


**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO
DEPARTAMENTO DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO**



**INFORME FINAL
ORTALECIMIENTO E INDUCCIÓN A VOLUNTARIOS AL PROGRAMA DE
ESTIMULACIÓN TEMPRANA DIRIGIDA A NIÑOS DE 0 A 6 AÑOS DE LOS
PROYECTOS SAN MIGUEL Y CUXLIKEL DEL MUNICIPIO DE TOTONICAPÁN
EN EL AÑO 2002**

**JORGE WILTON GARCIA
CARNET: 96-18541**

GUATEMALA, JUNIO DE 2,005

INDICE

Resumen

Introducción

Capitulo I

1.1 Antecedentes

1.2 Descripción de la Institución

1.3 Descripción de la Población Atendida

1.4 Planteamiento del Problema

Capitulo II

2.1 Referente Teórico Metodológico

2.2 Objetivos

2.3 Metodología de Abordamiento

Capitulo III

3.1 Presentación de Actividades y Resultados

Capitulo IV

4.1 Análisis y Discusión de Resultados

Capitulo V

5.1 Conclusiones y Recomendaciones

Glosario

Bibliografía

RESUMEN

A través de la Universidad de San Carlos de Guatemala, y la Escuela de Ciencias Psicológicas y el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado, se brinda el servicio a poblaciones urbanas y rurales en la cual se necesita de apoyo profesional y técnico.

El servicio de EPS brinda a través de organizaciones de diferente índole, apoyo a comunidades que necesitan asesoría psicológica, en este caso comunidades rurales con el objetivo de beneficiar y fortalecer a las comunidades, así como individualmente.

En esta descripción se desea recapitular el trabajo que se hizo en el municipio de Totonicapán Y en sus comunidades en el cual se realizó trabajo de promocionar y capacitar personas acerca de lo que es salud mental en familias, niños y en sí la comunidad. En el presente informe final esta constituido por 3 Subprogramas.

En el Subprograma de Servicio se impartieron talleres a madres acerca del desarrollo del niño con respecto a estimulación temprana, así también en temas psicológicos para que estas madres puedan convertirse más que en promotoras de educación inicial, en guías de madres, a las cuales puedan orientar.

En el Subprograma de Docencia trabajó capacitación a promotores de salud, para que estos dieran la oportunidad también a la comunidad de saber acerca de la salud mental, se les dio a conocer diferentes temas sobre psicología a modo de formar un conocimiento básico de salud mental y a su vez reconocer cuando esta se ve afectada y saber buscar ayuda.

En el Subprograma de Investigación, al inicio se planteó evaluar a niños de 0 a 1 año en estimulación temprana, con la premisa de factores que alteren el desarrollo del infante en ambos proyectos, debido a tiempo, se realizó únicamente en el proyecto San Miguel y bajo otras circunstancias y método, la investigación de tipo descriptiva, se llevó a cabo en los últimos meses del EPS, en la cual se trabajo con niños en edades de 0 a 6 años y la evaluación correspondió a las madres de estos, indicando acerca de cómo ha sido el desarrollo del infante, qué problemas existe en su desarrollo y que factor o factores ha determinado esto.

Aparte del los tres subprogramas trabajados, se realizó atención en psicología clínica, escuela de padres y actividades correspondientes únicas al proyecto, en colaboración directa con ellos.

INTRODUCCION

Alrededor del mundo existe mucha pobreza y marginación, América Latina es una de las regiones con más problemas en el mundo, debido posiblemente a la falta de educación y salud, en torno a esto, existe mucho apoyo extranjero hacia estos países, tal caso sucede con Guatemala. Un país el cual se encuentra en desarrollo, la mayoría de su población es maya (indígena), a la vez es la población más pobre y analfabeta del país; lo cual crea un gran obstáculo para el desarrollo de las misma, debido también a que la gran mayoría se encuentra en las áreas rurales; el apoyo estatal es mínimo, organizaciones no estatales nacionales y extranjeras brindan apoyo social humanitario el cual va dirigido a la salud, educación, organización de las comunidades, respaldo y asistencia diversa.

El EPS fue realizado en el municipio de Totonicapán, del cabecera del mismo departamento situado al noroeste de Guatemala, específicamente se trabajó en la cabecera departamental cuyo trabajo se ejecutó con las comunidades maya k'iche con sus niños de 0 a 6 años, con familias, promotores de salud y con madres de educación inicial. El trabajo se enfocó en capacitar a promotores de salud en lo que es promocionar la salud mental en las comunidades, así como capacitar a las madres de educación inicial en estimulación temprana y temas psicológicos que sirvieran para orientar a las familias de los afiliados.

Las actividades llevadas a cabo antes y durante el EPS fueron fundamentales para determinar personalmente que existen grandes dificultades desde las bases mismas de las instituciones las cuales apoyan a estas comunidades a lo cual nos referimos. La continuidad del programa de EPS en el municipio de Totonicapán, es importante debido a que las necesidades y demanda de apoyo cada año es más grande, los niños presentan problemas de desarrollo y las condiciones de vida son más difíciles.

Los padres de los niños trabajan a jornada completa, debido a esto el interés y atención no son adecuados, la cultura de estas comunidades indígenas se han desarrollado de una manera en la que adaptar conocimientos occidentales con la cultura, resulta difícil, teniendo que buscar la forma adecuada para apoyarlos de una manera correcta.

Todas las necesidades que se encuentran en este municipio, así mismo sin temor a equivocarse, se dan en toda Guatemala, debido a la poca ayuda y la gran demanda de apoyo, es necesario concienciar a la población de lo importante que es la salud en todas sus áreas, al igual que el apoyo psicosocial.

Los obstáculos que la población enfrenta son grandes, el apoyo de los proyectos San Miguel y Cuxlikél, es importante, ya que son organizaciones que cubren una buena cantidad de población a lo cual es significativo, también apoyarlos con soporte técnico profesional, aunando fuerzas por una Guatemala mejor.

CAPITULO I

ANTECEDENTES

1.1 Monografía del lugar

Descripción del municipio de Totonicapán

El municipio de Totonicapán cabecera departamental del mismo nombre, es denominada ciudad prócer debido a que en 1820 se dio un levantamiento en contra de la invasión española, encabezada por Atanasio Tzul y Lucas Aguilar, celebrándose su nombramiento como departamento, el 8 de octubre de 1829.

El nombre de Totonicapán es derivado del náhuatl atotonilco que quiere decir aguas termales.

El municipio es poblado principalmente por indígenas mayas Kíche' al igual que la lengua que se difunde.

Totonicapán es conocido por sus movimientos político y sociales, en el pasado este departamento también fue afectado por el conflicto armado, aunque sus pérdidas humanas no fueron tan sorprendentes como en otras provincias.

En las cercanías de la población hay un cerro llamado María Tecún, nombre de una mujer indígena que se considera tenía algún parentesco con Tecún Uman.

Geografía

El municipio de Totonicapán se encuentra a 197 Kms. de la ciudad capital al noroeste del país, cuenta con un aproximado 103,000 habitantes, el 95% son indígenas, tiene una extensión de 328 Kms.

Este municipio está conectado con todos los demás municipios, del departamento en su mayoría por carreteras de terracería, ya que cuenta con tres vías principales asfaltadas, la de Cuatro Caminos, Xeantún y Alaska.

Sus ocho municipios son: Momostenango, San Andrés Xeantún, San Bartolo Aguas Calientes, San Cristóbal, San Francisco El Alto, Santa Lucia La Reforma y Santa María Chiquimula, sus límites territoriales son al norte con Huhuetenango, al sur con Sololá, al este con Quiché y al oeste con Quetzaltenango.

El territorio es montañoso y volcánico lo cual hace que la tierra sea erosionable, situado a orillas de la Sierra Madre, el clima es frío ya que la ciudad está a 2495 metros sobre el nivel del mar.

Su sistema ecológico es diverso pero debido a la tala y deforestación desmesurada y comercialización de fauna, existen muchas especies en peligro de extinción, el agua que provee a la ciudad proviene de esos bosques y surte a gran cantidad de poblaciones.

Demografía

Según estadísticas en el año 2000 la población menor de 6 años es de un 15%, la población menor de 8 años es de 13%, el poblado menor de 15 años es de 38.5 % y la de menores de 25 años es de un 40% es decir que la población de 103,000 habitantes es joven lo cual indica que satisfacer las necesidades básicas en esta región es muy importante, ante la impotencia de las familias agrícolas de producir suficientes bienes como para mantener a su familia, los miembros jóvenes deben empezar a trabajar en el campo pues para ellos es más importante sobrevivir.

Educación

Con respecto a las escuelas, el municipio como el departamento en sí no sé da abasto debido al poco número de escuelas que hay en algunas escuelas primarias, no se implementa la escuela parvularia, y como en todo el país la educación es mala, en la cabecera departamental ya se cuenta en algunas escuelas con aulas para niños con problemas de aprendizaje (clases especiales); en el municipio existe deserción y falta de apoyo por parte de las familias, pues desean que sus hijos trabajen y no asistan a la escuela.

Afortunadamente se cuenta con programas de alfabetización y reingreso a la escuela, también se cuenta en algunas escuelas programas de lenguaje en el cual se enseña castellano. También hay instituto de enseñanza media y diversificado en todas las áreas se encuentran establecimientos públicos como privados, si se desea estudiar en escuela superior, se deben trasladar a Quetzaltenango donde se cuenta con extensión de la Universidad de San Carlos y otras universidades privadas.

Servicios Básicos

El municipio de Totonicapán cuenta con servicios de agua, luz eléctrica, telefonía fija y móvil, radio y otros medios de comunicación, transporte en horas hábiles para comunicarse con todo el país y el extranjero.

Producción Agrícola

Se cultiva diversidad de productos agrícolas como fríjol, maíz, avena, cebada y variedad de frutas del clima sin mencionar los bosques de gran variedad de especies. En la crianza de animales se puede mencionar la ovejuna, cabruna y en muy poco la porcina, bobina como la avicultura.

Economía

La economía del departamento de Totonicapán es la segunda más pobre de todo el país, su economía se basa en la agricultura a tiempo completo, también se dedican a otro tipo de trabajos como la artesanía, comercio, trabajo asalariado y tejedurilla entre otros. Según los salarios promedios en esta área son de 138.00 quetzales al mes en familias grandes en su mayoría desde pequeños empiezan a laborar para la subsistencia de la familia, una de las ayudas familiares es que la mayoría, por herencia o compra, tienen su pedazo de tierra en la cual habitan y tratan de cultivar para ayudarse; para varias familias la tierra de cultivo está en otras áreas fuera del municipio.

Religión

En cuanto a la religión la mayoría profesa las religiones católica y evangélica, existen varios grupos los cuales profesan las tradiciones y religión maya existen sacerdotes mayas, los cuales tratan de que no se pierda la herencia de nuestros ancestros.

En el municipio de Totonicapán existe una organización que brinda ayuda a la población, se llama Proyecto San Miguel, se dedica a ayudar a las familias con alimentos especiales contra la desnutrición, médicos y orientación tanto para los padres como para los niños, además de un subsidio de apadrinamiento para los niños el cual servirá para ayudarse con los gastos escolares.

CANTON CHUISUC

Geografía y ubicación

El cantón se encuentra ubicado a tres kilómetros de Totonicapán parte del trayecto es asfaltado y lo demás es terracería, es ahí donde se encuentra el proyecto Cuxlikél, el cantón está rodeado al norte por, Poxlaju, al este por Coxón al oeste por Chuculjuyup y al sur por el caserío Chuistoca, toda la población es de origen maya k'iché.

Servicios Básicos

Los servicios con los que cuenta el cantón son de electricidad, agua potable con irregularidad y solo se benefician el 25%, de la población, para este año se espera que un 70 % se beneficie con agua potable según datos de la población. Los demás pobladores usan tanques comunales, existe un teléfono comunitario como también transporte público tres veces diarias, en otros momentos se usa otros medios de locomoción. En proyecto situado en el cantón posee sus propios medios de comunicación.

Educación

El cantón Chuisuc cuenta con una escuela rural mixta de primaria la cual atiende a toda la población durante las jornadas diurnas, para otros estudios se debe dirigir a Totonicapán.

Salud

Para satisfacer las necesidades de salud del cantón llega un médico una vez por semana a la parroquia de la escuela como también el proyecto Cuxlikél, proporciona uno o dos veces por semana y un médico naturista por lo demás, hay que dirigirse a la cabecera departamental, el mayor tipo de problemas de salud es de infecciones respiratorias e intestinales

Agricultura

Se cultiva diversidad de productos agrícolas como frijón, maíz, avena, cebada y variedad de frutas del clima, sin mencionar los bosques de gran variedad de especies. En la crianza de animales se puede mencionar la ovejuna, cabruna y en muy poco la porcina, bovina como la avicultura.

Actividad laboral

La población se dedica en su mayoría a la agricultura sobre todo los hombres, las mujeres son amas de casa y en algunos casos ayudan a cultivar. Así como los niños. Se cultivan productos como frijón, maíz, avena, cebada y variedad de frutas del clima. El cantón es guiado por un alcalde auxiliar, y lo relacionado al pueblo es decidido por los pobladores, se tienen actividades culturales pues poseen un salón comunal, se profesan las religiones católica, evangélica y adventista, pero en su mayoría son católicos, su fiesta la celebran en diciembre.

En el cantón Chuisuc existe una organización que brinda ayuda a la población, se llama proyecto Cuxlikél, se dedica a ayudar a las familias con alimentos especiales contra la desnutrición, médicos y orientación tanto para los padres como para los niños, además de un subsidio de apadrinamiento para los niños, el cual servirá para ayudarse con los gastos escolares.

1.3 DESCRIPCION DE LA INSTITUCION

CHRISTIAN CHILDREN'S FOUNDATION, INC. (CCF)

Esta es una organización laica, apolítica y no lucrativa que fue fundada en 1938 después de la segunda guerra mundial por Calvin Clark con el nombre de China Children's Foundation, cuyo objetivo principal era de ayudar a los niños huérfanos de la guerra, luego de esto se dedicó a trabajar en gran parte del mundo en la cual se ayuda a familias pobres, a niños en desarrollo que vivan en comunidades rurales.

Sus objetivos principales:

Promover el bienestar del niño, su familia y la comunidad

Promover las organizaciones familiares y la comunidad

Establecer programas que aseguren la subsistencia y la educación en el niño, su familia y comunidad.

Con la puesta de los programas en marcha la comunidad debe tomar la iniciativa al desarrollo y organización con el fin de asegurar la continuidad con o sin la presencia de la fundación.

Actualmente se atiende a más de 35000 niños y miles de personas por medio de los 78 proyectos que existen en Guatemala, la fundación está funcionando en nuestro territorio desde 1974.

ORGANIZACIÓN

Todo proyecto afiliado a la fundación cuenta con una asamblea general formada por padres de familia, tutores de niños afiliados los cuales nombran a una junta directiva por voto secreto para que se respete y cumpla los estatutos de asamblea y plan de trabajo anual.

Proyecto San Miguel

El proyecto San Miguel formado desde 1,996 oficialmente cubre un área de 7 comunidades circunvecinas al área del municipio de Totonicapán las cuales son:

Área urbana

Chotacaj

Cojxac

Chiyax

Nimasac

Chuixchimal

Xeantún.

Proyecto Cuxlikél

El proyecto Cuxlikél fue fundado en 1,988 por el Sr. Federico Tzul quien fue el director del proyecto, actualmente con más de 500 afiliados y una cobertura de 6 comunidades, la sede del proyecto esta ubicada en el cantón Chuisuc, las comunidades que atiende son:

Chuisuc

Chuculjup

Coxòn

Pacomeyop

Poxlajuj

Chuicruz

Programa de Salud

Va dirigido a disminuir problemas de salud en niños y familias del área mediante acciones preventivas, asistencia y la capacitación de vigilantes de salud como de promotores en medicina alternativa.

Para eso se lleva el control médico de niños y familias afiliadas al proyecto con cobertura de vacunas, consulta externa y servicio odontológico.

Programa de Educación

El programa de educación va dirigido a niños con edad escolar para el fortalecimiento en su desempeño escolar.

Por medio de acciones que faciliten el acceso a la educación no formal que comienza con estimulación temprana, educación pre primaria, primaria, secundaria y diversificado para poder enfrentarse positivamente al medio en el cual se desempeñen, facilitando recursos educativos como útiles escolares, inscripciones, uniformes y reforzamiento al niño que tenga problema de rendimiento.

Así también hay capacitación para jóvenes y adultos, en promotores jurídicos y alfabetizadores con el apoyo de Conalfa y a las señoras capacitación en manualidades.

Programa de Relación Niño- Padrino

Este programa está a cargo del personal calificado del proyecto para supervisar y que sirva de conexión entre el padrino y el niño, al padrino se le informa del progreso del niño, la salud y desarrollo personal; esta relación se da por medio de cartas.

1.3 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN QUE SE ATENDIO

La población a la cual se dirigió el proyecto de EPS. Es al área técnica de los proyectos de San Miguel y Cuxlikél, en el cual se fortaleció el conocimiento y promocionar la salud mental, en lo que respectivamente son los proyectos se trabajó con 37 promotores de salud de los proyectos, el trabajo del grupo de promotores de Cuxlikél es informar a las familias y otras entidades acerca de los cuidados, prevención y como tratar padecimientos que se refieran a salud, estas personas son capacitadas por el médico que atiende ambos proyectos, se les adiestra y van a las comunidades a informar o bien a promocionar, su nivel académico es relativo, algunos tienen más estudios que otros, debido a que no se tiene conocimiento que promocionen la salud mental, este fue uno de los objetivos del Proyecto.

Se dio charlas, talleres y capacitación a 18 voluntarios de estimulación temprana y personal técnico administrativo de los proyectos los cuales evalúan y llevan control de aproximadamente 1000 niños, de 0 a 6 años afiliados, así como estadísticas de los niños, sus capacidades son relativas, pues trabajan personas analfabetas, hasta personal con título de nivel medio y debido a la falta de capacitación y continuidad el programa ha ido perdiendo fuerza, por lo tanto es necesario fortalecer el área.

También se trabajó con aproximadamente 500 familias, que en algún momento no puedan ayudar a sus hijos, debido a que no saben como resolver algunos problemas con respecto al desarrollo del niño y de alguna forma no prestan la atención o el interés necesario a la información que se les proporciona.

Así como se buscó identificar a niños en edades de 0 a 6 años, afiliados para una investigación buscando factores de retraso en el desarrollo, pues durante el diagnóstico se realizó un sondeo informal y se detectó cierto retraso en algunos niños debido a algunas costumbres y algunas actividades que los padres realizan, como por ejemplo trabajar durante todo el día, y que durante el fin de la jornada no hay suficiente atención al infante.

Tomando en cuenta que la cosmovisión de la familia en si de ascendencia indígena maya, tiene ciertas costumbres y tradiciones las cuales no se comparten o trascienden con respecto a la cultura occidental.

1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según lo observado en el lugar de diagnóstico, se presentan problemas tal y como se dan en todas las áreas rurales de Guatemala, en la cual no hay personal suficientemente capacitado, para trabajar los problemas que suscitan con la salud mental del niño y el desarrollo.

Tal y como se ha observado en el del proyecto San Miguel la mayoría de niños de edades de 0 a 6 años presentan en su mayoría retraso de desarrollo físico, psicomotor y psicosocial así como de percepción y de lenguaje.

Hace algunos años, un EPS instauró un programa de voluntarias para evaluar y diagnosticar cómo capacitar a madres o encargados de familia, sobre lo que es estimulación temprana, pero desde luego el programa ha ido perdiendo fuerza y se ha deteriorado. En algunas áreas, por lo tanto se considera necesario fortalecer a estas voluntarias, en conocimientos sobre estimulación temprana, para que les sirva de herramientas de diagnóstico y puedan formar un criterio de evaluación sobre la estimulación de un niño; se observó por medio de las estadísticas y testimonios de voluntarios, que en la edad escolar se da problemas de aprendizaje y problemas conductuales variados, por lo que es necesario fortalecer en estimulación temprana y algunas herramientas de apoyo a las voluntarias; así también se considera que es necesario que aprendan a mantener un aprendizaje constante para que al terminar el período de trabajo, se pueda adiestrar a otras personas que deseen colaborar sin la necesidad de un profesional, que apoye este proceso.

La Promoción de la salud mental, a tenido muy poca presencia, ya que la mayor parte de promoción de la salud no es acerca de la salud mental, lo cual a dado como consecuencia la falta de interés por parte de los adultos y desconocimiento total de la población en general.

Un problema es que la mayoría de promotores están en proceso de aprendizaje; el grupo de promotores de Cuxlikél, ayuda a su propia comunidad, al contrario de los promotores de San Miguel, solo reciben la capacitación y no tienen programa de ayuda a su comunidad, entonces se les ayudó a coordinarse para que trabajen con su comunidad, trabajando con un grupo de 37 Promotores en los 2 proyectos.

Debido a que se observó que algunas actividades, afectivas y de relación que realizan padres e hijos se hizo una investigación, con el objetivo de saber si afectaba las capacidades psicomotrices del niño, y cuales fueron los factores que influyeron en determinados problemas.

Sin una estimulación adecuada puede ser perjudicial para el niño, en la escuela o sus actividades, al afectarse el desarrollo psicomotriz y por ende el cognoscitivo, a futuro existirá problemas de aprendizaje y recomendando una estimulación adecuada.

CAPITULO II

REFERENTE TEORICO METODOLOGICO

2.1 Abordamiento Teórico

Para abordar teóricamente lo trabajado, durante el EPS y específicamente lo que se abordó durante capacitaciones, talleres y otras actividades, las teorías psicológicas empleadas y resumidas en este marco teórico, muestran las etapas de crecimiento y maduración desde diferentes tipo de vista, los cuales son importantes para comprender la naturaleza del niño desde lo emocional, cognoscitivo y como es el punto de vista psicomotriz que es en el cual se hizo más énfasis en las capacitaciones pues se trabajó sobre estimulación temprana.

EL NIÑO

El desarrollo del niño consta de varios aspectos importantes desde que nacemos hasta que morimos como lo son cognoscitivos, motores, lenguaje y socialización. Al pasar el tiempo se ha ido descubriendo más del desarrollo del ser humano, a través de investigaciones científicas y estudios históricos de antiguas culturas.

De esto refiriéndose a todas aquellas culturas del mundo que de alguna forma aprendieran como sobrevivir, en el presente se estudia el desarrollo del niño de una forma científica todo planteado desde las ciencias psicológicas siendo esta más avanzada en sus aportaciones.

Con antelación se sabe que el crecimiento del niño es igual en todas partes del mundo, con la diferencia que las culturas en las que viven son distintas, eso hace que el crecimiento sea lento o rápido, en los países desarrollados con todos los beneficios que estos brindan es raro que un niño no crezca físicamente más rápido, que sensorialmente sea más capaz al igual que su motricidad y que se adapte mucho mejor a su ambiente que en un país subdesarrollado.

Cuando hablamos de desarrollo nos referimos al cambio físico y mental cualitativamente y cuantitativo en el que interviene la maduración y otros aspectos importante del desarrollo del niño.

En el desarrollo del niño intervienen muchos factores externos, todos son de importancia aunque algunos más como: la Herencia y el Ambiente

Gesell clasificó al niño por edades, luego distinguió cuatro áreas del desarrollo infantil poniendo como base el desarrollo integral como uno solo manejando integralmente cada área:

Motriz

Esta incluye la conducta motriz gruesa que comprende las reacciones de postura es decir, equilibrio de la cabeza, sentarse, pararse, gatear y caminar. Otro aspecto de la conducta motriz es el movimiento de las manos y dedos para la aproximación, presión, y manipulación de objetos, todos estos movimientos situacionales en el que el niño hace uso de su motricidad sirven para estimular su madurez como también de una forma de evaluar.(El Niño de 0 a 5 años, Gessell Arnold, Edit Paidos, Buenos Aires, 1979)

Conducta Adaptativa

Esta organiza los estímulos, percepción de las relaciones, la descomposición de totalidades de sus partes y reintegración de estas de un modo coherente.

Se incluye las adaptaciones sensorio motrices ante situaciones y objetos, coordinación de movimientos oculares, manuales para alcanzar y manipular objetos, habilidad para resolver problemas prácticos e integrarlos par resolver problemas más simples.

La conducta adaptativa es precursora de la inteligencia que utiliza para resolver otros problemas sobre la base de la experiencia.

Lenguaje

Es una forma característica de organización del sistema nervioso central, abarcando todas las formas de comunicación visible y audible ya sean gestos, movimientos posturales, vocalización, balbuceo, palabras, frases y oraciones.

A la conducta del lenguaje se agrega la imitación y comprensión de lo que él comunica a otras personas, el lenguaje es una forma de socialización que existe en el ambiente del niño, todo esto depende de las condiciones sensoriales del niño, todas están ordenadas al igual que la motriz y la adaptativa.

Conducta personal-social

Se refiere a las reacciones del niño ante una cultura social determinada ante otros niños y personas o estímulos, estas reacciones son variadas y diferentes en tipo e influenciadas por el ambiente con connotaciones en la adaptación a la vida cotidiana del niño; está determinada por factores intrínsecos en el crecimiento del niño. El crecimiento está basado en normas y propuestas en torno a la sociedad en la que vive el niño y diferencias individuales estas tomadas como límites normales. (Idem, pag 18)

ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Para comprender qué es la estimulación es preciso despojarnos de prejuicios y estereotipos establecidos con relación a lo que el niño puede y debe hacer a tal o cual edad. Pensemos que así como precisa de sus necesidades físicas y fisiológicas para desarrollarse, necesita también percibir y relacionarse con el mundo que lo rodea.

No está en nosotros decidir de antemano cuáles son los límites, sus centros de interés y sus necesidades. No se debe fijar a priori su itinerario sino proporcionarle el ambiente y la ejercitación adecuada para su experiencia y crecimiento. La estimulación del bebé es pues, una especie de juego que desafía el potencial dinámico del niño y le permite satisfacer sus preferencias (aparecidas mucho antes de lo que se cree, incluso antes de nacer). (Manual de Estimulación Temprana, Brites Gladis, Edit Bonum, Buenos Aires, 1998)

El objetivo consiste en aprovechar al máximo todo el potencial infantil, respetando los tiempos y las características de cada niño.

Para ello se realizan múltiples actividades especialmente programadas, dirigidas a incentivar la imaginación y la creatividad a través de la estimulación del área motriz (equilibrio y movilidad) y del área sensorial (audición, tacto, vista, olfato y gusto), con relación al cuerpo y a los objetos.

Respetando siempre las particularidades y las edades de cada uno de los bebés y tomando al juego como principal actividad, se mostrará diferentes situaciones que deberán enfrentar y resolver, de acuerdo a cada etapa de crecimiento.

Para poder ayudar a imaginar como se llevan a cabo dichas actividades, se presentan a continuación sólo dos propuestas lúdicas, que se les proponen a los padres en cada uno de los encuentros.

Para estimular el tacto de las manos y los pies del bebé, se tomarán dos objetos opuestos en su textura, como pueden ser un espejo y un trozo de alfombra. Se hará que el niño los toque y se le contará las características de los mismos. (Uno es liso, frío y duro; y el otro es calentito, suave y blando)

Para estimular el control cefálico, ejercitar la musculatura abdominal y lograr un buen equilibrio, se realizará todo tipo de ejercicios con pelotas y rodillos, se sentará y acostará al niño sobre estos, se moverá hacia adelante y atrás, hacia un lado y el otro.

No se logrará un niño superdotado proponiéndole aprendizajes acelerados sin permitirle disfrutar del presente, ni por el contrario, brindarle una forma poco estimulante. Estos dos extremos no son positivos para su buen desarrollo, en un caso, porque se le exige más de lo posible y en el otro, porque pasivamente espera soluciones de los demás.

Se da la oportunidad de que explore tan lejos y tan rápidamente como él guste, facilitándole todo nuestro apoyo, orientación y amor. La propuesta está dirigida a encauzar y activar la inteligencia del niño, sin forzar su ritmo natural, sino acompañándolo. Creando seres felices, que enriquezcan su potencial humano hasta donde les sea posible, por amor a la vida.

El tiempo adecuado para comenzar con la estimulación es desde el nacimiento, mejor dicho, desde la concepción del bebé, ya que todos los estímulos que reciba durante los primeros meses de vida, serán los que tengan un impacto más notable sobre el desarrollo de su cerebro.

La intención real de la estimulación es ayudar a formar un niño que sea capaz de afrontar la vida en el futuro, con sentido común, coherencia, inteligencia y buen humor. Para ello es fundamental el rol que día a día desempeñan los padres, estableciendo un vínculo sólido y duradero, en un ambiente agradable y tranquilo, donde pueda moverse y sentirse feliz.

Lo que demos al niño dependerá de nuestra capacidad de amar, de dar y recibir, de comprender al otro como distinto de nosotros, aportando un granito de arena a esta difícil pero hermosa tarea de educar a nuestros hijos.

La estimulación temprana es un conjunto de actividades que se llevan a cabo durante los primeros años del niño, estas actividades se refieren a ejercicios que contemplan el buen desarrollo del niño, ampliamente estudiadas para ampliar y acelerar la maduración de funciones motoras y sensoriales. (Idem pag 19)

Esto se logra a través de la presencia de personas y objetos, en cantidad y oportunidad adecuada en un contexto complejo, el objetivo no es ser rígidos con el proceso sino ir alternando con las actividades que el niño logre, todo esto debe empezar desde el nacimiento.

A las áreas que va dirigida la estimulación son un grupo de funciones que dan como resultado una conducta general y que junta ha esta se logre mejorar las capacidades mentales, emocionales, sociales y físicas, por lo tanto se busca el desarrollo de la inteligencia, motricidad y personalidad, sirviendo para el uso adecuado del cuerpo sus funciones; las áreas del desarrollo son:

Reflejos

En el recién nacido se valoran sus movimientos automáticos poco desarrollados.

Motor Gruesa

Es la habilidad que adquiere el niño comprendiendo movimientos armoniosos de los músculos del cuerpo, de modo que mantiene en equilibrio cabeza, tronco y extremidades.

Motor Fina

Son destrezas que el niño adquiere progresiva en la coordinación de sus movimientos, ocular y manos y pies.

Lenguaje

Comprende todas las conductas en las cuales exista comunicación a través del lenguaje verbal y gráfico.

Cognostiva

Se refiere en los cambios de las habilidades y a la organización mental que va madurando conforme el tiempo.

Socio afectivo

Es el proceso por el cual el niño aprende a relacionarse con su ambiente y otros niños.

Hábitos

En este proceso es en el cual los padres y la escuela intervienen en las costumbres que el niño tenga como, asearse, alimentarse y tratar con su sociedad con educación.

Objetivos y Leyes de la Estimulación Temprana

Objetivos

- ◆ Desarrollar al máximo las capacidades del niño con el mínimo esfuerzo
- ◆ Estimular un desarrollo integral que permita al niño una adaptación social mejor
- ◆ Orientar a los padres y/o encargados respecto al crecimiento y desarrollo
- ◆ Prevenir el alto riesgo

Leyes

Cuando se aplica un programa de estimulación se debe basar en las experiencias que guía a la inteligencia, el niño debe tener experiencias que mejoren sus capacidades

- ◆ mejor desempeño del niño.
- ◆ La estimulación debe ser constante para que el proceso sea mejor.

Tomar en cuenta las diferentes cualidades y habilidades intrínsecas del niño.

COSMOVISIÓN MAYA

La cosmovisión de los pueblos mayas refleja lo cotidiano de su tradiciones así como de sus costumbres y creencias, en las cuales implica religión, medicina e idiosincrasia y a lo cual nos referimos, es el desarrollo del niño contrastado con el mimetismo que se puede dar en esta cultura y su cosmovisión, al relacionar esta concepción de la cosmovisión entorno al desarrollo en el infante podemos decir que más que un conocimiento científico este lleva como base las experiencias vividas de generación en generación.

Obviamente las influencias culturales han cambiado la visión de estos pueblos con el devenir histórico en el cual ha implicado violencia, cambios sociales, políticos, económicos y religiosos.

El querer conocer el desarrollo del niño, empieza por conocerse su entorno de vida con respecto a su mundo y modo de vida empezando por su familia.

La familia en el pueblo maya es muy importante y se basa en el respeto y tradición y conocimientos adquiridos en el pasar del tiempo, esto reflejado en el anciano de la familia el cual jerárquicamente mantiene una posición de importante pues antes de tomar una decisión que concierne a la familia, debe pasar primero por para darle el visto bueno, esto es algo que se da en la mayoría de familias puesto que casi siempre están compuestas por dos o más generaciones. (Aportaciones de Investigación de las formas Propias de Estimulación Temprana y Programa de Capacitación, Paredes Amilcar, EPS 2001)

Esta costumbre familiar podemos dirigirla a lo que respecta con psico antropología y es que el pueblo maya también como en muchas otras culturas, el entorno del marco familiar es de mucha importancia, para si mismos y la sociedad.

Cuando existe un embarazo, en la familia los primeros pasos a tomar es buscar una comadrona, para luego cerciorarse del embarazo, informarle al viejo de la familia para luego el informarle al padre del futuro miembro a la vez explicarles las implicaciones que conlleva esa responsabilidad.

OBJETIVOS

2.2 OBJETIVO GENERAL

Fomentar el conocimiento de la psicología y sus beneficios a la población afiliada, padres de familia y población interesada para el beneficio de la salud mental de los niños afiliados. Fortalecer, adquirir y reforzar el conocimiento de la estimulación temprana.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

SUBPROGRAMA DE SERVICIO

Promocionar y reforzar la salud mental, con promotores de salud en donde se solicite la ayuda del psicólogo, fomentando el conocimiento necesario para prevenir e informar sobre el cuidado y desarrollo del niño.

SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

Implementar teoría y práctica a madres de educación inicial y personal técnico, sobre estimulación temprana en niños de 0 años a 6 años.

Hacer talleres sobre el desarrollo y crecimiento del niño dirigido a técnicos y madres de educación inicial de los proyectos San Miguel y Cuxlikél.

SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

Establecer las causas que impiden estabilidad en el proceso de estimulación temprana, que reciben los niños en el programa de educación inicial en los proyectos, San Miguel y Cuxlikel del año 2002.

2.3 METODOLOGÍA DE ABORDAMIENTO

SUBPROGRAMA DE SERVICIO

Para conocer a la gente con la que se trabajó, (supervisores, promotores, médicos) se utilizó el rapport para explicar el plan de trabajo, concertando reuniones y presentar el proyecto a las personas antes mencionadas.

En la introducción se presentó el conocimiento teórico de la salud mental y en la propuesta se brindó al grupo de promotoras de salud, orientación para promover la salud mental o en su lugar que integraran la información y conocimiento a su servicio, para que eventualmente lo pusieran en práctica en las campañas de salud, para que cada promotor trabaje temas de importancia tanto para la salud física como mental, en comunidades, escuelas y lugares que se requiera, durante el tiempo que se pueda trabajar.

Los talleres, grupales y orientación individual, primero se hace una introducción del tema y luego se trabaja en base al contenido ya sea por medio de elaboración de laboratorios escritos o socio dramas, para luego evaluar el aprendizaje, lo cual puede darse por solicitud, por campañas diseñadas y calendarizadas o durante procesos de valoración de Estimulación Temprana.

SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

Se presentó la propuesta del programa de fortalecimiento, aceptando dicho programa inmediatamente se impartieron charlas magistrales y talleres de evaluación para saber las condiciones de conocimiento y actitud de trabajo; cada charla contenía una explicación introductoria, seguido el desarrollo del mismo, también hablar de experiencias y solucionar dudas, luego plantear por parte del los participantes algunos temas en general y para finalizar se daban conclusiones de los temas, así como en próximas fechas, ellos decidirían como el programa avanzaría escogiendo temas de su interés.

Seguidamente en el subprograma se trabajó con temas de desarrollo infantil, estimulación temprana, maltrato infantil, como también temas relacionados que sirven como herramientas de apoyo.

Así también entrevistas a voluntarios de ambos proyectos para conocer puntos de vista y opiniones para ir mejorar o cambiar la temática o curso del programa, durante las reuniones pactadas en el cronograma de actividades de los proyectos, jornadas de estimulación y otros.

SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION

Se realizó la forma pertinente, la selección de un tema que tuviera que ver con el Subprograma de Docencia, a la vez se escogió la muestra para hacer la delimitación de niños afiliados, en edades de 0 a 6 años, seguidamente de eso se concertó una reunión con padres de niños para saber con cuantos se podía contar, luego se reunió el material teórico y práctico que se utilizó en la investigación; después de evaluar su desarrollo mediante la estimulación temprana, recabar información estadística, entrevista a madres sobre cómo ellas observaban el desarrollo de sus niños mediante una entrevista no estructurada para conocer mas íntimamente si existen factores que susciten los posibles problemas psicomotrices en el desarrollo; se realizó el análisis y por último se hicieron las conclusiones y recomendaciones del tema de investigación.

CAPITULO III

3.1 PRESENTACION DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

SUBPROGRAMA DE SERVICIO

PROYECTO SAN MIGUEL

INSERCIÓN

Para insertar el EPS a la población de afiliados se hizo una presentación en una asamblea general cuatrimestral de los proyectos, en la cual se presentó el programa de actividades que se llevó a cabo con el programa de salud, con una buena aceptación, inmediatamente en una reunión con autoridades de los proyectos se les explicó la forma de trabajo, el objetivo y el contenido.

PROMOCION DE SALUD MENTAL

Para iniciar el EPS al grupo de promotoras de salud se presentó con el médico del proyecto, el programa de actividades que se llevó a cabo con promotoras de salud, con una buena aceptación, en una reunión con promotoras de salud se les explicó la forma de trabajo, el objetivo y el contenido; se logró que ellas dieran tiempo para las capacitaciones.

Cuadro # 1

Capacitación Promotores de salud

ACTIVIDADES	N. PERSONAS
Autoestima I	18
Autoestima II	18
Salud Mental I	19
Salud Mental II	19
Maltrato Infantil I	6
Depresión	5
Maltrato Infantil II	5
Ansiedad	5
Retraso Mental	5

Durante las capacitaciones, tuvieron buena aceptación debido a la dinámica de las mismas, pero debido a circunstancias de interés de algunas participantes el grupo que inició se desligó totalmente, del Subprograma de servicio, como introducir a las participantes que continuaron con las capacitaciones a un nuevo programa que se iniciará en el 2003 de educación inicial.

CASOS

A circunstancias por las cuales la población general vive en esta sociedad los conflictos y patologías de índole psicológica se hacen presente, debido a esto, se atendió individualmente a toda persona que lo solicitara, para lo cual se brindó un lugar adecuado al igual que el material, los casos que se atendieron fueron debido a que eran necesario atención inmediata y no se podían referir pues el tiempo eran un factor el cual no ayudó, se brindó el apoyo y orientación correspondiente

Cuadro # 2

Casos

DIAGNOSTICO	SEXO	N. CASOS
Problemas de Aprendizaje	F	3
Depresión	F	1
Problemas de Conducta	M	2

Los casos atendidos, fueron parte del servicio, esto necesario en los proyectos debido a que se solicitaba, aunque por el tiempo no fue posible atender muchos de los casos pues durante el día debido a la afluencia de personas y el trabajo de EPS no se podía atender a todos.

ESCUELA DE PADRES

Se creó una escuela de padres de familia con el fin de conocer temas, o reforzar el cuidado de los hijos y de la familia, la asistencia fue buena por parte de padres de familia, la escuela de padres duró 3 meses con diferentes temas.

Cuadro # 3

Contenido de Escuela de Padres

TEMAS	MUJERES	HOMBRES	ASISTENCIA
Patrones de Crianza	51	3	54
Problemas de Aprendizaje	67	1	68
Maltrato infantil	42	1	43
Crecimiento y desarrollo	15	0	15
Solucionar Problemas familiares	44	0	44
Comunicación Familiar	31	0	31
TOTAL:			251

La escuela de padres tuvo bastante aceptación en la población atendida, pues la escuela tuvo como fin reforzar el programa de servicio, al mismo tiempo tener un contacto más directo con la población.

PROYECTO CUXLIKEL

Para iniciar el EPS al grupo de promotoras de salud se habló con el personal a cargo de los promotores de salud (Enfermera y Doctor), del proyecto, el programa de actividades que se llevó a cabo con promotores de salud; el grupo funcionaba de acuerdo a actividades programadas de vacunación y campañas de salud, en una reunión con promotores de salud se les explicó el objetivo y el contenido del servicio y se empezó a trabajar con muy buena constancia.

Cuadro # 4

Capacitación de promotores de Salud

ACTIVIDADES	N. PERSONAS
Autoestima I	21
Autoestima II	14
Salud Mental I	14
Salud Mental II	21
Maltrato Infantil I	20
Depresión	19
Maltrato Infantil II	12
Ansiedad	14
Retraso Mental	10
Total	21

CASOS

Se llevó a cabo la atención de pacientes, los cuales fueron casos especiales, pues el tiempo era algo que no se tenía, debido a la necesidad de estas personas, se atendieron con orientación de apoyo correspondiente.

Cuadro # 5

Casos

DIAGNOSTICO	SEXO	N. CASOS
Duelo	F	2

Al igual forma, los casos atendidos en ambos proyectos, se utilizó terapia de emergencia, orientación y terapia de apoyo, todos los casos atendidos fueron llevados al final, con resultados beneficiosos para la población atendida.

SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

PROYECTO SAN MIGUEL

El Subprograma de docencia, fue dirigido a capacitar a madres de educación inicial, lo cual es importante debido a que estas madres trabajan en estimulación temprana a los niños de 0 a 5 años 11 meses, aparte de eso se encargan de orientar a madres acerca del desarrollo del niño, capacitarlas en temas de desarrollo del niño y la familia, en este tema se habló desde la etapa prenatal hasta la infancia tocando los puntos más importantes del desarrollo, se trató el tema detectar casos de maltrato infantil, las consecuencias físicas y psicológicas que conlleva, además, los síntomas de diferentes tipos de maltrato infantil que existen; en la violencia en la familia se habló de las consecuencias psicológicas y los motivos, como la formas de pedir ayuda cuando existe este problema.

Algún tipo de problema relacionado con el alcohol o drogas, este tema fue importante darlo, debido a que en la comunidad se daba mucho el alcoholismo en los padres de familia, durante el trabajo de EPS se trabajó en estos temas, además de valorizar a los niños.

Cuadro # 6

Aplicación de Estimulación Temprana

Atendidos	Niños	Niñas	Total	
1era Valorización	92	100	192	265
2da Valorización	25	47	72	

Los niños atendidos, fueron atendidos en 2 valorizaciones, de las cuales durante el proceso, solo una valorización fue parte el EPS, lo cual fue buena, en el aspecto que al obtener resultados se encontraron todos los errores de la primera valorización, pues las madres voluntarias no valoraron bien debido a que ya no recordaban el proceso, de entre otros errores.

PROYECTO CUXLIKEL

En el Subprograma de docencia, fue dirigido a capacitar a madres de educación inicial, debido a que no existía grupo de madres, durante todo el año se formó uno nuevo, debido a eso solo se hizo una valorización durante el año. Lo cual es importante pues la estimulación temprana es necesaria en estas comunidades ya que es el único medio en el cual se observa el desarrollo de niños de 0 a 5 años 11 meses.

Aparte de eso se encargan de orientar a madres acerca del desarrollo del niño, capacitarlas en temas de desarrollo del niño y la familia, a detectar casos de maltrato infantil, violencia en la familia y algún tipo de problema relacionado con el alcohol o drogas, de la misma forma que en el Proyecto San Miguel los temas dados, fueron con una pequeña introducción y el desarrollo del tema, además la participación de las promotoras contando sus anécdotas y experiencias enriquecieron las charlas, aunque la durante el trabajo de EPS se trabajó en estos temas, además de valorizar a los niños.

Cuadro # 7

Aplicación de Estimulación Temprana

Atendidos	Niños	Niñas	Total
Valorización	92	77	169

El proceso fue más largo pues tuvo que crearse un nuevo grupo de madres voluntarias, ya que el proceso de valorización tenía un año de no llevarse a cabo, y las familias afiliadas estuvieron renuentes a reanudar la actividad, por lo cual no se logró evaluar a toda la población.

SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION

Durante el diagnostico, llevado acabo en los proyectos San Miguel y Cuxlikel, una de las dificultades encontradas, en el programa de educación inicial, específicamente en estimulación temprana, existió mucho ausentismo en los proyectos, y a la vez dificultades tácticas para acercar más a la población atendida, debido a este fenómeno, se realizó un cuestionario para investigar las causas por las cuales sucedía lo expuesto.

Se elaboró una entrevista con preguntas cerradas, para delimitar las razones por qué estaban sucediendo estas dificultades, las preguntas tienen como objetivo conocer por qué las familias y en todo caso las madres no llegan a las jornadas de estimulación temprana.

Las preguntas son las siguientes:

1. ¿Cuál es la causa por lo que no asiste con su niño a jornadas de valoración de estimulación temprana?
 - a. No se informa de la fecha
 - b. Por la distancia se le dificulta llegar
 - c. No le interesa
 - d. Otros
2. ¿Cree que la estimulación temprana le ayuda a su niño?
 - a. Si
 - b. No
3. ¿Tiene dificultades en hacer los ejercicios con su niño en casa y cuáles son?
 - a. Si -Se le olvidan
 - b. No -No los puede hacer bien
 -No entiende
4. ¿Cómo está el progreso de su niño después de la última evaluación?
 - a. Bien
 - b. Regular
 - c. Mal

5. ¿De los programas del proyecto cuál es el que más ayuda a su niño?

- a. Estimulación temprana
- b. Medico
- c. Nutrición

6. ¿Explican bien los ejercicios las promotoras de estimulación temprana?

- a. Si
- b. No

7. ¿Cual es el mayor problema para usted con la estimulación temprana?

- a. Difícil
- b. Promotoras de estimulación

8. ¿Cree que debe mejorar la estimulación temprana y en qué?

- a. Si
- b. No

En que?-----

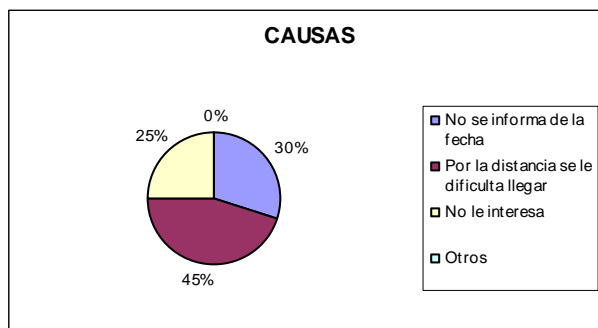
Luego de encuestar a 10 personas en cada proyecto, se recabó información en los resultados para hacer un análisis y así efectuar las conclusiones y recomendaciones.

La investigación fue realizada con una muestra de 20 personas de ambos proyectos, se entrevistó madres o encargadas de niños afiliados, las entrevistas fueron realizadas dos semanas después de la primera valoración del mes de marzo del año 2002, los resultados evidenciaron las dificultades observadas.

A continuación los datos recibidos en cada pregunta:

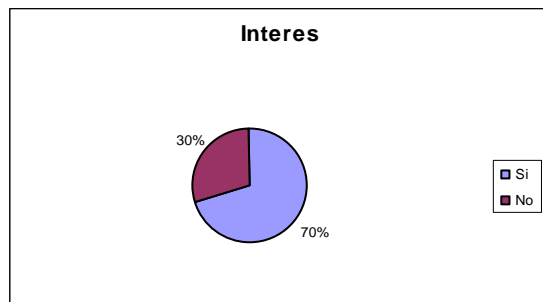
En la respuesta 1 nos indica, que la distancia de su hogar al respectivo proyecto son el 45 % y la información de fechas arroja un 30% y que otros problemas son un 25%

Grafica # 1



En la respuesta 2, esta nos indica que 70% está interesado en la estimulación temprana para sus niños, al 30% no le interesa.

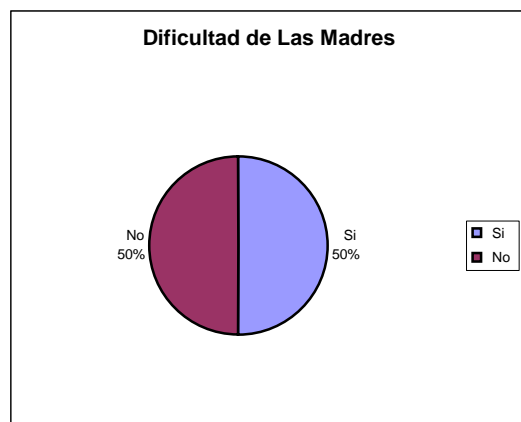
Grafica # 2



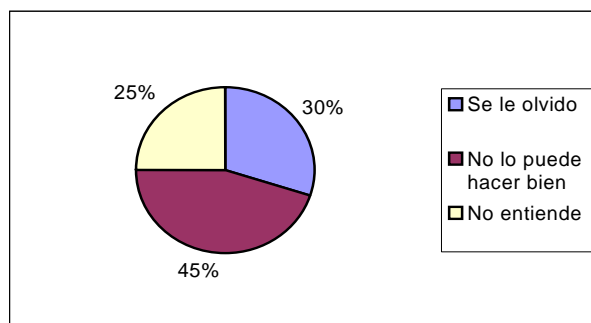
En la pregunta 3, en la respuesta el 50% contestó que tienen, dificultad y 50% que no tenía dificultad.

En cuanto a qué dificultades el 30% contestó que se le olvida, el 45% que no los puede hacer y el 25% que no entienden después que se les enseñan

Grafica # 3

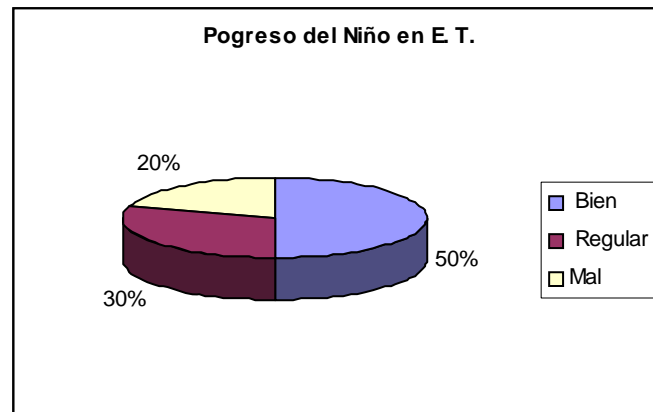


Grafica # 4



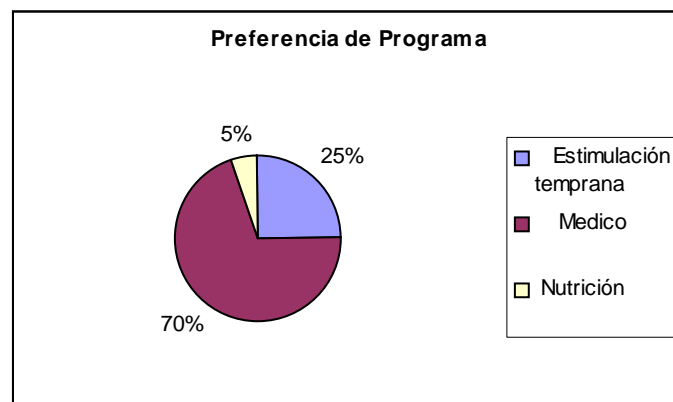
En la pregunta 4, con respecto al progreso del niño el 50% contestó que estaban bien el 30% que estaban regular y el 20% que estaban mal.

Grafica # 5



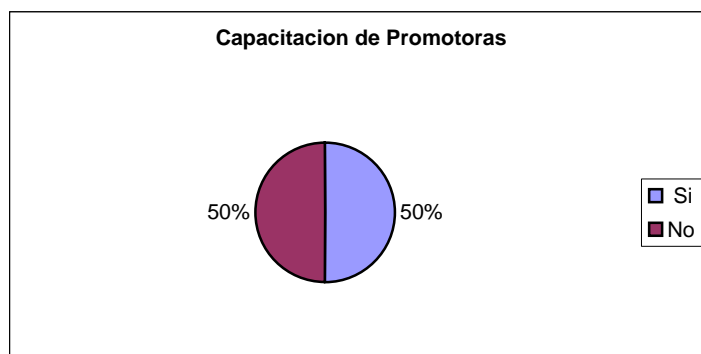
En la respuesta 5, los programas que más importancia tienen es el de medicina con 70% y el estimulación temprana con 25% el de nutrición tiene 5%.

Grafica # 6



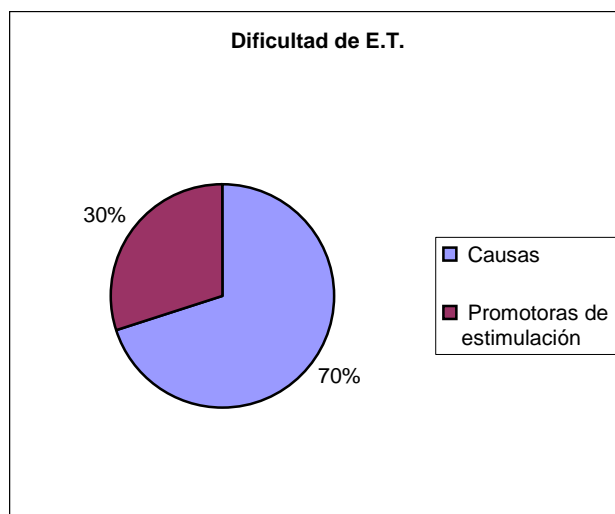
En la respuesta 6, si era buena la explicación de las promotoras de salud con respecto a lo práctico y teórico de la estimulación temprana el 50% contestó favorablemente y el otro 50% contestó negativamente.

Grafica # 7



En la respuesta 7, donde se preguntaba cuál era la mayor dificultad en la estimulación temprana el 70% contestó que era difícil entender y el 30% contestó que no confiaban en las promotoras.

Grafica # 8

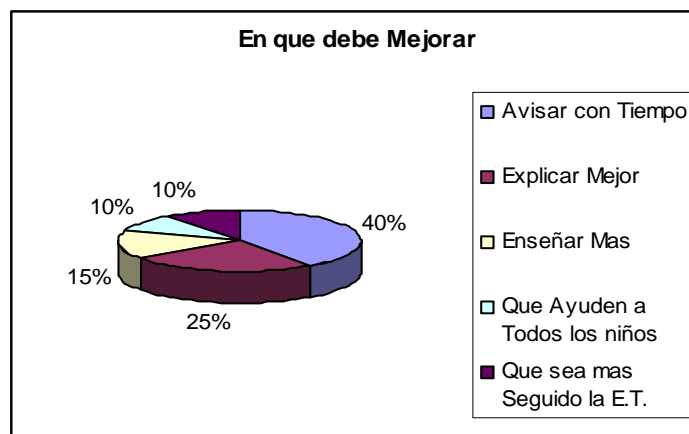


En la respuesta 8, cree que debe mejorar la estimulación, el 80% contestó que si y el 20% que no.

Grafica # 9



Grafica # 10



los resultados obtenidos en la investigación realizada, por parte del proyecto indicó que la falta de coordinación de actividades, problemas con la entrega de correo, la distancia que existe de los hogares de los afiliados al proyecto, estas causas implican que provoque dificultades en los familias tales como dificultad para entender el procedimiento de estimulación temprana, realizar los ejercicios en casa con los niños, fomentando la falta de interés de las madres con respecto al programa de educación inicial.

CAPITULO IV

4.1 ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A través del proceso de EPS, el estudiante se da cuenta que el conocimiento adquirido durante cinco años, no prepara para enfrentarse con la realidad social, en mi caso, de las comunidades en Totonicapán.

Por qué? Debido a factores como la idiosincrasia y cultura de los pueblos indígenas, conocer cuales son sus prioridades, su forma de vida, a lo cual muchos estudiantes, se encuentran con una complicada situación.

Al hacer el diagnóstico, se encontraron dificultades en el programa de educación inicial, en uno de los proyectos, no existía grupo de madres voluntarias que ayudan a valorizar en estimulación temprana a niños afiliados y en el otro era evidente la falta de retroalimentación, al mismo tiempo, existían grupos de promotores de salud, lo cual se considera beneficioso, crear un pequeño curso sobre salud mental con ellos, el cual utilizaría como parte del Subprograma de Servicio, así que en investigación se decidió que debía relacionarse a la docencia por motivos prácticos, para trabajar con niños del programa de educación inicial.

Debido a que se tomaron en cuenta peticiones de los directivos del proyecto, los objetivos fueron planteados desde esa base obviamente sin dejar por un lado el diagnóstico.

Esto es algo positivo a ambas partes, la solicitud es porque ellos ven las dificultades, posiblemente necesitan nuevos puntos de vista para el EPS, eso ayuda a aclarar la situación en la que se encuentra la institución, al mismo tiempo, la decisión del EPS es propia, decidiendo si ayuda o plantea nuevas formas de apoyo, partiendo desde el punto de vista profesional.

SUBPROGRAMA DE SERVICIO

En cuanto al Subprograma de Servicio, el objetivo fue realizar promoción de salud mental por medio de los promotores (a) de salud de ambos proyectos, al principio de la actividad, que duraría seis meses, con grupos de aproximado 20 personas, con actividades semanales en días preestablecidos, el proceso de promoción constó de talleres y exposiciones magistrales, con temas variados, relacionados con la importancia de la salud mental.

Aunque luego de algunas reuniones los grupos comenzaron a desintegrarse, causando el problema del ausentismo, esto implicó que se empezara a investigar del por qué del problema, llegando a conocer que como excusa, la falta de interés y otros; el tiempo era su dificultad, pero el punto de la dificultad, era que para ellos, la salud mental era difícil de captar y ellos de explicar y que por lo tanto eso no era prioridad para la población.

La disminución de promotores de salud a grupos mínimos mermó el entusiasmo de los promotores que quedaban, por lo cual daba por sentado lo negativo que podría llegar a ser el objetivo del subprograma, que se debía hacer algo para compensar.

Para seguir con el objetivo se creó una escuela de padres y también promocionar el servicio de clínica psicológica, la escuela de padres tuvo temas de interés abordados desde el punto de vista de la comunidad siempre desde el planteamiento de la salud mental y al igual que la clínica psicológica, empezaron a dar resultados positivos la afluencia en la escuela de padres era grande y las consultas dieron resultados como se esperaba.

Esto abrió brecha para un mayor contacto con la comunidad aunque los tropiezos continuaron, ya que en la escuela de padres, temas como la sexualidad y el alcoholismo, fueron rechazados por los padres debido a los prejuicios y tabúes de la comunidad.

Esto refleja, problemas que se manifiestan en la familia, el más común es el de alcoholismo, este también se da en las mujeres de la comunidad y que se ha tenido conocimiento parcial de ello. En cuanto a la sexualidad es un tabú debido a que los problemas de esta índole no son tan grandes como en las grandes ciudades.

Refiriéndonos a enfermedades infecto contagiosas, la tendencia negativa es que la misma comunidad no practica la prevención de problemas de cualquier índole, es algo que debe asentarse como parte de los problemas de las comunidades.

Esto tuvo un proceso lento pero provechoso para todos y el objetivo se concluyó con una satisfacción más que profesional, fue personal, el esfuerzo tuvo sus frutos.

SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

El Subprograma de Docencia, el cual como propósito tenía el reforzar a madres voluntarias, promotoras de educación inicial por medio de la estimulación temprana, obviamente con dificultades debido a que en el proyecto Cuxlikel, no había grupo de madres y en el proyecto San Miguel, el grupo estaba desorganizado y algunas madres no sabían, ni lo que hacían; se logró conformar un grupo de 15 madres, con lo cual, una dificultad fue el idioma con algunas madres, no hablaban español y se tuvo que usar interprete, además era importante revisar todos los datos obtenidos anteriormente en valorizaciones para conocer si existían problemas que no se había percatado durante el diagnóstico.

El proceso fue lento, debido a que solo tenía 4 meses para poner todo en orden tomando en cuenta que esos meses faltaban para la última valorización del año, debido a que la primera no fue buena, tenía que mejorar la meta.

La valorización duraría aproximadamente semana y media, lo cual no fue satisfactorio, dado que en dos meses solo se logró valorizar aproximadamente la mitad en ambos proyectos, el ausentismo surge nuevamente así como la falta de interés, esto fue totalmente negativo debido a que el tiempo del EPS llegó a su fin, y no se logró llegar a la meta trazada aunque el objetivo se cumplió con dificultad, pero con la satisfacción que los grupos quedaron trabajando y listos.

Las dificultades como el tener que ir a buscar a los niños a sus comunidades ya sea para valorizar o avisar de esta, fue mucha pérdida de tiempo, en algunos casos, en consecuencia el proceso de reforzamiento se aletargó.

De manera que el objetivo del subprograma se alcanzó aunque no se concluyó, tomando en cuenta que el proceso de estimulación temprana es básicamente una prueba adaptada para niños mexicanos traído por CCF, no se consideró el adecuado, debido a que no todas las comunidades son iguales, que la cosmovisión maya tiene sus diferencias en cuanto a la crianza de sus niños, aunque podrá tener creencias y costumbres; la forma de vida de las familias no es igual, traer pruebas a niños con un nivel de desarrollo con diferencia de tiempo y espacio es algo frágil y si no se está lo suficientemente preparado y conciente de la realidad de la comunidad donde se trabaja, el proceso de aplicación se inválida.

Entonces traer conocimientos, adaptarlos, implica laboriosa aplicación y conocimiento de la población y se consideró que un estudiante, el cual no esta suficientemente preparado para enfrentar la realidad social de determinada comunidad o que no tiene la experiencia, al considerarlo durante el EPS, encontrarse con situaciones que nunca le plantearon al estudiante con la asesoría no sirve de mucho porque, el epesista toma las decisiones de su trabajo, entonces se considera, importante como futuro profesional, que es una obligación buscar conocimiento en base a nuestra cultura, dar formación para brindar un mejor servicio a nuestras comunidades.

SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

En el Subprograma de Investigación, existieron dificultades desde el principio, durante el diagnóstico se decidió trabajar con niños del programa de educación inicial, en edades de 0 a 1 año, para conocer su desarrollo y compararlo con el de otra comunidad y conocer si existían diferencia, de lo cual surgió un problema, las familias, no quisieron apoyar esa situación, debido a que no confiaban en el EPS, pues era de genero masculino debido a que por lo regular las valorizaciones son efectuadas por las madres voluntarias.

Esto implica que se perdiera tiempo para este Subprograma, porque durante mes y medio, se estuvo recabando información, al mismo tiempo no se tomó en cuenta el problema que se suscitó. Se empezó de nuevo con esta investigación, con lo negativo que fue el tiempo, que no fue suficiente como para hacer otras cosas, que pudieran beneficiar al programa.

Con esa dificultad, se cambió el tema de la investigación y dirigir a las causas que impiden la estabilidad en el proceso del programa de educación inicial, por medio del resultado, los procesos logísticos del programa era el mayor problema, como para decir que la falta de interés, el ausentismo y la comunicación, eran las dificultades del proyecto con las madres de los niños afiliados, en los resultados también se manifestó que la distancia de los hogares de los afiliados era dificultad, en la mayoría de casos estas distancias eran recorridas a pie, como las fechas de valorización intervenían en actividades de mayor importancia para las madres de familia. Así como también, que los padres de familia, luego de haber valorizado a sus niños, debían practicar ejercicios en su casa u alguna otra actividad; la dificultad de entender esto era un factor importante en el proceso, al no captar se daba por ignorar la asistencia que se había ofrecido.

Esta dificultad surge posiblemente y es algo que se respeta, la mayoría de las madres no sabe leer y escribir, dificultando más, ya que todo lo deben aprender de memoria y esto es difícil.

A la vez, se considera importante, también que este conocimiento, no es parte de su cultura, como en cualquier sociedad en estado de desarrollo el negativismo a aceptar cambios y nuevas maneras de conocimiento.

Con todos esos factores negativos no puede ser tan simple la forma en la cual se apoye a estas familias, se necesita, una forma más simple pero a la vez sensible con la realidad y costumbres de estas comunidades para mejorar.

Lo positivo fue entender cuales eran las dificultades que tenía este programa y que se podían resolver; aunque una de ellas era retadora, si tenía que ver con todo el proyecto y es que las familias eran obligadas a ir por medio de ayuda económica o en especies, de lo contrario era difícil que asistieran a actividades de cualquier programa, esto es difícil de combatir, debido a que, los proyectos no encuentran una forma apropiada para solucionar estas situaciones, importante también es que quieran resolverlos, puede considerarse que esta es una manera de trabajar y es parte de su acercamiento a la comunidad y atraer más familias aunque merma el trabajo en todos los programas del proyecto, si el apoyo fuera nulificado, los más damnificados son las comunidades; se considera que no es el propósito que sobrevivan de esa forma sino que ellos asimilen el apoyo que se les da y lo apliquen para mejorar su vida, ya que eso es lo más valioso. Este subprograma logró positivamente obtener datos importantes para conocer y ayudar ante las dificultades que enfrentan los proyectos.

CAPITULO V

5.1 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIÓN GENERAL

Con el servicio que se prestó por medio del EPS, se fomentó el interés en las familias acerca de la psicología, beneficiándolas por medio de salud mental, fortaleciendo la estimulación temprana en favor de los niños afiliados a los proyectos San Miguel y Cuxlikel durante el año 2002.

SUBPROGRAMA DE SERVICIO

- La promoción de la salud mental, en promotores de salud, los convirtió en multiplicadores de información para ayudar a las comunidades con las cuales trabajan.
- Por medio de la escuela de padres, la promoción de la salud mental fue más directa a las familias afiliadas, para concienciar sobre la importancia de la salud mental en el desarrollo del niño.

SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

- La capacitación sobre estimulación temprana a madres voluntarias refuerza los aspectos cognoscitivos y psicomotrices para mejorar el nivel de desarrollo de los niños.
- La implementación a madres voluntarias de educación inicial sobre crecimiento y desarrollo del niño contribuyó para el desarrollo integral del niño.
- Por medio de la estimulación temprana se valorizó a 265 niños de ambos proyectos, para conocer el estado de desarrollo de los niños y como parte del programa anual.

SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION

- La falta de interés, falta de comunicación, la distancia de los hogares de las familias afiliadas con respecto a los proyectos fueron las causas encontradas para que el programa de educación inicial, no tenga estabilidad en su proceso de servicio.
.
- El proceso de aprendizaje de las madres de familia, la mala atención por parte de las madres voluntarias, la inconsistencia en las fechas de valorización, con respecto a estimulación temprana, son factores que producen e influyen las causas para que el proceso del programa de educación inicial no sea estable.

RECOMENDACIONES

- Seguir el proceso de educación inicial con apoyo psicológico para reforzarlo y proveer de una guía necesaria con respecto al desarrollo integral del niño; así como implementar acciones de salud mental que es imprescindible para el proceso psicosocial de las comunidades, e integrar los programas para mejorar de forma positiva el apoyo a las familias.

SUBPROGRAMA DE SERVICIO

- Por medio del servicio psicológico, mantener el apoyo y aplicación de la salud mental debido a su importancia en la familia.
- Apoyar cada año la escuela de padres pues es un recurso importante, para tener contacto directo con las familias y conocer más de cerca sus dificultades y necesidades, en busca de mejorar la dinámica familiar.

SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

- ✓ Mantener el reforzamiento y la implementación a madres voluntarias de educación inicial para mejorar el programa
- ✓ Mantener un constante control de los niños afiliados, con respecto al desarrollo y actividades en las cuales participan.
- ✓ Implementar nuevos conocimientos que faciliten el proceso de estimulación temprana, para transmitirlos como para aplicarlos por el bien de los niños que usan el programa.
- ✓ Mantener un control adecuado y solamente de los niños afiliados, sobre su desarrollo, que al mismo tiempo el trabajo será más práctico.

SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

- ✓ Implementar nuevos procedimientos, en condición de corregir los factores que impiden, el buen proceso en el programa de educación inicial.
- ✓ mantener contacto constante con padres de familia de los proyectos para mejorar los servicios que ofrecen los proyectos.

GLOSARIO

Adaptación

Tendencia a acomodarse a las condiciones exteriores, proceso que permite adecuarse lugar, situación u acontecimiento.

Ambiente

Lugar el cual nos rodea e influye en nuestras condiciones de vida.

Asexual

Persona que carece de atracción por uno o ambos sexos.

Cotidiano

Acontecimiento regular o que quiere decir común general.

Diagnostico

Indagación en la cual después de una evaluación se puede identificar el estado o situación en la que se encuentre.

Estado emocional

Es la relación del ser humano con sus emociones, pueden estar armonizadas o desamornizadas debido al ambiente o a los procesos internos del hombre.

Estimulación temprana

Conjunto de cuidados y actividades personalizadas, encaminados al bienestar y buen desarrollo del niño.

Factibilidad

Es algo que es posible de realizar, de lograr

Fálico

Que quiere decir miembro sexual masculinó con referencia a ello

Lenguaje

Conjunto de sonidos articulados con el cual se comunica las ideas o sentimientos.

Psicoanálisis

Teoría psicológica la cual se refiere a que todo ser humano forma su personalidad en base al desarrollo de la sexualidad.

Psicología

Ciencia que estudia el comportamiento derivado de factores ambientales, psíquicos y que todos estos intervienen a provocar reacciones emocionales o mentales.

Psicomotricidad

Movimientos voluntarios e involuntarios que ejecuta todo ser humano y que algunos de estos movimientos son realizados por mandatos sensoriales.

Problemas de aprendizaje

Son los problemas que se dan sobre la base del aprendizaje, ya sea de tipo motor o sensorial pero que tienen origen emocional, físico o de atención.

Salud mental

La salud mental es el equilibrio que existe entre emociones y pensamiento y que dependen de factores internos y externos, y que pueden provocar estado mental normal en los límites de la ciencia

BIBLIOGRAFIA

Dorsch, Friedrich

DICCIONARIO DE PSICOLOGIA

Editorial Herder

Barcelona, España 1981

Gesell, Arnold

EL NIÑO DE 0 A 5 AÑOS

Editorial Paidós

Buenos Aires, Argentina 1979

Papalia, Diane E. & Wendkos Olds Sally

PSICOLOGIA DEL DESARROLLO-DE LA INFANCIA A LA ADOLESCENCIA

Editorial McGraw-Hill, 5^{ta} edición

México, D.F., 1994

Piaget, Jean

PSICOLOGIA DE LA INTELIGENCIA

Editorial Psique

Buenos Aires, Argentina 1971

Samey

Estadísticas del proyecto San Miguel, Totonicapán del año 2001

