Docencia e Investigación, se espera crear inquietudes y expectativas en los padres de familia, para que colaboren con el educador en el proceso de enseñanza-aprendizaje de sus hijos, considerando que el elemento fundamental del aprendizaje es el individuo y deben existir condiciones apropiadas en el hogar, en la escuela y la comunidad; pero en ocasiones estas condiciones se ven perturbadas por diversos factores que lo obstaculizan, dando origen a problemas de aprendizaje lo que se evidenció en la población que atiende KATORI, por lo que se enfocó la Investigación a la ATENCION PSICOLOGICA A NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE EN EL PROYECTO I (San Antonio Aguas Calientes), tomando los problemas de más relevancia e incidencia encontrados en la muestra investigada.

ANTECEDENTES

DESCRIPCION DE LA POBLACION

SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES, es un Municipio de Sacatepequez, que se encuentra localizado al Oeste de la cabecera departamental a unos 8 Kilometros afuera de la ciudad, con unos 5 kilometros de carretera muy pintoresca y unos 3 kilometros de camino de terracería. Para llegar a San Antonio Aguas Calientes hay que desviarse de la carretera que conduce de Antigua Guatemala, al Municipio de Ciudad Vieja.

San Antonio, es uno de los Municipios con características típicas del altiplano guatemalteco; la gente es muy amable, su industria y producción artesanal constituyen elementos importantes para la exportación, allí se confeccionan telas y bordados típicos a mano y en telares ancestrales con una exactitud, que pareciera que fueran confeccionados a máquina de alta tecnología; los bordados son de hilos en diversos colores, son las mujeres principalmente las que tienen a su cargo esta dura tarea siendo una de las fuentes de mayor ingreso económico de la población; mientras que los hombres se dedican a labrar la tierra y al cultivo de granos básicos como maíz, frijol, café, verduras, frutas, etc.

Sus habitantes viven en chozas de paja, madera, lámina, caña de carrizo (variedad del bambú) y algunas pocas de adobe y block. Antiguamente vestían de una manera que los distinguía, utilizaban su traje nativo, que consistía en un guipil de diversos colores y con un "sute" tejido color verde con rayas azules y blancas (jaspiado) verticales, actualmente una minoría lo utiliza.

"Tiene una población total de 4,909 habitantes de los cuales 2,291 son hombres y 2,618 son mujeres entre los cuales el 93% son indígenas y el 7% no indígenas". (1).

La mayoría de sus habitantes profesa la religión Católica y una minoría la religión Evangélica o Protestante. Su dialecto es el Cakchiquel pero se observó que los jóvenes indígenas, casi no hablan su lengua materna, debido a que sienten vergüenza al hacerlo o que en el hogar ya no utilizan el dialecto.

Sus fiestas principales son: El Corpus Cristi y el patrón San Antonio, la que se celebra el 13 de junio, representando la fiesta patronal del pueblo, el cual se viste con los mejores trajes típicos y se reúnen en la plaza principal o en la iglesia para hacer el Corpus Cristi. El día del Corpus hay una procesión Eucarística, adornan las casas con flores, ramas de palma y papel de color amarillo. Por la tarde hay una serie de diversiones

como loterías, diversos juegos, pantallas computarizadas y otras más que hacen que el pueblo y los visitantes se reúnan en la plaza, el platillo típico de la región es el Pepian de res, de marrano y de gallina. Con respecto a la salud de la población, las enfermedades por las cuales asisten a consulta son infecciones respiratorias agudas, faringoamigdalitis, infecciones gastro-intestinales que según la estadística o registro que se lleva en el Puesto de Salud, son dos de las diez causas principales de morbilidad.

Otras instituciones que brindan sus servicios a la comunidad son: Puesto de Salud, Biblioteca, oficina del Tribunal Supremo Electoral, Iglesia Católica, Iglesias Protestantes o Evangélicas, Municipalidad, Correos y Telégrafos, Escuela Nacional, Pre-primaria anexa a la Esc. Nac. de Primaria que a su vez en la tarde funciona como Ins. Básico por Cooperativa, Colegios Parroquial y Esmirna, Cáritas Arquidiócesana, Visión Mundial, Proyecto Rubin Junco y un grupo de mujeres indígenas promovido por el técnico en salud del Puesto de Salud. Dentro de su estructura colonial cuenta con la Iglesia Católica tipo colonial y a un costado de la plaza, las pilas o lavaderos en donde se reúnen las personas a lavar su ropa, constituyendo atractivos turísticos.

DESCRIPCION DE LA INSTITUCION

ANTECEDENTES DE KATORI:

International Misión, se fundó en 1,936 como un organismo y clínica pequeña en la Tierra Santa y extendió su alcance a Guatemala, Honduras, Chile, Colombia. La India, Filipinas, Tailandia, República Dominicana, Costa Rica, Kenia; tiene sus oficinas centrales en Kansas, Missouri. Se inició en Guatemala en Noviembre de 1,979 con el nombre de **PROMEJORAMIENTO FAMILIAR**, auspiciado por **HOLY LAND CHRISTIAN**, International Misión hasta 1,986, cambiando el auspicio a Children International, así como el nombre de **SEPROFAM**, por el de **DINER**, (Desarrollo de niños de escasos recursos); en 1,988 cambió el nombre por **KATORI**, que es el nombre actual. (KA' TO' RI' AC'UALA' que significa ayuda a niños) (2).

Inició su labor en **SAN LUCAS TOLIMAN**, Soclolá, extendiéndose más tarde a Tecpán, Chimaltenango y San Antonio Aguas Calientes, en todas estas áreas se benefician aproximadamente 7,000 habitantes comprendidos entre las edades de 3 a 18 años. Su finalidad es apoyar a aquellos sectores de la población infantil rural que no alcanzan un desarrollo pleno, logrando tener niveles bajos de subsistencia.

Para que un niño sea apadrinado debe estar comprendido entre los 3 a los 9 años de edad, carecer de recursos económicos; el padrino puede ser persona individual o institución que envíe donativos mensuales pudiendo visitar al niño o mandar obsequios individuales.

La institución (KATORI) para cumplir su función está dividida en sub-proyectos de la siguiente manera:

- Sub - Proyecto "R" San Lucas Tolimán
- Sub - Proyecto "M" Chimaltenango
- Sub - Proyecto "D" Tecpan
- Sub - Proyecto "I" San Antonio Aguas Calientes

SUB - PROYECTO I (SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES)

Cuenta con una población aproximada de 1,070 niños que en su mayoría son de edad escolar, los cuales habitan casas construidas con paredes de cañas, techo de paja o lámina, por piso el suelo o tierra y entre sus muebles básicos, camas de madera o de metal. La mayoría cocina con leña, en el suelo o con poyo, este último es una cocina hecha de cajones rellenos de tierra y sobre ellos se cocina con leña; algunos cuentan con los servicios de drenajes, agua y luz siendo una minoría. El proyecto I, cubre las aldeas de Ciudad Vieja, Santiago Zapra, Bosarreyes, San Sebastian, Alotenango, San Lorenzo el Cubo, Santa Catarina Barahona y San Miguel Dueñas.

Cuenta con un equipo multidisciplinario de trabajo entre los que se menciona: Trabajadores Sociales, Médico, Asistente del Médico, Promotores Sociales, Instructor o formador de Mecnógrafos, Sastrería, Corte y Confección y recientemente un instructor de telar.

Para alcanzar sus objetivos tiene varios programas los cuales son:

Programa de Salud

Cada sub-proyecto tiene clinica médica, realizando programas de vacunación, higiene personal, monitoreo en crecimiento y desarrollo.

Programa de Nutrición

Realiza investigaciones sobre grados de desnutrición para lo cual brinda suplemento nutricional, suplemento vitamínico y en algunas escuelas proporciona refacción escolar.

Programa de Educación

Dá a todos los niños apadrinados en edad escolar, la oportunidad de recibir educación haciendo entrega de útiles escolares, becas, pago de colegiaturas, transporte, talleres vocacionales etc.

Programa de Asistencia Familiar

Ayuda en la construcción de letrinas a quienes carecen de estas o mejorar las que están en mal estado,

construcción de estufas de lodo y arena para economizar leña y contribuir a la reforestación, que comúnmente se conocen como estufas LORENA (lodo y arena) para quienes la necesiten, reparación de vivienda o construcción de las mismas.

Programa de Asistencia Comunitaria

Refuerza y promueve el desarrollo por medio de obras de infraestructura como lo son la construcción de parques, escuelas o mejoramiento de las mismas, canchas deportivas, introducción de agua potable etc.

C A P I T U L O I I

ABORDAMIENTO CIENTIFICO DE LAS BASES TEORICO - METODOLOGICAS

Dentro de la sociedad Guatemalteca, la Escuela es una de las instituciones más criticadas, pues no responde a la modificación de conductas y a la formación de valores adecuados. Muchas de las respuestas del niño, sus características, actitudes, son el resultado del aprendizaje social y las experiencias obtenidas en el hogar, cuando el niño ingresa a la escuela, se ajusta a las exigencias de la misma, para obtener un aprendizaje efectivo, cuando este aprendizaje no llega a darse de la mejor forma, en ocasiones se debe a que el niño no se adapta a las exigencias de la Escuela y para lograr que el niño tenga posibilidades de aprendizaje normal necesita aportes continuos y adecuados a su edad de desarrollo; la adecuada alimentación en calidad y en cantidad, es un proceso vital para el desarrollo, pero en nuestro medio la **Desnutrición**, es uno de los factores de alta incidencia que tiene efectos en el crecimiento y desarrollo del niño. "La dieta de la madre durante el embarazo puede tener efectos definitivos en el niño, la mala nutrición durante el embarazo aumenta la posibilidad de complicaciones en el mismo y en el nacimiento, afecta así mismo el crecimiento

del sistema nervioso del feto en desarrollo". (3) .

La carencia de proteínas o de calorías durante los últimos tres o cuatro meses del embarazo puede provocar una reducción de un 20% del total de las células cerebrales o mielina; estos efectos hacen que el niño sea lento en el aprendizaje, dificultándose ya que su efecto no solo se concreta a alteraciones estructurales y funcionales de los órganos, sino que también predispone al desarrollo de procesos infecciosos e interfiere sobre todo en la interacción dinámica del niño y su ambiente, perturbando de esta forma su desarrollo intelectual ya que por sus manifestaciones, el niño no puede aprovechar adecuadamente los estímulos provenientes del ambiente en que vive. Dentro de la población que atiende KATORI se encontró niños con bajo nivel nutricional, siendo los más relevantes los de Grado I que se clasifica dentro de la Proteico - Calórica, Síndrome insuficiente e inadecuado en proteínas y calorías, los síntomas del Grado I, estacionamiento en el peso y un ligero descenso en el mismo, llanto, tristeza y descontento (ver gráfica No. 10).

En el Grado II: dentro de la categoría Proteico - Calórica; siendo sus principales síntomas, la pérdida de peso acentuándose paso a paso hasta pasar a pérdida de peso mayor; la fontanela y los ojos se hundían,

los tejidos corporales se aflojan, el menor duerme con los ojos entre-abiertos, siendo frágil a enfermedades respiratorias y diarreas.

En la población atendida por KATORI se observó que hay factores condicionantes de la Desnutrición además de la dieta; tiene importancia el Factor Sanitario el cual es deficiente en todos sus ordenes en el área rural y específicamente en la población atendida por KATORI. La falta de saneamiento ambiental, agua, letrinas, manipulación de alimentos, inadecuada extracción de drenajes que contienen infinidad de agentes patológicos, provenientes de aguas contaminadas por la desembocadura de desagües de Antigua Guatemala, la extracción de arena del río que contiene agentes de contaminación porque llena el agua de microbios dañinos al organismo, además de la construcción de pozos con poca profundidad y cerca de los drenajes, contribuyen a la filtración de aguas negras con aguas limpias haciendo que la desnutrición se agudice y complique con factores infecciosos y de allí que la institución ejecuta programas de Saneamiento Ambiental. (ver gráfica No. 7 y 8). Otro factor que influye es el Factor Económico: En la Investigación realizada se observó que la mayoría de padres de familia son jornaleros y las madres amas de casa, de donde el salario que devengan no es

suficiente para alimentarse en forma adecuada a las necesidades básicas elementales. Así por ejemplo podemos citar que un agricultor devenga un salario mensual de Q.400.00 para cubrir las necesidades básicas de un promedio de 6 miembros por familia, lo que únicamente les permite alimentarse con frijol, maíz, (tortillas), chile y en algunos hogares acostumbran que los domingos comen carne y aves que tienen de crianza, aunque en este último caso las familias prefieren vender las aves y no alimentarse. Las costumbres también influyen; constatando a través de la observación y entrevistas realizadas que los hábitos de las familias no les permitieron adquirir conductas higiénicas y alimenticias; por ejemplo comer y cocinar en el suelo constituye una práctica muy usual en la mayoría de la población de KATORI, debido a patrones culturales. (ver gráfica No. 7 y 8).

Además de la problemática psicológica evidenciada durante la ejecución del E.P.S. al entrevistar a miembros de la comunidad se conoció que hay problemas de repitencia y ausentismo escolar, falta de atención, memoria, problemas de psicometricidad, los cuales fueron verificados durante la ejecución del E.P.S. Algunos de los padres entrevistados manifestaron que "Los niños son haraganes", desinteresados en la escuela. Se observó la poca importancia que los

padres le dan a la estimulación sistemática, lo que se manifiesta en que si a los niños se les antoja faltar a la escuela no les dicen nada, así mismo no les supervisan tareas, cuadernos, etc; unido a esto según manifestaron los maestros en entrevistas realizadas, nunca se presentan a la escuela para platicar con el maestro sobre el rendimiento del niño y cuando se les cita no se presentan. Los padres prefieren que el niño trabaje ya sea en el hogar atendiendo a los hermanos menores, haciendo los oficios domésticos; mientras que la madre se dedica a tejer o vender en el mercado del lugar o los alrededores, por lo general verdura; si no, los mandan a las fincas en tiempo de cosechas y siembras principalmente. Si analizamos la situación esto es lógico para ellos pues en su mayoría, cada día constituye un reto de subsistencia y la educación no es prioridad de atención. En casos especiales como los niños apadrinados por KATORI, asisten obligatoriamente a la escuela porque es un requisito para seguir siendo apadrinado. Todos los elementos anteriores, inciden en que un gran porcentaje de los niños de San Antonio Aguas Calientes que asisten a la escuela primaria, fracasen en los primeros años escolares, repitiendo dos o más veces. Aunando a esto están las condiciones desfavorables de infraestructura en donde se desarrolla el proceso de

enseñanza aprendizaje.

En los hogares guatemaltecos tanto en el área rural como urbana los padres al observar que los hijos no tienen buen rendimiento toman la decisión de no volverlos a inscribir, prefiriendo enviarlos a laborar y de esta forma contribuir al ingreso económico del hogar, interrumpiendo la dinámica escolar de estos niños. (ver gráf. No.1,2 y 3).

Se centró la atención de este estudio en los factores de mayor incidencia que afectan el aprendizaje, a fin de abordar los problemas más frecuentes entre los escolares, se tomó en cuenta la evaluación de la madurez Grafo - Perceptiva mediante el Test ABC, para la madurez de la lectura y escritura; evaluación del cociente intelectual a través del test de la D.F.H. de Goodenough, los anteriores como complemento de la entrevista realizada.

Con el propósito de facilitar la comprensión de la ejecución del E.P.S. a continuación se procede a conceptualizar algunos fenómenos que se presentan en la atención a los problemas de aprendizaje, enfáticamente aquellos con los que se tuvo relación durante el E.P.S.

Desarrollo de la Memoria: (4). Va de la mano con el desarrollo del aprendizaje; y se brindó atención a niños con problemas en la memoria.

Memoria a Corto Plazo : Que es temporal durando un tiempo

aproximado de treinta segundos o pocos minutos, también en el **Desarrollo del Registro de la Memoria** : El material adquirido se registra permanentemente en la memoria a largo plazo.

Recuperación por Recuerdo : Recuperación del material registrado sin presencia del mismo.

Registro de la Memoria a Largo Plazo : La información pasa a formar parte de un registro a largo plazo perdiendola y recuperandola a través de varios mecanismos.

El desarrollo de la memoria se dá de acuerdo a la maduración neurológica, al primer año de vida se posee una memoria táctil de reconocimiento, en la edad pre-escolar, el reconocer objetos es fácil pero recordar los mismos es difícil. El proceso de memoria puede verse afectado cuando se presenta:

Deficit de Atención: Es la incapacidad que el niño tiene de permanecer atento a una determinada situación, es distraído, inquieto y sus periodos de atención son relativamente cortos, el rendimiento académico puede ser retrasado por este problema, además de las limitaciones con que trabaja el maestro de una escuela común que tiene en su mayoría un recargo de alumnos en cada aula, lo que no le permite o dificulta individualizar la enseñanza y por las precarias condiciones económicas, hay falta de un adecuado

material didáctico para estimular los programas académicos; San Antonio Aguas Calientes no es la excepción a este respecto por lo que se evidenciaron problemas en la Atención la que se define como: "La orientación y fijación de la conciencia del hombre sobre unos y otros objetos y fenómenos del mundo exterior o interior". (5). Hay dos tipos de Atención: Involuntaria y Voluntaria.

En la mayoría de niños apadrinados de Pre-primaria se presentó la Atención Involuntaria, por lo que fueron referidos a la clínica Psicológica y a continuación se define: CARACTERISTICAS DE LA ATENCION: (6)

Atención Involuntaria: Es un reflejo de orientación motivado por los cambios y oscilaciones del medio exterior o sea la aparición de un estímulo que no existía y que en un momento dado actúa por primera vez sobre el sujeto.

Atención Voluntaria: Se determina por los fines de la actividad conciente a los que se dirige. La tarea que se plantea concientemente, el sujeto determina los objetos y fenómenos, las facilita y las cualidades que son necesarias para efectuar esa actividad o aquella en lo que hay que fijar la atención, y se describen las que se encontraron en los niños atendidos:

Atención Perceptiva: La que se dirige hacia el mundo exterior, a los objetos de la percepción sensible (sonidos,

formas, colores, cuerpos, etc.)

Atención Fluctuante: La que es inconstante frente al objeto, fácil de desviar.

Atención No Perseverante: la que se fatiga pronto de un mismo objeto.

Atención Estrecha: Incapaz de dirigirse con claridad a varios objetos a la vez.

En los escolares de los primeros años aún predomina la **Atención Involuntaria** que depende en gran medida del interés hacia el trabajo, del carácter demostrativo de la enseñanza y de la influencia que tiene lo que ve y escucha; puede fijar su atención en el colorido y aspecto exterior de los objetos y no en la cantidad que encuentre. Se dificulta la atención voluntaria ya que la carencia de material didáctico para estimular la atención voluntaria es precaria en **San Antonio Aguas Calientes**.

Se encontró en los niños apadrinados al programa KATORI algunas de las causas que se describen a continuación :

Causas Fisiológicas de la Atención: Manifestaciones de enfermedad, mala alimentación (Désnutrición), trastornos glandulares o sensoriales, fatiga, poco dormir, etc.

Causas Ambientales: Ruidos, movimientos, agitación, desorden, incomodidad, mala ubicación, inadecuada iluminación y ventilación.

Causas Psicológicas: Temperamentales, agitación mental, desorden, introversión, problemas afectivos, estados emocionales, que inciden en el poco interés por el aprendizaje y por consiguiente en el bajo rendimiento en el aula. Otro aspecto relacionado con el aprendizaje es la **Psicomotricidad** la que se define a continuación por haberse evidenciado problemas de Psicomotricidad, en algunos niños.

Psicomotricidad: "De acuerdo a la maduración del sistema nervioso, huesos y músculos, de un niño en el periodo de la infancia siguiendo una dirección cefalocaudal (Cabeza - extremidades)". (7)

La Motricidad se define a continuación: **Motricidad Gruesa:** "Se refiere a todos los movimientos del cuerpo del niño que se realizan con los grupos grandes de músculos y que al estimularlos se favorece el desarrollo motor y el buen equilibrio del cuerpo en general." (8)

Motricidad Fina: Consiste en el uso de manos y dedos para la aproximación, prensión y manipulación de un objeto. Las capacidades motrices del niño constituyen un período o punto de partida natural para estimar el grado de madurez que ha adquirido el niño en su desarrollo en la edad esperada; y en algunos de los niños se evidenció la falta de "Madurez Escolar".

La madurez Escolar: se define como la capacidad que

aparece en el niño de apropiarse de los valores culturales tradicionales junto con otros niños de su misma edad, mediante un trabajo sistemático y metodológico; la posibilidad que el niño en el momento de ingreso al medio escolar posea un nivel de desarrollo físico, psíquico, social que le permita tener una participación positiva en la enseñanza y así mismo pueda apropiarse de los valores.

A continuación se citan los factores que intervienen en la madurez escolar, los cuales participan o contribuyen para que se de el proceso de aprendizaje en los niños.

La Edad: La edad es un factor de mucha controversia ya que la mayoría de los sistemas escolares ponen la edad cronológica como requisito de ingreso y en San Antonio Aguas Calientes la edad de ingreso para la escuela primaria es de 7 años. La edad cronológica aunque es un factor menos significativo para la madurez escolar, no debe subestimarse pues hay ciertos rendimientos que varían sobre la base de la edad cronológica y la maduración física.

Sexo: Algunos autores afirman que las niñas maduran antes que los niños, las niñas alcanzan la pubertad un año antes que los niños; además por las costumbres las niñas se dedican a actividades como bordar, tejer, desarrollando la motricidad fina, mientras que los niños se dedican a actividades que ayudan a la motricidad gruesa, lo cual se

evidencia en la buena coordinación, ritmo, en los movimientos al combinar las diferentes partes del cuerpo. Así como por condicionantes culturales relativas al sexo, los niños y niñas de San Antonio Aguas Calientes adquieren habilidades Psicomotrices diferentes.

Otro de los problemas evidenciados es la ENURESIS, que puede ser consecuencia de una educación inadecuada, debido a las actitudes de los padres o a la falta de oportunidad para educar al niño, ya que la mayoría de veces no se encontró alteraciones físicas del sistema nervioso ni del aparato genitourinario.

La Enuresis se describe como la "Micción involuntaria de la orina" la micción puede ser automática o voluntaria, la automática depende de un centro medular enclavado en la zona sacrolumbar y esta unida a la vejiga por nervios motores y sensitivos; cuando la presión vesical sobrepasa ciertos límites provoca la estimulación del centro medular que hace contraerse el detrusor y relaja el esfínter liso. La micción voluntaria depende de la maduración del sistema nervioso en general, no cabe considerarla únicamente desde el punto de vista motor y sensitivo, sino en forma de arco sensitivo-motor con sus mecanismos de control.

G. Lauret, llegó a la conclusión que hasta el año la curva se caracteriza por una rápida elevación de la tensión

que irremisiblemente arrastra la imperiosa micción; de 1 a 2 años la tensión sigue siendo elevada, la capacidad es menos inducida, hay contracciones sub-concientes apenas inhibidas. A partir de los 3 años la curva se asemeja a la del adulto, se eleva progresivamente y las contracciones están completamente inhibidas. Se ha aceptado como normal que un niño de 3 años en adelante ya controle sus esfínteres y como algún problema que sufre el niño si no lo hace. En los niños atendidos por KATORI especialmente del Proyecto I (SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES) se observó que los niños que presentan Enuresis sufren alteraciones en la dinámica familiar y se observó características particulares de los niños de la institución las cuales se definen así:

Familia Agotada: Por razones económicas el afecto es sustituido por actividades que contribuyan a la economía y en dichas ocasiones los padres son sustituidos en sus funciones por algún familiar o por un empleado. En la población de KATORI los padres por ser de muy escasos recursos económicos, se dedican a laborar la mayor parte del tiempo y los hijos se quedan a cargo de los abuelos o en su defecto del hermano mayor, siendo los que sustituyen a los padres, además de ser los encargados de realizar las tareas del hogar.

Familia Hiperemotiva: Se caracteriza porque los miembros de

la familia expresan sus emociones exageradamente con reacciones de ira, alegría, enojo, pena, tristeza. (ver gráfica No. 6 y 11) .

Se observó que en algunas familias de los niños atendidos, los padres expresan su enojo y agresiones físicas no solo a la madre sino también a los niños evidenciándose maltrato físico, estas conductas se presentan particularmente cuando los padres llegan en estado de ebriedad o cuando tienen presiones económicas.

Después de la familia, la escuela es la más importante agente de socialización del niño y los maestros juegan un papel importante pues de ellos no sólo obtendrá el aprendizaje de la lectura y escritura, sino constituyen las segundas figuras de autoridad; sobre todo la responsabilidad que el maestro manifiesta contribuirá en la formación del niño, representando la primera experiencia de relaciones amplias y constantes fuera del círculo familiar que transmite determinados valores. Pero por las limitaciones que existen en las escuelas (falta de infraestructura, material didáctico, material de juego sobre-cargo de alumnos etc.) no permiten una enseñanza - aprendizaje individualizada, así como los métodos utilizados influyen en su rendimiento escolar.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA:
1,983 RESULTADOS DEL CENSO NACIONAL DE
GUATEMALA.

- (2) KATORI: FOLLETO PARA PERSONAS QUE DESEAN
APADRINAR A UN NIÑO.
Kansas, USA.

- (3) BEE, HELEN: DESARROLLO DEL NIÑO.
1,988
Editorial Biblioteca, Argentina.

- (4) IDEM (3)

- (5) PAZ, EUGENIA: PROBLEMAS DEL APRENDIZAJE ESCOLAR
1,987
Tesis USAC

- (6) IDEM (5)

- (7) CONDE M. MABEL: MADUREZ ESCOLAR
1,978
Editorial Andrés Bello

- (8) DORSCH, FRIEDRICH: ..
1,978 DICCIONARIO DE PSICOLOGIA
Editorial Herder, Barcelona.

C A P I T U L O I I I

PLANTEAMIENTO DE PROBLEMAS

Durante la convivencia con la comunidad, fueron detectados varios problemas de los cuales se observó que dentro de la población que atiende KATORI específicamente en el Sub-proyecto I, existe un número considerable de niños que presentan problemas en el Aprendizaje Escolar, originados por diversas causas, tales como: condiciones desfavorables de relación en el hogar, inadaptación a la escuela, alcoholismo en los padres, desnutrición; dando como resultado que los niños no asimilen el proceso de enseñanza, por lo que se consideró importante determinar los problemas de aprendizaje de más incidencia. Además en el aspecto de salud se vió la necesidad de brindar orientación a madres de familia, sobre Estimulación Temprana, ya que se observaron niños con retraso en el desarrollo, así como niños con problemas de Eneuresis, quienes fueron referidos en forma verbal por las madres y por el médico de planta, siendo examinados en la clínica médica para descartar problemas orgánicos. Así también se abordaron problemas familiares a los que se les dió terapia de apoyo, ya que las señoras solicitaron asistencia personalmente después de las pláticas, por

problemas de alcoholismo en el conyugue, maltrato hacia ellas y los hijos, tanto verbal como físicamente.

Las diferentes problemáticas abordadas fueron captadas a través de referencias de maestros, médico de planta y la mayoría como resultado de la promoción de los servicios que presta y atiende la clínica Psicológica, promoción que se hizo al inicio y el en transcurso del E.P.S.

OBJETIVOS DEL TRABAJO PROFESIONAL DE E.P.S.

GENERALES:

- Brindar atención profesional a la población que atiende el Sub-proyecto I (SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES).

Específicos del Sub - Programa de Servicio:

- Organizar una clínica Psicológica en el sub-proyecto I.
- Promover el programa de Servicio de la clínica Psicológica dentro de la comunidad.
- Brindar servicio Psicológico a los pacientes referidos evaluando, diagnosticando y dando orientación terapéutica adecuada al problema.
- Brindar atención Psicopedagógica a niños referidos por los maestros, que presenten problemas de aprendizaje.

Específicos del Sub- Programa de Docencia

- Organizar talleres dirigidos a padres, orientándoles sobre temas como Estimulación Temprana, y la importancia del aprendizaje escolar, así como también sobre aspectos de la vida cotidiana.
- Orientar a padres de familia, maestros y alumnos sobre la forma de solucionar problemas de aprendizaje escolar.

Los objetivos del proyecto inicial se incrementaron por el surgimiento de problemas que necesitaban orientación en ese momento.

- Orientar a padres de familia y alumnos sobre la importancia de la higiene para la Prevención del cólera.
- Orientar a padres de familia para que participen activamente al enfrentarse a niños con problemas de aprendizaje.
- Orientar con terapia de apoyo a madres que presentan conflictos familiares.
- Que la interpretación de pruebas coadyuve con el conocimiento de la problemática del paciente.
- Orientar a jóvenes sobre Educación Sexual y las diferentes áreas de trabajo del Psicólogo.

METODOLOGIA DE ABORDAMIENTO

Para la presente investigación se utilizó el método científico que a través del campo de trabajo permite abordar un problema completo detectado en la realidad. Además de la parte descriptiva que abarca la investigación bibliográfica que se realizó para fundamentar teóricamente el informe, se utilizó el **Método de análisis y síntesis** en el sub-programa de investigación y docencia. Técnicas participativas fueron empleadas en el sub-programa de Docencia y Servicio, involucrando a los participantes en las actividades a realizar. En el sub-programa de Investigación se utilizaron las técnicas de la observación, entrevistas, visitas domiciliarias. En los talleres con grupos de madres y jóvenes se utilizaron actividades que los llevara a la reflexión-opinión y se empleó ludoterapia. En general, para la realización del E.P.S. se realizó una conjugación de las técnicas mencionadas; además de los instrumentos para evaluación de los pacientes, como Test A.B.C. y la Figura Humana. Como apoyo a la clínica médica se entrevistó a las madres de los niños apadrinados durante el desarrollo del examen del papanicolau y el programa de parásitismo a nivel domiciliario recabando datos de interés para la clínica médica.

CAPITULO IV

ACTIVIDADES REALIZADAS

Sub- Programa de Servicio:

Las actividades se iniciaron con la organización del Servicio Psicológico en el Sub-proyecto I (SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES).

- Se solicitó la ubicación del espacio físico para la clínica Psicológica, el cual se ubicó en el salón de mecanografía en horario matutino y en la clínica médica durante la tarde.
- Requisición de material didáctico y test a utilizar del cual se recibió sólo una parte y en el transcurso de las actividades se recibió la otra parte. Así mismo, se elaboró la papelería a utilizar en los diferentes casos: Hojas de Referencia, anamnesis y hojas de evolución.
- Promoción del Servicio Psicológico en las escuelas Nac. Primaria y de Párvulos, (San Antonio Aguas Calientes); Escuela Nac. Mario Méndez Montenegro y en la comunidad beneficiada por KATORI.
- La captación de niños con problemas de aprendizaje se realizó a través de referencias elaboradas por maestros, otras hechas en forma oral por las madres y algunas por el personal del Sub-proyecto I y el médico de planta.

- Inicio de entrevista a pacientes referidos por maestros, médico y los que voluntariamente solicitaron el servicio.
- Entrevista a padres de pacientes referidos para conocer más acerca de la problemática referida, datos específicos de su desarrollo y dinámica familiar, así como comentarios del mismo. (22 madres).
- Organización de niños para tratamiento. (22 niños)
- Entrevista a los maestros para saber sobre el rendimiento del paciente referido y la participación de los padres en sesiones o citas para darles a conocer algún problema o avance de sus hijos.
- Visitas domiciliarias cuando el paciente no asistía a la clínica aunque se les citara.
- Establecer la metodología y las estrategias de tratamiento.
- Dar tratamientos a pacientes referidos con problemas de aprendizaje y Enuresis. (6 niños Enuresis)
- Consultas a la clínica médica para identificar problemas orgánicos para dar tratamiento conjunto.
- Referencia a centros de atención especial a pacientes con deficiencia mental, retraso Psicomotor.

Sub - Programa de Docencia:

- Las actividades se iniciaron con la información

- al personal que labora en el proyecto I, para el uso de las fichas de referencia del servicio Psicológico.
- Ayuda y trabajo en conjunto con la clínica médica para el programa de Papanicolau, realizado en el Puesto de Salud, con participación de las madres de los niños afiliados al proyecto KATORI.
 - Organizar e impartir pláticas a padres de familia con temas diferentes de interés (Estimulación Temprana, Higiene Personal, El Cólera) para la integración y bienestar general de la familia y comunidad.
 - En otras actividades de Docencia realizadas a solicitud del grupo de jóvenes de entidades religiosas, se impartieron temas como: el rol profesional que realiza el Psicólogo en sus diferentes áreas.
 - Ayuda y trabajo en conjunto con la clínica médica y T.S., para el programa de parásitismo y recolección de muestras a nivel domiciliario en la comunidad.
 - Se organizó un taller con 10 alumnos de 6to. Magisterio para trabajar sobre la aplicación del test A.B.C. y Figura Humana, capacitandoles sobre la forma de aplicación y al finalizar, como práctica se les pidió que lo aplicaran a dos niños por alumno, reforzandoles sobre la calificación e interpretación de resultados.

Sub-programa de

Investigación:

- El trabajo de campo se inició con la observación de la población a investigar, características físicas, humanas y socio-culturales.
- Se estableció contacto con autoridades y pobladores para obtener información, la que permitió elaborar un diagnóstico de necesidades y problemas de la población apadrinada por KATORI.
- Se procedió a identificar la problemática existente de mayor relevancia para su investigación, se detectó que la población infantil a nivel escolar presenta un alto índice de problemas en el aprendizaje escolar.
- Se realizó la evaluación de pacientes que presentaban problemas de Aprendizaje, para diagnosticar y elaborar plan de seguimiento.
- La muestra fue intencionada ya que se agrupó a los pacientes que presentaban problemas en el aprendizaje escolar igual o similares, para trabajar en forma grupal y en forma individual, a través de sesiones de trabajo.
- Recopilación y registro de datos.
- Elaboración de conclusiones y recomendaciones después del análisis de resultados.

ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

SUB - PROGRAMA DE SERVICIO

La actividad principal llevada a cabo en este programa fué la atención Psicológica brindada en la clínica, atención que fué dirigida principalmente a la población apadrinada y uno de los primeros obstáculos que se presentó, fué la carencia de un espacio físico adecuado ya que el servicio se ubicó inicialmente en el salón de mecanografía, el cual carece de ventilación e iluminación apropiados. Por otra parte, el mobiliario no permitió espacio suficiente para actividades de ludoterapia. Por la tarde se utilizaba la clínica médica para actividades del Departamento de Psicología, siendo interrumpidas constantemente por parte del personal, repercutiendo esto en la privacidad que debe existir en las entrevistas con los pacientes, irrumpiendo el personal en la clínica e inhibían al entrevistado, además existía el peligro constante de tener medicamentos al alcance de los niños, por lo que no se podía trabajar con grupos numerosos de niños.

La captación de niños con la metodología empleada fué acelerada, ya que la referencia de pacientes por medio de los maestros resultó efectiva; así mismo, la promoción de

la clínica psicológica en cada plática dirigida a las madres de los apadrinados en la pre-consulta médica, al inicio de las actividades del E.P.S., ayudó a incrementar la población a atender por el Departamento de Psicología.

La mayoría de padres de familia no asistieron a las entrevistas, disculpanse de la inasistencia por razones laborales, procediéndose a realizar visitas domiciliarias las cuales fueron pertinentes y oportunas, ya que se pudo verificar su forma de vida, educación, etc; dentro de la casa, así como normas de conducta, dinámica familiar, normas disciplinarias, higiene; información que en su conjunto representó la base para el diagnóstico y tratamiento a dar a cada paciente.

La organización de los niños en forma individual fué muy importante para el desarrollo de la atención Psicopedagógica, ya que se tuvo buen aprovechamiento del niño, no así de las actividades grupales ya que la falta de espacio fué una limitante en la ludoterapia.

La mayoría de los casos atendidos obtuvieron un grado de rehabilitación académico, lo cual fué manifestado por las maestras de grado, aunque cabe hacer la salvedad de que en algunos otros casos referidos no hubo adelanto significativo, debido al frecuente ausentismo o deserciones por causas de tipo laboral, pues muchos niños trabajan en

el campo, en casa y la distancia del proyecto a los lugares de procedencia de algunos pacientes, además de la poca colaboración recibida de parte de los padres en cuanto a entrevistas y el seguimiento de actividades específicas en casa.

Otra limitante fué la falta de tiempo para el seguimiento de casos que lo ameritaron. Al inicio del E.P.S. se careció de todo el material didáctico y después de varias semanas, la T. S. proporcionó algunas hojas bond, por lo que el material que fué utilizado en la clínica se elaboró en parte por la propia Epesista, ya que el solicitado fué enviado (no en su totalidad), mucho tiempo después de iniciadas las actividades debido a que la T.S. no estaba autorizada para proporcionar el material necesario, mismo que tenía que llegar específicamente dirigido al Departamento de Psicología.

En los casos con problemas de Psicomotricidad se elaboró plan terapéutico de acuerdo a las necesidades individuales, en los que se trabajó con diversos ejercicios tanto de motricidad gruesa como fina, utilizando el juego para evaluar la motricidad, en algunas sesiones de trabajo se hizo en grupos formados por pacientes con similar problema. Los resultados fueron satisfactorios ya que las maestras, en especial la de Preparatoria, evidenció la

mejoría de algunos niños en la psicomotricidad y por ende en el aprestamiento, aunque con la limitación de la existencia de poco material adecuado para realizar actividades orientadas a trabajar esta clase de problemática, se considera que los resultados fueron satisfactorios. (ver gráf. No.9). En los casos referidos con Enuresis, se trabajó con terapia de apoyo, se explicó al paciente como aprender a controlar su deseo de orinar, se concientizó a la madre de la importancia que tiene el trato que se le brinda al niño dentro del hogar, así como de la vigilancia constante para reeducar el hábito de orinar.

Se les explicó el funcionamiento del aparato urinario y la importancia de la estimulación y comprensión de esta etapa en el niño, además de darles Psicoterapia a la madre en su mayoría ya que los padres por razones laborales, en contadas ocasiones asistieron a las sesiones, en las cuales se les hizo saber que en algunos casos cuando no existe trastorno orgánico, la Enuresis se debe a problemas en las relaciones interpersonales, familiares o escolares. Se utilizó el juego como auxiliar para obtener información de la dinámica familiar y escolar, además de ser útil en el rapport. Todo lo antes mencionado fue de gran ayuda ya que los resultados fueron positivos en la mayoría de los

casos, manifestado alegría por la superación de la Enuresis, las madres de los pacientes. (ver gráfica No.9).

Se evidenció que los maestros, por falta de tiempo y exceso de alumnos no planifican actividades de juego al aire libre, como por ejemplo, la gimnasia, que promueve el desarrollo de la motricidad gruesa; cantos con mímicas, rondas, dramatizaciones, juegos dirigidos, paseos, etc.

SUB - PROGRAMA DE DOCENCIA

Las actividades realizadas con los padres de familia fueron satisfactorias, especialmente la orientación brindada a madres de familia sobre como estimular a sus hijos, siendo los resultados de la actividad positivos. En las pláticas demostrativas impartidas, aplicando diversas técnicas participativas, se observó la retención de información; el aplicar lo aprendido se les dificultó en mínima parte. Cuando se les dió orientación en forma individual, en algunos casos sólo asistían en el momento en que el médico las refería y no regresaban para el seguimiento ya que la mayoría provenían de lugares lejanos al proyecto; la utilización de carteles, afiches, material audio-visual fue de mucha utilidad para las pláticas, tanto con los jóvenes como con madres de familia.

La plática dirigida hacia los jóvenes de una entidad religiosa fué acertada y efectiva, ya que de allí surgió la

inquietud de otros temas que por la limitante de tiempo, no se pudieron cubrir en su totalidad.

La promoción del servicio obtuvo buenos resultados, lo que se puede comprobar en que la mayoría de los casos atendidos, solicitaron atención voluntariamente.

En cuanto a las pláticas, en especial la de higiene y prevención del cólera, fuerón de aceptación debido a que la población estaba en estado de alerta por el rebrote que hubo, manifestando su participación en actividades tendientes a combatir el cólera, al final de las orientaciones los comentarios fueron de aceptación, así mismo cabe manifestar la colaboración brindada por el Centro de salud de Santa Catarina, consistente en material audio-visual el cual coadyuvó a un mayor impacto y lograr buenos resultados, haciendo la actividad más dinámica consolidando su aprendizaje en la preparación del suero oral y medidas higienicas para la prevención del cólera.

Ante las dinámicas grupales tuvieron un poco de resistencia aunque fueron en forma participativa y de juego. No tuvieron el impacto deseado en los grupos de trabajo de madres de familia, pero en los jóvenes fué diferente la respuesta dada ya que por su edad, les interesó el tipo de dinámica, logrando los objetivos propuestos en cada una de las actividades ejecutadas. Así

como también, de haber existido mayor cobertura en cuanto a recursos, se hubiera facilitado más la labor Psicológica, como por ejemplo, dar mayor capacitación al equipo multidisciplinario con el que se trabajó (Trabajadores Sociales, Promotores) sobre el trabajo profesional que realiza el Psicólogo, logrando con lo anterior recibir mayor apoyo para el trabajo a realizar, contando con mayor colaboración por parte del médico de planta.

Cabe mencionar que la teoría que se presentó como base dista mucho de ser la adecuada, porque las características de las poblaciones rurales, en la mayoría de los casos es muy distinta a la que se ejemplifica en las bibliografías utilizadas dentro de las aulas. Al igual que con algunas de las técnicas utilizadas como lo son las dinámicas de grupos, se manifestó resistencia en participar, lo cual se debió al desconocimiento de las mismas, por lo que previamente se les orientó sobre el objetivo que se persigue al aplicarlas, pues ocupan un puesto clave en la terapéutica del grupo, haciendo énfasis en que no simplemente constituyen un juego. Posteriormente se logró que hubiera mayor participación en la dinámica de trabajo.

En las actividades realizadas con los jóvenes, se tuvo experiencias positivas trabajando en forma participativa, manifestandose inquietudes sobre la carrera de Psicología;

por falta de tiempo no se implementó talleres sobre temas de su interés, informandoles la forma en que pueden participar en talleres que se imparten en la UNIVERSIDAD, específicamente en la Unidad de Salud y la posibilidad que el próximo E.P.S. implemente algunos a solicitud de los interesados.

SUB - PROGRAMA DE INVESTIGACION

A través de la investigación se logró conocer aspectos importantes de la población atendida. En las entrevistas con los padres, en algunas ocasiones se abstuvieron de colaborar por desconfianza y falta de conocimiento de la labor que realiza el Psicólogo, dándose la necesidad de explicar el objeto de las mismas para que accedieran a dar información. Los objetivos planteados fueron adecuados al iniciarse el E.P.S., pero conforme se avanzó fué necesario incrementar algunos, entre los cuales podemos mencionar la orientación a madres en los problemas familiares.

PROBLEMATICA DE MAYOR INCIDENCIA ENCONTRADA

PROBLEMAS	%
Atención	46
Memoria	32
Psicomotricidad	13
Enuresis	9
TOTAL	100%

Los resultados de las entrevistas con los padres de familia y del test A.B.C., indican que un 54% de niños de la muestra, no han alcanzado la madurez necesaria para un buen desenvolvimiento en su lectura y escritura. Aunado a que los padres son analfabetas, quienes aunque motiven a los hijos, no pueden reforzarlos en los contenidos que los niños aprenden en la escuela y el ambiente desfavorable, tanto en la escuela como en el hogar; condiciones que empeoran su rendimiento escolar.

Se hace necesario que el Departamento de Servicio y Extensión implemente, asesore y supervise continuamente a los E.P.S. de Psicología, para tener un mayor respaldo ante la Institución donde se está trabajando, debido a que por la falta de esta supervisión, las autoridades institucionales no le dan la importancia necesaria al trabajo que realiza el E.P.S.

El equipo multidisciplinario de la institución trabaja de forma individual, siendo la preocupación de cada uno desempeñar su labor, por lo que no se coordinan actividades, lo que trae como consecuencia que se dupliquen esfuerzos y recursos.

CONCLUSIONES

Sub - Programa de Servicio

Los objetivos planteados a este programa fueron satisfactorios ya que se cumplieron en su totalidad.

- Se considera importante contar con un espacio físico adecuado y con privacidad, para la correcta atención de la población que atiende la clínica Psicológica.
- La asistencia Psicológica brindada a la población de San Antonio Aguas Calientes en niños, adolescentes y adultos fué satisfactoria en un 90%, fundamentalmente por la colaboración de los padres de familia, maestros y al médico de planta, ya que su apoyo en la evaluación de casos para descartar problemas orgánicos fué primordial, así como la referencia recíproca de pacientes, coadyuvó al éxito de la atención Psicológica hacia la población.
- La rehabilitación de los pacientes referidos a la clínica Psicológica se considera en un 80% satisfactoria y el 20% se considera que debe tener seguimiento, debido a que no se concluyó el tratamiento por el ausentismo manifestado de diferentes causas.
- Los padres asumen una postura de desinterés total ante los problemas de aprendizaje que presentan los niños, ya que el niño es parte activa de la producción y por cuanto

desde pequeños adquieren obligaciones, dando su fuerza de trabajo para ayudar a los padres en la sobrevivencia, por lo que el aprendizaje escolar ocupa un lugar secundario en la vida cotidiana.

- En la población atendida por KATORI, se hace necesaria la incorporación de una clínica Psicológica permanente dentro del equipo multidisciplinario.
- La falta de colaboración de los padres dificulta la ejecución de plan terapéutico y por ende el mejoramiento de la problemática de sus hijos.
- La asistencia Psicológica de la población infantil fué dirigida hacia las ocho aldeas que cubre el Sub-Proyecto I (San Antonio Aguas Calientes).

Sub - Programa de Docencia

- La colaboración del personal docente y autoridades de las escuelas, fué básica para realizar los objetivos planteados, ya que permitió el trabajo con maestros en forma individual así como con los niños.
- El trabajo que se desarrolló con los padres de familia permitió enriquecer el trabajo realizado así como obtener la confianza necesaria en el tratamiento terapéutico hacia sus hijos. Las orientaciones a madres de familia sobre estimulación temprana de sus hijos con pláticas

- demostrativas, permitieron la mejor introyección del aprendizaje por parte de las madres.
- La promoción de la clínica Psicológica en la pre-consulta al inicio de las actividades del E.P.S. fueron acertadas, lo que se evidenció a través de que la misma población solicitó el servicio desde su inicio y posteriormente. Antes y después de cada plática impartida las madres solicitaron atención voluntariamente, al igual que con el grupo de jóvenes las orientaciones en forma participativa ayudaron para que se interesaran en escuchar otros temas.
 - Los participantes en las dinámicas de juego realizadas, tuvieron un poco de resistencia en la mayoría de las actividades realizadas.
 - Las pláticas tuvieron aceptación, siendo estrategias para dar a conocer el rol del PSICOLOGO dentro de la comunidad.

Sub Programa de Investigación

- Las costumbres de la población indígena no permitieron el adecuado abordamiento de los Problemas Psicológicos, ya que existe desconfianza y consideran la vida familiar como algo íntimo y privado, siendo difícil penetrar en la cultura indígena por las costumbres y por la desconfianza que no permiten y no aceptan hablar con

facilidad de su vida privada familiar.

- Por razones laborales los padres no dedican tiempo a la educación de los hijos, siendo los hermanos mayores los encargados del cuidado de los hijos menores y de las labores domésticas.
- Existe ausentismo escolar durante mucho tiempo, además a esto la mayoría de alumnos no cuentan con los útiles escolares necesarios en el aula, llegan cansados y sin desayuno o almuerzo, según sea la jornada de estudio situaciones que dificultan el aprendizaje.
- Se agrava la situación con el número excesivo de alumnos (45), imposibilitando una atención adecuada a los problemas escolares que presentan los niños.
- Aparte de lo descrito anteriormente se suman los problemas ya existentes en el círculo familiar.
- La falta de estímulo por parte de los padres limita el aprendizaje, ya que prefieren que ayude en tareas del hogar o que colabore económicamente trabajando fuera de él.
- Se estableció que el 45% de las madres son amas de casa y el 64% de los padres son jornaleros, por lo que los ingresos económicos son bajos; lo que esta en relación directa con la escasa nutrición que reciben los niños, factores que influye en los problemas de aprendizaje y

agrava la desnutrición existente.

- Los problemas de aprendizaje de mayor relevancia e incidencia encontrados en la investigación se distribuyen de la siguiente manera: 46% atención, 32% memoria, 13% Psicometricidad; así como se encontraron niños con problemas emocionales, característica de niños que pertenecen a un hogar desintegrado por diferentes causas, entre las que sobresalen el alcoholismo, efecto que se manifiesta en los niños a través de Enuresis Nocturna, casos que fueron tratados por el Psicólogo evidenciándose mejoría en el transcurso del tratamiento.

RECOMENDACIONES

GENERALES:

- Que el Departamento de Servicio y extensión tenga mayor cobertura y tiempo en cuanto a supervisión se refiera, en las visitas a las áreas donde se ejecuta el E.P.S.
- Que el próximo E.P.S. estudiante de Psicología que labore en KATORI, implemente al personal y capacite sobre el rol profesional del Psicólogo y sobre la Psicología, pues a pesar de haberse implementado es necesario contar con una colaboración directa para realizar un trabajo conjunto y obtener mejores resultados.
- Que las instalaciones físicas del Sub-Proyecto I, llene las condiciones físicas básicas, para brindar un mejor servicio y los empleados puedan trabajar comodamente.
- Que se implementen programas de motivación y relaciones humanas, para el personal del Sub-proyecto I (San Antonio Aguas Calientes)
- Que el equipo multidisciplinario coordine su trabajo de forma que no se pierda su labor como equipo, debido a que actualmente la labor que cada uno desempeña se dá de forma individual, afectandose los resultados.

Sub - Programa de Servicio:

- Que se de continuidad a los casos de atención en

- Psicología que por falta de tiempo no se concluyeron.
- Promover la importancia de la participación de los padres de familia en la rehabilitación del niño con problemas de aprendizaje, a través de talleres vivenciales y con auxilio de material audio - visual.
 - Promover la creación de programas de orientación a padres de familia sobre de la necesidad de brindar una educación sistematizada a niños con algún problema Psicológico.

Sub - Programa de Docencia

- Crear programas de asistencia Psicopedagógica a padres de familia y jóvenes, para la atención eficaz de los problemas que se presentan con dicha población.
- Crear pláticas o talleres en forma vivencial y en forma participativa con las madres, con actividades adecuadas a la población en la medida de sus posibilidades.
- Que se mantenga mayor comunicación entre Psicología y Trabajo Social para elaborar y ejecutar programas o actividades en forma conjunta, que redunden en beneficio directo de los niños.

Sub - Programa de Investigación

- Concientizar a los padres de familia o encargados para que se le de la importancia que se merecen los problemas en el aprendizaje escolar y colaboren en la solución de

los mismos.

- Concientizar a los padres de familia y maestros sobre la importancia de brindar el mayor estímulo Psicosocial a los niños, para evitar problemas en el proceso de enseñanza - aprendizaje.
- Utilizar el juego dentro de actividades de Servicio y Docencia ya que es un gran apoyo en actividades terapéuticas y de educación.
- Promover o implementar actividades sobre higiene personal y en el domicilio, ya que se evidenció que es muy precaria la situación de las familias apadrinadas que no le dan importancia a la higiene personal y familiar.

ANEXOS

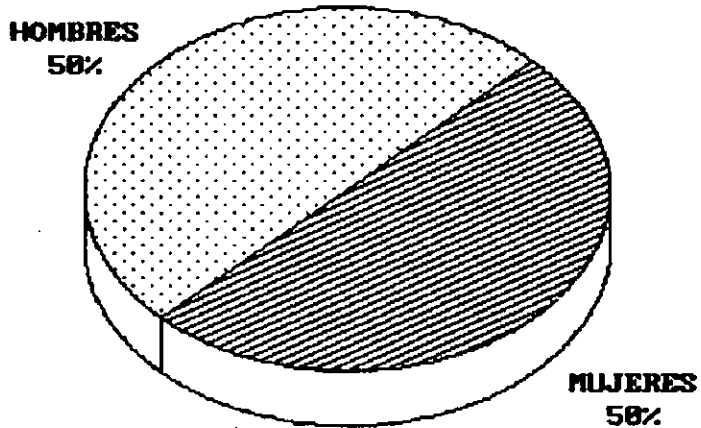
El resultado de las evaluaciones de la investigación es bastante satisfactorio ya que se cumplieron los objetivos en un porcentaje bastante alto.

	N. CASOS	%
Muestra Utilizada	22	50%
Casos evaluados y Plan Terapéutico	22	50%
TOTAL DE CASOS	44	100%

Fuente: Archivo General KATORI y Entrevistas.

GRAFICA 1 .

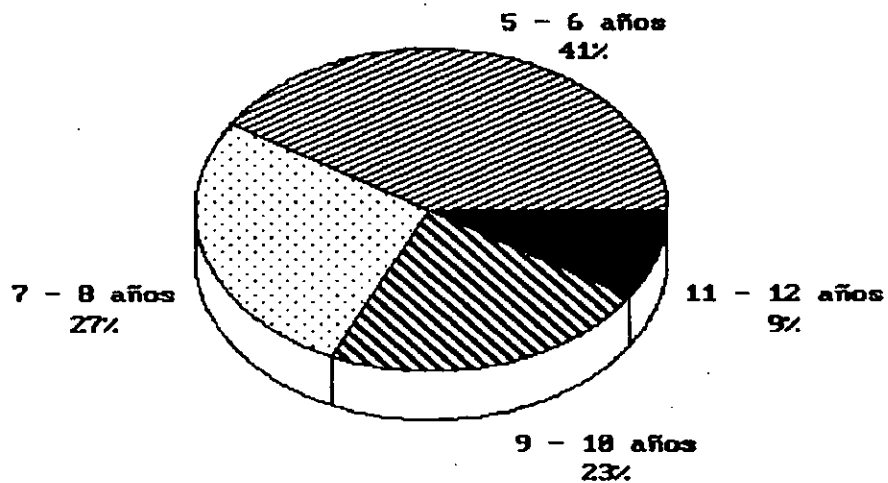
SEXO DE LOS NIÑOS DE LA INVESTIGACION



FUENTE: Archivo General Katori y Entrevistas.

TOTAL: 22 NIÑOS

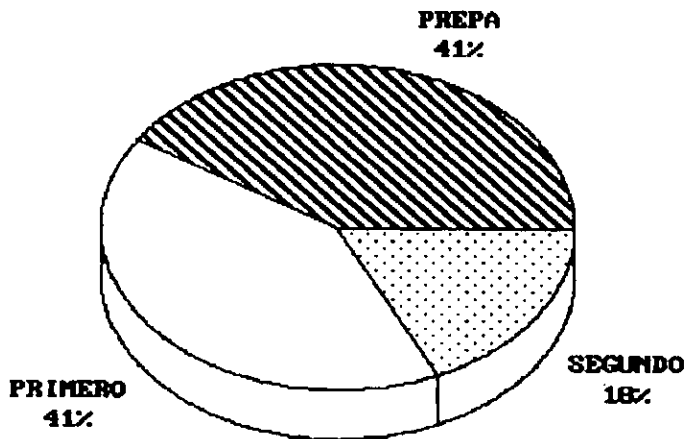
GRAFICA 2
EDAD DE LOS NIÑOS DE LA MUESTRA



FUENTE: Archivo General Katori y Entrevistas.

TOTAL: 22 NIÑOS

GRAFICA 3
ESCOLARIDAD DE LOS NIÑOS DE LA MUESTRA

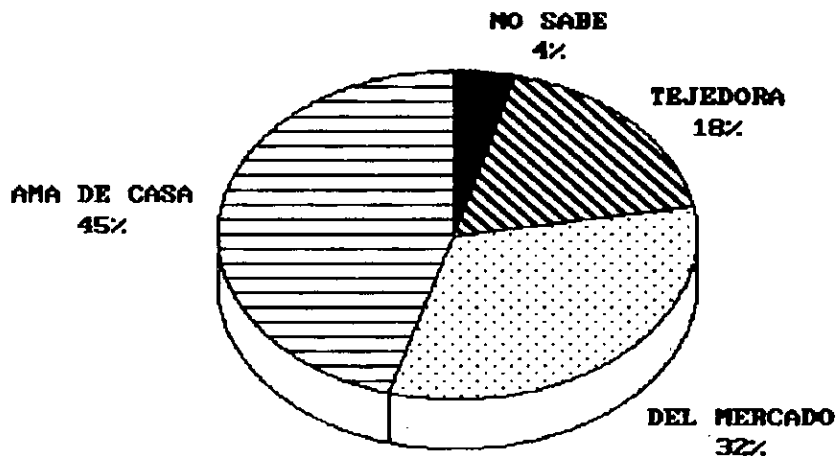


FUENTE: Archivo General Katori y Entrevistas.

TOTAL; 22 NIÑOS

GRAFICA 4

OCUPACION U OFICIO DE LA MADRE

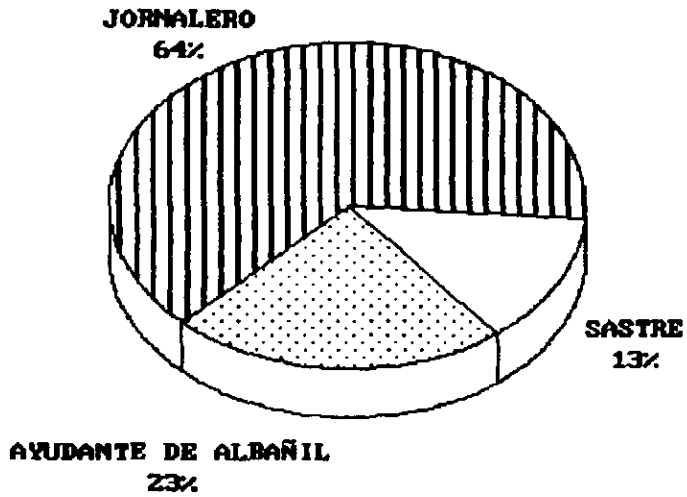


FUENTE: Archivo General Katori y Entrevistas.

TOTAL: 22 NIÑOS

GRAFICA 5

OCUPACION U OFICIO DEL PADRE

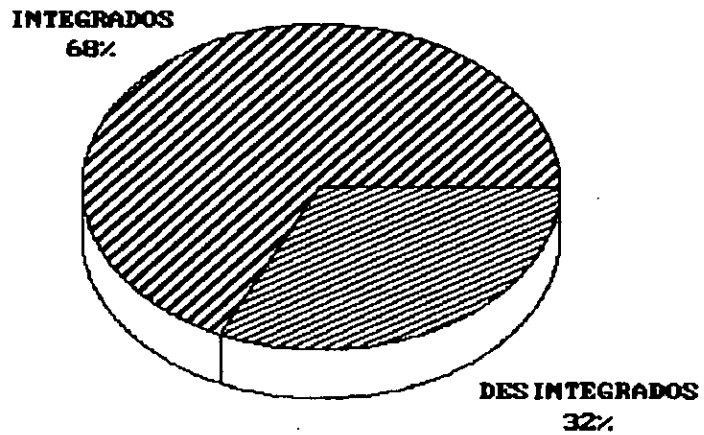


FUENTE: Archivo General Katori y Entrevistas.

TOTAL: 22 NIÑOS

GRAFICA 6

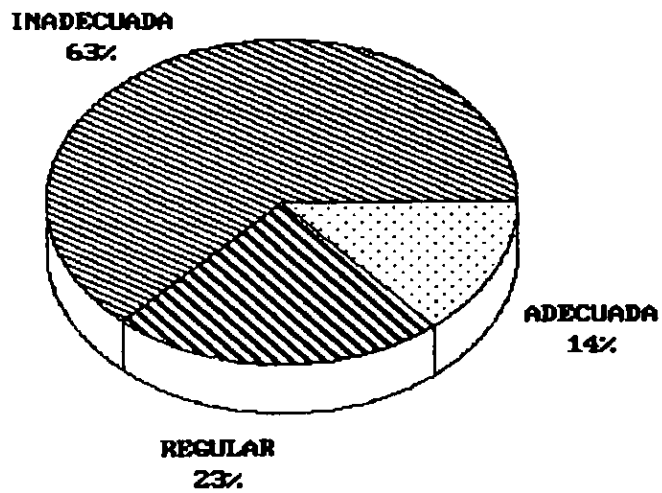
HOGAR INTEGRADO - DESINTEGRADO



FUENTE: Archivo General Katori y Entrevistas.

TOTAL: 22 NIÑOS

GRAFICA 7
HIGIENE EN DOMICILIO

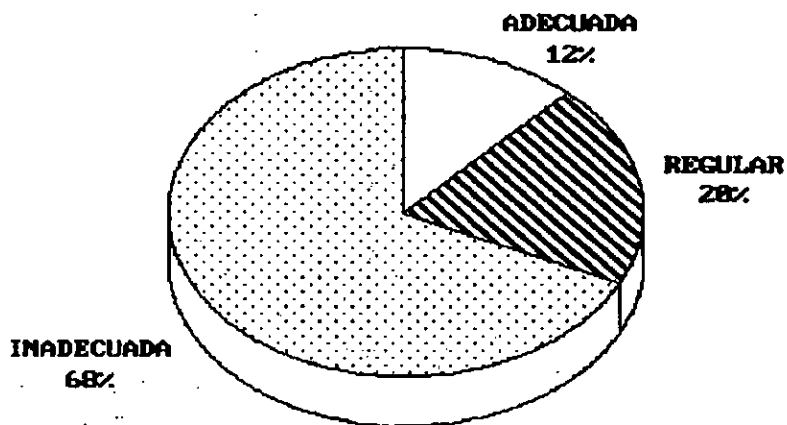


FUENTE: Visita Domiciliaria.

TOTAL: 22 NIÑOS

GRAFICA 8

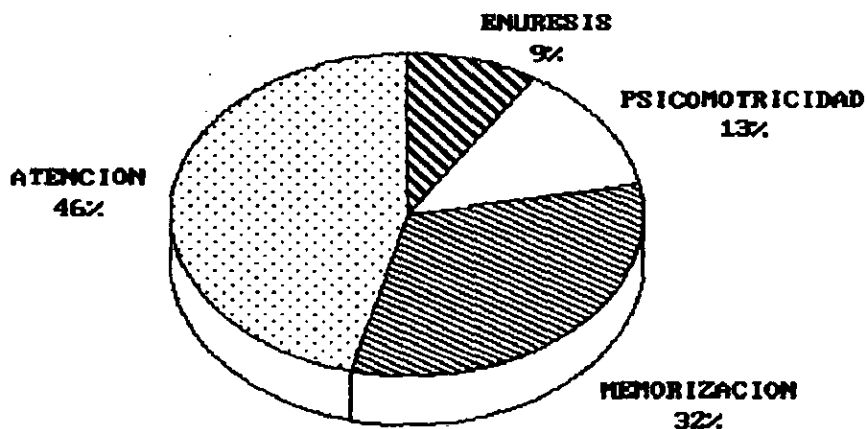
HIGIENE PERSONAL



FUENTE: Observación en Entrevistas.

TOTAL: 22 NIÑOS

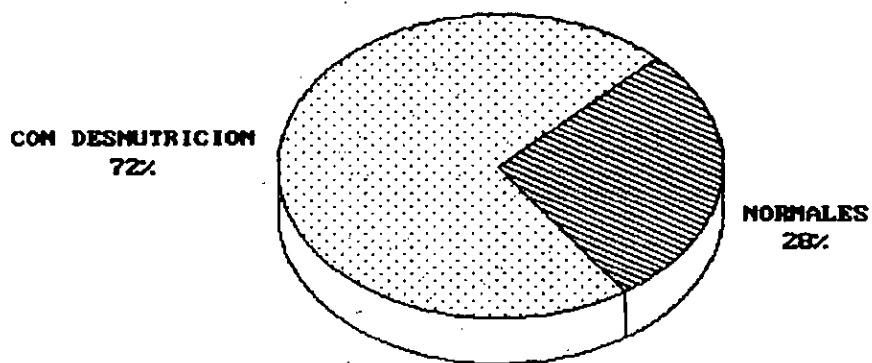
GRAFICA 9
PROBLEMATICA DE MAS INCIDENCIA



FUENTE: Resultado de la Investigación.

TOTAL: 22 NIÑOS

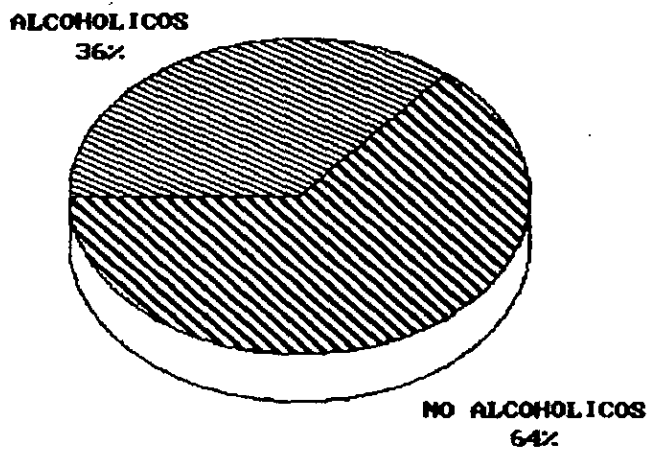
GRAFICA 10
DESNUTRICION ENCONTRADA



FUENTE: Resultado de la Inv. y Ar. Médico:

TOTAL: 22 NIÑOS

GRAFICA 11
ALCOHOLISMO



FUENTE: Resultado de la Investigación.

TOTAL: 22 NIÑOS

BIBLIOGRAFIA

- Ajuriaguerra, J. De: **Manual de Psiquiatría Infantil**
1,983
Editorial Masson, Cuarta Edición
Barcelona, México.
- Ancona, Leonardo: **Enciclopedia Temática de**
1,980 **Psicología, Tomo I y II.**
Editorial Herder, Barcelona.
- Bethancourth Cuellar Mario Osberto:
1,980 **Efecto de la Privación**
Nutricional y Socio-Cultural
sobre el desarrollo mental del
niño y alternativas en Guatemala.
Tesis, Impresos Vega.
- Bee, Helen: **Desarrollo del Niño.**
1,988
Editorial Biblioteca, Argentina.
- Conde Marin, Mabel: **Madurez Escolar.**
1,978
Editorial Andrés Bello
- Dorsch, Friedrich: **Diccionario de Psicología.**
1,978
Editorial Herder, Barcelona.

INDICE

	PAGINA
CAPITULO I	
SINTESIS DESCRIPTIVA	01
INTRODUCCION	03
DESCRIPCION DE LA POBLACION.....	05
DESCRIPCION DE LA INSTITUCION.....	08
 CAPITULO II	
ABORDAMIENTO CIENTIFICO DE LAS BASES	
TEORICO - METODOLOGICAS.....	12
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	26
 CAPITULO III	
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	27
OBJETIVOS DEL TRABAJO PROFESIONAL DE E.P.S.....	
REALIZADO EN EL PROYECTO KATORI.....	29
METODOLOGIA DE ABORDAMIENTO.....	31
 CAPITULO IV	
ACTIVIDADES REALIZADAS.....	32
ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS.....	36
CONCLUSIONES.....	45
RECOMENDACIONES.....	50
ANEXOS	53
BIBLIOGRAFIA	65
