

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

**“PROGRAMA DE DESARROLLO PSICOSOCIAL  
DE LA COMUNIDAD DE SANTA ROSITA, VILLA CANALES”  
(Primer semestre, 1997)**

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

**POR**

**CONSUELO DE JESUS REYES CASTILLO**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE  
PSICOLOGO  
EN EL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADO**

**GUATEMALA NOVIEMBRE DE 1997**

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Caja Central

13  
T(1134)  
C.4

# TRIBUNAL EXAMINADOR

Licenciado Abraham Cortez Mejía  
D I R E C T O R

Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce  
S E C R E T A R I A

Licenciada Loris Pérez Singer de Salguero  
REPRESENTANTE CLAUSTRO CATEDRATICOS



cc.: Control Académico  
Depto. EPS,  
archivo

REG. 1446-96

CODIPs. 1088-97

ORDEN DE IMPRESION INFORME FINAL DE EPS.

Noviembre 04 de 1997

Señorita Estudiante  
Consuelo de Jesús Reyes Castillo  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Señorita Estudiante

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el  
Punto DECIMO QUINTO (15o.) del Acta CUARENTA Y UNO NOVENTA Y SIETE  
(41-97) de Consejo Directivo, de fecha 03 de noviembre del año en  
curso, que copiado literalmente dice:

"DECIMO QUINTO: El Consejo Directivo conoce el expediente que  
contiene el Informe Final de EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO -  
EPS, titulado: "PROGRAMA DE DESARROLLO PSICOSOCIAL DE LA COMUNIDAD  
DE SANTA ROSITA, VILLA CANALES", de la carrera de LICENCIATURA EN  
PSICOLOGIA, realizado por:

CONSUELO DE JESUS REYES CASTILLO

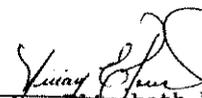
CARNET No. 92.80011

El presente trabajo fue supervisado por el Licenciado Edgar Alfonso  
Cajas Mena y revisado por el Licenciado Estuardo Espinoza.

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

Atentamente,

" ID Y ENSEÑAD A TODOS

  
Licenciada Elizabeth Ponce  
SECRETARIA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
CONSEJO DIRECTIVO

/Rosy



ESCUELA DE  
CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
c/ M.S. Ciudad Universitaria, Zona 12  
t/ 4760780 4, 4760803, ext 490 1  
ex/ 4760902, 4767219, fax 4760914  
e-mail: USAC@PSIC@edu.ig  
ATEMALA, CENTRO AMÉRICA

12761000

E.P.S. 033-97

Reg. 1446-97

Guatemala,  
28 de Octubre de 1997.

Universidad de San Carlos  
ESC. CIENCIAS PSICOLÓGICAS

RECEBIDO  
29 OCT. 1997  
*[Signature]*  
10:00 HORA

Señores Miembros  
Consejo Directivo  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Respetables Miembros:

Hago de su conocimiento que el Licenciado Edgar Cajas Mena, ejecutó la **asesoría y supervisión** del Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, de la Carrera de Licenciatura en Psicología, de la Estudiante: **CONSUELO REYES CASTILLO**, Carnet: 92-80011, titulado: "PROGRAMA DE DESARROLLO PSICOSOCIAL DE LA COMUNIDAD DE SANTA ROSITA, VILLA CANALES".

Asimismo se informa que se realizó la **revisión** del Informe Final del trabajo referido, por el Licenciado Estuardo Espinoza Méndez; por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes.

Sin otro particular, atentamente.

"DID Y ENSEÑAR A TODOS"

*[Signature]*  
LICENCIADO **ERICK GUDIEL GORZANTES**  
COORDINADOR  
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO, E.P.S.



/ab.

c..c.archivo de E.P.S.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS  
DE GUATEMALA



ESCUELA DE  
CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
Edificio M.5, Ciudad Universitaria, Zona 12  
Tels 4780700 4, 4780985, ext 490 1  
Dirección: 4780002, 4787219, fax 4780914  
e Mail: USACPSIC@usac.gg  
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

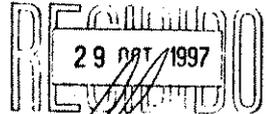
*Handwritten signature*  
4-11-97

E.P.S. 033-97

Reg. 1446-97

Guatemala,  
28 de Octubre de 1997.

Universidad de San Carlos  
ESC. CIENCIAS PSICOLÓGICAS



Licenciado Erick Gudiel  
Coordinador del Departamento  
Ejercicio Profesional Supervisado, E.P.S.  
Edificio

*Handwritten signature*  
16:00 HORA

Licenciado Gudiel:

Con la presente informo que he concluido con la **revisión** del Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado por la Estudiante: **CONSUELO REYES CASTILLO**, Carnet No.:92-80011, titulado: "PROGRAMA DE DESARROLLO PSICOSOCIAL DE LA COMUNIDAD DE SANTA ROSITA, VILLA CANALES".

El trabajo referido cumple con los requisitos establecidos por el Departamento, por lo que emito la **APROBACION** al mismo.

Sin otro particular, atentamente.

" ID Y ENSEÑAD A TODOS "

*Handwritten signature*  
LICENCIADO ESTUARDO ESPINOZA  
REVISOR

EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO, E.P.S.



/ab.

c.c.archivo de E.P.S.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS  
DE GUATEMALA



ESCUELA DE  
CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
Edificio M5, Ciudad Universitaria, Zona 12  
Tel: 4760190 a 4760385, ext 4901  
Director: 4760902, 4787219, fax 4760014  
e Mail: USACPSK@eun.gu  
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

E.P.S. 033-97

Reg. 1446-97

Guatemala,  
28 de Octubre de 1997.

Licenciado Erick Gudiel  
Coordinador del Departamento  
Ejercicio Profesional Supervisado, E.P.S.  
Edificio

Licenciado Gudiel:

La presente es para informarle que he concluido con la **asesoría y supervisión** del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado por la Estudiante: **CONSUELO REYES CASTILLO**, Carnet: 92-80011, titulado: "PROGRAMA DE DESARROLLO PSICOSOCIAL DE LA COMUNIDAD DE SANTA ROSITA, VILLA CAÑALES".

El trabajo referido cumple con los requisitos establecidos por el Departamento, por lo que emito dictamen de **APROBACION** al mismo.

Sin otro particular, me suscribo atentamente.

" ID Y ENSEÑAR A TODOS "

LICENCIADO EDGAR CAJAS MENA  
ASESOR Y SUPERVISOR  
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO, E.P.S.



/ab.

c.c.archivo de E.P.S.



ESCUELA DE  
CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
Edificio M5, Ciudad Universitaria, Zona 12  
Teléfono 4780700 ó 4780085, ext 400 1  
Fax: 4780022, 4787219, tel. 4780014  
e Mail: USACTSC@redig  
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

cc.: Control Acad.  
Depto. EPS.  
Asesor  
Archivo

REG. 1446-97

CODIPs. 633-97

DE APROBACION REALIZACION PROYECTO DE  
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

Julio 12 de 1997

Señorita Estudiante  
Consuelo Reyes Castillo  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Señorita Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto DECIMO (10o.) del Acta VEINTITRES NOVENTA Y SIETE (23-97) de Consejo Directivo, de fecha 9 de Julio del año en curso, que copiado literalmente dice:

"DECIMO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el proyecto de EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (E.P.S.), denominado: "PROGRAMA DE DESARROLLO PSICOSOCIAL DE LA COMUNIDAD DE SANTA ROSITA, VILLA CANALES", de la Carrera de Licenciatura en Psicología, presentado por:

CONSUELO REYES CASTILLO

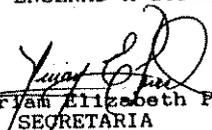
CARNET No. 92-80011

Dicho proyecto se desarrollará en Santa Rosita, Villa Canales, ubicándose al Señor Larry Wolfe, como la persona que ejercerá funciones de supervisión por la parte requiriente y al Licenciado Edgar Alfonso Cajas Mena por parte de esta Unidad Académica.

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos, resuelve APROBAR SU REALIZACION." - - - - -

Atentamente,

" ID Y ENSEÑAD A TODOS

  
Licenciada Mirjam Elizabeth Ponce Ponce  
SECRETARIA



/Roey

**PLAN  
INTERNACIONAL  
AMATITLAN VILLA NUEVA**

---

5a. Av. Norte Final Amatitlan, Guatemala, C.A.  
Tels 6330574-6332174 Fax 6332175. Apartado Postal 519 A.

Amatitlán, 5 septiembre de 1997

Depto. de EPS  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Universidad de San Carlos de Guatemala

Por medio de la presente me permito hacer constar que la señorita **CONSUELO REYES CASTILLO** con carnet No. 4280011 realizó su ejercicio profesional supervisado en la comunidad Santa Rosita del municipio de Villa Canales, Depto. de Guatemala, durante el periodo de 3/2/97 al 3/8/97. Area correspondiente a las labores de PLAN INTERNACIONAL.

El trabajo realizado fue enfocado en "Programa de desarrollo psicosocial de la comunidad de Santa Rosita, Villa Canales. Lográndose con ello los objetivos de la institución.

Durante el tiempo de trabajo la señorita **Reyes Castillo** demostró responsabilidad, puntualidad y capacidad para desempeñar sus actividades en la comunidad y la institución.

Sin otro en particular me es grato suscribirme muy cordialmente,

  
Licda. Norma Zavala de Acosta  
Coordinador de Aprendizaje



### **DEDICATORIA:**

A todos los hombres y mujeres que a lo largo del continente latinoamericano han ofrendado su vida, por los cambios y transformaciones sociales para la dignificación de los pueblos

## AGRADECIMIENTOS:

- |  |  |
|--|--|
| <b>Al Dios de la Vida</b>                            | Por haberme dado la vida.  |
| <b>A mis padres</b>                                  | Por haber sido colaboradores de esta vida.   |
| <b>A mi familia</b>                                  | Por motivo de superación personal a través de su cariño y apoyo.   |
| <b>A las Misioneras del Sagrado Corazón de Jesús</b> | Por el apoyo y acompañamiento en mi vida, para que fuera descubriendo mi vocación hasta llegar a ser una profesional al servicio del pueblo. |
| <b>Al Padre Mauro</b>                                | Por la presencia de un padre espiritual en mi vida y su apoyo incondicionalmente.  |
| <b>Al Pueblo Guatemalteco</b>                        | Por haberme dado la posibilidad de conocerlo, amarlo, servirlo y formarme.   |
| <b>Al Pueblo de Nicaragua</b>                        | Por inculcarme un grado de consciencia social y solidaridad con los más pobres y oprimidos.  |
| <b>Al Licenciado Estuardo Espinoza</b>               | Por su entrega profesional.  |
| <b>Al Licenciado Edgar Cajas</b>                     | Por su apoyo moral e incondicionalmente.   |
| <b>Al Licenciado Erick Gudiel</b>                    | Por su valiosa amistad.  |
| <b>Al Doctor Edgar Herrarte Méndez</b>               | Por apoyo incondicionalmente.  |
| <b>A la Universidad de San Carlos de Guatemala</b>   | Por la oportunidad que brinda a todas las personas, tanto nacionales como extranjero para su superación.                                     |

## SÍNTESIS DESCRIPTIVA

El Ejercicio Profesional Supervisado se realizó en la Comunidad de Santa Rosita Villa Canale de febrero de 1997 a Julio de 1997. Durante ese período se dirigieron actividades generales que se desarrollaron con la participación directa de la Comunidad, a través de un plan de trabajo programado, por medio de talleres, psicodramas, comedias, sociodrama, Teatros, Arte, Títeres, Ámicas Populares, Intercambio de experiencias personales. Lo que constituye las estrategias de desarrollo. Se brindó un servicio preventivo a nivel de salud mental y salud física. Se capacitó a grupos nativos de la Comunidad, con el fin de dar seguimiento a esta atención, de los diferentes servicios.

Escuela de Padres de Familias

Atención a niños con Problemas de Aprendizaje

Atención a los adolescentes

Capacitación de Voluntarias de salud física y salud mental

Educación sexual a los niños de Quinto y Sexto grado de la escuela de Santa Rosita

Cuidados pre-postnatales a embarazadas y parteras .

En la área de investigación, se investigaron los factores psicosociales, que influyen en el conflicto familiar. Dando como resultado maltrato de la mujer, maltrato infantil y problemas de aprendizaje influyendo en el desarrollo humano.

Los programas se llevaron a cabo con la mayoría de los pobladores de la Comunidad: Hombres, Niños, Adolescentes, Mujeres embarazadas, con el objetivo de fortalecer la integración familiar y un mejor desarrollo humano.

## INTRODUCCIÓN

Guatemala es un país en vía de desarrollo, sin embargo aun prevalece la difícil situación económica en muchos sectores de la población, la cual afecta un porcentaje alto de guatemaltecos quienes carecen de empleos, alimentación, educación, salud y vivienda. Problema que se presenta a nivel urbano como rural. Debido a esta situación económica, social, cultural prevaleciente, parte de la población se ve limitada a satisfacer sus necesidades básicas. Esto viene a ser directamente a la niñez guatemalteca.

A raíz de los problemas mencionados, Plan Internacional Guatemala y la Universidad de Carlos de Guatemala, se han preocupado por brindar ayudas de diferentes tipos a los más afectados para satisfacción de las necesidades de las personas a quienes sirven, mediante el mejoramiento continuo de sus programas, procesos y servicios, con el fin primordial de dar atención y recuperación a nivel grupal, especialmente a la niñez, que presenta los problemas tales como: maltrato del niño, problemas de aprendizaje y problemas de salud mental con la inclusión del componente de física, donde se han visto intensamente afectados.

a) "El término desarrollo humano hace referencia a todos aquellos procesos de transformación a través de los cuales los integrantes de una sociedad logran alcanzar mejores niveles en todos los aspectos de su vida física, psíquica y social (salud, homeostasis psíquica, educación, condiciones de vida de trabajo, etc.). Dicho proceso no puede darse aisladamente, para entenderlo es necesario tomar en cuenta las condiciones históricas-sociales, económicas y culturales de la sociedad específica, ya que las mismas desempeñan un papel fundamental en la dirección y evolución del desarrollo" (1).

b) En este contexto la salud mental y física juega un papel preponderante pues proporciona al individuo, a través de la conjugación de factores biopsicosociales, el equilibrio dinámico en el organismo y su medio. Al hablar de salud debe tenerse presente que esto, no implica solo un funcionamiento satisfactorio del individuo, sino también el carácter básico de las relaciones humanas que definen las posibilidades de humanización que se abren para cada sociedad.

c) La salud mental y la salud física constituyen una dimensión de las relaciones entre las personas y grupos más que un estado individual. Desde este punto de vista, la salud mental y física deben entenderse como la materialización de una persona o grupo del carácter humanizado o alienado en un extremo de relaciones históricas.

"El enfoque de la psicología ha cambiado, se ha centrado en el estudio del hombre, así como las condiciones del medio que lo rodea, como elementos determinantes en sus posibilidades de desarrollo ya que existe una relación tan estrecha entre ambos, que no es posible pensar en desarrollo si el individuo carece de salud mental y salud física, no se puede concebir a un individuo mentalmente sano en un ambiente de privación, conflictos e injusticias". (1)

Debido a estas circunstancias surge la necesidad de brindar apoyo psicológico y contribuir en cierta parte a mejorar las condiciones de vida de la comunidad. Además es importante enfocarse en la atención, no sólo a nivel individual, sino a nivel grupal, para poder ayudar en esta problemática.

---

1. PRADA José Rafael, "Psicología social", pag.146

1. BARO Martín, "Psicologías de grupo", pag. 987

presentan las comunidades. La importancia de realiza el Ejercicio Profesional Supervisado en el área como la Aldea de Santa Rosita, Villa Canales se hace con fin de favorecer de algunos aspectos del desarrollo comunitario. Adaptándose criterios de Plan Internacional y la Universidad de San Carlos de Guatemala, especialmente la Escuela de Ciencias Psicológicas, con la intención de dar un mayor interés comunitario para formar programas preventivos sobre la salud mental y física, con el apoyo de la comunidad, para propiciar un mejor desarrollo integral a través de acciones comunitarias.

# CAPITULO I

## ANTECEDENTES

### MONOGRAFÍA DEL LUGAR :

Santa Rosita, Aldea ubicada a 35 kilómetros de la Ciudad Capital de Guatemala, en el Municipio de Villa Canales. Santa Rosita era una finca, llamada las Victorias, Don Ricardo era el dueño, en 1903, en el mismo año, los trabajadores de don Ricardo hablaron con él , que si les vendía la finca de las Victorias, desde ese entonces se dio la lotificación y los trabajadores veneraban a la virgen de Santa Rosa y la virgen del Rosario, de ahí su nombre Santa Rosa del Rosario, en esa época vivían 45 personas. Actualmente son: 150 casas y 728 habitantes, la mayoría tienen sus pequeños patios para sembrar, para poder sembrar tienen que prestar terreno".(1)

La mayoría de los señores mayores se dedican a la agricultura, cultivan café, maíz, frijoles, papas, piñas.

Los jóvenes trabajan en la Capital de ayudantes de albañil, jardineros y seguridad del estado y las mujeres son de empleadas domésticas.

En sí la Aldea tiene un ambiente agradable, limpio, con un clima cálido, rodeado de árboles frutales y flores, sus calles son de terracería, fácil de transitarlas, planas, angostas y cortas, las casas son pequeñas de bloques y ladrillo y piso, amuebladas, con letrina de pozo ciego, agua potable y luz eléctrica. A media aldea pasa la carretera antigua departamental de terracería. La aldea de Santa Rosa del Rosario queda a 5 kilómetros del municipio de Villa Canales, a 3 kilómetros de terracería. Hay 2 salidas las Victorias (al norte) y las conchas (al sur) . No existen mercados, algunas señoras de la aldea viajan a la Capital a comprar verduras para vender en la aldea, siendo un medio de ingresos económicos para su sobrevivencia familiar.

Los pobladores de esta aldea son de origen ladino, proveniente de la misma aldea, los terrenos pertenecieron a sus padres y de sus abuelos o tíos .

El comercio formal se realiza con Villa Canales y la Capital de Guatemala".

### INFRAESTRUCTURA BÁSICA:

Servicios básicos: hay energía eléctrica y un puesto de salud solamente la planta física sin mobiliarios y equipo médico.

Respecto a Servicios Institucionales:

Alcaldía Auxiliar, un comité de paz y desarrollo y un comité religioso.

Existe una Iglesia católica y un templo evangélico, una escuela primaria nacional, en malas condiciones con mobiliarios destruidos y un lugar pequeño y sucio, con aguas estancadas, con falta de materiales didácticos para mejorar la enseñanza de los alumnos.

En el nivel de comunidad no existen lugares recreativos, no se practica ningún tipo de Deporte,

solamente existe un salón comunal que lo utilizan para actividades religiosas.

Cuenta con un teléfono comunitario, para casos de emergencias.

### 1.1.2 ESTRUCTURA ORGANIZATIVA:

Existe un comité, formado por la mayoría de los pobladores de la Aldea, hombres y mujeres integran para todas las actividades del mejoramiento de la comunidad. Hace 4 años que se dijo comité .

Plan Internacional Guatemala, tiene 4 años que trabaja con dicha Aldea, apoyándolos para desarrollo comunitario integral.

Actualmente apoya los proyectos, tales como el proyecto de la luz, la construcción del pue salud, mejoramiento de vivienda, carreteras y el proyecto del agua potable.

### 1.1.3 EDUCACIÓN :

Existe una Escuela Nacional, en malas condiciones físicas, no tiene mobiliarios escolares materiales didáctico para la clase, las pizarras están deterioradas, sin luz y agua. Esta escuela a cargo de cuatro maestras del Ministerio de Educación. Atienden 450 niños del sexo femenino masculino, entre las edades de 6 a 18 años, que cubre de primer grado a sexto grado de prim

La Escuela está afectada por un alto porcentaje de deserción escolar (50%), un ausente (30%) y repitencia escolar 80%, debido a la falta de recursos económicos, (la cual obligan al niño incorporarse desde muy temprana edad, a las labores agrícolas). el desinterés familiar, por la falta de preparación de los padres a nivel académico y también por las enfermedades, Desnutrición (por alimentación carente de los nutrientes que necesita el niño escolar). Factores causantes de rendimiento escolar y repitencia escolar, hay niños de los hasta 6 años han repetido el mismo curso debido a estos factores que mencionamos anteriormente.

El índice del analfabetismo esta muy elevado, un 85% de la población no saben leer y escribir observó más este fenómeno en el género femenino. Esto es debido a sus patrones heredados, es lo que expresaban los grupos, especialmente el grupo de madres, se lamentaban el hecho de no tener la oportunidad de estudiar, por ser mujer, ya que la mentalidad de sus padres, era priorizar al hijo varón y facilitarle todas las comodidades, mientras que la hija mujer era tratada con indiferencia, asumiendo todas las responsabilidades del trabajo doméstico, ordenado por sus padres, en la cual no tenían la oportunidad de prepararse a nivel académico . Otras expresaban que son analfabetas debido al factor económico, vivían en extrema pobreza y con un gran número de hermanos, que la escuela no les alcanzaba, sólo para sobrevivir. La mayoría de los pobladores de esta Comunidad no veían el estudio como una necesidad básica en su vida, manifestando frustración y apatía, les interesa más la sobrevivencia económica. Estos patrones culturales son transmitidos hacia los hijos, en la cual la mayoría de los jóvenes no estudian, ni cuentan con aspiraciones de superación, esto da lugar al atraso del desarrollo integral.

Hace 3 años existían programas de alfabetización de CONALFA, para niños y adultos, p

participación por parte de la población fue nula. lo que dificultó su desarrollo, optando por retirarse a la Comunidad.

#### 1.4 SALUD:

Dentro del aspecto de salud, no existe en la propia Aldea un centro de salud o programas preventivos de salud o asistencia médica por lo que los pobladores carecen de una asistencia médica. La mayoría viene a Villa Canales a solicitar asistencia médica.

Solamente existe la planta física de un puesto de salud, sin equipo médicos y personal de salud. Las principales causas de morbi-mortalidad infantil se debe a la desnutrición, enfermedades respiratorias, Diarreas.

La mayoría de los habitantes carecen de una educación en salud y por la falta de información y conocimiento los niños mueren por Diarrea y Desnutrición. Un 30% de los niños mueren por Enfermedades Respiratorias Agudas y un 50% mueren a causa de la Diarrea y Desnutrición. La Dieta básica de la Comunidad consiste en tortilla, frijoles, fideo, café, en caso esporádico la carne de res y huevo, por la cual no se puede afirmar que los pobladores poseen una dieta abundante y balanceada, dando como consecuencia una desnutrición crónica a los niños y adultos.

#### 1.5 CONDICIONES ECONÓMICAS :

La Comunidad de Santa Rosita posee una economía de subsistencia, depende de las actividades agrícolas, siendo el principal cultivo para el comercio, el café y en menor orden la piña, y las actividades agrícolas las realizan solamente los hombres mayores de la Comunidad. La mayoría de los jóvenes trabajan en la Capital de Guatemala, de albañiles y seguridad del estado. Obteniendo un ingreso económico de 300 Quetzales mensuales, lo que no le permite satisfacer sus principales necesidades básicas familiares y a la vez tener una buena alimentación.

Un 80% de los hombres son mozos en finca cercanas a la Aldea. Con un salario promedio de Q.15 al día. Las mujeres se dedican al trabajo doméstico y a cuidar a los hijos y la mayoría que le ayuda a su compañero a las actividades agrícolas.

La mayoría de familias han construido sus casas, con la ayuda de Plan Internacional. utilizan el material como ladrillo, madera. (casas propias). Cuentan con agua potable, luz eléctrica .

### 1.2 DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN :

"A invitación del Gobierno de Guatemala, PLAN inicia sus labores en el Departamento de Progreso de El Progreso Guastatoya, en el año de 1978, a raíz de el terremoto. PLAN se extiende al Municipio de Amatitlán en 1979, luego a el departamento de Zacapa en 1986 y a el municipio de Nueva en 1990.

Otro de los departamentos a los que recientemente se ha extendido son: Jalapa en 1992 y Verapaz en 1994".(1)

"En Guatemala, PLAN es conocido como PLAN INTERNACIONAL GUATEMALA y trabaja

favor de la niñez guatemalteca.

- Plan es una organización humanitaria de desarrollo internacional con orientación hacia sin afiliaciones religiosas, políticas o gubernamentales. El patrocinio de niños y niñas constituye el fundamento básico de la organización.
- La visión de Plan es un mundo en que todos los niños realizaran su pleno potencial en sociedades que respetan los derechos y la dignidad de las personas.
- La misión de Plan, se refuerza por lograr mejoras duraderas en la calidad de vidas necesitadas en países en vías de desarrollo mediante un proceso que une a las personas a las culturas e incorpora significación y valor a su vida, al : permitir que los niños necesitados y sus familias y sus comunidades satisfagan sus necesidades básicas y aumenten su capacidad para participar en sus sociedades y beneficiarse de la misma. Promover relaciones tendientes a la comprensión y la unidad entre personas de diferentes culturas y diferentes países. Promover los derechos y los intereses de los niños del mundo.

Plan se ha comprometido en la satisfacción de las necesidades de los que sirve mediante el mejoramiento continuo de sus programas, de sus procesos y servicios.

Plan fundamenta sus intervenciones en los siguientes principios:

**Integración:** Las intervenciones de Plan están integradas, en estrategias de planificación coherentes para mejorar la calidad de vida de la niñez.

**Sostenibilidad ambiental:** Plan promueve el uso de los recursos naturales por las personas quienes trabaja en base al entendimiento de su relación con el ambiente.

**Empoderamiento y sostenibilidad:** Fortalecerá la capacidad a largo plazo de todos los miembros de la comunidad para manejar los asuntos que afectan el bienestar de la niñez.

**Cooperación:** Plan trabaja a través de la comunidad, las ONGs y otras entidades, basándose en el "mutuo respeto y objetivos afines".(2)

Plan busca asegurar la sobrevivencia, protección y desarrollo sano de la niñez y la salud reproductiva de los adolescentes y adultos, especialmente las mujeres en edad reproductora.

“Busca asegurar que las familias alcancen y mantengan ingresos monetarios o productivos agrícolas para satisfacer las necesidades básicas de sus niñas y niños y de esa forma resistir las crisis económicas. También pretende asegurar que la niñez y la juventud estén preparadas para enfrentar la vida productiva y con habilidades económicas y prácticas. Brinda la mano para poder sobrevivir y a los niños una alternativa comunicativa que los haga ser más reflexivos en cuanto a su entorno y que ir generando una mejor sociedad.

- Permite que los niños, familias y comunidad satisfagan sus necesidades básicas, aumentando su capacidad en participar en su sociedad.

- Promueve los derechos y los intereses de los niños del mundo

- Fortalece la capacidad de vida de la niñez, familias y comunidad
- Promueven seguridad, estabilidad, protección a la niñez".(3)

PLAN , considera el E.P.S. como un programa educativo, en la cual , se fomentan progra preventivos sobre la problemáticas psicosocial de las Comunidades y se capacita la comur colectivamente.

### 1.3. DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA :

La población beneficiada con el trabajo de el programa de E.P.S, forma parte de las 728 fam que habitan en la Aldea de Santa Rosita (Mujeres, Hombres, Niños, Adolescentes), siendo todos de escasos recursos económicos.

Se recopiló información de las madres de familias, quienes poseen información más cor acerca de los patrones de crianza tanto negativos como positivos, que se manejan a niv población.

El grupo de madres de familias están constituidas por 50 mujeres cuya edad oscila entre 17-40 a La mayoría de ellas son de origen ladino, hablan español. Dependen económicamente del ingres esposo o compañero de hogar, para cubrir las necesidades vitales de una familia. El grup adolescentes, quienes dan la información de la situación real que viven en su Aldea, está consti por 35 jóvenes del sexo femenino y masculino, que oscilan entre 13-17 años.

El grupo de niños de la escuela de 7-9 años de segundo y tercer grado de primaria, sus probl evidentes son: bajo rendimiento escolar y repitencia escolar, por los factores anteriorn mencionados.

#### 1.4. PLANTEAMIENTO DEL ( Los ) PROBLEMA (s) :

La Sociedad guatemalteca en los últimos años ha sido víctima de una extrema pobreza mayoría de sus habitantes. Situación que ha provocado una gama de problemas que de una forma repercuten en los pobladores más jóvenes, especialmente en la niñez guatemalteca.

"La violencia y el maltrato intrafamiliar, no son fenómenos aislados. Como se creía anterior se trata de un fenómeno complejo, multifacético, que es común en la sociedad, pero que se manifiesta oculto por la mayoría de personas, se considera como un comportamiento aprendido, de patrones de crianzas muy arraigados, que se transmite de generación a generación a través de los costumbres habituales como:

- el juego
- el deporte
- las familias, instituciones educativas y últimamente con los poderosos medios de comunicación

Los principales problemas encontrados en Santa Rosita, están relacionados con los diferentes tipos de maltrato infantil, maltrato a la mujer, conflictos familiares, problemas de aprendizaje, de salud física y salud mental y de un desarrollo humano. Esto nos permitió identificar algunos fenómenos, como conductas agresivas, resistencia al cambio, apatía, hostilidad con los compañeros, delincuencia juvenil. En las mujeres se observó el machismo del hombre hacia ellas a través de la dominación, desvalorización de su trabajo doméstico y dignidad, limitan su participación comunitaria y su desarrollo integral, la mayoría de mujeres se consideran desvalorizadas, discapacitadas, en la cual refieren que no tienen la misma inteligencia que el hombre por lo tanto ignoran sus derechos como mujer, su comportamiento es de una dependencia del sexo masculino, estos problemas anulan la participación y preparación de la mujer. Respecto a la organización comunitaria, no existían grupos organizados para trabajar sobre esta problemática psicosocial, solamente existía un Comité de paz y Desarrollo, formado por 2 miembros que tratan de resolver los principales problemas de su comunidad, en la cual no tenían apoyo por parte de los pobladores. Situación que prueba la existencia de problemas físicos-psicológicos-sociales que provoca una inestabilidad emocional a la comunidad, que afecta en menor o mayor grado a toda la población. Una vez identificados estos principales problemas, surge la necesidad de brindar atención psicológica, para favorecer la salud mental de estos jóvenes. Enfocando la atención en la atención grupal e individual, colaborando de alguna manera con esta problemática, a través de un modelo participativo, con el fin de involucrar los pobladores de esa comunidad, para despertar el interés comunitario.

## REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO :

ABORDAMIENTO TEÓRICO METODOLÓGICO :**1 LA SOCIEDAD:**

"La sociedad es un sistema, que como un conjunto de partes ordenadamente entre sí, forma una unidad en la que los seres humanos se forman, se transforman y como consecuencia modifican el medio social." Según Parson, todo sistema social debe satisfacer cuatro subsistemas funcionales: (a) el subsistema económico que cumple la función adaptativa mediante la asignación de roles; (b) el subsistema político que se encarga de realizar los objetivos de las colectividades; (c) el subsistema social, que define las normas para la integración estratificada de los miembros; y (d) el subsistema cultural, que trata de mantener y transmitir los valores propios". (2)

En los países tercermundistas, entre los cuales se encuentra Guatemala, existen amplios sectores de la población que por condiciones de producción, analfabetismo, emigración, desempleo, etc. están marginados del sistema social. No reciben sus beneficios pero no tienen obligaciones, y esto hace que sus niveles de producción y por lo tanto económicos sean bajos, llevándolo a una lucha constante por la supervivencia. Esta se agudiza más aun con la falta de preparación académica y por lo tanto con la dificultad para obtener empleos que les proporcionen un sostén económico estable, ocasionando muchas veces que estas personas utilicen otros recursos para subsistir. En su mayoría estos recursos son la mendicidad, la delincuencia, el trabajo de los infantes, la drogadicción, prostitución, etc. que si es cierto los ayuda a sobrevivir, también agudiza más la lucha económica y social de estos países y deteriora la personalidad de sus habitantes.

Esta lucha por la supervivencia lleva a los marginados a desarrollar una cultura de pasividad y a establecer unas redes de intercambio que permiten la supervivencia en condiciones mínimas. Esta cultura de la pobreza se transmite de padres a hijos, haciendo de las familias las responsables de su no progreso y perpetuando así la pobreza y marginación. Esto se conforma en un círculo vicioso que se fortifica cada vez más y no permite a las personas salir de él.

"La sociedad influye en la formación de la personalidad, normal o patológica según sean las condiciones que ofrezca a las personas y prevalezca en ella. Se distinguen instituciones primarias que expresan el resultado de las condiciones del medio sobre el individuo y que dependen de factores económicos y demográfico, de la organización socioeconómica, de las reglas de educación, de la estructura familiar, etc, instituciones secundarias que traducen las relaciones psicosociales de cada individuo en un medio determinado. Siendo estas reacciones el resultado de la acción de las instituciones primarias en la estructura básica de la personalidad" (1). También la cultura en la que se desenvuelve el individuo tiene un papel fundamental en la formación de cada persona, pues los hábitos de comunicación y comportamiento transmitidos desde la infancia determinan sus características sociales e individuales, así como su conducta ante diferentes circunstancias.

---

SOLFER Raquel "Personalidad " pag, 41-863  
BARO Martín "Psicología de grupa" pag, 189

"Diferentes enfoques aportan teorías con respecto a la socialización, encontrando diferentes enfoques. Wallon expone " En la infancia tiene vital importancia el medio. Antes que nada el medio es un medio físico. Lo característico y fundamental de la especie humana es haber superpuesto el medio físico al medio social" Otros enfoques ponen principal importancia a los roles o funciones que corresponden a cada miembro de la sociedad desde el momento mismo del nacimiento. Es fundamental que cada persona conozca su papel en la sociedad para que pueda, no solo desempeñarlo sino adaptarse a él"(3). El niño que vive inmerso en la sociedad se desarrolla dentro de un sistema de roles y funciones especiales que le dan, una función o rol que es aceptada por la sociedad. De este actual sistema de roles y funciones de las personas y de el asumir sus roles depende que un país avance a la productividad o se estancarse en la pobreza. Si las personas asumen con responsabilidad sus roles de padres, madres, gobernantes, maestros, etc. motivan la producción y hacen que los niños que crecen jueguen adecuadamente el papel de niños, para que luego al ser adultos puedan desempeñar adecuadamente el papel de adultos que le corresponda. Además si se trabaja como un país, como una familia, se vela por que las condiciones económicas y sociales sean adecuadas y todos sus habitantes tengan los mismos derechos y beneficios, así como que las responsabilidades y obligaciones sean equitativas.

En Guatemala la pobreza está alcanzando niveles alarmantes, pues debido a la centralización del poder económico en una minoría de la población, la parte mayoritaria se encuentra tratando de subsistir. Los niños reciben toda esta información negativa afectando el desarrollo integral de su personalidad y se crean más dificultades sociales, reflejadas en actitudes como la mendicidad, delincuencia y drogadicción infantil. Es importante tener presente que mientras en el país prevalecen las condiciones de vida que actualmente imperan, se irán deteriorando las características positivas de las personas y principalmente de los niños que se están formando en esta sociedad.

La falta de programas de educación a nivel nacional provoca que el índice de analfabetos aumente rápidamente y que las personas que no tienen estos servicios a su alcance se empobreciendo más pues al no estar preparados para desempeñar un trabajo que sea remunerado justamente, se tiene que conformar con trabajos mal pagados que no permiten tener los ingresos necesarios para satisfacer sus necesidades básicas. Esto también repercute en la salud de los guatemaltecos pues la ignorancia de unos y el desinterés de otros, hace que los servicios médicos estén únicamente al alcance de una minoría, teniendo la gran mayoría que recurrir a medios empujados por la tradición, a brujos y espiritistas, y cuando la enfermedad está avanzada y no encuentra solución les toca vivir la experiencia de asistir a centros asistenciales donde no hay los recursos necesarios para poder, no solo curar las enfermedades sino prevenir la proliferación de estas. Por lo tanto, que se hace necesario crear programas que fijen recursos que se orienten a satisfacer las necesidades sanitarias y educativas del país y así permitiría una mejor producción y satisfacción en sus hábitos.

Estas y otras situaciones han provocado que se aumente el número de familias disfuncionales debido a que los padres que no puedan atender a sus hijos por la necesidad de sobrevivir y trabajar en el subempleo y la explotación y que como consecuencia, los niños salgan a la calle en busca de la satisfacción de sus necesidades básicas secundarias.

La familia juega un papel fundamental en esta problemática pues como ente social cumple funciones y responsabilidades que cumplir, que actualmente se han olvidado en la práctica pero que en la década pasada se ha promovido el año internacional de la familia y se propusieron los derechos de la familia.

La familia, se considera como un grupo social, que vive en interacción con la cultura y la sociedad la cual se desarrolla el niño hasta transformarse en adulto.

La familia de la Aldea de Santa Rosita está formada por padres, madres e hijos, cumpliendo su rol adecuados e inadecuados. A través de la observación directa pudo confirmarse que existen un gran número de padres permisivos, podemos decir que algunas familias es el entorno propicio para la interacción violenta debido al poder y el género, ambas categorías ejercen un poder en la familia relegando el poder al género masculino, en la cual manifiestan conductas que ponen en acto las razas físicas, psicológicas, agrediendo a los demás miembros de la familia.

“La violencia es una forma de ejercer el poder mediante el empleo de las fuerzas (ya sea física, psicológica, económica y política), que adopta la vida familiar o los miembros de una familia. Podemos analizar nuestra conducta violenta cuando nos ubicamos en un nivel de acción individual, que implica búsqueda de eliminar los obstáculos que se oponen al propio ejercicio del poder” (4).

El equilibrio del poder puede ser permanente o momentáneo, dando como resultados los diferentes tipos de maltratos: maltrato infantil, maltrato conyugal. Debido a estos conflictos familiares se permanecen en las familias. Es una de las manifestaciones que refleja la denominación masculinista y subordinación femenina, se define como la relación de abuso acción o por omisión, ocasionando daños a la familias, por la confrontación de competencias, de quejas, de lucha de disputas, a causa de los diferentes fenómenos psicosociales que se presentan en el hogar, como son: la falta de educación, salud, vivienda, desempleo, analfabetismo y la carencia de un desarrollo humano. Las situaciones que se producen en una sociedad, que causan heridas psicológicas en los individuos alterando la percepción, pensamiento, sentimiento y la conducta a nivel colectiva. A consecuencia de las situaciones de las crisis económica, desempleo, la privación, el sentimiento de fracaso, la rotura personal, la amenaza constante de la vida a nivel psicosocial, factores predominante para que de el maltrato conyugal y el maltrato infantil.

## 2. EL MALTRATO CONYUGAL :

La violencia conyugal es una problemática psicosocial que define una situación particular de victimización: el maltrato tiene un único sentido, del hombre hacia la mujer. El hombre violento ejerce la selectividad y la direccionalidad; él selecciona la víctima, su esposa, instaurándose en la mujer maltratada, sobre la cual dirige y focaliza la violencia, no ejerciendo este comportamiento forma indiscriminada” (1).

La mujer maltratada se considera a toda persona del sexo femenino que padece maltrato físico, psicológico y/o abuso sexual por acción u omisión, de parte de la pareja con quien mantiene un vínculo de intimidad. La victimización es el obligar a la mujer a ejecutar acciones que no desea y/o prohibirlas: “concentración de aquellas que sí quiere efectuar”(2).

La violencia es una forma de control que se apodera de la libertad y la dignidad de quien la padece. El maltrato intrafamiliar es una de las manifestaciones que refleja la dominación masculinista y la subordinación femenina. El abuso es una conducta que ocasiona un grave descenso en la autoestima, impidiendo el desarrollo de la persona como un sujeto independiente. La mujer que

---

BARO Martín “Psicología de grupo” pag, 586  
2 CORSI Jorge “Maltrato Conyugal” pag. 752

padece la violencia doméstica generalmente soportan maltrato emocional, además de percibiendo siquiera el deterioro del que se han apropiado, al recibirlo en forma permanente, insultadas, humilladas, desautorizada, descalificadas y desvalorizadas por su marido/c como forma mal de maltrato psíquico. Este incluye la dimensión o categoría del control del hombre.

La mujer maltratada suele justificar el accionar de su compañero, porque lo considera porque atribuye su comportamiento a la incidencia de factores externos, que actúan perfectos negativos. Ella se asume como culpable, responsable y merecedora de tales castigos no logra atender y cubrir en su totalidad las expectativas del marido. También estas mujeres a vislumbrar que las exigencias impuestas por su esposo, son extremas, y están excluidas depositadas en ellas. En este punto, no se les admite el olvido, la tardanza, la espera de no haber proyectado minuciosa y sincrónicamente todo el que hacer hogareño, las desorden momentáneo (siendo impensable el permanente). Nada es considerado por ellas sin intención, todo tiene una explicación, y como tal debe tener un responsable: LA MUJER termina siendo receptora de todo tipo de menosprecios al considerarla "MALA MUJER Esposa", "Mala ama de casa" y Mala madre".

Un sin número de mujeres que lograron liberarse de la violencia marital, por que eran a abusos físicos, psíquicos, afirman que este último produce secuelas más dañinas y det cuando más tiempo se lo haya padecido.

La propensión en las mujeres maltratadas a sentir vergüenza, culpa y miedo tiene sus características femeninas tradicionales, potencializándose en forma más acentuada la tolerancia, la falta de afirmación, la obligación de cumplir con el rol doméstico y la creer sólo es alguien con un hombre a su lado. Las víctimas ocultan la historia que están viviendo la conducta del golpeador, y consecuentemente se aísla de toda relación, con el objetivo de las marcas y lesiones registradas en su cuerpo.

"El mantenimiento del vínculo violento intrafamiliar no es casual ni producto de una relacional sadomasoquista. Este síndrome queda instaurado a través del ciclo de la violencia. Para que una mujer sea diagnosticada como mujer maltratada, debe haber pasado al menos veces por dicho ciclo. La repetición del ciclo de la violencia familiar y la vivencia recurrente instaura el síndrome de la mujer maltratada, debe haber pasado al menos dos veces por el ciclo. La repetición del ciclo de la violencia familiar y la vivencia recurrente del mismo, instaura el síndrome de la mujer maltratada. Este promueve el estado parálisis progresiva, que adquiere la mujer de la violencia conyugal, constituyendo el síndrome de la indefensa aprendida, descrito por Walker. La mujer aprende y aprehende que, haga lo que haga siempre será maltratada; que controlar ni detener la conducta de su marido, y que cualquier acción de ella puede provocar peor hacia sí misma o hacia otros. Ellos esperan inmovilizándola para pedir ayuda, tanto para ejercer cualquier intervención judicial"(3).

Conocer los conceptos de indefensa aprendida y el ciclo de la violencia familiar, comprender el hecho de que las mujeres no se vayan del hogar. Generalmente la so tradicional del rol sexual, recibida por estas mujeres, también refuerza su imposibilidad para ellas fueron formadas para dar amor, para ser buenas esposas, buenas madres, buenas

casa. Romper este estereotipo por abandonar el hogar, por denunciar al marido, por disolver familia, etc., les crea una gran culpa o causa de su formación, que se ve multiplicada por atribuciones que les adjudican los demás: familia de origen de ella y/o de su marido; vecinos, amigos, compañeros de trabajo, escuela de los hijos, etc.

La primera etapa de la violencia es sutil, toma la forma de agresión. Consiste en atentados contra la autoestima de la mujer. El agresor la ridiculiza, ignora su presencia no presta atención a lo que dice, se ríe de sus opiniones o de sus iniciativas, la compara con otras personas la corrige en público etc. Estas conductas no aparecen en un primer momento como violentas, pero igualmente ejerce efecto devastador sobre la víctima provocando un progresivo debilitamiento de sus defensas psicológicas. Comienza a tener miedo de hablar o de hacer algo por temor a las críticas; a ser deprimida y débil.

En un segundo momento aparece la violencia verbal, que viene a reforzar la agresión psicológica. El agresor insulta y denigra a la víctima. La ofende criticándole su cuerpo, le pone sobre nombres descalificantes, le llama "loca", comienza a amenazarla con agresión física, con homicidio o con suicidio. Va creando un clima de miedo constante. La ridiculiza en presencia de otras personas grita y la acusa de tener la culpa de todo. En muchos casos, la mujer llega a tal estado de debilitamiento, desequilibrio emocional y depresión que la lleva a consultar a un psiquiatra habitualmente le da una medicación. A continuación comienza la violencia física.

Comienza a recurrir a objetos para lastimarla, en medio de toda agresión le exige tener control sexual. A veces, la viola cuando esta dormida, esta escalada creciente puede terminar en homicidio o suicidio. Esto se da en todos los estratos sociales.

En todas las sociedades que han tomado conciencia de la gravedad del problema, se multiplican los grupos e instituciones gubernamentales o no, que brindan asistencia y asesoramiento especializado a las víctimas de la violencia doméstica.

"El hombre violento tiene una percepción rígida y estructurada de la realidad. Sus ideas cerradas, con pocas posibilidades reales de ser revisadas. Percibe a su mujer como "provocada" tiene una especie de lente de aumento para observar cada pequeño detalle de la conducta de ella. El cambio, le resulta extraordinariamente difícil observarse a sí mismo, a sus sensaciones y sentimientos y, por lo tanto, suele confundir miedo con rabia, o inseguridad con bronca. Realiza permanentemente movimientos de minimización cognoscitiva acerca de las consecuencias de su propia conducta, maximización perceptual de los estímulos que la "provocan". También suele tener una fuerte tendencia a confundir sus suposiciones imaginarias acerca de su mujer, con la realidad y, por lo tanto, a actuar en función de su construcción (por ejemplo, en las reacciones celotípicas)" (4).

La mujer maltratada se percibe a sí misma como alguien que no tiene posibilidades de salir de la situación en la que se encuentra. "Tiene una idea hipertrofiada acerca del poder de su marido el mundo se le presenta hostil y ella cree que nunca podrá valerse por sí misma. Cuando el maltrato es muy grave y prolongado, puede tener ideas de suicidio o de homicidio. El abuso emocional de ella y sus objetores tienen como inútil, tonta o loca, tal como él le repite constantemente. Muchas veces puede llegar a dudar de sus propias ideas o percepciones.

La cultura machista maneja algunos patrones con respecto a la mujer como:

La sociedad le adscribe a la mujer atributos con la consideración de que poseería una inferior y sería irresponsable y emocionalmente inestable.

El estatus de la mujer es racionalizado a través de mitos que mantienen a muchas su hogar, uno de los cuales es que la mujer femenina es feliz en su rol de subordinada.

La mujer desarrolla una adaptación a la presión social, por ejemplo en su sonrisa, la voz, su apariencia personal indefensa.

Otras características que pueden agregarse, son: Falta de dirección en las acciones indirectos, de manejo en las relaciones interpersonales, Estos rasgos de carácter se potencia en la mujer golpeada, resultando amenazadores para su vida. La estereotipia de su rol potencia la autodegradación y la denigración de sus pares de género, anulando el desarrollo de habilidades, situación legalizada desde la concepción familiar y social. Todo ello multiplica la pérdida de autoconfianza, encontrándose más aumentada en aquellas que padecen el maltrato familiar. Las mujeres maltratadas suelen volcar en el grupo la "internalización del odio" y las culpabilidades dirigidas hacia sí mismas. La soledad y el aislamiento son puntos cruciales y factores de padecimiento de estas mujeres, imprimiéndoles una "sensación de vacío" total y generando angustia. Las conductas para controlar al hombre golpeador son cercenadas en consecuencia: autovaloración, autoafirmación, autoemprendimiento, etc.

Los modelos violentos en las familias de origen tienen efecto "cruzado" cuando consideran el género variable. Las mujeres llevan a cabo, un verdadero aprendizaje de la indefensa, que se manifiesta con más frecuencia en el lugar de quien es la víctima del maltrato en las sucesivas generaciones familiares. En el fondo, hay un factor que es común a quienes han sufrido situaciones de violencia en la infancia sea hombres o mujeres: la baja autoestima, pero por factor de la socialización se manifiesta de manera distinta según el sexo: en las mujeres incrementa los sentimientos de indefensa y culpabilidad; en los hombres, activan el mecanismo de sobre-compensación que busca reestructurar una imagen externa "dura".

La violencia conyugal, incluye las situaciones de abuso que se produce en forma de intensidad creciente, entre los miembros en forma cíclica y con intensidad creciente, entre los miembros de la pareja conyugal. El 2% de los casos corresponden a abuso hacia los hombres y el 23% restante son los casos de maltrato hacia la mujer y el 23% restante son los casos de maltrato recíproco o cruzado.

Los maltratos que se dan en la mujer, con más frecuencia son:

**ABUSO FÍSICO:** Incluye una escala que puede comenzar con un pellizco y con empujones, bofetadas, puñetazos, patadas, torceduras, pudiendo llegar a provocar abortos espontáneos, desfiguraciones, hasta el homicidio.

**ABUSO EMOCIONAL:** Comprende una serie de conductas verbales tales como insultos, críticas permanentes, desvalorización, amenazas, etc. La mujer sometida a este clima emocional presenta una progresiva debilitación psicológica, presenta cuadros depresivos y puede desembocar en suicidio.

**ABUSO SEXUAL:** Consiste en la imposición de actos de orden sexual contra la voluntad de la r. Incluye la violación marital.

**VIOLENCIA RECÍPROCA O CRUZADA:** Para poder clasificarla de este modo es necesario que a simetría en los ataques y paridad de fuerzas física y psicológicas en ambos miembros de la a. El maltrato recíproco puede ser verbal y/o físico.

Según Erickson algunos hábitos que adquiere la mujer maltratada, es como una respuesta de la ción que encuentra.

Esta es la típica situación que padecen las mujeres maltratadas, detectándose el síndrome de ensa aprendida, que estructura una parálisis progresiva en la víctima de violencia doméstica, sobresaliendo el vacío existencial, como la falta de sentido, un sentimiento de vacío el que en la actualidad se presentan la mayoría de mujeres. Víctor Franklin afirma que esta sación de falta de sentido" en la vida recorre todos los niveles socioeconómicos-culturales, y es mente esta delimitación la que caracteriza a muchas de las mujeres golpeadas, asociada al ome de la indefensa aprendida y a la anemia personal.

## EL MALTRATO INFANTIL :

Es cualquier acción u omisión no accidental, que provoque daño físico o psicológico a un (as)por parte de sus padres o cuidadores. El maltrato infantil es un problema social muy complejo, de algunas formas de abuso son más difíciles de detectar que otras, por ejemplo, el descuido o gencia (ya sea físico o psicológico), o las diversas formas de abuso emocional.

### a) El abuso físico

quier acción, no accidental por parte de los padres o cuidadores que provoquen daño puede r desde una contusión leve hasta lesión mortal. Puede incluir hematomas, cortaduras, raduras, fracturas y/o lesiones internas. Puede ser el resultado de uno o dos accidentes vamente aislados o bien constituir una situación crónica de abuso. Los signos de abuso físico en ño pueden ser algunos de estos:

- hematomas y contusiones inexplicables.
- cierto número de cicatrices.
- cas de quemaduras.
- fracturas inexplicables o antiguas fracturas ya soldadas.
- ca de mordeduras de la medida de un adulto.

Estos son sólo algunas de los signos más evidentes, pero existen otros menos visibles. El abuso o de los niños no es un fenómeno que se asocie a determinados sectores, sino que se manifiesta dos los grupos étnicos, religiosos, económicos y culturales.

No hay un único motivo, sino más bien una combinación de condiciones y factores determinantes, permiten explicar el maltrato hacia el niño. Dichos factores varían ampliamente de un individuo o, puede identificar a un abusador potencial observando sus características.

Las condiciones que predisponen, incluyen una historia de abuso en la familia de origen,

sentimientos de inferioridad y baja autoestima, necesidad de control sobre el entorno, etc factores principales pueden adoptar prácticamente cualquier forma que sea percibida por el como amenaza a su control sobre la situación. A menudo las crisis tiene que ver con situaciones familiares, pero también se pueden relacionar con contrariedades laborales o económicas frustraciones o desilusiones, etc., que refuercen el ataque a la autoestima".(1)

Muchas veces, el maltrato es la consecuencia de un déficit en la comprensión, por parte del adulto, de las reales posibilidades evolutivas del niño.

Los niños que han sido maltratados necesitan ayuda para no repetir el esquema de abuso a otras personas. Si no reciben ayuda adecuada para aprender a resolver de otro modo sus problemas pueden convertirse ellos mismos en adultos abusadores.

#### b) El abuso sexual

De todas las formas de abuso, tal vez la más difícil de aceptar y reconocer sea el abuso sexual a los niños. Recientemente de cada 100 niños, 8 serán sexualmente abusados antes de llegar a 10 años. Este tipo de abuso puede definirse como "contactos o interacciones entre un menor y un adulto en los que el menor está siendo usado para la gratificación sexual del adulto". Puede incluir una gran variedad de actividades: Desde la exposición de los genitales por parte del adulto, hasta la violación del niño. El abuso sexual intrafamiliar ocurre cuando el abusador es parte de la familia (padre, padrastro, hermano mayor, tío, abuelo u otro familiar).

"El abuso sexual extrafamiliar por lo común es perpetrado por alguien que el niño conoce: un vecino, un profesor, un profesional, etc.

Una forma particular de abuso sexual es el incesto. El incesto está definido por la ley como el abuso sexual intrafamiliar a través del incesto padre-hija, hermano-hermana, madre-hijo. Un alto porcentaje de niñas son víctimas de abuso sexual intrafamiliar a través del incesto padre-hija. La edad a la que más frecuentemente se produce es alrededor de la pubertad, y un padre puede continuar manteniendo relaciones sexuales con una o más hijas a lo largo de varios años. Muchas veces el incesto no se revela hasta que la hija se va del hogar. Cuando más cercana sea la relación entre el adulto y el niño, mayor será el daño potencial ya que el abuso sexual ocasiona a la víctima importantes daños psicológicos.

Los signos de abuso sexual en niños o adolescentes pueden ser:

- Llanto fácil, por poco o ningún motivo aparente.
- Cambio brusco en la conducta escolar.
- Llegar temprano a la escuela y retirarse tarde.
- Ausentismo escolar.
- Conducta agresiva, destructiva.
- Depresión crónica, retraimiento.
- Conocimiento sexual y conducta inapropiadas para la edad.

Conducta excesivamente sumisa.  
Irritación, dolor o lesión en zona genital.  
Temor al contacto físico".(1)

Aún cuando no sean indicadores excluyentes de abuso sexual, la presencia de varios de ellos sugiere que el niño necesita ayuda. Con respecto al abuso sexual, hay algunos datos que es preciso tener en cuenta:

La fuerza física está presente solo en un pequeño porcentaje de los incidentes de abuso sexual en niños.

La percepción del adulto como autoridad vuelve al niño más vulnerable a ser amenazado, sobornado o inducido a obedecer órdenes.

Los niños rara vez informan a alguien de lo que está ocurriendo, por miedo y porque el abuso sexual induce a no contar nada.

Muchas veces los niños desean contarlo, pero no lo hacen por temor a que no se les crea o a ser castigados.

Los niños no inventan historias acerca de su propio abuso sexual. Si se animan a decirlo, es preciso creerles.

La edad promedio en que los niños son abusados sexualmente, se ubican alrededor de los 10 años, pero es frecuente que el niño de menos de 3 años sean abusados.

El típico abuso sexual hacia un niño ocurre dentro de un largo período, ya que el ofensor abusa de su posición de poder.

### c) El abuso emocional

El abuso emocional es el más difícil de identificar y de probar. Insultos, amenazas, descalificación, castigos, desproporcionados, cuando son la regla y no la excepción dentro de la regulación parental, pueden provocar graves daños psicológicos en el niño. Si constantemente escucha que sus padres le insultan, es probable que llegue a creerlo y actúe en consecuencia. Algunos indicadores de abuso emocional pueden ser:

- Extrema falta de confianza en sí mismos.
- Exagerada necesidad de ganar o sobresalir.
- Demandas excesivas de atención.
- Mucha agresividad y pasividad frente a otros niños.

Un niño puede estar gravemente dañado desde el punto de vista emocional y sin embargo, no mostrar cicatrices exteriores. Puede estar sufriendo el efecto paralizante de sentirse despreciable, incapaz de comprender ni poder explicar el por qué.



Los padres pueden abusar emocionalmente de sus hijos basados en buenas intenciones: querer que sobresalgan en el colegio, en el deporte o en la vida social. A partir de esas intenciones, pueden presionarlos o avergonzarlos. También pueden ejercer el abuso emocional de un modo positivo, no brindando el afecto, el apoyo y la valoración que todo niño necesita psicológicamente sano. Cuando más temprana sea la conducta de abuso emocional activa, mayores serán las consecuencias psíquicas en el niño.

El descuido, el abandono y la negligencia en el cuidado físico y psicológico de los niños son tantas formas que adopta el multifacético problema del maltrato infantil”(2).

d) Abandono físico.

Es un maltrato pasivo: ocurre cuando las necesidades físicas (alimentación, abrigo, protección y vigilancia de las situaciones potencialmente peligrosas, cuidados médicos) no son atendidas, temporal o permanentemente, por ningún miembro del grupo que viven con él.

e) Abandono emocional:

Es la falta de respuesta a las necesidades de contacto afectivo del niño, ausencia de contacto físico, caricias, etc., e indiferencia frente a los estados anímicos del niño.

f) Niños testigos de la violencia:

“Cuando los niños presencian situaciones crónicas de violencia entre sus padres. Los estudios comparativos muestran que estos niños presentan trastornos muy similares a los que causan a quienes son víctimas de abuso.

A consecuencia de esta problemática se da la delincuencia juvenil, Drogadicción, las drogas son un peligro para la sociedad. Las Drogas son sustancias naturales o preparadas (compuestas) que pueden ser consumidas por las personas les afectan el cuerpo y la mente. Las más usadas son: El tabaco, alcohol, tranquilizantes, marihuana, inhalantes (pegamento) cocaína. Los factores que favorecen a la drogadicción es la marginalidad económica y social (situación de pobreza que no tienen ingreso ni acceso a bienes y servicios, que son rechazados por la sociedad). A consecuencia de esta situación predominan las enfermedades venéreas, transmitidas a través de las relaciones sexuales con una persona infectada, por transfusiones de sangre con jeringas y agujas contaminadas, que sirvieron previamente para una persona contaminada con SÍFILIS, razones por las que se han propagado estas enfermedades, considerándose con riesgo para la sociedad, hasta causar la muerte”. (2)

Para abordar ciertas situaciones de salud se realizó la Capacitación de voluntarias de salud y salud física, consistió en transmitir conocimientos teóricos y prácticos adaptados a la comunidad sobre salud mental y salud física, personas propias de la comunidad, para que sean capaces de determinar los principales problemas y brindar un servicio preventivo a la población.

Constituye la estrategia adecuada para garantizar la atención primaria de salud integral y la participación de la comunidad.

---

2 SANDINO Alfonso “Niños maltratados” pag, 456

2. CRILLO Stefano “Diagnóstico y terapia familiar del niño maltratado”pag, 10-1652.

La finalidad de este programa es darles las herramientas teóricas y prácticas más actualizadas, que ellos continúen dando esa atención preventiva a su comunidad. Que sea producto del esfuerzo colectivo, involucrando a miembros de la comunidad. Con una convicción de brindar una atención permanente, esto abre camino a una nueva experiencia y concientización, para dar un servicio a su comunidad.

Para que la atención primaria de salud mental sea efectiva, debe exigirse una distribución equitativa de los recursos de salud, para dar esta atención, se debe garantizar personal capacitado en salud mental y física, priorizando los lugares que más necesitan. La comunidad debe participar activamente en la prevención y recuperación de la salud. Así como también los organismos gubernamentales, como no gubernamentales. Está claro que se necesita la participación de todos si queremos desarrollar la educación en la salud mental, para favorecer las condiciones de un mejor nivel de salud mental para la población.

No debemos limitarnos a resolver los problemas inmediatos de las personas, sino que también trabajar en la promoción y prevención de la salud mental y salud física. Estos dos componentes deben ser partes integradas de todas las actividades sociales y ser una preocupación constante para los profesionales, ya que prevenir, es mejor que curar. La atención integral significa también no limitarse únicamente en uno de esos dos componentes, sino que asumir todos los factores que pueden influir en el individuo.

"El personal debe ser capacitado en aplicar técnicas de reconocida eficacia, fáciles de usar y mantener, tomando en cuenta las condiciones económicas y culturales de cada lugar (tecnología apropiada). Se debe evaluar cuidadosamente las prácticas para identificar las medidas saludables a promover.

Una mejora real en salud mental y física, se logrará con el desarrollo de la agricultura, educación, vivienda, abastecimiento de agua, empleo y de la economía familiar. Para esto se necesita apoyo de gobierno de salud y todos los sectores populares y privados" (1).

Los cuidados pre-postnatales de embarazadas y parteras, consistían en transmitir los conocimientos teóricos y prácticos a las embarazadas y parteras de los cuidados y autocuidado: conocer el aparato reproductor femenino y complicaciones del embarazo y parto-puerperio, prevenir la mortalidad a causa de una mala información, respetando los juicios morales, religiosos y tradiciones culturales.

Guatemala muchas mujeres del campo mueren por problemas relacionados con complicaciones del embarazo y el parto, por falta de una adecuada información sobre los conocimientos básicos de estos temas.

Es importante promover el control prenatal, para detectar las complicaciones y la mortalidad. Promover también la lactancia materna, como el mejor alimento y cuidado al niño y a la vez informar a embarazadas sobre los factores psicológicos que influyen durante el embarazo. Orientarlas también sobre la prevención del cáncer cervical y de mamas.

En cuanto a los jóvenes y su salud, se desarrolló un programa de Educación sexual de los alumnos de la escuela. Un gran número de alumnos carecen de una información correcta sobre s

desarrollo, permaneciendo el tabú en ellos, existen temas que no se pueden dar, por su mismo

El programa pretende promover la educación sexual y la diferencia de la sexualidad genitalidad, permitiendo una información correcta. Facilitándoles una adecuada socializa grupo y conocimientos, para ayudar a un mejor rendimiento escolar y motivación escolar.

En relación a la atención de los infantes de la comunidad, fue importante considerar a aspectos como:

- PSICOMOTRICIDAD :

“Escuela activa que permite al niño satisfacer sus necesidades de investigar, de compa descubrir por si mismo o en colaboración con el grupo etc. Le permite relacionarse consigo mismo el mundo exterior y con el mundo de los demás. La psicomotricidad es una acción educat actividades, de expresión, organización de las relaciones lógicas y el aprendizaje de los niño. Es una acción pedagógica y psicológica, que utiliza la acción corporal, con el fin de norma mejorar el comportamiento general del niño, facilitando un desarrollo normal de la persona: permitiéndole la autonomía, integración al mundo exterior, es una técnica, un modo de enfocar al niño” (1)

- PSICOTERAPIA DE JUEGO ( LUDOTERAPIA ) :

“Método psicoterapéutico para el tratamiento por medio de catarsis, actividades físicas m juego, para ayudar en los problemas neuróticos, trastornos de conductas y problem aprendizajes, usándose en una forma directiva y no directiva. También es una técnica útil p diagnóstico de las causas de los conflictos familiares del niño . Sirve como una catarsis que facili el niño exprese sentimientos y emociones de situaciones que vive”(1)

“El juego: Es una actividad física- mental- social- dinámico con una finalidad útil, para reso problemática del niño . El juego se utiliza en forma terapéutica en sus actividades lúdicas, e representa situaciones reales de la dinámica familiar en la que se encuentra inmerso y cuando problemas emocionales“ (2).

La escuela de madres de familias :

Es un plan sistemático de formación para padres en los aspectos psicopedagógicos, con ejemplo maltrato infantil, como ayudar a los hijos en la etapa de la adolescencia, problem aprendizaje, derechos de la mujer, desarrollo biológico y psicológico del adolescente y ambien como la drogadicción, Delincuencia juvenil, la sociedad en que se desarrollo del adolescente programa se desarrolla a lo largo de un periodo relativamente extenso de tiempo.

Los padres realizan su autoaprendizaje a través de la reflexión sobre su propia experiencias dialogo con otras parejas, usando también audiovisuales, conferencias, técnicas de c

---

1. VAYER Pierre “Psicomotricidad moderna “ pag 458  
1, 2. ARGUETA Manuel “ Manual de salud “ pag, 542

documento etc., que sirven para un mejor aprendizaje . En la mayoría de los casos participan más mujeres, por la creencia de los hombres que la " educación 'de los hijos es responsabilidad de la m

Los hombres y las mujeres actúan en los grupos de modos diferentes. Estas diferencias deben sobre todo a los roles impuestos por la cultura. Así los grupos de varones se muestran rudos en sus modales, lenguaje y sentimientos, más dados a conducta independientes de las nor y más dominantes en sus relaciones.

Los grupos de mujeres se manifiestan más comprensivas, quisquillosas, emotivas, se som más fácilmente a las normas del grupo y disminuyen la competitividad y agresividad.

El grupo de adolescentes consistían, especialmente en la conformación de grupo mixto, c ayuda en el proceso de identificación sexual, la adquisición de destrezas, la formación de valor a adquisición del sentimiento de identidad.

El grupo se define como dos o más personas, que interactúan mutuamente de modo tal que c persona influye en todas las demás y es influida por ella. En este grupo de adolescentes se man a cohesión de grupo, se mantienen ellos mismo en todas la actividades.

Dentro del proceso terapéutico dirigido a los jóvenes intentamos investigar los proble emocionales que presentan a nivel de grupo y observar su propia psicodinámica tanto individual c grupal.

Durante la experiencia grupal se busca activamente los problemas emocionales a nivel gr por que a través del trabajo terapéutico podemos observar su comportamiento y darles resolucio a nivel de grupo.

El trabajo en grupo permite proporcionar una seguridad, para vivir, expresar sus sentimientos inseguridades , sus dificultades, su resistencia, inestabilidad y la hostilidad. El adolescente es a estructura social, que se desarrolla dependiendo del ambiente que lo rodea.

### MÉTODO PARTICIPATIVO :

Medio importante para asegurar la calidad y el éxito del proyecto, en la cual permite que la g adquiera y experimente nuevos conocimientos y habilidades, a la vez que fomenten cam importantes de actitud, incluyendo un aumento de confianza en sí mismo.

"La palabra participación " nos referimos a un proceso en el cual los miembros de la comuni especialmente las más marginadas y necesitadas, contribuyen en un grado óptimo en el desarroll in proyecto.

El método participativo, no es simplemente una actividad o conducta aislada, si no una seri experiencias que conlleva a una actitud positiva y activa que hace posible la resolución de proble eben resolverse a nivel grupal".(1)

A través del método participativo, los miembros de la comunidad pueden adquirir habilidades y conocimientos tanto teóricos, como prácticos. En la cual contribuirán al desarrollo personal, tenemos muy en cuenta que por factores culturales, la mujer ha permanecido tradicionalmente al margen de los procesos grupales y participativos, por lo que es involucrar a la mujer en todas las actividades comunitarias.

El compromiso de la gente dependerá, en gran medida del grado en que haya sus propias experiencias, si la participación es activa y consciente, producirá muy buenos beneficios para la comunidad. A través del método participativo se espera que la comunidad sea capaz de identificar por sí mismo las necesidades y principales problemas de su misma comunidad.

#### PARA FAVORECER EL MÉTODO PARTICIPATIVO :

1. Que el proyecto sea de acuerdo a las necesidades de la comunidad.
2. Con una tecnología sencilla.
3. Sensibilizar a la comunidad.
4. Concientizar a toda la población
5. Conocer ampliamente las tradiciones culturales de la comunidad, para adaptar el proyecto.
6. Contar con un sistema de capacitación, con un enfoque integral, participativo, para la incorporación.
7. Estimular a la población en favor de las necesidades básicas de la comunidad.
8. Lograr una mayor colaboración e intercambio de experiencias y conocimientos entre las personas.

El método participativo a través del arte, teatro, comedias, dinámicas populares, populares, psicodrama, sociodrama, valiéndose de la creatividad de los diferentes grupos.

"El psicodrama fue un método utilizado con el grupo de adolescentes en la cual es una representación mediante la representación dramáticas de escenas reales o imaginarias de lo que se experimenta completamente mediante la palabra y gestos y la interacción o bien para intentar desbloquear una situación traumatizante, usándose la catarsis, toma de conciencia, inversión de papeles para enfrentar una situación difícil" (1).

\* Una vez identificados los principales fenómenos psicosociales antes mencionados que impiden el desarrollo integral de la comunidad de Santa Rosita, se procedió a la concientización de su problemática, para que los miembros se integran voluntariamente, involucrados directamente en los diferentes programas que se llevaron a cabo, considerando que todo el mundo tiene derecho en relación a los servicios básicos, para desarrollarse dignamente como persona, a la vez es necesario brindar apoyo, espacio para que esto sea una realidad, esto es lo que se trató de hacer durante el E. P. S., a dignificar aunque sea en un espacio muy reducido de tiempo, pero muy significativo, para que ellos se sientan gestores de su propia historia; transmitir su ambiente social alberso; donde cada miembro de la comunidad despertó su interés y a la vez se sienten responsable activo y participativo del bienestar de su comunidad. Esto tanto como para la Epesista, como para algunos miembros de la comunidad un mejoramiento de la concientización social.

---

1. MORENO E "Psicodrama" pag, 785

## 2 OBJETIVOS :

### 2.2.1. OBJETIVOS GENERALES :

Crear conductas favorables en el grupo de adolescentes y madres de familias para el desa comunitario, y con el fin dedarles a conocer los problemas psicosociales que influyen en los conf familiares y a la vez favorecer posibles soluciones.

Incentivar la formación de grupos de autoayuda, para brindar una mejor atención a la Comun

Fortalecer la cohesión grupal de los miembros de la comunidad para despertar el interés ventajas de trabajar en grupos organizados para la satisfacción de las necesidades comunes.

Capacitar a miembros de la comunidad de santa Rosita sobre salud mental y salud física, que le den continuidad a los diferente programas de atención grupal a nivel preventivo .

### 2.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS :

#### **a) Sub-programa de Servicio:**

Determinar un plan de atención psicológico grupal e individual dirigido a niños (as) y mu víctima de maltrato .

Formar promotores de salud mental y salud física, para propiciar un seguimiento al servici se va a iniciar en el abordamiento comunitario.

Proporcionar a los menores reforzamiento escolar a través de acciones sistemáticas, orient hacia la potenciación de sus propios recursos, contribuyendo a elevar sus niveles escolares.

#### **b) Sub-programa de Docencia:**

Establecer un plan de capacitación a los maestros y padres de familias y voluntarias de s mental y física, para detectar los problemas psicológicos que presenta la comunidad, como ejemplo, el maltrato infantil ,problemas de aprendizaje, en los niños que asisten a la escuela Aldea de Santa Rosita.

Capacitar a los miembros como el grupo de adolescentes y madres de familias de acuerdo a necesidades Psicológicas y físicas para su autocuidado y ayuda a los demás.

#### **c) Sub-programa de investigación:**

Determinar los factores psicosociales que influyen sobre el conflicto familiar y que reperc en el maltrato infantil, maltrato a la mujer y problemas de delincuencia juvenil.

### 2.3. METODOLOGÍA DE ABORDAMIENTO ( POR SUBPROGRAMA )

Las funciones del Ejercicio Profesional Supervisado, en la Comunidad de Santa Rosita, canales cubre las áreas de Servicio, Docencia e Investigación, las cuales están; íntimamente lig

al conocimiento teórico-práctico de la psicología aplicada a los fenómenos psicosociales, para favorecer la integración familiar y social, sienten y propician mejores elementos psicológicos, para favorecer la integración familiar y social, sienten

### 2.3.1. SERVICIO

Comprende varias acciones: Formación de diferentes programas, para dar una atención  
- individual, involucrando a toda la comunidad, con el fin de brindar una atención psicosocial preventiva y colectiva.

#### - ATENCION A NIÑOS ESCOLARES

Se atendían grupos de niños de la escuela con problemas de aprendizaje, con el objetivo de elevar su nivel académico. Participaban 25 niños de segundo y tercer grado de primaria.

15 Niños

10 Niñas

Para elegir la atención de estos niños se coordinó una actividad con las 4 maestras de la escuela en concursos de lectura, escritura y repitencia de grado, a base a los resultados se eligieron

Los principales problemas encontrados fueron bajo rendimiento escolar, por la falta de madurez psicomotricidad adecuada y también por la inasistencia a la escuela, en la cual hay niños que faltan a los 10 años a primer grado de primaria.

#### - MUJERES EMBARAZADAS Y PARTERAS

Cuidados pre-postnatales a embarazadas y parteras, con el objetivo de transmitirle información del cuerpo humano y la reproducción, para disminuir la mortalidad materna.

Se realizó una visita domiciliar a las casas, concientizando a las mujeres de su importancia en el embarazo y cuidados.

#### - ADOLESCENTES

Educación sexual a los alumnos de Quinto y sexto grado de primaria de la escuela Rosita. Para facilitar la información correcta sobre el funcionamiento de los órganos sexuales y la diferencia de genitalidad y sexualidad.

Este programa se realizó en la escuela coordinado con las maestras, disponía de 4 sesiones semanales.

Los problemas encontrados en este programa fue la desmotivación escolar, bajo rendimiento escolar, la falta de información sobre el desarrollo biológico.

#### - ESCUELA DE MADRES DE FAMILIAS

Escuela de Padres de Familias. Servir de cauce de revisión y aprendizaje para las familias en los temas relacionados con educación sexual, comunicación, salud física y salud mental.

Se realizó visitas a las casas por casa, invitaciones personales, actividades recreativas, para brindar asistencia.

principal problema de este programa era la falta de información a nivel general, para ayudar en la atención de sus hijos y el cuidado de ellas misma.

## LUNTARIAS DE SALUD FISICA Y MENTAL

Grupo de voluntarias de salud física y mental. Con el fin de capacitar grupos nativos de la unidad, para dar seguimiento a la atención grupal de los miembros de la Aldea. Con el fin de dar su aprendizaje y su nivel de salud mental, para facilitarle trabajar con grupos en la comunidad.

Se eligieron las mujeres más lider de la comunidad, esto se realizó a través de una actividad para ancianos, en lo que consistía visitar a los ancianos enfermos y hacerles una actividad recreativa o a las más activa se le dio un estímulo como el regalo de un libro de psicología y un libro de enfermedades más comunes, esto permitió una motivación para formar su propio grupo de voluntarias salud física y mental.

## GRUPO DE ADOLESCENTES

Grupo de Adolescentes. Facilitándoles un nivel de salud mental sano, a través de conferencias temas de importancia para ellos .

Se realizó una actividad recreativa, para llamar a los jóvenes involucrando a los más activos, se organizaron bailes, deportes, teatros , juegos, dinámicas populares y premios, estas actividades les ayudó para formar su propio grupo.

Los principales problemas observado en este grupo, era la división de grupo, agresividad entre miembros, chisme, desmotivación escolar, timidez, apatía en la participación.

## 2. DOCENCIA

Conocer la comunidad a través de visitas domiciliarias.

Estudio Socioeconómico de la comunidad, para evaluar su condición económica y social de cada familia, recorriendo la comunidad casa por casa. Esto permitió un buen Rapports a la comunidad.

Familiarizarse y identificarse, con los miembros más activo de la comunidad, especialmente la personas que integran el Comité y los maestros para coordinar actividades.

Asamblea general con la comunidad, para presentar el programa de trabajo, y tener en cuenta los principales problemas o necesidades de la comunidad.

Programar, fijar fecha de cada unos de los programas para sus actividades.

Calendarizar los temas que se impartieron durante los 5 meses, de acuerdo al horario de los participantes.

Realizar actividades recreativas, para motivar y favorecer la integración de los diferentes grupo

8. Diario de campo para registrar las actividades que se llevaron a cabo.
9. Entrega de informe final mensualmente.
10. Evaluación grupal e individual de cada uno de los grupos, para evaluar el abades programas y de esa forman mejorarlos .
11. Se usaron técnicas sencillas adaptadas a la Comunidad, como : Teatros, Comedia Titeres, Dinámicas populares, Psicodrama, sociodrama, Deporte, Bailes, Intercam experiencias personales, Conferencias, Exposiciones . Estas técnicas permitió una comprensión y participación de los temas dados. Facilitándoles mejor capacitación a los dit grupos.

### 2.3.3 INVESTIGACIÓN :

#### TITULO DE LA INVESTIGACIÓN

Fenómenos psicosociales que influyen en el conflicto familiar de la comunidad de santa Ros

#### CARACTERÍSTICA DE LA INVESTIGACIÓN

Es una investigación descriptiva.

#### PROCEDIMIENTO DE TRABAJO

- Reconocimiento comunitario
- Presentación de la Epesísta en la comunidad
- Asamblea general con los miembros de la comunidad, para la presentación del proyect
- Visita Domiciliars a los hogares
- Observación directa
- Entrevista grupal e individual
- Recopilación de información
- Implementación durante los 6 meses de la investigación
- Determinar los elementos relevantes de la información real de los pobladores
- Análisis de la información
- Procesamiento de la información
- Conclusiones de de textos relacionados con los fenómenos , que se dan en la comunid

Determinar los elementos relevante de la información real de los pobladores .

Experiencia vividas en la comunidad

Interpretación de lo observado, lo vivido y de los datos dado por los integrantes de los gr Comunidad.

PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS .

1. SUBPROGRAMA DE SERVICIO

1.1 Diagnóstico Socio económico de la comunidad (visita casa por casa)

RESULTADOS

Como resultado de estas visitas domiciliarias, permitió una mejor inserción, comunicación con la comunidad.

Se determinaron los principales problemas psicosociales de cada familia y el conflicto de cada una de ellas.

Se logró una confianza y familiarización con las mujeres, niños, adolescentes, esto facilitó una buena participación de todos los grupos, interesándose por aprender nuevas cosas. Se permite conocer la problemática de cada familia y a la vez discutirla en grupo para buscar soluciones o adquirir elementos psicológicos, como para poderla enfrentar. mirando la vida de otra manera, dándose más oportunidades, valorizándose como persona.

1.1.2. Asamblea General con la Comunidad, con el objetivo de presentar el trabajo que se iba realizando : Charla dinamizada

RESULTADOS

Como logró se contó con la participación de 80 personas, miembro de la Comunidad. De acuerdo a lo discutido en esta reunión se identificaron los principales problemas psicológico-social-económico teniendo en cuenta sus opiniones y necesidades, se formaron los siguientes programas, fijando fechas, días, horarios, para brindar una atención individual y grupal, respetando el tiempo disponible de los pobladores.

- Cuidado pre-postnatales a embarazadas y parteras
- Atención grupal a niños con problemas de aprendizaje
- Educación sexual a los alumnos de Quinto y Sexto grado
- Escuela de Madres de Familias
- Capacitación de Voluntarias de salud física-mental.
- Atención grupal e individual a adolescentes y a mujeres

**- ATENCION A ADOLESCENTES**

TIPO DE PROBLEMA	TÉCNICA UTILIZADA	PARTICIPANTES	RESULTADO
Delincuencia Juvenil	Terapia Existencial	3 jóvenes	Cambio de conducta
Ideas suicidas	Terapia de Emergencia	2 jóvenes	Estabilidad emocional

**- ATENCIÓN A LA MUJER**

TIPOS DE PROBLEMAS	TECNICAS	PARTICIPANTES	RESULTADO
Maltrato conyugal	, Terapia existencial	3 mujeres	Se logró que con su pareja, y con sus derechos como persona evitando el maltrato conyugal.

**- ATENCION A NIÑOS ESCOLARES**

TIPOS DE PROBLEMAS	TECNICAS	PARTICIPANTES	RESULTADO
Bajo rendimiento escolar	Ejercicios físicos y mental	20	Elevaron su nivel
Repitencia escolar	Concursos de escritura y lectura	20	Aprobaron su año
Maltrato infantil	Ludoterapia y actividades recreativas	20	

**RESULTADOS**

A través de los siguiente programas , adquirieron conocimientos teóricos y prácticos en salud mental y salud física, cada grupo cumplió su plan de trabajo, de acuerdo a la programación comprometieron a dar seguimiento en cada uno de sus programas, facilitando la atención a la comunidad, siendo estos grupos, quienes darán continuidad a los servicios y capacitación a las personas que no asistieron a los programas. Se formaron 6 Líderes, dos en cada programa para motivar a los demás compañeros en continuar el trabajo participativo.

Como resultado a simple vista cada grupo continua trabajando sin la presencia de la E.

3.2. SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

3.2.1. Información y capacitación a embarazadas y parteras.

TEMAS	TECNICAS	PARTICIPANTES	SEXO
El cuerpo humano	Talleres	8	femenino
Factores psicológicos	intercambio de experiencias	8	
Complicaciones del parto	charlas dinámizadas	8	
Higiene personal		8	
Métodos de planificación		8	
Derecho de la mujer		8	
Maltrato conyugal		8	
Enfermedades de transmisión sexual		8	

RESULTADOS

Como resultado de este programa, asistieron 7 embarazadas y 1 partera, ampliaron conocimientos teórico y práctico, valorando su cuerpo, disminuyendo la mortalidad materna y falta de orientación y conocimientos.

Manifiestan preocupación por el cuidado personal y el cuidado de su bebé. transmiten información a otras embarazadas que no asistieron en el proyecto.

Como resultado 5 embarazadas asisten al Centro de salud, para su chequeo médico y la partera atiende 3 partos usando nuevas técnicas de higiene, usando Guantes estéril y instrumentos Quirúrgicos.

3.2.3. Educación sexual a los alumnos de Quinto y sexto grado.

TEMAS	TÉCNICAS	PARTICIPANTES
Desarrollo Bio-psicosocial	Charlas dinamizadas	60 participantes
Drogadicción	Conferencias	40 femeninas
Delincuencia	Talleres	20 masculino
Enfermedades de transmisión sexual	Trabajo en grupo	
Problemas de aprendizajes		
Maltrato infantil		



## RESULTADOS

Se les facilitó una información correcta sobre sexualidad humana y la diferencia de la g... los 5 meses participaron 60 alumnos, evaluándose al final con un examen teórico, dando r... muy acertada de los temas impartidos en clase .

También se evaluó a través de su comportamiento y participación, en relación a los tema

### 2.4. Escuela de madres de familias.

TEMAS	TÉCNICAS	PARTICIPANTES	
Tipos de familias	Teatro, comedias	8 participantes	fe
Patrones de crianzas	Intercambio de experiencias	8	
Derecho de la mujer	Sociodrama, Artes	8	
Maltrato conyugal	Charlas dinámizadas	8	
Drogadicción	Trabajo de grupo	8	
Delincuencia juvenil		8	
Desarrollo psicosocial		8	
Autoestima		8	

## RESULTADOS

Como resultado de esta capacitación el grupo de mujeres demuestran otra comportamiento, capaces de expresar sus sentimiento y valorarse como mujer, man... necesidad de continuar reflexionando en grupo; para discutir su problemática en grupo. Se... dos Líderes, en la cual continuarán capacitando a los demás miembros.

No. de madres que asistieron a está capacitación de 5 meses, fueron 10 mujeres de 17-4

Como resultado continúan reunidas en su Comunidad, para discutir su problemática, y... un nuevo programa de Capacitación, manifestando comportamientos y pensamiento... mostrando deseo de superación .

### 2.5. Capacitación de voluntarias de salud física y mental.

TEMAS	TECNICAS	PARTICIPANTES	S
Embarazo y parto	Talleres, conferencias	8	fe
C-A de mamas y cerviz	sociodramas, teatro, artes		
Enfermedades respiratorias	comedias, intercambios de experiencias		
Parásitos	trabajo en grupo		
Diarrea	exposiciones		
Desnutrición			
Primeros auxilios			
Signos vitales			
Vacunación			
Saneamiento ambiental			
Enfermedades de transmisión sexual.			

## RESULTADOS

Como resultado de este proyecto, se logró capacitar a 10 mujeres, nativa de la Comunidad Santa Rosita. Capacitándolas para que sirvan de capacitadoras para las demás señoras que asistieron a la capacitación y también con el compromiso de brindar una atención permanente a los pobladores de la comunidad sobre salud mental y salud física. Con el fin de dar seguimiento a este servicio, aplicando sus conocimientos teóricos y prácticos, de esa forma elevar su autoestima y su salud mental. Se realizó una evaluación a nivel teórico y práctico, al final del proyecto se le entregó un Diploma, que le acredita como promotora de salud mental y salud física avalado por la Organización Internacional y la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Al final del proyecto se observó la motivación del grupo, el interés de continuar aprendiendo y trabajando por sus comunidades grupo. Concientizándose de su problemática.

Se consideran como miembros importantes, para brindar un servicio gratuito a todos aquellos que lo solicite.

Expresaron su interés de continuar preparándose a nivel teórico y práctico, manifiestan nuevas perspectivas de vidas, que no manifestaban anteriormente, dándose cuenta de que sí tienen capacidades de aprender y servir.

Como prueba continúan ellas mismas implementándose y dando un servicio, sin la presencia de la Epesista que las acompañó.

Como resultado de las repuestas de los grupos, la Epesista se compromete, a continuar capacitación hasta final del año 97.

Se formó un clima de amistad y afectividad dentro del grupo ayudándose emocionalmente y económicamente unas con otras.

Entre el grupo se formó, el grupo de autoayuda, para ayudarse colectivamente.

Como función del grupo autoayuda, visitan a las señoras que son maltratadas por su conjunto, a las señoras que son maltratadoras de niños, para invitarlas a que participen al grupo, del que pertenecen.

### 3.26 Grupo de Adolescentes.

TEMAS	TECNICAS	PARTICIPANTES	SEXO
Salud mental del adolescente	Teatro, a artes, psicodrama	25	femeninas
Socialización	comedias, deportes	30	masculino
Intimidad del adolescente	intercambio de experiencias	25	
Noviazgo	trabajo en grupo	30	
Autoestima	exposiciones	30	
Derecho del adolescente	talleres, charlas dinámizadas	25	
Conducta del adolescente		30	
Desarrollo psicosocial		26	
Enfermedades de transmisión sexual		26	
El ambiente que rodea el adolescente		30	
Drogadicción		26	
Delincuencia juvenil		30	
Embarazo de la adolescente		25	
Crisis del adolescente		30	

## RESULTADOS

A través de esta capacitación se logró mantener el No. de participantes, con una asis constante de los miembros. Manifestaron conductas alegres y participativa, identificándo en algunos de ellos. Cada miembro reflexionaba su problemática de su hogar y lo compar compañeros, se formaron los grupos de autoayuda. Se percibió un clima de S compañerismos, amistad, afectividad dentro del grupo . Esto permitió que el grupo se sintiendo al grupo como su propio grupo, reflejando la necesidad de continuar en el grupo, a este presente la Epesista que los acompañó.

Como resultado continúan trabajando por su Comunidad, al observar la respuesta de Epesista se comprometió a continuar la capacitación hasta final del año 97. El grupo de ad se involucró en las diferentes actividades de la Comunidad, como: organizar una Jornada de Limpiar la grama del Dispensario y de la Escuela, visita a los ancianos enfermos , pe Jornadas de vacunación, en motivar a las personas para que asistieran a la atención médi educativas sobre salud mental y física, excursiones, celebraciones de cumpleaños, camin lugares importantes de la Comunidad, Deporte etc.

A través de estas series de actividades recreativas y de trabajo, se logró criar una s social a nivel de grupo.

Concientización en la realidad en que viven . En la forma como puede ayudar a los den jóvenes creativos, haciéndoles ver que son el futuro de Guatemala.

Concientizándolos que tienen derecho de superarse, para ayudarle mejor a su puel familias, especialmente a ellos mismo.

Al final del proyecto muchos jóvenes tímidos, manifestaban su sentimiento, comportamiento activo y creativos, dispuesto a participar en todas las actividades social

La metodología empleada fue a través del Teatro, Arte, psicodrama, Sc Comedia, Dinámicas populares, Intercambio de experiencias, Representaciones, Celebraciones, Actividades recreativas, Excursiones, Deporte. Partiendo de sus propias ne y realidad, usando sus propios recursos naturales.

Como resultados continúan reuniéndose 15 miembros del grupo de adolescentes y e desertó, justificando que no tiene más tiempo. Estos 15 miembros están trabajando en su C su capacitación finaliza hasta finales del año 97. Si ellos demuestran interés propio.. la E compromete a darles la capacitación.

Tienen tres viernes que reciben la capacitación después de terminar el período del E.P.!

## ESTIGACION

### SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

Para conocer las tradiciones, costumbres y valores, especialmente la problemática de la comunidad. Se recolectó información de los diferentes grupos, que asistieron en los proyectos. Esta información se recopiló a través de las actividades:

Experiencias con la comunidad Intercambio de experiencias grupal, expresión de sentimientos, problemática, apoyo grupal.

Convivencias con los diferentes grupos. Celebraciones de cumpleaños, celebración del día del niño y del padre, excursiones, deporte, presentaciones de la realidad, teatros, concursos de bailes, etc.

#### Bajo en grupos

Exposiciones, discusiones, comedias, teatros presentaciones y talleres de temas familiares.

#### Observación directa

Con la finalidad de observar la dinámica grupal e individual, la integración, participación y solidaridad de los miembros de los diferentes grupos.

Visitas domiciliarias a los hogares Con la finalidad de observar directamente la problemática de las familias, para hacer un mejor acompañamiento.

Entrevista directa. Las preguntas se dirigen a la problemática familiar y la dinámica familiar enfocando a los adolescentes y madres de familias que tenían más problemas familiares

## RESULTADOS

Al familiarizarse con la Comunidad, se conocieron algunos patrones de crianzas y de vida, con costumbres, tradiciones, se observó agresividad en las familias, pero del esposo con la esposa; en la relación con los hijos, se observó muchos padres con las características de padres permisivos, la mayoría de los padres le dan toda la libertad a sus hijos, los jóvenes, no trabajan, son mantenidos económicamente por sus padres. Los conflictos se dan más a nivel de pareja, que a nivel de hijo; los hijos desvalorizan a sus madres, no la ven como una autoridad, solamente a su padre lo miran como la máxima autoridad, esto se da por el nivel de respeto que el compañero le tiene a su pareja; gran No. de jóvenes no estudian, consideran que no es una necesidad, el estudio. Su preparación académica es muy deficiente, influyendo también el factor económico.

Con este proyecto pretendemos crear programas de salud mental y salud física, para ayudar al mejor desarrollo a los jóvenes y de esta forma disminuir la violencia -delincuencia juvenil, que existe en la Comunidad, que provoca una inestabilidad emocional, para todos los habitantes. Como resultado de esta investigación se logró identificar los principales problemas psicosociales que afectan a los miembros de esta comunidad, como son los patrones culturales que maneja la población machismo demostrado a través del dominio y desvalorización de la mujer, la falta de educación

y el índice de analfabetismo, la falta de asistencia médica, salud, vivienda, desempleo, la carencia de un desarrollo social, la mujer manifiesta un conformismo, dependencia al sexo masculino, desvalorización y el desinterés para prepararse, esta situación provoca un retraso en su desarrollo social, anulando totalmente su participación comunitaria.

### 3.4. OTRAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS

- Excursiones con los grupos en lugares históricos de Guatemala
- Celebraciones de cumpleaños de los miembros
- Actividades recreativas, celebraciones para el día de la madre y del padre.
- Caminatas a lugares importantes de la Comunidad.
- Jornadas de Vacunación, jornadas de Limpieza
- Vacunación de perros
- Manualidades
- Deporte (con el fin de bajar o subir de peso)

### RESULTADOS

Como resultados de todas estas actividades, facilitó un mejor nivel de salud mental, confianza, familiaridad, participación e integración, esto motivó a los miembros, a continuar en los diferentes grupos, son momentos que los grupos no lo olvidan tan fácilmente, por la convivencia y afectividad que existió en ambos grupos.

Muchos de los miembros aprovecharon conocer lugares de Guatemala, que no conocían. Se logró una mejor participación y convivencia entre los grupos. Se logró conocer la psicodinámica de los grupos.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 ANÁLISIS DEL CONTEXTO :

La Aldea de Santa Rosita, está ubicada a 35 kilómetros de la Capital de Guatemala, Municipio Villa Canales, pero a la vez es una Aldea que está totalmente olvidada en su desarrollo social e infraestructura. Comunidad antigua que en 1903, era manejada por terrateniente, que ellos imponían sus propias leyes para los habitantes, en la cual sólo ellos tenían el derecho de dirigir el lugar y a la vez la libertad de entrar y salir. Las leyes que le aplicaban a sus trabajadores bruscamente, como por ejemplo hacerlos trabajar un mes sin alimentación y goce de sueldo. Los trabajadores no podían protestar por el miedo que los desaparecieran, por que la mayoría de los terratenientes manejaban sus propias leyes, aplicando maltrato físico y psicológico a los trabajadores. Si el trabajador tenía una mujer joven bonita, el terrateniente se la quitaba por unos días y luego la entregaba, a las mujeres jóvenes se las llevaban para su cocinera y haciéndolas su mujer a la vez por pocos días, a las mujeres más bonitas las tenían más tiempo, hasta el extremo de ponerlas a todas en una misma casa, para que les sirvieran a como ellos deseaban, la finalidad de esta conducta era hacer competencia entre ellos mismo. Debido a esta historia se cree que se derivan algunos patrones culturales que manifiestan algunos habitantes de esa comunidad, como la agresividad, hostilidad, conflictos interpersonales, desvalorización y represión al sexo femenino, relaciones extramatrimoniales, el conformismo y la pasividad para su desarrollo. Hace 7 años que algunos miembros de la comunidad han despertado su interés para el trabajo comunitario, con el fin de mejorar sus condiciones de vida, haciendo más énfasis en el desarrollo a nivel de infraestructura, lo cual es difícil para ellos realizar las actividades, por el mismo comportamiento de los habitantes.

Debido a los poderosos medios de comunicación masivos existe un grupo de jóvenes, que forman una mara, en la cual manejan las leyes de la comunidad, atemorizan a la población, a través de amenazas, como por ejemplo, secuestros a la familia, las desaparecen para que no divulguen el daño que hacen en la comunidad, como robo, violaciones, homicidios a ancianos de la comunidad. Esta situación provoca una inestabilidad emocional a los habitantes.

A inicio de Ejecución del E.P.S, hubieron dificultades entre los distintos grupos, que asistían a las actividades, en cuanto a la división de grupos, perjudicando el desarrollo de las actividades, y desintegraciones de los grupos. A consecuencia de esta situación disminuyó la participación de los miembros, por sentirse agredidos por los demás. Después de esta situación se hicieron una serie de actividades y discusiones, para motivar a los grupos a continuar en los proyectos, siendo efectivo el trabajo, se logró un apoyo directo de la población especialmente del sexo femenino. Para la realización de las actividades, a sí también conoció a mayor profundidad la problemática de cada familia u Comunidad, a través de la convivencia, experiencias y comportamiento.

Lo económico fue otro factor, que afectó en la participación, muchas mujeres tenían deseos de asistir a los proyectos, se le hizo difícil, por que estaban directamente en las actividades agrícolas asegurando la alimentación.

Ya que no cuentan con ningún ingreso económico, para mantener a sus hijos, son madres sol

o que tienen un esposo alcohólico.

Con el número de personas que participaron, se formaron los siguientes servicios.

- Escuela de madres de familias
- Atención al grupo de adolescentes
- Capacitación a voluntarias de salud
- Atención a niños con problemas de aprendizajes, formándose dos Líderes de cada servicio para continuar con la capacitación para los demás miembros. Existe poca posibilidad de que continúen por mucho tiempo, por las pocas bases que se pudo criar en los grupos, 6 meses es muy poco tiempo para lograr ver el cambio de la comunidad.

A pesar de los que existieron durante la ejecución del proyecto, se logró brindar una atención en los diferentes servicios, a los habitantes de la Comunidad, se promovió la participación y asistencia de los miembros, lográndose los objetivos propuestos del proyecto, como diferentes servicios para brindar una atención colectiva, despertar el interés comunitarios de los miembros, darle continuidad a estos programas, por las personas nativas del lugar.

Durante el desarrollo de las actividades del proyecto, se observó una serie de condiciones inadecuadas de la vida cotidiana de la comunidad, patrones culturales heredados, por generaciones, en la cual manifiestan en su comportamiento y la viven actualmente, como por ejemplo las mujeres que viven reprimidas, que no pueden salir de sus casas por prohibición de sus compañeros de hogar, mujeres dependiente de la presencia del compañero, desvalorización del trabajo femenino, conformismo, desvalorización de ellas mismas, niños que ingresan a la escuela primaria a los 4 años de edad, dificultad de los niños para aprobar su año escolar, incapacidad de los padres, para ayudar a sus hijos en el aprendizaje, esto es debido a su analfabetismo o a su escasa preparación, predomina la autoridad masculina en su hogar.

Esta situación provocó una inestabilidad emocional para los habitantes.

En el proceso de transmisión de valores y patrones culturales a que se ha hecho referencia, la mujer (en especial las madres de familias) juegan un rol determinante, ante todo en una cultura eminentemente machista y reproducen de manera casi perfecta, el esquema en la cual ellas fueron educadas, aunque el resultado de esta producción se revierten en las hijas mujeres. A esto les impacta la capacitación, a través de las demostraciones de los temas, se sentían con libertad para expresar su problemática en que viven, añorando la falta de oportunidad que han tenido en su vida y la discriminación por parte de sus padres. Esta problemática les ayudó a despertar el interés de la participación comunitaria y retomar sus valores, elevando su autoestima y aclarando sus derechos que le pertenecen como persona.

Entre los fallos metodológicos se pueden mencionar: se planificó un programa con muchos temas, de los cuales algunos se lograron abordar en aspectos muy generales.

No se planificaron estrategias, como para lograr la esencia de todos los temas, se logró solo uno de ellos.

## 2 SUBPROGRAMA DE SERVICIO

### - GRUPO DE ADOLESCENTES :

Se le dio información, en cuanto a salud mental, socialización, intimidad del adolescente, desarrollo Bio-psicosocial del adolescente. La asistencia fue de 25 a 30 adolescentes de 13 a 17 años.

Se fomentó la cohesión de grupo a través de las distintas actividades recreativa y formativas. El proyecto se realizó para favorecerles una mejor socialización y concientización social a los jóvenes elevando su autoestima y su nivel de salud mental a través del aprendizaje, haciéndoles concientes de su realidad en que viven y a la vez transmitiéndoles elementos psicológicos, para la solución de problemática.

La metodología empleada fue acción y participación, con actividades de presentaciones, Teatros, Arte, Títeres y comedias, esto motivó al grupo a integrarse en todas las actividades.

Durante el desarrollo de las actividades, se logró observar la dinámica del grupo como conductas agresivas, liderazgo negativos, timidez, insociables, dando como respuesta a un silencio durante el desarrollo de las actividades.

Se abordaron nuevas estrategias como por ejemplo más actividades recreativas, socializaciones, celebraciones de los cumpleaños de los miembros del grupo, Deporte, Excursiones, Teatros, Conciertos de su tipo de músicas, dibujos, pinturas en madera, visitar a familias desintegradas a niños / ancianos enfermos, con esta nueva estrategia se logró que el grupo de adolescente manifestara un nuevo comportamiento y actitudes, como más sociable, participativo, responsables y creativos.

Se despertó la necesidad e interés de hacer grupos y a la vez continuar con su capacitación en servicio. Actualmente están funcionando como grupo y brindando un servicio social como visitar a jóvenes de familias desintegradas, sin la presencia de la Epesista. La mayoría de estos jóvenes habían participado en grupos pequeños de estudios, pero no en un grupo con fines sociales y recreativo, para ellos fue una experiencia enriquecedora.

### -ATENCIÓN A NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJES:

La asistencia fue de 15 a 25 niños, de 7 a 13 años de segundo y tercer grado de primaria. El proyecto pretendía detectar los niños que tenían problemas de aprendizaje como bajo rendimiento escolar y repetición escolar, en la cual se encontraron muchos niños con estos problemas, pero no con problemas orgánicos como lesión cerebral, sino por la falta de estimulación temprana y psicomotricidad y la falta del apoyo de sus padres. Al observar estos problemas se usó el método de ejercicios físicos y psicológico, aplicando los recursos del lugar como la arcilla por plastilina, madera, las naranjas como pelotas etc. Se realizaron actividades como Deporte, juegos, dibujo, pintura, concursos de lectura y escritura, trabajos manuales como pintura de cuadro, pegar botellas. Estas actividades ayudaron a mejorar su motricidad fina, mejorando su escritura y lectura, elevando su nivel académico.

### 4.3 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

#### - EDUCACIÓN SEXUAL A NIÑOS DE QUINTO Y SEXTO GRADO:

Se recopiló información sobre el desarrollo Bio-psicosocial del adolescentes, enfermedad de transmisión sexual, maltrato infantil, problemas de aprendizaje y los problemas del adolescente: delincuencia juvenil, Drogadicción, embarazo del adolescente.

La asistencia fue de 60 alumnos del sexo femenino y masculino, entre las edades de 12 a 18 años. La finalidad del proyecto era transmitir conocimiento y una información correcta sobre los temas de sexualidad y la diferencia de sexualidad y genitalidad.

La metodología fue a partir de su propia experiencia y conocimientos, las actividades se realizaron a través de trabajo en grupo y intercambio de experiencia, al final del proyecto se evaluó a través de un examen teórico, dando respuestas muy acertadas de los temas impartidos.

La dinámica del grupo era muy apática, sin motivación, tímidos, se realizaron actividades como: jornada de limpieza, deporte, con el fin de enseñarles nuevos hábitos de limpieza y motivación. La respuesta del grupo era negativa a las actividades que se organizaban.

En este proyecto se lograron muy poco los objetivos que se pretendían alcanzar como: participación activa en la educación no sistematizada. Debido al factor tiempo, ya que tenía un tiempo disponible de 45 minutos a los 15 días, por la mala organización de las maestras. Esto dificultó el desarrollo de las actividades. Sólo se logró el objetivo de transmitir nueva información sobre los temas sexuales, esto se puede afirmar con las respuestas del examen teórico que se realizó al final del proyecto.

#### CUIDADO PRE-POSTNATALES DE EMBARAZADAS Y PARTERAS:

Contamos con la asistencia permanente de 7 mujeres, madre con un gran número de hijos quienes son el principal foco de atención en salud mental y física, siendo las más afectadas en relación a la morbi-mortalidad materna. Para su capacitación y atención se usaron técnicas sencillas, ilustradas por UNICEF, comedias, intercambio de experiencias. También se contó con la ayuda de las parteras, expresando sus experiencias como los cuidados del embarazo y el parto, para cualquier complicación y mejorar su autocuidado y nutrición y a la vez aclarar tradiciones que manejan, para evitar las complicaciones, que son causa de la morbi-mortalidad materna. La práctica ocasionó un impacto para el grupo, manifestando interés para su autocuidado.

Se le dio información sobre los factores psicológico y físico que influyen en el embarazo y parto normal de alto riesgo y las complicaciones del parto. Se realizaron las actividades de juego, presentaciones reales sobre el contenido de los temas, visitando embarazadas con complicaciones del embarazo como amenaza de aborto ( con hemorragia ), los conocimientos más práctico que teórico. Esto permitió romper con algunos prejuicios y tradiciones que manejan algunas personas. Con este servicio se logró disminuir la morbi-mortalidad materna, debido a los conocimientos adquiridos, a valorar su cuerpo, elevar su autoestima, con la capacidad de orientar a otras mujeres que no asistieron. Ya que en Guatemala muchas mujeres del campo, mueven problemas relacionados del embarazo y el parto, por falta de conocimiento y una información correcta.

Los temas se desarrollaron partiendo de la experiencia personal de cada mujer encontrándose con tabú y costumbres culturales, que hasta pueden causarle la muerte a la mujer y al feto como ejemplo embriagar e hincar presionando el abdomen de la embarazada por un periodo de 4 horas y del trabajo del parto, luego después del parto limitar le la alimentación y la higiene personal provocando una anemia severa y una infección en sus partes genitales. Al desarrollarse los temas se le exigió a las parteras cambiar esos costumbres, para asegurarse de su cambio se visitaba a las parteras con ellas para transmitir la nueva información. La Epesista atendió varios partos en su domicilio con ellas para evaluar sus técnicas y disminuir el riesgo de la morbi-mortalidad materna. La participación del grupo era nula al inicio del proyecto manifestaban temor al hablar de su cuerpo y su información estaba a cero, la mayoría de mujeres carecen de una información correcta sobre los temas sexuales. Las parteras son adiestradas pero continúan transmitiendo sus costumbres culturales como los que mencionamos anteriormente.

Este proyecto se logró a aclarar muchas dudas y errores, elevar su autocuidado, siendo multiplicadoras para las señoras que no asistieron al proyecto.

### ESCUELA DE MADRES DE FAMILIAS :

Se les proporcionó orientación, en cuanto a las relaciones familiares, maltrato infantil, conyugal y problemas de aprendizaje, derecho de la mujer y temas sobre salud física como diarrea, Desnutrición, enfermedades Respiratoria, enfermedades de la mujer, cáncer de mamas y de cerviz. A este servicio asisten 8 mujeres, la poca asistencia se debe al sometimiento y el conformismo que manejan las mujeres en esta comunidad.

La metodología empleada fue elaborada de acuerdo a sus capacidades cognitivas e intereses. Se realizaron actividades a través de juego, comedias, sociodramas, intercambio de experiencias personales. Esto permitió una mejor comprensión e integración, a través de estas actividades se observó la psicodinámica del grupo, conductas relevantes tanto negativas como positivas mostrando rivalidades entre ellas, egocentrismo, egoísmo, hostilidad entre compañeras, mal relaciones interpersonales, esto dificultó el desarrollo de algunas actividades del proyecto sirviéndose baja autoestima, rivalidades, liderazgos negativos, autoritarios. Situación que fue difícil para la Epesista, tomando una postura de mediadora entre el grupo, llamando a la reflexión y a una de respetar el lugar de reunión y el respeto a las demás personas, con la sentencia de expulsión del grupo.

Al finalizar el proyecto se logró mejorar la situación de conflicto, actuando con actitudes diferentes, más compañerismo y afectividad entre ellas. Expresando su interés para continuar el grupo, para discutir su problemática y continuar su servicio comunitario. uno de los logros más grandes fue reconocer la necesidad de parte de ellas a pertenecer a un grupo, para aumentar su servicio comunitario.

El proyecto se inició con 30 mujeres pero al dominio que el compañero ejerce sobre ella y la autoridad que existe entre ellas, disminuyó la asistencia hasta quedar conformado por 8 miembros. Esto se da por el dominio conyugal, se ve la poca desvalorización de su capacidad para realizar cualquier actividad fuera del oficio doméstico.

Ante esta situación el proyecto pretendía hacer descubrir y reconocer sus capacidades y participación comunitaria y sus valores como persona reconociendo sus propios derechos que

corresponden. Se logró el objetivo propuesto como la concientización social, vivencia problemática, dialogar con su pareja, exigir el respeto de sus derechos. Como evidencia de logros continúan con el interés de su preparación y a la vez prestan un servicio a su comunidad visitar familias desintegrada y mujeres maltratadas por su compañero.

#### -CAPACITACIÓN A VOLUNTARIAS DE SALUD MENTAL Y SALUD FÍSICA:

Se les enseñó como evaluar a un niño desnutrido con Diarrea, deshidratado con enfermedades respiratorias Aguda y a la vez darle los primeros auxilios o la prevención de estas enfermedades también como ayudar a un niño con maltrato infantil, con problemas de aprendizaje. Los temas se desarrollaron a través de acciones vivenciales visitando a niños Desnutridos hidratándolos en el hogar casero, visitando a otros enfermos con enfermedades crónicas como Diabético, hipertensión, la experiencia le ayudó más al grupo de para tomar conciencia de su problemática y aplicar los conocimientos.

La metodología fue partiendo de su realidad, el desarrollo de los temas fue a través de presentaciones, comedia, teatro, sociodrama. Esto permitió una mejor comprensión de los temas que para el nivel académico del grupo era más fácil lo práctico con dibujos ilustrados y la participación con este proyecto se pretendía transmitir conocimientos teóricos y prácticos para su autocuidado esa forma disminuir la morbi-mortalidad infantil debido a una falta de preparación sobre salud mental y físico, componentes que están íntimamente ligados y que afectan directamente el desarrollo del individuo.

Anteriormente no existía ninguna promotora de salud en la comunidad de Santa Rosita, con este proyecto se capacitaron 8 mujeres sobre salud mental con los temas como liderazgo, tipo de grupo, autoestima, motivación, participación social y temas de salud física como diarrea, enfermedades respiratorias, desnutrición, vacunación, para favorecer un mejor servicio a la población.

Con este proyecto se logró una capacitación efectiva para las mujeres y despertar el espíritu comunitario con la seguridad de brindar un servicio a su población y llevar su autoestima favoreciendo su autocuidado.

#### - GRUPO DE ADOLESCENTES :

El desarrollo de los temas se realizaron partiendo del nivel de conocimiento del grupo tomando en cuenta sus valores culturales. Al inicio del proyecto los jóvenes expresaban que carecían de información general, la mayoría de ellos eran tímidos que al desarrollar los temas provocaba una participación nula con mucha ansiedad por la represión que manejaban, esta situación dificultó el desarrollo de las actividades.

Asistían de 25 a 30 adolescentes del sexo femenino y masculino entre las edades de 12 a 17 años, se implementaron nuevas estrategias, de acuerdo a la dinámica del grupo actividades recreativas, Excursiones, mas Deporte, celebraciones de los cumpleaños de los miembros del grupo, más Artes y Artes, visitas a jóvenes de la comunidad, con estas nuevas estrategias se logró un mejor comportamiento del grupo, romper con muchos patrones culturales que manejaban los jóvenes, disminuir el temor de expresar sus sentimientos, la apatía de participar en grupo, poco a poco descubrieron

necesidades psicológicas, como la necesidad de pertenecer a un grupo. Se logró alcanzar un nivel de salud mental, favorecer la conciencia social, aumentar la creatividad.

#### 4.4. INVESTIGACIÓN

En la investigación se tomó en cuenta los valores culturales y su religiosidad de la comunidad general.

Se utilizó el método participativo, con una metodología sencilla de acuerdo a las necesidades básicas de la población, a través de la entrevista grupal e individual, observación directa, intercambio de experiencias, convivencia con los diferentes grupos, información recopilada por otros miembros de la comunidad. Esto permitió analizar cada uno de los factores psicosociales que influyen en el contexto familiar, siendo los principales los patrones culturales heredados de sus antepasados, ejemplo como el machismo, prejuicios, la desvalorización de la mujer, el conformismo, costumbre, tradiciones, religiosidad, la poca participación comunitaria, la falta total de una educación, el analfabetismo, la carencia de una asistencia médica y el factor económico.

El machismo como dominación del hombre sobre la mujer, esto se ve a través de las conductas autoritarias y agresiva hacia su pareja, las decisiones más importantes que afecta a las familias tomadas sólo por el hombre, sin tomar en cuenta la opinión de su pareja. Generalmente descarta la agresión sobre su esposa por medio de maltratos físicos y psicológicos, práctica común de muchas parejas, sin tener importancia la dignidad de su compañera, esto anula la autoridad de las madres ante la presencia de los hijos, motivo para que la mayoría de los hijos se le revelen a su mamá, agrediéndolas igual que el esposo, los hijos se vuelve aliado del padre, por la libertad que esto les permite, repitiendo sus mismo patrones.

El prejuicio que manejan tanto la mujer como el hombre, es de que creen que la mujer es menos inteligente que el hombre razón por lo que la mujer se desvaloriza y expresa que está hecha sólo para las actividades doméstica y a la vez se cree de no tener ninguna capacidad, lo mejor para ella es obedecer ordenes de su compañero, afectivamente son dependientes de su pareja, refieren que si su pareja no pueden continuar una vida normal, muestran temor de quedarse sola opta por aguantar todos los tipos de maltratos de parte de su pareja y a veces de sus hijos, por el temor de quedarse sola.

La mayoría de las mujeres de la comunidad demuestran un conformismo, expresan que virgen para ser pobres y maltratadas, se sienten incapaces de salir de ese ciclo vicioso, la agresión física y psicológica por parte de su compañero. En la cual es limitada su participación comunitaria por parte de su pareja a través de las presiones de que tiene que permanecer en el hogar, desvaloriza su trabajo amenazando diciéndole que la va a dejar por otra mujer, esta situación limita el interés comunitario de la mujer. También la religiosidad es un factor desencadenante del conflicto familiar debido a que es manifiesta a través del temor del pecado y adulterio, por las razones de que es casada tiene de aguantarle al esposo y someterse para ser una buena esposa, según las tradiciones y costumbres de sus antepasados, prefiere estar en los conflictos familiares juntas con sus hijos.

La mayoría de familias de esta comunidad principalmente el sexo femenino, carece de educación e información general, debida a esta falta de preparación refieren dificultad para orientar y ayudar a sus hijos en las diferentes etapas, como respuesta a esta situación los padres continúan ese mismo patrón, manifestando grandes rivalidades con sus padres a través de la años.

y frustración por una realidad diferente que se les presenta no como la que ellos quieren. El factor económico, es un factor que influye directamente en el conflicto familiar, por que la mayoría de los padres tiene un gran número de hijos y carecen de un empleo, salario para satisfacer las necesidades básicas, esto crea desconformidad en las familias, optando otras conductas como la delincuencia, drogadicción, secuestros y robos de objetos y dineros de los padres y familiares, situación que agudiza más el conflicto familiar.

Como resultado de esta investigación se pudo analizar cada uno de los factores desencadenantes del conflicto familiar y a la vez se puede afirmar que si existe el conflicto familiar en las familias de la comunidad de Santa Rosita, Villa Canales, debido a estos factores psicosociales que se observan directamente en las convivencias con las familias.

## CAPITULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

#### 5.1.1. CONCLUSIONES GENERALES.

- Con el programa de Cuidado pre-postnatales de las embarazadas y partera, se logró despertar el interés comunitario y elevar su autocuidado.
- En el proyecto de escuela de madre, se logró una autoformación y concientización para participación comunitaria.
- En el grupo de adolescente, se logro un nivel de salud mental y socialización y una conciencia social de su problemática en que viven.
- En el grupo de voluntarias de salud mental y salud física, se logró una autoformación y autocuidado.
- La experiencia de realiza el E.P.S, permite de una manera conocer más la problemática de las Comunidades.
- La vivencia del Epesista con los habitantes de la Comunidad, le permite una sensibilidad social.
- Al realizar el E.P.S, en zonas rurales, le facilita al estudiante, crear conductas favorable para el desarrollo comunitario, y para conllevar posible soluciones a los problemas psicosociales que influyen en el conflicto familiar.
- La confianza de la Epesista con la Comunidad, permitió desarrollar una serie de actividades y capacitaciones sobre salud mental y salud física, fomentando un mejor desarrollo humano integral.
- El E.P.S, permite al estudiante confrontar la teoría con la práctica, desarrollando creatividad y la solución de los problemas que se le presentan duran ese período en la comunidad.
- La mayoría de Instituciones ONG, que colaboran en el área, no les interesa los programas de desarrollo humano, se centran más en la infraestructura de las Comunidad.
- El trabajo realizado por equipo, motivó a la comunidad en participar, en los distintos programas considerándose importante para ellos su participación activa.
- El trabajo realizado en actividades recreativas, como celebraciones, deporte, organizar actividades comunitarias, convivencias, trabajo en grupo, motivó al grupo en participar.
- El contar con un Comité organizado y activo, facilitó el desarrollo del proyecto.
- Es difícil observar los cambios sociales y psicológicos a nivel de Comunidad, en los seis meses de trabajo, por lo que es importante realizar proyecto en mediano y largo plazo, para obtener mejores resultados.

resultados.

### 5.1.2. SUBPROGRAMA DE SERVICIO

- La atención al grupo de niños, con problemas de aprendizaje, permitió elevar su rendimiento académico.
- Las capacitaciones sobre los cuidados pre y postnatales que se le brindaron a las embarazadas, disminuyeron la morbilidad y mortalidad materna.

En el grupo de adolescentes se evidencia cambios significativos en la forma de pensar, en relación a la sensibilidad social, en los procesos de socialización.

- En el grupo de escuela de madres de familias, se logró brindar un servicio.
- A raíz del trabajo en la comunidad mejoró el interés comunitario de continuar los servicios con la propia gente nativa.
- Se logró que el grupo de voluntarias en salud mental y salud física brindaran un servicio a la comunidad en apoyo emocional a enfermos y visitas y cuidados a niños desnutridos y con discapacidades.

### 5.1.3. SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

- En el grupo de escuela de madres de familias se logró despertar un interés comunitario y su autocuidado al aplicar los temas en su vida cotidiana.
- En cada uno de los servicios, se planificó un plan de trabajo para la capacitación de cada uno de ellos, esto se hizo de acuerdo a las necesidades y opiniones de cada uno de ellos.
- En el grupo de voluntarias de salud mental y salud física, en la capacitación se trataron temas muy superficiales por el factor tiempo.
- En el grupo de adolescentes algunos temas se trataban superficiales, como el embarazo y enfermedades de transmisión sexual por el tabú del grupo.

### 5.1.4. INVESTIGACIÓN

- Es importante tener en cuenta las diferencias sociales, culturales, entre las áreas urbanas y rurales, como las tradiciones y costumbre de cada lugar, patrones de crianzas, que influyen en su forma de vida, conservando su cultura a través de la memoria histórica colectiva, para fomentar la investigación adecuadamente.
- Durante la experiencia del E.P.S, se investigarán los factores psicosociales, que influyen en el conflicto familiar, tomándose en cuenta la información real de los habitantes.
- La metodología del trabajo, se realizó de acuerdo a sus costumbres, creencias, respetando

propios tabú cultural, siendo difícil que participarán en lo que se refería al cuerpo humano o órganos sexuales, embarazo, parto, enfermedades de transmisión sexual.

Existe el conflicto familiar, dando como resultado conductas violentas, debido a los factores se presentan como la falta de una educación, salud, vivienda, desempleo, información, el No. gr de la familias, la falta de información, de oportunidades, para los jóvenes etc. Esto provoca un ret en el desarrollo humano.

## 5.2. RECOMENDACIONES

### 5.2.1. RECOMENDACIONES GENERALES.

Que Plan Internacional, se interesa en formar programas de desarrollo humano; para las Comunidades que les da un apoyo en la infraestructura, para un desarrollo.

Se considera importante que Plan Internacional, coordine con las distintas unidades académ para realizar un trabajo social más coordinado.

Que Plan Internacional, ayude económicamente ; para la capacitación de los miembros de Comunidad.

### 5.2.2. SUBPROGRAMA DE SERVICIO

Es importante crear un programa de capacitación sobre el desarrollo humano, como componente de salud mental y salud física, por qué en las Aldeas se carecen de una información especialmente el género femenino .

Es de vital importante que, cuando se van a formar programas de capacitación, con el preventivo, partir de las necesidades de los habitantes.

Es importante concretizar a la Comunidad de su problemática en que viven.

Formar a los principales Líderes, en hacer proyectos para el desarrollo integral de su Comunidad.

Promover las capacitaciones sobre salud mental y salud físicas de las diferentes comunidades.

Continuar con la capacitación de la Comunidad de Santa Rosita; Villa Canales .

### 5.2.3. SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

La capacitación rural, exige un método participativo, con técnicas sencillas adaptadas a las necesidades del lugar, partiendo de su problemática en que viven.

Es importante implementar el Comité, por qué es el más conscientes en algunos y conoce

problemática de su Comunidad, son los indicado de hacer las gestiones de los pr  
comunitarios.

- Se recomienda a dar un seguimiento a estos servicios, en la capacitación e implementaci  
la animación y participación en el futuro.
- Se le recomienda a la universidad de San Carlos de Guatemala, especialmente, la Esc  
ciencias psicológicas que capaciten al Epesista sobre la problemática psicosocial del país.
- Continuar la capacitación en Santa Rosita.

#### SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

- Para la investigación es importante respetar la cultura de cada Aldea, para que los res  
sean eficaz.
- Se recomienda a dar seguimiento a la investigación, de esa forma criar programas prev  
sobre salud mental y física.
- Se recomienda que se le de continuidad a este proyecto, ya que la Comunidad es muy i  
manifiesta toda la disponibilidad para continuar implementándose.
- Es importante que el Departamento del E.P.S, motive más estudiantes para el E. P.S, ru  
iluminen el urbano, para un mejor crecimiento personal y profesional.

## BIBLIOGRAFÍA

- VENDOZA ALDANA. "Pedagogía general crítica" ( tomo II )" segunda edición.  
Editorial Serviprensa centroamericana  
Segunda Edición, San Salvador, 1993,
- MARCHAND ANA ARA Y BENOIT . " Buscando remedio físico y mental" segunda  
Editorial Unan, Nicaragua 1995
- SANDINO ALFONSO ." El niño y sus derechos en Guatemala"  
Editorial Rafael Landívar, Guatemala. 1985.
- BRECKENRIDGE "Crecimiento y desarrollo del niño", sexta edición  
México. D.F ,1986 .
- BELLAK Y SMALL." Como vencer la depresión" tercera edición  
Editorial Pax México, 1982.
- WERNER DAVID . " Los problemas psicosociales" segunda edición  
Editorial Herder,Argentina 1992.
- PAPALIA DIANE E. " Psicologías del desarrollo del adolescente," cuarta edición  
Editorial Herder, Mexico 1982 .
- ERICH FROM " El arte de amar", segunda edición.  
Editorial Paidós, Argentina 1990.
- FORTORA GERAD J ." Principio de anatomía y fisiología" cuarta edición  
Editorial Harla México1981.
- ALVAREZ GAYOU JUAN LUIS." Sexoterapia integrada" cuarta edición  
Editorial El manual moderno S. A. Mexico 1986.
- LOWLENCE EDIWIN ABT Y LEOPOLD BELLAK. " Psicología proyectiva", tercera edición  
Editorial Paidós, Argentina 1992, Pag. 300-350.
- ATKIN LUCIA C. " Paso a Paso como aplicar el método Participativo" cuarta edición  
Editorial. UNICEF, Guatemala,1995.
- BARO MARTÍN . " Acción e Ideología Social desde centro américa" tercer edición. San Salva  
Editorial. UCA, 1996.
- BETRAN MIGUEL . " Escuela de Padres de Familias "  
Tercer edición  
Editorial Herder, Mexico, 1996.
- KLINGBERG OTTO ." Psicología social. fondo de cultura económica" cuarta edición, Guater

1996 .

RIGOL RICARDO ORLANDO . " Obstetricia y ginecología" segunda edición  
Editorial Puebla, Mexico, 1986, Pag

VAHER PETER . " El abuso contra los niños" tercer edición  
Editorial grijalbo, Argentina 1992.

SOLFER RAQUEL . " Terapia Familiar" , tercera edición  
Editorial Kapeluz", Argentina 1996.

AXLINE VIRGINIA "Terapia de juego", 8 edición  
Editorial Diana, mexico 1983

#### DOCUMENTOS CONSULTADOS.

1. Documento de UNICEF "Declaración de los derechos del niño "
2. Documentos de Plan Internacional "Derecho de la mujer "
3. Documentos del ministerio de salud " Salud física "
4. Documetos de algunas ONG " Desarrollo social "

- Sociedad: Es un sistema, que como un conjunto de partes ordenadamente entre sí, forma unidad, en la que los seres humanos se forman, se transforman y como consecuencia modifican el medio social ( Mauricio Knoble, 1987, pag. 26 ).
- Comunidad : Es un organismo social. ( Mauricio Knoble 1987. pag 24 )
- Grupo: Grupo de personas que interactúan entre sí . ( Martín Baró, 1988. pag. 38 ).
- Agresividad: es la manifestación de conducta agresiva, que forma parte del estado afectivo que califica la experiencia del sujeto, a la que llamaremos hostilidad. ( Corsi, 1990. pag 19. )
- Agresión : Es la conducta mediante la cual la potencialidad agresiva se pone en acto a través de la motora, gestual, etc. ( Corsis. 1990. pag 29 ) .
- Violencia : Es una forma de ejercicio del poder, mediante el empleo de las fuerzas, ya sea física o psicológica , política. Esto se puede dar entre padres-hijos, hombre-mujer-maestro alumno-padre empleados, jóvenes-viejos. ( Corsis 1990.pag 148 ) .
- Violencia Familiar : Maltrato dentro del ámbito familiar “ Síndrome del niño golpeado redefiniendo los malos tratos hacia los niños . ( Corsis 1990, pag 15 ).
- Conflicto familiar: Es un factor participante en cualquier agrupamiento humano. Los conflictos suelen aparecer en situaciones de confrontaciones, de competencia, de quejas, de litigios y disputas. la familia es un medio especialmente propicio para la emergencia del conflicto, entre sus miembros . ( Corsis 1990.pag 89 ).
- Cohesión Social : Conexión entre los componentes de un grupo social, principalmente a través de la comunidad de motivaciones y objetivos. ( Corsis, 1990. pag 56 ).
- Colectividad : Conjuntos de seres vivos o de cosas que le son comparables, por lo menos en una característica conjuntamente en una investigación ( Friedrich Dorch, 1981. Pag. 150 ) .
- Psicología Social : Rama que estudia la manera en que impresionamos a otros y somos influenciados por ellos, tanto en grupo como en las relaciones íntimas. ( Martín Baró, 1988. pag 38 )
- Psicología de grupo: Estudia el comportamiento y su psicodinámica, en cuanto los miembros del grupo o de una masa.
- La familia: Se considera como un grupo social, que cumple funciones básicas de reproducción de las especies y de transmisión de la cultura a la nueva generación . ( Corsis .1990. pag 59 )
- Patrones de crianzas : Se refiere acción y efecto de criar. En un sentido más amplio se entienden como patrones de crianzas los principios que rigen el cuidado, la instrucción para la formación del carácter y el desarrollo de su personalidad, así como métodos de disciplinas necesarios para su aplicación .

Maltrato Infantil : cuando el niño presencia situaciones crónicas de violencia entre sus padres.  
Orsis. 1990. pag 100 0.

Factores psicosociales : Son situaciones que se producen en una sociedad , que causan heridas psicológicas en los individuos, dando como resultados alteraciones del pensamiento y de la conducta.  
Martín Baró. 1990 . pag 78 ) .

Desarrollo humano : Son todas aquellas transformaciones de los cuales los integrantes de una sociedad logren alcanzar mejores niveles en todos los aspectos de vida física y social. ( Peter Maher . 1988. pag 90 ).

# INDICE:

	Pag.
Síntesis Descriptiva .....	i
Introducción .....	iii

## CAPITULO I

1. Antecedentes .....	1
1.1 Monografía del lugar .....	1
1.2 Descripción de la institución .....	3
1.3 Descripción de la población beneficiada .....	5
1.4 Planteamiento del ( los ) problemas .....	6

## CAPITULO II

2. Referente teórico-metodológico .....	7
2.1 Abordamiento Teórico metodológico .....	7
2.2 Objetivos .....	21
2.3 Metodología de abordamiento (por sub-programa) .....	21

## CAPITULO III

3. Presentación de actividades y Resultados .....	25
3.1 Sub-programa de servicios .....	25
3.2 Sub-programa de docencia .....	27
3.3 Sub-programa de investigación .....	31

## CAPITULO IV

4. Análisis y Descusión de Resultados .....	33
4.1 Análisis del contexto .....	33
4.2 Sub-programa de servicio .....	35
4.3 Sub-programa de docencia .....	36
4.4 Sub-programa de investigación .....	39

## CAPITULO V

5. Conclusiones y Recomendaciones .....	41
5.1.1 Conclusiones generales .....	41
5.1.2 Sub-programa de servicio .....	42
5.1.3 Sub-programa de docencia .....	42
5.1.4 Sub-programa de investigación .....	42
5.2 Recomendaciones .....	43
5.2.1 Conclusiones generales .....	43
5.2.2 Sub-programa de servicio .....	43
5.2.3 Sub-programa de docencia .....	43
5.2.4 Sub-programa de investigación .....	44
Bibliografía .....	45
Glosario .....	47