

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

"ATENCIÓN EN SALUD MENTAL A NIÑAS DE 6 A 12 AÑOS,
INVOLUCRANDO A PADRES DE FAMILIA Y MAESTROS DE LA ESCUELA
PRIMARIA ABRAHAM ORANTES Y ORANTES EN LA COLONIA
BETHANIA, ZONA 7"

Brenda Lissette López de la Cruz

Guatemala, 11 de mayo de 2005

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

**"ATENCION EN SALUD MENTAL A NIÑAS DE 6 A 12 AÑOS,
INVOLUCRANDO A PADRES DE FAMILIA Y MAESTROS DE LA ESCUELA
PRIMARIA ABRAHAM ORANTES Y ORANTES EN LA COLONIA
BETHANIA, ZONA 7"**

**Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado
Presentado al Honorable Consejo Directivo
De la escuela de Ciencias Psicológicas**

POR

BRENDA LISSETTE LOPEZ DE LA CRUZ

Previo a optar el título de

PSICÓLOGA

En el grado académico de

LICENCIATURA

GUATEMALA, 11 DE MAYO DE 2005

CONSEJO DIRECTIVO

**Licenciado Riquelmi Gasparico Barrientos
DIRECTOR**

**Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA a.i.**

**Licenciada María Lourdes González Monzón
Licenciada Liliana del Rosario Alvarez de García
REPRESENTANTES DEL CLAUSTRO DE CATEDRATICOS**

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

**Estudiante Elsy Maricruz Barillas Divas
Estudiante José Carlos Argueta Gaitán
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES**

NOMINA DE PADRINOS

Licda. Silvia Guadalupe Dubón de Pivaral

Lic. José María Pivaral Rodríguez

ACTO QUE DEDICO

A Dios:

Fuente infinita de amor, fe, misericordia y sabiduría. Gracias por concederme culminar tan anhelada meta.

A MIS PADRES:

Gabriel y Mary, por el amor y confianza depositada en mí. Les dedico este acto como una pequeña muestra de agradecimiento a sus innumerables esfuerzos.

A MIS HERMANAS:

Letty, Mary y Gaby con mucho cariño y agradecimiento por su apoyo.

A MI ESPOSO:

Geovanny, por su amor, apoyo y comprensión.

A MI SOBRINA:

Raquelita, con mucho cariño.

A MI CUÑADO:

Alaic, con aprecio.

A MIS AMIGAS:

Lesbia, Doris, Nancy y Lily gracias por compartir conmigo momentos especiales.

Y A USTED:

Muy especialmente.

AGRADECIMIENTO

- A: La Universidad de San Carlos de Guatemala y Escuela de Ciencias Psicológicas por formarme como profesional.
- A: La Escuela Abraham Orantes y Orantes, por permitirme compartir mis conocimientos y adquirir nuevas experiencias.
- Al: Personal del Centro de Salud Bethania, especialmente a la Licda. Ada Estrada por su valiosa colaboración, orientación profesional y constante motivación a seguir adelante.
- A: Lic. Josué Samayoa por su valioso trabajo en la supervisión del Ejercicio Profesional Supervisado.
- A: Licda. Sonia Molina por su orientación profesional y su excelente asesoría.

Índice

CONTENIDO	PAGINA
Resumen	1
Introducción	2
CAPITULO I	
Antecedentes	
1.1 Monografía del lugar	4
1.2 Descripción de la Institución	8
1.3 Descripción de la Población	10
1.4 Planteamiento del Problema	11
CAPITULO II	
Referente Teórico Metodológico	
2.1 Abordamiento Científico – Teórico – Metodológico	13
2.2 Objetivos	
2.2.1 Objetivos Generales	35
2.2.2 Objetivos Específicos	35
2.3 Metodología de Abordamiento	37
CAPITULO III	
Presentación de Actividades y Resultados	
3.1 Subprograma de Servicio	49
3.2 Subprograma de Docencia	54
3.3 Subprograma de Investigación	58
CAPITULO IV	
Análisis y Discusión de Resultados	
4.1 Subprograma de Servicio	62
4.2 Subprograma de Docencia	66

4.3 Subprograma de Investigación	71
4.4 Análisis Contextual	76
CAPITULO V	
Conclusiones y Recomendaciones	
5.1 Conclusiones	
5.1.1 Conclusión General	78
5.1.1 Conclusión de Servicio	78
5.1.1 Conclusión de Docencia	79
5.1.1 Conclusión de Investigación	79
5.2 Recomendaciones	
5.2.1 Recomendaciones Generales	80
5.2.1 Recomendaciones de Servicio	80
5.2.1 Recomendaciones de Docencia	80
5.2.1 Recomendaciones de Investigación	81
BIBLIOGRAFÍA	82
GLOSARIO	85

RESUMEN

A continuación, se presenta el informe final del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), realizado en el Centro de Salud de la Colonia Bethania, zona 7 de la ciudad capital, en donde se ejecuto un Programa de Salud Mental, enfocado a niñas de Primero a Sexto grado de primaria, involucrando a Padres de Familia y Maestros.

Se tuvo como finalidad, abordar la problemática de la niña, la influencia que tiene el ambiente de su comunidad, como lo aprendido en la familia y en la escuela en que se desarrolla. Entre los problemas más destacados que presenta la población se encuentra: Violencia Intra-familiar, hogares desintegrados, drogadicción, alcoholismo, prostitución, delincuencia, desnutrición, enfermedades infecto-contagiosas y problemas de aprendizaje en las niñas de nivel primario.

La ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado se basó en 3 subprogramas que se describen a continuación:

Subprograma de Servicio: Fue dirigido a niñas de 1ro. a 6to. grado de primaria, por medio de charlas, talleres vivenciales, ludoterapia, y en casos especiales se les brindó psicoterapia de forma individual o grupal de acuerdo a las necesidades de cada caso. Así como orientación sobre temas relacionados con las problemáticas encontradas tanto a padres como a los maestros.

Subprograma de Docencia: Se realizó con padres de familia, maestros de grado y alumnas a través de talleres vivenciales, charlas motivacionales, exposiciones magistrales sobre temas relacionados con las problemáticas que enfrenta la comunidad atendida y un trabajo teórico-práctico.

Subprograma de Investigación: Se realizó en base al programa de Salud Mental del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, con el cual se estableció características del medio que afectan el desarrollo de la niña en su comunidad, así como las repercusiones en el desarrollo de la personalidad de la misma.

INTRODUCCIÓN

Guatemala un país multiétnico, pluricultural y multilingüe, en donde la población sufre una crisis de marginalidad debido a la situación económica y social que prevalece, además de marcados estratos sociales.

Es una sociedad en constante cambio en la que los seres humanos, especialmente la niñez guatemalteca se enfrenta a un ambiente hostil y, la cual tendrá que afrontar dichos fenómenos que acontecen y que repercuten en la dignidad de la persona. La salud mental, de la población se ve deteriorada producto del conflicto armado interno que vivió el país por más de tres décadas lo que dio origen a problemáticas como la pobreza, el desarraigo y la discriminación, así como la existencia de conductas violentas en la comunidad y hogares que presentan hábitos negativos de los cuales se evidencian hogares desintegrados, falta de recursos económicos, falta de comunicación, violencia intrafamiliar, baja autoestima, alcoholismo, drogadicción, depresión, problemas de conducta, bajo rendimiento escolar, problemas de aprendizaje y en algunos casos problemas de tipo sexual. Muchas de las consecuencias se ven reflejadas en actitudes como la desconfianza, pérdida de la identidad y de la autoestima, problemas psicológicos y manifestaciones somáticas por lo que se hizo necesario un programa para que mejore las condiciones de salud mental de las niñas, padres de familia y maestros de la comunidad atendida en la colonia Bethania, zona 7.

Muchos de estos problemas tienen secuelas dentro de la niñez de la comunidad en la Colonia Bethania, mostrando una alta incidencia en problemas emocionales, ya que se desenvuelven en un entorno negativo que no le proporciona el ambiente adecuado para el desarrollo normal de la personalidad, proyectando entonces conductas inadecuadas.

A esto se le suma que los padres de familia y maestros en la mayoría de los casos afrontan problemas laborales, económicos o emocionales con lo que se obstaculiza el proceso del desarrollo de la salud mental. Las deficiencias en el ambiente escolar, cabe señalar entre estos falta de participación comprometida, programas pedagógicos obsoletos, poca importancia a la persona pensante y creativa que existe en cada una de las niñas que asiste al centro educativo.

Debido a esta situación El Centro de Salud Bethania tiene como principal objetivo brindar atención en salud mental, así como apoyo psicológico a niños, niñas, adolescentes y adultos que necesitan de orientación, fortaleciendo los niveles de tolerancia al entorno en que se desenvuelven a través del proceso terapéutico, sin embargo, el servicio se ve limitado, pues carece de recursos, tanto humano como institucionales debido a la demanda de la población.

El proyecto denominado "Atención en Salud Mental a niñas de 6 a 12 años que involucra a Padres de Familia y Maestros de la Escuela Primaria Abraham Orantes y Orantes de la colonia Bethania, zona 7"

Es por ello que la ejecución del proyecto fue de vital importancia pues siguió los lineamientos ya establecidos por el Centro de Salud, enfocándose principalmente en niñas de 6 a 12 años de la Escuela Abraham Orantes y Orantes, involucrando a padres de familia y maestros, obteniendo así mayores resultados positivos en el desarrollo de la personalidad de la población atendida, y que tuvo como meta principal mantener un estado de salud integral.

El informe del proyecto realizado que a continuación se presentan se ha organizado en 5 capítulos que se detallan a continuación:

Capítulo I: Lo conforma la Monografía del lugar (Colonia Bethania y asentamientos aledaños), descripción de la institución, así como la descripción de la población atendida y el planteamiento del problema.

Capítulo II: Contiene el abordamiento teórico-metodológico, objetivo general, objetivos específicos de cada subprograma y la metodología de abordamiento, basado principalmente en el método deductivo tomado en cuenta para cada una de las etapas de los subprogramas.

Capítulo III: En este capítulo se detallan cada una las actividades realizadas así como los resultados obtenidos de cada uno de los subprogramas ejecutados.

Capítulo IV: En él se hace un análisis y discusión de los resultados obtenidos, tomando en cuenta los objetivos y logros de cada actividad, así como las dificultades que se presentaron al ejecutarlas.

Capítulo V: En este capítulo se establecen las respectivas conclusiones generales del trabajo realizado y recomendaciones en cada uno de los programas que abarcó la ejecución del proyecto.

CAPITULO I

ANTECEDENTES

1.1 MONOGRAFÍA DEL LUGAR:

La Colonia Bethania, también llamada Península se empezó a poblar a partir del terremoto de 1976, debido al gran número de damnificados que fueron trasladados a la zona, como solución al problema de vivienda se formaron los asentamientos. Muchos de los habitantes trasladados a la península, fueron emigrantes del interior de la República.

La trabajadora social del Centro de Salud Bethania, refiere que había poca organización y desinterés por parte del gobierno en atender los problemas que se estaban dando en ese momento para los damnificados. Debido a ello la consolidación de la Península Bethania, como asentamiento humano ha sido un proceso, ya que ha aportado elementos positivos y negativos.

Dentro de los aspectos positivos; la zona cuenta con infraestructuras educativas, un mercado y dos centros de salud. Entre los aspectos negativos se encuentran: los altos índices de violencia social e intrafamiliar, alcoholismo, drogadicción, falta de educación sexual en los aspectos biológicos, psicológicos y sociales que ayudan a que una persona sea un ser integral, esto se atribuye a las nuevas invasiones de pobladores que no vivieron el proceso de formación de la Península Bethania.

La Península Bethania se ubica al oeste de la capital Guatemalteca, en la zona 7, tiene como colindantes a la colonia Lo de Fuentes al norte, la colonia El Naranjo y San Martín al oeste, la colonia Villa Linda al sur y al este colinda con la zona 3. La colonia tiene acceso a través del anillo periférico, como también por el actual

puede El Naranjo para los pobladores que vienen de la zona 8 y 4 de Mixco.

Territorialmente está dividido en 21 colonias y 39 asentamientos siendo jurisdicción de la municipalidad de Guatemala. Las colonias y asentamientos que rodean a la Península Bethania son las siguientes:

COLONIAS:

- Granizo 1, 2 y 3
- Sakerty 1 y 2
- Tecún Umán
- Otten Prado
- Las Margaritas
- Madre Dormida
- Niño Dormido
- Incienso
- El Amparo 1 y 2
- Banvi 1 y 2
- San Lázaro
- Bethania
- Mario Martínez de Lejarza
- 4 de febrero
- Mario J. Salazar

ASENTAMIENTOS:

- Anexo Mario Julio Salazar
- Anexo 4 de febrero
- Las Torres
- 14 de julio 1 y 2
- Alfa Sakerty
- 28 de julio Sakerty 2
- 4 de agosto Amparo 2
- Bethania 2 (La Bomba)
- El Tanque
- 7 de mayo Amparo 2
- Josué 1 – 9 Amparo 2
- El Bosquecito
- Las Flores 4 de febrero
- El Esfuerzo
- Los Cerritos
- Mina (Otten Prado)
- 28 de julio Sakerty 1
- Brisas del Campo Amparo
- La Primavera Amparo 2
- 10 de mayo Amparo 2
- 12 de diciembre Granizo
- Renacer
- 26 de julio Granizo 3
- El Universo

- Los Arbolitos Granizo 3 - Anexo Galilea
- 21 de noviembre - Galilea
- La joya Anexo Galilea - 30 de noviembre
- Oscar Rafael Berger 1, 2, 3
- Maria Teresa Caballeros Sector 1, 2 y 3

Entre las condiciones de vida de la Península Bethania están:

Educación:

La Península Bethania cuenta con centros educativos de preprimaria, primaria, básicos y diversificados, los cuales presentan una infraestructura inadecuada por falta de iluminación, espacios recreativos, material didáctico para mejorar el proceso de enseñanza – aprendizaje.

Salud:

En la Península Bethania, existen dos centros de salud, uno ubicado en la colonia El Amparo y otro en la colonia Bethania. Cuenta con atención médica de enfermedades como: desnutrición, problemas gastrointestinales, traumatismos, control de enfermedades de transmisión sexual, enfermedades cardíacas. Atención psicológica a niños, niñas, jóvenes y adultos, que presentan problemas de estrés, depresiones, tendencias autodestructivas, ansiedad, bajo rendimiento escolar, agresividad, baja autoestima, uso y abuso de drogas y alcohol; estas se ven acentuadas por la situación de violencia, delincuencia, maltrato emocional, físico, psicológico y sexual, en el ámbito social perjudicando de esta forma el ámbito familiar.

Organizaciones Comunitarias:

Existen actualmente en la comunidad grupos de apoyo como alcohólicos anónimos, narcómanos anónimos quienes representan ayuda en situaciones de crisis y rehabilitación en sus problemáticas. También existe un grupo de apoyo a la mujer víctima de violencia intrafamiliar, un comité organizado de vecinos quienes promueven actividades sociales, culturales, deportivas, para la comunidad de Bethania. Existe también un grupo de voluntarias en salud comunitaria, organizadas para brindar atención preventiva a enfermedades originadas por falta de educación, así como, una estación de bomberos voluntarios que cubre emergencias médicas; también una guardería para el cuidados de los niños de 0 a 5 años de edad, trabajando el plan de almuerzo escolar donde se brinda una asesoría de tareas.

Religión:

La comunidad cuenta con diversidad de religiones tales como: católica, sabatista, mormona, adventista, evangélica, testigos de Jehová.

Morbilidad:

Este es un indicador importante para el conocimiento de la situación de la salud del área, que influye negativamente en la misma en la cual no representa mayor diferencia respecto a la morbilidad en el ámbito nacional. El centro de salud afronta varios problemas que generan la causa de morbilidad, entre ellos se encuentran: carencia de equipo de laboratorio, rayos x, hematología química para comprobar los diagnósticos del enfermo, diagnósticos clínicos mal definidos debido a que el personal que labora actualmente en el Centro de Salud

no se da a vasto para cubrir a toda la población de la Colonia Bethania, Zona 7.

La morbilidad representa el factor mas adecuado de la situación de salud de la comunidad. Entre las principales causas de morbilidad se encuentran las siguientes: Lesiones por accidentes, violencia intrafamiliar, cáncer de piel, cáncer de cérvix, resfriados comunes, amigdalitis y diarreas, neumonías y parestesias.

1.2 DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN:

El distrito de Salud Número 15 es uno de los trece que conforman el área Guatemala Sur, de la región metropolitana. Está ubicado en la colonia Bethania Zona 7 de la capital, limita al norte con la Colonia Lo de Fuentes y al oeste con la colonia El Naranjo, al sur con las colonias San Martín y Villa Linda, y al oeste con la zona 3.

El distrito esta conformado por 21 colonias y 39 asentamientos. Estos últimos conformados por población que ha emigrado del interior del país, todas las localidades son jurisdicción de la Municipalidad de Guatemala, poseen las características propias de las áreas urbano-marginales como lo son: tipo de vivienda informal, violencia social, drogadicción, alcoholismo, delincuencia, desempleo y hacinamiento. Su única vía de acceso es el anillo periférico en el tramo ubicado en la zona 7, cuenta con una avenida asfaltada, la mayoría de calles cuentan con asfalto o adoquín, y poseen servicio de transporte colectivo permanente.

AREA FÍSICA:

El distrito de salud numero 15 en su área física cuenta con: una bodega, una clínica de hipotermia, una clínica de preconsulta, dos clínicas de atención médica, dos clínicas de psicología, una oficina de secretaria, una oficina para la dirección médica, una clínica para el control del niño sano, una clínica para odontología, una oficina para enfermería, una oficina para saneamiento ambiental y una oficina para trabajo social. En esas instalaciones labora el siguiente equipo multidisciplinario:

- Tres médicos de 8 horas
- Un médico de 4 horas
- Dos odontólogos de 4 horas
- Una psicóloga de 4 horas
- Una enfermera
- Cuatro auxiliares de enfermería
- Un inspector de Saneamiento Ambiental
- Una Trabajadora Social
- Dos secretarias
- Dos conserjes
- Dos guardianes
- De uno a cuatro epesistas de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Dicho personal está al servicio de 62,849 habitantes distribuidos en 21 colonias y 39 asentamientos.

1.3 DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

BENEFICIARIA:

El Ejercicio Profesional Supervisado está dirigido a niñas de la Escuela Nacional para niñas Abraham Orantes y Orantes, involucrando a maestros y padres de familia.

Dicha escuela cuenta con una población de 550 alumnas comprendidas entre 6 y 12 años de edad, estudiantes de nivel pre-primario y primario. (Desde preparatoria hasta sexto de primaria).

Las estudiantes que asisten a este establecimiento vienen de colonias y asentamientos aledaños como El Amparo 1 y 2 , Granizo 1, 2 y 3 , Tecún Umán 1 y 2 , Banvi 1 y 2 , Las Margaritas, Madre Dormida, Las Torres, Los Cerritos, El Tanque entre otros y de la propia colonia Bethania.

En un 70% la población es ladina, y en un 30% indígena; de escasos recursos económicos, en donde trabajan ambos padres para solventar necesidades básicas de vivienda, alimentación, vestuario y en su mayoría viven hacinados y el tipo de vivienda es inadecuado pues es de tipo informal hecha con material perecedero y muy vulnerable a los fenómenos climatológicos. En muchos de los casos las niñas pertenecen a hogares desintegrados sostenidos únicamente por madres solteras y en otros los problemas de alcoholismo, drogadicción, violencia intrafamiliar, maltrato físico, emocional y psicológico afectan el desarrollo de la personalidad, lo que da como consecuencia los problemas que refleja la población escolar: desnutrición, signos de violencia física, falta de higiene, agresividad, timidez, baja autoestima, bajo rendimientos escolar. Además la estructura de la familia se ve afectada por los modelos de dominación patriarcal y machista empeorando aún más esta problemática.

Los maestros que laboran en dicha escuela se ven afectados muchas veces laboral, económica y emocionalmente, además de enfrentar diariamente el ambiente de inseguridad que se vive en este sector, lo que perjudica también el ambiente inadecuado para un proceso satisfactorio de enseñanza-aprendizaje.

1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

De acuerdo a la información obtenida por la psicóloga Ada Estrada del Centro de Salud Bethania Zona 7, gran parte de los problemas que acechan a la población es por la falta de recursos económicos que existe, un elevado índice de vandalismo, desintegración familiar, drogadicción y alcoholismo, afectando en su mayoría a niños, niñas y adolescentes de la comunidad.

Es preocupante observar que debido a estas situaciones negativas, se desencadena una diversidad de conflictos emocionales que vienen a repercutir en la personalidad del niño y del adolescente. Algunas de las principales manifestaciones que presenta son: baja autoestima, bajo rendimiento escolar, timidez, sentimientos de culpa, depresión, agresividad, rebeldía, drogadicción, alcoholismo, conductas antisociales, falta de educación sexual en los aspectos biológicos, psicológicos y sociales que son fundamentales para formar una persona integra.

También es importante tomar en cuenta que durante el período de la adolescencia se produce un desplazamiento de los intereses del adolescente, desde el marco familiar al extrafamiliar. Generalmente este cambio no se verifica en forma gradual y lenta, sino que aparece muchas veces con cierta brusquedad entre algunos adolescentes. El

adolescente suele encontrarse en el ambiente familiar en un estado de subordinación, mientras que con sus amigos puede encontrarse en una situación de igualdad y aún de superioridad.

Muchas de estas situaciones las han vivido desde que son niños en edad pre-escolar y escolar, lo cual ha venido afectando tanto su desarrollo social, psicológico como personal. Hay muchas causas que provocan que la niña no se desarrolle normalmente, específicamente la niñez que vive en la colonia Bethania zona 7; viven en un ambiente de violencia y delincuencia, violencia intrafamiliar, muchos de ellos deben trabajar para ayudar a sus padres, lo cual provoca que dejen de asistir a la escuela para recibir una educación, padecen de desnutrición por falta de recursos económicos por parte de sus padres lo que no les permite brindarles una alimentación balanceada, vienen de hogares desintegrados, viven en familias donde existe el alcoholismo o drogadicción, muchos de estos factores repercuten en el crecimiento y desarrollo del niño lo cual provoca que lleguen a tener una adolescencia problemática o difícil.

Una gran cantidad de niños muestra que su desarrollo tanto físico como motor, afectivo e intelectual, tiene una fuerte deficiencia por el ambiente negativo en el cual se desenvuelven, por lo cual ellos presentan problemas de conducta, manifestándose, en actitudes negativas de agresividad, timidez, estado anímico depresivo, entre otros, así como presentan problemas de aprendizaje en forma continua.

Debido a la problemática mencionada se plantea la necesidad de un Programa de Salud Mental, cuyo eje sea el que tenga como principales beneficiarios a las niñas comprendidas entre las edades de 6 a 12 años, a padres de familia y maestros pertenecientes a la escuela Abraham Orantes y Orantes.

CAPITULO II

REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

2.1 ABORDAMIENTO CIENTÍFICO TEÓRICO – METODOLÓGICO:

Los seres humanos son criaturas sociales, animales que eligen vivir entre otros de su propia especie. Poco a poco desde la infancia se adquieren las conductas y los conceptos que preparan al ser humano para la vida en grupo. Este proceso, conocido como Socialización, se da de modo natural conforme los padres guían a los niños hacia comportamientos, valores, metas y motivos que la sociedad considera apropiados. Es necesario conocer los aspectos del crecimiento social, la construcción de lazos de padres e hijos (díada madre-hijo), el desarrollo del pensamiento y la conducta moral. Toda la motivación humana puede considerarse social, incluso los impulsos humanos más básicos están determinados por la cultura.

En la motivación se encuentran las razones que surgen para satisfacer las necesidades de afiliación (sentirse aceptado y/o aprobado) y de logro. En el caso de los motivos y necesidades, por lo que los constructos se utilizan de un modo indiferenciado.

Los niños muestran motivación social desde el inicio; nacen con preferencias para observar a quienes se hacen cargo de ellos y con el equipo para llamar a otros conforme se presentan sus necesidades básicas. Los requerimientos sociales se mantienen fuertes durante todo el ciclo de la vida. Cuando los niños se sienten amados la pobreza severa, complicaciones del parto, los problemas físicos y disciplina rígida, causan muy poco daño.

Los niños y los adultos que cuentan con apoyo social se enfrentan de manera más adecuada a las crisis que se suscitan en el transcurrir de sus vidas, tanto en su crecimiento como en su desarrollo físico y psicológico.

Los padres instruyen a sus hijos a hacer las cosas, pero también les enseñan en otras formas indirectas de realizar las cosas. Sirven de modelo del comportamiento y dan a conocer sus expectativas mediante castigos y premios; en la conducta del niño, pueden tener efectos permanentes los patrones de crianza: "Las formas en que los padres tratan a sus hijos y las exigencias que les imponen". Según Baumrind, el mejor método de crianza parece ser la firmeza combinada con mucho afecto y aliento.

Los padres que lo aplican parecen tener mayores probabilidades de que sus hijos sean personas seguras de sí mismas y socialmente responsables, pero ello no significa que el método sea el correcto para todos los padres y niños durante su desarrollo. Simplemente no hay garantía de que cierto método o combinación de métodos produzcan niños socialmente competentes. Hasta ahora la mejor evidencia es que ciertas técnicas den mejores resultados, y que el estilo apropiado de educar a un niño cambiará un poco a medida que él crezca, especialmente cuando hacen su aparición nuevas influencias provenientes del mundo externo a la familia. (1)

Se pueden clasificar las diferentes posturas que toman los padres a la hora de la crianza en tres: Padres autoritarios, permisivos y democráticos.

Los distintos tipos de paternidad son diferentes tipos de crianza, comportamiento o actitudes que toman los padres hacia los hijos y traen consecuencias que pueden ser negativas o positivas, dejando secuelas durante toda la vida.

(1) Hurlock Z. Elizabeth, "Desarrollo del Niño". Edit. MC. Graw Hill. México 1,982. Pág. 76.

El acto de crianza paterna, es un elemento fundamental para el desarrollo de toda persona; hasta mediados de este siglo el hombre jugaba en la sociedad un papel autoritario y de sostén económico. Sin embargo, tiene un mayor interés en involucrarse en la esfera emocional, educativa y de atención a sus hijos. El padre es visto como el agente socializador, como el ejemplo a seguir por sus hijos a través de el ocurre la tipificación de género; las madres son las encargadas los cuidados, de la alimentación, de la estabilidad emocional, fomentan o retrasan la competencia de los niños y las niñas y aprenden los papeles de género. En la actualidad se ha visto que los padres maduros tienen un mayor interés en involucrarse en la esfera emocional, educativa y de atención de sus hijos, lo cual ayuda en gran manera en el desarrollo del niño y niña.

Los padres que lo aplican parece tener mayores probabilidades de que sus hijos sean personas seguras de si mismas y socialmente responsables, pero ello no significa que el método sea correcto para todos los padres o nos de cualquier etapa del desarrollo. Según Baumrind un método de Crianza Ideal, es la Crianza con Cariño, esta es utilizada por el Padre Democrático, ya que aquí los niños saben que se espera de ellos, aprenden a juzgar sus expectativas y son capaces de decidir, arriesgarse a que sus padres se disgusten o que sus actos tengan consecuencias desagradables. Los niños experimentan la satisfacción de poder cumplir con las expectativas de sus padres, los cuales tiene una imagen realista de lo que sus hijos son capaces de dar.

La familia es un grupo humano en el cual se desenvuelve la mayor parte de la vida de un ser humano, esta juega un papel muy importante y decisivo en el niño y niña, ya que es allí donde este comienza a integrar su relación con los demás y consigo mismo, ayuda

tanto en el desarrollo psíquico, como afectivo y físico, es en la familia donde el niño aprenderá a adaptarse a nuevas situaciones o a sentirse rechazado en las mismas.

Según La Gadium Et. Spes; la familia no es solo una institución social que influye poderosamente en la formación humana de todos aquellos que la integran, cuando la vida de la familia responde a una concepción rica de valores humanos. Madre, Padre, hijas e hijos (abuelos, tíos) pueden contribuir a que la familia sea una comunidad social en lo que se cultivan toda una serie de valores humanos, sociales y culturales, que contribuyan a formar la propia personalidad de cada uno de los miembros del hogar. La familia como base de la sociedad (grupos de seres humanos que cooperan en la realización de sus intereses principales); dentro de la cual cada uno de los individuos se forma y desarrolla además es la forma natural de satisfacer las necesidades básicas, como alimentación, salud, educación, vivienda, vestuario, recreación, cariño, comprensión durante las etapas de la vida del ser humano. La familia es una institución que es la continuación del matrimonio, que se realiza por el amor existente entre el hombre y la mujer para ayudarse mutuamente y solucionar en forma conjunta las contrariedades de la vida. El fin primordial del matrimonio es la procreación de los hijos, la orientación y la educación adecuada, dentro de los principios morales y normas sociales.

Dentro de la familia pueden surgir diversidad de problemas que afectan la estabilidad como: desarmonía entre padre y madre, problemas económicos, ingresos bajos, problemas de salud, desempleo, incumplimiento de obligaciones por parte de los padres, madres solteras, etc. (2)

(2) Méndez Lobo Gonzalo, Persona Familia Sociedad, Edit. Magisterio Español. S.A.P. España, 1994. Pág. 206

En síntesis la familia es una institución, en donde a través de las relaciones vividas dentro del núcleo familiar, se forman las bases de la personalidad del ser humano. Además la sociedad contribuye con sus tradiciones, normas y valores morales.

Toda sociedad actual es la síntesis de su propia historia, la cual no escogemos si no heredamos, somos responsables únicamente en forma parcial por las características que heredamos, eso sí de lo que somos total y completamente responsables es de entender y modificar el futuro. Hasta hoy nuestra sociedad ha creado y multiplicado una serie de estructuras no sólo materiales si no mentales, donde la familia; como forma de organización a través de la cual se expresa el movimiento histórico de las sociedades en su expresión generacional y la encargada de la reproducción material, cultural y espiritual de personas y grupos sociales ha jugado un papel muy importante. Le son propias las funciones como criar, socializar e interiorizar valores y prácticas morales, reproducir pautas culturales socialmente reconocidas. (3)

En la organización de la estructura familiar, varían los modelos de vida y existen sociedades en donde son comunes los núcleos familiares muy numerosos, quienes se encargan del cuidado y desarrollo del niño son los abuelos, primos, tíos y tías. La función de la madre es fundamental para el desarrollo de la familia porque a esta se le considera como un agente primario de socialización. Además la familia es la base de la sociedad, como ya se mencionó que la sociedad es responsable de la cultura de personas, grupos sociales y sus funciones.

(3) Fundación Esperanza de los Niños. Childhope: Comunidad Europea, Situación y Perspectiva de la Niñez en alto Riesgo Social, Guatemala Noviembre 1994. Pág. 19.

La familia es la célula fundamental de la sociedad y el medio natural donde se desarrollan los niños. La familia debe brindar la protección y asistencia necesaria a sus miembros. (4)

Los conflictos emocionales y la violencia se convierten en muy significativos para los niños a partir del momento en que afectan la vida familiar. La capacidad que tengan los miembros de la familia para comprender y enfrentar los problemas en que se ven envueltos es determinante para proteger a los menores.

Por lo tanto desarrollar orientación a los padres y la familia para enfrentar la problemática existente, los niños como grupo más vulnerable debe ser protegido, ayudado y educado en los principios de una convivencia respetuosa y socialmente constructiva. La familia tiene también como objetivo sentar bases en la educación del infante para que éste en un futuro sea un ser libre con criterio propio, con alta autoestima, y con un sentimiento que es un ser útil dentro de su sociedad.

La capacidad de socialización de las familias también se ve afectada directa o indirectamente por su situación social y económica. La escasez de los medios, la ineludible concentración en los problemas de la subsistencia cotidiana, la falta de una vivienda adecuada afectan directamente la nutrición, la salud la madurez emocional y cognitiva de los niños y niñas guatemaltecas, la capacidad familiar para completar la labor educativa de la escuela e incluso para tener a los hijos en el hogar.

(4) Módulo de Capacitación en el Componente Psicosocial de la Salud. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Guatemala, Julio – 1,997. Pág. 7.

Como efectos indirectos de esos factores la inestabilidad de las familias pobres, y en particular la ausencia o el cambio de la figura paterna, limita aún más la capacidad de socialización. (5)

El Papel de la Escuela y el Maestro:

La educación es un proceso de asimilación en el ser humano que se encuentra predispuesto hacia la conservación, desarrollo y modificaciones de conducta, si fuera necesario, la educación debe contemplar “La significación de la infancia, la estructura del pensamiento y el mecanismo de la vida social infantil”. (6)

Para optimizar el desarrollo humano es indiscutiblemente un factor importante el papel que juega la escuela. Es por ello que ésta debe promover un desarrollo integral basado en programas que no sólo abarquen el campo cognoscitivo y cuya evaluación no sea únicamente cuantitativa, como lo hace la escuela tradicionalista. Debe tomar en cuenta también aspectos afectivos y motrices, así también una educación en valores que permitan a los niños y niñas ser sujetos en desarrollo con valores éticos, morales y espirituales capaces de asumir el compromiso de transformar la sociedad en que se desenvuelven. Es necesario que dichos programas se conceptualicen como un sistema y distribución de las materias en curso o asignatura, a la vez, con este caso un proyecto ordenado de actividades ya que la razón fundamental de elaborar programas de enseñanza obedecen al hecho de que el aprendizaje deseado no puede tener lugar un solo momento y por tanto, debe planificarse para que sea una serie de “pasos o en otras palabras, así como de ocasiones distintas” (7).

(5) Entre el Olvido y la Esperanza. Comisión Pro-convención sobre los derechos del niño. Guatemala, Nov. de 1,996. Pp. 40. (6)

(6) Jean Piaget. Psicología y Pedagogía... Octava Edición, España: Arcel. 1,987. Pp. 174.

(7) Manuel Smith. Planificación de los programas de Enseñanza. Capítulo VI Pp. 109.

alumno es un ente activo en este proceso.

No hay que olvidar el papel que juega en la educación, la motivación, el interés, la necesidad de incentivo, ya que estos se interrelacionan entre sí, pues es la razón íntima del individuo que lo lleva a actuar o querer aprender, así la escuela continúa íntegra y amplía la obra educativa de los padres, después de la familia, la cultura y de las tradiciones sociales. (8)

La psicología humanista da a conocer la influencia que tiene el desarrollo del proceso de valoración en el sentimiento de seguridad personal, el grado de madurez afectiva que puede alcanzar un individuo. Carls Rogers ha desarrollado el tema en su "Foco de Valoración".

Si el foco o lugar de la valoración está en ella misma la persona sabrá en cada momento lo que ella aprecia, lo que quiere y tomará sus propias decisiones, vivirá su autonomía personal. (9)

Los educadores y los psicólogos deben tomar en cuenta que la educación no sólo se refiere a la escuela, sino también existen otros elementos que inciden en la Educación, por ejemplo la realidad de nuestra sociedad, los programas de educación vigentes, las demandas de nuestra cultura y las características de la niñez.

8) Piero Di Giorgi. El Niño y sus Instituciones. Pp. 103.

(9) Rath L. y otros. Uthea. El Sentido de los Valores y la enseñanza. México, 1,967.

La pedagogía y la psicología están relacionadas implícitamente; la educación a través del tiempo ha variado su conceptualización por las condiciones socioculturales de cada época. Entre los factores de la educación que contribuyen o impiden la realización de la misma son: Biológicos, Psicológicos, sociales, históricos y culturales.

La escuela es el segundo factor importante en el crecimiento y desarrollo del niño, ya que esta juega un papel primordial dentro de la vida social, afectiva y psicológica del niño. La escuela es una institución que desarrollará las capacidades y aptitudes del niño, para que favorezcan sus relaciones en el ámbito social y personal, lo ayudará y reforzará el respeto y responsabilidad que debe tener para ser una mejor persona.

La escuela constituye un elemento decisivo y muy significativo en el desarrollo del niño, es en la escuela en donde éste pasa casi un tercio de su existencia y son los maestros lo que mantienen, después de sus familias, un contacto más frecuente y sistemático con los menores.

En muchas ocasiones los maestros se convierten en parte importantes de la comunidad y gozan de un gran prestigio y autoridad.

La asistencia a la escuela va a desarrollar en los niños un grupo de cualidades positivas como son:

- Desarrolla las capacidades intelectuales.
- Facilita y promueve la interacción social.
- Desarrolla un sentido de competencia.
- Fortalece la identidad personal.
- Desarrolla sentimientos de confianza y seguridad.
- Amplia y mejora la percepción de la realidad.

- Introduce y desarrolla elementos de orden, respeto a normas y disciplina.
- Proporciona a los jóvenes una proyección de futuro.
- La escuela puede satisfacer una serie de necesidades psicosociales de los niños.

Todos los elementos anteriormente mencionados se expresan con mayor fuerza en la medida en que la escuela trabaja en la formación integral de los niños. (10)

Para poder desarrollar esas capacidades y actitudes, es necesario propiciar que el niño construya una relación con el conocimiento que le permita pensar de manera directa e inmediata, la realidad que lo atañe, lo cual le proporcionará la oportunidad de pensar de manera directa e inmediata, y de poder actuar sobre ella para poder transformarla. Esta forma de relación se caracteriza por la construcción de conceptos útiles y enlaza la experiencia de niños y niñas.

El hilo conductor que permite concretar los contenidos del aprendizaje en la vida del niño, es la Evolución, porque esta forma parte de un proceso que lo antecede y lo trasciende y que se estructura necesariamente, a partir de 5 conceptos fundamentales:

1. Espacio
2. Tiempo
3. Materia
4. Energía
5. Movimiento

(10) Módulo de Capacitación en el Componente Psicosocial de la Salud. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.. Guatemala, Julio, 1,997. Pág. 8.

La actividad e indagación del niño y su experiencia como punto de partida lo hará un ser capaz de resolver los problemas que encuentra a su alrededor.

La relación que debe existir entre maestro – alumno debe ser flexible ya que el maestro será el facilitador de nuevos conceptos en el educando; orientará al niño a elegir lo más adecuado para su propia satisfacción. Es necesario que el niño perciba en el maestro más que un agente directivo a un ser solidario y transformador, el cual proporciona equilibrio y amistad en la vida del niño lo cual lo ayuda de gran manera no solo a formar su personalidad, sino a que tenga un crecimiento y desarrollo más adaptado.

La sensibilidad de los educadores no es, el único factor determinante en las dificultades del comportamiento del niño. Cuando el niño llega a la escuela y deja el recinto protector del hogar y de su familia, entra en otro mundo que lo lleva a vivir nuevas experiencias, que lo ayudarán a tomar elementos para formar su personalidad. En la escuela, el niño reunirá y organizará la información necesaria para adquirir conocimientos, valores y destrezas que le ayuden a resolver diversas situaciones que se le puedan presentar tanto en el presente como en el futuro próximo.

La escuela nace entonces como consecuencia de la evolución tecnológica y social, se origina para servir a una sociedad determinada, transmisible al acervo cultural y mantener los valores sociales con el objetivo de hacer una educación liberal, popular y democrática.

Muchos de los aspectos de lo que hemos hablado conllevan a que el niño desde temprana edad tenga una Salud Mental a un nivel adecuado, lo cual lo ayudará no sólo a enfrentarse a una sociedad multicultural, sino que también, a sobrellevar situaciones que se

presentan en el medio social en el cual vive, por ejemplo; la violencia social, violencia intrafamiliar, drogadicción, alcoholismo, etc.

Un factor sumamente importante dentro del desarrollo del niño es orientarlo en elementos de la Sexualidad Humana, ya que éste es un proceso bio – psicológico – socio – cultural natural normal, que forma parte de la calidad de la vida, del crecimiento y de la personalidad del ser humano, muchas veces afectado por una gran variedad de influencias conscientes e inconscientes, de orden intrapsíquico, moral, ético, religioso y cultural. Lamentablemente Guatemala es una sociedad que se ve afectada por muchos prejuicios lo cual provoca que no haya una adecuada orientación en esta etapa de la vida, para el niño o niña que está en vías de desarrollo, lo cual provoca que la propia sexualidad sea manejada en una forma no sana, irresponsable y no satisfactoria. Muchos de estos factores provocan que haya embarazos no deseados, embarazos a temprana edad, etc., lo más importante que se debe tomar en cuenta es que hay que enseñarle a la familia que debe ser ella la primera en dar la orientación de ese tipo a los niños en desarrollo y por segundo las instituciones educativas que deben reforzar y/o mejorar esto para que tanto el niño como la niña complemente su desarrollo, para llegar a ser personas integradas en su etapa adulta.

Salud Mental:

El término Salud Mental resulta muy amplio y podría comprenderse, en un sentido general, como bienestar y felicidad. Podríamos añadir que es la capacidad de funcionar satisfactoriamente en la sociedad y de enfrentar las dificultades.

La salud mental es un componente de la salud general. Esto significa que no puede existir sólo la salud física, si no se acompaña de satisfacción y bienestar psíquico.

La salud mental no sólo va a depender del propio individuo o de su cerebro sino que va a estar influida por factores de la vida social y la economía. De ahí que sea necesario comprenderla en el marco de un desarrollo humano integral.

Salud Mental es bienestar y felicidad. Es también el estado que se caracteriza por la autoaceptación.

A continuación alguna información sobre lo que se necesita en el orden individual para preservar y mantener la salud mental:

- Capacidad de relacionarse con los demás y participar activamente en la vida social y laboral.
- Desarrollo de iniciativa y espíritu creativo.
- Capacidad de decisión y búsqueda de soluciones para resolver los problemas.
- Mantener confianza en sí mismo con una visión positiva de la vida, lo que significa tener fe y esperanza.
- Tener buen humor.
- Crear y preservar sólidos lazos familiares.

Saber escuchar a los demás, y expresar sus propias ideas y emociones.

- Ser flexible.
- Disponer de apoyo social.

La salud mental, de la población se ha visto deteriorada por el conflicto armado que vivió el país por más de tres décadas; el cual afectó de forma directa e indirecta a la población generando conductas como: desconfianza, pérdida de la identidad y de la autoestima, problemas psicológicos y manifestaciones somáticas; esto dio origen a

la pobreza el desarraigo y la discriminación, así como la existencia de conductas violentas en la comunidad y los hogares presentan hábitos negativos. Los niños y las niñas son un sector poblacional muy vulnerable por lo que es de privilegio su atención y cuidado, así como tomar medidas de rehabilitación psicosocial con especial importancia para aquellos que se muestran afectados por la problemática social existente.

La salud mental, no es más que la búsqueda constante de paz interior, tranquilidad y satisfacción; es decir el equilibrio que todos los seres humanos deseamos y debemos tener, pero que siempre se ve amenazado.

La salud mental está inmersa en la vida cotidiana, en las relaciones interpersonales, familiares, en el trabajo, en las actividades recreativas, y otros. Tiene que ver en la forma en que las personas armonizan sus deseos, ambiciones, capacidades, ideales y emociones para hacer frente a las exigencias de la vida.

Gracias al equilibrio y buen estado mental el individuo se siente bien consigo mismo y con los demás, y enfrenta las exigencias de su propia vida con valentía, serenidad e inteligencia.

Mente Saludable:

No hay una característica que por sí sola puede considerarse como evidencia de una buena salud mental, así como tampoco se poseen todos los componentes de ésta en forma permanente. Sin embargo hay algunos puntos en común que caracterizan a las personas con buen estado mental.

El punto básico radica en sentirse bien consigo mismo, aceptarse con virtudes y defectos, tolerar los fracasos y errores, aceptar habilidades como limitaciones, disfrutar de cada momento sin caer en

el descontrol ante situaciones que alteran las emociones como el miedo, la rabia, el amor, los celos las culpas y otros.

Cuando se logra el equilibrio y control sobre uno mismo la siguiente parte es más sencilla, pues entonces resulta sentirse cómodo con las otras personas.

Autoestima es el nivel de afecto y consideración que cada persona tiene respecto a sí misma.

La autoestima es muy importante para desarrollar buenas relaciones con las demás personas ya que nos sitúa en una posición de igualdad con ellas. Sentirnos inferiores o superiores a los demás demuestra que nuestra autoestima es baja. Esto es generalmente la causa de los problemas de comunicación o relación que se dan entre los seres humanos.

La autoestima se forma a través de un proceso que se inicia desde el nacimiento, en el que las personas que están al cuidado del niño o la niña juegan un papel importante. Cuando estas personas transmiten mensajes positivos se forma una adecuada autoestima, pero cuidado que transmitir mensajes positivos no quiere decir permitir todo o dejar de poner límites. Algunos mensajes positivos como: "Tú puedes", "No importa, se puede arreglar", "Mañana va a ser más fácil".

Mientras que mensajes como: "Nunca haces caso", "No puedes hacer nada", "Siempre te portas mal", "Tenías que ser tú", "Cuando no...".

Estos mensajes crean en los niños o niñas sentimientos de incapacidad que van ocasionando poca autoestima; igualmente dañino para la autoestima es la relación represiva que se establece con los niños y niñas, en donde los adultos siempre tienen la razón, negándoles la

posibilidad de expresar sus ideas y sentimientos, bajo el falso argumento que "son niños y no saben".

Un ambiente familiar problemático y hostil ocasiona sentimientos de culpabilidad en los niños y niñas, y la falta de apertura para hablar de los problemas agudiza la situación. Creemos que es mejor "si los niños no se dan cuenta, total ellos estaban dormidos" y actuamos como si nada hubiera pasado, en lugar de hablar de lo sucedido y permitir a cada cual expresar sus sentimientos sobre "eso que pasó o está pasando".

Con el tiempo esta baja autoestima puede traducirse en problemas de rendimiento escolar, en las relaciones con el otro sexo, en el trabajo, o en un sentimiento de fracaso que no es real, pero que acompaña a las personas en todas las actividades que realizan.

Características de Autoestima Baja en personas de diferente edad:

- Cuando nos sentimos incapaces de hacer lo que tenemos que hacer.
- Cuando sentimos que hemos perdido el control de nuestra vida y no sabemos como recuperarlo, nos sentimos perdidos con el problema que tenemos.
- Cuando no nos preocupamos de nuestro bienestar personal.
- Cuando dependemos emocionalmente de otras personas.
- Cuando permitimos que otras personas nos humillen, menosprecien o abusen emocional o físicamente de nosotros y no tenemos el valor de defendernos y en que momento debemos dejar las cosas para otro momento.
- Cuando no luchamos para superarnos.
- Cuando no nos sentimos cómodos de ser la persona que somos.
- Cuando creemos que nuestra vida o lo que nos pasa no es tan importante.

Una adecuada autoestima nos da la sensación de que somos tan importantes como las otras personas, y de que lo que nos pasa también lo es. Nos da la energía y fortaleza para luchar por vivir la vida como queremos vivirla. Nos hace centrar las energías en nuestro propio bienestar como requisito para estar bien con las demás personas y ayudar a aquellas que se encuentran en situaciones difíciles sin perder la perspectiva de nuestra propia vida. (11)

Cuando se logra el control sobre uno mismo la segunda parte es sencilla, ya que resulta fácil sentirse cómodo con las demás personas. Se aprende a dar y recibir amor, se escucha con atención. Cuando el niño se siente seguro de sí mismo no podrá expresar sentimientos de inferioridad, ni sentirse marginado ya que con el conocimiento de sí mismo no decaerá en su estructura personal y tendrá una visión adecuada de su ambiente y las personas que están en éste.

Además "el concepto que el niño tiene de sí mismo influirá en todas las etapas de su vida, marcará su personalidad y determinará la forma en que emplearán sus aptitudes y posibilidades. De hecho la autoestima es el factor que decide el éxito o fracaso de cada niño como ser humano". (12)

(11) Centro de Salud Mental No. 1 Sección de Psicología. Febrero, 1,997

(12) Psicología del Niño y del Adolescente. Ediciones Océano. Barcelona, España.

Violencia Intrafamiliar:

En la familia es uso de la violencia es permitida, justificada e incluso institucionalizada a nivel estructural, tanto de padres a hijas e hijos, entre hermanos y hermanas según las edades, como de hombre a mujer en cuanto a la relación de pareja se refiere, dado que el sistema socio-cultural de creencias considera las relaciones familiares verticales y autoritarias, como naturales, justas moralmente y hasta sagradas, sin importar lo violentas que estas sean. La violencia familiar comenzó a tematizarse como problema social grave a comienzos de los años '60 como algunos autores describieron el "Síndrome del Niño Golpeado". Siendo hasta el comienzo de los años '70 que la creciente influencia del movimiento feminista resultó decisiva para llevar la atención de la sociedad sobre las formas y consecuencias de la violencia contra las mujeres, especialmente la doméstica. Sin embargo hasta no hace mucho tiempo la violencia doméstica era considerada un fenómeno poco frecuente, catalogado como anormal y atribuida a personas trastornadas, los últimos 20 años, demuestran que la violencia y el maltrato en la familia, son fenómenos generalizados desde un punto de vista estadístico, a cuya definición contribuyen mitos, creencias y estereotipos firmemente arraigados a la sociedad.

Los factores que intervienen en su producción son: el conflicto, la agresión, la violencia y la convivencia familiar. El conflicto alude a factores que se oponen entre sí, referidos a contrastes interpersonales como resultado a la interacción social, de la diferencia de intereses, deseos y valores de quienes la integran. Los conflictos pueden traducirse en situaciones de confrontación, de competencia, de queja,

de lucha, de disputa y de su resolución a favor de una u otra parte; se relacionan con nociones tales como la autoridad, la aptitud, el poder, la capacidad, la habilidad y otros.(13)

La agresividad humana para oponer resistencia a las influencias del medio; es una potencialidad que puede adoptar disímiles formas de acuerdo a las circunstancias específicas de cada hombre o mujer; forma parte de la experiencia humana y tiene una dimensión interpersonal. La agresión es una conducta mediante la cual la potencialidad agresiva se pone en acto, comunicando por medio de formas motoras, verbales, actitudinales, gestuales, posturales y otros, su significado agresivo. Esta conducta siempre tiene un origen (agente agresor), un destino (persona agredida), una direccionalidad (autoagresión o heteroagresión) y una intencionalidad a causar daño. Una persona agresiva es aquella que tiende a percibir los daños de la realidad como provocadores o amenazantes, y frente a tal construcción cognoscitiva reacciona con conductas de ataque y defensa.

La raíz etimológica de la palabra violencia, remite al concepto de fuerza, implica una búsqueda de eliminar los obstáculos que se ponen al propio ejercicio del poder, mediante el control de la relación y la resolución de conflictos interpersonales a través del uso de la fuerza, lo que sólo se hace posible en un contexto de desequilibrio de poder, permanente o momentáneo, dando lugar a una relación de abuso que, por acción u omisión, causa daño físico y/o psicológico.

(13) Corsi, Jorge. La violencia Intrafamiliar. Pp. 31.

La conducta violenta no conlleva la intención de causar daño a otra persona, aunque regularmente lo ocasione, puesto que su objetivo último es someter al otro mediante el uso de la fuerza. Por esa razón es frecuente escuchar en personas agresoras, frases como: "Yo no quería hacerle daño, sólo quería que me entendiera". En este caso "que me entienda" es sinónimo de "que me obedezca", y una vez más la fuerza es utilizada para someter, doblegar, subordinar.

Los datos empíricos muestran a la familia por sus características de intimidad, privacidad y creciente aislamiento, como una organización que tiende a ser conflictiva. Ahora bien, el conflicto que parece inherente a la vida familiar, no genera necesariamente la violencia, se podría decir que por el contrario, el negar su inevitabilidad es lo que muchas veces contribuye a la aparición de ésta.

Resulta imprescindible distinguir entre la noción de conflicto y violencia en la familia, puesto que los enojos, discusiones, desacuerdos, y otros, no conducen necesariamente a comportamientos violentos para su resolución. Violencia Intrafamiliar se refiere entonces, a las distintas formas de relación abusiva que caracterizan de manera crónica, periódica, permanente o cíclica al vínculo familiar. Esta definición muestra que cualquier persona de la familia, independientemente de su raza, sexo o edad puede ser agente o víctima de la relación abusiva. Sin embargo, "las cifras estadísticas son elocuentes: es el adulto masculino quien con más frecuencia utiliza las distintas formas de abuso (físico, sexual o emocional), y son las mujeres y los niños las víctimas más comunes de este abuso. Si bien existen los casos de hombres maltratados por sus esposas y compañeras, representan un bajo porcentaje en comparación al de mujeres y niños.

Existen agresiones que causan culpabilidad, temor, dependencia, subordinación, por lo que no son denunciados en la mayoría de los casos, no se toma conciencia de que es una violación a los derechos humanos porque este tipo de agresión se ha visto como problema privado y no se le ha considerado como lo que realmente es, un problema psicosocial.

Agresión Física:

Es cuando a propósito dañan el cuerpo por medio de la fuerza física o uso de armas como cuchillos, tijeras, pistolas etc., sin menospreciar el juicio de estas agresiones que se pueden dar, pellizcos, golpes, empujones, mordidas, jalones de pelo o lanzamiento de objetos. Sus efectos van desde moretones, heridas lesiones o incluso la muerte.

La Agresión Psicológica, se da cuando dañan la autoestima, identidad y desarrollo personal por medio de gritos, insultos, desprecios, chantajes, burlas, amenazas, rechazo, rompiendo cosas e inclusive ignorando a la persona; todo esto crea un terrible malestar emocional, temor, inseguridad, profunda tristeza, decaimiento, culpabilidad, depresión e incluso la idea de quitarse la vida, además entre los padres estos pueden volverse violentos contra sus hijos e hijas.

También, Agresión Sexual, se da cuando utilizan el cuerpo o sexualidad, obligando a las personas víctimas a hacer lo que ellos quieren, por medio de la fuerza física, presión o amenazas. Sus efectos son miedo, temor, baja autoestima, depresión, agresividad, deseos de morir en caso extremo.

La Agresión Social se da cuando se le prohíbe la libertad de comunicarse a otras personas, alejándolo de amigos, compañeros de estudio, vecinos, etc. Hasta que ya no tienen contactos sociales. Todas las personas por su dignidad humana tienen los mismos derechos, sin distinción de sexo, edad, cultura, religión.

2.2 OBJETIVOS:

General:

“Apoyar al Centro de Salud Bethania, zona 7 en la ejecución de un Programa de Salud Mental, involucrando a los Padres de Familia, Maestros, Comunidad y en niñas de 6 a 12 años de la Escuela Abraham Orantes y Orantes”.

“Mejorar las condiciones de Salud Mental de las niñas, Padres de Familia y maestros de la Escuela Abraham Orantes y Orantes Colonia Bethania zona 7”.

Específicos:

Subprograma de Servicio:

- Dar a conocer el Programa de Salud Mental a padres de familia y maestros para realizar charlas informativas para que lo multiplique al resto de la comunidad.
- Motivar a los maestros de salón para mejorar su proceso de enseñanza-
Aprendizaje, con el fin de ayudar a las niñas.
- Brindar terapia psicológica a las niñas que la necesiten, por medio de una evaluación previa.
- Evaluar a la población y atender de acuerdo a los resultados y brindar la respectiva ayuda psicológica.
- Brindar servicio psicológico para proporcionar orientación y prevención en el campo de Salud Mental, a los maestros de Salón y Padres de Familia.

Subprograma de Docencia:

- Realizar talleres motivacionales y participativos para Padres de Familia, para ayudarle a conocer el proceso de conocimiento de desarrollo del niño.
- Promover el desarrollo de técnicas, métodos y destrezas en los maestros de salón para que mejore su proceso de enseñanza-aprendizaje en el niño, por medio de seminarios y conferencias de capacitación.
- Propiciar un ambiente saludable a niños, niñas y padres de familia pertenecientes a la comunidad.
- Implementar psicopedagógicamente al maestro sobre la importancia de las relaciones interpersonales entre alumno-maestro.
- Impartir charlas y actividades grupales a los alumnos de la Escuela Primaria sobre temas relacionados con su desarrollo y crecimiento.

Subprograma de Investigación:

- Conocer los factores psicosociales que influyen desfavorablemente en el proceso de desarrollo de la niñez y las consecuencias o repercusiones que tienen estos en el desarrollo normal de la niña del nivel primario de la Escuela Abraham Orantes y Orantes de la Zona 7 Colonia Bethania.
- Desarrollar actividades en pro de la Salud Mental de la comunidad de la Colonia Bethania zona 7 brindando capacitación temas de interés.

2.3 METODOLOGÍA DE ABORDAMIENTO:

La comunidad de la colonia Bethania la cual es catalogada como una zona marginal y cuya población demanda atención para su mejoramiento debido a todas las problemáticas sociales que enfrenta y con mucha necesidad de sentirse valorados y no excluidos tanto de sus deberes y derechos como guatemaltecos. Debido a ello se trabajó con la población que asistió tanto al centro de salud de la colonia como con las niñas, maestros y padres de familia de la Escuela Abraham Orantes y Orantes. A continuación se describe la metodología de abordamiento utilizada en cada uno de los subprogramas en que se dividió el proyecto realizado.

Subprograma de servicio:

Ésta se llevó cabo por medio de la Metodología Descriptiva y Participativa, con las niñas, padres de familia y maestros de la Escuela Abraham Orantes y Orantes de la Colonia Bethania, zona 7.

Se realizó la presentación del proyecto tanto a las autoridades del centro de salud de la colonia Bethania el cual seguía los lineamientos del proyecto de salud que implementa dicho centro. Después de determinar las problemáticas que la población afronta se realizó una planificación anual de las temáticas a tratar. De la misma forma se realizó la presentación en la escuela Abraham Orantes y Orantes ante la Directora de la escuela y maestros de grado y alumnas, con quienes se estableció los principales problemas de las niñas que asisten a la escuela. En la primera sesión de los padres de familia se realizó la presentación del proyecto a realizar.

Por medio de la observación directa a niñas de la escuela en el ámbito primario, se evaluaron los problemas que afectan a dicha

población, con la intención de mejorar el desarrollo integral del niño en sus respectivas etapas de desarrollo. Después de la observación en la escuela y el criterio de los participantes de las actividades escolares, así como también, del centro de salud, con quien se estructuró y coordinó los programas y las actividades que se realizaron entre las que estuvieron:

Actividades de Evaluación a niñas, padres y maestros. Se realizó una calendarización y promoción de las actividades desarrolladas. Se llevó a cabo conferencias proyecciones de películas y sociodramas para su análisis y llegar a las conclusiones de los temas a tratar, actividades deportivas, mesas redondas, juegos cooperativos, etc. Con el fin de estimular la personalidad y creatividad de los niños y las niñas. En donde las niñas desarrollaron la socialización, practicaron valores como la solidaridad, el respeto, la justicia mediante el juego en grupo.

El trabajo realizado en la clínica psicológica se llevó a cabo con la población que se presentó a solicitar atención psicológica, siendo éstas: niños y niñas, adolescentes y adultos con mayor incidencia de mujeres. Las sesiones terapéuticas se realizaron los días martes y jueves de las 13:00 a las 16:00 horas, tomando un tiempo de 45 minutos a 1 hora en cada sesión. Las actividades se iniciaron con la historia clínica para conocer la problemática del paciente, establecer rapport, para luego elaborar expedientes, evaluar y aplicación de pruebas en su mayoría proyectivas (test de la figura humana y de la familia), diagnóstico, tratamiento y/o seguimiento de los casos.

Los diferentes métodos psicoterapéuticos de tratamiento se aplicaron de acuerdo a la función de sus propios objetivos.

Las formas de psicoterapia empleadas en su mayoría fueron terapia de juego o ludoterapia para ayudar a que los niños se expresen libremente en sus sentimientos y emociones. Como técnica permite al niño expresar sus conflictos mediante el juego; fortaleciendo con ello su salud mental. (14)

Los diferentes métodos psicoterapéuticos de tratamiento se aplicaron de acuerdo a la función de sus propios objetivos.

La terapia en muchos de los casos fue de forma grupal debido a la cantidad de la población atendida y la escasa área física con que se cuenta así como el poco recurso humano con el que se cuenta para el proceso de psicoterapia, la cual se empleó en el tratamiento de desajustes sociales y emocionales.

La terapia grupal, por exigir un número menor de terapeutas la psicoterapia resulta menos costosa que la individual. Además ofrece otras ventajas, como el demostrar a los pacientes que sus problemas no son únicos. En la terapia de grupo la interacción entre sus miembros se considera la principal fuente de mejora y el trabajo del terapeuta consiste sobre todo en controlar y facilitar esas interacciones. Otro tipo especial de terapia que se utilizó fue la terapia de familia que parte desde el supuesto de que las relaciones familiares cotidianas se ven afectadas por los problemas psíquicos de cualquiera de sus miembros. En vez de explorar los conflictos internos de los individuos la terapia familiar intenta promover interacciones entre sus componentes logrando así el bienestar de cada uno de ellos.

(14) Krapade E.E. Angustia, tensión y relajación. P.p. 124.

Con los adultos se trabajó con la terapia centrada en el cliente de Carl Roger, que permite que el cliente explore el concepto del yo y del yo verdadero, con lo cual la persona llega a descubrir su yo real estableciendo que cada persona tiene la capacidad para el autoconocimiento. El terapeuta escucha de forma incondicional, el cliente o paciente aprende a escuchar incluso los pensamientos que teme hasta alcanzar un estado de autoaceptación donde es posible el cambio y el desarrollo.

La terapia de conducta es un método terapéutico que se centra en la conducta externa y observable que causa malestar y se propone enseñar una nueva conducta que se basa en corregir o transformar los esquemas ya aprendidos.

La conferencia y las charlas se utilizaron como técnicas para llevar conocimientos de los diferentes temas a la población atendida. Se basaron en clases magistrales dinamizadas para la motivación e interés y tener una mejor capacidad de abstracción y manejo de los temas. Luego se resolvieron dudas de los mismos.

Las dinámicas grupales se llevaron a cabo de acuerdo a la relación que tenían estas con el tema a tratar para fortalecerlos. Además ayudaron en la interacción y la adaptación de los miembros de cada grupo.

Para la realización del Ejercicio Profesional Supervisado se utilizaron diferentes procedimientos los cuales se describen a continuación: La observación sistemática a las personas beneficiadas en el proyecto, para obtener una visión más amplia de las características, de los hechos y patrones de conducta comunes de la comunidad de la colonia Bethania. La entrevista psicológica, aplicada a niños, maestros y padres de familia, la cual se realizó en conversación libre y sistemática.

Subprograma de Docencia:

En este subprograma se pretendía capacitar a padres de familia y a los docentes de la escuela con técnicas para que puedan resolver distintas problemáticas que se presentan en sus hijas y poder así mejorar la salud mental de la población atendida.

La orientación se realizó de acuerdo a la temática, al interés y la necesidad de conocimiento de los padres de familia de la comunidad, para lo cual se empleo una encuesta sobre los temas que más les interesaba a los padres de familia conocer y fortalecer en otras ocasiones. Entre los que se destacaron: como poder ayudar a sus hijos a ser mejores personas, timidez, autoestima, entre otros. Estos temas se trataron a través de técnicas que reforzaron la importancia y la necesidad de la participación activa por parte de los padres en la afectividad, solidaridad, desarrollo, crecimiento y educación en el niño. Los horarios fueron variados, ya que se efectuó de acuerdo a las posibilidades de asistencia y en coordinación con las diferentes actividades escolares de la Escuela Abraham Orantes y Orantes. Con los padres de familia se trabajaron básicamente charlas informativas en las sesiones que se realizaron para la entrega de las notas. Se expusieron temas de importancia para ellos, utilizando para ello carteles con cuadros sinópticos, de resumen, carteles ilustrados. Debido a la cantidad de padres de familia que asistían a las sesiones las dudas se resolvían luego de cada una de las charlas de forma individual.

Entre los maestros de la escuela se impartió charlas motivacionales y de capacitación, así como talleres participativos, para dar un conocimiento amplio y actualizado de los métodos y técnicas

del proceso enseñanza-aprendizaje, esto se realizó mediante diferentes dinámicas y talleres como el de origami el cual ayudó para observar las destrezas, creatividad de las alumnas y la relación con clases como geometría en matemáticas. Se empleó también hojas de trabajo para fortalecer valores como la solidaridad, el respeto, la justicia, entre otros, además de diferentes dinámicas que propiciaran la práctica de estos valores de una forma personal y como emplearlos en clase. Otra técnica utilizada fue el sociodrama en el cual los docentes expusieron las principales problemáticas que afrontan las niñas de la comunidad en donde trabajan y plantearon la manera de colaborar en las posibles soluciones, participando de una manera muy creativa. Así mismo se trabajó con el personal del puesto de salud, proporcionando seminarios, cursos de técnicas de abordamiento de problemas comunitarios y algún tema que sea solicitado por ellos. Entre los temas tratados están Salud Mental y autoestima, los que se pudieron abarcan con exposiciones y dinámicas.

Se realizaron actividades conjuntas entre los padres de familia y los maestros de salón para mejorar el nivel de comunicación que existe entre ellos, que ayudó de una mejor manera, al desarrollo y crecimiento del niño y la niña, así como a la importancia que existe en la cooperación mutua entre Escuela y Padres de Familia.

Entre los temas tratados podemos mencionar: Maltrato infantil, autoestima, timidez, resolución de conflictos entre otros.

Con los padres asistentes al programa de psicoterapia se brindó orientación de acuerdo a la problemática que presentaban sus hijos, lo cual era un complemento para el proceso de psicoterapia. Se observó que en la mayoría de sesiones solamente asistió la madre del paciente quienes explicaban que a pesar de saber la importancia que tiene la asistencia del padre, éste no podía por su horario de trabajo. En las

sesiones solamente asistieron dos padres de familia del grupo que se citaba. Con ellos se realizaron actividades como exposición de temas, en las cuales luego del tema exponían las dudas que les surgía, además de aportar sus experiencias y comentarios sobre la importancia de los mismos. También se emplearon actividades como exposición de películas las cuales analizaron, para luego hacer comentarios de las mismas, las conclusiones a las que ellos llegaban y los aportes para la educación de sus hijos. En los talleres realizados por los padres de familia asistentes a la orientación se dio también un proceso psicoterapéutico grupal pues exponían cada uno su caso, dándose la catarsis no solamente individual, sino, la familiar y social lo que se convertía en algunos casos en terapia de apoyo, especialmente de aquellas personas que ya tenían experiencia de años anteriores que asistieron al centro de salud a un programa de psicoterapia. En los talleres realizados de autoestima los padres evidenciarían la importancia de fortalecerla en ellos mismos y en sus hijos y aportación de ideas para el mejoramiento de ella en casa; haciendo un listado de mensajes positivos para incrementar el autoestima en cada uno de los miembros de la familia especialmente en sus hijos. Al finalizar cada uno de los temas se realizó la evaluación en forma verbal como se aplicarían cada uno de los temas anteriores y como emplearían el nuevo tema.

Con el grupo de maestros se realizó una encuesta sobre los principales temas en lo que se presenta mayor problemática, los cuales coincidieron con los ya mencionados y para lo cual se expusieron mediante charlas, talleres participativos y dinamizados, estos se planificaron con ayuda de la directora del plantel y de acuerdo a un horario preestablecido. Además se hicieron lecturas sobre los temas como timidez, maltrato infantil e intrafamiliar para luego dar

conclusiones por escrito de lo leído. En temas como autoestima y resolución de conflictos se trabajó con talleres participativos en donde los docentes mostraron su creatividad e ingenio para presentar de una mejor manera lo aprendido sobre el tema, además de presentar sus propios objetivos y conclusiones. El tema de valores se realizó mediante hojas de trabajo y dinámicas en la que los maestros apreciaron la forma de transmitir los principales valores en clase de una forma creativa.

Subprograma de Investigación:

De acuerdo a las características e indicadores de la población infantil y las consecuencias que provoca su medio ambiente, se realizó una investigación que no sólo reflejó la realidad en que la comunidad actualmente vive, sino que se proporcionó alternativas de solución, mecanismos de abordamiento para mejorar la calidad de vida de las niñas que viven en esta comunidad y también de sus respectivos Padres de Familia, ayudándoles a llegar a tener una aceptable Salud Mental, para que esto le propicie el progreso y el tener mejores oportunidades en el futuro.

La metodología que se utilizó en primer punto será la descriptiva la cual contempló la observación sistematizada, entrevista estructurada y no estructurada, fichas de registro, fichas bibliográficas conforme los antecedentes tanto de la comunidad como de los participantes, y por último material didáctico con el que se obtuvo una mejor información, así mismo se utilizó la metodología participativa con las niñas, padres de familia y docentes con el que se obtuvo resultados en el Programa de Salud Mental y se evidenciaron las ventajas que conllevó esto no sólo para la comunidad sino también

para ellos mismos. Se inició con una observación sistematizada de cada uno de los grupos de la comunidad atendida para establecer características de la población. Para ello se hicieron diferentes visitas al centro educativo al cual asisten las niñas. Luego se realizó un entrevista estructurada y una no estructurada la cual se elaboró de acuerdo al tema a investigar y las cuales darían resultados sobre los factores psicosociales que influyen desfavorablemente dentro de la niñez, se contó con la participación de padres de familia y maestros de clase. Lo siguiente consistió en elaborar las fichas de registro que proporcionaban los datos necesarios para tener una perspectiva que englobe la situación de la población con los datos que se obtuvieron con las anteriores técnicas. Además la investigación de los datos sobre el origen y el proceso de formación de la colonia Bethania evidenciaron muchos de los factores que influyen desfavorablemente en la salud mental de las niñas. Es allí en donde los psicólogos y psicólogas realizan trabajo comunitario convirtiéndose en facilitadores y cuyos conocimientos contribuyen a que la comunidad se organice y participe de una forma activa en la solución de sus problemas; tomando conciencia de sus posición dentro de la sociedad y del cuestionamiento de la misma, apoyado en una metodología de investigación participativa. Los problemas que afrontan los individuos en la sociedad encierran una relación entre este y su contexto social por lo cual mediante la participación de la población atendida se aportó con diferentes actividades recursos materiales y profesionales para promocionar una mejor calidad de vida. La investigación también se extendió al grupo de madres cuidadoras que asiste al centro de Salud Bethania quienes proporcionaron datos significativos sobre las diferentes problemáticas que afronta la niñez de su comunidad, entre

éstas la pobreza, desnutrición, etc. debido a la convivencia directa que tienen con los infantes.

La psicología clínica fue una herramienta muy útil y formativa para determinar también los factores desfavorables en la salud mental de la población. Con los niños se realizó terapia de juego ya que éste es un método que permite a los niños disipar sus sentimientos por medio del juego, ésta crea rapport, empatía y contribuye a que los niños lleguen a expresar sentimientos y emociones.

La terapia familiar refleja los principales factores sociales en los que se encuentra la familia, observándose aquellos factores negativos y positivos, con ellos se podrá intervenir en el desarrollo de los niños, teniendo cuidado principalmente de los elementos negativos que puedan amenazar su integridad física como emocional.

En estas herramientas se utilizaron entrevistas dirigidas, observación sistematizada, aplicación de pruebas proyectivas como la figura humana y el test de la familia. Se elaboró una historia clínica con los datos proporcionados por los padres de familia y se llevó a cabo durante el proceso terapéutico un expediente de las respectivas evoluciones de cada caso asistido en la terapia.

Al identificar los factores negativos que influyen en la salud mental de la población se emplearon diferentes técnicas para promover la salud mental. Talleres, dinámicas, juegos, exposiciones sobre diferentes temas de interés, todo en relación al mejoramiento de la calidad de vida de la persona. Exposiciones de temas como violencia intrafamiliar como una información de los patrones de crianza que se utilizan en nuestra sociedad, las consecuencias de los mismos. La importancia de desarrollar en nuestros niños su autoestima y de qué manera hacerlo, proporcionando además mensajes positivos para ello.

Además crianza con cariño como complemento para coadyuvar el fortalecimiento de la salud mental de los niños y las niñas de la comunidad.

La educación sexual es un elemento importante en la formación sana de la personalidad de los niños, es por ello que se realizó una orientación a padres para tratar estos problemas con sus hijos y la manera correcta de explicar en cada una de las etapas los temas para que no se ignoren o se avergüencen de hablar de ello.

En una sociedad cambiante y los niños y niñas deben enfrentarse a una serie de hechos que el crean confusión, cambios inesperados y con alteraciones en los valores humanos y morales, sin menospreciar los sociales, ideológicos y religiosos, esto ataca también la estructura familiar.

Es en la familia es en donde encontramos que los valores se han perdido como consecuencia de las condiciones de vida, debido a ello necesitamos fortalecer los valores lo que se abarcó con una serie de sesiones informativas sobre los mismos, así como técnicas y dinámicas con las cuales se pueden crear u fortalecer dentro de los ámbitos en que los niños se desarrollan: la familia y la escuela, fomentados principalmente por los padres de familia y los maestros.

El contar con técnicas para resolver conflictos es de vital importancia y que se creen mediadores entre la población mediante diferentes técnicas de diálogo como otra herramienta para una comunidad conflictiva y que ellos sean fortalecedores de los valores de solidaridad y respeto entre otros.

CAPITULO III

3. PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS:

En este capítulo se detallan las actividades del trabajo que se realizó en el Centro de Salud Bethania y con la población atendida en la escuela Abraham Orantes y Orantes, así como los maestros de grado y los padres de familia; además los resultados de cada actividad realizada.

Actualmente en nuestro país Guatemala existen muchos problemas de tipo socioeconómico, lo que conlleva a vivir con muchos flagelos sociales que afectan directa o indirectamente a la población guatemalteca, causando un impacto adverso en la salud y la calidad de vida, los cuales tienen consecuencias traumática pasajeras y en otros casos prolongadas, tanto físicas como psicológicas y sociales. Esta alteración de la vida en comunidad puede repercutir con alteraciones de la personalidad, valores y expectativas de los niños y las niñas, por lo tanto es importante proveerlos de acciones de apoyo que incluyan recreación y mejores condiciones de salud mental.

Para llevar a cabo la realización del Proyecto de E.P.S. fue necesario coordinar actividades con la Directora del Establecimiento Educativo promoviendo así La Salud Mental en niñas de dicha escuela primaria involucrando tanto a padres de familia como maestros.

Los subprogramas se realizaron de acuerdo a las necesidades que afectan a la población atendida, teniendo como objetivo principal el apoyo con un programa de Salud Mental al Centro de Salud Bethania. Promoviendo dicho tema en la población estudiantil de la escuela Abraham Orantes y Orantes de la Colonia Bethania, zona 7.

3.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

En la aplicación de este servicio participaron autoridades administrativas, maestros, alumnas y padres de familia de la escuela Abraham Orantes y Orantes.

Para el inicio de las actividades se estableció una previa cita con la Directora del establecimiento educativo para presentarle el proyecto de Salud Mental a cargo de la epesista que representaba al departamento de Psicología del Centro de Salud Bethania quien aportó además otros temas a tratar de acuerdo a las necesidades de las estudiantes, maestros y padres de familia. Se presentó el proyecto a los maestros de grado para que ellos delimitaran otros temas, pues ellos conviven diariamente con las problemáticas que presentan las alumnas con quienes trabajan. Además se coordinó y calendarizó las diferentes actividades.

Luego se hizo la presentación del proyecto a las estudiantes, en los diferentes grados y secciones con su respectivo maestro, quienes se mostraron muy motivados en la participación de la actividad y quienes accedieron a establecer un horario para la realización de cada una de las actividades.

En la primera sesión de Padres de Familia la Directora del Plantel presentó el programa, se habló también de los beneficios obtenidos al participar en dicho proyecto. La respuesta de los padres fue positiva y participativa. También se les informó sobre el calendario de actividades y su participación sobre dichas actividades.

La población atendida manifestó interés y una actitud positiva ante la importancia de llevar a cabo el Programa de Salud Mental. Después se procedió a la observación sistematizada así como una

entrevista con cada uno de los maestros de grado para determinar las necesidades de la población y poder referir los casos al Centro de Salud Bethania.

A los casos atendidos por referencia de los maestros o padres de familia en el Centro de Salud Bethania se les brindó atención psicológica ya sea en forma individual o grupal, iniciando con una entrevista a padres de familia, la observación, aplicación de pruebas proyectivas, tales como: Test de la Figura Humana, Test de la Familia. Con esto se pudo evidenciar algunos patrones de crianza en el que prevalece la violencia verbal, física y emocional. Se utilizaron diferentes técnicas para realizar la psicoterapia de apoyo y en su mayoría ludoterapia. El tiempo empleado fue de una sesión semanal de 45 minutos; este proceso ayudó a establecer los temas a trabajar con los padres de familia y mejorar la dinámica familiar brindándole así al paciente un mejor ambiente para formar la personalidad con una adecuada salud mental. Las sesiones de psicoterapia se llevaron a cabo los días martes y jueves de 13:00 a 16:00 horas, con una duración de 45 minutos a una hora. Las actividades que se realizaron estuvieron encaminadas a conocer la problemática en cada uno de los pacientes, para ello se contó con la entrevista a padres cuando los pacientes atendidos eran niños con lo cual se llenó la historia clínica. Se realizó terapia de juego, método que permitió a los niños disipar sus sentimientos por medio del juego. Se inició estableciendo rapport y empatía, que fueron los primeros pasos para luego, elaborar expedientes, evaluación y diagnóstico así como el tratamiento y cierre y/o seguimiento de los casos. En su mayoría los casos se atendieron con sesiones grupales debido al escaso recurso material y humano con el que se contaba.

Con las personas encargadas de los niños, en su mayoría era del sexo femenino; se realizaron sesiones de orientación familiar para complementar el proceso psicoterapéutico, para ello se expusieron diferentes temas como violencia intrafamiliar, patrones de crianza, valores, crianza con cariño, autoestima, para lo cual se utilizaron carteles de información, fichas de resumen, trifoliales, exposición de películas, dinámicas, y al concluir el tema los padres de familia hacían comentarios y se evaluaba de una forma verbal los principales aspectos de cada tema.

Todo ello ayudó a los niños a la socialización, la creatividad, la atención y el manejo de sus emociones; conjuntamente se trabajaron los temas con los maestros para que ellos brindaran también a los niños las condiciones básicas para contar con una buena salud mental. Para ello asistieron a las charlas informativas relacionadas con la problemática de los niños, entre ellas: Salud Mental, violencia intrafamiliar, timidez. Además se trabajó con dinámicas y pequeños talleres de autoestima para mejorar así el proceso psicopedagógico en las aulas y contar con herramientas en los diferentes casos que se les presentan como problemas de aprendizaje, agresividad e indisciplina. Se realizaron actividades como sociodramas y exposiciones de películas de las cuales se hacía comentarios, análisis y conclusiones de la misma, esto para concienciar sobre la influencia del comportamiento de los adultos con los niños ya sea positivos o negativos.

A continuación se presenta un cuadro de los principales motivos de consulta de la población atendida en el centro de salud, el número de casos que asistieron en cada uno.

CUADRO No. 1
SUBPROGRAMA DE SERVICIO

**Atención Psicoterapéutica a niños atendidos en el Centro de Salud
Bethania**

MOTIVO DE CONSULTA	NÚMEROS DE CASOS	GENERO	
		MASCULINO	FEMENINO
AGRESIVIDAD	10	8	2
DEPRESIÓN	3	1	2
BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR POR REBELDÍA	13	9	4
PROBLEMAS DE APRENDIZAJE	14	5	9
TIMIDEZ	6	2	4
MALTRATO INFANTIL	8	3	5
TOTAL	54	28	26

RESULTADO

En la población atendida se evidenciaron diferentes problemáticas en los niños referidos al Centro de Salud, entre los cuales están: Con un mayor número de casos Problemas de Aprendizaje, presentando más incidencia el género femenino, en casos de agresividad tiene más incidencia el género masculino al igual que el bajo rendimiento por agresividad. También se presentaron problemáticas como maltrato infantil con mayor número de casos en niñas al igual que timidez y depresión.

El total de los casos atendidos fue de 54; de los cuales 28 son del género femenino y 26 del género masculino. Al inicio de las sesiones de psicoterapia se obtuvo información a base de entrevistas para conocer el ambiente familiar en que los pacientes se desenvuelven. Luego se aplicaron pruebas para completar las historias clínicas.

Durante las sesiones de psicoterapia se orientó también a Padres de Familia para que pudieran ayudar en casa al proceso psicoterapéutico y con ello fortalecer la salud mental de los niños. La asistencia a las sesiones fue regular ya que los padres se mostraron muy motivados al igual que sus hijos. Con la aplicación de psicoterapia los niños encontraron la forma de disipar sus sentimientos por medio del juego. De este modo, los métodos de liderazgo empleados varió desde los no directivos hasta los meramente directivos, haciendo énfasis que el término juego no se utilizó con el sentido ordinario de recreación.

Debido a las diferentes problemáticas que atraviesa la comunidad de la colonia Bethania, violencia social, delincuencia, pobreza, marginación, entre otros y el hecho de carecer de servicios de salud tanto físico como mental hacen aún el trabajo del profesional de psicología aún más arduo debido a que se cuenta con poco recurso tanto material como humano, con todo ello en la realización del proyecto vino a coadyuvar la gran necesidad que se dan en la colonia Bethania de tener acceso a programas que ayuden a mejorar la salud mental de la población, se evidenciaron las diferentes problemáticas que afrontan los niños y niñas de la comunidad: Conductas violentas o de agresividad, conductas depresivas, los patrones de conducta violentos que pasan de generación en generación lo cual provoca baja autoestima, timidez, entre otros. Sumado a esto la falta de formación y educación en padres de familia y maestros de un programa que desarrolle y estimule la Salud mental de la niñez.

Las personas que contaron con la atención psicológica prestada presentaron en su mayoría cambios de conducta muy significativos y que no sólo lo observaron a nivel personal, sino también en el ámbito escolar y familiar. Encontraron maneras diferentes de enfrentar y

solucionar sus problemáticas, y que no solo la violencia es el camino a seguir; también expresaron la importancia de cambiar patrones de conducta violentos y el modo de crianza para sus hijos.

Además de fortalecer el autoestima de los niños. En un buen porcentaje de los casos, después de algunas sesiones ya no asistieron a la consulta psicológica al evidenciar mejoría, y en otros se observó resistencia al cambio por lo que ya no regresaron al departamento de psicología.

3.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

De acuerdo a la planificación ya establecida y las necesidades de la población se desarrollaron diferentes temas con niñas de la Escuela Abraham Orantes y Orantes y conjuntamente se trabajaron con Padres de Familia y maestros de grado. Se realizó en base a charlas, exposiciones, talleres y dinámicas cada una adaptadas al grupo a quien iba dirigida.

CUADRO No. 2

Charlas y talleres reflexivos a la población infantil

TEMAS	NUMERO DE SESIONES	NUMERO DE PARTICIPANTES
MALTRATO INFANTIL Y MALTRATO INTRAFAMILIAR	12	392
EDUCACIÓN SEXUAL	12	392
AUTOESTIMA	12	392
TIMIDEZ	12	368
RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS	12	392
VALORES	12	262
ORIGAMI	12	392

RESULTADO:

Los temas fueron tratados de primero a sexto grado de primaria, adaptando las actividades realizadas de acuerdo al grupo atendido. Las estudiantes se observaron interesadas y motivadas aún más sobre los temas que no conocían. Se atendieron por grado con una asistencia regular de 35 alumnas por sección (dos secciones de cada grado), a diferencia de cuarto grado que solamente tiene una sección.

Siendo uno de los objetivos principales para este subprograma también la capacitación tanto a padres de familia como maestros para que ellos proporcionen las herramientas necesarias que promuevan la salud mental y propiciar un ambiente saludable en los niños y niñas y así puedan resolver de la mejor manera las distintas problemáticas que afrontan el programa se trabajó conjuntamente niñas asistentes a la escuela Abraham Orantes y Orantes, así como los padres de familia y maestros. Los temas que se trataron fueron: Violencia Intrafamiliar, resolución de conflictos, valores, entre otros. Mediante exposiciones en las sesiones para padres de familia se ofrecieron los principales aspectos para cada uno de los temas. Así también las técnicas y formas de aplicarlos en el hogar.

Con los diferentes grados y debido a la falta de un lugar adecuado para la realización de las actividades dentro de la escuela, se realizó en su mayoría dentro de cada aula y en muchas ocasiones se reunió a dos secciones; en los temas tratados como autoestima, resolución de conflictos y valores en donde se realizaron dinámicas y talleres se trabajó en el patio de la escuela, se realizaron hojas de

trabajo, se capacitó a diferentes niñas como mediadoras con el fin de que sean agentes multiplicadores de lo aprendido.

Al finalizar los temas se realizó una encuesta para evidenciar los resultados o lo aprendido en cada uno de los temas. Las niñas modificaron diferentes tipos de conductas violentas que presentaban. Los maestros y padres de familia emplearon técnicas en el aula y en casa sobre el trato a las niñas. En la población atendida en el centro de salud se realizaron diferentes actividades tanto a padres como niños que asistieron a psicoterapia y se trataron temas como autoestima, crianza con cariño, resolución de conflictos, entre otros.

CUADRO No. 3

Charlas y talleres a padres de familia

TEMAS	NUMERO DE SESIONES	NUMERO DE PARTICIPANTES
MALTRATO INFANTIL Y MALTRATO INTRAFAMILIAR	1	300
EDUCACIÓN SEXUAL	1	325
AUTOESTIMA y TIMIDEZ	1	290
RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS	1	250
VALORES	1	200

Los temas se trataron en base a charlas y exposiciones en forma sencilla y para unificar el trabajo con niñas y maestros se trabajaron los mismos temas con los padres de familia en las sesiones de entrega de notas. Se observó el interés y motivación de los padres especialmente en temas nuevos para ellos. La asistencia a las reuniones fue regular. Además se les proporcionó en su mayoría en algunos temas trifolios con diferentes destrezas para aplicar en casa.

Debido a la falta de un espacio adecuado y de recurso humano para el trabajo en las sesiones de padres de familia las dudas se resolvieron individualmente después de las sesiones a quienes la solicitaban.

CUADRO No. 4

Charlas y talleres Dinamizados a Maestros de la Escuela Primaria "Abraham Orantes y Orantes"

TEMAS	NUMERO DE SESIONES	NUMERO DE PARTICIPANTES
MALTRATO INFANTIL Y MALTRATO INTRAFAMILIAR	1	13
EDUCACIÓN SEXUAL	1	13
AUTOESTIMA y TIMIDEZ	1	10
RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS	2	13
VALORES	1	13

Los temas se trataron en base a exposiciones, charlas dinamizadas y talleres en las reuniones de claustro en base a las necesidades ya establecidas al principio de la realización del proyecto y conjuntamente con los temas trabajados con las estudiantes y padres de familia.

La participación de los maestros y maestras estuvo de acuerdo a su personalidad. En su mayoría se observó motivación, en algunos casos se evidenció ausencia de maestros a las sesiones de claustro por diferentes motivos. Temas como maltrato intrafamiliar se llevaron a cabo con exposiciones, utilizando para ello carteles informativos y trifoliales. En los temas de autoestima, resolución de conflictos y valores se llevaron a cabo a través de dinámicas y talleres para dar a los maestros herramientas creativas para que las transmitan a sus

alumnas. En ellas los maestros se expresaron y dieron muestra del potencial que poseen para realizar las actividades con ingenio y creatividad, se expresaron libremente realizando además preguntas y evaluando cada una de las actividades. En su mayoría expusieron la importancia de implementar lo aprendido en clase para optimizar la educación en las niñas de la escuela Abraham Orantes y Orantes. Además de propiciarles un ambiente saludable para un mejor desarrollo de su personalidad.

3.2 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:

Este subprograma se realizó con las estudiantes, así como los maestros, padres de Familia, además se abarcó en el grupo de Madres Cuidadoras y con ayuda del Centro de Salud el resto de la comunidad, pues la población es bastante extensa. El objetivo era conocer los factores psicosociales que influyen desfavorablemente en el proceso de desarrollo de la niñez y las consecuencias o repercusiones que tienen estos en el desarrollo normal de los niños del nivel primario, teniendo prioridad en la población ya mencionada.

Para ello se inició con una previa evaluación por medio de la observación sistematizada con lo que se evidenció: desnutrición, baja autoestima, timidez, agresividad física y verbal, falta de higiene, problemas de aprendizaje, indisciplina en algunos grados.

Luego se emplearon técnicas e instrumentos como entrevistas no estructuradas y estructuradas a maestros y padres de familia,

fichas de registro, revisión de historias clínicas y expedientes, esto se complementará con actividades como revisión de fichas bibliográficas, material didáctico para obtener una mejor información, esclarecer dudas, conocer el contexto y la población a tratar.

Así también se aplicaron pruebas proyectivas como Test de la Figura Humana, Test de la Familia, además se utilizaron diferentes formas de psicoterapia tales como, terapia de apoyo, terapia centrada en el cliente y principalmente la ludoterapia, terapia individual y de grupo, además de terapia familiar.

Por medio de la observación sistematizada se evidenció el alto índice de pobreza y delincuencia en que viven la población atendida, ya que en su mayoría viven en precarias condiciones, el tipo de vivienda es informal, construidas con materiales perecederos, generalmente ubicadas en barrancos, terrenos susceptibles a hundimientos. Además de carecer de los servicios básicos como agua potable, luz eléctrica, drenajes. También es común ver focos de contaminación como basureros clandestinos así como cantinas, bares y los grupos denominados "maras".

En la revisión de expedientes se observó que las niñas provienen en su mayoría de hogares desintegrados, ausencia del padre de familia, por separación o migración al extranjero por falta de empleo en el país, además son hogares de escasos recursos que dependen de la economía informal por lo que sus ingresos económicos apenas cubren las necesidades básicas ya que la mayoría de padres apenas llegaron a cursar 6to. grado de primaria. Muchas de las pacientes sufren de desnutrición y falta de higiene personal.

A través de las historias clínicas y entrevistas a padres de familia se evidenció la desintegración familiar en un 90 % por diferentes motivos tales como abandono de hogar, infidelidad, alcoholismo, violencia en su mayoría por parte del padre de familia. En otros casos drogadicción por parte de algún miembro de la familia.

Manifestaron también que existe violencia intrafamiliar en un 65 %, especialmente por parte del padre de familia por la reproducción de modelos autoritarios de naturaleza machista y patriarcal, se evidenció maltrato verbal, físico y psicológico. Debido a ello muchas de las madres repiten el patrón con sus hijos a quienes desde pequeños han tratado con violencia.

Los patrones de crianza son inadecuados basándose principalmente en la violencia física, por ello comentaron los padres que la relación entre hijos y padres es deficiente caracterizada por la falta de comunicación, confianza, afecto y respeto lo que desencadena agresividad, timidez, rebeldía, baja autoestima entre otros.

En su mayoría los maestros presentaron falta de actualización en métodos pedagógicos y técnicas didácticas, en algunos casos falta de motivación e interés en su trabajo, deficiencia en las relaciones interpersonales en especial con sus alumnas, lo que da como resultado la falta de motivación en las alumnas, apatía, falta de hábitos de estudio, además de deserción de la población estudiantil.

Con este contexto se logró definir que los principales factores psicosociales que influyen desfavorablemente en el desarrollo de las niñas son: la desintegración familiar, la pobreza, la violencia intrafamiliar, el alcoholismo o drogadicción, falta de comunicación, respeto y afecto, entre otros.

Las consecuencias de estas problemáticas desencadenan en manifestaciones de actitudes tales como agresividad, timidez, baja autoestima, rebeldía, entre otros, como se pudo evidenciar. Al examinar la realidad de la escuela cabe señalar algunas de las deficiencias, entre ellas, la educación tradicionalista, métodos apropiados o adecuados, la falta de participación comprometida, sobrevaloración de la formación en cuestión de contenidos más que a la formación de la persona creativa y pensante. Es por ello que la pobre o escasa formación tanto de padres de familia contribuye muy poco o nada a fomentar la Salud mental de los niños y niñas de la colonia Bethania.

CAPITULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A continuación se hace un análisis del trabajo realizado en el Centro de Salud Bethania de los diferentes programas del Proyecto de E.P.S. de acuerdo a los objetivos planteados al inicio del EPS.

4.1 Subprograma de Servicio:

En este programa se estableció una eficaz y adecuada comunicación tanto con las autoridades administrativas de la escuela como con el personal docente y padres de familia, además de coordinar las actividades conjuntamente con el Centro de Salud Bethania para cumplir con los objetivos planteados.

En su mayoría, cada una de las partes beneficiadas por el programa se mostró motivada e interesada en los temas tratados así como en las actividades realizadas. A pesar de que la mayoría pertenece a una zona marginada como la Colonia Bethania, en donde la mayoría de habitantes sobrevive para poder cubrir sus necesidades básicas como lo son: Alimentación, vivienda, vestuario, etc. presentaron diversos problemas económicos, familiares, emocionales entre otros. La población cubierta se atendió de acuerdo al espacio físico, material y el escaso recurso humano con que cuenta el centro de Salud de la colonia Bethania. Con la orientación psicológica que se les brindó a las personas asistentes tuvieron la oportunidad de expresar sentimientos sobre la pobreza, falta de empleo, negatividad, delincuencia, violencia intrafamiliar, baja autoestima entre otros, que enfrentan en su diario vivir, pero también manifestaron que a pesar de este ambiente tienen el deseo de mejorar para que sus hijos tengan un futuro mejor y sean personas que contribuyan a la sociedad. Es por ello la importancia de la creación y aplicación de programas que proporcionen a los integrantes de la comunidad herramientas para que

mejoren la salud mental y que además sean agentes multiplicadores de lo aprendido.

Los maestros participaron activamente dentro del programa pues se mostraron dinámicos y anuentes a los cambios que pueden realizar dentro del proceso enseñanza-aprendizaje como resultado de los temas tratados, mejorando además la calidad de vida y la salud mental en ellos mismos y en la población estudiantil que atienden.

Las alumnas de la escuela se mostraron muy motivadas e interesadas en cada uno de los temas, además actividades como dinámicas, proyección de películas, sociodramas, presentación de diferente material didáctico, participaron activamente en todas las actividades planificadas.

Al igual que los padres de familia quienes asistieron en su mayoría al desarrollo de los diferentes temas tratados, además de preguntas e inquietudes resueltas tanto en el tiempo en que las charlas se desarrollaron como las preguntas que hicieron de forma personal e individual. Los padres expresaron la importancia de los temas pues muchos de ellos se sintieron identificados con las problemáticas abordadas y así mismo expresaron el valor de poner en práctica lo positivo de las charlas para mejorar las condiciones de vida y contribuir a la salud mental de sus hijos. Aunque al principio se observaron desconfiados de expresarse ante personas desconocidas, conforme se fueron dando las sesiones se expresaron mucho más fortaleciendo lazos de amistad entre ellos, lo cual aprovecharon para plantear diferentes soluciones a las problemáticas que enfrentan, lo cual fue de vital importancia pues ellos pasaron a ser entes activos dentro del proceso.

Las charlas se planificaron con un tiempo de 45 minutos semanales para cada grado y sección además se contó con la valiosa colaboración de las autoridades administrativas y personal docente del plantel educativo utilizando principalmente los salones de clase y el patio de la escuela pues carecen de salón de usos múltiples, en este último se desarrollaron en su mayoría las dinámicas pues el espacio en las aulas es reducido y la cantidad de alumnas no es proporcional con el tamaño de las aulas. Se observó que las niñas hablaban con la mayor naturalidad de casos como: violencia intrafamiliar debido a la propia situación en que viven, creyendo que tanto esto como el maltrato infantil es de lo más normal, consecuencia de ello hay una carencia de valores, autoestima, y patrones de crianza inadecuados que de no corregir se transmitirán de generación en generación. Según La Gadium Et. Spes; la familia no sólo es una institución social que influye poderosamente en la formación humana de todos aquellos que la integran, cuando la vida de la familia responde a una concepción rica de valores humanos, sociales y culturales, que contribuyan a formar la propia personalidad de cada uno de los miembros del hogar.

Entre las problemáticas atendidas se evidenciaron: timidez, agresividad, baja autoestima, rebeldía; producto de la dinámica familiar, desnutrición, pobreza, falta de estimulación y afecto, analfabetismo, alcoholismo o violencia intrafamiliar. También se evidenció bajo rendimiento escolar, debido a los problemas de aprendizaje que se manifestaron por falta de estimulación en motricidad gruesa y fina, en lecto-escritura, así también por métodos de enseñanza-aprendizaje mal empleados o por poca motivación por parte del docente. Según Piaget el papel que juega en la educación la motivación, el interés y la necesidad de incentivo son vitales, ya que estos se interrelacionan entre sí, pues es la razón íntima del individuo

que lo lleva a actuar o querer aprender, así la escuela continúa, integra y amplía la obra educativa de los padres, después de la familia, la cultura y de las tradiciones sociales.

El proceso psicoterapéutico se inició con una entrevista estructurada e individual a padres de familia de las niñas atendidas quienes mostraron interés por participar en la terapia. La mayoría de las personas encargadas de la población atendida fueron las madres de familia, seguido de abuelas, hermanas y en algunos casos padres de familia, a quienes se les asesoró también sobre la participación en el proceso terapéutico.

A los pacientes tratados se les aplicó pruebas menores como Test de la Figura Humana, Test de la Familia, Test de Bender, Test ABC con lo que se estableció rasgos de su personalidad, madurez emocional e intelectual. Se utilizaron diferentes técnicas de psicoterapia entre la que prevalece la ludoterapia o terapia de juego, terapia centrada en el cliente y se atendieron casos especiales en forma individual y en su mayoría terapia de grupo ya que la demanda de atención era fuerte. La asistencia fue regular aún cuando la mayoría de padres de familia tenía que pedir permiso en el trabajo. El interés de los padres por el cambio de sus hijos se evidenció al mejorar también la comunicación, el afecto y una disciplina asertiva según ellos lo expresaron.

Los padres concluyeron en las diferentes sesiones con frases como: "Mi hijo ha mejorado mucho viniendo a psicología", "Hemos aprendido a corregir a nuestros hijos, pero no pegándoles", "Yo he aprendido a decirle a mi hija Te Quiero". Además de contar con testimonios como el dado por la señora Alma de Mazariegos: "Al principio no sabía que hacer con mi hija, por eso le pegaba, especialmente cuando se orinaba en la cama. Yo creía que era por

capricho pero ahora he aprendido a ayudar a mi hija para que tengamos una mejor relación, también con sus hermanos y su papá. Por eso es bueno que sigamos asistiendo a la terapia”.

Con el grupo de Madres Cuidadoras se trabajó también de acuerdo a los temas solicitados y las necesidades de ellas, entre los que giraban entorno al tema de Salud Mental y Desarrollo del Niño. Las participantes estuvieron muy motivadas e interesadas en los temas especialmente en aquellos en que se desarrollaron con talleres, pues expresaron que les sería útil no sólo para el trabajo que desempeñan, sino, para su vida personal y con su familia. La asistencia a las charlas, talleres y conferencias fue regular y muy enriquecedora pues ellas mismas aportaban sus propias conclusiones. El programa de servicio dio a conocer el programa de dicho proyecto tanto a niñas como padres de familia y maestros para que estos últimos tuvieran las herramientas necesarias para crear en sus hijos un ambiente óptimo para la salud mental. Al mismo tiempo proporcionar apoyo psicológico a personas que viven un ambiente de pobreza, marginación, carente de los servicios básicos de salud para un desarrollo óptimo de su desarrollo físico y emocional.

4.2 Subprograma de Docencia:

Los temas planificados en este subprograma fueron tratados de acuerdo a las necesidades que expresó la población atendida. Las actividades realizadas a través de talleres, charlas, exposiciones y dinámicas tanto a niñas, maestros como a padres de familia propició que aportaran inquietudes para profundizar en los temas tratados y poderlos hacer prácticos en la escuela y en el hogar así como resolver sus dudas sobre los mismos. Todo ello trabajado en conjunto para

proporcionarles a las niñas un mejor ambiente y mejorar la salud mental.

La Salud Mental fue de uno de los temas trabajados en el que se evidenció la falta de información y de importancia del mismo tanto entre padres como los maestros de la escuela. Esto motivó a los padres especialmente a indagar sobre su situación familiar y como esto afectaba en el desarrollo de la personalidad de sus hijos. Es por ello que otro de los temas tratados fue el maltrato intrafamiliar y maltrato infantil el cual expresaron es muy frecuente en sus hogares y los niños hablan de ello con mucha naturalidad pues en muchas ocasiones es su diario vivir. Después de la charla los padres y niños concluyeron en la importancia de la relación en la familia, la protección, ayuda, el afecto y el respeto que debe de darse en cada uno de los miembros que la integran. Los maestros expresaron que un gran porcentaje de sus alumnas sufren las consecuencias del maltrato intrafamiliar y aportaron ideas, soluciones y estrategias para tratar con estos casos y ayudar así a las víctimas.

Otro de los temas tratados fue el de autoestima ya que debido a los factores familiares y ambientales la autoestima es muy baja dentro de población.

Tanto la exposición como los talleres que se llevaron a cabo tuvieron resultados positivos pues al finalizar las niñas manifestaron conocer sus cualidades y limitaciones. En las actividades las niñas participaron motivadas. Al impartir el tema con los docentes y padres de familia manifestaron la importancia de mejorar la autoestima propia y poder contribuir a mejorar el autoestima de sus hijos, al terminar aportaron sus conclusiones y propósitos para realizarlo.

En el tema Timidez se observó que muchas de las niñas se identificaron con el tema y a través del desarrollo de las dinámicas

especialmente las de grupo pudieron romper la barrera de la timidez sintiéndose apoyadas e importantes dentro del grupo. Además sus compañeras expresaron como ayudar a quienes son tímidas. Al impartir la charla con maestros y padres de familia evidenciaron como podían contribuir a minimizar este problema. Algunos padres de familia y maestros manifestaron haber tenido el mismo problema en su niñez y que esto obstruía las relaciones interpersonales y aún cuando llegaron a la etapa adulta. Es por ello que aportaron soluciones y estrategias para estimular a sus hijas a tener mejores relaciones personales sintiéndose seguras de sí mismas.

Otros temas tratados a través de conferencias, exposiciones, sociodramas y dinámicas fue el de resolución de conflictos y valores ya que la comunidad en que se desarrollan las niñas enfrenta un alto índice de delincuencia y vandalismo en donde la falta de valores se evidencia. Las niñas participaron activamente y muy motivadas ya que a través de las dinámicas expresan libremente lo que piensan o sienten; concluyeron en que podían ser mediadoras en los conflictos. Se preparó a algunas niñas de diferentes grados para que cumplieran con el papel de mediadoras en el aula lo cual resultó muy positivo y con la ayuda de los maestros quienes participaron también en un taller de resolución de conflictos llevaron a la práctica dentro del aula y resolvieron los conflictos de una mejor manera. Los padres también hablaron sobre la importancia de mejorar con una cultura de paz en el que los hijos en vez de ser violentos sean personas pacíficas capaces de solucionar diferentes conflictos.

Un factor sumamente importante dentro del desarrollo de los niños y niñas es orientarlos en elementos de Sexualidad Humana, ya que este es un proceso bio-psico-socio-cultural natural y normal, que forma parte de la calidad de vida, del crecimiento y de la personalidad

del ser humano, muchas veces afectado por una gran variedad de influencias conscientes e inconscientes, de orden intra-psíquico, moral, ético, religioso y cultural y se observó en su mayoría que la población de la colonia Bethania se ve afectada por muchos prejuicios lo cual provoca que no haya una adecuada orientación en las diferentes etapas de la vida y desarrollo del niño y tiene consecuencias muy graves como embarazos no deseados y/o a temprana edad, contagio de enfermedades venéreas entre otros. Educación sexual, de forma amplia, es toda instrucción sobre el proceso y las consecuencias de la actividad sexual, generalmente dada a niños y adolescentes. Hoy, la educación sexual hace referencia a los temas incorporados al currículo sobre este tipo de enseñanza en las escuelas primarias y secundarias, en general como parte de la materia o asignatura 'ciencias de la naturaleza'. Históricamente, la tarea de instruir a los hijos sobre el sexo ha sido responsabilidad de los padres. Sin embargo, la comunicación paterno/filial en materia sexual puede estar mediatizada por las inhibiciones de los padres o por las diferentes tensiones entre ambas generaciones. Según estudios realizados, está demostrado que una gran mayoría de niños no reciben ninguna información sobre materia sexual por parte de los padres. Aunque muchos padres aprueban la enseñanza de esta materia en las escuelas, en la práctica siempre ha habido opiniones en contra, ya que algunos de ellos rechazan la educación sexual por razones religiosas o morales.

Por ello fue de vital importancia tratar el tema de Educación sexual pues es un área que los maestros tratan de una manera muy esporádica y en pocas ocasiones, los padres no hablan con sus hijos de sexualidad lo que le hace pensar a los niños que es un tema sucio y no se debe de hablar de él. La sexualidad es conjunto de fenómenos

emocionales y de conducta relacionados con el sexo, que marcan de forma decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo. El neurólogo Sigmund Freud postuló la primera teoría sobre el desarrollo sexual progresivo en el niño, con la que pretendía explicar también la construcción de una personalidad normal o anormal en el mismo. Según Freud, el desarrollo sexual se inicia con la fase oral, caracterizada porque el niño obtiene una máxima satisfacción al mamar, y continúa en la fase anal, en la que predominan los impulsos agresivos y sádicos. Después de una fase latente o de reposo, se inicia la tercera fase del desarrollo, la genital, con el interés centrado en los órganos sexuales. La alteración de una de estas tres fases conduce, según la teoría de Freud, a la aparición de trastornos específicos sexuales o de la personalidad; debido tanto a los numerosos tabúes sociales, como a la ausencia de los conocimientos adecuados acerca de la sexualidad y la poca cultura sobre el tema tanto niñas como padres de familia al principio se mostraron avergonzados al hablar de sexualidad. Luego de de la exposición del tema y la proyección de una película las niñas expresaron sus dudas con más confianza y los padres concluyeron en la importancia de hablar de esto con sus hijos de una manera natural. Además de poder evitar así situaciones de riesgo como una violación o de embarazos a corta edad. Los maestros adquirieron el compromiso de extender más el tema en sus salones de clase debido a su importancia.

El taller de papiroflexia fue uno de los talleres que tanto maestros como niñas expresaron a través del arte de doblar papel sus habilidades tanto en motricidad fina como el seguimiento de instrucciones y habilidades en matemáticas, geometría, creatividad y

evaluar memoria y atención. Además se evidenció que muchas de las niñas presentaron dificultades para elaborar las figuras lo que se asocia a problemas de percepción, memoria, razonamiento y memoria. Los maestros concluyeron que a través de talleres como este podían abarcar diferentes temas en el área de matemática, geometría, así mismo trabajar en las áreas en que presentaron dificultad sus alumnas haciendo la misma actividad por lo menos durante media hora tres veces por semana.

4.3 Subprograma de Investigación:

El objetivo de subprograma de investigación fue conocer los factores psicosociales que influyen desfavorablemente en el proceso de desarrollo de la niñez y las consecuencias o repercusiones que tienen estos en el desarrollo normal del niño o la niña. Además de desarrollar actividades en pro de la salud mental de la comunidad de la colonia Bethania, zona 7 brindando capacitación en temas de interés personal. Este subprograma estuvo dirigido a niñas, maestros y padres de familia; También abarcó al resto de la comunidad, esto se realizó con la ayuda del Centro de Salud, ya que la población es bastante extensa, siempre teniendo prioridad con las niñas de 6 a 12 años de dicha escuela.

Así mismo este programa abarcó a las Madres Cuidadoras de Hogares Comunitarios también capacitándoles en temas de Salud Mental pues no sólo les benefició para su desarrollo personal, sino también profesional.

Para llevarlo a cabo se tomó también en cuenta las necesidades de la población atendida. Se inició con una observación sistemática de los niños y niñas atendidas. Luego una entrevista a padres de familia, historias clínicas, en ellas se evidenció de acuerdo a los datos

proporcionados por las personas encargadas de los pacientes, que en su mayoría pertenecían al sexo femenino la situación económica precaria en que la mayoría vive por diferentes razones: falta de empleo, pobreza extrema, hacinamiento, falta de higiene, familias disfuncionales, entre otras, test proyectivos como El test de la Figura Humana, Test de la Familia y hojas de evolución para cada caso.

Entre los resultados más importantes a los que se llegaron en la realización del proyecto podemos decir que se evidenció en la población atendida los factores psicosociales que influyen desfavorablemente en el desarrollo de la niñez están la desintegración familiar ya que un 80% de la población vive en esta situación, es por ello que se ve afectada además la comunicación entre padres e hijos; además en su mayoría quienes sostienen económicamente el hogar son madres solteras que se dedican a trabajos informales asumiendo el rol de jefas de hogar, lo que hace que se sobrecargue el rol que ya desempeñan. En otros casos la desintegración se debe a que por la falta de empleo, el analfabetismo y la pobreza extrema en que viven los padres que tienen la necesidad de emigrar a otros países para poder tener sustento económico y existieron también casos en los que la causa fue la infidelidad por parte de un cónyuge en su mayoría el padre.

Otros problemas que podemos hacer mención son el alcoholismo y la drogadicción por algún miembro de la familia en un alto porcentaje por parte del padre o hermanos, lo que incide en violencia intrafamiliar y maltrato infantil desencadenando hogares disfuncionales, además afecta la salud mental, el crecimiento y desarrollo normal de los niños y niñas, formando círculos de violencia que se repiten. El Maltrato infantil se debe también a patrones de crianza inadecuados o en muchos de los casos producto de patrones

sociales machistas y autoritarios, en donde el niño juega el papel de victimario y la niña toma el papel de víctima. Esta diversidad de problemas surge del entorno familiar y afectan la estabilidad de los hijos como lo dice Méndez Lobo.

Por lo tanto desarrollar orientación a los padres de familia e hijos para enfrentar la problemática existente, los niños como el grupo más vulnerable debe ser protegido, ayudado y educado en los principios de una convivencia respetuosa y socialmente constructiva. La familia también tiene como objetivo sentar bases en la educación del infante para que éste en un futuro sea un ser libre con criterio propio, con alta autoestima, y con un sentimiento de ser útil a la sociedad. Después del trabajo realizado tanto con niños como con padres se evidenciaron cambios de conducta significativos en su mayoría debido a la aplicación o práctica de las herramientas que se realizaba en el hogar y de la cual los padres de familia expresaron verbalmente los cambios que se daban en ellos al cambiar patrones de crianza, al mejorar la comunicación con sus hijos y el trabajar su autoestima.

Sin embargo también es importante mencionar la trascendencia que tiene la educación según lo plantea Pierro Di Giorgi ya que afirma la importancia del papel que juega en la educación, la motivación, el interés y la necesidad de incentivo, ya que estos se interrelacionan entre sí, pues son la razón íntima del individuo que lo lleva a actuar o a querer aprender, así la escuela continúa, integra y amplía la obra educativa de los padres, después de la familia, la cultura y de las tradiciones sociales.

Para Jean Piaget la educación es un proceso de asimilación en el ser humano que se encuentra predispuesto hacia la conservación, desarrollo y modificaciones de conducta, y si fuera necesario la

educación debe contemplar "La significación de la infancia, la estructura del pensamiento y el mecanismo de la vida social infantil".

A pesar de la importancia que juega tanto la educación como el papel del maestro en el proceso de la formación de la personalidad con características positivas en la población con la cual se trabajó dentro del ambiente escolar, según la observación realizada se evidenció la poca motivación por parte del maestro por actualizarse y mejorar el trabajo, pues utilizan aún métodos memorísticos y represivos lo que causa desinterés y desmotivación en las niñas que asisten a la escuela. Además hay poco interés que se trabaje en conjunto alumnos, padres y maestros para una educación integral. Se observó también que los maestros no incluyen dentro de sus programas de estudio temas relacionados con salud mental y toman a sus alumnos solamente como un ente pasivo y no le dan participación para desarrollarse creativamente y poder resolver los problemas de una forma creativa.

Todo ello contribuye a la poca valoración del alumno por parte del maestro y que su relación personal sea inadecuada, por ello se observa que la asistencia a clases disminuya durante el ciclo escolar con respecto a los alumnos inscritos a principio de año.

Todos estos factores psicosociales que influyen desfavorablemente en la Salud Mental de los niños tienen repercusiones tales como baja autoestima, timidez, en un alto porcentaje problemas de aprendizaje, agresividad, hábitos inadecuados de estudio, bajo rendimiento escolar. Al finalizar las capacitaciones a los maestros, estos evidenciaron los cambios de conducta en sus alumnos lo que lamentablemente no se dio en la totalidad de maestros debido al desinterés de algunos por mejorar la salud mental. En los docentes que llevaron a la práctica lo aprendido

expresaron con satisfacción al evaluar los logros que se dieron dentro del grupo de alumnos con respecto también a la disciplina, valores y la importancia que tienen temas como el de educación sexual.

4.4 ANÁLISIS CONTEXTUAL

Desde el inicio se obtuvo una respuesta positiva por parte de las autoridades del Centro de Salud, de la Escuela Abraham Orantes y Orantes, padres de familia y alumnas para la realización de proyecto. La relación que se estableció con cada una de las partes fue de provecho, muy satisfactoria motivante y enriquecedora.

Aunque el establecimiento escolar no cuenta con un salón de usos múltiples tanto la directora como maestros cedieron el tiempo y espacio en sus aulas para la realización de cada una de las actividades planificadas y en otras ocasiones se utilizó el patio del plantel para actividades recreativas. Para llevar a cabo la planificación se establecieron los temas y el horario en que se trabajaron tanto con el Centro de Salud como con las autoridades de la escuela y de acuerdo a las necesidades de la población atendida.

El Centro de Salud brindó un espacio y los recursos materiales adecuados para cumplir con cada uno de los objetivos planteados en los diferentes subprogramas brindando un apoyo fundamental para la epesista, aún cuando tienen varias limitantes por el número de población que atienden.

Las actividades de psicoterapia se realizaron en el Centro de Salud y en las aulas de la escuela, obteniendo una buena respuesta de parte de la población ya que en su mayoría asistieron puntualmente a sus citas a pesar de las dificultades que tenían con el horario de trabajo o la distancia que hay desde sus hogares. Tanto los padres de familia como los docentes manifestaron la importancia que tiene la Salud Mental en la formación de la personalidad de sus hijos y en la propia, expresaron agradecimiento e interés en continuar con

programas de la misma índole para así tomar medidas preventivas ya que el área en donde viven presentan diferentes problemáticas.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES:

5.1.1. General:

Con la ejecución del proyecto se apoyó al Centro de Salud Bethania, zona 7 en un Programa de Salud Mental, estableciendo los indicadores desfavorables que influyen en el desarrollo normal y mejorar así las condiciones de la misma en niños de 6 a 12 años de la Escuela Abraham Orantes y Orantes involucrando a padres de familia y maestros.

5.1.2 SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

- Los padres de familia, autoridades de la escuela, maestros y alumnas de la escuela manifestaron interés, aceptación y motivación en la presentación y ejecución del programa.
- La población atendida mostró cambios positivos (mejoraron su autoestima, sus relaciones interpersonales) en su Salud Mental según la observación sistematizada llevada a cabo al finalizar el programa.
- En el proceso terapéutico se logró fortalecer la salud mental de los niños atendidos y con la orientación a los padres de familia se complementó dicho proceso puesto que aplicaron en casa lo analizado y reflexionado durante las sesiones.

5.1.3 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:

- Los padres de familia y maestros participaron positivamente conociendo el proceso normal de desarrollo del niño y aplicando lo aprendido en las charlas y conferencias creando así un ambiente saludable para los niños y niñas.
- La población estudiantil evidenció en toda la ejecución del programa motivación e interés en participar en las actividades realizadas en cada uno de los temas.
- Los maestros establecieron una mejor comunicación con sus alumnas implementando métodos psicopedagógicos adecuados logrando con ello un mejor proceso enseñanza-aprendizaje y fortaleciendo la salud mental tanto de ellos mismos como de sus alumnas, según lo refirieron.

5.1.4. SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:

- Entre los factores psico-sociales que influyen desfavorablemente en el desarrollo de la niñez encontrados fueron: violencia intrafamiliar, pobreza, alcoholismo y drogadicción por parte de algún miembro de la familia, desnutrición, métodos inadecuados de crianza y disciplina, falta de comunicación, respeto y afecto.
- Las problemáticas destacadas producto de factores psicosociales negativos a los que los niños y niñas se enfrentan son: Baja autoestima, timidez, rebeldía, depresión, sentimientos de culpa y Bajo rendimiento escolar.

5.2 RECOMENDACIONES

5.2.1 RECOMENDACIONES GENERALES:

Se recomienda a la Universidad de San Carlos de Guatemala, en especial a la Escuela de Ciencias Psicológicas, continuar apoyando al departamento de Psicología del Centro de Salud Bethania en la Promoción de la Salud Mental a niños; involucrando también a Padres de Familia y maestros de escuelas primarias.

5.2.2 SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

- Continuar con la promoción de Programas de Salud Mental dirigido a escuelas primarias, involucrando también a padres de familia y maestros.
- Dar a conocer a padres de familia la importancia de su participación en el proceso psicoterapéutico como fortalecimiento en el desarrollo de la personalidad de los niños.

5.2.3 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:

- Propiciar actividades que involucren a niños, padres de familia y maestros en el fortalecimiento de la Salud Mental.
- Realizar implementaciones psicopedagógicas a los maestros de escuela, para mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje y las relaciones interpersonales entre alumno-maestro.

- Implementar un programa de orientación a padres y maestros así como técnicas y destrezas que propicien un mejor ambiente para el fortalecimiento de la salud mental de niños y niñas de 6 a 12 años.

5.2.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

- Continuar con las investigaciones que determinen los factores psicosociales que intervienen negativamente en el desarrollo de la personalidad de la niñez de la Colonia Bethania de la zona 7 para desarrollar programas que contribuyan al fortalecimiento de la salud mental.
- Promover actividades para minimizar las problemáticas que presenta la población mediante un programa de Salud Mental integral dirigido a niños y niñas involucrando a padres de familia y maestros.
- Evaluar las necesidades de la niñez, padres de familia y maestros del área y desarrollar temas de acuerdo a la problemática que presentan para contribuir al fortalecimiento de la salud mental.

BIBLIOGRAFÍA

- Aguilar K., Eduardo. DOMINA LA AUTOESTIMA. Árbol Editorial, S.A. de C. V. México, 1,993.
- Bachay, Judith. Fundación Grace Contrito Abrams Peace. Education Foundation, Miami, Florida. 2,001.
- Bee, Helen L. Mitchel. DESARROLLO DE LA PERSONA EN TODAS LAS ETAPAS DE SU VIDA. Editorial Harla, 2ª. Edición. México, 1,987.
- Corsy, Jorge. UNA MIRADA ABARCATIVA SOBRE EL PROBLEMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. Editorial Sudamericana, S.A. Argentina, 1994
- Dorsch, Friedrich. DICCIONARIO DE PSICOLOGIA. Editorial Herder. Barcelona, 1,981.
- Enciclopedia en Carta, 2,003.
- Fundación Esperanza de los Niños. Childope; Comunidad Europea. SITUACION Y PERSPECTIVA DE LA NIÑEZ EN ALTO RIESGO SOCIAL. Guatemala, Noviembre 1,994.
- Jurlock, Elizabeth. DESARROLLO DEL NIÑO. Editorial M C. Graw Hill. México, 1,982.

- Krape, E. E. ANGUSTIA, TENSION Y RELAJACION. Editorial Paidos. Buenos Aires. 1,978.
- Méndez Lobo, Gonzalo. PERSONA, FAMILIA Y SOCIEDAD. Editorial Magisterio Español. S.A.P. España, 1,994.
- MODULO DE CAPACITACIÓN EN EL COMPONENTE PSICOSOCIAL DE LA SALUD. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Guatemala, Julio 1,997.
- Peaget, Jean. PSICOLOGÍA Y PEDAGOGÍA. Traducción de Francisco J. Fernández Buey. 8ª. Edición, España: Arcel, 1,987.
- Piero Di, Georgi. EL NIÑO Y SUS INSTITUCIONES. 3ª. Edición. México 1,990.
- Proden ENTRE EL OLVIDO Y LA ESPERANZA. Editorial Higma Gala. Guatemala, 1,996.
- PSICOLOGÍA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE. Ediciones Océano. Barcelona, España.
- Raths, L. y otros. EL SENTIDO DE LOS VALORES Y LA ENSEÑANZA. México: Uthea. 1,967.
- Schmidt, Fran. Friedman. Marbel, Jean. LA MEDIACIÓN PARA LA NIÑEZ. Peace Education Foundation. 1,990.

- Smirnov, A.A. PSICOLOGÍA GENERAL. Editorial Grijalva, S.A. México, D.F. 1,960.

GLOSARIO

2. Actitud: Forma de motivación social que predispone la acción de un individuo hacia determinados objetivos o metas. Designa la orientación de las disposiciones más profundas del ser humano ante un objeto determinado.
3. Adaptación: Ajuste de los sentidos a la estimulación.
4. Agresividad: Energía acumulada principalmente cuando la persona ha atravesado períodos largos de angustia y tensión.
5. Angustia: Sentimiento vital asociado a situaciones apuradas, a tensiones Psíquicas, a desesperación que presenta la característica de pérdida de la Capacidad de dirigir voluntaria y razonablemente la personalidad.
6. Ansiedad: Temor anticipado de un peligro futuro, cuyo origen es desconocido o no se reconoce.
7. Carácter: Conjunto de reacciones y hábitos de comportamiento que se han adquirido durante la vida y que dan especificidad al modo de ser individual.
8. Conducta: Modo de ser del individuo y conjunto de acciones que se lleva a cabo para adaptarse a su entorno. La conducta es una respuesta a una motivación en la que están involucrados componentes psicológicos, fisiológicos y de motricidad.
9. Conflicto: Tensión que el individuo mantiene al estar sometido a dos o más fuerzas que se excluyen mutuamente.
10. Depresión: Transtorno en el que el individuo se siente abrumado por sensaciones de tristeza, apatía, sentimientos de culpabilidad y autorreproche.

11. Educación Sexual: Toda instrucción sobre el proceso y las consecuencias de la actividad sexual generalmente dada a niños o adolescentes.
12. Emoción: Sentimiento como el miedo la alegría o la sorpresa que energiza y dirige la conducta.
13. Frustración: Fuente de estrés y reacción que se presenta cuando a alguien se le impide alcanzar una meta.
14. Identificación: Proceso psicológico mediante el cual el sujeto es capaz de asimilar un objeto o parte de este como cualidad o atributo.
15. Inconsciente: Todos los recuerdos, deseos, temores, sentimientos e ideas cuya expresión queda reprimida en el plano de la conciencia.
16. Mecanismos de Defensa: Técnicas de autoengaño para aminorar el estrés; entre ellas figuran las siguientes: negación, represión, proyección, sublimación, identificación, intelectualización, formación reactiva y desplazamiento.
17. Personalidad: Pautas de pensamiento, percepción y comportamiento relativamente fijas y estables, profundamente enraizadas en cada sujeto. Término con el que se le suele designar lo que de único, de singular tiene un individuo, las características que lo distinguen de los demás.
18. Psicología Comunitaria: Rama de la psicología cuyo objeto es el estudio de los factores psicosociales que permitan desarrollar, fomentar y mantener el control y poder que los individuos pueden ejercer sobre el ambiente individual y social para solucionar problemas que los aquejan y lograr cambios en esos ambientes y en la estructura social.

19. Psicología Social: Rama de la psicología que estudia como el entorno social influye directa o directamente en la conducta y comportamiento de los individuos.
20. Relaciones Intergrupales: Área de la Psicología que se ocupa del modo en que los individuos se relacionan unos con otros como miembros de diferentes grupos sociales.
21. Salud Mental: Estado que se caracteriza por el bienestar psíquico y la autoaceptación.
22. Socialización: Proceso de adaptarse o formarse por un medio social específico.
23. Timidez: Limitación o defecto del carácter que impide el desarrollo armónico del yo y que en la persona que la padece se manifiesta por una inseguridad ante los demás una torpeza o incapacidad de afrontar y resolver las relaciones sociales.