

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

APOYO PSICOLOGICO A LOS NIÑOS DEL CENTRO
NUTRICIONAL Y HOGAR DE NIÑOS SAN FRANCISCO DE
ASIS, PATZUN, CHIMALTENANGO

1999

INFORME FINAL

DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

POR

ROSSANA FABIOLA PAZ WAIGHT

PREVIO A OPTAR EL TITULO DE

PSICOLOGA

EN EL GRADO ACADEMICO DE LICENCIATURA

GUATEMALA, OCTUBRE DE 1999



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 María Ileana Godoy Calzia
REPRESENTANTE CLAUSTRO CATEDRATICOS



UNIVERSIDAD DE
PSICOLOGICAS
Escuela de Psicología, Zona 12
A. 4760983, ext. 490-1
B2, 4767219, fax 4769914
ACPSIC@ccs.uq.edu.gt
CENTRO AMERICA

cc.: Control Académico
Depto. EPS.
archivo

REG. 241-99

CODIPs. 1255-99

ORDEN DE IMPRESION INFORME FINAL DE EPS.

Octubre 28 de 1999

Señorita Estudiante
Rossana Fabiola Paz Waight
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señorita Estudiante

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto DECIMO SEPTIMO (17o.) del Acta SESENTA Y UNO NOVENTA Y NUEVE (61-99) de Consejo Directivo, de fecha 27 de octubre del año en curso, que copiado literalmente dice:

"DECIMO SEPTIMO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Informe Final de EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO - EPS, titulado: "APOYO PSICOLOGICO A LOS NIÑOS DEL CENTRO NUTRICIONAL Y HOGAR DE NIÑOS SAN FRANCISCO DE ASIS, PATZUN CHIMALTENANGO", de la carrera de LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, realizado por:

ROSSANA FABIOLA PAZ WRIGHT

CARNET No. 94-18765

El presente trabajo fue supervisado por el Licenciado Hugo Antonio Velásquez Velásquez y revisado por el Licenciado Domingo Romero Reyes.

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 Miriam Elizabeth Ponce Ponce
SECRETARIA



/Rosy

" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
Ciudad Universitaria, Zona 12
790-4, 4760985, ext. 490-1
89902, 4767219, fax. 4766914
USACPSIC@esg.g
C.A. CENTRO AMÉRICA

E.P.S. 110/99

Reg. 241-99

octubre 21, de 1999

[Handwritten signature]
MORA

Señores Miembros Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio M5
Ciudad Universitaria

Respetables Señores:

Informo que el Licenciado Hugo Antonio Velásquez Velásquez tuvo a su cargo la asesoría y supervisión de la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado de la estudiante ROSSANA FABIOLA PAZ WAIGTH Carné 9418765 titulado:

"APOYO PSICOLOGICO A LOS NIÑOS DEL CENTRO NUTRICIONAL Y HOGAR DE NIÑOS SAN FRANCISCO DE ASIS, PATZUN CHIMALTENANGO".

La revisión del Informe Final de dicho trabajo estuvo a cargo del Licenciado Domingo Romero, por lo que se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Sin otro particular me suscribo a sus apreciables ordenes,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

[Handwritten signature]
Licenciado Eric A. Gudiel Corzantes
COORDINADOR DEPARTAMENTO
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

c.c. archivo E.P.S.

medeva



" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
M-3 Ciudad Universitaria, Zona 12
760790-4, 4760985, ext. 490-1
☎ 4769901, 4767219, fax 4769914
Mail: USACPSIC@eda.g
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

Reg. 241-99

octubre 18, de 1999

Licenciado Erick Gudiel Corzantes
COORDINADOR E.P.S.
Escuela de Ciencias Psicológicas
Ciudad Universitaria

Licenciado Gudiel:

Tengo el agrado de comunicarle que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado de la estudiante ROSSANA FABIOLA PAZ WAIGTH Carné 9418765 titulado:

"APOYO PSICOLOGICO A LOS NIÑOS DEL CENTRO NUTRICIONAL Y HOGAR DE NIÑOS SAN FRANCISCO DE ASIS, PATZUN CHIMALTENANGO".

En tal sentido y dado que dicho trabajo cumple con los lineamientos establecidos por el Departamento, me permito dar mi APROBACION para que se continúe con el trámite respectivo.

Sin otro particular me suscribo atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Domingo Romero Reyes
Revisor

c.c. archivo E.P.S.

medeva



" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "



ESCUELA DE
CIAS PSICOLÓGICAS
1 Ciudad Universitaria, Zona 12
7790-4, 4760983, ext. 490-1
7769902, 4741219, fax 4769914
H: USACPSIC@edc.g
I: ALA. CENTRO AMERICA

Reg. 241-99

septiembre 29, de 1999

Licenciado Erick Gudiel Corzantes
COORDINADOR. E.P.S.
Escuela de Ciencias Psicológicas
Ciudad Universitaria

Licenciado Gudiel:

Informo a usted que he concluido la asesoría y supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado de la estudiante ROSSANA FABIOLA PAZ WAIGTH Carné 9418765 titulado

"APOYO PSICOLOGICO A LOS NIÑOS DEL CENTRO NUTRICIONAL Y HOGAR DE NIÑOS SAN FRANCISCO DE ASIS, PATZUN CHIMALTENANGO".

El trabajo referido cumple con los requisitos establecidos por el Departamento, por lo que me permito dar mi APROBACION al mismo.

Sin otro particular me suscribo atentamente.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Hugo Antonio Velásquez
Asesor Supervisor

c.c. archivo E.P.S.

medeva



" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "



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

REG. 241-99

CODIPs. 422-99

DE APROBACION REALIZACION PROYECTO DE
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

Julio 27 de 1999

Señorita Estudiante
Rosana Fabiola Paz Waight
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señorita Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto SEPTIMO (7o.) del Acta CATORCE NOVENTA Y NUEVE (14-99) de Consejo Directivo, de fecha 23 de marzo del año en curso, que copiado literalmente dice:

"SEPTIMO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el proyecto de EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO (E.P.S.), denominado: "APOYO PSICOLOGICO A LOS NINOS DEL CENTRO NUTRICIONAL Y HOGAR DE NINOS SAN FRANCISCO DE ASIS", de la Carrera de Licenciatura en Psicología, presentado por:

ROSANA FABIOLA PAZ WRIGHT


CARNET No. 94-18765

Dicho proyecto se desarrollará en Patzún, Chimaltenango, ubicándose a la Hermana Petrona Hernández, como la persona que ejercerá funciones de supervisión por la parte requiriente y al Licenciado Hugo Antonio Velásquez Velásquez 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 Miriam Elizabeth Ponce Ponce.
SECRETARIA



/Rosy

" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "

ACTO QUE DEDICO

A DIOS: Por iluminar los senderos de mi vida y permitir alcanzar uno de mis anhelos.

A MI PADRE: Francisco A. Paz Leonardo, Por su esfuerzo, apoyo moral y espiritual, que llego a ser figura importante en mi formación personal y profesional.

A MI MADRE: Una oración de fe, para que como hoy me ilumine siempre. Q. E. P. D.

A MIS HERMANOS: Por el amor, cariño y apoyo que me han brindado siempre.

A MIS SOBRINOS: Que inician sus estudios como ejemplo para culminar las metas que se tracen en la vida.

A UNA PERSONA MUY ESPECIAL: Osmin Leonardo Hernández Cordon, por su amor y cariño, gracias por sus consejos.

A MIS AMIGAS: Gracias por su amistad.

A USTED: Con respeto y por el tiempo dedicado a la lectura de este trabajo.

AGRADECIMIENTO

A DIOS: Por iluminar mi vida y permitir culminar una de mis metas.

A: La Universidad de San Carlos, especialmente a la Escuela de Psicología.

A: El Centro Nutricional y Hogar de Niños San Francisco de Asís, Por permitir realizar mi E.P.S.

EN ESPECIAL A: Los niños del centro.

A: Todas aquellas personas que de una u otra forma contribuyeron a mi formación y a la realización de Este trabajo.

PADRINOS DE GRADUACION

Dr. Victor Manuel García Lemus.

Dr. Osmin Leonardo Hernández Córdón.

Lic. Domingo Romero Reyes.

SINTESIS DESCRIPTIVA

El Ejercicio Profesional Supervisado hacia el área rural de nuestro país, es una oportunidad de mucho valor para el estudiante y la comunidad en donde se trabajo; porque contribuye al mejoramiento de la misma.

La realización del presente E. P. S., fue en el Centro Nutricional y Hogar de Niños San Francisco de Asís, del Municipio de Patzún, del Departamento de Chimaltenango.

Fue dirigido principalmente a niños y niñas que viven en el centro, madres sustitutas y enfermeras, para contribuir al desarrollo integral del niño (a).

Para su ejecución se dividió en tres subprogramas fundamentales que son: Servicio, Docencia e investigación. Cada sub-programa contó con una planificación individual la cual se guió por objetivos específicos los cuales se dirigen a atender los problemas detectados en el Centro.

En este informe final se detalla las estrategias de abordamiento y las actividades que se realizaron durante el transcurso del Ejercicio Profesional Supervisado, en cada uno de los programas.

1. SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

Se brindó atención a 29 niños entre las edades de 1 a 6 años que viven en el Centro. Para el efecto se evaluó su desarrollo psicomotor donde se determinaron las áreas que manifestaron algún retraso, basándose en esto se realizó un programa donde se estimularon las áreas de desarrollo: motora gruesa, fina, lenguaje, socioafectiva y personal social.

2. SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:

Se brindó reforzamiento escolar a los niños (as) del centro comprendidos entre las edades de 7 a 13 años para mejorar su rendimiento escolar.

Se impartieron talleres y charlas vivenciales sobre Estimulación Temprana; dirigidas a madres sustitutas y enfermeras, con el propósito de mejorar la calidad de atención de los niños. Así mismo, charlas de motivación y superación personal para fortalecer las áreas personales y laborales.

También se brindó charlas y talleres a los padres de familia, abordando temas como Estimulación Temprana, desarrollo psicomotor y de superación personal.

3. SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:

Se conocieron los Patrones de Crianza en el nivel socioafectivo que el personal brinda a los niños internos en el centro; a través de la entrevistas, la observación y test proyectivos.

Para dar una idea general del presente informe, es preciso especificar que se conforma de 5 capítulos, conteniendo información importante y detallada.

En el capítulo I se da la descripción de la institución y de la población que atiende dicha institución, también se plantea el problema que se observó en la población.

En capítulo II contiene el abordamiento técnico metodológico del problema principal, los objetivos generales y específicos que guiaron las actividades del ejercicio, también contienen la metodología de trabajo por cada subprograma.

En el capítulo III se presentaron los resultados de las actividades realizadas durante la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado.

El Análisis y la discusión de resultados del trabajo realizado, se mencionan en el capítulo IV.

Por último, el capítulo V es de suma importancia puesto que en este se encuentran las conclusiones del trabajo y las recomendaciones que dieron lugar por las experiencias vividas en el Ejercicio Profesional Supervisado.

INTRODUCCION

El proceso que facilita al niño obtener y adoptar nuevos conocimientos o experiencias, representa un rayecto que termina al final de la vida. El hombre desde su nacimiento necesita ir edificándose paso a paso a lo largo de toda la vida.

Ayudar de alguna manera al mejoramiento de la calidad del medio en que se desarrolla el niño, respetando su identidad, es una ventaja que debe emplearse útilmente.

La gran parte de la población infantil de Guatemala del área rural, se desarrolla en ambientes que carecen de condiciones adecuadas para su crecimiento y desarrollo integral, este es un factor limitante que determina su evolución y adaptación a los cambios que sufre nuestra sociedad. En la mayoría de los casos los padres de familia se dedican a sus trabajos, ignorando que en el desarrollo del niño se dan procesos que conllevan cambios tanto físicos, como psíquicos, de aquí la importancia de la estimulación temprana, que es el conjunto de acciones tendientes a proporcionar a los niños las experiencias que este necesita desde su nacimiento, para desarrollar al máximo los aspectos cognoscitivos y de adaptación emocional y social del niño.

Esto se logra a través de personas y objetos; en cantidad, oportunidad adecuada y en el contexto de situaciones de variada complejidad, que generan en el niño cierto grado de interés y actividad; condición necesaria para lograr una relación dinámica con su ambiente y un aprendizaje efectivo.

Tampoco se puede afirmar que el desarrollo del niño, se vea asegurado con la sola estimulación a edades tempranas, también hay que estimular etapas posteriores.

El Centro San Francisco de Asís, atiende a niños de escasos recursos económicos; que reciben atención médica, nutrición y educación. También se dio como parte del Ejercicio Profesional Supervisado un programa que tuvo como objetivo primordial contribuir a la estimulación temprana y reforzamiento escolar de los niños; orientación de las madres sustitutas y enfermeras para promover el desarrollo emocional del niño; atendió a todos los niños que viven en el Centro comprendidos entre las edades de 1 a 13 años, para fortalecer sus áreas básicas de desarrollo y mejorar su rendimiento académico.

A través de este programa de EPS se cooperó desde la visión psicológica, desarrollándose los programas de estimulación temprana, reforzamiento escolar y una investigación sobre patrones de crianza en el área socioafectiva que el personal brinda a los niños, como parte del Ejercicio Profesional Supervisado de la Carrera de Licenciatura en Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala

CAPITULO I

ANTECEDENTES

1.1. MONOGRAFIA DEL MUNICIPIO DE PATZUN, CHIMALTENANGO

1.1.1 HISTORIA:

El Municipio de Patzún fue fundado mucho antes de la conquista, aproximadamente en el Siglo X pues a la venida de los conquistadores ya formaba parte del vasto territorio Cackchiquel. Aunque no hay plena seguridad de la fecha de fundación, se sabe con certeza que formaba parte del reino de Iximché. Los primeros misioneros que llegaron a Patzún fueron los franciscanos en el año 1540, a ellos se les debe la construcción de la iglesia parroquial y fueron ellos quienes trajeron la imagen de "San Bernardino".

La palabra Patzún tiene dos significados: Uno de ellos nos dice que viene del Cackchiquel, de las voces "Pa" "Tzun" que significa "En el lugar de cueros", "Donde hay cueros". Se tiene la creencia de que el nombre proviene de un terreno proporcionado por los comunitarios y vecinos de Tecpán, Guatemala cambio de una campana, y que el tamaño del terreno fue de un cuero de res extendido.

El otro significado dice que el nombre de Patzún podría provenir del Cackchiquel "Pa" = locativo "Son" = corruptela de sun, especie de girasol silvestre que todavía se da en esa zona, lo que traducido podría significar en el lugar de los girasoles silvestres.

La categoría de la cabecera municipal de Patzún, Chimaltenango es de Villa, actualmente el municipio está constituido por 1 Villa, 12 aldeas y 30 caseríos.

1.1.2 GEOGRAFIA:

El Municipio de Patzún está situado en el altiplano de la república de Guatemala y es uno de los municipios que comprenden el Departamento de Chimaltenango. Está ubicado en el extremo occidental del departamento y sur occidental de la ciudad capital, también se localiza en la parte central de la región Cackchiquel. Su extensión territorial es equivalente al 6.26% del área total del departamento.

Patzún tiene una extensión geográfica de 124 kilómetros cuadrados y una altura de 2,213 metros sobre el nivel del mar.

Este municipio presenta los siguientes límites: al norte limita con Tecpán Guatemala (Chimaltenango); al este con Patzún y Santa Cruz Balanyá (Chimaltenango); al sur con Pochuta y Acatenango (Chimaltenango); y al oeste con San Lucas Tolimán y San Antonio Polopó (Sololá).

El municipio de Patzún, Chimaltenango; dista de la ciudad capital de Guatemala a 83 kilómetros y de la cabecera departamental a 28 kilómetros. La topografía de este municipio es irregular, llegando a oscilar sus desniveles del 10 al 70%.

El clima es frío, cuya temperatura varía de 10 a 30° C. en las diferentes épocas del año. El territorio en su mayor parte es de clima frío. En la parte sur y suroeste es clima templado, ocurren tres estaciones climatológicas anualmente: verano, primavera e invierno. Se ubica a 7,332 pies sobre el nivel del mar.

Patzún tiene una región boscosa abundante que incluye un astillero municipal. La mayor parte de sus tierras son quebradas pero cultivables.

Cuenta con numerosos ríos, los cuales unos sirven de límites, por ejemplo: Río Blanco limita con Patzún, los Chocoyos y Jutes limita Tecpán Guatemala, Río Nicán y los Encuentros limitan con Pochuta.

Patzún cuenta con sitios turísticos como: Baños calientes naturales situados en la aldea Paribaj. El río de la Sierra que es muy pintoresco. También en la carretera que de la capital conduce a Panajachel, vía Patzún, se localiza el caserío Chuinimachicaj desde donde se puede observar a corta distancia el lago de Atitlán, éste mirador es muy visitado por los turistas tanto nacionales como extranjeros. Así mismo se cuenta como un sitio arqueológico denominado Los Chocoyos.

1.1.3 DEMOGRAFIA:

El dato de población para éste municipio en 1994 es de 32,563. En éste estudio se aplica el 2.9% de crecimiento poblacional para estimar la población actual, siendo 44,834 habitantes. De ellos 22,821 son mujeres y 22,013 hombres distribuidos de la siguiente manera:

Area Urbana: 18,942 y área rural: 25,892. La composición étnica es de 96% Maya Cakchiquel y 4% de Ladinos, lo que constituye aproximadamente 30,298 indígenas y 1,755 no indígenas.

La densidad de población en el Municipio es muy alta, se calcula 193 habitantes por kilómetro cuadrado. Siendo mayor la densidad de población en el área urbana que es de 500 habitantes por kilómetro cuadrado y la del área rural es de 127 habitantes por kilómetro cuadrado.

Según Acuerdo Gubernativo de fecha 23 de agosto de 1984, Patzún ésta organizado geopoblacionalmente así:

POBLADO URBANO:

El municipio de Patzún, tiene categoría de Villa, la cual está dividida en cuatro cantones:

1. Cantón Norte que tiene 20 manzanas.
2. Cantón Sur que tiene 11 manzanas.
3. Cantón Oriente que tiene 16 manzanas.
4. Cantón Poniente que tiene 20 manzanas.

Cuenta con tres colonias que son:

1. Colonia San José.
2. Colonia Noruega.
3. Colonia Krakeroy.

POBLADO RURAL:

El municipio de Patzún cuenta con 12 aldeas que son las siguientes:

No.	NOMBRE DE LA ALDEA	DISTANCIA DE LA CABECERA MUNICIPAL
1.	Aldea El sitio	15 kilómetros
2.	Aldea El Cojobal	9 kilómetros
3.	Aldea La Vega	5 kilómetros
4.	Aldea Saquiyá	4 kilómetros
5.	Aldea Chuiquel	6 kilómetros
6.	Aldea Xepatán	6 kilómetros
7.	Aldea Chipiacul	13 kilómetros
8.	Aldea Xeatán	15 kilómetros
9.	Aldea Chichoy	16 kilómetros
10.	Aldea Paribaj	20 kilómetros
11.	Aldea Sabalpop	8 kilómetros
12.	Aldea Las Camelias	12 kilómetros

También cuenta con 30 caseríos y 5 fincas; como se puede nota el municipio de Patzún Chimaltenango; es un Municipio relativamente grande pues cuenta con varios poblados.

1.1.4 INTEGRACION ECONOMICA

La mayoría de los habitantes de Patzún trabajan en la agricultura con dos orientaciones: hacia consumo interno y de exportación. Los productos que se cultivan para el consumo interno son: el frijol, maíz y trigo. En cuanto a la agroexportación, se dedican tierra y fuerza de trabajo, al cultivo de arveja china, arveja dulce y brócoli. La producción se dirige hacia los mercados de los Estados Unidos y Europa, a través de los intermediarios locales y nacionales.

Aunque existe la artesanía, el comercio y otras fuentes de trabajo, la agricultura es la ocupación del Municipio, pues es la base fundamental de los comunitarios. La población económicamente activa dedicada a la agricultura representa un 36.2% del total de la población.

Se indica que el 55% de los campesinos del área rural no cuentan con tierras y para poder sobrevivir algunos venden su fuerza de trabajo para poder tener ingresos y otros arrendan terrenos de los medianos grandes terratenientes poseedores del 65% de la tierra útil.

En Patzún el 90% de la población se dedica a actividades de baja productividad, así mismo se ha desarrollado bastante la artesanía, generalmente como formas de autoempleo y con inadecuados procesos de comercialización.

Patzún es un municipio con mucho comercio, en donde hay tres días de mercado a la semana, éstos son: el día martes, viernes y domingo, siendo el más grande e importante el mercado del día domingo.

1.1.5 INTEGRACIÓN SOCIO-CULTURAL:

SALUD:

Es evidente que los problemas más significativos de la población son la insalubridad y desnutrición que afectan de manera extrema a la mayoría de los niños, sobre todo de las comunidades rurales.

EDUCACION:

El municipio de Patzún presenta actualmente un preocupante déficit educativo en los niveles pre-primario, primario y medio, fácil de apreciar con los siguientes datos:

Solamente un 2% de la población en edad preescolar (6años) es atendida por el sistema formal, a través del programa de educación bilingüe

Aproximadamente, sólo el 65% de la población en edad escolar, de 7 a 12 años, es atendida por el sistema formal.

El restante 35% corresponde a niñas y niños de familias en condiciones precarias, prácticamente sin oportunidad de acceder a la escuela.

Las tasas de deserción general, se sitúan entre 12 y el 15%, principalmente en niñas. Pero en los primeros 3 grados de primaria la tasa es superior al 15%.

De cada 8 niñas que inician la escuela primaria, solamente 1 logra completarla, es decir, alcanza el sexto grado.

RECREACION:

En el Municipio de Patzún no existen muchos sitios de recreación en donde los habitantes puedan distraerse, únicamente se cuenta con parques donde puedan pasar un poco el tiempo.

COSTUMBRES Y TRADICIONES:

La primera diferencia que se recibe fácilmente en la vida patzúnera es la existencia de dos patrones culturales: El indígena y el no indígena, que se manifiestan en igual forma en el área rural y urbana. De forma general podemos decir que las diferencias están comprendidas en el modo de la comunicación verbal, el vestuario y la alimentación. Las diferentes prácticas religiosas, educativas y de parentesco, distintos tipos de vivienda, orientación diferenciada en la vida y conceptos sustancialmente diferentes de cada pueblo sobre el mismo.

La fiesta titular de Patzún se celebra del 15 al 20 de mayo, en honor al patrono "San Bernardino", se realizan bailes religiosos como: La danza del Venado, El Son, Cofrades, Bailes del Mazat y Tesheles.

Otras fiestas tradicionales son: Semana Santa con su comida típica Nimaguayin (comida grande), consiste en panes con miel, el lunes santo, en la casa del representante de la cofradía

El Corpus Christi con su famosa visita de altares, el día miércoles con un refrigerio de chuchitos, amales, ponche y traguitos, se lleva marimba, tam y chirimia, el día jueves procesión por tres horas con fieles y extranjeros que admiran alfombras y arcos de colores en tres manzanas. Es visitado por ciento de turistas y es considerado como el mejor Corpus del mundo.

En Patzún, las capitanas o texeles visten güipil o pot de algodón rojo, con profundos adornos de flores bordados a mano. El corte es de tela oscura o en tonos azules, de varios metros de largo, y se enrolla a manera de falda llamada up. En la cabeza, llevan una pieza cuadrada de tela bordada conocida como paya, antes bordada con hilo de seda, pero actualmente en lana acrílica o articele. La paya lleva nueve arcos bordados, que significan el período de embarazo.



El traje de los hombres, lo visten solo los ancianos y adultos, ésta en extinción. Son pantalones blancos, encima en la parte frontal llevan xerca, rodillera o ponchito de lana negra, la camisa es de for celeste, negra o verde, con rayas de colores.

Una de las comidas típicas de Patzún es del Caj, que es una comida hecha de maíz, carne de marra res, chompipe, gallina o cordero, que se acostumbra en ocasiones especiales como matrimonios aniversarios, etc.

RELIGION:

En cuanto a religión existen en Patzún dos predominantes, Católica y Evangélica. Hay un grupo m pequeño de Mormones. Existen tres Templos Católicos: El Calvario, El Templo Parroquial y la Igle Carismática. Hay siete Templos Evangélicos: Asamblea de Dios, Salem, Galilea, Cristo Viene, Columna Apoyo a la Verdad, Universal por Gracia, la del Evangelio completo. Las organizaciones religiosas son gran importancia ya que muchas de las personas pertenecen a ellas.

ESPECTATIVAS DE LA COMUNIDAD:

El Municipio de Patzún, es un lugar de costumbre y de cultura pero es un pueblo como muchos Guatemala, con personas que viven en la pobreza y en la extrema pobreza, quienes viven en condiciones precarias y que no ven un futuro mejor para sus hijos.

Sin embargo el Gobierno Municipal actualmente esta trabajando para cambiar esta realidad, pues es impulsando y apoyando varios proyectos con el fin lograr el desarrollo de la comunidad. Es por ello q mucha gente de la población se ha unido en comités y participa activamente en actividades que les perm alcanzar mejores condiciones de vida.

1.2 DESCRIPCION DE LA INSTITUCION:

ANTECEDENTES

El Centro Nutricional y hogar de niños San Francisco de Asis es una organización humanitaria. Fu fundada hace 10 años por el padre Justiniano, con el fin de responder a las necesidades de las familia víctimas de las violencias de la guerra civil. Es financiado por una asociación llamada los amigos de los niño del mundo (AEM); esta asociación desea mantener el centro de nutrición en sus aspectos sociales, educativo y nutricionales es buena colegialidad con los responsables franciscanos quienes tienen la dirección del centr Bajo la impulsión del nuevo equipo de franciscanos y con una participación más activa de los AEM, tant material como física; hubieron cambios durante los últimos 3 años con el propósito de lograr un centro d nutrición que respondiera mejor a su nombre. Grandes cambios tuvieron lugar como: reestructuración d edificios, mejora de las condiciones de higiene, instalación de agua potable y el personal calificado e actualmente más numerosos.

OBJETIVO GENERAL DEL CENTRO:

Mejorar las condiciones básicas de vida de la población de escasos recursos y contribuir a la baja tasa de mortalidad infantil en la comunidad de Patzún, tiene por vocación recibir niños de paso para ayudarlos a recobrar una buena salud en un período determinado. Se trata de un centro de tránsito en el cual el regreso de la familia está favorecido después de la recuperación. Sin embargo, los responsables están encargados de encontrar una solución alternativa para los niños provenientes de familiares separados o destruidas (alcoholismo, adulterio, violencia). El centro tiene como prioridad un trabajo con los padres para responsabilizarlos y favorecer su participación en la reinserción de sus hijos al seno de la familia.

FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO

Las modalidades de entrada y salida de niños al centro se basan en una decisión común entre el doctor, la trabajadora social y Directiva. La firma de las tres personas es necesaria para el ingreso o egreso del centro, en una ficha reservada para este efecto.

El centro reposa sobre un equipo que comprende 18 empleados que se ocupan generalmente de 40 niños, son 3 madres sustitutas por turnos, velan por el cuidado de los niños, los preparan para la escuela, supervisan sus comidas, se ocupan de ellos fuera de la escuela. Ellas duermen en el lugar. 2 enfermeras tienen a cargo más específicamente a los bebés y administran los cuidados a cada uno según las indicaciones del doctor del centro. 2 cocineras preparan las tres comidas del día más las refacciones, por turnos, mientras que 1 señora se encarga exclusivamente de las tortillas diarias. El centro dispone también de 1 señora que se ocupa de la limpieza, 1 reemplazante, 2 lavanderas, de 1 contador, 1 chofer, 1 trabajadora social, 1 doctor y 1 directora.

Los criterios de elegibilidad para las personas interesadas en la afiliación al centro son:

- Niños huérfanos total o parcialmente.
- Niños con problemas de desnutrición.
- Niños de familias pobres.
- Familias numerosas.
- Niños de hogares desintegrados.
- Familias sin viviendas.

1.3 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA:

El Centro Nutricional y Hogar de Niños San Francisco de Asís que se encuentra ubicado en el municipio de Patzún, departamento de Chimaltenango en la zona occidente de nuestro país, cuenta con 40 niños que viven en el Centro perteneciendo a familias que provienen de las comunidades cercanas.

En el Centro sólo se reciben niños con muy escasos recursos, algunos de ellos con problemas de salud, nutrición, vivienda, educación, etc; comprendidos entre las edades de 0 meses a 14 años de edad.

NIÑOS DE 1 A 6 AÑOS:

Estos niños que viven en el Centro provienen todos de familias frágiles, inestables, destruidas (alcoholismo, adulterio, violencia, fallecimiento), son de raza ladina e indígena hablando los idiomas español y cakchiquel, estos niños presentan problemas de salud, educación y nutrición debido a los escasos recursos para la subsistencia.

NIÑOS DE EDAD ESCOLAR:

Se atendió a los niños que viven en el Centro comprendidos entre las edades de 7 a 13 años brindándoles Reforzamiento Escolar, para mejorar su rendimiento académico, ya que estos niños han tenido mucha repetencia de grados debido a la falta de estimulación y situación económica.

PERSONAL INSTITUCIONAL:

Otro sector de la población beneficiada fue el personal que labora en el Centro San Francisco de Asís que tiene contacto directo con los niños orientándolos sobre desarrollo infantil y estimulación temprana las madres sustitutas y enfermeras quienes son las que comparten más tiempo con los niños.

PADRES DE FAMILIAS:

Se orientó a los padres de familias sobre el desarrollo psicomotor y estimulación temprana quienes son los encargados directos del desarrollo de sus hijos, se pudo observar en ellas un nivel bajo de autoestima proyectando en sus hijos, desconociendo la importancia de la estimulación temprana en sus niños ya que la mayoría de madres son sobre trabajadas, existe entre ellas un alto índice de analfabetismo, que hace que la educación sea muy pobre porque dentro de su ambiente no es primordial el saber leer y escribir para salir adelante.

1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

La gran parte de la población infantil de Guatemala que pertenece al área rural se desarrolla en ambientes que carecen de condiciones adecuadas para su crecimiento y desarrollo integral. Hay cambios notables en el desarrollo del niño, de aquí la imprescindible importancia de la estimulación temprana que oportuna y acertadamente enriquece al niño en su desarrollo físico y psíquico dentro de su entorno. La falta de conocimiento de la estimulación temprana, en que todos los niños requieren afecto, ayuda para crecer estímulo para desarrollarse y guía para independizarse, limita el transcurso del desarrollo integral de sus hijos.

En el centro San Francisco de Asís, la atención que les brindan a los niños comprendidos en las edades de 1 a 13 años, va encaminado principalmente en los aspectos de Salud, Nutrición y Educación.

El Centro cuenta con 40 niños(as) que pertenecen a las aldeas cercanas del Municipio, estos niños provienen todos de familias frágiles, inestables, destruidas (alcoholismo, adulterio, violencia, fallecimiento) presentando problemas de salud, educación y nutrición debido a los escasos recursos que sus padres tienen y

sólo ganan únicamente para satisfacer las necesidades básicas. Por tal motivo el desarrollo económico se ve imitado y los padres de familias se miran en la necesidad de internar a sus hijos al Centro por un tiempo.

El desarrollo físico y mental del niño se ve afectado por la carencia de afecto que tienen dentro del Centro; además carecen de la atención necesaria que debe de recibir un niño, ya que las niñeras, enfermeras realizan múltiples actividades dentro del Centro y no les pueden brindar la atención necesario.

Partiendo de la concepción de la problemática es importante trabajar sobre la Estimulación Temprana, proveyendo de conocimientos y experiencias necesarias a las niñeras, enfermeras y padres de familias que trabajan en el Centro y así prepararlos adecuadamente para estimular a los niños, de esta forma potencializar al máximo las posibilidades físicas e intelectuales de los niños.

Antes no existía ningún programa que cubriera la problemática de su desarrollo psicomotor, cuya importancia es imprescindible para el mejoramiento de sus capacidades, fue necesario hacer conciencia en las madres sustitutas, enfermeras y padres de familias en cuanto al papel primordial como agentes de salud mental en el desenvolvimiento de los niños, dándoles una orientación para que lo estimule a través de actividades cotidianas, habilidades y destrezas que los niños poseen, ya que al ingresar a la escuela primaria, tienen dificultades en su rendimiento y aprendizaje como por ejemplo repetencia de grados, como resultado de una inadecuada estimulación temprana que se da por desconocimiento del tema.

El personal que labora en el Centro Nutricional y Hogar de Niños San Francisco de Asís desempeña un papel muy importante en el desenvolvimiento del desarrollo de los niños que viven en el Centro, es indispensable que cada agente que participe en esto, tenga conocimientos sobre el desarrollo físico y emocional del niño, porque se pudo observar que algunas veces existe cierto desconocimiento de aspectos con el desarrollo del niño, también existe el deseo o interés de conocer los mismos.

CAPITULO II

REFERENTE TEORICO METODOLOGICO

2.1 ABORDAMIENTO TEORICO METODOLOGICO

PSICOLOGIA DEL DESARROLLO INFANTIL

Las tres trayectorias más importantes del desarrollo del ser humano están íntimamente relacionadas, cada una de ellas afecta y a la par está afectada por las otras dos: El desarrollo físico (cambios corporales como la estatura, peso, desarrollo cerebral, adquisición y perfeccionamiento de las habilidades motoras), desarrollo cognoscitivo (cambios en el proceso de pensamiento que afectan el aprendizaje, las actividades lingüísticas y la memoria); y el desarrollo psicosocial (cambios en los aspectos emocionales y sociales de la personalidad).

Herencia y Ambiente

A lo largo de la historia siempre se han preguntado los humanistas, sobre nuestras habilidades ¿la heredamos o las aprendemos?. Existen dos opciones que afirman que somos el producto de nuestra naturaleza (rasgos heredados) o de nuestra crianza (experiencias).

De manera general, parece que la herencia nos predispone y nos limita frente a ciertos comportamientos, pero el ambiente determina su expresión, por esto podemos decir que se heredan factores que limitan las capacidades que se transmiten de forma inmadura y que van desarrollándose a través de la experiencia, junto a éstos existen factores accesibles que se adquieren en el medio en que nos desenvolvemos y habilita para alcanzar un grado apropiado de desarrollo.

De allí la importancia de la relación que existe entre el niño y su medio ambiente, ya que es en él y a través de él, donde puede ir modificando el desarrollo del carácter y personalidad.

“El medio ambiente en que se desenvuelve el niño contribuye en su vida de modo decisivo. Un ambiente de pobreza cultural y económica, ofrecen menos facilidades para alcanzar un buen intelecto que otro ambiente confortable, sin agobios de tipo económico y con posibilidades de acceso a los medios educativos”¹ Al identificar que el medio ambiente influye en el carácter y personalidad del niño, se puede estudiar la posibilidad de modificar la conducta, actuando de forma práctica y oportuna sobre ese medio.

Maduración y Aprendizaje

Maduración, es un proceso por el cual se despliegan patrones de conducta biológicamente predeterminados, siguiendo más o menos un programa. Tanto en el crecimiento físico como en el desarrollo de las habilidades motoras tales como caminar, correr, están enormemente incluidas por pautas hereditarias que van apareciendo con la maduración.

¹ Cursos de orientación familiar. Psicología Infantil y Juvenil. “Psicología del Desarrollo Infantil” Barcelona: Ediciones Océano, S. A., 1981. Volumen 6 Pág. 13.

El aprendizaje, es un cambio relativamente permanente en el comportamiento que refleja una adquisición de conocimientos o habilidades a través de la experiencia.

El desarrollo es descrito a menudo como el resultado de una interrelación entre maduración y aprendizaje. Un ambiente desfavorable puede retrasar la maduración, pero un ambiente favorable puede acelerarla. Antes que aparezcan ciertos tipos de aprendizaje, el niño a de conseguir un alto nivel de maduración.

DESARROLLO PSICOMOTOR:

Nacimiento:

Al nacer el niño, algunos sentidos no están totalmente maduros, pero llegan a alcanzar su pleno desarrollo en el menor tiempo posible. Al transcurrir algunos días el niño ya alcanza a diferenciar la luz de la oscuridad, la voz del ruido; su piel es sensible al tacto, diferencia las temperaturas de frío y caliente. El recién nacido pasa la mayor parte del tiempo durmiendo, pero podemos observar los movimientos que realiza cuando llora o cuando toma el pecho o biberón. Si algo lo atemoriza mueve todo su cuerpo.

Estos movimientos involuntarios son reflejados; dos de ellos le son muy importantes y útiles ya que le sirven para orientarse hacia su fuente de alimento y tomarlo. Estos son los de succión (chupar) y el reflejo de orientación de la boca; éste, consiste en saber dirigir la boca hacia el dedo o cualquier objeto que roce la zona de los labios.

Semanas

Durante esta edad el niño no posee la capacidad para aguantar su cabeza, si se le coloca tumbado sobre la espalda gira la cabeza hacia un lado, doblando el brazo de éste lado y estirando el otro. Tiene mayor movimiento en los ojos y la boca, puede ver cosas en tamaño grande. Si hacemos algún ruido o nos acercamos a él cuando se está moviendo, los movimientos que está realizando disminuye. No tiene capacidad de comprensión del lenguaje hablado, pero tiene la sensibilidad al tono de voz con que se hablan.

Entre 2 a 4 Meses

Normalmente, el bebé en los dos meses, estando despierto, tiene cerradas las manos con el dedo pulgar fuera. Puede agarrar un chinchin durante un momento pero se le cae fácilmente. A los tres meses tendrá la capacidad de agarrarlo y observarlo por un ratito. No realiza movimientos aislados, es decir no puede mover solo la mano, sino que también brazos y piernas.

A partir de los dos meses, se corrobora el nivel de audición del niño. La falta de audición es un problema en todas las edades del niño, pero en ésta época puede retrasar el nivel de lenguaje del niño.

Meses

A los cuatro meses el niño tiene la capacidad de sostener la cabeza cuando se le incorpora tumbado donde se le acueste, voltea su cabeza buscando la voz de alguien o algún ruido. Le pone más atención a la voz humana que a los ruidos.

En este período ya conoce la voz de su madre. Le agrada estar sentado apoyado durante un momento. Se mira las manos y se las toca una con otra. Puede agarrar el chinchín si está a su alcance y observarlo atentamente. A ésta edad tiene capacidad de ver objetos pequeños.

7 Meses

En esta edad sobresale el movimiento de las manos. Todo lo que se encuentra se lo lleva hacia la boca. Con los objetos realiza muchas cosas: los mira, golpea, se los pasa de una mano a otra. Cualquier objeto que toque con sus manos lo examinará con gran cuidado.

A esta edad sus ojos están más perfeccionados que sus años. Puede distinguir una bolita pequeña y seguir sus movimientos, pero se le dificulta agarrarla, no tendrá la capacidad de tomarla con sus manos. Los momentos que el niño pasa sentado con apoyo, le ayudan a sostener su espalda, puede mantenerse sentado sin ayuda, pero no se le debe forzar.

9 Meses

A esta edad el bebé no le agrada permanecer tumbado sobre su espalda, en el período cuando está despierto.

Se sienta solo y puede agacharse para alcanzar cualquier objeto sin caerse y volver a quedar en la posición en que estaba. Sus piernas aguantan su peso, pero todavía no guardan equilibrio.

Tiene mucho movimiento en sus dedos, especialmente en el pulgar y el índice. Todavía se lleva a la boca todo lo que tenga a su alcance. Cualquier objeto de tamaño reducido le sirve para curiosear, y lo investiga con la lengua para tener un mejor conocimiento del exterior. Le atrae en forma especial los objetos pequeños, con éstos juega de meterlos y sacarlos en cualquier cosa que le pueda servir de recipiente. Los detalles pequeños despiertan en el niño un interés especial de su tacto y vista. Durante este período algunos niños empiezan a gatear.

12 Meses

A los doce meses algunos niños ya caminan agarrándose de los muebles y todo objeto que encuentran a su alcance. No se debe forzar al niño para que aprenda a caminar, ya que uno debe seguir su ritmo madurativo, que varía de un individuo a otro. Son capaces de poner un cubo encima de otro, pero no tiene la capacidad de dejarlos colocados en esta posición.

14 Meses

A esta edad la mayoría de los niños tienen la capacidad de ponerse de pie y caminar solos. Con este nuevo avance al niño se le permite desplazarse con plena independencia de los mayores. Siente gran sorpresa con este progreso, que le hace sentir alegre. Las manos van adquiriendo mayor importancia. A partir de esa edad el niño toca todo lo que está a su alcance. Poco a poco la boca y los ojos a dejado de ser el principal método para conocer los objetos.

Meses

El niño a esta edad adquiere cierto grado de seguridad. Se sienta en su sillita con mucha habilidad, y es capaz de subir la silla de un adulto al mínimo descuido de éste. Con ayuda puede subir escaleras y le agrada de manera especial arrastrar con una cuerda objetos con y sin rueda mientras van bajando. La coordinación de sus acciones mejoran cada día, ya puede hacer una torre con tres cubos, poniéndolos uno sobre otro. Empieza a llamar su atención la pelota y tiene la capacidad de empujar suavemente con el pie. Se entretiene por ratos viendo libros de cuentos, aunque tome las hojas de dos en dos, por su falta de agilidad, a veces las rompe.

Años

A los dos años el niño corre bien, sin perder el equilibrio, pero no tiene la capacidad de detenerse rápidamente. Cuando deja caer cualquier objeto al suelo, se agacha para recogerlo y puede ponerse en sus caderas para jugar. Las escaleras para el niño no son un impedimento para su desplazamiento; las sube y baja solo, únicamente tiene que colocar los dos pies en cada escalón. Frecuentemente es expresivo en tanto a sus emociones, cuando realiza una actividad de su agrado: bailando, saltando o aplaudiendo, por ejemplo recortar con unas tijeritas. Puede quedarse sentado.

Años

A esta edad el niño tiene la capacidad de controlar la velocidad al correr, deteniéndose ruscamente. Ahora ya sube y baja las escaleras alternando los pies y le agrada pedalear el triciclo. El control de su cuerpo le da las posibilidades de levantar una pierna por un momento y colocarse en sus puntas. El dominio en el uso de sus manos se adquiere entre los dos y tres años.

edad Escolar

El Parvulario:

A los tres años las características físicas que tiene el niño le permite realizar un sin fin de actividades que a cualquier adulto lo cansaría.

Entre los cuatro y cinco años toma progresivamente conocimiento de su cuerpo, distingue derecha - izquierda, arriba - abajo.

El Comienzo de la Escuela

En la edad escolar el niño perfecciona sus movimientos a través de juegos. Las niñas juegan saltando cuerda, o al avioncito, alternando los pies utilizando una prenda, cinta, etc.; los niños se interesan más por el deporte como el fútbol, béisbol, etc. Estos juegos requieren de una adecuada coordinación de movimientos y dominio del cuerpo.

Las capacidades difieren con relación a los niños de la misma manera que estos varían en estatura y peso, teniendo la misma edad cronológica.

LOS ESTADIOS DE DESARROLLO SEGÚN PIAGET

Para Jean Piaget "El desarrollo es la evolución del pensamiento, particularmente de la inteligencia en el niño a través de las distintas edades y hasta la adolescencia".²

Piaget separa el desarrollo en tres fases:

1. **Sensoriomotor** (o del nacimiento a los dos años)

En este período los niños se inician en el conocimiento del mundo a través de sus cinco sentidos y de sus conductas motoras. Se podría decir que el aprendizaje se da a través de la acción: primeramente los niños responden de forma refleja, coordinando su actividad en relación con su entorno, aprenden a organizar toda la información de los diferentes sentidos y sus conductas van dirigidas a un objetivo. Es aquí donde aprenden sobre la permanencia o continuación de un objeto que es el logro más importante del período sensoriomotor, ya que el niño tiene la capacidad de que un objeto o persona continúe existiendo, aunque ya no lo pueda ver. Hasta la edad de cuatro meses el niño ya no busca objetos que no ve, pero después de esta edad sigue mirando por si vuelve a ver el objeto o alguna parte del mismo. Entre los ocho y doce meses buscarán los objetos si ven que han sido ocultados pero si han sido movidos varias veces, incluso ante sus ojos, lo buscaran primero en el lugar donde lo vieron. Entre los doce y dieciocho meses, tienen la capacidad de seguir los movimientos que ven, pero no imaginan lo que no ven. Es a los dieciocho meses cuando alcanzan la madurez de este concepto. Pueden seguir los movimientos de un objeto y buscar objetos que no han visto esconder.

El concepto de permanencia de objeto tiene muchas implicaciones prácticas, por ejemplo los niños que ya lo han adquirido, aceptan de un mejor modo, la separación de sus padres, pues saben que son individuos muy importantes que existen y también volverán. Pueden también ir al ropero u otro lugar a buscar alguna prenda de vestir o sus juguetes preferidos, es decir, pueden realizar acciones en las que necesariamente tiene que saber donde puede estar algo o alguien.

Período Preoperatorio (de 3 a 7 años)

Los niños en este período avanzan en gran manera debido a su debilidad para utilizar símbolos, como las palabras para representar personas, lugares y objetos. Pueden pensar en objetos que no tienen delante, imitar acciones que no ven, aprender mímicas y usar el lenguaje, que es el más excepcional sistema de símbolos, de un modo ya sofisticado. Se inician en el entendimiento que un objeto sigue siendo el mismo aunque varía su forma y puede entender la relación entre dos sucesos.

En esta edad también hay restricciones importantes en el pensamiento, como por ejemplo generalmente de su situación, se centra solo en un aspecto, no toma en cuenta todos los aspectos que podrían surgir. También son todavía egocéntricos, es decir tienen dificultad para tomar en cuenta la opinión de otra persona y a menudo se comporta de manera de que todo tiene que girar a su alrededor (piensa que todos están mirándolo con sus propios ojos y su propia manera de percibir), se sienten como protagonistas principales de todos los acontecimientos importantes.

Operaciones Concretas (de 7 a 11 años)

² Cursos de Orientación Familiar. Enciclopedia de la Psicología. "El Desarrollo del Niño". Barcelona 1985. Pág. 24.

En este período deja su egocentrismo y se inicia en el entendimiento y uso de nuevos conceptos. Tiene la capacidad de clasificar las cosas con categorías, el trabajo con números toma en cuenta todos los aspectos de una situación y entiende la reversibilidad, son capaces de ponerse en lugar de otros, entendiendo a otras personas y hacen juicios morales.

operaciones Formales (de 12 años en adelante)

En este período es donde pueden pensar abstractamente.

DIAGNÓSTICO DEL DESARROLLO SEGÚN ARNOLD GESELL

Arnold Gesell, es un gran estudioso del desarrollo del niño, ha realizado investigaciones aproximadamente durante 20 años, utilizando la observación directa con sus hijos y el empleo de la única cinematográfica considerando al niño como un ser integral que está en proceso de desarrollo.

Examinó a varios niños normales y los resultados de estos los compara con los obtenidos del estudio de una gran cantidad de niños que presentaban problemas. Estableció y estandarizó etapas, que en patrones de referencia las cuales a uno le puede servir para localizar el grado o nivel de madurez que el niño ha alcanzado para un aspecto de cualquier comportamiento.

Para Gesell "El desarrollo es un proceso de moldeamiento, simplemente una definida respuesta del sistema neuromotor ante una situación específica".³

"El diagnóstico del desarrollo consiste en una observación discriminada de las formas de conducta y de la apreciación de éstas por comparación con las manifestaciones normales".

Para realizar un diagnóstico evaluativo se necesita el examen de cinco campos representativos de conducta de los diferentes aspectos, éstos son:

Conducta Adaptativa

Incluye la habilidad para utilizar con propiedad la dotación motriz en la solución de soluciones de problemas prácticos, la capacidad de realizar nuevas adaptaciones ante la presencia de problemas simples; la coordinación de movimientos oculares y manuales, para alcanzar y manipular objetos.

Conducta Motriz Gruesa

Esta área comprende las habilidades que el niño va aprendiendo para mover armoniosamente los músculos del cuerpo, de modo que pueda paso a paso mantener el equilibrio de la cabeza, el tronco y las extremidades, para sentarse, ponerse de pie, patear y desplazarse con facilidad.

Conducta Motriz Fina

Esta área abarca las destrezas que el niño va adquiriendo progresivamente en el uso de sus manos y dedos para tomar objetos, sostenerlos y manipularlos en forma cada vez más precisa.

Gesell, Arnold. "Diagnóstico del Desarrollo Normal y Anormal del Niño". México, 1985. Pág. 29.
lem.

4. Conducta del Lenguaje

Se entiende como lenguaje, a toda forma de comunicación que el niño utiliza con las personas que le rodean. Esto incluye los sonidos que emiten y aquellos que escuchan e interpretan; los gestos que acompañan la comunicación y el manejo de símbolos verbales y prácticos.

5. Conducta Personal Social

Esta área abarca por un lado, las relaciones personales del niño ante la cultura social en que vive y las etapas por las que va pasando desde que nace, cuando es totalmente dependiente de las demás personas, hasta que logra adquirir un alto grado de independencia que permitirá algunas decisiones, conocerse a sí mismo y a los demás, se da cuenta de lo que siente, de lo bueno y lo malo para él y los demás

ESTIMULACION TEMPRANA

La estimulación temprana es el conjunto de acciones tendentes a proporcionar a los niños las experiencias que éste necesita desde su nacimiento para desarrollar al máximo su potencial psicológico (significa favorecer los aspectos cognoscitivos tanto como la adaptación emocional y social del niño). Esto se logra a través de personas y objetos, en cantidad, oportunidad adecuada y en el contexto de situaciones de variada complejidad, que generen en el niño cierto grado de interés y actividad, condición necesaria para lograr una relación dinámica con su ambiente y un aprendizaje efectivo.

Tampoco se puede afirmar que el desarrollo del niño, se vea asegurado con la sola estimulación a edades tempranas, también hay que estimular en etapas posteriores. La importancia para que se realice en los primeros años de vida, deriva de la abundante evidencia acumulada, que necesita que una proporción importante de los niños que nacen en ambientes empobrecidos, presentan ya aproximadamente en el segundo año de vida, retraso en su desarrollo psicomotor. De allí la importancia que la estimulación se inicie lo más tempranamente, se continúe en la edad preescolar y escolar del niño, y abarque todo su medio ambiente.

La estimulación temprana debe fomentar el establecimiento de patrones de crianza adecuados, que fortalezcan una relación dinámica del niño con su medio, en contexto de seguridad afectiva básica y de motivación para aprender, es decir que estimulen y no restrinjan la conducta exploratoria, que utilicen más el premio que el castigo.

Las estrategias de estimulación temprana deben entenderse no como una imposición de valores o patrones culturales, sino como un esfuerzo para proporcionar las condiciones necesarias para que las capacidades fundamentales del individuo se desarrollen óptimamente, cualesquiera que sea el contexto cultural donde esas funciones se vayan a desplegar.

La presencia de una figura materna es de crucial importancia para el normal desarrollo del niño durante sus primeros años de vida, con ella establece su primera relación afectiva, y en general la madre actúa como proveedora y mediadora de estímulos sensoriales, sociales y emocionales.

Por tanto la estabilidad de la figura materna es otro factor importante en el desarrollo del niño, pero es suficiente; la conducta específica de la madre y el tipo de estimulación que proporcione a su hijo serán los elementos prioritarios que determinen el curso que sigue el desarrollo psicomotor.

Las actividades de un programa de estimulación temprana deben estar de acuerdo a la edad biológica y a las características peculiares del nivel del desarrollo del niño (capacidades e imitaciones).

Conocer el nivel de desarrollo en que se encuentra el niño permitirá seleccionar actividades que favorezcan su desarrollo haciendo uso de un instrumento que permita concretar la acción, tratando de cumplir los objetivos que se quieren alcanzar. Sin embargo, un programa de estimulación no debe ser rígido, sino adaptarse a las necesidades del niño y al medio en que se desenvuelve. Este debe desarrollarse con el objetivo primordial de promover confianza y autoestima en el niño, respetando su cultura e involucrando elementos culturales en el programa.

Para tener un panorama general de cómo se inició la estimulación temprana y los antecedentes en nuestro país, a continuación se mencionará un resumen de lo más importante de ello.

ORIGEN DE LA ESTIMULACION TEMPRANA

Durante el transcurso del Siglo pasado dominaba la idea que la inteligencia era fija y que el desarrollo del comportamiento se daba de acuerdo a su patrón ya establecido. Estas ideas originaron en el estudio realizado por Charles Darwin en 1869 y Francis Galton en 1869, quienes consideraron que las características mentales eran heredadas y, por tanto, no podían modificarse.

A inicio de este siglo estas ideas empezaron a cambiar, Alfred Binet en 1909 estudia la inteligencia y desarrolla los primeros test para medirla y se opone a las ideas anteriormente dichas.

Desde fines del siglo pasado e inicios de este, muchos pediatras se ocupaban sobre la morbilidad entre los niños institucionalizados a los cuales les proporcionaban la alimentación necesaria y cuidados médicos.

Después de la primera guerra mundial empezó a surgir en Europa el término de privación psicológica. A pesar de haber mejorado aspectos como atención médica e higiene, los niños seguían presentando problemas y eran más vulnerables a las enfermedades, así como retraso en el desarrollo.

Entre 1930 y 1940 Binet demostró que estas desventajas se debían a factores psicológicos que las condiciones ambientales en su interacción con el niño provocaban durante el desarrollo.

En 1937 Newman investiga las diferencias de cociente intelectual entre gemelos idénticos creados en ambientes diferentes. Las diferencias que se dieron las atribuyó a las diferencias del medio ambiente que se desarrollaron y no a factores genéticos que ambos poseían.

En 1938, Harold Skeels y sus asociados demostraron que niños deficientes mentales, mejoraban su nivel intelectual, cuando a temprana edad se trasladaba a un ambiente enriquecedor y de diferentes estímulos.

En 1945, Spitz realizó estudios que fueron muy influyentes para comprobar el papel primordial y decisivo en los primeros años del niño. El introduce el término "hospitalización" al referirse a la condición

de niños confinados en un hospital u orfanatos, durante sus primeros años de vida, las primeras manifestaciones mentales y físicas incluían mayor tendencia a sufrir enfermedades, mayor número de muertes, retraso en su desarrollo motor, perceptual, del aprendizaje y social.

El niño sufre "privación mental" en que la relación afectiva madre-hijo sufre alteraciones de acuerdo a la magnitud del tiempo de separación que exista, así también serán los efectos irreversibles de los daños que podrían ocasionar. Porque la primera relación afectiva que tiene todo niño es con su madre, de allí la prioritaria importancia de esta.

Bowby y posteriormente G. Howells y J. Cayin, expusieron que también podía existir falta de cuidado materno entre niños que vivían con su propia madre, porque no tienen que ver tanto la duración que ésta se relacione con su hijo, sino la calidad de tiempo que le brinde. Y en situaciones que no se le dé un cuidado continuo por una sola persona durante su primera infancia, puede observarse la falta de estimulación temprana a los niños.

Por la época de los años 60 se empezó a tener conciencia de que las evidencias de privación psicológica estaban presentes en hogares con un nivel socioeconómico muy bajo. De aquí surgió un gran interés por determinar qué factores ambientales mejoraban el desarrollo de la inteligencia y por lo tanto el rendimiento económico.

Actualmente se pueden ver esfuerzos realizados en torno a diseños de programas de aplicación de estimulación temprana, desde diferentes campos de investigación, los que generalmente les une un interés común: el desarrollo integral del niño.

ANTECEDENTES DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN GUATEMALA

En nuestro País, la atención educativa que se le brinda a la niñez, tiene su inicio desde los 5-6 años de edad, a través de la escuela para párvulos en el área urbana, donde se le proporciona al niño un proceso de aprestamiento para la escuela primaria. Y en algunas comunidades del área rural existen los famosos programas de castellanización en las escuelas.

Existen muy pocos programas de estimulación temprana dedicados a niños entre los 0 y 5 años de edad, y los que hay se realizan en la ciudad capital, quedando desatendida la población del área rural, esta población ingresa a la escuela presentando dificultades en su proceso de aprendizaje, derivados de problemas de desnutrición, salud u otros que retrasan su desarrollo.

Además de esto el niño es expuesto a una educación donde ni el contenido ni el idioma son propios, debido a la falta de interés de crear programas e instrumentos adecuados a cada cultura, siendo nuestro país pluricultural, lo cual tiene como efecto en el niño frustración, aburrimiento, baja autoestima y deserción escolar.

Es tangible la falta de atención a la niñez guatemalteca, tanto en el área urbana como rural, de aquí la necesaria elaboración de programas educativos pluriculturales, adaptados a las diferentes poblaciones respetando su identidad.

CONSECUENCIAS DE LA FALTA DE ESTIMULACION TEMPRANA:

El niño como ser indefenso, tiene la necesidad de comunicación con personas mayores que él, para que le proporcionen experiencias por medio de objetos en el momento oportuno para su desarrollo, pero a la falta de objetos y personas como parte de la estimulación temprana, con que el niño pueda experimentar, puede provocar: Agresividad, miedo, ansiedad, rabia, y celos. Pueden durar toda la vida si no se busca ayuda profesional con el fin de obtener una salud mental óptima para su desarrollo personal.

AGRESIVIDAD:

Es la necesidad de actuar coercitivamente sobre los demás con inclinaciones a la violencia, la agresividad de los niños es aprendida en fuentes de aprendizajes tales como: Observar la agresividad de los hermanos, padres, amigos, compañeros, otros familiares y la TV. Se ha comprobado a través de experimentos que castigar con frecuencia a niños agresivos, solo refuerza la agresividad, como también la permisividad por lo que es conveniente no permitir la agresión desde su inicio, no rechazar ni ignorar al agresor por su acción, pero tampoco elogiarlo sino corregirlo sin resentimiento. La agresión puede ser por rechazo o frustración del individuo; según Helen Bee se denomina "Agresión a una manifestación de fuerza dirigida a herir o a matar".⁴ La calidad de las relaciones con las personas y el ambiente que rodean al niño contribuyen significativamente en el desarrollo de su carácter manifestando una salud emocional aceptable en la infancia y la vida adulta y por consiguiente sabrá enfrentar con una actitud favorable ante las desavenencias de la vida como también podrá intervenir en su ambiente creativo y eficientemente. Además se desarrollará en él un sentimiento de dependencia-independencia por la privación emocional afectiva que es la esencia del amor, rechazo, que determina la capacidad de decisiones y acciones individuales.

El amor durante los primeros años de vida del niño proporciona protección y seguridad, la falta de afecto produce una deficiencia, desnutrición emocional e intelectual, la cantidad y calidad de afecto de acuerdo a la edad del niño en un nivel de desarrollo son importantes para la personalidad.

MIEDO:

Es un sentimiento vital de amenaza y es provocado por estímulos externos como ruidos, algunos son asociados de acuerdo a su desarrollo intelectual, va reconociendo peligros, amenaza en objetos, situaciones o personas, el miedo puede fundamentarse racional o irracionalmente por las experiencias del niño, en su mayoría se aprende, otro se imita, esto se da cuando alguna persona cercana suele ser miedosa y también por experiencias desagradables o influencias de la TV., cine, radio, cuentos de miedo, debido a la capacidad de imaginación.

ANSIEDAD:

Las preocupaciones cuando son muy frecuentes o intensas pueden originar ansiedad "La ansiedad se caracteriza, por aprehensión, malestar, y un presentimiento de que el individuo no pueda escapar, va acompañado de una sensación de desvalorización porque la persona angustiada se siente bloqueada e incapaz de encontrar solución a sus problemas".⁵ Las niñas tienden expresar mayor ansiedad que los niños, y los niños negros más que los blancos, los niños impopulares más que los populares. La manera que se expresa la ansiedad en los niños muy angustiados, es cuando el niño es muy ruidoso, fantasioso, fanfarrón, aburrido o inquieto.

⁴ Bee Helen "Desarrollo de Niño". (México 1978) P. 211.

⁵ Hurlock Elizabeth, "Desarrollo Psicológico del niño". (México 1978) P. 291.

IRA:

Es una frecuente en la infancia, las personas y el ambiente son importantes en la frecuencia de la ira los niños presentan arranques de ira cuando hay visitas, o hay dos personas o bien cuando hay varios hermanos. En la convivencia con personas que manifiestan arranques de ira, el niño aprende esta conducta. "Las respuestas de ira en el niño se manifiestan en la edad escolar o pre-escolar, es más destructiva en sus ataques, que un niño pequeño, no vacila en hacerle daño a los demás, golpeándolo, dando patadas, escupiendo, dando puntapiés, puñetazos, empujando o dando tirones".⁶

CELOS:

Es una respuesta normal a una pérdida de afecto real, supuesta o que amenaza. Se manifiesta en forma de rabia o de ira que da origen a una actitud de ira o resentimiento dirigida hacia las personas. Los celos se dan por la llegada de un hermano y pueden llegar a causar tensión porque la persona amada tiene que compartir su cariño y atención, esto nunca le parece al niño menor, se manifiesta como rival, se da en forma indirecta. Se chupa el dedo, se orina en la cama, capricho en las comidas, baño general destructivo, constantemente trata de recuperar la atención de la madre.

TEORIA SEXO-GENERO

Iniciaremos, haciendo la diferencia entre sexo y género, el sexo está determinado biológicamente y el género es una construcción histórica o social.

La mayoría de los pueblos tienen una tradición intelectual, que pretende dar explicaciones a los fenómenos del mundo real, una de las concepciones más importantes es la que sostiene que los hechos son naturales o culturales.

El sexo es el conjunto de diferencias físicas y constitutivas del hombre y de la mujer, básicamente del aparato de reproducción, resumiendo son los caracteres fisiológicos que se refieren a la constitución corporal de la persona.

Los caracteres sociales son aquellos que se transmiten a un individuo a través de la educación, de su vida cotidiana en su medio ambiente, un ejemplo claro y sencillo, es la vestimenta que utiliza los hombres y las mujeres.

La construcción histórica la realizamos nosotros los humanos a partir de nuestra voluntad. No se nace mujer, se llega a ser mujer, evidentemente antes del nacimiento, en cualquier sociedad, ya está establecido previamente lo que un hombre y una mujer deben ser. Sin embargo debido al carácter construido del género ser niña o mujer aquí en Guatemala, puede ser muy diferente, lo importante del género, es que se construye por lo tanto se puede transformar.

En nuestro medio se nace mujer y la adquisición de género, nos obliga a aceptar ciertas normas de comportamiento como la forma de vestir, de actuar, hablar, ser mujer significa tener que aceptar salarios menores, ser protagonista en el proceso reproductivo, además de esto se asume como responsabilidad propia de la mujer el cuidado de los hijos y la realización de las tareas domésticas, debiendo realizar una jornada de trabajo bastante dura.

⁶ Idem P. 309.

Llamaremos socialización, al proceso mediante el cual, la persona aprende los patrones de conducta que permiten en su medio social, en este proceso participa la familia, la sociedad, mediante sus instituciones como la escuela, iglesia y medios de comunicación. La socialización asigna a las personas los roles o papeles que deben realizar en sociedad. Desde pequeños varones y hembras somos educados para asumir roles distintos, si el niño o la niña no tienen oportunidad de recibir orientación, para reconsiderar los patrones sociales de conducta, que han internalizado mediante la socialización, irán aceptando como propias las actitudes que el proceso inculcó en él o ella, reforzados por el mismo medio social.

INCAPACIDADES DE APRENDIZAJE:

Las incapacidades específicas de aprendizaje se manifiestan como deficiencias de desempeño. La incapacidad persiste en presencia de indicaciones de capacidad general promedio o superior.

Como ejemplo se tienen las incapacidades para recordar, efectuar diferenciaciones visuales o auditivas, seguir patrones habituales para la disposición en secuencia de las palabras de una frase, mantener la orientación de las figuras geométricas, efectuar una serie de operaciones aritméticas o copiar letras en forma espacialmente correcta.

Limitadas en general aun campo simple (motor, visual, auditivo o emocional), pueden tomar la forma de deficiencias de integración de dos campos importantes, tales como las incapacidades de asociación visual-motora o auditiva-motora.

Las incapacidades de aprendizaje se deben diferenciar del retraso mental, los desajustes sociales y emocionales y los defectos del lenguaje, el oído o la vista. Una incapacidad específica de aprendizaje es una deficiencia limitada.

Aunque se aprecia por lo común como problema de lectura en los niños en edad escolar, las deficiencias de desempeño tienen sentimientos concomitantes de fracaso y frustración, que pueden contribuir al desarrollo de un trastorno conductual más grave o acelerarlo.

Las incapacidades de aprendizaje alcanzan una incidencia máxima en los grados de primaria y prevalece mucho más entre los niños que entre las niñas.

Aunque se menciona con frecuencia la importancia etiológica de las deficiencias constitucionales, los bloqueos emocionales y las experiencias falsas de adiestramiento, no existe todavía un consenso respecto a las causas reales de las incapacidades específicas de aprendizaje. Debido a los orígenes inciertos, la evaluación de incapacidades específicas de aprendizaje requiere una exploración extensa de diagnóstico y la reunión de descubrimientos hechos por los médicos, los audiólogos, las trabajadoras sociales, las enfermeras, los maestros y los psicólogos.

La corrección de incapacidades específicas de aprendizaje tiene consecuencias importantes para hacer que el individuo sea más adecuado y tenga mayor capacidad para aprovechar las nuevas oportunidades para aprender. Los procedimientos médicos, el respaldo de los padres y el asesoramiento individual forman parte, a menudo, de los métodos de tratamiento.

Se utiliza cada vez más la educación correctiva como procedimiento de remedio.

La posibilidad de corrección mediante el adiestramiento educativo ha servido para que se enfoque la atención en la identificación temprana de las necesidades específicas de aprendizaje y en el desarrollo de métodos eficientes de prevención colectiva.

Los estudios de seguimiento a largo plazo indican que hay un grupo importante de alumnos que no recibe una ayuda apreciable al utilizarse los métodos convencionales de tratamiento educativo.

SALUD MENTAL

El concepto de salud-enfermedad mental es objeto de múltiples explicaciones, según las diversas corrientes que estudian la conducta humana. Las discrepancias entre estas definiciones se explican por el hecho de que parten de marcos conceptuales parcializados que no ven el problema de salud-enfermedad mental de manera integral, privilegiando exclusivamente algunas de las dimensiones de lo biológico, lo psicológico o lo social.

Así, para la Organización Mundial de la Salud, salud mental es: "el bienestar resultante del buen funcionamiento cognitivo, afectivo y conductual y el despliegue óptimo de las potencialidades individuales para la convivencia, para el trabajo y para la recreación".

Por otro lado, la corriente tradicional de la psicología y la psiquiatría explican que la salud mental del individuo se relaciona con la conducta normal de este, de acuerdo a un marco social. Es decir, una conducta mentalmente sana se refiere a la ausencia de síntomas, signos o padecimientos que no están acordes con lo que hace la mayoría.

En realidad, salud mental es mucho más que la ausencia de enfermedad. Es algo difícil de definir con exactitud, pero cuando hablamos de felicidad, paz espiritual, tranquilidad, y equilibrio emocional, nos estamos acercando a lo que salud mental significa.

En general, podemos decir que la forma en que planificamos, armonizamos y realizamos nuestros deseos, ideales, sentimientos y emociones para afrontar las demandas de la vida son índice de nuestro grado de salud mental.

Tanto la salud física como la salud mental pueden ser afectadas temporalmente. Se puede sufrir de inseguridad o disturbios emocionales pasajeros así como padecemos eventualmente de catarro, dolor de cabeza, de estómago, etc. Estos síntomas, tanto mentales como físicos pueden ser pasajeros, si son atendidos oportunamente; en cambio, si se descuidan pueden degenerar en problemas permanentes que alteran la estructura básica de la personalidad.

La formación de buenos hábitos desde la niñez es importante tanto para la salud físico como para la salud mental.

Las personas mentalmente sanas tienen más probabilidades de ser:

- Buenos padres
- Buenos trabajadores
- Buenos compañeros

- Buenos hijos y
- Buenos ciudadanos.

OSMOVISION

IAYA

Grupo de pueblos indígenas mesoamericanos pertenecientes a la familia lingüística maya o mayense, que tradicionalmente han habitado en los estados mexicanos de Yucatán, Campeche, Tabasco y Chiapas, en la mayor parte de Guatemala y en regiones de Belice y Honduras.

El pueblo más conocido, el Maya propiamente dicho, que da nombre a todo el grupo, ocupa la península de Yucatán. Entre los demás pueblos significativos se hallan los Tzeltales de las tierras altas de Chiapas; los Choles de Chiapas; los Quichés, Cakchiqueles, Pokonchis y Pokomanes de las montañas de Guatemala y los Chortís del este de Guatemala y el oeste de Honduras. Todos estos pueblos formaban parte de una civilización y cultura comunes que, en muchos aspectos alcanzaron las más elevadas cotas de desarrollo entre los indígenas de todo el área mesoamericana.

AKCHIQUEL

Pueblo indígena americano que pertenece al grupo lingüístico Quiché y que habita en los departamentos de Chimaltenango, Sololá y Sacatepéquez en Guatemala. Junto con los Quiché, es el grupo más numeroso dentro de los Mayas ya que ascienden a más de un millón de personas. Iximché, su antigua capital, es hoy un sitio arqueológico. Su documento histórico más conocido es el llamado *Memorial de Sololá. Anales de los Cakchiqueles*, una genealogía de sus héroes. Guerrearón contra los españoles entre 1524 y 1530, en concreto contra Pedro de Alvarado, quien intentó fundar la ciudad de Santiago de Guatemala. Su economía se basa en el minifundio y en la migración estacional como mano de obra, debido a que menos del 30% de su territorio les pertenece.

Desde finales de la década de 1970 sufrieron el genocidio perpetrado por el Ejército guatemalteco (no menos de 30.000 masacros), lo que les obligó a exiliarse. Crearon organizaciones adheridas al conglomerado maya, como el Centro Maya Saqb'e, y también algunas específicas de su etnia. Demetrio Cojtí, uno de los principales líderes Mayas, es de origen Cakchiquel.

AUTOESTIMA

Consideración, positiva o negativa, de sí mismo. Es la aceptación de nosotros mismos, con nuestras virtudes, valores y conocimientos.

Una persona con autoestima alta, vive, comparte e invita a la integridad, honestidad, responsabilidad, comprensión y amor; siente que es importante, tiene confianza en su propia competencia, tiene fe en sus propias decisiones y en que ella misma significa su mejor recurso. Al apreciar debidamente su propio valer está dispuesta a aquilatar y respetar el valer de los demás; por ello solicita su ayuda; irradia confianza y esperanza y se acepta totalmente a sí misma como ser humano.

Una persona con autoestima baja, piensa que no vale nada, esperan ser engañadas, pisoteadas, menospreciadas por los demás, y como se anticipan a lo peor. Como defensa se ocultan tras un mucho de desconfianza y se hunden en la soledad y el aislamiento. Así, aislada de los demás se vuelven apáticas diferentes hacia sí mismas y hacia las personas que las rodean. Les resulta difícil ver, oír y pensar con

claridad, por consiguiente tiene mayor propensión a pisotear y despreciar a otros. El temor es un compañero natural de esta desconfianza y aislamiento.

INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA

Comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual, composición y procesos de los fenómenos. El enfoque se hace sobre conclusiones dominantes, o sobre cómo una persona, grupo o cosa, se conduce o funciona en el presente.

La investigación descriptiva trabaja sobre realidades de hecho y su característica fundamental es la presentación de una interpretación correcta.

La tarea del investigador en este tipo de investigación tiene las siguientes etapas:

- Descripción del problema.
- Definición y formulación de hipótesis.
- Supuestos en que se basan las hipótesis.
- Marco teórico.
- Selección de técnicas de recolección de datos.
 - Población
 - Muestra.
- Categorías de datos a fin de facilitar relaciones.
- Verificación de validez de instrumentos.
- Descripción, análisis e interpretación de datos.

2.2 OBJETIVOS

2.2.1 OBJETIVO GENERAL:

Contribuir a la estimulación temprana, reforzamiento escolar de los niños y orientación de las madres sustitutas y enfermeras para promover el desarrollo emocional del niño.

2.2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

- Realizar un programa de estimulación temprana para el niño comprendido entre las edades de 1 a 3 años de acuerdo a su edad cronológica, capacidades y limitaciones en cada una de las áreas de desarrollo psicomotor tomando en cuenta el ambiente en que se desenvuelve

- Brindar reforzamiento escolar al niño (a) comprendido entre 7 a 13 años con el fin de mejorar su rendimiento escolar.

SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:

- Capacitar a madres sustitutas y enfermeras que labora en el Centro, en conocimiento técnicos sobre estimulación temprana y superación personal, para fortalecer el proceso de atención a la población beneficiaria
- Orientar a las madres de los niños sobre la importancia de la Estimulación Temprana para que mejoren la atención a los niños.

UBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:

Conocer los patrones de crianza del área socioafectivo que el personal brinda a los niños internos en el Centro.

3 METODOLOGIA DE ABORDAMIENTO

El trabajo que se realizó en el Ejercicio Profesional Supervisado se encuentra dividido en los subprogramas de servicio, docencia e investigación, los cuales se integran, completamente.

UBPROGRAMA DE SERVICIO:

Se atendió a todos los niños comprendidos entre las edades de 1 a 6 años de ambos sexos que viven en el Centro San Francisco de Asís.

Para la atención de estos niños se realizaron las siguientes actividades:

-) VERIFICACIÓN DE DATOS: Se revisó cada uno de los expedientes de los niños, luego se hicieron listas con los nombres de los niños por grupo, de acuerdo a su edad cronológica; con el fin de preparar el material de evaluación, se hizo la evaluación en forma individual durante dos semanas.
-) EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO DEL DESARROLLO: Se evaluó a cada niño en forma individual con el perfil de desarrollo estandarizado por UNICEF, se abrió un expediente de cada caso donde se anotaban los resultados de la evaluación, fecha y diagnóstico del desarrollo.
-) ENTREVISTA: Se citaron a los padres de familia de los niños, para indagar aspectos de la historia del desarrollo de los mismos (antecedentes e historia actual) a través de una entrevista estructurada; así tomando como base el análisis de la prueba y la historia clínica, se realizó un programa de tratamiento de estimulación temprana.
-) APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA GRUPAL E INDIVIDUAL. Se aplicó a los niños independientemente si presentaron bajo desarrollo en algunas de las áreas de desarrollo o en todas las áreas que evalúa el perfil del mismo. En este se incluyeron

actividades y ejercicios como: cantar, correr, pintar, recortar, etc, todas las actividades fueron adecuadas para lograr nivelar o superar el bajo desarrollo en las áreas: motora fina, gruesa, lenguaje afectiva y personal social. Se trabajó en forma grupal e individual según la edad cronológica haciéndolo todos los días por la mañana.

- e) REEVALUACIÓN DEL DESARROLLO DE LOS NIÑOS: Dentro del plan de trabajo, se contempló reevaluar cada una de las actividades realizadas. Se hizo en forma individual durante de semanas utilizando materiales adecuados para la evaluación, observándose los alcances obtenidos por cada niño; todas las notas de la evaluación se incluyó en cada una de los expedientes psicológicos de los niños.
- f) APLICACIÓN DE REFORZAMIENTO: Con los niños de 7-13 años se trabajó reforzamiento escolar para que ellos tengan un mejor rendimiento académico. Se hizo en forma grupal e individual trabajando todos los días por las tardes, utilizando un material adecuado para el aprendizaje de los niños. Observándose los alcances obtenidos por cada niño.

SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:

- a) INSPECCIÓN INSTITUCIONAL Y COMUNITARIO: Principalmente se presentó a la epesista los grupos de niñeras enfermeras, padres de familias y niños de edad escolar, con el fin de reorganizarlos e iniciar el trabajo. Luego se expuso el trabajo que se pretendía realizar y se establecieron los horarios y días de reuniones.
- b) DIAGNOSTICO DE TEMAS: En la primera sesión se explicó del abordamiento de este subprograma a los padres de familia, niñeras y enfermeras, estableciéndose una buena relación la cual sirvió para identificar las diferentes problemáticas y necesidades que ellas mismas tenían con los niños, a través de referencias que cada una de ellas expuso, realizando una lluvia de ideas anotadas en el pizarrón, sobre la base de lo expuesto, se enumeraron temas de interés común sumándose las dudas que puedan mantener en el desarrollo de los niños. además se observó que la mayoría poseían un nivel bajo de autoestima.

Con base a lo anterior se realizó el plan de trabajo impartiendo temas y charlas sobre Autoestima Maltrato Infantil, como evitar los golpes y gritos, SIDA y E.T.S., Desarrollo Psicomotor y Estimulación Temprana de 1 a 6 años, la importancia del juego en la edad temprana, etc. En cada reunión se realizaron dinámicas para mejorar autoestima, para que ellas mismas reconocieran sus capacidades y limitaciones, también se realizaron actividades de contacto físico entre las niñeras enfermeras y padres de familia, ejercicios de comunicación.

A través de la orientación que se les dio a las madres sustitutas y enfermeras sobre superación personal y estimulación temprana; se proyectaron patrones de crianza, dinámica familiar y baja autoestima.

SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:

Se establecieron patrones de crianza en el nivel socioafectivo que el personal brinda a los niños internos en el Centro, para el efecto se realizaron las siguientes actividades:

- a) VERIFICACION DE DATOS: Se hicieron listas con los nombres del personal con el fin de trabajar en forma individual, luego se aplicó una prueba piloto para ver si la guía de entrevista se adaptaba a la población.

- b) ENTREVISTA: Se hizo una guía de entrevista para conocer un poco más del personal, haciéndolo individualmente, para conocer los patrones de crianza que cada uno manifiesta. A través de 15 entrevistas a todo el personal que labora en el Centro, en las cuales se conocieron elementos esenciales sobre el manejo de afecto que ellos les brindan a los niños.

- c) OBSERVACIÓN: Se paso una guía de observación, en la cual se observó la forma en que ellos tratan a los niños en todas las áreas de trabajo como: dormitorios, comedor, espacios de juegos, misa, etc. Para conocer los patrones de crianza.

- d) APLICACIÓN DE TEST: Se les aplicó una prueba Psicológica (test del árbol) para conocer un poco más sobre la forma de ser de cada uno de ellos, ya que es importante para el cuidado de los niños. La cual el personal del centro reflejo su imagen sobre su persona a través del test.

CAPITULO III

PRESENTACION DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

3.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO

❖ Verificación de datos:

Durante el periodo comprendido del 15 de febrero al 14 de agosto de 1999, se admitieron al servicio de estimulación temprana un total de 29 niños comprendidos entre las edades de 1 a 6 años, 10 de sexo masculino y 19 de sexo femenino, pertenecientes al área urbana y rural de Patzún, que se encuentran internados en el Centro.

❖ Evaluación y Diagnóstico del Desarrollo:

Se atendió inicialmente a las madres sustitutas, enfermeras y padres de familia para indagar los aspectos de la historia del desarrollo del niño, a través de una entrevista.

Luego de establecer rapport en las primeras 2 sesiones con los niños se evaluaron con el perfil de desarrollo estandarizado por UNICEF de Guatemala, realizándose 29 evaluaciones.

Los resultados de las evaluaciones fueron los siguientes:

CUADRO No. 1

Distribución de evaluaciones por sexo con los resultados del desarrollo psicomotor de los niños del Centro San Francisco de Asís.

SITUACION DE DESARROLLO	PARTICIPANTES		TOTAL
	F	M	
Desarrollo Adecuado	7	5	12
Desarrollo Bajo	12	5	17
Total			29

Fuente: Datos obtenidos de la evaluación con el perfil de desarrollo al grupo de niños que viven en el Centro "San Francisco de Asís". Agosto 1999.

En este cuadro se puede apreciar que 17 niños evaluados presentan un desarrollo adecuado y 12 niños un desarrollo bajo.

Sobre la base de los resultados de la evaluación se estructuró un programa de estimulación temprana reforzando las áreas psicomotriz gruesa, fina, lenguaje, personal social, cognoscitivo, y como área primordial el área socio-afectiva.

CUADRO No. 1

Distribución de resultados por áreas de desarrollo del grupo de niños 1 año evaluados con el perfil del desarrollo UNICEF.

AREAS	SOCIO-AFECTIVA		MOTORA FINA		SALUD Y NUTRICION		COGNOS CITIVO		LENGUAJE		MOTORA GRUESA	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
DESARROLLO												
BAJO	4	57	5	71	3	43	4	57	6	86	5	71
DESARROLLO												
ADECUADO	3	43	2	29	4	57	3	43	1	14	2	29
TOTALES	7	100	7	100	7	100	7	100	7	100	7	100

Fuente: Datos de la evaluación con el perfil de desarrollo a un grupo de 7 niños, de los cuales 2 son del sexo masculino y 5 del sexo femenino, que viven en el Centro San Francisco de Asís. Febrero de 1999.

CUADRO No. 2

Distribución de resultados por áreas de desarrollo del grupo de niños 2 años evaluados con el perfil del desarrollo UNICEF.

AREAS	SOCIO-AFECTIVA		MOTORA FINA		SALUD Y NUTRICION		COGNOS CITIVO		LENGUAJE		MOTORA GRUESA	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
DESARROLLO												
BAJO	4	67	6	83	3	50	4	67	5	83	4	67
DESARROLLO												
ADECUADO	2	33	1	17	3	50	2	33	1	17	2	33
TOTALES	6	100	6	100	6	100	6	100	6	100	6	100

Fuente: Datos de la evaluación con el perfil de desarrollo a un grupo de 6 niños, de los cuales 2 son del sexo masculino y 4 del sexo femenino, que viven en el Centro San Francisco de Asís. Febrero de 1999.

CUADRO No. 3

Distribución de resultados por áreas de desarrollo del grupo de niños 3 años evaluados con el perfil de desarrollo UNICEF.

AREAS	SOCIO-AFECTIVA		MOTORA FINA		SALUD Y NUTRICION		COGNOS CITIVO		LENGUAJE		MOTORA GRUESA	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
RESULTADOS												
DESARROLLO BAJO	4	67	3	50	4	67	4	67	5	83	4	67
DESARROLLO ADECUADO	2	33	3	50	2	33	2	33	1	17	2	33
TOTALES	6	100	6	100	6	100	6	100	6	100	6	100

Fuente: Datos de la evaluación con el perfil de desarrollo a un grupo de 6 niños, de los cuales 2 son del sexo masculino y 4 del sexo femenino, que viven en el Centro San Francisco de Asís. Febrero de 1999.

CUADRO No. 4

Distribución de resultados por áreas de desarrollo del grupo de niños 4 años evaluados con el perfil del desarrollo UNICEF.

AREAS	SOCIO-AFECTIVA		MOTORA FINA		SALUD Y NUTRICION		COGNOS CITIVO		LENGUAJE		MOTORA GRUESA	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
RESULTADOS												
DESARROLLO BAJO	1	50	2	100	2	100	2	100	1	50	2	100
DESARROLLO ADECUADO	1	50	0	0	0	0	0	0	1	50	0	0
TOTALES	2	100	2	100	2	100	2	100	2	100	2	100

Fuente: Datos de la evaluación con el perfil de desarrollo a un grupo de 2 niños, de los cuales son del sexo masculino que viven en el Centro San Francisco de Asís. Febrero de 1999.

CUADRO No. 5

Distribución de resultados por áreas de desarrollo del grupo de niños 5 años evaluados con el perfil del desarrollo UNICEF.

AREAS	SOCIO-AFECTIVA		MOTORA FINA		SALUD Y NUTRICION		COGNOS CITIVO		LENGUAJE		MOTORA GRUESA	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
RESULTADOS												
DESARROLLO BAJO	3	75	3	75	2	50	3	75	3	75	2	50
DESARROLLO ADECUADO	1	25	1	25	2	50	1	25	1	25	2	50
TOTALES	4	100	4	100	4	100	4	100	4	100	4	100

Fuente: Datos de la evaluación con el perfil de desarrollo a un grupo de 4 niños, de los cuales 3 son del sexo masculino y 1 del sexo femenino, que viven en el Centro San Francisco de Asís. Febrero de 1999.

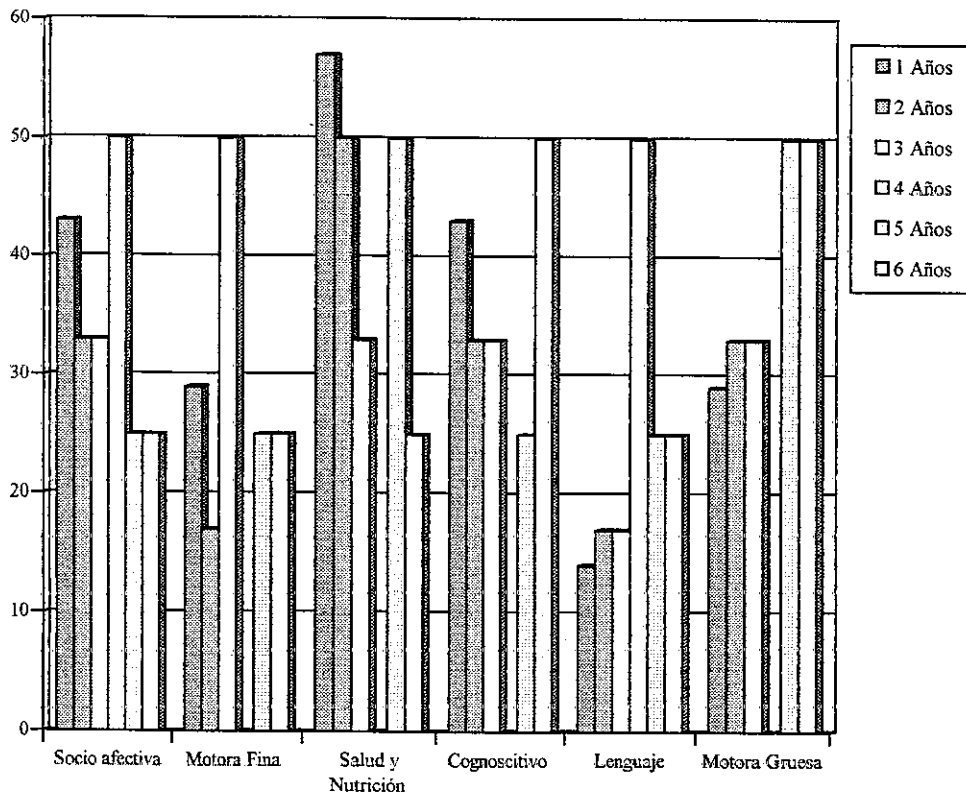
CUADRO No. 6

Distribución de resultados por áreas de desarrollo del grupo de niños 6 años evaluados con el perfil del desarrollo UNICEF.

AREAS	SOCIO-AFECTIVA		MOTORA FINA		SALUD Y NUTRICION		COGNOS CITIVO		LENGUAJE		MOTORA GRUESA	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
RESULTADOS												
DESARROLLO BAJO	3	75	3	75	3	75	2	50	3	75	2	50
DESARROLLO ADECUADO	1	25	1	25	1	25	2	50	1	25	2	50
TOTALES	4	100	4	100	4	100	4	100	4	100	4	100

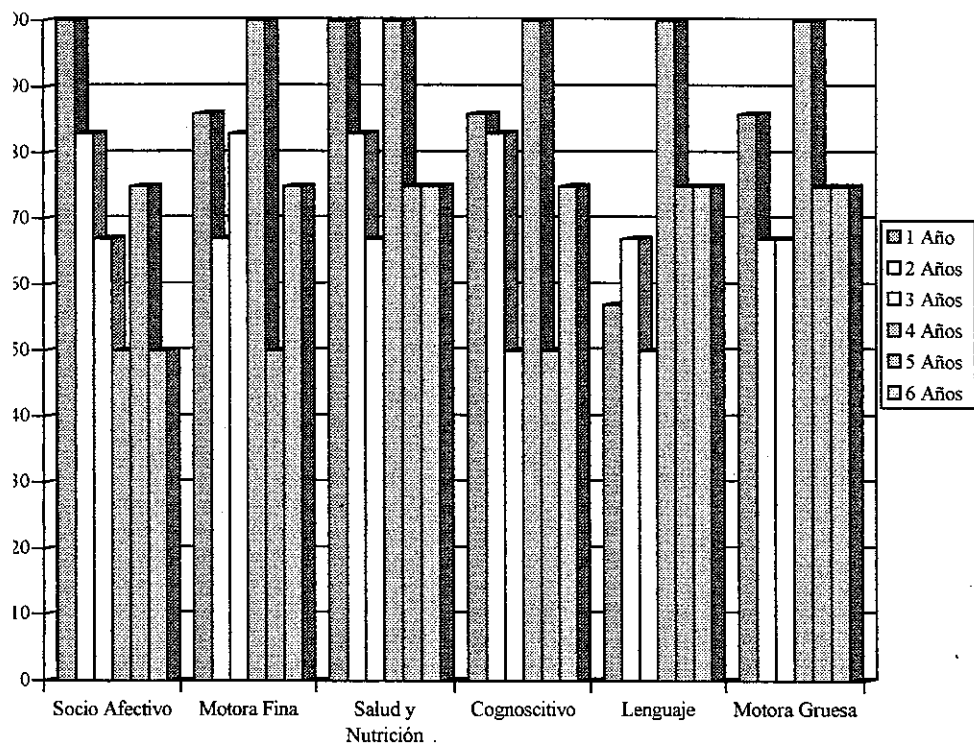
Fuente: Datos de la evaluación con el perfil de desarrollo a un grupo de 4 niños, de los cuales 1 es del sexo masculino y 3 del sexo femenino que viven en el Centro San Francisco de Asís. Febrero de 1999.

Distribución de resultados por área de desarrollo del grupo de niños de 1 a 6 años evaluados con el perfil de ingreso del desarrollo adecuado según la escala de UNICEF.



FUENTE: Datos obtenidos de la evaluación a 29 niños que viven en el Centro San Francisco de Asís. Febrero 1999.

Distribución de resultados por área de desarrollo del grupo de niños de 1 a 6 años evaluados con el perfil de egreso del desarrollo adecuado según la escala de UNICEF.



FUENTE: Datos obtenidos de la evaluación a 29 niños que viven en el Centro San Francisco de Asís. Agosto 1999.

CUADRO No. 7

Resultados de las actividades del Area Psicomotriz Gruesa. Agosto 1999.

Area Motriz Gruesa	Número de Actividades	Número de participantes			Edades					
		M	F	Total	1	2	3	4	5	6
Correr	10	8	14	22		X	X	X	X	X
Saltar	10	6	10	16			X	X	X	X
Ritmo	8	6	10	16			X	X	X	X
Equilibrio dinámico	10	6	10	16			X	X	X	X
Equilibrio estático	10	6	10	16			X	X	X	X
Lateralidad	5	4	4	8					X	X
Rondas	8	8	14	22		X	X	X	X	X
Caminar	8	10	19	29	X	X	X	X	X	X
Gatear	10	10	19	29	X	X	X	X	X	X
Bailar	12	10	19	29	X	X	X	X	X	X
Subir y bajar gradas	10	10	19	29	X	X	X	X	X	X
Tocar y nombrar partes de su cuerpo.	12	10	19	29	X	X	X	X	X	X
Expresar con gestos estados de ánimos.										

Logros y limitaciones: con la estimulación regular en esta área de los 29 niños, 21 desarrollaron el conocimiento de las partes de su cuerpo y las posibilidades de movimiento que este tiene, principalmente habilidades en los músculos grandes y el movimiento grueso en general, los 8 restantes no quisieron trabajar.

CUADRO No. 8

Resultados de las actividades del Area Psicomotriz Fina. Agosto 1999.

Area Motriz Fina	Número de Actividades	Número de participantes			Edades					
		M	F	Total	1	2	3	4	5	6
Rasgado de papel de china	10	7	11	18		X	X	X	X	
Rasgado de papel periódico	8	5	7	12			X	X	X	
Moldenamiento de plasticina	18	5	7	12			X	X	X	
Uso de crayón	20	10	19	29	X	X	X	X	X	X
Técnica de copito	10	6	10	16			X	X	X	X
Entorchado	10	6	10	16			X	X	X	X
Apelotonado	10	6	10	16			X	X	X	X
Aprestamiento	14	4	6	10				X	X	X
Puntillismo o picado	11	6	10	16			X	X	X	X
Dactilopintura	8	7	11	18		X	X	X	X	
Dobles del papel	9	4	6	10				X	X	X
Mover las manos y dedos	15	10	19	29	X	X	X	X	X	X
Ensaltar	5	8	14	22		X	X	X	X	X
Dibujar	10	6	10	16			X	X	X	X
Recortar y pegar	15	6	10	16			X	X	X	X

Logros y limitaciones: con la estimulación regular en esta área de los 29 niños, en 21 se observó una mejor capacidad de acuerdo a su nivel de madurez en la actividad donde se requirió coordinación en los movimientos de los ojos y de las manos, los restantes 8 no quisieron trabajar.

CUADRO No. 9

Resultados de las actividades del Area del Lenguaje. Agosto 1999.

Lenguaje	Número de Actividades	Número de participantes			Edades					
		M	F	Total	1	2	3	4	5	6
Adivinanzas	05	4	6	10				X	X	X
Cantos	15	10	19	29	X	X	X	X	X	X
Poemas	10	4	6	10			X	X	X	X
Cuentos	10	6	10	16			X	X	X	X
Ejercicios Bucales	20	6	10	16			X	X	X	X
Emitir Sonidos	08	8	14	22		X	X	X	X	X
Fonación de vocales y consonantes	15	6	10	16			X	X	X	X
Uso del lenguaje adecuado	30	10	19	29	X	X	X	X	X	X
Descripción de láminas.	20	4	6	10				X	X	X
Descripción de actividades realizadas.	35	4	6	10				X	X	X

Logros y limitaciones: con la estimulación regular de esta área, se logró que los 29 niños, 19 mejoraran en la comunicación a través de la vocalización de palabras, frases u oraciones, en lo que respecta al lenguaje articulado. Los 10 restantes no contribuían con los ejercicios que se les brindaba.

CUADRO No. 10

Resultados de las actividades del Area Personal Social. Agosto 1999.

Personal Social	Número de Actividades	Número de participantes			Edades					
		M	F	Total	1	2	3	4	5	6
lavado y secado de manos después de comer.	20	10	19	29	X	X	X	X	X	X
lavado y secado de manos después de ir al baño.	20	10	19	29	X	X	X	X	X	X
lavado secado de cara.	10	8	14	22		X	X	X	X	X
cepillado de dientes	30	6	10	16			X	X	X	X
limpieza de uñas.	10	8	14	22		X	X	X	X	X
ordenar el vestirse y desvestirse	10	10	19	29	X	X	X	X	X	X

Observaciones y limitaciones: con la estimulación regular de esta área, se logró que los 29 niños, en 24 se reforzó los hábitos higiénicos, en los 5 niños restantes no se pudo realizar esta actividad por que a ellos no les daba participar.

También se realizó un trabajo con los niños de edad escolar de 7-13 años brindándoles reforzamiento escolar, orientación escolar y aplicación de test abc para conocer sobre lectura y escritura en donde se observó los problemas que los niños representan en su aprendizaje, en base a eso se le dio reforzamiento, cuya participación fue voluntaria y en su totalidad se atendió a 16 niños. Las reuniones se realizaron por las tardes durante toda la semana, con el fin de ayudar a todos los niños, se dio una participación activa, esto se logró gracias a la metodología utilizada. Se observó que cada uno de los niños asumió una gran responsabilidad por sus estudios.

CUADRO No. 11

Distribución por sexo de evaluaciones con los resultados del reforzamiento escolar de los niños del Centro San Francisco de Asís.

Situación de Aprendizaje	Participantes		Total
	F	M	
Aprendizaje Bajo	5	1	6
Aprendizaje Adecuado	9	1	10
Total	14	2	16

Fuente: Datos obtenidos de los niños que recibieron reforzamiento durante los 6 meses de E.P.S. en el Centro San Francisco de Asís. Agosto 1999.

CUADRO No. 12

Resultados de las actividades de los niños que asisten a la escuela. Agosto de 1999.

Actividades Realizadas	Número de Actividades	Número de Participantes			Edades					
		F	M	Total	6	7	8	9	11	13
Reforzamiento de lectura	42	14	2	16	X	X	X	X	X	X
Reforzamiento de escritura	30	14	2	16	X	X	X	X	X	X
Reforzamiento de sociales	20	11	-	11		X	X	X	X	X
Reforzamiento de ciencias naturales	26	11	-	11		X	X	X	X	X
Reforzamiento de idioma español	20	11	-	11		X	X	X	X	X
Reforzamiento de matemáticas	36	11	-	11		X	X	X	X	X
Taller sobre hábitos de estudio	3	5	-	5					X	X
Comportamiento dentro y fuera del colegio	4	14	2	16	X	X	X	X	X	X
Aplicación del Test del Arbol	7	7	-	7				X	X	X
Aplicación del Test A.B.C.	10	9	2	11	X	X	X	X		
Revisión de tareas	62	14	2	16	X	X	X	X	X	X
Elaboración de manualidades	4	9	2	11	X	X	X	X		
Recreación y deporte	8	9	2	11	X	X	X	X		
Visitas a maestros	4	14	2	16	X	X	X	X	X	X

Logros y dificultades: con el reforzamiento escolar que se les brindó a los niños se logró que los niños mejoraran en las calificaciones y el comportamiento dentro de la escuela, aunque al principio fue difícil con los niños más pequeños, ya que quieren ir a la escuela sólo a jugar.

3.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:

CUADRO No. 1

Resultados de las charlas brindadas a las madres sustitutas, enfermeras y demás personal. Agosto 1999.

Nombre Del Tema	Número de Participantes		Total
	F	M	
Autoestima	9	-	9
Como evitar los golpes y gritar	10	-	10
Maltrato infantil	8	1	9
Niños trabajadores	9	1	10
SIDA Y E.T.S.	8	-	8
La importancia del juego a la edad temprana	7	-	7
Desarrollo Psicomotor y estimulación temprana de 1 a 2 años	9	-	9
Desarrollo Psicomotor y estimulación temprana de 2 a 3 años	9	-	9
Desarrollo Psicomotor y estimulación temprana de 3 a 4 años	9	-	9
Desarrollo Psicomotor y estimulación temprana de 4 a 5 años	9	-	9
Desarrollo Psicomotor y estimulación temprana de 5 a 6 años	9	-	9

Logros y dificultades: por la frecuencia de sesiones que fueron 6 durante la realización de E.P.S., los logros fueron mínimos, se observó que el nivel personal reflexionaron un poco más sobre la atención de los niños y su vida personal, ya que por la presión laboral que tienen descuidan su salud mental. En cuanto a las pláticas que se realizaron, específicamente con las madres sustitutas y enfermeras, se logró transmitir conocimientos sobre desarrollo infantil y estimulación temprana, observándose el cambio de atención a la población.

CUADRO 2

Resultados de las charlas brindadas a los padres de familias. Agosto de 1999.

Nombre del tema	No. de participantes Area urbana		No. de participantes Area rural		Total
	M	F	M	F	
Autoestima	4	5	2	3	14
Como evitar los golpes y gritos	4	5	2	3	14
Maltrato infantil	4	6	3	4	17
Sexualidad en niños	5	6	2	5	18
Niños trabajadores	5	6	3	3	17
SIDA Y E.T.S.	2	3	3	3	11
Importancia del desarrollo Psicomotriz y estimulación temprana de 0 a 6 años.	5	5	4	6	20

Logros y dificultades:

La asistencia de promedio fue de 20. De los 20 padres aproximadamente 15 mejoraron su autoestima y reconocieron la importancia de la estimulación temprana y cuidado para con sus hijos; 5 padres no asistieron regularmente pero trataron de poner en práctica algunas cosas aprendidas, se observó que algunos asistían no por interés, sino como un requisito que cumplir en el Centro.

Dentro del Centro se dio una participación activa de los asistentes, se logró que cada uno se interesara por participar en todas las reuniones, expresando sus opiniones en torno a diferentes temas. Al principio se presentó la problemática de inasistencia, por lo que se decidió programar las actividades semanalmente, con esta medida se logró tener más asistencia sobre todo de los padres de familias.

En relación a los materiales de apoyo al dar las charlas y talleres, se realizaron pocos y variados en los diferentes temas, ya que se pretendía utilizar materiales adecuados, pero no pudo llevarse a cabo debido al poco apoyo que brindó el Centro en este sentido, debido a que algunos materiales no estaban contemplados dentro del presupuesto, entonces no los proporcionaban.

Además de esto se presentó la dificultad de un lugar adecuado para trabajar tanto con los niños como con el personal y padres de familias, lo cual desmotivó que algunos niños trabajaran bien, y con los adultos se tuvo un poco de dificultad para trabajar por la incomodidad.

3.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

Se realizó una investigación de carácter descriptivo donde se pudo establecer patrones de crianza en el nivel socioafectivo que el personal brinda a los niños internos en el Centro, durante las cuales se llevaron a cabo entrevistas con todo el personal y observaciones en todas las áreas de trabajo.

- ❖ Se tomaron en cuenta para identificar los patrones de crianza que el personal brinda a los niños en relación a la variable relación afectiva las siguientes actitudes.

En relación a las preguntas dentro de las entrevistas se obtuvieron las siguientes respuestas "La mayoría de los que trabajan en el Centro les transmiten muchos tipos de mensajes a los niños; actuando muchas veces en forma inadecuada siendo muy negativos ante los niños, tratándolos siempre con castigos, gritos y golpes para que les hagan caso". También en muchos de ellos no les gusta trabajar con niños pequeños y lo hacen por necesidad.

En las observaciones realizadas en el Centro en todas las áreas de trabajo, se pudo observar que existe maltrato infantil, casi nunca les demuestran afecto a los niños, es muy raro cuando les reconocen los logros que ellos han alcanzado, la mayoría que trabaja en el Centro poseían un nivel bajo de autoestima. En cuanto a disciplina desde pequeños los niños son agredidos verbalmente utilizando palabras feas y expresiones no adecuadas para los niños.

También se pudo observar que la mayoría del personal desconocían sobre desarrollo infantil y estimulación temprana; tienen un nivel bajo de expresión verbal de afecto hacia los niños; es muy raro cuando las niñas juegan con los niños, ya que es muy aburrido jugar con ellos y prefieren que ellos lo hagan solos. Con frecuencia cuando los niños duermen comen o juegan los amenazan.

En la aplicación de la prueba (test del árbol) se pudo diagnosticar en los sentimientos de inferioridad en la mayoría, con mucha falta de comunicación a nivel social y durante la aplicación de la prueba una

participación pasiva. Todo esto afecta en el desarrollo intelectual de los niños ya que ellos son los que están a su cuidado.

❖ En la variable de relación social se conocieron las siguientes actitudes:

En relación a las preguntas dentro de las entrevistas se obtuvieron las siguientes respuestas, en la mayoría de los trabajadores no les gusta compartir por mucho tiempo con los niños, ya que esto se basa a que algunos dentro del personal tuvieron escaso afecto cuando eran niños, jugando solos o haciendo oficios domésticos; muchos de ellos no tuvieron niñez y ahora les cuesta compartir con los niños del Centro.

En la guía de observación se investigó que la mayoría de los trabajadores expresan las emociones inapropiadamente, manifestando siempre tristezas llegando al Centro sin ganas de trabajar con un rostro de amargura. Algunas veces manifiestan miedo ante la encargada de supervisión y todo ese miedo se lo transmiten al niño que ellos tienen a su cuidado; esto los lleva a la indecisión de seguir dentro del trabajo.

Todas las trabajadoras manifiestan enojos casi siempre y esto se debe a que algunos no les hacen caso y corrigen a los niños con regaños, amenazas, castigos, etc.

Algunas veces cuando manifiestan alegría produciéndoles a los niños un sentimiento de bienestar, ya que todos se sentían bien felices, con un gran entusiasmo de jugar, pasear, cantar, etc.

En los resultados del test del árbol que se aplicó a todo el personal, se observó que muchos de los trabajadores necesitan mucho afecto, presentan mucha falta de apoyo dentro del trabajo como en sus hogares y todo eso les afecta de alguna manera para desempeñar un trabajo adecuado. Pero al mismo tiempo tienen el deseo de mejorar y superarse dentro del trabajo.

Por lo tanto los patrones de crianza que el personal brinda a los niños se clasifica de la siguiente manera:

- ❖ Los trabajadores presentan baja autoestima.
- ❖ Muchos desconocen sobre el desarrollo infantil.
- ❖ No les brindan cariño a todo los niños.
- ❖ No están a gusto con el trabajo que realizan.
- ❖ No les gusta los niños.
- ❖ Los amenazan con mucha frecuencia.

ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

El objetivo general durante el Ejercicio Profesional Supervisado pretendió contribuir, con la estimulación temprana y reforzamiento escolar de los niños, orientación de las madres sustitutas y enfermeras, para promover el desarrollo emocional del niño.

La metodología utilizada fue apropiada a los objetivos planteados, lo que facilitó la elección de estrategias a tomar en cuenta durante el proceso y favoreció el desarrollo del Centro en beneficio de la población atendida.

4.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

La forma en que se pudo observar si el niño presentaba un desarrollo adecuado o no, fue a través de la evaluación con el perfil de desarrollo, el cual esta adaptado al contexto Centro Americano y es avalado por UNICEF de Guatemala; además es una pauta que no requiere de materiales costosos y desconocidos del niño; el manejo y aplicación es sencillo, razón por la cual se pudo cubrir a la población de 29 niños.

De los 29 niños, un total de 17 presentaron bajo desarrollo en una o más áreas.

Sobre la base del diagnóstico de desarrollo, se aplicó la estimulación, en las áreas: Psicomotriz fina, gruesa, lenguaje, socioafectiva y personal.

El análisis de resultados del programa se presentan a continuación:

AREA SOCIOAFECTIVA: Esta área comprende las reacciones personales del niño ante el ambiente en que vive, principalmente proyectando del nivel de expresión de afecto recibido o no dentro del Centro de su familia. Dentro de la población meta, se pudo observar que en este aspecto fue donde se dio un mayor grado de dificultad porque dentro del ambiente en que se desenvuelven, la estimulación es mínima y no adecuada, es un patrón que se ha establecido de generación en generación, donde el nivel de expresión de afecto tanto físico como verbal no se da con toda libertad, las niñeras y enfermeras se dedican más al trabajo que tienen que cumplir dentro del Centro, ignorando que hay factores primordiales en el desarrollo infantil que no se deben descuidar, como base en la formación de personalidad en los niños, tal es el caso del afecto, que ayuda a sentir seguridad en ellos mismos y proyectarlo a los demás, siendo una limitante para entrar en contacto con los que diariamente conviven con ellos y con la población en general.

Cuando se inició con el programa no fue difícil ya que estos niños necesitan mucho cariño y confían con facilidad de las personas adultas que llegan a visitar el Centro.

Se tuvo como base la técnica de Ludoterapia, en la cual aprendieron a compartir en grupo, a través de actividades en las cuales se vieron en la necesidad de recurrir a sus compañeros para completar las tareas asignadas. Dar y recibir afecto, por medio de la convivencia diaria que experimenta el grupo, estableciendo empatía unos a otros. Expresión libre de emociones a través de actividades donde manifestaron sus estados de ánimo a través de risas, gritos, llantos, ira, etc. Al final del proceso de los 29 niños, 21 mejoraron en esta área debido al estímulo que recibieron en el Centro, donde las niñeras trataron de poner en práctica los conocimientos aprendidos en las charlas. Los restantes 8 mostraron desinterés y apatía por parte de ellos.

AREA MOTRIZ FINA: La ejercitación de la motricidad fina teniendo como base principal la coordinación ojo-mano, desarrolla los músculos que se utilizan para la realización de actividades que requiere precisión y seguridad.

La mayoría de niños poseían dentro de sus patrones educacionales mínima en esta área, puede desde muy pequeños realizan actividades utilizando para estas acciones la coordinación ojo-mano como por ejemplo: cuando el niño juego tronquitos, plastilina o cuando ayudan en pequeños oficios domésticos como lavar trastos, lavar pequeñas prendas de vestir, barrer o trapear. Las niñeras, enfermeras y padres de familia ignoran que estas actividades contribuyen a estimular el desarrollo del área psicomotriz fina que es base para realizar una educación formal o realizar trabajos manuales que requieren de mayor precisión.

De los 29 niños, 21 mejoraron su psicomotricidad fina, observando el interés de los niños y niñeras para realizar los trabajos, la participación de los niños fue activa disfrutando de cada actividad, existió un buen nivel de atención y motivación.

En los 8 niños restantes no se observaron resultados claros, observándose apatía y desinterés de parte de algunos niños.

PERSONAL SOCIAL: Esta área comprende las reacciones personales ante la cultura social en que viven ya que esta sujeta a los patrones establecidos de generación en generación.

Entre los factores más importantes está la formación de hábitos higiénicos que se les inculcan a los niños desde pequeños, reflejando en ellos la conducta de sus padres que también aprendieron de sus antepasados, convirtiéndose en una cadena. Es importante señalar que en algunas comunidades rurales no existe en forma abundante el agua y la utilizan solo para lo más indispensable (preparar los alimentos, bebida).

En esta área la mayoría de niños presentaron una buena costumbre, pudiéndose observar que estos hábitos se los enseñan desde que llegan al Centro, y ellos mismos piden cepillarse, lavarse las manos, etc, pero también hay que recalcar siempre los hábitos ya que a veces se les olvida.

Durante el proceso se les inició en la formación de los siguientes hábitos higiénicos: lavado y secado de manos, antes y después de comer, después de ir al baño; cepillado de dientes, lavado y secado de cara; limpieza de oídos y uñas.

En la mayoría de niños se pudo observar un cambio de actitud evidenciada al inicio del programa porque sin necesidad de utilizar instigadores verbales, los niños acudieron a lavarse las manos a la hora de la refacción después de ir al baño y después de comer.

LENGUAJE: En esta área se abarcó toda forma de comunicación visible y audible, principalmente el lenguaje articulado como función socializadora requiere la existencia de un medio social.

Patzún es parte del área lingüística Cackchiquel, muchos de los niños que viven en el centro hablan ambos idiomas el Cackchiquel y el castellano; perteneciendo la mayoría de ellos a la cultura indígena, que se manifiestan en igual forma en el área rural y urbana.

Algo muy importante que se pudo observar, fue que la mayoría de los niños tenían un lenguaje muy pobre en los dos idiomas que hablan y no estimulaban esta área, con lo cual los niños grandes hablaban casi igual que los pequeños, pero les gusta entablar conversación principalmente con personas adultas.

Al inicio del programa, se tuvo cierto grado de dificultad, porque los niños pequeños se mostraban tímidos, temerosos de hablar, pero gradualmente se fue mejorando, a través de diferentes actividades; logrando que los niños pudieran hablar frente a sus compañeros.

MOTRIZ GRUESA: Esta área comprende las habilidades que el niño va aprendiendo para mover armoniosamente los músculos de su cuerpo, además es una actividad que confiere una significación psicológica al movimiento.

Esta área fue en la que tuvieron menos dificultad, porque desde pequeños los niños se inician a ejercitar los músculos gruesos de su cuerpo, ayudando en los oficios domésticos, ya que por su edad cronológica es el único aporte que brindan en su hogar, como por ejemplo corren, juegan, saltan, imitan los oficios domésticos, realizan actividades recreativas con sus compañeros, estimulando el desarrollo motriz grueso.

De los 29 niños, 21 mejoraron su psicomotricidad gruesa, mostrando una participación activa en cada una de las actividades realizadas, los otros 8 no querían trabajar mostrando desinterés.

También se brindó reforzamiento escolar a los niños de 7-13 años de edad, trabajando todos los días, distribuidas por edades. Al principio fue un poco difícil en la adaptación al trabajo con los niños por que nunca se había trabajado reforzamiento escolar, pero a través del tiempo se logró una buena participación en sus estudios obteniendo al final mejores calificaciones.

4.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:

Al inicio del programa se presentaron algunas dificultades en la adaptación al trabajo con las niñeras y padres de familia, porque ellos desconocían conceptos como autoestima, desarrollo psicomotriz, estimulación temprana, etcétera no habían sido incluidos con anterioridad dentro de sus patrones educacionales. Los padres de familia no visualizaban en su medio el concepto de psicología y en este caso desarrollo psicomotor y estimulación temprana, lo cual fue disminuyendo con la presencia de todos en cada reunión, mostraron interés con su asistencia y participación directa, en la mayoría de las niñeras, enfermeras y padres de familia se observó un nivel bajo de autoestima; por el ambiente donde viven le dan más importancia a sus trabajos, descuidándose ellas mismas como personas. Esto se trabajó en todas las sesiones realizadas a través de diferentes actividades, logrando al final del proceso que mejoraran su estima propia, influyendo positivamente como agentes de salud mental dentro del centro y su hogar.

Una de las finalidades del subprograma de docencia, fue orientar a las niñeras, enfermeras y padres de familia sobre temas como: Autoestima, desarrollo psicomotor, estimulación temprana, como evitar los golpes y gritos, maltrato infantil, importancia del juego en la edad temprana. SIDA Y E.T.S., etc. Los temas impartidos tuvieron como base las necesidades planteadas por las niñeras, enfermeras y padres de familia, en la primera reunión se tuvo cierto grado de dificultad, porque se mostraron tímidos, temerosos de hablar y participar en los juegos pero a través del tiempo se logró mas comunicación entre ellos. También aprendieron educar y corregir a los niños en una forma adecuada evitando los golpes y gritos.

Se realizaron aproximadamente 6 sesiones con las niñeras y enfermeras asistiendo todas a las reuniones, distribuidas en dos grupos, logrando una buena participación y comunicación entre ellas, ya que se pudo observar cambio que tuvieron al tratar a los niños.

También con los padres de familia se trabajaron 6 sesiones con un promedio de asistencia 20 padres, distribuidos en una sola sesión, participando todos y estableciendo una buena comunicación con sus hijos.

Las técnicas e instrumentos utilizada durante el desarrollo de este subprograma fueron: láminas ilustrativas, libros, sociodramas, dinámicas, talleres vivenciales, pizarra, etc., en las charlas y los talleres vivenciales las madres sustitutas, enfermeras y padres de familias se sintieron más motivados lo que dio la oportunidad a que se sensibilizaran en el proceso de crianza.

En cuanto a la orientación que recibieron las madres sustitutas, enfermeras y padres de familia, fue un factor que permitió despejar dudas en cuanto a desarrollo infantil y estimulación temprana se refiere. Ellas mismas expresaron la problemática con los niños, dudas, comentarios y algo muy importante, se estableció un nivel de confianza en el cual ellas también expusieron problemas personales.

En la última reunión que se realizó se evaluaron los temas impartidos en las sesiones anteriores, donde las niñeras, enfermeras y padres de familias, expusieron ejercicios prácticos de estimulación temprana para llevarlos a cabo en el centro con los niños y dentro de sus hogares, observándose que realmente captaron la esencia de lo que quería transmitirseles.

Con respecto a las pláticas que se realizaron con todo el personal sobre todo con las madres sustitutas y enfermeras, fueron pocas, porque debido a la presión laboral bajo el que se desempeñan no hay suficiente tiempo para realizar sesiones fuera del horario de trabajo, lográndose que cada uno reflexionarán un poco más sobre salud mental, en las sesiones que se trabajaron, que es base para un buen desempeño laboral.

4.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION:

La investigación tuvo como objetivo primordial conocer los patrones de crianza del área socioafectiva que el personal brinda a los niños internos en el Centro, a través de diferentes actividades destinadas para la recolección de datos obteniendo los siguientes resultados:

Patzún, Chimaltenango, es un lugar con un alto porcentaje de población indígena delegando una minoría a la población ladina. Se marcan notablemente las clases sociales, la discriminación racial se da en todos los ámbitos de la comunidad.

La población que trabaja en el Centro es de un 90% indígena, pudiendo evidenciar que la mayoría tienen las mismas formas de educar a los niños.

En la variable de relación afectiva se pudo observar que el personal poseen una baja autoestima por la presión que ellas tienen hacia el trabajo, no tienen un trabajo satisfactorio y manifiestan un estado emocional no saludable, como tristezas, enojos, cóleras, etc.

Un hecho muy importante de resaltar en los patrones de crianza que utilizan los que trabajan en el centro es, amenazan a los niños con mucha frecuencia, sobre todo cuando ellos comen o duermen. Ejercen sobre ellos castigos que van desde agredirlos físicamente, pegándoles en las manos, en la cabeza o bañándolos con agua fría. La mayoría de veces se suma la agresión verbal, utilizando expresiones no adecuadas como "eres un bruto", "no sirves para nada", "eres un loco", "eres feo" etcétera, influyendo de manera negativa en la autoestima de los niños, no hay que olvidar que son los primeros años donde se va formando la personalidad, base para su vida adulta.

Otro factor muy importante a señalar es que la mayoría que trabaja en el Centro le gusta los niños pero a veces no les tienen paciencia, y cuando los niños no les hacen caso ejercen muchos castigos condicionándolos para que pueda hacer lo que ellas quieren por ejemplo "si hacen bulla no se les da la comida", "si platican no se les da fruta", etc., en la mayoría de los casos se limitan a cubrirles sus necesidades básicas (alimentación, vestido, vivienda), ignorando que el afecto es un ingrediente importante en la seguridad personal de cada individuo, por el mismo patrón de crianza que han tenido.

Los niños desde pequeños ayudan hacer pequeños oficios domésticos, ya que las niñas lavan trastos pequeñas prendas de vestir y tortear, siendo la única actividad para ambos sexos, roles femeninos que dentro de su cultura se marcan notablemente desde pequeños. No exigiéndoles perfección al realizar dichas actividades sino formando hábitos de vida ya que por su edad temprana no las pueden ejecutar con la misma experiencia que un adulto; las niñas refieren que todas estas actividades se les enseñan a los niños para que en un futuro puedan desenvolverse en la vida, ya que ellos no tienen sus padres para enseñarles y es así una forma de demostrarles a los niños el cariño que les tienen.

En la variable de relación afectiva se pudo observar que la mayoría que trabaja en el Centro y Hogar de Niños San Francisco de Asís llega, por cumplir un trabajo sobre todo tienen el cuidado de los niños brindándoles muy poco afecto y basándose en el cuidado de las necesidades básicas, nunca reconocen los logros que los niños alcanzan. Utilizan con mucha frecuencia amenazas hacia los niños sobre todo con los más grandes, manifestando enojos, cólera y tristeza cuando los niños no hacen caso al llamado de atención. Los niños muchas veces dicen que ellas no mandan y solo hacen caso a las hermanas religiosas por temor a que ellas los castiguen.

En algunos casos, sobre todo las niñas y enfermeras juegan con los niños manifestándoles alegría cuando juegan y les enseñan algunas buenas costumbres como las normas de cortesía, esto lo hacen casi todos los días con sus palabras y ejemplos.

Las técnicas e instrumentos utilizadas durante el desarrollo de este subprograma fueron: la entrevista, la observación y un test proyectivo (test del árbol); pláticas vivenciales; en las charlas o pláticas vivenciales el personal se sintieron más motivados lo que dio la oportunidad a que se sensibilizaran en el proceso de crianza, se evidenciaron algunos cambios en cuanto a la tensión que se les brinda a los niños, a reconocer y evidenciar la importancia de dar y recibir afecto sobre todo al trabajar con niños.

4.4 ANALISIS DE CONTEXTO:

Personalmente fue una experiencia única e inolvidable, el hecho de que anteriormente no se había realizado el Ejercicio Profesional Supervisado en este lugar, limitó el trabajo al principio, pues dentro de la población no existía confianza, la cual se fue ganando a través de la participación directa en actividades religiosas y sociales, como por ejemplo asistir a procesiones, cofradías, vestir traje típico, en este lugar la religión predominante es el catolicismo, la mayoría son fervientes devotos, así que se utilizó una buena forma de poder entablar relación con ellos. Al inicio del programa se les explicó con palabras claras y sencillas lo que se iba a trabajar con los padres de familias. Se empezó con un grupo pequeño, esto se dio sólo al principio ya que después se integraron más padres al grupo, observándose interés en todas las reuniones.

El servicio de psicología fue de mucha importancia para toda la población atendida, ya que hubo mucha participación y se evidenciaron cambios, en cuanto a la atención que se les brindó, al reconocer la importancia de la estimulación temprana.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

5.1.1 CONCLUSIONES GENERALES

Con el servicio de psicología, a través de sus tres subprogramas, servicio, docencia e investigación que se prestó al Centro Nutricional y Hogar de Niños San Francisco de Asís, se mejoró la calidad de atención a la población beneficiaria.

Durante la realización del E.P.S., se atendió a la población de 40 niños comprendidos de 1 a 13 años, un promedio de 20 padres de familia y personal que labora en el Centro, los cuales estuvieron anuentes a las orientaciones para mejorar el proceso de crianza y estimulación temprana en los niños.

5.1.2 SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

- ❖ Al llevar un control objetivo del desarrollo del niño se puede establecer si presenta algún retraso en el desarrollo, ya sea en la totalidad o en áreas específicas del mismo. Esto conlleva a que se preste atención adecuada a la edad, necesidades y problemas de los niños.
- ❖ El área que presentó el porcentaje más elevado en bajo desarrollo fue el área socioafectiva, esto significa que más de la mitad del grupo presenta retraso en esta área, debido a la poca estimulación brindada en el ambiente donde se desenvuelve.
- ❖ La falta de estimulación y el desconocimiento de patrones adecuados de crianza, trae como consecuencia que el desarrollo psicomotor del niño sea afectado en las diferentes áreas que componen dicho desarrollo, que es un proceso gradual con diferentes características en cada etapa de acuerdo a la edad cronológica que este tenga.
- ❖ El trabajar con los niños diferentes actividades permitió hacer cambios sustanciales que dieron como resultados mejoras en las áreas de desarrollo que presentaban un nivel bajo, principalmente en el área socioafectiva donde aprendieron a compartir en grupo y a iniciarse en el proceso de dar y recibir afecto, ejercitar su psicomotricidad fina, gruesa.
- ❖ Al brindarles reforzamiento escolar a los niños, dio como resultado el conocimiento adecuado de los niños dentro de la escuela, aumentando el nivel de participación y conocimiento entre ellos.

5.1.3 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:

- ❖ La orientación a madres sustitutas y enfermeras sobre patrones de crianza adecuados y de actitudes positivas hacia los niños se logró el conocimiento de formas sanas, en la relación de las niñeras y los niños, aumentando el nivel de comunicación entre ellos.
- ❖ Al orientar a las niñeras sobre disciplina y afecto permitió cambios en las actitudes de las niñeras y los niños, disminuyendo el nivel de agresión verbal.

Los padres de familia mejoraron su nivel de autoestima, observándose cambios de actitud hacia sus hijos, mejorando en presentación personal en ellos.

Todos conocieron y trataron de poner en práctica nuevos patrones de crianza para mejorar el desarrollo en los niños, estimulando a los niños en pequeñas actividades cotidianas.

5.1.4 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION

La investigación realizada en el Centro San Francisco de Asís, permitió establecer patrones de crianza que el personal brinda a los niños internos en el Centro que a continuación se presentan:

Existe un nivel bajo de autoestima en el personal, trayendo como consecuencia la transmisión de algunos sentimientos hacia los niños.

Por el alto índice de analfabetismo dentro de la población, existe desconocimiento del tema de desarrollo infantil y estimulación temprana, ya que le dan prioridad al trabajo que tienen, tratando de cumplir cada uno con el horario de su trabajo, descuidando elementos esenciales en la educación de los niños.

Los niños son agredidos por las niñeras y enfermeras verbalmente, la cual les permitió reflexionar sobre el trato hacia los niños.

Existe muy poca comunicación entre el personal y los niños. Ya que los trabajadores solo cumplen con el horario de trabajo sin tomar en cuenta a los niños.

Hay muchos dentro del personal que no les gusta los niños y solo trabajan por necesidad, agrediéndolos verbalmente.

El nivel de expresión de afecto especialmente de las que cuidan a los niños es muy bajo.

A los niños desde pequeños les delegan muchas responsabilidades dentro del hogar.

5.2 RECOMENDACIONES

5.2.1 RECOMENDACIONES GENERALES:

Seguir dando el servicio de psicología en el Centro para que niños, personal y padres de familia del Centro, continúen con el proceso iniciado para el mejoramiento del desarrollo psicomotor de los niños que viven en el Centro San Francisco de Asís.

5.2.2 SUBPROGRAMAS DE SERVICIO:

Establecer el control del desarrollo integral de los niños, a través de la evaluación, para prevenir retraso en el desarrollo; detectando tempranamente en los niños que lo presenten.

Seguir utilizando las técnicas de estimulación temprana con los niños pequeños que ingresan al Centro, para así preparar al niño al encuentro de la educación preescolar y la adaptación al medio en que se desenvuelve.

Seguir dándoles reforzamiento escolar a los niños, para prepararlos cada día en sus estudios y salgan más preparados en todas las clases; para que ya no tengan más repitencia de grados.

5.2.3 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:

Orientar a las niñeras y enfermeras sobre temas que puedan ayudarles a dirigir su trabajo con más acierto y capacidad.

Implementar talleres de formación personal, con el objetivo de motivar en el personal y padres de familias su crecimiento personal.

Trabajar mas con los padres de familias sobre la importancia de su papel y la responsabilidad que tiene con el Centro en la formación de sus hijos.

5.2.4 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:

Implementar en los programas de trabajo, con el personal; charlas, talleres, autoestima, importancia de desarrollo infantil, sobre todo expresión de afecto y temas que conllevan a mejorar salud mental, con los recursos que existen en el Centro y en el medio en que se desenvuelven.

Sesionar siempre con el personal para ver si el trabajo que se esta realizando es de su agrado para mejorar el trato así a los niños.

BIBLIOGRAFIA

- Ajuria, J. De "Manual de Psiquiatría Infantil". Barcelona: Editorial Masson, S. A. Cuarta Edición, 1996. 983 Págs.
- Bee; Helen "El Desarrollo del Niño" México, D.F.: Editorial Harla, S.A. , 1986, 358 Págs.
- Clarizio Harvey F. "Trastornos de la Conducta en el Niño". Editorial El Manual Moderno, S. A., 1981. 697 págs.
- Cursos de Orientación Familiar. "Psicología Infantil y Juvenil". Psicología del Desarrollo Infantil. Barcelona: Ediciones Océano. S.A., 1981. 263 págs.
- Enciclopedia Municipal de Guatemala Instituto de Estudios y Capacitación Cívica. Guatemala. 1996.
- García Rodas, Sara Carolina. " Importancia de la Estimulación Temprana". Guatemala: Universidad del Valle de Guatemala, 1984. 130 págs.
- Gesell, Arnold. "Diagnóstico del Desarrollo Normal y Anormal del Niño". México. Editorial Paidós, 1985. 543 págs.
- Hurlock Elizabeth. "Desarrollo Psicológico del Niño". México. 1978, Editorial McGrawHill. 421 págs.
- Naranjo, Carmen. "Mi niño de 0-6 Años". Editorial Piedra Santa 6ª. Edición Guatemala 1987. 117 págs.
- Papalia Diane. "La Psicología del desarrollo de la Infancia a la Adolescencia". Editorial MacGraw-Hill/ Interamericana S.A. 1992. 672 págs.
- Secretaría de Educación Pública. "Programa Regional de Estimulación Temprana". Zona Indígena. México: Litografía Delta, S.Aa., 1981. 184 págs.
- Sisti, Elvio, "La Psicoestimulación de Base". Editorial Universitaria, Universidad de Salvador, San Salvador, el Salvador 1997. 80 Págs.
- Tran- Thong. "Los Estadios del Niño en Psicología Evolutiva". Madrid: Editorial Pablo del Río, 371 págs.

GLOSARIO:

APRENDIZAJE: Todo cambio positivo de las disposiciones o las capacidades humanas, con carácter de relativa permanencia y que no es atribuible simplemente al proceso de desarrollo.

BAJA ESTIMA: Sentimiento, donde el niño se siente inútil, según él no sirve para nada, es incapaz de responder a las exigencias del medio.

DESARROLLO: Modificaciones de la forma y la conducta de los seres vivos. Estudio científico de las formas cuantitativas y cualitativas normales en las que los niños cambian con el paso del tiempo.

DESARROLLO COGNOSCITIVO: Cambio en la capacidad y cualidades mentales que permiten la comprensión.

DEPENDENCIA: Cuando cualquier actividad ya sea en la escuela o en el hogar es realizada únicamente si se recibe ayuda o bajo el control o aprobación de sus mayores.

ESTIMULACION TEMPRANA: Conjunto de acciones tendientes a proporcionar al niño las experiencias que éste necesita desde su nacimiento, para desarrollar al máximo su potencial psicológico.

ESTIMULO: Influencia que produce un efecto en un ser vivo. Proceso que transcurre en el interior de un organismo o fuera de él y actúa sobre un órgano sensorial, o sobre varios provocando una reacción.

HERENCIA: Factores congénitos, heredados de los padres, que afectan el desarrollo.

IMPULSIVIDAD: El niño actúa antes de pensar y cambia. Además necesita mucha supervisión por realizar sus tareas; frecuentemente grita o molesta en clase y no respeta las reglas de un juego grupal.

MADURACION: Desarrollo de los modelos de conducta en una secuencia relacionada con la edad y determinada biológicamente.

MEDIO AMBIENTE: Combinación de las influencias externas por ejemplo: la familia, la comunidad, y experiencia personales que afectan en el desarrollo.

NEGATIVISMO: Actitud que se caracteriza por una fuerte resistencia a las sugerencias que proceden de otros, hasta el punto de hacer lo contrario.

PATRONES DE CRIANZA: Considerando que los padres juegan un papel importante en el núcleo familiar y que de ellos depende la crianza y educación de sus hijos, es necesario señalar cuatro modelos de crianza que son: padres permisivos, padres democráticos, padres sobre-protectores y padres y autoritarios.

PERSONALIDAD: Forma de comportamiento, sentimiento de reacción única de una persona.

RETRAIMIENTO: Actitud que asume al niño como consecuencia de su incapacidad para competir con sus compañeros limitando sus relaciones interpersonales.

ANEXOS





Edad del Niño	Áreas de Desarrollo						Fecha
	SOCIO-AFECTIVA	MOTORA FINA	SALUD Y NUTRICION	COGNOSCITIVA	LENGUAJE	MOTORA GLOSA	
1. TIENE AMIGOS	1. COPIA UN CUADRO	1. SABE MANEJAR SU CUBIERTO	1. PUEDE CONTAR DE 1 A 10 CUERPOS	1. IDENTIFICA 2 PARTES DE SU CUERPO	1. IDENTIFICA SONIDOS DE "T" Y "L" Y "R"	1. COPIA UN CUADRO	
2. JUEGA EN GRUPO 4 A 5 HORAS	2. DIBUJA PAPER PLANE, BALONETE, BALON	2. SE BARRA Y SECA SU BOCA	2. COMPLETA 2 CUERPOS	2. IDENTIFICA 3 PARTES DE SU CUERPO	2. DICE "NO" Y "SI"	2. DIBUJA PAPER PLANE, BALONETE	
1. LE DISTAN MENOS DE COMPETENCIA	1. HACE PEQUEÑOS DIBUJOS CON UNA MANO	1. ES LIMPIO PARA COMER	1. CUENTA DE 2 A 3 CUERPOS	1. CUENTA 2 PARTES DE SU CUERPO	1. REAFIRMA JORNADAS SEMANALES	1. SACA LA MENTONERA	
2. HACE MANDADOS FUERA DE LA CASA	2. TOMA EL DIBUJO FUERA CON LOS DEDOS DE LOS PUNOS	2. PUEDE DISTINGUIR Y VESTIRSE SUJO	2. DIBUJA FIGURA HUMANA	2. DIFERENCIA ENTRE VESTIMENTAS	2. DIFERENCIA ENTRE SONIDOS	2. CORTA SIN APOYO	
1. AYUDA EN PUNTAS TABLAS	1. CIERRA PUERTO Y NUEVE FIGURAS	1. USA SIN AYUDA BACINILLA Y SERENA	1. SEPARA 3 PARTES DE SU CUERPO	1. SEPARA 3 PARTES DE SU CUERPO	1. SACA EL NUMERO DE SU PUNTO	1. CORTA SIN APOYO	
2. LE GUSTA LLAMAR LA ATENCION	2. COPIA UN CUADRO	2. YA NO SE DUELE EN LA NOCHE	2. IDENTIFICA SU AVION CUERPO	2. IDENTIFICA UN CUERPO Y OTRAS FIGURAS	2. IDENTIFICA SONIDOS	2. DIFERENCIA ENTRE SONIDOS	
1. EXPRESA CARINO, RINCO, TILLOS	1. ENSEÑA TORNADOS EN UN CUADRO	1. USA LA LETRINA Y BORDADO	1. PUEDE A UN CUERPO Y OTRAS FIGURAS	1. RECONOCE A UN CUERPO Y OTRAS FIGURAS	1. RECONOCE A UN CUERPO Y OTRAS FIGURAS	1. DIFERENCIA ENTRE SONIDOS	
2. DIFERENCIA ENTRE	2. HACE TORNADOS A 10 CUERPOS	2. USA CUBIERTO O TENEJON	2. SEPARA MAS ALTO MAS BAJA	2. RECONOCE DE 2 A 3 FIGURAS	2. IDENTIFICA SONIDOS	2. CAMBIA SONIDO EN UN AVION	
1. JUEGA COMPARTIR SUS JUGUETES	1. HACE TORRE DE 4 A 6 CUBOS	1. LE GUSTA QUE LO BARRAN	1. SEPARA 3 PARTES DE SU CUERPO	1. RECONOCE SONIDOS	1. SEPARA SIN APOYO UN AVION	1. SEPARA SIN APOYO UN AVION	
2. TIENE A LA MAMA QUE LO AYUDA	2. COPIA CON DIFICULTAD UNA FIGURA	2. AYUDA CUANDO QUIERE DEFECAR O URINAR	2. RECONOCE DE 2 A 3 FIGURAS	2. IDENTIFICA SONIDOS	2. CAMBIA SONIDO EN UN AVION	2. CAMBIA SONIDO EN UN AVION	
1. HACE "PERRITOS"	1. SOSTIENE CON AMBAS MANOS 4 U MAS CUBOS	1. AYUDA PARA QUE LE CAMBIEN PAÑAL	1. ESCOGE 3 OBJETOS AL PERRITO	1. IDENTIFICA 2 A 3 PALABRAS	1. SE BARRA DE MESA SIN APOYO	1. SE BARRA DE MESA SIN APOYO	
2. SE PONE NEGRO O NEGATIVO	2. HACE TORRE DE 2 A 3 CUBOS	1. SE LAVA Y SECA LAS MANOS CON AYUDA	2. SEPARA UNA PARTE DE SU CUERPO	2. IDENTIFICA 2 A 3 PALABRAS	2. IDENTIFICA SONIDOS	2. IDENTIFICA SONIDOS	
1. RECONOCE A SU FAMILIA	1. SOSTIENE 2 CUBOS EN UNA MANO	1. AYUDA CUANDO LO VISTEN	1. CONOCE OBJETOS DE LA CASA	1. VOCALIZA DE 2 A 6 PALABRAS	1. CAMBIA AGARRADO DE LA MANO	1. CAMBIA AGARRADO DE LA MANO	
2. JUEGA SOLO SIN AYUDA	2. TOMA LAFY Y CARABATEA	2. TRATA DE COMER SOLO	2. RECONOCE CONFITE RECONOCIDO	2. COMPLETA 3 ORDENES DE CUBOS	2. IDENTIFICA SONIDOS	2. IDENTIFICA SONIDOS	
1. IDENTIFICA CAMBIO CON RAZAS	1. MIDE Y TACA CUBOS DE TACA	1. COME CON LA FAMILIA	1. ENCUENTRA EL CUERPO	1. VOCALIZA EN EL JUEGO	1. PASA DE CUBO A SENTADO	1. PASA DE CUBO A SENTADO	
2. IDENTIFICA CARINO Y AMISTAD	2. IDENTIFICA UN CUERPO EN UNA MANO	2. MUESTRAS HORAS POR LA NOCHE	2. IDENTIFICA LA FIGURA	2. IDENTIFICA PALABRAS	2. SEPARA APOYO	2. SEPARA APOYO	
1. IDENTIFICA CON UNIBO SI LE GUSTAN ALGO	1. IDENTIFICA UN CUERPO EN UN CUADRO	1. IDENTIFICA MANOS EN EL PLATO DE LA CUBIERTA	1. IDENTIFICA LA FIGURA	1. IDENTIFICA "MAMA" CON LA MANO	1. IDENTIFICA SONIDO	1. IDENTIFICA SONIDO	
2. IDENTIFICA ANIMAL, BALON, AVION	2. COPIA A UN CUERPO EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA DE 2 A 4 HORAS DURANTE EL DIA	2. IDENTIFICA LA FIGURA	2. IDENTIFICA A LA FIGURA EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA CON RITMO	2. IDENTIFICA LA MANO	
1. IDENTIFICA EL NOMBRE DE LA FIGURA	1. IDENTIFICA EN UN CUADRO DE FIGURAS	1. IDENTIFICA OTRAS FIGURAS Y EL PLATO	1. IDENTIFICA LA FIGURA	1. IDENTIFICA EL CUERPO Y MIRA LA TACA	1. IDENTIFICA CLARAMENTE 2 SILABAS	1. IDENTIFICA FACILMENTE	
2. IDENTIFICA ACTIVIDADES QUE LE GUSTAN A LOS ADULTOS	2. IDENTIFICA UN CUADRO COLOCANDO	2. IDENTIFICA HORAS 7 HORAS POR LA NOCHE	2. IDENTIFICA LA FIGURA	2. IDENTIFICA PARA AL ARAJO LA GALLINA	2. IDENTIFICA A 2 FIGURAS	2. IDENTIFICA A GATEO	
1. IDENTIFICA EL NOMBRE DE LA FIGURA	1. IDENTIFICA HORAS ENTRE FIGURAS	1. IDENTIFICA HORAS 13 HORAS DURANTE EL DIA	1. IDENTIFICA LA FIGURA	1. IDENTIFICA CAMPANILLA Y LA FIGURA	1. IDENTIFICA "MAMA" CON LA MANO	1. IDENTIFICA SIN APOYO	
2. IDENTIFICA LA FIGURA PARA LLAMAR LA ATENCION	2. IDENTIFICA CAMPANILLA EN LA FIGURA	2. IDENTIFICA HORAS 2 A 4 HORAS EN EL DIA	2. IDENTIFICA LA FIGURA	2. IDENTIFICA PAÑAL Y TOMA LA FIGURA	2. IDENTIFICA SU NOMBRE	2. IDENTIFICA A GATEO	
1. IDENTIFICA LA FIGURA Y A LOS ANIMALES	1. IDENTIFICA HORAS EN UNA MANO	1. IDENTIFICA LA FIGURA	1. IDENTIFICA LA FIGURA	1. IDENTIFICA AL EXAMINAR DETRAS DE UN PAÑAL	1. IDENTIFICA PRONUNCIACION DEL NOMBRE	1. IDENTIFICA AL ALCANZAR OBJETOS	
2. IDENTIFICA CON LOS ANIMALES	2. IDENTIFICA HORAS DE UNA A OTRA MANO	2. IDENTIFICA HORAS DE UN VASO CON AYUDA	2. IDENTIFICA LA FIGURA	2. IDENTIFICA HORAS ESCONDIDAS	2. IDENTIFICA HORAS PARA COMUNICARSE	2. IDENTIFICA SIN APOYO	
1. IDENTIFICA LA FIGURA SI YA	1. IDENTIFICA CON FIGURAS	1. IDENTIFICA UN PEDAZO DE PAN, SE LO LLEVA A LA BOCA	1. IDENTIFICA LA FIGURA	1. IDENTIFICA OBJETOS QUE CAEN	1. IDENTIFICA LEVANTA PRONUNCIACION "MAMA"	1. IDENTIFICA MAMA SI LEVANTA SIN APOYO	
2. IDENTIFICA LA FIGURA A LA FIGURA	2. IDENTIFICA DE CUERPO LA FIGURA	2. IDENTIFICA PARA QUE SIRVE UNA FIGURA O VASO	2. IDENTIFICA CON UN PAÑAL	2. IDENTIFICA CON UN PAÑAL	2. IDENTIFICA RUIDOS EXPLOSIVOS CON LOS LABIOS	2. IDENTIFICA SIN APOYO	
1. IDENTIFICA LA FIGURA DE SU BARRA	1. IDENTIFICA HORAS	1. IDENTIFICA MASTICACION	1. IDENTIFICA ANTES DE AGARRAR	1. IDENTIFICA ANTES DE AGARRAR	1. IDENTIFICA VOCALIZA 1 SILABAS BA LA FIGURA	1. IDENTIFICA ESPALTA LEVANTA CARTELA	
2. IDENTIFICA LOS BRAZOS	2. IDENTIFICA HORAS DE UNA A OTRA MANO	2. IDENTIFICA HORAS 2 A 4 HORAS EN EL DIA	2. IDENTIFICA MAMA EN LA MANO Y EN EL VESTIBULO DEL CUERPO	2. IDENTIFICA MAMA EN LA MANO Y EN EL VESTIBULO DEL CUERPO	2. IDENTIFICA SONIDOS CUANDO JUEGA	2. IDENTIFICA DE BOCA ARAJO A OTRA MANO	
1. IDENTIFICA EN EL ESPALTO	1. IDENTIFICA CUERPO UNA FIGURA	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	
2. IDENTIFICA SONIDO	2. IDENTIFICA SONIDO Y LO DEJA CAER	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	
1. IDENTIFICA OBJETOS	1. IDENTIFICA CON LA MIRADA BOCA QUE SE MUEVE	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	
2. IDENTIFICA LA VOZ DE SU MAMA	2. IDENTIFICA MANOS ABiertas	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	
1. IDENTIFICA SONRISAS POR CARITAS	1. IDENTIFICA UNA FIGURA CON LA MIRADA	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	
2. IDENTIFICA ATENCION A LAS PERSONAS	2. IDENTIFICA LAS CARITAS	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	
1. IDENTIFICA CARA INDISPRESIVA	1. IDENTIFICA ARAJO Y DEJA CAER	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	
2. IDENTIFICA EL LLANTO AL TORNADO EN BRAZOS	2. IDENTIFICA MANOS CERRADAS	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	
1. IDENTIFICA INDISPRESIVO	1. IDENTIFICA MANOS CERRADAS	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	1. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	
2. IDENTIFICA FIGURA DESAGRADO	2. IDENTIFICA FIGURA POR FIGURA	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	2. IDENTIFICA FIGURA EN UN CUADRO	

Guía de Observación

1. Cómo instruyen a los niños a la hora de ir al comedor.

2. Qué palabras o expresiones utilizar para enseñarles a los niños los modales cuando están comiendo.

3. Amenazan a los niños cuando están comiendo.

4. Qué instrucciones les dan a los niños al terminar de comer.

5. Cuando los niños juegan y recrean como los corrigen.

6. Qué castigos ejercen cuando los niños cometen una falta.

7. Que mensajes les transmiten a los niños cuando ellas juegan con ellos.

8. Cómo fomentan la autoestima de los niños.

9. Qué condiciones utilizan para llevar a los niños a la iglesia.
10. Cómo corrigen a los niños cuando están en la iglesia.
11. Cómo instruyen a los niños a la hora de dormir y levantarse.
12. Les enseñan como comportarse dentro de la escuela.
13. Les enseñan las normas de cortesía dentro del hogar.
14. Amenazan a los niños con frecuencia.
15. Demuestran afecto con frecuencia a los niños.
16. Reconocen los logros que los niños hacen.
- 17.Cuál es la emoción que el personal manifiesta con mucha frecuencia.



Guía de Entrevista.

1. ¿A usted le gusta los niños?
2. ¿Qué es niño para usted?
3. ¿Cree usted que es importante ayudar a los niños?
4. ¿Qué recuerda usted de su niñez?
5. ¿Qué es lo más alegre de su niñez?
6. ¿Qué es lo más triste que usted recuerda de su niñez?
7. ¿Cómo le hubiera gustado que la trataran cuando era niña?
8. ¿Usted era cariñosa con sus hermanos?
9. ¿Tenía amigos en su niñez?

10. ¿La dejaban salir a jugar con sus amigos?

11. Cuando los niños juegan y se pelean que actitud asume usted para corregir?

- Autoritario
- Democrático

12. Explique la forma en que los corrige. Dé un ejemplo:

INDICE

-SISTESIS DESCRIPTIVA.....	1
-INTRODUCCION.....	3
CAPITULO I	
ANTECEDENTES	
1.1 Monografía del lugar.....	4
1.2 Descripción de la institución.....	8
1.3 Descripción de la población beneficiaria.....	9
1.4 Planteamiento del problema.....	10
CAPITULO II	
REFERENTE TEORICO METODOLOGICO	
2.1 Abordamiento teórico metodológico.....	12
2.2 Objetivos.....	26
2.2.1 Objetivo General.....	26
2.2.2 Objetivos Específicos.....	26
2.2.3 Metodología de abordamiento.....	27
CAPITULO III	
PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS	
3.1 Subprograma de servicio.....	30
3.2 Subprograma de docencia.....	42
3.3 Subprograma de investigación.....	44
CAPITULO IV	
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	
4.1 Subprograma de servicio.....	46
4.2 Subprograma de docencia.....	48
4.3 Subprograma de investigación.....	49
4.4 Análisis de contexto.....	50

CAPITULO V
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

5.1.1 Conclusiones generales.....	51
5.1.2 Subprograma de servicio.....	51
5.1.3 Subprograma de docencia.....	52
5.1.4 Subprograma de investigación.....	52

5.2 RECOMENDACIONES

5.2.1 Recomendaciones generales.....	53
5.2.2 Subprograma de servicio.....	53
5.2.3 Subprograma de docencia.....	53
5.2.4 Subprograma de investigación.....	53

- BIBLIOGRAFÍA
- GLOSARIO
- ANEXO
- INDICE

