

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

APOYO EN SALUD MENTAL A MADRES VOLUNTARIAS DEL PROGRAMA
MATERNO INFANTIL DE LA PARROQUIA SAN MIGUEL FEBRES CORDERO

Informe final de E.P.S.
Presentado al Honorable Consejo Directivo de
la Escuela de Ciencias Psicológicas

POR

DAMARY LISBETH RECINOS LINARES

Previo a optar el título de:

PSICOLOGA

En el grado académico

LICENCIADA

Guatemala, agosto de 2005

CONSEJO DIRECTIVO

Licenciado Riquelmi Gasparico Barrientos
DIRECTOR ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Licenciada Karla Emy Vela de Ortega
SECRETARIO ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Licenciada Maria Lourdes González Monzón
Licenciada Liliana Del Rosario Alvarez García
REPRESENTANTES DEL CLAUSTRO DE CATEDRATICOS
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Licenciado Evodio Juber Orozco Edelman
REPERESANTANTE DE LOS PROFESIONALES EGRESADOS
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Estudiante Elsy Maricruz Barillas Divas
Estuaidnte José Carlos Argueta Gaitán
REPRESENTANTE DE ESTUDIANTIL

DEDICATORIA

A DIOS

Ser supremo que ha iluminado mi vida y mi camino, para poder realizar uno de mis sueños más grandes, guía mi camino como hasta ahora.

Pues el Señor es quien da la sabiduría; la ciencia y el conocimiento brotan de sus labios (Proverbios 2-6)

A la Virgen de la Medalla Milagrosa

Por ser mi consuelo e intercesora ante Dios Nuestro Señor, en los momentos de flaqueza y la mejor consejera en mi vida

A Mis Padres:

Martir Recinos

Con Cariño Dios te Bendiga

Manuel Argueta

Gracias por todo el apoyo y el cariño para nosotras

Dios le bendiga siempre

A MI MADRE Zoila Leticia Linares

Por ser los mas bello que tengo, la rosa mas hermosa del jardín de mi vida y todo aquello que me ha hecho salir adelante, pues fuiste quien cultivo los valores que permanecen en mi y ese ejemplo de valentía y esfuerzo en las desavenencias de la vida, pues a pesar de todo lo que te ha tocado vivir nosotros hemos sido lo mas importantes para tu vida y aunque has caído has sabido levantarte con mayor fuerza para darnos todo como hasta ahora muchas veces he pensado que te mereces todo lo bueno de la vida y deseo que este triunfo premie de alguna forma tus múltiples sacrificios pues te mereces esto y mas . mami este éxito es tuyo te amo Dios te bendiga siempre tu Damarita.

A MI HERMANO Nosberto Elenilson +

Porque aquellos que nos han dejado no están ausentes, si no tan solo invisibles su espíritu esta cerca de Dios y si estamos con Dios, estaremos consolados y tranquilos que ellos estarán cerca de nosotros palabras de "SAN AGUSTIN". Porque siempre confiaste en que lo lograría y se que desde el cielo sonríes con nosotros este triunfo es una flor sobre tu tumba te amo.

A MI HERMANA Nancy Verónica

Porque siempre que admiro las maravillas de Dios creo que la mejor es que tú seas mi hermana Gracias por todo tu apoyo Te amo

A MI HERMANITO Manuel JR.

Porque has sido un aliciente en la vida de las tres y nos has llenado de alegría para siempre te amo.

A MI SOBRINO Rafael Vinicio

Por su inagotable ternura, alegría e ingenuidad haciendo día a día nuestras vidas mas bellas y complementado nuestra razón de ser. I love you Baby

A Mis Abuelitos

ROBERTO Y LUCILA LINARES

Porque han sido un estímulo muy grande en mi vida Gracias por todo los amo Dios los guarde siempre.

A Alguien Muy Especial

Porque me hizo conocer la alegría de la vida y los mejores momentos son los que pasé contigo

SERAS LO MEJOR DE MI VIDA

Yo

NOMINA DE PADRINOS

Licenciada en Trabajo Social

Elsa Margarita Arenales Herrera

Licenciado en Psicología

Juan José Alvarado Cumes

Síntesis Descriptiva

El presente informe final contiene las actividades realizadas del Ejercicio Profesional Supervisado que se realizó durante 10 meses de marzo del 2004 a enero 2005 en el centro de día San Miguel Febres Cordero zona 21 de la ciudad capital titulado "Apoyo en Salud Mental a Madres Voluntarias del Programa Materno Infantil", y en este se unifican actividades realizadas en los tres subprogramas establecidos para la ejecución del EPS siendo estos:

Subprograma de Servicio: se brindó atención psicológica a madres y niños que requerían del servicio y refuerzo a niños y adolescentes que presentaron problemas de conductas y aprendizaje en la mayoría de casos referidos por los centros educativos a donde pertenecían y se prestó orientación psicológica a los adultos que lo solicitaron brindando terapia individual, grupal y familiar según fuera la necesidad y se promocionó la Salud Mental a través de sus sesiones terapéuticas

Subprograma de docencia, constó de acciones orientadas a capacitar e implementar a la coordinadora sobre temas como la autoestima, actitudes, prevención de violencia intrafamiliar y derechos de la mujer, higiene personal y otros. Esto para que las mujeres fueran entes multiplicadores de lo aprendido y apoyaran en sus comunidades a las mujeres con este tipo de problemática.

En el subprograma de investigación, se trabajó sobre los factores psicosociales más relevantes que influyen para que las mujeres permanezcan en situación de maltrato con lo cual sirvió para hacer un análisis crítico de la problemática que ellas afrontan como una acción encaminada a disminuir conductas de riesgo.

Introducción

Guatemala es un país en vías de desarrollo, sin embargo aun prevalece una difícil situación socioeconómica en muchos sectores de la población sobre todo en los asentamientos humanos y áreas marginales, afectando a un alto porcentaje de ciudadanos quienes viven precarias condiciones sin acceso a los servicios básicos, deteriorándose así la Salud Mental.

A raíz de esto diversas instituciones se han preocupado por brindar ayuda a los más necesitados, siendo una de ellas la Parroquia "San Miguel Febres Cordero" ubicada en la zona 21 colonia Venezuela ciudad capital que tiene como fin primordial ayudar a los más necesitados. El EPS se trabajó con en el programa Materno Infantil el cual atiende madres y niños en edad preescolar, los cuales en su mayoría viven en extrema pobreza y en hogares desintegrados con malas relaciones intrafamiliares y deficientes condiciones de vida.

Se pretendió promover la salud mental, desde un enfoque biopsicosocial de las madres e hijos lo cual se logró hacer de manera satisfactoria, este enfoque integral abarcó varios aspectos de la persona y promovió la salud mental a nivel biológico, sexual, social, ambiental, y grandemente a nivel psicológico.

La labor realizada fue muy importante ya que se logró realizar acciones tanto a nivel rehabilitativo como en el caso de la psicoterapia y preventiva como en el caso de la docencia y la investigación.

En el capítulo I situamos la monografía de de la zona 21 y sus asentamientos humanos que están a los alrededores, teniendo las personas como característica principal la extrema pobreza y condiciones precarias de los servicios básicos.

La institución orienta a las personas en la fe católica-apostólica y romana perteneciendo a la diócesis de Santiago de los caballeros de Guatemala, teniendo como objetivo principal promover actividades para los más necesitados.

Las madres atendidas oscilan en las edades de 15 a 44 años de edad, siendo un 44% madres solteras viviendo en la precariedad del día a día, dedicándose la mayoría a cuidar a sus hijos.

Entre los principales problemas encontrados están: los problemas de relaciones de pareja que se dan muchas veces por las largas jornadas de trabajo del esposo, el alcoholismo, la baja autoestima de la mujer y como desencadenante a lo anterior el maltrato intrafamiliar que existe en el interior de los hogares.

En el abordamiento teórico iniciamos con la familia que es un núcleo importante y el enlace en la sociedad, con el desarrollo adecuado de esta vamos a tener una buena salud mental en los miembros de la familia, con una vida emocional bien regulada que es de vital importancia para su conservación.

Aunque por la situación de pobreza y de machismo que se vive es muy difícil mantenerla, pues la sociedad guatemalteca se caracteriza por una estructura social que confiere al hombre una posición dominante derivando la violencia Intrafamiliar, entendiéndose como cualquier acción o omisión que de manera directa e indirecta causara daño físico, sexual psicológico o patrimonial. Causando a la mujer el no sentirse capaz para la vida y merecedora de la felicidad, por lo tanto cuadros de baja autoestima y depresión los cuales no las dejan salir de sus problemas pero con la propuesta que se les brinda ellas pueden conservar su salud mental y aprovechar los diferentes talleres Técnico.- productivos de la Parroquia para mejorar su nivel de vida.

Los objetivos principales de este trabajo fueron, Promover la salud mental y la prevención de la violencia Intrafamiliar en las madres, brindar atención psicología individual y familiar y capacitar al grupo de apoyo sobre la prevención y erradicación de la violencia Intrafamiliar.

En la metodología utilizada fueron talleres, charlas y psicoterapia individual que se brindó a las personas que lo requerían estas, actividades se realizaron cada 8 días en un horario estipulado y fueron divididos en cuatro módulos los cuales se ejecutaron de la siguiente manera Desarrollo personal, La familia, Salud Mental y Violencia Intrafamiliar. La investigación estuvo enfocada a descubrir los factores psicosociales más relevantes que influyen para que las mujeres permanezcan en situación de maltrato Intrafamiliar, se realizaron observaciones y una encuesta semiestructurada, lo cual nos dio como resultado que el factor más importante es el cultural y los modelos de crianza en los que las han vivido.

Las actividades tanto de servicio como de docencia y de investigación tuvieron una influencia positiva en los hábitos diarios de la población de trabajo a corto y largo plazo según lo expresado por ellas y la forma como comenzaron a tomar la vida y cambios significativos que fueron evidentes al momento de trabajar

Con la realización de este trabajo la parroquia puede tomar puntos de partida para seguir ayudando a las personas mas necesitadas y promover la Salud Mental en todos los miembros de sus talleres.

CAPITULO I

ANTECEDENTES

1.1 Monografía zona 21

Está ubicada al extremo sur de la capital a 5 kilómetros de la Universidad de San Carlos de Guatemala sobre la avenida Petapa y hacia el sur está conformada por las colonias Justo Rufino Barrios, Bello Horizonte, Venezuela, Nimajuyu I y II y otras más pequeñas y de reciente creación tales como la Vásquez, Covihode, Cerro Gordo, San Nicolás de Bari y los asentamientos humanos que se han extendido en sus alrededores donde habitan familias de diferente etnia y cultura, personas que se encontraron en este lugar, por buscar un espacio geográfico y una esperanza en una mejor calidad de vida al migrar de sus lugares de origen, proviniendo principalmente del interior del país como Quiché, Huehuetenango, Quetzaltenango, Momostenango, Salamá, Cobán y otros.

En algunas familias se dió la migración por la necesidad de encontrar una fuente de trabajo, ya que en los lugares donde habitaban se encontraba en escasez, con el objetivo de alcanzar una mejor calidad de vida, siendo los asentamientos parte del proceso de la historia humana, al albergar a familias que son fruto de la migración y desear a la vez mejoras tanto a nivel social como económicamente.

Al llegar a experimentar la realidad es de una forma diferente, encontrándose que la situación de empleo es escasa, principalmente porque carecen de un grado de educación formal, que no les permite desenvolverse y por lo tanto se involucran en el empleo informal, logrando sobrevivir con una serie de limitaciones, lo que provoca que la situación de vida se les torne cada día más difícil, además el objetivo que se han propuesto no lo pueden cumplir y se conforman con sobrevivir en la precariedad del día a día.

La población que habita estas colonias son familias de clase media, y en los asentamientos en situación de extrema pobreza, la mayoría de personas que habitan estas colonias son personas que trabajan todo el día y llegan a su casa solo a dormir, muchas de estas personas rentan y son estudiantes de la Universidad de San Carlos por las cercanías con estas colonias.

La Colonia Venezuela fue el tercer proyecto en construirse en la zona 21 lleva dicho nombre en honor a la República de Venezuela, cuyo gobierno y pueblo donaron los fondos para la construcción de la misma, a raíz del terremoto de 1976. Esta colonia tiene 962 apartamentos para igual número de familias que actualmente las habitan, la colonia Venezuela tiene una población aproximada de 4810 habitantes. La construcción de esta colonia se inició en 1978 y se terminó en 1980 fecha en que las viviendas fueron entregadas a los beneficiarios, el tipo de vivienda es el denominado Octuplex 8Lp, siendo estos conjuntos habitacionales modulares de ocho apartamentos constando de dos módulos de cuatro apartamentos cada uno y siendo de dos niveles. La colonia Venezuela ocupa la parte más plana de la zona 21.

El servicio de agua lo percibe EMPAGUA, con el alcalde auxiliar, Julio Morales se logro la construcción del parquecito Infantil, Sonrisas Colgate el cual sirve para la recreación de niños y adultos que habitan en esta colonia y sus alrededores.

La colonia Venezuela cuenta con servicios públicos de agua potable drenajes, energía eléctrica, servicio telefónico, televisión por cable un mercado ambulante y un mercado municipal de reciente construcción, una sub-estación de policía, la cual brinda auxilio a los habitantes en cualquier caso de emergencia. Cabe mencionar que los asentamientos no cuentan con los servicios mencionados. Esta Colonia tiene bastante accesibilidad y cuenta con servicio de microbuses de la empresa Microtax y Metrobuses.

1.2 Descripción de la Institución

EPSUM (Ejercicio Profesional Supervisado Multiprofesional) Es una unidad técnico – administrativa, docente y de servicio, encargada de coordinar, el Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- en el que participan estudiantes de algunas unidades académicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, estos equipos de trabajo en forma conjunta implementan soluciones a problemas específicos de la población guatemalteca.

Está ubicada en 2ª. Avenida 12-40 zona 1 su teléfono 2232-9374 y su horario de atención es de 8:00 a 15:00 horas. La propuesta del programa de Ejercicio Profesional Supervisado Multiprofesional, fue elaborada por la comisión EPSUM, nombrada por el Honorable Consejo Superior Universitario de la siguiente manera: en 1986 se aprueban las finalidades y objetivos del programa, los subprogramas, aspectos metodológicos, campos de acción, fases de desarrollo y divulgación del programa.

En abril de 1991, se aprobó la estructura administrativa y el presupuesto inicial, en octubre del mismo año se contrata el Equipo de Asesores para dar inicio a la primera experiencia multiprofesional. El programa piloto se establece en febrero de 1992 con 4 equipos de estudiantes.

En los trece años de ejecución del programa EPSUM, se han desarrollado actividades en los departamentos de Huehuetenango, Quiché, Quetzaltenango, Totonicapán, Alta Verapaz, San Marcos, Retalhuleu, Suchitepéquez, Escuintla, Santa Rosa, Jutiapa, Jalapa, Zacapa, Chiquimula, Petén, Sacatepéquez y Guatemala.

El programa EPSUM brinda apoyo a los estudiantes a través del financiamiento interno, el cual comprende el fondo de becas con el que se ha apoyado a más de 392 estudiantes de las carreras de Arquitectura, Psicología, Trabajo Social, Veterinaria, Zootecnia, Biología, Medicina, Ingeniería, Agronomía, Geología, Sociología, Antropología, Nutrición y Administración de Empresas.

El financiamiento externo comprende fondos captados de ministerios, municipalidades, ONGs, CAMI y organismos internacionales como Naciones Unidas, INCAP, OPS, GTS, AID entre otros.

La Misión del EPSUM es:

Integrar equipos multidisciplinarios y multiprofesionales que contribuyan al desarrollo integral y el bienestar de la población, mediante el análisis participativo de la realidad, la producción de bienes y servicios de calidad, la propuesta y ejecución de soluciones integrales a la problemática local, regional y nacional.

La Visión del EPSUM es:

Es un programa que coordina y fortalece a los programas, de prácticas supervisadas de la Universidad de San Carlos de Guatemala constituyéndose en una unidad ejecutora de proyectos de extensión académica, de investigación y de servicio, con alto grado de eficiencia, que facilita la gestión de recursos para el desarrollo de las comunidades.

A través del programa de extensión de la Escuela de Trabajo Social se brinda apoyo becario a los estudiantes epesistas de la Universidad de San Carlos de Guatemala. El programa de extensión universitaria fue creado el 3 de Junio de 1988 y es el conjunto de acciones integradas de investigación, docencia y servicio, que realiza la Escuela de Trabajo Social dentro y fuera de las aulas universitarias; con el fin de vincularse a la población, en la búsqueda de alternativas de solución a sus problemas y necesidades que les permita elevar sus condiciones de vida material y espiritual.

Además contribuye al fortalecimiento de la profesión y al desarrollo académico y cultural de estudiantes, docentes, y administrativos de la Escuela de Trabajo Social. Esta a su vez apoya grandemente a la parroquia San Miguel Febres Cordero. Pues anualmente envía especialistas de Psicología, de Trabajo Social y de Humanidades los cuales apoyan a los diferentes programas con que cuenta la parroquia; y ayudan en las diferentes problemáticas que existen. Entre los programas que atiende están: Programa Adulto Mayor, Programa de Talleres técnico-productivo y Programa Materno Infantil con el cual se trabajará.

La Parroquia San Miguel Febres Cordero está ubicada en la 16 avenida 10-49 Colonia Venezuela zona 21 su teléfono es el 2448-7538 su horario de atención: 7:00 a.m. a 1:00 y 2:00 a 4:00 PM es una institución religiosa que orienta a las personas en la fe católica-apostólica y romana, pertenece a la Diócesis de Santiago de los Caballeros de Guatemala, siendo el párroco la autoridad máxima dentro de la institución, este es regido por el arzobispo y cardenal nombrado por la más alta autoridad de la iglesia el Papa Benedicto XVI, representándole en el momento Monseñor Rodolfo Quezada Toruño.

En 1981 el sacerdote Pedro Crevits (Q.E.P.D.) contaba con más de 80 años de edad cuando por orden del arzobispo Monseñor Prospero Penados del Barrio, da instrucciones para hacerse cargo de los fieles de la jurisdicción, en ese entonces él era párroco de la colonia vecina Ciudad Real. Se contaba solamente con el terreno disponible para realizar los diferentes oficios litúrgicos, siendo este un sacerdote emprendedor decidió pedir ayuda a los pocos vecinos y con estos logro contar con vigas de madera, láminas y plástico con los cuales plantó una galera improvisada que próximamente destinó para realizar las actividades religiosas, además los vecinos donaron una pequeña mesa de madera y un mantel blanco sencillo que se colocó en medio de la improvisada capilla y fungía como altar mayor. Al principio asistían un número de 7 personas a la celebración quienes llevaban de sus hogares las sillas para sentarse.

En determinada ocasión se le notificó que el terreno con que contaba se le reduciría ya que se haría la construcción de un Juzgado de Paz, por lo que decidió realizar las gestiones necesarias ante el Banco Nacional de la Vivienda (BANVI) y logró que se le entregara el plano para que más tarde fuera legalizado a nombre de la Curia.

Posteriormente en 1983 el padre Crevits fue nombrado párroco de la iglesia y como ya contaba con la galera improvisada mandó a construir las primeras 50 bancas rústicas de pino para la feligresía que asistía a las celebraciones eucarísticas, ya que este caso ya había aumentado el número, funcionando de 1983 a 1989. Fue autorizada Parroquia el 27 de septiembre de 1988.

En este mismo año el padre Crevits viajó a Bélgica y Alemania para darle continuidad a determinadas solicitudes que había realizado para la construcción del templo consistente principalmente en apoyo económico, las solicitudes las había hecho tiempo atrás por lo que a su regreso notificó a los feligreses que próximamente estarían construyendo el templo ya formal, contratando ingenieros para la iniciación de elaboración de los planos correspondientes iniciando la construcción propiamente el 29 de mayo de 1989, mientras la Eucaristía se continuaba realizando en la galera improvisada.

El día 29 de julio se inauguró el Templo oficialmente siendo el padre Crevits quien ofició la primera misa demostrando el júbilo que esto representaba para él y el pueblo de Dios. El sacerdote agotado por toda la responsabilidad y actividades que realizaba durante la misión que se le había encomendado, pero al ver cumplidas parte de ellas decidió tomar unas vacaciones en su país natal donde enfermó y lamentablemente falleció.

Debido a que el padre Crevits ya no se encontraba fue nombrado el padre Franciscano Francisco Gonzáles Ita, quien permaneció poco tiempo en la dirección de la parroquia.

El 4 de Julio de 1999 fue presentado como nuevo párroco el padre

Miguel Angel Girón Moratalla, quien dirige todas las actividades que se realizan dentro de la institución, y quien implemento todos los grupos con que cuenta actualmente la parroquia, brindado un apoyo especial a Epesistas y estudiantes de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Naturaleza de la institución:

La naturaleza de la institución es religiosa y abierta, ya que su objetivo principal es evangelizar y difundir el amor de Dios a las personas para alcanzar un nivel de vida basado en la gracia de Dios, abierta por que todos los fieles que deseen formar parte de la comunidad cristiana pueden llegar a la parroquia, no importando etnia, posición económica, edad, sexo y otros.

Políticas:

- ❖ Colaborar en la educación técnica principalmente con el sector mujer a través de diferentes oficios, los cuales les permitan insertarse en el desarrollo económico tanto a nivel familiar como social de la parte geográfica que cubre como parroquia principalmente en la zona 21.
- ❖ Atender las necesidades de las personas adultas mayores que cuentan con un tiempo disponible, para que lo ocupen en beneficio de alcanzar una mejor calidad de vida.

Objetivo:

- ❖ Fortalecer la vida humana, espiritual y social de los miembros de la parroquia San Miguel Febres Cordero, para contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de cada persona y por ende de la sociedad.

1.3 Descripción de la población atendida

La parroquia San Miguel Febres Cordero, cubre diversas colonias y asentamientos ubicados en el sector de la zona 21 comprendiendo las colonias

Eureka, Bellos Horizontes, Venezuela, Coby Hody, Las Marías, Cantón la paz, Nimajuyu I y II Loma Blanca, Cerro Gordo, y los asentamientos La Arenera, Nuevo Amanecer, Monseñor Gerardi, encenrándose estos en una situación precaria, y son habitadas por familias en situación de extrema pobreza, por lo que no están en condiciones de cubrir sus necesidades básicas.

Por esta razón el padre Miguel Ángel Girón, vió la necesidad de crear el programa Materno Infantil, que está integrado por una coordinadora de apoyo, que es la encargada de planificar las diferentes actividades, que se desarrollan con las epesistas encargadas del programa, entre estas están, gimnasia rítmica y aeróbicos los días lunes, miércoles, y viernes de 9:30 a 10:30 a.m. que es dirigida por una madre voluntaria integrante del programa. Las reuniones con las coordinadoras de apoyo son los días martes de 8:30 a 10:30, en la quincena de cada mes medición de peso y talla de los niños y cada fin de mes entrega de alimentos y charla o taller educativo, que es dirigido por las coordinadoras de apoyo.

Las madres al formar parte del programa adquieren un compromiso el cual si están de acuerdo lo firman y con dos inasistencias sin justificación se retira al niño del programa. Está dirigido a personas de escasos recursos, con especial atención a niños de 0-6 años y a familias necesitadas. Los miembros de las familias, son personas que por sus condiciones de vida tienen muchísimas limitaciones y problemas, son madres que oscilan en las edades de 15 a 44 años de edad las cuales en su mayoría se dedican a cuidar a los hijos, existe un 44% de madres solteras, con una educación de primero a tercero primaria siendo la mayoría analfabetas, y se dedican a lavar y planchar ropa ajena, o trabajan en las maquilas que se encuentran en la avenida Petapa, en su mayoría teniendo un ingreso quincenal de Q500 a Q650, para poder ayudar a cubrir las necesidades de la familia.

Estas madres tienen un promedio de hijos de 3 a 8 que oscilan en las edades de 0 a 7 años, los cuales viven en precarias condiciones, la mayoría sin

acceso a los servicios básicos, y son pocos los niños que asisten a su educación pre-primaria.

Básicamente el programa consiste en la entrega de alimentos donados por Caritas Arquideócesanas complementado con charlas educativas y religiosas a cargo de los responsables del programa.

Las madres de los niños dan una ofrenda por los alimentos recibidos de Q10.00 el cual se deposita en una cuenta específica para cubrir los gastos de flete, y la leche que se cancela en Caritas, así como para poder cubrir necesidades urgentes tales como compras de pesas, bolsas para empaques y otros, la ración de alimentos consiste en 2 libras de frijón, 5 libras de arroz, 1 litro de aceite, 2 libras de polenta, 10 libras de leche. Los cuales son entregadas a las familias cada fin de mes previa asistencia a pesar y tallar a los niños y a las diferentes actividades que se realizan.

El programa Materno infantil adopta el nombre del santo Hermano Pedro De San José de Bethancur, por iniciativa de sus integrantes luego de haber sido canonizado el 30 de Julio del 2002.

1.4 Planteamiento del Problema

El programa Materno Infantil está dirigido a mujeres madres con hijos en las edades de 0-6 años, la mayoría viven en asentamientos, donde habitan familias de diferente etnia y cultura, personas que se encontraron en este lugar, por buscar un espacio geográfico y una esperanza de una mejor calidad de vida al migrar de sus lugares de origen, proviniendo principalmente del interior del país como Quiché, Huehuetenango, Quetzaltenango, Momostenango, Salamá, Cobán y otros.

Al ver la necesidad que existía en estas familias, el padre Miguel Ángel Girón gestionó la ayuda de Caritas Arquideócesanas, la cual proporciona a las familias una ración de alimentos mensual, ayudando esta a paliar la situación de pobreza que se vive en estos hogares.

La trabajadora social hace un estudio socioeconómico para poder inscribirlos en el programa, además se cuenta con la participación de la Escuela de Trabajo Social por medio del programa de extensión, la cual apoya con especialistas de Trabajo Social, Psicología y Humanidades los cuales hacen un trabajo en conjunto realizando diferentes actividades educativas, culturales para las madres y los niños, integrantes del programa.

Las madres al inscribirse en este programa adquieren, el compromiso de llevar a sus hijos una vez al mes para pesarlos y tallarlos y actividades educativas que se llevan a cabo en la parroquia, así mismo recoger sus alimentos una vez al mes, sin poder tener dos faltas pues se retira del programa.

Se ha observado en las actividades realizadas las diferentes problemáticas de las madres que asisten al programa Materno Infantil, pues la mayoría de ellas viven con muchas limitaciones entre estas económicas, de educación, sociales etc.; las cuales nos les permiten tener seguridad en sí mismas por lo cual son causantes de otros problemas que van deteriorando las familias.

Entre los más relevantes están los problemas de relaciones de pareja, pues el padre tiene que trabajar todo el día desde las 6:00 de la mañana que sale de la casa hasta las 9:00 de la noche que regresa. Y en algunas situaciones fin de semana, sin que la madre pueda tener mayor comunicación con él, y los hijos muchas veces ni lo miran, rompiéndose así la comunicación familiar.

La madre al ver la necesidad del hogar quiere trabajar pero no tiene quien le cuide los niños, entonces se limita a cuidarlos, otras veces por el machismo del esposo el cual no la deja salir a trabajar no pudiéndose desarrollar como mujeres llegando así muchas veces la frustración y depresión.

Existe Maltrato intrafamiliar que es causado en un 60% por el alcoholismo y la drogadicción de el esposo y se da en el interior del hogar, en el cual el maltratador, ejerce un poder sobre los miembros más débiles del hogar, en especial el esposo sobre la esposa y los hijos, y el de las madres sobre los hijos sobre todo cuando queda como la única figura de autoridad en el hogar.

Tomando en cuenta que la violencia genera violencia y las personas que las sufren en sus hogares de origen la reproducen en sus hogares, en la escuela, en el lugar de trabajo y donde quiera que entren en contacto social. Donde las principales victimas son; las madres y los niños, creando un ambiente inestable e inseguro para el crecimiento de los niños, no desarrollando así una adecuada personalidad que le permita en un futuro ser una persona con buena salud mental.

En Guatemala la violencia contra la mujer reviste magnitudes y consecuencias serias debido a la extensión, fenómeno que afecta a un sector vulnerable, la experiencia de la violencia en la mujer tiene consecuencias directas no solo para su propio bienestar sino también para el de sus familias y comunidades donde se relacionan; la mayoría de ellas que son victima de este tipo de violencia la ocultan o la callan, sea por costumbre, temor, o por desconocimiento de sus derechos y de las instituciones para ejercerlos o porque no encuentran respuestas en las instituciones legalmente responsables de apoyarlas en la resolución del problema.

En los círculos sociales inmediatos quienes tienen conocimiento de este tipo de hechos tienden a ocultarlas intencionalmente, considerando que intervenir en estas situaciones, constituye una invasión a la privacidad de la

familia y las mujeres siempre vuelven a la misma situación dejando sin credibilidad lo que puedan hacer las autoridades encargadas. Este ambiente de hostilidad donde el niño vive da como resultado que cuando crezca, al ser testigos de los golpes que las madres reciben, tienen mayor probabilidad de usar la violencia para resolver desacuerdos cuando sea adulto y las niñas van estableciendo relaciones en las que serán maltratadas por sus compañeros.

Por lo tanto se vuelve un círculo vicioso, que da como desencadenante a la mujer una Baja Autoestima y Depresión., lo cual no deja que se sientan capaces de mejorar su calidad y nivel de vida y sean inseguras. Pues el mismo ambiente que ha vivido por años, no la deja salir de la situación generando así, maltrato infantil en los niños y como respuesta a la situación en los niños se da la rebeldía, problemas de rendimiento escolar, de conducta, agresividad, timidez; los cuales perjudican a la familia y al niño sin la madre saber muchas veces qué hacer ante tal situación.

CAPITULO II

2.1 Abordamiento Teórico-Metodológico

Actualmente Guatemala se encuentra atravesando, una fuerte crisis económica y social repercutiendo, en el crecimiento de altos índices de pobreza y extrema pobreza, desempleo y subempleo. La situación de la familia y los niños es alarmante, ya que en su mayoría han nacido y se van desarrollando en un ambiente negativo, para su desarrollo físico, psicológico y social.

Dentro de la comunidad la familia: es un núcleo importante y el enlace social entendiéndose según (Caparros 1980: 29-30) "como un grupo en permanente evolución relacionado con los factores económico, político, social y cultural y no algo ya dado de una vez para siempre".

La familia con un funcionamiento adecuado, puede promover el desarrollo integral de sus miembros y lograr el estado de salud favorable.

Tomando en cuenta el modo de vida del individuo sus condiciones y estilo de vida. La familia como un grupo social debe cumplir tres funciones básicas que son: según (Caparros 1980: 54) "Las económicas, biológicas, la educativa cultural y espiritual"

A l cumplirse estas funciones dan como resultado una familia funcional. Con la población atendida por la situación de pobreza que se vive muchas veces no se cumple ninguna de ellas, pues se mantiene una mala comunicación considerándose esta como una de las causas mas frecuentes de problemas psicológicos y especialmente de desviación de conducta en los niños pues el padre tiene jornadas de trabajo muy grandes llegando únicamente a la casa a dormir y el poco tiempo que tienen no comparten casi nunca pues cada una realiza actividades diferentes y en el seno de la familia, no hay un momento donde los miembros tengan oportunidad de presentar sus expectativas a los demás, comentar sus experiencias emocionales, conflictivas,

logros, perdiéndose así el objetivo de la familia y tomando en cuenta que toda persona para formar su personalidad necesita:

Biológicamente: Seguridad pues se nace, necesitada e incompleto.

Psicológicamente: En la medida que está más evolucionado, más tiempo necesita para educarse y desarrollarse hasta llegar a la edad adulta, porque tiene mayor número de zonas finas en toda su personalidad, no puede vivir sin la ayuda del adulto, y sin la formación. Su autonomía la alcanzará tras un largo proceso: de lactancia, niñez, adolescencia. No basta el hecho biológico necesita desarrollar su inteligencia, voluntad, armonía, autonomía, autoestima; nadie es nada si no se quiere a sí mismo, y nadie que no se quiera a sí mismo puede querer a los demás. La autoestima es el motor del hombre. Esto solo lo logra en el claustro protector de la familia.

Los niños que crecen privados de un ambiente familiar, aunque crezcan físicamente, las deficiencias psicológicas, afectivas, emocionales, intelectuales y sociales son evidentes.

Sociológicamente: El influjo de los padres es imprescindible para el niño, para aprender a saber quien es, a partir de su relación con los padres, que le quieren. Nadie puede descubrirse a sí mismo si no hay un contexto de amor y de valoración ya que estos proporcionan el mejor clima afectivo de protección, el niño aprende a ser generoso en el hogar.

En el plano social tenemos varios factores predisponentes que afectan la socialización de las familias. Dentro de estos está el alcoholismo, la drogadicción, la falta de servicios sociales, la influencia de los medios de comunicación y el ambiente entre otros.

En lo educativo tenemos que el analfabetismo y los patrones de crianza influyen en el desarrollo de la familia, ya que no conocen alternativas para enfrentar la educación, y la socialización de los niños y niñas que están bajo su

tutela por lo que los adultos, reproducen modelos autoritarios, poco participativos y en muchos casos violentos.

Los aspectos culturales, influyen grandemente en los patrones de crianza, que son utilizados por la familia para la socialización de sus miembros.

Según (Wallace Tallin 1990: 34-35) una vida emocional bien regulada es de vital importancia para la conservación de la salud mental, sentimientos de frustración, conflicto y descontento son síntomas morbosos de desadaptación y constituye una llamada a la búsqueda de su causa y remedio, la salud mental depende más bien de la madurez y equilibrio de las emociones que de cualquier otro factor y que hay poco peligro de quebramiento mental cuando la vida emotiva es sana

Algunos principios de Salud Mental son:

❖ Vivir siempre en el presente:

Es la forma de ir destruyendo la introspección morbosa y las fantasías que caracteriza los estados neuróticos.

❖ Evitar la divagación mental:

Constituye un derroche de energías sin provecho alguno, organización de la vida mental exige que cada momento del día tenga un propósito bien definido, la divagación va desapareciendo cuando nos encontramos siempre atentos al ejercicio voluntario de las funciones psíquicas

❖ Cultivar y mantener el mayor número de intereses

Es un medio que nuestra personalidad, nos amplía el horizonte para una acción receptiva y creadora. El arte, la ciencia, el contacto con la naturaleza, la amistad obras de beneficio social, religión y deporte adecuado de expresiones de la energía personal.

❖ Suprimir todo automatismo en nuestra vida:

Eliminar todo automatismo sustituyéndolo por actos voluntariamente ejecutados, la falta de claridad y firmeza para tomar decisiones, es una de las características de los estados que entorpecen el diario vivir de las personas.

❖ Vigilar una actitud despierta y vigilante en todo momento:

Todas las actividades que se realicen deben de hacerse con entusiasmo, atención y no estar dentro de una cotidianidad que al final cansa.

Es importante la salud sexual de la mujer, entendiéndose como sexualidad, el conjunto de fenómenos emocionales y de conducta relacionados con el sexo, que marcan de forma decisiva al ser humano en todas las fase de su desarrollo .El concepto de sexualidad, comprende tanto el impulso sexual, dirigido al goce inmediato y a la reproducción, como los diferentes aspectos de la relación psicológica, con el propio cuerpo (sentirse hombre, mujer o ambos a la vez) y de las expectativas del rol social. En la vida cotidiana la sexualidad; cumple un papel muy destacado ya que desde el punto de vista emotivo y de la relación entre las personas, va mucho más allá de la finalidad reproductiva y de las normas o sanciones que estipula la sociedad.

El ser y hacer humano no pueden ser adecuadamente explicados sin acudir a las relaciones del sujeto con otras personas y grupos, es decir sus raíces sociales. Esta relación o referencia es la que constituye el carácter social, y el supuesto es que la acción humana tiene siempre y necesariamente ese carácter

Según Martín Baró 1990: 53) existen 3 niveles de referencia social que son necesarios para comprender adecuadamente al ser y que hacer de las personas.

Relaciones Primarias:

Estos son vínculos humanos que se producen y tienen un carácter personalizante único y en ellos existe un intercambio de bienes.

Relaciones Funcionales:

Es el orden social en que las personas se diferencian laboralmente y que cada quien atiende. Las exigencias de la vida como lo es la educación, vestuario, alimentación y el cultivo espiritual.

Relaciones Estructuradas:

Son los vínculos humanos que se producen por la división de la población en clase sociales, de acuerdo al modo de producción y a la propiedad privada de los medios productivos en una sociedad.

La pobreza y extrema pobreza en que viven estas familias influyen considerablemente en la estructura, solidez y cumplimiento de los roles en el núcleo familiar. Estas familias se encuentran en condiciones precarias, sin acceso a la mayoría de los servicios básicos. Y donde las mujeres y los niños son marginados. De acuerdo a la (Agenda para el Desarrollo Humano 2003: 64-65) Debido a que la sociedad guatemalteca, se caracteriza por una estructura social que confiere al hombre una posición dominante, y a las mujeres una posición subordinada, que reduce su actuar fundamentalmente al ámbito doméstico y a la familia.

De lo anterior se deriva la violencia intra familiar, en contra de la mujer la cual existe y ha existido en todos los ámbitos sociales, entendiéndose por violencia Intra familiar según (El Manual de Violencia Intrafamiliar 1998: 32) cualquier acción y omisión que de manera directa e indirecta causará daño físico, sexual, psicológico o patrimonial tanto en el ámbito público como en el privado, a personas del grupo familiar por parte de parientes, convivientes o exconvivientes, cónyuge, excónyuge o con quien se haya procreado hijas o hijos.

En Guatemala la violencia contra la mujer reviste magnitudes y consecuencias serias debido a la extensión, fenómeno que afecta a un sector vulnerable, la experiencia de la violencia en la mujer tiene consecuencias

directas, no solo para su propio bienestar sino también para el de sus familias y comunidades donde se relacionan; la mayoría de ellas que son víctima de este tipo de violencia, la ocultan o la callan, sea por costumbre, temor o por desconocimiento de sus derechos y de las instituciones para ejercerlos, o porque no encuentran respuestas en las instituciones legalmente responsables de apoyarlas en la resolución del problema.

En los círculos sociales inmediatos quienes tienen conocimiento de este tipo de hechos tienden a ocultarlas intencionalmente, considerando que intervenir en estas situaciones, constituye una invasión a la privacidad de la familia y las mujeres siempre vuelven a la misma situación, dejando sin credibilidad lo que puedan hacer las autoridades encargadas. Este ambiente de hostilidad donde el niño está da como resultado que cuando crezca, al ser testigos de los golpes que las madres reciben, tienen mayor probabilidad de usar la violencia para resolver desacuerdos cuando sea adulto y las niñas van estableciendo relaciones en las que serán maltratadas por sus compañeros.

De acuerdo a estudios realizados se detecta que el hombre, es quien más genera violencia en la familia, pues el dominio de los hombres sobre las mujeres es la base para cualquier teoría de violencia, existen características tanto individuales, genéticas, como aprendidas que determinan el tipo de respuesta de una persona, entre los factores que pueden predecir que un hombre sea violento son, haber presenciado situaciones de violencia doméstica, haber padecido abuso físico o sexual, también es importante indicar que otros factores relacionados son, la estructura tradicional o patriarcal, los valores y creencias, en donde un verdadero hombre es dominante, rudo, quien mantiene el honor lleva el control de la familia y la economía. Existen diferentes tipos de violencia que son:

Violencia Emocional o Psicológica: Es toda acción, omisión, destinada a degradar y controlar las acciones, comportamientos, creencias y decisiones de las mujeres; se manifiesta, mediante burla, celos, ridiculización, insultos, gritos, amenazas de cualquier tipo.

Violencia Física: Es toda omisión que lleva como objetivo arriesgar o dañar la integridad corporal de la mujer, es la más fácil de reconocer y se expresa a través de pellizcos, empujones, puñetazos, cinchazos, jalones de pelo, heridas o golpes con cualquier tipo de objetos o armas, daños causados como abortos, y otro tipo de lesión en el cuerpo.

Violencia Sexual: Es la acción que obliga a las mujeres a mantener contacto sexualizado físico o verbal, a participar en otras interacciones sexuales mediante el uso de la fuerza, se expresa cuando el compañero del hogar obliga a tener relaciones sexuales cuando la mujer no quiere.

Violencia Patrimonial: Esta se puede dar de dos maneras destruyendo las pertenencias de la otra persona o no aportando lo suficiente para el hogar, por gastárselo en otras cosas (tomar, jugar) etc. amenazar con quitar bienes de la familia o destruir los que se tienen.

Violencia Ambiental y Social: Son conductas que provocan daño y sufrimiento psicológico tales como descalificar a la mujer y desautorizarla frente a los hijos, criticar a su familia o a personas que ella quiere aislarla; socialmente, impidiéndole tener contacto con familiares y amigos, descalificarla o ignorarla en publico, ser hostil con sus amigas, romper cosas del hogar y hacerle desaparecer objetos queridos por ella.

Violencia o Abuso Económico: La frecuencia con que aparecen en los casos de violencia doméstica, justifica su inclusión como una forma particular de abuso. Las modalidades más habituales incluyen excluir a la mujer de la toma de decisiones financieras, controlar sus gastos, no darle suficiente dinero, ocultarle información acerca de sus ingresos etc.

De acuerdo con la (Agenda Para el Desarrollo Humano 2003: 41). Las mujeres sometidas a situaciones prolongadas de maltrato, en cualquiera de sus formas, sufren un debilitamiento progresivo de sus defensas físicas y psicológicas, llegando a presentar casos clínicos de difícil remisión y pueden llegar a situaciones extremas como el suicidio, o el homicidio. Además de

presentar síntomas como insomnio, dolor de cabeza, espalda, cansancio, palpitaciones.

De acuerdo a (Lori 1994: 67) Estudios realizados en América Latina y otros países entre cuatro y más de la mitad de las mujeres, informan haber sido abusadas por sus parejas y en el 92% de los casos es ejercida por el hombre hacia la mujer

Esta problemática social, afecta grandemente el desarrollo de las madres y los niños obligándoles a que estos se preocupen principalmente, por sus necesidades básicas vestuario, vivienda, alimentación etc. Olvidándose de la salud preventiva y su salud mental, que de alguna manera resulta difícil pretender, que la persona viva una plena salud mental en el ambiente en que se desarrolló, pero no es imposible, ya que con la propuesta que se les brinda, que se valoricen como personas les ayudará para descubrirse como seres humanos.

Según (Brandon 1997: 250) "el sentirse capaz para la vida y merecedor de la felicidad, son los dos componentes más decisivos a la hora de actuar en el mundo". Personas con una autoestima ordenada pueden verdaderamente iluminar el mundo con su compasión, suavidad, inteligencia, ternura. La base de tener una buena salud mental es lo que pensamos de nosotros mismos, y de cómo afrontarse a las adversidades de la vida, y eso lo logramos con una buena autoestima.

De acuerdo a (Morataya 2003: 19-21) La autoestima es la valoración de los talentos y virtudes dados por Dios y se deriva de dos términos que son Auto: por si mismo, propio y Estima: consideración y aprecio; la autoestima es la base y centro del desarrollo humano. Es conocimiento concientización y practica de todo el potencial de cada persona. Tomando en cuenta que cada persona es la medida de su amor así mismo; y su autoestima es el marco referencial desde el cual se proyecta concretamente, consiste en:

1. Confianza en nuestra capacidad de pensar y afrontar los desafíos de la vida.
2. Confianza en nuestro derecho de ser felices, el sentimiento de ser dignos de merecer y tener derecho a afirmar nuestras necesidades y a gozar de los frutos de nuestro esfuerzo.

Como se forma la Autoestima

- ❖ A través del trato que se recibe de la familia, pues es la primera relación del individuo.
- ❖ La infancia es la época de la vida de las personas, que enmarca la propia estima. Al crecer tenderán a repetir lo aprendido.
- ❖ El tipo de ambiente a cual se está enlazando, moldea la capacidad de dar aprecio y consideración que se merece.

La autoestima positiva busca objetivos exigentes que la estimulen y el logro la alimenta, la baja autoestima busca la seguridad de lo conocido y poco exigente, cuanto más alta es la autoestima mejor preparados estamos para enfrentar la adversidad en la vida personal, será mas ambiciosa.

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

1. Nuestra supervivencia y nuestro dominio del medio ambiente dependen del uso apropiado de nuestra conciencia, nuestra vida y bienestar dependen de nuestra capacidad de pensar.
2. El uso correcto de nuestra conciencia no es automático, no está construido por naturaleza.

Y es una parte fundamental para que la mujer alcance su plenitud y autorrealización en la salud física y mental, productividad y creatividad, en la plena expresión de sí mismo. El desarrollo de la Autoestima se va facilitando según las oportunidades que el entorno le brinde a la persona, dentro de estas

oportunidades esta la satisfacción de necesidades como: amor, pertenencia, estima, necesidades de autorrealización y otros.

De acuerdo a (Morataya 2003: 78) hay en cada mujer una necesidad profunda de amor, una exigencia interior de ser amada y sentirse amada, pero muchas veces si no se aprende a controlar la afectividad, se cae casi sin percibirlo en una disminución de la dignidad y se van dando relaciones que no contribuyen a su crecimiento como mujer sino más bien disminuyen y llenan de angustia.

De manera que si tienen una autoestima elevada, tendrán la disponibilidad de continuar luchando por superarse y mejorar su calidad de vida. Y mantener una salud preventiva aprovechando los medios, como las clínicas para realizarse sus exámenes médicos de laboratorio, odontológicos que la Parroquia brinda. Cuidar su higiene personal, canalizar situaciones de estrés, agresividad, ansiedad, depresión y otros problemas de conducta por medio su socialización; asistiendo a grupos y programas organizados a favor de la comunidad, que se capaciten por medio de los talleres Técnico-Productivo como: corte y confección, cocina, velas aromáticas, repostería etc. y que para ellas se trabaja un programa con la Cámara de la Industria para que se capaciten sin pagar ninguna cuota.

2.2 Objetivos

2.2.1 Objetivo General

Promover la Salud Mental y la prevención de la violencia intra familiar en las madres voluntarias del Programa Materno Infantil, que acuden a la Parroquia San Miguel Febres Cordero zona 21 colonia Venezuela.

2.2.2 Objetivos Especificos:

Sub-programa Servicio:

- ❖ Fomentar autoestima con las madres por medio de diferentes actividades.
- ❖ Brindar atención psicológica individual y familiar a las madres y niños que lo necesiten.
- ❖ Contribuir a la prevención de la violencia intrafamiliar.

Sub-programa de docencia

- ❖ Propiciar en las madres integrantes del programa actividades que contribuyan al desarrollo psicosocial y técnico-productivo.
- ❖ Promover la Salud Mental en las madres del programa Materno Infantil por medio de la realización de diferentes actividades educativas y recreativas
- ❖ Capacitar al grupo de apoyo sobre la prevención y erradicación de la violencia Intra familiar.

Sub-programa de Investigación

- ❖ Identificar los factores psicosociales más relevantes que influyen para que las mujeres, permanezcan en situación de maltrato intrafamiliar, en el grupo de coordinadoras de apoyo de el programa Materno infantil 2004 en la Parroquia San Miguel Febres Cordero.

2.3 Metodología de Abordamiento

Los objetivos fueron planteados con el fin de, brindar una atención integral a la población que asiste a la Parroquia San Miguel Febres Cordero y específicamente al Programa Materno Infantil

Subprograma de Servicio:

Se hizo la visita de reconocimiento con la población beneficiaria y la promoción del servicio. Se interactuó y se estableció rapport con las madres ya establecidas, se trabajó individualmente una vez a la semana en horario matutino con las madres y vespertino con los niños, las actividades fueron

planificadas al momento de conocer la problemática de cada uno, entre estas actividades estaban la observación que se realizó con los pacientes la elección que se hizo para dar terapia pues por el poco tiempo no se pudo trabajar en la clínica con todas las personas que requerían el servicio.

Cuando se empezó a trabajar sobre la problemática presentada con cada uno de los pacientes se utilizaron varias técnicas y terapias entre estas, la terapia, Gestalt Conductismo, la terapia Breve y de emergencia, la terapia centrada en el cliente, terapia familiar, Ludoterapia (con los niños) y entre las técnicas y actividades que se realizaron están: La silla vacía, viajes imaginarios, tiempo fuera (con los niños) aromaterapia, musicoterapia, y actividades como las reuniones familiares que fueron de gran éxito para llevar a feliz término la terapia que fue en su mayoría aprovechada por todos los pacientes observándose cambios significativos en la vida de cada uno y brindándoles orientación encaminada a mejorar su vida personal y familiar.

Subprograma de Docencia:

Se inició trabajando con el grupo de madres que ya estaba establecido eran 12 madres luego el grupo se fue incrementando hasta quedarse con 41 se trabajaba los días martes de 9:00 AM a 10:30 AM tomando el día martes de fin de mes para actividades recreativas o celebración de cumpleaños, las visitas que se hicieron al inicio sirvió para tomar una idea general del grupo y de allí se empezó a tomar sugerencias y lineamientos sobre la planificación del trabajo que se realizó, encontrándonos que el problema principal fue la poca salud mental que las madres tenían por su misma situación de pobreza en que viven y la violencia intrafamiliar que era evidente en la mayoría.

Al presentar el proyecto se calendarizaron las actividades a trabajar y se llevaron a cabo utilizando diferentes técnicas entre estas, los talleres magistrales, videos en relación a Violencia Intrafamiliar, una película charlas e invitados en dos ocasiones, también se trabajó actividades los días jueves para las personas que serían agentes multiplicadores en sus comunidades en

relación a Violencia Intrafamiliar, esto se llevó acabo durante seis meses, estas personas fueron elegidas por sus capacidades y su constancia en las reuniones, además se elaboró con ellas boletines dirigidos a los padres de familia con lo cual se logró el objetivo de informar y dar a conocer las actividades que se llevaron acabo .

Subprograma de Investigación

El tema fue elegido en base a la experiencia que se tuvo tanto a nivel de la clínica como de la docencia pues en la mayoría se denotaba la dependencia que estas mujeres tenían con sus maltratadores el tema elegido fue "Factores psicosociales mas relevantes que influyen para que las mujeres permanezcan en situación de maltrato intrafamiliar" , cuando ya teníamos definido el tema elegimos a las personas con las que trabajaríamos siendo estas 12 personas que fueron tomadas como muestra debido a las características de maltrato que eran evidentes en ellas, para trabajar este tema fue necesario acudir a libros, revistas e Internet para tener una idea clara del tema y poderlo abordar de una forma profesional, para la elaboración de la investigación fue necesario la elaboración de una entrevista semiestructurada y la observación ambas actividades con la finalidad de obtener información relevante y poder realizar la investigación.

CAPITULO III

Presentación de Actividades y Resultados

El Ejercicio Profesional Supervisado, dió inicio con visitas de reconocimiento a la institución y diferentes actividades, en el Programa Materno Infantil de la Parroquia San Miguel Febres Cordero, estas actividades se realizaron con el fin de alcanzar los objetivos planteados en los subprogramas de Docencia, Investigación, y Servicio.

SUBPROGRAMA DE SERVICIO

Por la promoción que se realiza en las diferentes actividades de proyección social que tiene la Parroquia, específicamente el departamento de psicología, muchas personas llegan a pedir cita psicológica, porque reconocen que hay más de algún problema donde es necesaria la atención ya sea para ellos o para sus hijos.

A cada persona que llegaba se le brindaba una cita y si era por primera vez llenaban una ficha clínica, en el caso de los niños era necesario que llegara con sus papás o una persona responsable.

Grupo de Madres Voluntarias (Coordinadora de Apoyo)

El programa Materno Infantil está integrado por 354 madres, en las actividades de promoción social que se realizan en la Parroquia se hace un llamado para que participen los días martes y las voluntarias conforman, el grupo de Coordinadoras de Apoyo que es con quién se trabajó, el grupo estaba integrado por 12 madres y se retomó en el mes de marzo del 2004 a enero 2005, cabe mencionar que existía mucha apatía, desinterés y poca comunicación en algunas de las madres integrantes.

Las relaciones del grupo se fueron fortaleciendo hasta llegar a integrarlo 41 señoras que son con las que se quedó el grupo. Una dificultad con la que

se contó fue la impuntualidad de las madres pues llegaban tarde no pudiéndose contrarrestar.

Atención Clínica

En la clínica se atendieron 33 personas siendo ellas 28 adultos, 2 niñas y 3 niños; a estas personas se les brindó atención de acuerdo al diagnóstico establecido, por medio de la entrevista realizada se pudo profundizar la problemática del paciente posteriormente se realizó el diagnóstico y se preparó el plan terapéutico.

Con los niños y niñas se aplicó el Test de La Familia y se utilizó para detectar la dinámica familiar, su adaptación y la situación emocional a través de la expresión gráfica.

Principales problemáticas presentados por los niños atendidos.

Numero	Problema	Femenino	Masculino	Total
1	Baja Autoestima	1	0	1
2	Retraimiento	0	1	1
3	Timidez	1	0	1
4	Desinterés	0	1	1
5	Agresividad	0	1	1
				5

Con las madres se utilizó el Test de La Figura Humana y la Autobiografía Dirigida, que sirvió para que exprese de diversas formas su mundo interior y su personalidad.

Rasgos que predominaron en los pacientes adultos atendidos.

Numero	Problema	Femenino	Masculino	Total
1	Baja autoestima	3	0	3
2	Maltrato Intrafamiliar	9	0	9
3	Dependencia	6	0	6
4	Inseguridad	5	0	5
5	Miedo	1	0	1
6	Sumisión	2	0	2
7	Agresividad	1	0	1
8	Trastornos de sueño	1	0	1

Actividades realizadas con los pacientes atendidos

Edad	Número de Sesiones Realizadas	Número de Casos Femenino	Número de Casos Masculino	Total de Casos Atendidos
0-12	26	2	3	5
13-19	20	11	0	11
20-61	18	17	0	17
Total				33

Las terapias psicológicas individuales se trabajaban cada semana, con un día y una hora designada para cada paciente. Con los niños se trabajaban 3 sesiones mensuales y en la última terapia tenían que llegar con sus padres, era un compromiso el cual la madre adquiría al momento de aceptar la terapia para su hijo; se les indicaba que cada semana tendrían una reunión con la finalidad de recibir orientación sobre cómo mejorar la relación familiar, cómo expresar su afecto, mejorar y elevar su autoestima, cómo apoyar y estimular a su hijos e hijas en sus estudios por medio de su cita semanal en los que su participación activa era muy importante.

En las actividades de la clínica se trabajaron distintas corrientes psicológicas entre ellas, el conductismo, la terapia breve y de emergencia, y con los niños ludoterapia, con las madres que presentaban el mismo problema de Violencia Intrafamiliar, se organizó por dos meses una capacitación especial sobre el tema y se impartieron los días jueves de 8:00 AM a 9:00 AM del mes de agosto y septiembre, con este grupo se trabajó en conjunto con el Trabajador Social que llevaba los casos de Violencia Intrafamiliar y se integró por 12 madres, obteniéndose resultados muy satisfactorios en los 8 talleres y al finalizar la capacitación, se les entregó un diploma de participación. Estos talleres estuvieron organizados de diferentes formas entre ellas algunas veces temas magistrales, vivenciales de parte de ellas e invitadas especiales lo cual sirvió para cumplir el objetivo propuesto.

En las actividades semanales se pudo notar grandemente la participación de las madres y la asistencia fue de un 90% durante todo el año, las madres comentaban lo mucho que estas actividades les estaban ayudando a ellas y a la relación familiar y solicitaban que la atención fuera para toda la familia y enfatizaban siempre el cambio que habían tenido en sus hogares y que por eso ellas no dejaban de llegar, se vieron cambios notorios en la mayoría de las madres ya que en algunos hubieron cambios físicos. En los niños cambios de conducta, escolar, y de relación en la casa, como en otros lugares.

Finalmente entre las actividades que caben mencionar están la participación del grupo en las actividades patrias del 15 de Septiembre, en la elaboración de un altar cívico y en actividades donde se pidió el apoyo del grupo. Esta actividad fortaleció la unidad, comunicación y la creatividad. El trabajo en equipo realmente se obtuvo.

SUBPROGRAMA DOCENCIA

Este subprograma se realizó con el fin de sensibilizar al grupo de coordinadoras de apoyo sobre la prevención y erradicación de la violencia

intrafamiliar y el mantener una buena salud mental que las llevará a conservarse sanas física y emocionalmente, y propiciar el desarrollo técnico-productivo en ellas.

Las actividades de docencia se distribuyeron en cuatro módulos, los cuales se llevaban a cabo los días martes de 8:30 a 10:00 de la mañana.

Módulos trabajados en el programa de docencia

Módulo I	Desarrollo Personal	Programa Materno Infantil
	Autoestima	
	Salud Reproductiva	
	Sexo-Genero	
	Patrones de Crianza	
Modulo II	La Familia	Programa Materno Infantil
	Comunicación Familiar	
	Educación a los hijos	
	Comunicación Interpersonal	
	Aprendiendo con mi hijo	
Módulo III	Salud Mental	Programa Materno Infantil
	Información sobre talleres Técnico-productivos	
	Integración a un taller	
	Que es Salud Mental	
	Como Mantener la Salud Mental	
Modulo IV	Violencia Intrafamiliar	Programa Materno Infantil
	Que es violencia Intrafamiliar	
	Derechos de la mujer	
	Tipos de violencia	
	Que hacer ante la V.I.	
	Entidades Que Prestan Ayuda	

Primer Módulo: Estuvo enfocado a trabajar el autoestima de las madres, ya que por las condiciones de vida que ellas tienen la mayoría viven olvidadas de ellas mismas, sin valorarse viviendo siempre para los demás. En este módulo se dió Autoestima, componentes del autoestima, la autoestima a la luz de Dios, el autoconocimiento, escalera de autoestima y aptitudes individuales, con lo que se logró cambios significativos en la mayoría de ellas pues se logró la valoración como mujeres y el aprender amarse y respetarse y creerse merecedoras de la felicidad . Se trabajó con diferentes técnicas participativas donde la mayoría de los talleres fueron vivenciales y el último taller de autoestima fue un cambio de imagen para las que así lo deseaban.

Segundo Módulo: Se trabajó La Familia, comunicación familiar, educando a mis hijos, relaciones interpersonales, lográndose un avance en la comunicación de la familia y sobre todo en la educación de los niños pues se empezaron a valorar situaciones que antes se tomaban como algo normal en el hogar. En este módulo se trabajó la mayoría de talleres de forma magistral llegando un invitado a hablarles sobre la comunicación familiar de una ONG, y el último taller fue una convivencia familiar que se realizó un día domingo en la Parroquia donde ellas mismas organizaron las actividades que se llevaron a cabo, entre ellas ventas de comida, presentaciones de bailes de los niños y para finalizar una misa que el padre Ofició para el grupo.

Tercer módulo: Se trabajó Salud mental, cómo mantener mi salud mental, y talleres técnico productivos que existen en la parroquia en este módulo se obtuvo un gran logro pues se insertó al grupo a un taller de manualidades el cual duró cuatro meses, lo que era uno de los objetivos del EPS también las señoras empezaron a conocer sus aptitudes y sintiéndose capaces de realizar lo que deseaban. El aprender ellas un oficio les servirá para paliar la situación de extrema pobreza que viven y efectivamente ellas hacen sus manualidades y las venden en el mercado, para la realización de este taller

se gestionó una ayuda con la Cámara de la Industria la cual becó a las integrantes del taller por dos meses, y el Padre las ayudó dos meses más, la beca consistía en pago de maestra y todos los materiales utilizados por lo que ellas estaban sumamente complacidas de haber aprendido escuchándose en el curso expresiones como las siguientes: "jamás pensé lograr hacer algo cómo esto" "Me sentía tan torpe que no se como hago esto" "esto es demasiado bonito para que yo lo halla hecho" los tres primeros talleres fueron magistrales pues la mayoría no tenia ni una idea de lo que era Salud mental ni de los Talleres que existen en la Parroquia. En este módulo para finalizar fue la clausura del taller donde ellas recibieron su diploma de participación y se hizo una convivencia familiar después de la clausura.

Cuarto Módulo: Prevención de la Violencia Intrafamiliar, tipos de violencia intrafamiliar, que hacer ante la violencia Intrafamiliar, entidades que prestan ayuda, derechos de la mujer. En este módulo se logró la en muchas la aceptación de la situación que viven en su casa y el cambio que se tenia que dar para mejorar su hogar. Y la enseñanza al grupo para que sean entes multiplicadores de estos talleres. Y sensibilizarlas a ellas de su problemática para saber que hacer ante una situación así. En estos talleres se trabajó utilizando diferentes técnicas entre ellas, talleres magistrales, actividades vivenciales y teniendo invitados con conocimientos sobre el tema.

Las actividades que se realizaron en este subprograma, de forma magistral llevaban el siguiente orden:

Actividad 27 Módulo III

“Salud Mental”

- **Fecha:** Guatemala 4 Septiembre del 2004
- **Objetivo:** Conocer sobre los Talleres Técnico-productivos que existen en la Parroquia.
- **Oración de Inicio:** Realizada por alguna participante Toribia Reyes
- **Tema a desarrollar:** Talleres Técnico-productivos Dámary Recinos
- **Discusión del tema:** Por todas las integrantes del taller
- **Varios :** Por la secretaria Laura de Morales
- **Refacción :** Cada una la tomaba
- **Oración Final:** Por una de las integrantes del taller Alma de Villatoro
- Se dejaba hecha la propuesta de trabajo cada semana, se reproducía y cada participante tenía una.

SUBPROGRAMA INVESTIGACION

El subprograma de investigación se realizó con el fin de explorar los factores psicosociales más relevantes que hacen que la mujer permanezca en situación de maltrato. Este tema fue elegido porque al trabajar con el grupo, se notó la necesidad de hacer una investigación de este tipo ya que los problemas de la mayoría de las madres era sobre la violencia Intrafamiliar que se vivía en el hogar, por lo que se investigó cuales eran los factores que las hacían permanecer en circunstancias tan desiguales y lo que en ellas y en la familia afectaba tal situación.

El grupo con el que se trabajó fué de 12 señoras, fueron seleccionadas porque eran las más afectadas por esa situación, para llevar acabo la investigación se utilizaron diferentes actividades entre ellas:

La Observación: que permitió percibir aspectos relacionados con su entorno familiar, actitudes y comportamientos, estas observaciones se llevaron a cabo en las reuniones semanales y en la clínica.

Entrevista Semiestructurada: sirvió para conocer más afondo el sentir de las madres ante la situación, esta entrevista fué aplicada en la clínica, y algunas veces en horarios que estipulábamos, cabe mencionar que ninguna madre quiso ser grabada al momento de la entrevista por miedo la mayoría de ellas, pues creen que hablar de sus vidas y del maltrato que viven es prohibido, pues si ellas eligieron a su pareja tienen que callar y pedirle a Dios que algún día cambien.

Los resultados de las preguntas que se realizaron en la entrevista semiestructurada son los siguientes:

1. ¿Por que cree usted que las mujeres maltratadas siguen en su casa?

Entre los factores más relevantes son la forma en que la mayoría fueron educadas, modelos que no se rompen "uno los escogió" y "con él tenemos que vivir" pues el dejarlos significa hogares desintegrados además yo lo quiero y no puedo dejarlo, pues no estudie donde puedo conseguir trabajo y son cinco hijos "la vida está muy dura tenemos que aguantar" "el es bueno solo que tiene que cambiar su carácter" como todos nadie es perfecto.

2. ¿Considera que la forma como la educaron influye para que no se separe de alguien que la esté maltratando?

La mayoría cree que sí influye pues el compromiso del matrimonio es para siempre y "eso creo que es lo que no me deja sepárenme" y el no haber ido a la escuela "pues toda la vida me he dedicando a la casa y no tengo ni amigas además mi mamá siempre nos dice "el que persevera alcanza," yo espero que algún día cambie"

3. ¿Cree que el ambiente de su hogar se parece al ambiente donde creció?

La mayoría cree que sí se parece pero principalmente el temor que se vivía en la casa pues todos hacían lo que papá decía, "me recuerdo que cuando eran las 7 de la noche todos nos encerrábamos pues teníamos miedo cuando él llegaba" y por otras parte la necesidad económica de permanecer en la casa.

4. ¿Considera que sus creencias religiosas afectan su relación de pareja?

La mayoría cree que sí pues se cree que el matrimonio es para toda la vida "hasta que la muerte nos separe" además el tener uno su familia, integrada es bueno pues los hijos crecen en una familia, aunque

a veces hay problemas pero quien no tiene, "mi mamá vivió 56 años con mi papa y el era igual a mí esposo".

5. ¿considera que en su relación de pareja influyen las creencias o costumbres de sus padres y los de él?

La mayoría respondió que sí pues cada uno llevaba costumbres diferentes y eso afecta la relación pues los papás siempre viven sugiriendo cosas para mejorar la relación "a mi esposo no le gusta ir donde mi familia y yo visito la de él", además la religión que eso hace que haya un distanciamiento.

6. ¿Cómo se siente cuando esta con su pareja?

La mayoría se siente bien con su pareja y se siente bien pues a pesar de toda la problemática que viven en la casa, ellas aman sus esposos y creen que algún día van a cambiar y algunas pocas dicen que es porque les tienen miedo pues son demasiados agresivos, las han amenazado que si los dejan las matan o les quitan a los niños.

Factores psicosociales más relevantes que influyen para que las mujeres permanezcan en situación de Maltrato Intrafamiliar.

Número	FACTOR
1	Cultural
2	Social
3	Educación
4	Económico
5	Religioso

Los modelos de crianzas o factor cultural y Social:

Son influyentes en ellas, pues viven líneas de autoridad patriarcales heredadas de generaciones anteriores, en donde se limita su participación o desarrollo personal. Son víctimas de violencia intrafamiliar y no lo perciben de esa forma si no más bien como una corrección para eliminar comportamiento inadecuado, es lo que ellas vivieron en casa con sus familias lo cual viene a fomentar el machismo, sumándole el uso del alcohol, el cual es también un desencadenante para este tipo de abusos.

La educación y lo económico:

Contribuyen pues el hecho de no contar con un grado de educación formal, no les permite desenvolverse. Involucrándose en el empleo informal logrando sobrevivir con una serie de limitaciones lo que provoca que la situación de vida se les torne más difícil, sin ellas poder dejar la casa pues no tienen como mantener el hogar, optando por aguantar y creyendo siempre que algún día sus parejas cambiarán.

El factor religioso:

Influye muy poco, pues ser rígido y autoritario en las relaciones familiares o conyugales es de lo más natural, ya que lo han vivido desde su niñez y se les ha educado para ser pasivas, sumisas, y obedientes, tolerantes de su hogar, donde su principal aspiración es la de ser madres y cuidar su casa y esposo; esta situación no les permite ver otras formas de vivir en pareja. Creyendo siempre que todo en su vida va a mejorar algún día.

El resultado de dicha actividad fue reafirmar que poseen creencias que legitimizan la violencia dentro del hogar, además de sentir temor, miedo hacia sus parejas, se sienten incapaces de salir de esa situación pues creen que a pesar de todo aman a sus esposos y eso significa aguantarlo, aunque algunas

no muy convencidas pues han sufrido infidelidades pero siempre ellas los justificaban creyendo que lo que importa es la mujer de la casa, o que durante su infancia ellas protagonizaron esos cuadros con sus papás, diciendo que esa fue su suerte y solo tenían que tener paciencia para que él cambiara, y que pedían a Dios todos los días para que esa situación se diera.

CAPITULO IV

Análisis y discusión de resultados

A continuación se presenta el análisis y discusión de resultados de las actividades que formaron parte de las actividades del Ejercicio Profesional Supervisado realizado en la Parroquia San Miguel Febres Cordero, en el Programa Materno Infantil de acuerdo a los tres subprogramas.

SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

Por medio de las actividades sociales que realiza la Parroquia se ha dado a conocer el servicio psicológico promocionándolo y teniendo resultados aceptables para el programa.

Este subprograma permitió brindarle asistencia psicológica a niños, adolescentes y adultos que tenían diferentes problemáticas entre estas: bajo rendimiento escolar, problemas de adaptación, maltrato intrafamiliar, baja autoestima, y otros, necesitando para ellas terapias individuales, grupales y familiares, según la problemática presentada.

En la mayoría de los casos se lograron cambios significativos para su vida, aunque las personas por el poco tiempo que tenían por sus trabajos se tuvieron que adecuar los horarios de atención de acuerdo a los requerimientos individuales. Es importante mencionar que una de las limitantes fue el temor a expresar su problemática con libertad lo que se atribuye a las condicionantes de la sociedad, la cual suele ser muy dura en sus críticas. Y la idea errónea que se tiene del psicólogo, que fue uno de los grandes logros de este subprograma porque se disminuyó la idea que se tiene creyéndose que él solo atiende personas con patologías mentales, por lo que muchas personas no asistían. La idea fue cambiando al ver el tipo de personas que llegaban a la clínica y las actividades que se realizaban las cuales les ayudaban en muchos aspectos de su vida. Cabe mencionar que para ellos fue algo nuevo el servicio de

psicología porque fue primer año en que se implementó en el programa Materno Infantil.

Estas limitantes fueron superadas en el transcurso de las actividades por medio de la interacción con los involucrados en el caso, la terapia no solo se limitó a ser precisamente una terapia sino también se trató de que la misma fuera una forma de convivencia social, siempre y cuando la misma permitiera.

Cabe mencionar que las personas fueron muy puntuales en sus citas por lo que se lograron avances en las actividades, como consecuencia lógica generó que los resultados positivos fueran observados rápidamente y en muchos casos la superación de la problemática presentada. Por lo cual los pacientes fueron más constantes en sus citas

Al principio fue muy poca la participación pero después de las cuatro sesiones fue abriéndose más el grupo hasta que llegamos a poner un tiempo limite para cada intervención ya que todas deseaban solidarizarse con el resto de compañeras, fortaleciéndose la unidad del grupo y haciendo de cada convivencia semanal una experiencia enriquecedora para todas las participantes

Se logró una buena identificación y cohesión de grupo. Los pacientes asistían bien motivados a las reuniones dado el clima de confidencialidad, respeto, atención, comprensión, apoyo y profesionalismo con que se manejo las terapias.

La mayoría de los pacientes llagaron a la clínica por iniciativa propia, y los niños que fueron referidos por la maestra, en su mayoría por problemas de bajo rendimiento escolar, a estos niños se brindó apoyo psicológico por medio de la ludoterapia, emocionalmente, y académicamente según la temática en la cual presentaba mayor problema.

En la terapia que se les brindaba a los niños era obligatorio que los padres asistieran una vez al mes a la terapia familiar que se daba muchas veces se realizaba en horarios de 6:00 AM por motivos de trabajo o en ocasiones a las 7:00 PM, por las mismas razones .

Una de las dificultades encontradas en este subprograma es que la mayoría de los padres llegaban una o dos veces a las citas queriendo ver resultados inmediatos y al no obtenerlos ya nos los llevaban a su cita, al persistir la problemática volvían a llevarlos lo cual creaba desestabilización del desarrollo de la terapia, otra veces solo una vez lo cual derivaba en pérdida de tiempo de material y oportunidad a otros pacientes que sí podían asistir constantemente.

La meta de brindar atención a toda mujer que sufriera Maltrato Intrafamiliar no se logró en su totalidad pues cada una manejaba ciertas creencias entre estas:

- Manejaban este tipo de violencia como algo muy privado, muy personal, por lo que no hablaban de su situación.
- Han sido educadas bajo patrones de crianza machistas, autoritarios, en donde les enseñaron aceptar la voluntad el hombre, por lo que no buscan alternativas para cambiar su situación.
- Poseían mitos y prejuicios que continúan legitimando este tipo de violencia, por lo que no buscaban ayuda.
- Algunas después de haber recuperado un buen espacio de sus vidas, nuevamente lo cedían a sus parejas porque se sentían atemorizadas ante la idea de que las dejaran.

A pesar de estas limitantes se logró que llegara a un grupo de ellas y se les hizo comprender que merecían otro tipo de vida, que deberían de darle otro

sentido a su vida y que eran capaces de enfrentar y asumir retos en sus vidas para vivir mejor.

SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

En este subprograma fueron impartidos varios temas y talleres de interés para todas las integrantes de la coordinadora y se dividieron en cuatro módulos que fueron planteados de acuerdo a las necesidades observadas en las actividades que se llevaron a cabo al inicio del trabajo.

Con la visita de reconocimiento y observación se dió la oportunidad de conocer la cantidad de señoras con las que se trabajaría, con la elaboración del proyecto de factibilidad se lograron definir los objetivos de los talleres y la metodología a utilizar.

En este sub-programa los talleres se llevaron acabo cada semana con diferente metodología para cada actividad, algunas veces se dieron talleres magistrales, otras vivenciales e invitados que llegaron a enriquecer al grupo con sus conocimientos , las actividades se pudo observar la poca información que tenían las madres de los temas que se impartieron, pues algunos no sabían qué era Autoestima mucho menos mantenerla ellas en su vida, lo más importante es la respuesta que tuvieron ante los talleres pues todas estaban complacidas con cada uno de los temas que se dieron, esto fue puesto de manifiesto con la asistencia puntual a las actividades y el interés que mostraban a la hora de realizar los talleres también en las reuniones sociales que se realizaron en la Parroquia ellas pusieron de manifiesto lo que se habían aprendido esto lo demostraban en conductas personales como con sus hijos.

Para ellas cada uno de los temas fueron nuevos en sus conocimientos, cada semana iban saliendo talleres que ellas querían que se fueron dando en el proceso de el EPS.

Estas sugerencias se fueron tomando en cuenta y se fueron dando algunos temas pues siempre se trabaja con un proyecto establecido el cual muchas veces no se puede cambiar por el tiempo que se tiene para desarrollarlo, una de las cosas que tuvo mucho éxito fué el último módulo donde se trabajó la Violencia Intrafamiliar, pues ellas fueron reconociendo la problemática hasta el punto de formar un grupo de 12 señoras que nos reunimos los días jueves para abordar específicamente Violencia intrafamiliar, con las cuales se tuvo un éxito muy satisfactorio pues fueron reconociendo y tratando de mejorar esa situación, además que en ellas como personas se vieron cambios significativos, ya que empezaron a tomar la vida y su situación de forma diferente, y aprendieron a afrontar de forma más positiva su vida, muchas de ellas saliendo de depresiones que tenían desde hace años, mejorando grandemente sus relaciones con los hijos y su pareja, dándose una buena relación familiar que era lo que ellas perseguían al llegar al grupo.

El objetivo de la formación de este grupo fué el que ellas tuvieran un día en la semana donde pudieran hablar y plantear los problemas de violencia que vivían en su casa. Para llevar a cabo estas serie de talleres, se trabajó con el apoyo de un estudiante de Trabajo Social con el cual seleccionamos las personas que iban a integrar este grupo y se tuvieron avances muy significativos en la mayoría de participantes del grupo pues les sirvió para sacar lo que sentían y sensibilizarse de lo que padecían, en la tercera sesión se quedó el grupo con 9 señoras pues 3 se retiraron por creencias erróneas en sus vidas y por patrones de crianza bien establecidos. Pero con las que se trabajó se logró el objetivo de las actividades. Obteniéndose por este trabajo un reconocimiento por parte de el equipo técnico que labora en la Parroquia y de el Sacerdote.

Otro de las actividades que se realizaron con mucho éxito fue la serie de talleres que se llevaron a cabo con el equipo técnico que fueron 4 los cuales fueron sugeridos por la coordinadora de la Parroquia, actividades que ayudaron para mejor el trabajo en equipo y las relaciones interpersonales. Ya

que por las diferentes carreras que tiene cada integrante tenían diferentes puntos de vista en la mayoría de actividades que se realizaron. Cabe mencionar que los talleres se dieron por la tarde y la experiencia con el grupo fue desde el principio muy satisfactoria, la participación fue activa y amena lográndose el objetivo propuesto de los talleres.

SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION

Este subprograma unificó los tres subprogramas, ya que por medio del subprograma de servicio se logró elegir la muestra de los pacientes víctimas de la violencia intrafamiliar y por medio del subprograma de docencia se les dio una serie de temas que enriquecieron su vida personal y de allí se tomaron puntos de partida para la investigación que se realizó la cual llevaba el nombre de **FACTORES PSICOSOCIALES MAS RELEVANTES QUE INFLUYEN PARA QUE LAS MUJERES PERMANEZCAN EN SITUACION DE MALTRATO INTRAFAMILIAR EN EL GRUPO DE COORDINADORAS DE APOYO DEL PROGRAMA MATERNO INFANTIL DE LA PARROQUIA SAN MIGUEL FEBRES CORDERO ZONA 21**, Para lo cual hubo necesidad de una serie de observaciones y la aplicación de una encuesta semiestructurada.

Con las madres que conformaron la población de trabajo, existió relación directa por medio de la orientación psicológica, y por medio de las actividades que se realizaban cada semana enfocada con los diferentes módulos que se trabajaron. La observación fue esencial para complementar los resultados de la encuesta ya que algunos aspectos muy relevantes no los puede evaluar un cuestionario como por ejemplo gestos, golpes físicos, etc.

La evolución que tuvieron durante el proceso de terapia y en las capacitaciones que se les brindaba cada semana, la necesidad de afecto y sentirse identificadas con un grupo que compartía experiencias similares, dio como resultado que adquirieran confianza y compartían más con él y rompían el silencio.

En todas las encuestadas realizadas reconocen que viven en violencia intrafamiliar. Es relevante mencionar que aunque todas las mujeres están en situación de maltrato todas se sienten bien con su pareja y sobre todos están con ellos por amor. En los resultados obtenidos en la investigación los factores más relevantes que influyen, para que la mujer permanezca en situación de maltrato están:

Los modelos de crianzas o factor cultural

Son influyentes en ellas, pues viven líneas de autoridad patriarcales heredadas de generaciones anteriores, en donde se limita su participación o desarrollo personal. Son víctimas de violencia intrafamiliar y no lo perciben de esa forma si no más bien como una corrección para eliminar comportamiento inadecuado, es lo que ellas vivieron en casa con sus familias lo cual viene a fomentar el machismo, sumándole el uso del alcohol, el cual es también un desencadenante para este tipo de abusos.

La educación y lo económico

Contribuyen pues el hecho de no contar con un grado de educación formal, no les permite desenvolverse. Involucrándose en el empleo informal logrando sobrevivir con una serie de limitaciones lo que provoca que la situación de vida se les torne más difícil, sin ellas poder dejar la casa pues no tienen como mantener el hogar, optando por aguantar y creyendo siempre que algún día sus parejas cambiarán.

Factor religioso

Influye muy poco, pues ser rígido y autoritario en las relaciones familiares o conyugales, es de lo más natural ya que lo han vivido desde su niñez y se les ha educado para ser pasivas, sumisas y obedientes, tolerantes de su hogar, donde su principal aspiración es la de ser madres y cuidar su casa y esposo. Esta situación no les permite ver otras formas de vivir en pareja. Creyendo siempre que todo en su vida va a mejorar algún día.

Es indiscutible que durante la niñez ocurren situaciones que pueden trascender a lo largo de la vida del ser humano, la manera en que se les trate en esta etapa tiende a repercutir más adelante ya sea positiva o negativamente, la forma en que los padres o encargados de educar el hogar corregían a estas madres nos puede indicar desde donde comienza este ciclo de violencia del que son víctimas y efectivamente, todas ellas manifestaron por medio de las terapias que la forma como a ellas las corregían era con golpes .

Por ende la forma sumisa con que ellas aceptan su vida considerándola como normal. Pues la cultura patriarcal en la que han vivido ha creado una serie de mitos que enmascaran la realidad de la mujer que es objeto de violencia intrafamiliar, argumentando excusas que le permitan a la sociedad aceptar, fomentar y ejercer el maltrato a la mujer, sin sentir que se está cometiendo un acto indebido en contra de su integridad.

Por esta razón la mujer ha crecido en una cultura que le otorga roles de sumisa, fiel, aguantadora, y débil visualizándose como un ser emocional dependiente, producto de su baja autoestima y con desconocimiento de sus derechos. Este estado de desconocimiento es el que impide que la mujer pueda salir fácilmente de la relación de abuso la cual se manifiesta en forma de ciclos que inician de una etapa de tensión, finalizando en una etapa de arrepentimiento.

Como consecuencia de esta relación de abuso, la mujer presenta una serie de características como: Baja autoestima, carencia afectiva, relaciones sociales inadecuadas, alto nivel de ansiedad, miedo al abandono, dificultades para reconocer que son objeto de abuso, debido a que han sido maltratadas desde su niñez y lo consideran "normal", y estas síntomas de tipo emocional van deteriorando la salud mental y aceptado relaciones desiguales de pareja afectando grandemente sus relaciones sociales y principalmente a sus hijos.

Análisis de Contexto

El Ejercicio Profesional Supervisado fue realizado en la Parroquia San Miguel Febres Cordero ubicada en la colonia Venezuela de la zona 21; atendiendo colonias y asentamientos aledaños, al lugar donde está ubicada, es muy accesible ya que cuenta con infraestructura vial y transporte público; además cuenta con todo los servicios básicos.

Las personas del lugar se dedican a comercios informales y trabajos fuera del hogar, cabe mencionar que el grupo con que se trabajó se dedican a los niños. Es un área insegura y violenta lo cual da como resultado alteraciones emocionales y nerviosas, las familias son muy numerosas viviendo en cada casa hasta tres familias creándose hacinamiento, por lo regular solo los papás trabajan pues los adolescentes se dedican en su mayoría a la vagancia. Las viviendas que se encuentran ubicadas en los asentamientos poseen problemas con relación a los servicios básicos como por ejemplo: escasez de agua potable, energía eléctrica de costo muy elevado, falta de drenajes, calles y callejones en mal estado, etc lo cual sumado a otros factores traen como resultado una pobreza extrema y deficientes condiciones de vida y salud.

En la realización del EPS fueron experimentados diferentes sentimientos por una parte la forma de vida de las personas conocer sus necesidades y deseos, hace que uno se sienta impotente al no saber que hacer ante tal situación seguidamente sentimientos de impotencia y tristeza al ver la realidad guatemalteca.

En el aspecto positivo se puede mencionar la satisfacción, la cual fue acompañada de alegría por el aporte que se dio a la comunidad y el avance que se pudo observar en algunos casos, las manifestaciones de agradecimiento y afecto fueron muchas, y el agrado con que recibieron las visitas que se hicieron fueron muy notorias. El apoyo que se obtuvo de la institución, de la Escuela de Trabajo Social, y de la Cámara de la Industria fue muy importante pues ayudó a palear y alcanzar objetivos planteados en el EPS. Y dejar un pequeño aporte a esta comunidad tan necesitada de nuestra presencia.

V CAPITULO

CONCLUSIONES

CONCLUSIONES GENERALES:

- En la realización de los tres subprogramas del Ejercicio Profesional Supervisado, se logró propiciar espacios de Salud Mental, en las Coordinadoras de apoyo del Programa Materno Infantil de la Parroquia San Miguel Febres Cordero
- La pobreza y extrema pobreza económica es muy evidente en este grupo lo cual dificulta que las personas se interesen por su salud mental poniendo en primer lugar sus necesidades básicas de alimentación, vestuario, vivienda, etc.
- La psicología juega un papel importante dentro de este grupo, pues a través de ella se puede contribuir en la formación integral del las familias que pueden beneficiarse por medio de la orientación psicológica
- La violencia intrafamiliar es uno de los grandes factores que influyen a una serie de problemas de conducta que afectan a este grupo.

SUBPROGRAMA DE SERVICIO

- Se brindó atención a las madres y niños en talleres individuales y grupales, contribuyendo al descubrimiento y fortalecimiento de aptitudes.
- En el grupo de coordinadoras se brindó orientación sobre diversos temas, con la finalidad de mejorar su calidad de vida,

principalmente a nivel personal; quedándose el grupo con un número grande de participantes.

- La mayor parte de la población adulta atendida presentaba problemas de pareja, baja autoestima, y depresión siendo en su mayoría mujeres utilizando para ellas terapias individuales, de pareja y familiar, muchos de ellas mejorando grandemente su problemática presentada.
- El departamento de psicología ha sido promocionado en toda la Parroquia, lo cual ha hecho que la población llegue a solicitar el servicio pero por cuestiones de tiempo y espacio solo se puede atender a un grupo limitado.
- El trabajo grupal que se realizó en los talleres contribuyó a mejorar sus relaciones interpersonales y mejorar la comunicación en el grupo.

SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:

- La mayoría de mujeres con las que se trabajó, proceden de hogares disfuncionales donde la violencia es utilizada de manera constante para ejercer dominio y control para solucionar conflictos.
- Para la implementación de temas es importante conocer las necesidades reales los problemas más comunes en cada grupo.
- Los programas implementados, encaminan a la población a buscar mejores estilos y niveles de vida.
- La falta de recursos económicos es un factor que limita a la asimilación de los contenidos y estrategias utilizadas en cada actividad.

SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION

- Las mujeres víctimas de violencia Intrafamiliar, perciben que esta les produce daño únicamente en el aspecto psicológico.
- Uno de los factores psicosociales más relevantes en la mujer son los modelos de crianza pues la forma como la educaron influye para que permanezca situación de maltrato en la casa.
- La poca educación que la mujer tiene genera pocas oportunidades de trabajo y superación personal lo cual la hace permanecer en situación de maltrato intrafamiliar.
- Las consecuencias de la violencia Intrafamiliar afecta la salud física, mental y emocional provocando daño difíciles de superar.
- El abuso sexual, y patrimonial se encuentra en los diferentes sectores de la población, la cual se repite de una forma continua, situación que contribuye a que la familia viva con violencia.

RECOMENDACIONES

GENERALES:

- Continuar el programa de Salud Mental pues este brinda apoyo a los diferentes grupos de la Parroquia.
- Promover ante las autoridades correspondientes un espacio más amplio y adecuado, para la realización de actividades de Salud Mental.
- Mejorar la clínica de atención de los pacientes con más ventilación e iluminación adecuada.
- Continuar realizando actividades con equipo multidisciplinario con el fin de llevar salud integral a la comunidad.

SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

- Dar continuidad a los casos, tomando en cuenta las recomendaciones de cada uno.
- Tener el apoyo psiquiátrico de alguna institución para los pacientes con patologías que lo necesiten.
- Mantener el grupo de coordinadoras de apoyo para que sean un ente multiplicador que contribuya a mejorar el nivel personal y familiar.
- Que el paciente reciba una salud integral al llegar a las clínicas.

SUBPROGRAMA DOCENCIA

- Dar continuidad al trabajo realizado en el 2004 con el grupo de coordinadoras de apoyo del programa Materno Infantil.
- Dar continuidad a la formación y crecimiento de grupos de apoyo que a mediano plazo puedan ser entes multiplicadores en la comunidad para la prevención, detección y erradicación de la violencia Intrafamiliar.
- Trabajar con otras instituciones que se dediquen a dar orientación sobre la violencia intrafamiliar.
- Involucrar en actividades de orientación a los padres de familia en las actividades que se realizan en el grupo.

SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION:

- Continuar capacitando a las señoras para que sean facilitadoras en su comunidad para detectar y prevenir la Violencia Intrafamiliar.
- Que la parroquia con otras organizaciones promuevan la prevención y erradicación de la violencia intrafamiliar.
- Brindar información escrita sobre el tema de violencia intra familiar a todos los usuarios de los programas de la Parroquia.
- Realizar actividades para elevar la autoestima en las personas víctimas de la violencia Intrafamiliar.

BIBLIOGRAFIA

"Autoestima"
Documento de uso Docente en Copia
Paginas 91
S.a. S.e.

Brandon, Nathaniel
"El Poder de la Autoestima"
Ediciones Pardos Ibérica S.A.
Segunda Reimpresión 1997

Caparros, Nicholas
"Crisis de la Familia"
Editorial Fundamentos Caracas
Madrid 1980

Coronado, L. Mariano.
"Introducción a la higiene Mental"
Editorial trillas
México 1990

Dorsch, Friedrinch
"Diccionario de Psicología"
Editorial Herder
Barcelona 1985

Martín Baró, Ignacio
"Acción e Ideología"
UCA Editores
San Salvador 1990

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
"Salud Mental"
Guatemala

Morataya, Sheila
"Autoestima a la luz de Dios"
www/.encuentra.com
2003

Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del Presidente
"Manual Sobre Violencia Intrafamiliar"
Paginas 92

Sistema de Naciones Unidas en Guatemala
"Agenda para el Desarrollo Humano"
Paginas 390
Guatemala 2003

Heisi ,Lori
"Violencia contra la mujer "
Programa Mujer, Salud y desarrollo
Washington 1994

Unicef
"Violencia Contra la Mujer"
Colombia marzo 1992
Paginas 117

GLOSARIO

ACTITUD: Según Jung la actitud como forma de reacción básica frente a una persona, idea, una cuestión y situaciones en los dos tipos introvertidos y extrovertidos.

AGRESIVIDAD: Denominación de la conducta agresiva cuando se convierte en habitual.

AUTOESTIMA: valorarse, apreciarse y respetarse a uno mismo, reconocer las limitaciones.

CAPACIDAD: Posibilidad de lograr el éxito en la ejecución de una tarea.

CONFLICTO: choque u oposición que puede existir entre tendencias instintivas o afectivas contradictorias.

EMOTIVA: Grado en que se emociona una persona, por la impresión recibida.

EMPATIA: acercamiento emocional o conocimiento instintivo de otra persona, suscitado por su conducta o estado, que da lugar a una actitud de comprensión y aceptación, hasta el punto de compartir o incluso experimentar sus sentimientos.

HOSTILIDAD: Actitud duradera y penetrante caracterizada por el cinismo, la desconfianza hacia los otros y la evacuación negativa de las personas y las cosas.

VIOLENCIA: Acción y efecto de violentar o violentarse. Acción violenta contra el modo natural de proceder

.

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR: cualquier acción u omisión que de manera directa o indirecta causara daño o sufrimiento físico, psicológico, sexual, o patrimonial, tanto en el ámbito público como en el privado, a persona integrante del grupo familiar, por parte de parientes, convivientes, o exconvivientes.

