

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

**PROMOCION Y FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS
NIÑOS DE 0 A 16 AÑOS AFILIADOS AL PROYECTO KAJIH-JEL 2433,
TECPAN GUATEMALA, CHIMALTENANGO**

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

POR

ANA MARINA GIRON MAICA

PREVIO A OPTAR EL TITULO DE

PSICOLOGA

EN EL GRADO ACADEMICO DE

LICENCIATURA

GUATEMALA, SEPTIEMBRE 2005

CONSEJO DIRECTIVO

Licenciado Riquelmi Gasparico Barrientos
DIRECTOR, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA a.i. ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

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

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

Madrina de Graduación:

Licda. Blanca Margarita María Echeverría Reyes
Psicóloga

A quien agradezco por contribuir a mi crecimiento personal.

ACTO QUE DEDICO

A Dios:

Por las grandes maravillas que ha hecho en mi vida, brindándome siempre su sabiduría, fidelidad, protección e infinito amor.

A mis padres:

Héctor René y Aura Marina, por estar siempre conmigo y brindarme su amor y apoyo incondicional. Los Amo.

A mis Hermanos y toda mi familia:

Por su cariño y apoyo en todo momento.

A mis amigas y amigos:

Agradeciéndoles los momentos compartidos y su amistad sincera.

AGRADECIMIENTOS

- A padres, madres de familia, niños y personal que labora en el Proyecto Kajih-Jel, por su tiempo, colaboración, cariño y enseñanzas que me brindaron durante la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado.
- A Lic. Estuardo Espinoza, por su valiosa orientación, motivación y gran calidad humana, que me impulsaron a la finalización del presente informe.
- A Lic. Domingo Romero, por su gran ayuda y orientación en la revisión de este documento.

INDICE

• Resumen	1
• Introducción	3
 Capítulo I: Antecedentes	
1.1 Monografía del lugar	5
1.2 Descripción de la institución	15
1.3 Descripción de la población atendida	24
1.4 Planteamiento del problema	26
 Capítulo II: Referente Teórico Metodológico	
2.1 Abordamiento teórico-metodológico	28
2.2 Objetivos	52
2.2.1 Objetivos generales	52
2.2.2 Objetivos específicos	52
2.3 Metodología de abordamiento	53
 Capítulo III: Presentación de Actividades y Resultados	
3.1 Subprograma de servicio	63
3.2 Subprograma de docencia	75
3.3 Subprograma de investigación	78
 Capítulo IV: Análisis y Discusión de Resultados	
4.1 Subprograma de servicio	81
4.2 Subprograma de docencia	87
4.3 Subprograma de investigación	90
4.4 Análisis de contexto	93

Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones

5.1	Conclusiones	
5.1.1	Conclusiones generales	96
5.1.2	Conclusiones específicas	
5.1.2.1	Subprograma de servicio	96
5.1.2.2	Subprograma de docencia	99
5.1.2.3	Subprograma de investigación	100
5.2	Recomendaciones	
5.2.1	Recomendaciones generales	102
5.2.2	Recomendaciones específicas	
5.2.2.1	Subprograma de servicio	102
5.2.2.2	Subprograma de docencia	104
5.2.2.3	Subprograma de investigación	106
	<ul style="list-style-type: none">• Bibliografía• Glosario• Anexo	108 110 111

RESUMEN

El presente documento es el Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado realizado en el Proyecto Kajih-Jel 2433, institución perteneciente a Christian Children's Found (CCF), ubicado en el municipio de Tecpán Guatemala, departamento de Chimaltenango.

El trabajo se desempeñó en un período de seis meses, comprendido de marzo a septiembre del año 2002, con el objetivo de promover y fortalecer el desarrollo integral de la población infantil afiliada al proyecto.

Las actividades se llevaron a cabo por medio de tres subprogramas: Servicio, Docencia e Investigación, cada uno de ellos basados en las necesidades y problemáticas detectadas en la población, los que al momento de su ejecución se interrelacionaban.

El subprograma de servicio se subdividió en tres áreas: Estimulación temprana, atención psicológica y programa de inteligencia emocional. Las actividades de estimulación temprana fueron dirigidas a 173 niños y niñas afiliados o hermanos del afiliado, comprendidos entre las edades de 0 a 6 años, con el fin de favorecer a su desarrollo psicomotor, observándose resultados en el mejoramiento de sus destrezas motrices (fina y gruesa) y en el área cognoscitiva. La atención psicológica se proporcionó en una escuela y colegio ubicados en el área urbana, trabajando con 11 niños afiliados escolares comprendidos entre las edades de 6 a 12 años, referidos por presentar problemas de agresividad y rendimiento académico, quienes lograron disminuir y mejorar su problemática. El programa de inteligencia emocional se realizó con 463 niños y niñas de la Escuela Primaria Rural Mixta del municipio de Panabajal Comalapa, comprendidos entre las edades de 7 a 16 años, con quienes se realizaron actividades encaminadas al fortalecimiento de su salud mental y su superación personal.

El subprograma de docencia estuvo dirigido a dos instituciones que juegan un papel relevante en el desarrollo integral del niño: la familia y la escuela. Se realizaron capacitaciones con un grupo de 10 madres, quienes eran las representantes del grupo de madres que asistían con sus niños al programa de estimulación temprana, brindándoseles conocimientos acerca del desarrollo, cuidado y estimulación del niño de 0 a 6 años, los cuales aplicaron al proporcionar apoyo en el programa de niños y orientando a las personas de su comunidad. La capacitación a maestros se llevó a cabo con 36 personas, 28 mujeres y 8 hombres, a quienes se les impartieron charlas sobre la identificación y abordamiento de algunas problemáticas que presentan los niños en el ámbito escolar, lo que les permite brindarles un apoyo más adecuado en la superación de sus dificultades, además de temas motivacionales para favorecer su salud mental y desenvolvimiento docente.

El subprograma de investigación se llevó a cabo con 6 niños comprendidos entre las edades de 6 a 9 años que fueron referidos al servicio de atención psicológica por presentar problemas de agresividad, el objetivo fue identificar aspectos conductuales, familiares y escolares que se presentan en el entorno de los niños, pretendiendo relacionar la dificultad presentada con los aspectos investigados, que pudieran ser causa ó consecuencia de la misma.

La finalidad de este informe es detallar las actividades realizadas, estrategias de abordamiento y resultados obtenidos en cada uno de los subprogramas a través de la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado.

INTRODUCCION

La ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado permite trabajar para y con la comunidad, conociendo su realidad, sus necesidades, sus problemáticas, sus recursos y sus fortalezas, factores importantes que son tomados como base para el desarrollo de actividades que propicien la salud mental comunitaria.

La salud mental es un eje de abordamiento importante en el trabajo comunitario, es producto de un conjunto de factores básicos: sociales, políticos, económicos, familiares, espirituales y culturales, los cuales proveen al individuo una determinada satisfacción. Esta se relaciona íntimamente con el ambiente en el que se desenvuelve la persona. Dependiendo de la salud social así será el de la población, y se reflejará en todos los ámbitos en el que se desenvuelven: familiar, escolar, laboral y social.

Guatemala es un país que presenta muchas deficiencias de salud mental por su realidad socio-económico-política, sobresaliendo dentro de estos aspectos la pobreza, como un factor determinante que afecta la estructura y dinámica familiar. La escasez de medios y la ineludible concentración en los problemas de subsistencia familiar cotidiana afectan directamente la salud, madurez emocional y cognoscitiva de sus miembros, especialmente de los niños, que crecen en condiciones que no favorecen un adecuado desarrollo integral, siendo éste el caso de las familias afiliadas al Proyecto Kajih-Jel, que están establecidas en el área rural.

En estas circunstancias, los niños no son estimulados en su desarrollo por falta de tiempo, interés o conocimientos por parte de las personas de su entorno, se les asignan responsabilidades económicas (trabajar para el sostenimiento familiar) y del hogar (realizar tareas domésticas) para los que no están preparados, desenvolviéndose dentro de relaciones intrafamiliares y personales basadas en patrones autoritarios que limitan su estabilidad y adaptación al medio.

Ante los problemas anteriormente planteados, se considera de suma importancia la atención psicológica, llevada a cabo a través del Ejercicio Profesional Supervisado, por medio de la ejecución de programas de atención primaria dirigido a niños con actividades de prevención y abordamiento de dificultades, así como brindando orientación a padres de familia y maestros para propiciar acciones que faciliten y fortalezcan el desarrollo físico, cognoscitivo y emocional del menor. Este trabajo se ve reflejado en el presente documento, con el que se pretende informar sobre las actividades realizadas en cada uno de los subprogramas, pudiendo ser de utilidad la descripción de la experiencia vivida para futuros proyectos que se realicen con la misma población o para personas interesadas en el trabajo con niños, padres y maestros.

CAPITULO I

ANTECEDENTES

1.1 MONOGRAFIA DEL LUGAR

Tecpán es un vocablo formado del sufijo “Pan y Tec”, metaplasmo de Teculli, soberano; este nombre fue dado a Iximché, también quiere decir “Casa Real o Mansión de los Dioses”. Actualmente es reconocida como Ciudad y sus habitantes se sienten orgullosos de haber sido ésta la Primera Capital del Reino de Guatemala.

La Ciudad de Tecpán Guatemala, fue fundada por el conquistador Pedro de Alvarado, el 25 de julio de 1,524, con el nombre de VILLA SANTIAGO, en el lugar que los Cakchiqueles llamaban IXIMCHE, y los indios mexicanos dieron el nombre de TECPAN QUAUHTEMALAN, de donde se derivó el nombre que hoy conserva la ciudad capital.

Tecpán Guatemala, es municipio del departamento de Chimaltenango, se encuentra situado dentro de lo que es el Altiplano Central de la República, con una extensión territorial de doscientos un (201) kilómetros cuadrados, dista de la cabecera departamental 34 kilómetros y de la ciudad capital de Guatemala 88 kilómetros, y se encuentra a una altitud de 7,590 pies sobre el nivel del mar. Está ubicado en el extremo noroeste del departamento de Chimaltenango, es limítrofe con los departamentos de El Quiché y Sololá, y se encuentra comprendido dentro de los límites siguientes: Al norte con Joyabaj departamento de El Quiché y Santa Apolonia del departamento de Chimaltenango; al sur con Santa Cruz Balanyá y Patzún departamento de Chimaltenango; al este con Santa Apolonia y San Juan Comalapa de este mismo departamento; y al oeste con Chichicastenango del departamento de El Quiché, San Andrés Semetabaj y San Antonio Palopo del departamento de Sololá.

A un kilómetro de distancia de la cabecera municipal pasa la Carretera Interamericana que comunica al municipio con la Ciudad Capital, Quetzaltenango y municipios de Santa Apolonia, San Juan Comalapa, Patzicía, y Patzún por caminos de terracería, y a sus caseríos, fincas y aldeas por caminos vecinales que en muchos casos son poco accesibles en vehículos motorizados como lo es en la época lluviosa.

A tres kilómetros de la ciudad de Tecpán Guatemala, se encuentra el Centro Arqueológico “Ruinas de Iximché” que en el año 1524 fue escenario de importantes acontecimientos. Iximché viene de las voces Ixim=maíz, Che=palo o sea Palo de Maíz, siendo este lugar la capital y corte de los cakchiqueles.

1.1.1 Características de la población

Tecpán posee una población total de 41,152 habitantes, distribuida de la siguiente forma:

Area	Hombres	Mujeres	Total
Urbana	4,428	4,693	9,121
Rural	16,000	16,031	32,031
Total	20,428	20,724	41,152

Fuente: Censo 1994 (INE)

La población total está dividida en los siguientes grupos de edad:

<u>Edades:</u>	<u>Cantidad</u>
0 - 14 años.....	19,539
15 - 64 años.....	20,246
65 y más	<u>1,367</u>
Total:	41,152

En lo que respecta a los grupos étnicos, se encuentran el Cakchiquel y ladino, siendo el primero el grupo predominante, y están distribuidos de la siguiente forma:

	Indígena	Hombres	Mujeres	No Indígena	Hombres	Mujeres
Urbana	6,632	3,233	3,399	2,279	1,092	1,187
Rural	29,915	14,973	14,942	1,494	720	774

Fuente: Censo 1994 (INE)

La población económicamente activa es de 10,201 hombres y 985 mujeres, correspondiente a personas de 7 años y más de edad. (INE, Censo 1994)

En el municipio de Tecpán Guatemala existen aproximadamente 7,994 hogares, los cuales 7,503 habitan en casa formal, 10 en cuarto en casa de vecindad, 319 en rancho, 158 en casa improvisada y 4 de otro tipo. 5,656 cuentan con agua potable, 1,408 con drenajes y 3,627 con energía eléctrica. (INE, Censo 1994). Los materiales con los que principalmente se construyen las viviendas en el área urbana son de block y adobe, y en el área rural de adobe y lámina metálica, un 60% poseen piso de tierra y un 40% piso con torta de cemento.

Tanto en el área urbana como en la rural, el clima es frío a excepción de algunas aldeas del nororiente del municipio, en las cuales el clima es un tanto templado, como son Paquip y Paraxquin; en los meses de noviembre a febrero la temperatura baja hasta cuatro grados bajo cero sin llegar a nevar. La estación seca o verano abarca de noviembre a marzo y la lluviosa durante los meses restantes.

La población urbana se encuentra dividida en cuatro zonas que se conocen también como barrios, y se identifican así:

Zona uno Barrio Asunción

Zona dos Barrio Poromá

Zona tres Barrio Patacabaj

Zona cuatro Barrio San Antonio.

Tres caseríos que por estar cerca de la ciudad se consideran como urbanos y son: Pamanzana, Asunción Manzanales y Xayá, dos colonias que son: Iximché en la zona dos y “Las Flores” en la zona uno. El municipio cuenta con 34 aldeas, cuatro caseríos y seis fincas.

Las aldeas que se encuentran en el municipio de Tecpán Guatemala son:

Caliaj, Caquixajay, Cruz de Santiago, Chajalajyá, Chichoy, Chirijuyú, Chuatzunuj, El Tablón, Pacorral, Pachalí,, Palamá, San Vicente Palamá, Pamezul, Panabajal, Paquip, Paraxquin, Paxorotot, Pueblo Viejo, Xecoxol, Xejaví, Xenimajuyú, Xepac, Xetzac, Zaculeu, Chuachalí-Xetzac, Agua Escondida, La Cumbre, Chivarabal, Vista Bella, Pacacay, Panimacoc, San José Chirijuyú, Pachichiac, El Tesoro.

Los caseríos son:

Xetonox, Potrerillo, Xiquin-juyú, Patio Bolas, Paley, Chijacinto, Chipocop, San Carlos, Chuetzite, Sector Uno Paraxquin, Chicapir, y Podima; estos caseríos cuentan con sus respectivas autoridades, escuelas y otros servicios.

Dentro de los principales ríos del municipio se pueden mencionar Río Grande, Cujil, Xejazmín, Paquip, El Tablón, Motagua, Palamá, Agua Escondida, Los Chocoyos, La Laguna. Entre los cerros están: Cacho de Venado, Cerro de La Laguna Seca, Cerro de la Cumbre de Paraxquin y Cruz del Cerro, en éste último se realizan festividades el 3 de mayo día de la Cruz, cuenta con dos lagunas, dos lagunetas, riachuelos y varias quebradas.

1.1.2 Formas de vida de la comunidad

La mayor parte de la comunidad o población, se dedica al comercio, agricultura y artesanías, siendo estos los únicos medios con que cuentan los habitantes para satisfacer sus necesidades primarias y en su mayoría supervivencia.

1.1.2.1 Agricultura

La mayor parte de terrenos del municipio son altamente laborales para fines agrícolas, siendo esta la base de la economía, destacándose con la mayor parte de producción de trigo, considerándose como producto fundamental, ya que el 50% de extensión de tierra se dedica al cultivo del mismo; con el maíz se dedica el 42% de la tierra, así como el frijol y la papa.

Como productos secundarios están: árboles frutales y diferentes hortalizas como repollo (col), brócoli, brusela y arveja china, los que en su mayoría son exportados al extranjero, siendo esta una mejor fuente de ingresos económicos para los agricultores y la superación del municipio. Además existe un lugar llamado Asunción Manzanales, en donde hay una plantación de flores, así como una plantación de fresas, la que también es exportada.

1.1.2.2 Tenencia de tierra

Existe en gran escala el minifundio, pues la mayor parte de los pobladores tienen sus pequeñas extensiones de terreno y los que no cuentan con ello trabajan como jornaleros

1.1.2.3 Industria:

En el municipio se encuentra una mayor industria representada por los molinos de elaboración de harina llamados Helvetia y Venecia, los que se dedican a la producción de harina, afrecho, granillo, afrechillo y acemita. La pequeña industria se encuentra en la fabricación de suéteres, tejidos, bordado de güipiles y demás vestuarios indígenas, los que tienen muy buena aceptación en la propia comunidad, la república en general y países centroamericanos, fábrica de alfombras, adornos decorativos de yeso, aserraderos y talleres de mecánica.

1.1.2.4 Comercio

El día jueves de cada semana se celebra el día de mercado, en el que se lleva a cabo las principales transacciones comerciales. Esta plaza se considera una de las

más importantes de la zona, esta se efectúa en la Plaza Central, Parque Central, algunas calles principales y unos pocos en el Mercado Municipal. En el municipio existen tiendas, abarroterías, agencias de aparatos eléctricos, zapaterías, comedores, librerías, restaurantes, hoteles, carnicerías, etc. La mayor parte de la comercialización está a cargo del grupo étnico indígena.

1.1.2.5 Principales Festividades

En el municipio existen varias organizaciones formales e informales como hermandades, cofradías y grupos religiosos que se proyectan al pueblo por medio de actividades netamente religiosas, especialmente en Semana Santa. Entre las principales hermandades y cofradías se destacan: La de Jesús de Poromá, Virgen de la Caña, Virgen de Concepción, del Señor Sepultado, San Francisco de Asís, y la Santa Cruz.

Las principales festividades son: Cuaresma y Semana Santa que se celebra cada año y en fecha movable con solemnes procesiones, y todos los viernes de cuaresma se realiza el tradicional víacrucis que recorre las principales calles de la ciudad. El Corpus Cristi se celebra en el mes de junio de cada año en fecha movable los días sábado y domingo, elaborando capillas las que se colocan en diferentes puntos de la ciudad simbolizando las estaciones del víacrucis, del Santo Rosario o algunos pasajes de la Biblia.

El 15 de septiembre es una actividad netamente cívica que se lleva a cabo por parte de los establecimientos educativos, en la que se realiza un desfile por la mañana y juegos recreativos durante la tarde.

El 25 de julio se celebra la Fundación de Tecpán, la Feria Titular se celebra del 1 al 8 de octubre de cada año con diversas actividades culturales, deportivas, religiosas y recreativas, sobresaliendo la solemne procesión de San Francisco de Asís patrono de este municipio, el día principal es el 4 de octubre, fecha en que se lleva a cabo el tradicional desfile alegórico y alborada en la madrugada.

1.1.2.6 Organizaciones Sociales Existentes

Existen varios grupos que se han organizado con diferentes objetivos para proyectarse a la comunidad, entre los que se pueden mencionar: Club Social Tecpaneco, Junta Municipal de Deportes, Comité de Apoyo a la Reconstrucción de la Iglesia Colonial, Grupo Joel y Junta Mantenedora de Juegos Florales.

1.1.2.7 Vida Institucional

En el municipio existen una serie de instituciones que realizan diferentes actividades con la población, entre ellas se pueden mencionar: Municipalidad, DIGESA, BANDESA, Centro de Salud, Ejército de Salvación, Oficina del Ministerio de Desarrollo Urbano y Rural, Oficina de Correos y Telégrafos, Policía Nacional, Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa, Instituto Tecpaneco de Educación Media, Escuelas Oficiales Urbanas Mixtas, Colegios Particulares de Educación primaria y básica, Instituto Nacional Experimental con Orientación Ocupacional, Instituto Básico y Bachillerato por Madurez.

1.1.2.8 Clases Sociales:

En el Municipio como en la mayor parte del país existen clases altas, bajas y grupos medios. La clase alta está integrada por una minoría de personas que son las poseedoras de grandes extensiones de tierra, de los medios de producción así como del poder político; la clase baja, a la que pertenece el mayor porcentaje de habitantes y se dedican a trabajar en el campo; y el grupo medio está integrado por un pequeño grupo de profesionales y empleados públicos.

1.1.2.9 Educación:

En Tecpán Guatemala existen Escuelas Oficiales de Educación Primaria en el área urbana y rural, Instituto Tecpaneco de Educación Media, un Instituto Mixto de Educación Básica por Cooperativa, tres colegios privados de educación primaria y básica, un Instituto Nacional Experimental donde se imparten clases de educación básica y al mismo tiempo reciben clases de orientación ocupacional como carpintería, herrería, cocina, costura, etc., Instituto Básico y Bachillerato por

Madurez. Estas instituciones se encargan de brindar educación a los habitantes del municipio.

El nivel de escolaridad de la población de 7 años y más de edad es de: preprimaria 1,314 personas, primaria 17,106, educación media 2,112, educación superior 163 y 10,116 de personas que no tienen ningún grado de escolaridad, lo que evidencia el gran porcentaje de población que no ha tenido oportunidad de tener acceso a la educación. (INE, Censo 1994). La población escolar no es atendida en su totalidad, pues la mayoría de familias debido a su situación económica utilizan al niño como fuente de trabajo, además la lengua es una barrera entre alumnos y maestros ya que hay algunos maestros que sólo dominan el español, lo cual ya se ha empezado a resolver con la contratación de maestros bilingües.

1.1.2.9.1 Analfabetismo

La tasa de analfabetismo se ha visto reducida en el municipio gracias al Programa Nacional de Alfabetización, que ha favorecido a personas que por una u otra razón no pudieron asistir a la escuela. La cantidad de personas alfabetas es de 13,761 y de analfabetas de 7,852. (INE, Censo 1994).

1.1.2.9.2 Deserción escolar

Es uno de los principales problemas de educación que se presenta en la población tanto en el área urbana como en la rural, y en la que influyen principalmente dos factores: la falta de recursos económicos, por la que los padres no pueden costear los gastos de educación, no ingresando los niños a la escuela, o solamente dejan que sus hijos sepan leer y escribir para luego sacarlos e iniciarlos en el trabajo como una fuente más de ingreso familiar; y el segundo factor son las largas distancias que existen en la movilización de los alumnos a los centros educativos.

1.1.2.9.3 Repitencia escolar:

El bajo rendimiento escolar es una de las causas de este problema, debido a diversos factores como: económico, cultural, social y emocional. En cuanto al factor

social, se ve reflejada la discriminación hacia la mujer, ya que generalmente los padres prefieren que estudie el varón y no la mujer, porque debe aprender los oficios domésticos, que es lo que le servirá para un futuro. En el factor emocional pueden verse incluidas situaciones como el alcoholismo, maltrato infantil, desintegración familiar, etc., que afectan el rendimiento académico de los hijos.

1.1.2.10 Salud:

Un alto porcentaje de la población presenta problemas de salud, principalmente la población infantil. Las enfermedades que frecuentemente padecen los habitantes son: desnutrición, infecciones respiratorias, parasitismo, enfermedades gastrointestinales y amebiasis. Esto debido a diversos factores como: a) desconocimiento de hábitos higiénicos, b) desconocimiento de grado nutritivo de alimentación, c) disposición inadecuada de basura y excretas, d) escasez de agua potable, e) falta de alcantarillados y drenajes que por el terremoto de 1976 se destruyeron y el problema no se ha logrado resolver en su totalidad, por lo que muchos sectores de la población carecen de este servicio.

En Tecpán Guatemala se encuentran pocas instituciones que brinden atención en salud, se pueden mencionar las siguientes:

- Centro de Salud: Es la institución encargada de velar por la salud de la comunidad y atender los problemas que se presenten en la población, el cual está conformado por un médico director, cinco enfermeras auxiliares, enfermera graduada, comadrona, laboratorista, inspector de saneamiento ambiental, trabajador social, secretario contador, conserje, guardián y espacio para E.P.S. en odontología, medicina y nutrición. Brinda los servicios de consulta externa, consulta materna, consulta del niño sano, y emergencias. Lamentablemente debido a la estructura del país, al igual que todos los centros de esta índole, no cuenta con los aparatos y medicinas necesarias para brindar una atención adecuada, especialmente cuando se presenta una emergencia.

- Hospital Privado San Francisco: A esta institución acuden las personas que cuentan con mayores recursos económicos, y brinda los principales servicios de salud.

En el municipio existen además clínicas médicas particulares a las que asiste la población que cuenta con algunos medios económicos, así como varios naturistas que se encargan de curar las enfermedades por medio de plantas medicinales.

1.1.2.10.1 Promotores de Salud

Existen 20 promotores de salud, tanto en la cabecera municipal como en algunas aldeas, coordinando el trabajo con el Centro de Salud. Entre el grupo de promotores existen personas capacitadas por el Centro de Salud y otras que lo realizan por consecución familiar. Es de vital importancia mencionar el trabajo que realizan las comadronas, quienes son muy recurridas por la población principalmente en el área rural.

1.1.2.11 Religión

Las orientaciones religiosas que predominan en la población de Tecpán son la católica y la evangélica, ésta última con un alto incremento de seguidores mayormente en el área rural. Existen pocas iglesias católicas, ocho iglesias evangélicas, una iglesia Mormona y una iglesia de los Testigos de Jehová.

1.1.2.12 Recursos Comunales

Humanos: Tecpán cuenta con grupos organizados de personas colaboradoras al servicio de su comunidad.

Físicos: Área geográfica locales de diferentes grupos organizados, concha acústica del parque, edificio municipal, tierras comunales y bosques municipales.

Institucionales: las instituciones existentes en la comunidad brindan gran ayuda a la población, entre las que se pueden mencionar: DIGESA, Municipalidad, Centro de Salud, Establecimientos Educativos, primaria y básicos, Ejército de Salvación, Ejército de Guatemala, Policía Nacional.

Financieros: Entre estos recursos se cuenta con los de la Municipalidad y aporte de los vecinos.

1.2 CHRISTIAN CHILDREN'S FUND. INC., PROYECTO KAJIH-JEL 2433

CCF es una organización internacional humanitaria, privada, civil, no lucrativa, apolítica, no sectaria, sin distinciones religiosas, de asistencia social y técnica que promueve el desarrollo integral del niño alrededor del mundo. Fue fundada en 1938 por Calvit Clarke y su esposa a raíz de la guerra chino japonesa bajo el nombre de China Children's Fund. En ese momento su objetivo era responder a una gran cantidad de solicitudes de apoyo para niños huérfanos, que recibían de misioneros de diferentes denominaciones cristianas residentes en China. El método de recaudación de fondos que ellos seleccionaron fue el patrocinio individual de niños, el cual fue tan exitoso, que permitió a la organización extenderse rápidamente y atender las necesidades de niños (as) de otros países del mundo. Basándose en el principio judeo-cristiano de ayudar a nuestro vecino sin importar su raza, credo, nacionalidad o sexo, cambió su nombre a Christian Children's Fund., que traducido al español significa Fundación Cristiana para Niños.

Actualmente CCF trabaja en más de 30 países del mundo, que apoya programas comunitarios orientados a:

Supervivencia - Para salvar y conservar la vida

Desarrollo - Para mejorar la calidad de vida

Protección - Para proteger los derechos del niño, en el contexto de su familia y su comunidad.

CCF inició a trabajar en Guatemala en 1972, en el cual atendió a 500 niños necesitados de áreas urbanas y marginales del país. Luego de su reconocimiento legal en agosto de 1974, su cobertura creció hasta llegar a atender directamente a 33,000 niños e indirectamente a 150,000 personas, por medio de 100 proyectos comunitarios en toda la república.

Sus objetivos básicamente son tres:

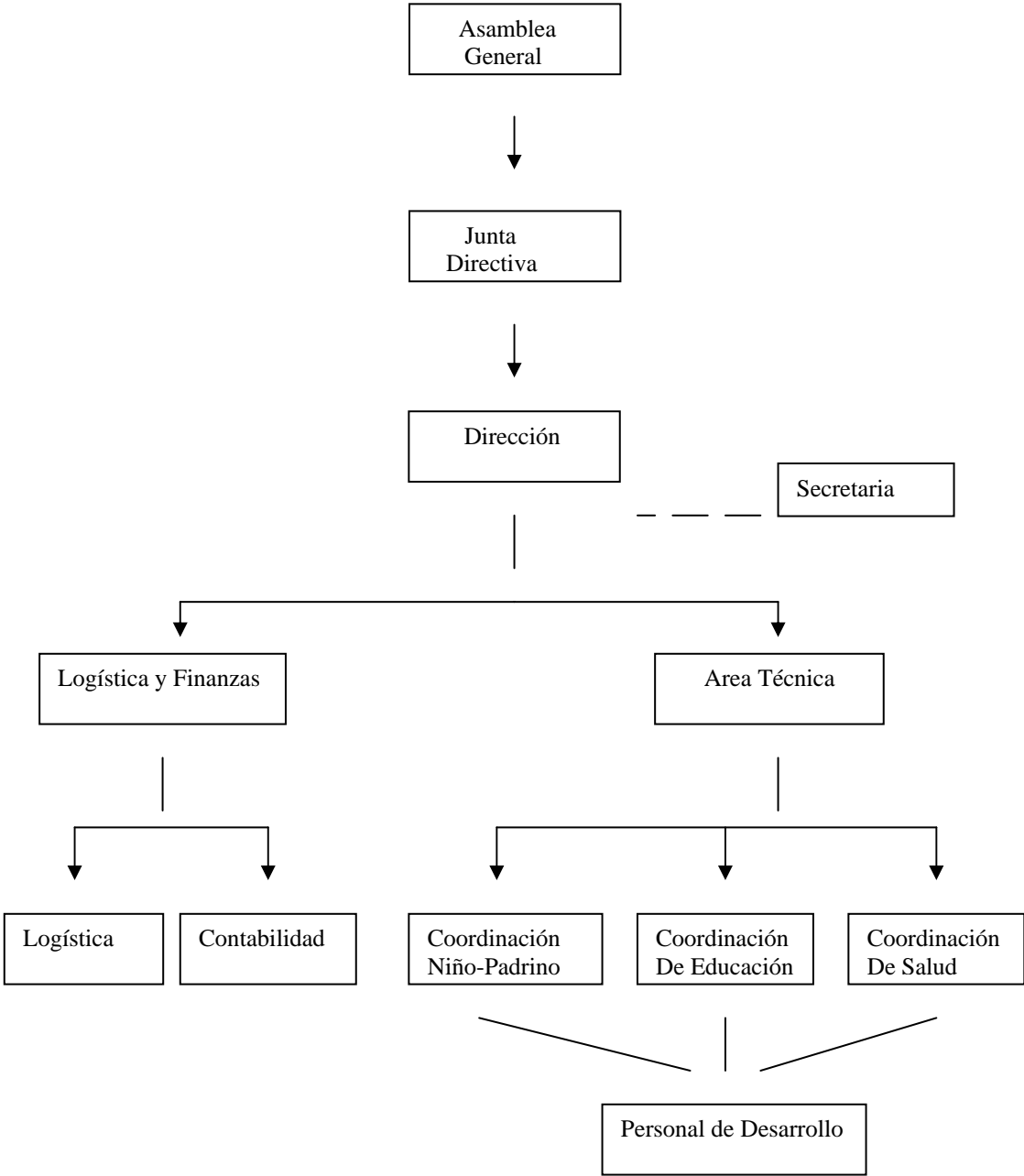
1. Promover la organización de las familias y la comunidad
2. Promover el bienestar del niño, su familia y la comunidad
3. Establecer programas que aseguren la subsistencia del niño y una vez logrado, la educación de éste, su familia y su comunidad.

Todos los proyectos afiliados a CCF cuentan con una asamblea general que forman los padres de familia o tutores de los niños afiliados, en la que se nombra por voto secreto una junta directiva, que vela por el funcionamiento del proyecto y para que se respeten y cumplan los estatutos de la asociación y el plan de trabajo del proyecto.

El Proyecto Kajih-Jel 2433 es una entidad privada afiliada a CCF, su organización se manifiesta por el Acuerdo Ministerial No, 260-94, su sede se localiza en el municipio de Tecpán Guatemala del departamento de Chimaltenango. El significado de su nombre proviene de los vocablos Kajih “cuatro” y Jel “mazorca”, ya que la Institución comenzó su trabajo en cuatro comunidades del área de Tecpán Guatemala.

El personal técnico-administrativo está conformado por: un director, una secretaria, un contador, una doctora, una maestra encargada del programa de educación y del programa PEI, un promotor social, un enfermero, y la correspondiente junta directiva formada por los padres de familia de los niños afiliados, quienes son los encargados de planificar, ejecutar, supervisar y evaluar el plan de trabajo. La persona epesista se encuentra ubicada principalmente en el área de educación, pero asiste también en el área de salud, según las necesidades de la población, la entidad supervisora es el director del proyecto.

El organigrama general de la institución es el siguiente:



1.2.1 OBJETIVOS DE LA INSTITUCION

Generales:

- Proporcionar servicios en salud y educación a la población afiliada y su familia.

Específicos:

- Disminuir la desnutrición infantil a través de programas y proyectos específicos
- Prevenir enfermedades por medio de la vacunación
- Orientar a la población sobre la prevención de enfermedades infectocontagiosas
- Apoyar económicamente el proceso educativo de la población afiliada.

1.2.2 FUNCIONES DEL PROYECTO

- Monitoreo de crecimiento y desarrollo dos veces al año al niño afiliado, proporcionándole la consulta, desparasitación, suplemento vitamínico, casos especiales y de ser necesario medicamentos esenciales.
- Recuperación nutricional en caso necesario.
- Apoyar necesidades de saneamiento básico.
- Capacitar a las familias en: reconocimiento de signos y síntomas de IRAS, neumonía y deshidratación.
- Atención médica y dental al afiliado y su familia.
- Contar con disponibilidad de medicamentos esenciales.
- Capacitar a personal comunitario.
- Apoyo económico (inscripción, útiles escolares, colegiaturas a jóvenes de nivel básico y diversificado).
- Apoyo técnico (reforzamiento escolar, casos especiales, analfabetismo).
- Proporcionar el Programa de Educación Inicial (PEI).
- Planificar actividades recreativas (celebración día del niño, navidad, cumpleaños, día de la madre, deportes).

- Entregar correspondencia y regalos especiales enviados por el padrino al niño afiliado y familia.

Los programas de trabajo deben ir orientados a satisfacer las necesidades de educación y salud de los niños afiliados y su familia, que son el universo de atención.

Los requisitos de afiliación al proyecto son:

1. Niños huérfanos, total o parcialmente
2. Niños de familias de escasos recursos, con ingreso mensual menor de Q540.00
3. Familias sin vivienda
4. Niños menores de 5 años, originarios de la comunidad, que demuestren su estadía en el lugar con un mínimo de 3 años.
5. Residir en el área de actividad del proyecto (5 Kms. a la redonda)
6. Participación de las familias en todas las actividades ordinarias y extraordinarias que realice el proyecto.

Los criterios que se toman en cuenta para el egreso de un niño afiliado son:

1. Niños que dejan de estudiar
2. Niños que emigran a otro lugar, total o parcialmente
3. Jóvenes que van de alta al servicio militar
4. Jóvenes que se casan
5. Familias que mejoran sus condiciones de vida
6. Familias que no participan en los programas del proyecto
7. Familias que cambian de religión y voluntariamente solicitan su retiro
8. Niños de edad escolar que no estudian
9. Niños que repiten los grados escolares hasta dos años

1.2.3 DESCRIPCION DE LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROYECTO KAJIH-JEL

La Institución atiende actualmente a 485 niños afiliados de ambos géneros, comprendidos entre las edades de 0 meses a 15 años, siempre y cuando sigan estudiando y cumplan con los requisitos de la Institución, provenientes de familias de escasos recursos, el promedio de hijos de cada familia es de 6-7 niños. El proyecto beneficia a 414 familias del área de Tecpán Guatemala. La población que cubre el Proyecto está distribuida de la siguiente manera:

<u>Edades</u>	<u>Mujeres</u>	<u>Hombres</u>	<u>Total</u>
Niños menores de 12 meses	23	21	44
12 meses – 23 meses	30	46	76
24 meses – 5 años 9 meses	136	134	270
5 meses – 6 años 11 meses	95	122	217
7 años – 14 años 11 meses	431	399	830
15 años – 44 años	598	593	1,191
45 años y más	71	57	128
Total	1,384	1,372	2,756

Fuente: SAMEI, septiembre 2001

La cantidad de familias beneficiadas en cada comunidad cubierta por el Proyecto KaJih-Jel son las siguientes:

<u>Comunidad</u>	<u>Familias</u>	<u>Niños</u>
Panabajal Comalapa	57	73
Panabajal Tecpán	46	61
Chimazat	34	61
Pacorral	32	43
Panimacoc	25	28
Tecpán Guatemala	<u>220</u>	<u>233</u>
Total	414	485

El nivel de educación de los niños que asisten al proyecto es el siguiente:

Edades	Mujeres	Hombres	Total
5 años que reciben Programa de desarrollo del niño	61	44	105
5 años que no reciben Programa de desarrollo del niño	128	157	285
5 – 6 años 11 meses Preprimaria	28	15	43
5 – 6 años 11 meses no asisten Preprimaria	67	107	174
7 – 14 años 11 meses Primaria	315	286	601
7 – 14 años 11 meses no asisten Primaria	115	113	228
Niños de básico	1	-	1
Niños de primaria repitiendo grado	3	1	4

Fuente: SAMEI, septiembre 2001

Con relación al saneamiento ambiental de las familias beneficiadas por el proyecto, 403 tienen y usan letrinas, 269 poseen chorro dentro de su casa, 25 sacan agua de llenacántaros, 83 extraen agua de pozos y 37 extraen agua de río o lago.

En cuanto a asistencia médica, 15 familias llevan al hospital a los niños cuando están enfermos, 63 los llevan al proyecto, 273 al Puesto de Salud, 45 a Promotores de Salud, 17 a curanderos y 1 a otros servicios.

El número de mujeres embarazadas en la población atendida fue de 13, 44 niños nacieron vivos y ninguno muerto, fueron atendidos 44 partos por comadrona, ninguno por doctor.

Todos los datos mencionados anteriormente fueron extraídos del SAMEI, septiembre 2001.

1.2.4 PROGRAMAS Y SERVICIOS DEL PROYECTO KAJIH-JEL

1.2.4.1 SALUD

Asistencia médica, medicinas, vacunación, mejoramiento de vivienda y salud oral.

Servicios de salud:

* Asistencia médica: con una cobertura de 4 centros de atención con equipo mínimo en cada comunidad de las 4 que cubre el proyecto, además se cuenta con una clínica en la sede central. Los servicios que se brindan al afiliado y su familia son: atención de morbilidad, 2 chequeos de crecimiento y desarrollo al año, desparasitación 2 veces al año, suplemento nutricional dos veces al año, control prenatal, tratamiento médico, educación en salud durante los chequeos.

* Nutrición: durante 6 meses se sirvió alimentación complementaria (desayuno) a 54 niños con desnutrición grado II y III (enero a junio 1999) logrando recuperar un 50% según el indicador peso/edad.

* Coordinación interinstitucional: en las instalaciones de la sede del proyecto se cuenta con un centro de atención diaria, donde se atiende un promedio de 20 niños desnutridos, hijos de madres trabajadoras. En este centro se brinda alimentación (desayuno, almuerzo y 2 refacciones diarias) y aprestamiento escolar, con apoyo de las Obras Sociales de la Presidencia.

1.2.4.2 EDUCACION

El programa de educación va dirigido, directa o indirectamente, hacia asegurar mejores condiciones de vida y para la creación de espacios de formación para los beneficiarios, en un marco de respeto a la cultura local, valores, costumbres, idioma y en general a todos los derechos inherentes a la persona humana. Los programas de educación apoyan, complementan y/o satisfacen demandas adicionales de los servicios de educación ya existentes en la comunidad, nunca los duplican.

Los beneficios que brinda son: Inscripción escolar, útiles escolares, uniformes, estimulación temprana (en esta área se lleva a cabo el programa de educación inicial realizado con niños de 0 meses a 6 años y educación de las madres para el cuidado y estimulación de los niños), reforzamiento escolar a niños de primaria, dotándoles de material educativo.

* Capacitaciones: educación en salud dirigido a grupos de padres de familias y niños de acuerdo a su comunidad, sobre temas de higiene, manejo de diarreas, infecciones respiratorias, inmunizaciones tratamientos de agua, disposición adecuada de excretas, entre otros.

* Servicios comunitarios: acompañamiento a comités para proporcionar la organización y autogestionamiento comunitario; fomento de educación cívica; atención en casos de emergencia.

1.2.5 RECURSOS CON QUE CUENTA LA INSTITUCION

* Físicos:

Ninguno, no cuenta con un establecimiento propio.

* Equipo y materiales:

2 motocicletas, 1 automóvil, 2 computadoras, 2 impresoras, 1 máquina de escribir manual, 1 máquina de escribir eléctrica, 1 grabadora, 1 televisor a colores, 1 videograbadora, cámaras fotográficas, 1 cafetera, equipo médico, equipo odontológico, materiales de oficina (lapiceros, lápices, marcadores, cartulinas, hojas, cuadernos, borradores, etc.), materiales didácticos (plasticina, crayones, pocos juguetes, trocitos), además cuenta con enciclopedias sobre: actividades infantiles referidas a la estimulación temprana, crecimiento y desarrollo del niño, problemas y enfermedades de los niños, manuales sobre estimulación temprana con base al PEI.

1.3 DESCRIPCION DE LA POBLACION ATENDIDA

El proyecto Kajih-Jel está ubicado en el municipio de Tecpán Guatemala, Chimaltenango, atiende a 485 niños afiliados de ambos géneros, de 11 comunidades, comprendidos entre las edades de 0 meses a 15 años, así como a las familias de estos niños. La mayoría de la población a atender es de origen étnico indígena (Cakchiquel), habla español y cakchiquel, una minoría habla solamente cackchiquel, son de escasos recursos, los padres poseen un nivel educativo bajo, un alto porcentaje de las familias se dedica a la agricultura, dedicando por su situación económica, una cantidad significativa de tiempo a esta actividad.

La población con la cual se trabajó el E.P.S. fué:

- 173 niños, 74 mujeres y 99 hombres de 0 meses a 6 años, afiliados o hermanos de afiliados, con quienes se trabajó el Programa de Educación Inicial (P.E.I), que presentaban o no deficiencia en algún área del desarrollo. Los niños no asisten a la escuela, son cuidados por sus madres, ya que los padres trabajan principalmente en la agricultura, una minoría en comercio y otros oficios.

- 10 mujeres madres o hermanas de niños afiliados menores de 6 años que asisten al Programa PEI, comprendidas entre las edades de 16-40 años, provenientes de Chimazat, Panimacoc, Panabajal Tecpán, Pacorral, Xetonox, Poromá, Xetzac y La Giralda. Se dedican principalmente a las actividades del hogar, y algunas para apoyar en los ingresos económicos realizan otras actividades como: bordado de güipiles, comercio o ayudar a sus esposos en las actividades agrícolas, la mayoría tienen un nivel de escolaridad bajo o nulo. Fueron escogidas como Madres Guías, se les capacitó sobre desarrollo, estimulación y crianza del niño. Son las encargadas de apoyar en el programa de educación inicial y transmitir los conocimientos aprendidos a las madres de su comunidad.

-11 niños escolares, 2 mujeres y 9 hombres, afiliados al Proyecto, comprendidos entre las edades de 6 a 12 años, asistentes a la Escuela “25 de Julio” y al Colegio “William Booth” ubicados en el área de Tecpán, referidos por presentar problemas de rendimiento escolar y de conducta, necesitando de esta manera atención psicológica.

- 463 niños (255 hombres y 208 mujeres) alumnos de la Escuela Oficial Rural Mixta de Primaria de la Aldea de Panabajal Comalapa, a la que asisten un número significativo de niños afiliados al Proyecto Kajij-Jel, comprendidos entre las edades de 7 a 16 años, de origen étnico cakchiquel en un 95%, con quienes se ejecutó el Programa de Inteligencia Emocional.

- 36 maestros, 22 mujeres y 2 hombres (24), que laboran en el área de primaria de la Escuela Oficial Urbana Mixta 25 de Julio de Tecpán Guatemala, originarios de distintas aldeas y municipios de Tecpán Guatemala; y 6 mujeres y 6 hombres (12) que laboran en la Escuela Oficial Rural Mixta de primaria de la Aldea de Panabajal Comalapa del municipio de Comalapa, 11 originarios de Comalapa y 1 de Pacorral.

La población atendida reside en las diversas comunidades que abarcó el Proyecto Kajih-Jel en este año, siendo las siguientes:

<u>Aldeas</u>	<u>Caseríos</u>	<u>Barrios</u>
- Chimazat	- Pachaj	- Asunción
- Panabajal Tecpán	- Xiquín Juyú	- San Antonio
- Tecpán Guatemala	- Pamanzana	- Poromá
- Pacorral	- Xetonox	- Patacabaj
- Panabajal Comalapa		- Giralda
- Panimacoc		
- Xenimajuyú		
- Vista Bella		
- Xetzac		
- Pueblo Viejo		
- Paxorotot		

La población fue atendida en la sede del Proyecto, en las distintas comunidades y en las escuelas, realizando actividades individuales y grupales, dependiendo del programa realizado.

1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El enfoque de los programas del Proyecto Kajih-Jel van orientados al fomento del desarrollo integral del niño y su familia, dentro del contexto de su comunidad. Cada familia presenta sus propios problemas y necesidades, de los cuales muchos se generalizan en la comunidad por diversos factores, principalmente socioeconómicos y culturales.

En la población que atiende el proyecto el problema que prevalece es la pobreza, factor que es causante de que se presenten situaciones que no favorecen al adecuado desenvolvimiento de sus miembros en todas las áreas de su desarrollo: físico, emocional, intelectual, social y laboral.

El enfoque en los problemas de subsistencia además del bajo nivel educativo, no permite que los padres brinden a sus niños las condiciones necesarias para el favorecimiento de su crecimiento y desarrollo integral, presentándose como consecuencia de lo anterior, los siguientes problemas en la población atendida:

En los niños preescolares se detectaron deficiencias principalmente en el área cognoscitiva, además de dificultades en su coordinación motora en cuanto a la utilización de instrumentos escolares, lo cual es de suma importancia para su posterior desenvolvimiento escolar, y lo que al no ser estimulado recae en problemas como bajo rendimiento escolar. Por esta razón se hace necesaria la realización del programa de estimulación temprana como medio para prevenir ó abordar problemáticas presentadas por los niños en su desarrollo, así como para fortalecer sus áreas de aprendizaje, siendo de mucho beneficio, porque los niños generalmente no son inscritos a la educación parvularia, por falta de recursos y de conocimientos

de la utilidad que brinda la misma. Así mismo, la capacitación a madres para que adquieran las herramientas necesarias para favorecer en sus niños el desarrollo de sus destrezas y habilidades psicomotoras.

Un problema sociocultural que se presenta frecuentemente en la población y tiene consecuencias muy negativas es la agresividad física y verbal, reflejada en la familia y en la escuela. Las relaciones se establecen a través de golpes e insultos como medio para lograr la obediencia y respeto de los más vulnerables, en este caso los niños, quienes absorben esta forma de interacción, introyectándola como normal y correcta, y repitiéndola en su desenvolvimiento social. Esta agresividad se deriva en maltrato infantil, causando daños físicos y emocionales en los niños, tales como: timidez, baja autoestima, bajo rendimiento escolar, hiperactividad, agresividad, retardo en el desarrollo, entre muchas otras. La orientación a padres y maestros se consideró necesaria para transmitir nuevas formas de relacionarse, adoptando conductas basadas en el amor, respeto, aceptación y comprensión que favorecerán el adecuado desarrollo del niño y la reducción de patrones de crianza autoritarios y destructivos. Además de la orientación a maestros sobre formas de abordamiento a problemáticas que presentan los niños en la escuela, con el fin de que les brinden el apoyo adecuado que permita la superación o mejoramiento de las mismas.

Otro de los problemas detectados y de gran relevancia es la deserción escolar, que se presentan principalmente como consecuencia de la situación económica, los padres carecen de recursos para el sostenimiento educativo de sus hijos además de necesitarlos como fuente de trabajo para la subsistencia familiar, debiendo los niños que abandonar la escuela. Fue necesario implementar programas que permitieran reflexionar a los niños sobre la importancia de la continuación escolar para que se motiven y esfuercen, analizando los beneficios que tiene implícita la educación.

La familia y la escuela son los dos entes responsables del desarrollo integral del niño, haciéndose necesaria la orientación a éstos para que brinden las condiciones idóneas que propicien y fortalezcan el desarrollo integral de los menores.

CAPITULO II

2.1 ABORDAMIENTO TEORICO METODOLOGICO

Guatemala es una sociedad pluricultural y multilingüe, donde coexisten diversos grupos étnicos con idiomas diferenciados. La Maya y la Ladina son las dos macroculturas en el territorio nacional, mientras que los Xincas y Garífunas son grupos étnicos minoritarios, constituyendo el 1% del total de la población (PRODEN, 1996).

El pueblo Maya constituye la mayor parte de los pueblos considerados indígenas en Guatemala, representado entre 42.8% y 61% de una población total de cerca de 11 millones de habitantes (López B., Lourdes, 2001). La mayor parte de la población es rural (62%) y vive en 19,000 pequeñas comunidades dispersas.

Las mayores concentraciones de hablantes de los idiomas mayenses se encuentran ubicados en el altiplano occidental y en las Verapaces. Las diversas lenguas mayas que se hablan en cada departamento son las siguientes (PRODEN, 1996):

- El Quiché se habla en 51 municipios de ocho departamentos (El Quiché, Totonicapán, Quetzaltenango, Sololá, Suchitepéquez, Baja Verapaz, Huehuetenango y Retalhuleu).
- El Mam aparece en 52 municipios de tres departamentos (San Marcos, Quetzaltenango y Huehuetenango).
- El Cakchiquel se encuentra en 45 municipios de cinco departamentos (Chimaltenango, Suchitepéquez, Guatemala, Sololá y Sacatepéquez).
- El Kekchíi se encuentra en 18 municipios de los departamentos de Alta Verapaz, Izabal, El Petén y El Quiché.

En el municipio de Tecpán Guatemala la mayoría de personas habla el Cakchiquel y el español, siendo el primero el predominante y el de origen de esa región, el español es aprendido como segunda lengua.

Guatemala sigue siendo un país eminentemente agrícola, pero el gasto público ha estado orientado principalmente a las áreas urbanas y con población mayoritariamente ladina (o mestiza). Esta marginación es resultado de la historia de discriminación étnica que ha caracterizado a Guatemala. Los indígenas y las mujeres son los grupos que tradicionalmente han sido excluidos de la estrategia de desarrollo, afectando de gran manera las áreas de salud, educación, vivienda y trabajo.

La Encuesta Nacional Sociodemográfica (ENS) de 1989 afirmó que el 80% de la población guatemalteca se encuentra bajo la línea de la pobreza, mientras que en las áreas urbanas estos porcentajes son del 67%, en las rurales ascienden a 87%.

El 83% del total de la población ha nacido y crecido en medio de la pobreza, con las consecuentes implicaciones negativas para su desarrollo físico, personal y profesional. La tasa de desempleo abierto pasó de 2.2% a 6.4%, la tasa de subempleo subió del 31% al 63%, con una población económicamente activa (PEA) compuesta principalmente por hombres (76% del total), lo ocupados plenos ascendían al 35% de la PEA, concentrados principalmente en actividades agrícolas, seguidos por las actividades manufactureras, comerciales y de la construcción. El 60% de la población no posee agua potable, el porcentaje de desnutrición es elevado ya que 8 de cada 10 niños presentan algún grado de desnutrición, 36 de cada 100 niños menores de 5 años padecen de desnutrición aguda, elevándose a 72% en las áreas rurales y marginales (PRODEN, 1996) .

La salud de los guatemaltecos está vinculada a condiciones higiénicas inadecuadas, mala nutrición, bajo nivel educativo, y sobre todo a un limitado acceso a los servicios de salud. Hay diversos factores que contribuyen al constante empeoramiento en las

condiciones de salud de los guatemaltecos, entre los que se enumeran los siguientes: la prevalencia de programas curativos y no preventivos, las largas distancias que hay que recorrer entre el lugar de residencia y el sitio donde están ubicados los servicios de salud, las desigualdades en la distribución geográfica (urbano-rural) de los servicios de salud, así como la concentración presupuestaria de los servicios de mayor nivel de atención en la capital.

En lo que respecta a educación, Guatemala es uno de los países de América Latina con mayores índices de analfabetismo, éste alcanza del 65% al 80% de la población, dependiendo del área donde radique. El sistema educativo formal ha sido durante siglos excluyente para las grandes mayorías, especialmente para la población indígena. De este porcentaje le corresponde a la mujer el 58% desglosado en un 26% para la mujer urbana y un 62% para la mujer rural, promedio que en el caso de la mujer mayense alcanza el 75% y hasta el 90% en algunos lugares. (ODHAG, 1997).

La población de Tecpán, el área donde se realizó el E.P.S., es de origen étnico ladino y Maya Cakchiquel, siendo esta última mayoritaria, el 90.64% de la población total (INE, Censo 1994).

Se entiende por Maya, la identidad de pueblos que en su conjunto reconocen una descendencia directa de los antiguos mayas, idiomas que provienen de una raíz maya común, una cosmovisión que se basa en la relación armónica de todos los elementos del universo, en el que el ser humano es sólo un elemento más, la tierra es la madre que da la vida y el maíz un signo sagrado, eje de su cultura. Esta cosmovisión se ha transmitido de generación en generación a través de la producción material y escrita y por medio de la tradición oral, en la que la mujer ha jugado un papel determinante (PRODEN, 1996).

Los Cakchiqueles son un antiguo pueblo indígena de origen tolteca, su capital y corte fue Iximché, la que quiere decir “Casa Real o Mansión de los Dioses”, fue la Primera Capital del Reino de Guatemala y actualmente es un sitio arqueológico. Este pueblo indígena reside en los departamentos de Sololá, Sacatepéquez y *Chimaltenango*. Junto con los Quiché, es el grupo más numeroso dentro de los mayas ya que asciende a más de un millón de personas (López B., Lourdes, 2001).

En Tecpán, el 77.84% de la población reside en el área rural (INE, Censo 1994). Teniendo la familia del área rural muchas características que difieren de la urbana.

La familia del área rural se desenvuelve en la aldea, caserío, la finca o la gran empresa agrícola. Los dos primeros constituyen lugares de residencia natural de la familia, en tanto que los otros son espacios en a donde el jefe de familia o familia completa concurren por razones de orden laboral. La aldea o el caserío constituyen formas de vida comunitaria clásicas y algunas de éstas cuentan con servicios públicos mínimos como educación y salud, aunque muchos de ellos carecen de estos servicios.

La familia rural está naturalmente vinculada a actividades agrícolas propias de la pequeña unidad de producción familiar y, en el caso de la población indígena, también a actividades de artesanía y pequeño comercio. Características de estas familias son el precario ingreso derivado de sus cosechas y los bajos salarios que les son pagados en las fincas o latifundios, lo que condiciona altos niveles de pobreza, así como la orientación del tiempo en función de actividades de sobrevivencia. Esto ha implicado la incorporación masiva de niños, niñas y mujeres en el trabajo productivo agrícola. En estas condiciones la población infantil es la más perjudicada porque tiene que abandonar la escuela en su comunidad, además de tener escaso acceso a servicios de salud.

La familia Maya posee valores y costumbres muy valiosas, ésta se concibe como la unidad de la comunidad o pueblo donde se encuentra establecida, y es extensa, por

el papel que desempeñan cada uno de los elementos que la conforman, desde los abuelos maternos y paternos, la madre y el padre, los hijos y las hijas, incorporando incluso a los primos y sobrinos como parte de la familia. En la cultura Maya, el respeto a los padres, abuelos y ancianos es fuente continua de aprendizaje y sabiduría tradicional.

Uno de los aspectos centrales de la familia Maya lo constituye la religiosidad, ésta es considerada como alimento necesario en la vida espiritual de la población.

El sentido comunitario está fuertemente arraigado dentro de la cultura Maya. Hay una relación simbiótica entre el ser Maya y sus semejantes. Lo que le acontece a algún miembro de la comunidad tiene relación con los otros. Los niños no son entes aislados, sino parte fundamental de una visión del mundo y la sociedad, se consideran como la prolongación de los padres.

La familia es la institución social que dirige la formación física, moral, espiritual y emocional del niño. Es en el hogar donde crece y se desarrolla acorde a los preceptos dictados por los padres.

Se reconoce teóricamente que la estructura de la familia siempre ha tenido como tareas básicas: la conservación de la especie, satisfacer las necesidades básicas (vivienda, ropa, educación, nutrición), satisfacer las necesidades emocionales básicas para el desarrollo psicológico y el manejo de impulsos que permiten a la persona humana convivir en sociedad. En ésta se cultiva el aprendizaje y se recibe apoyo para el desarrollo de la creatividad y la iniciativa (PRONICE, 1997).

La función más importante de la familia consiste en que a través de sus lazos, una comunicación positiva y estable, promueve el desarrollo de las potencialidades humanas, haciendo seres capaces de amar y trabajar, permitiendo al individuo alcanzar su expansión y un grado importante de madurez para autorrealizarse como

persona. Por lo tanto, la familia cumple su función al formar a sus miembros para hacerlos unas personas sanas física y psicológicamente.

La familia sigue ofreciendo el marco natural de apoyo emocional, económico y material que es esencial para el crecimiento y el desarrollo de sus miembros, especialmente de los niños. A la familia le corresponde desempeñar las funciones de crianza y socialización de valores, así como atender las necesidades de protección y educación de los menores.

La función de la familia es **el desarrollo integral de sus miembros**, primordialmente de los niños, y esto se consigue solamente si los padres tienen el conocimiento sobre el proceso normal de este desarrollo, para favorecer el crecimiento de sus potencialidades y habilidades.

En muchas de las familias del municipio de Tecpán Guatemala, desafortunadamente estas funciones no se cumplen a cabalidad, por muchas razones, ya sean culturales, sociales, educativas o económicas. El hecho de que se presente maltrato infantil refleja que el apoyo emocional es relevado por métodos de crianza violentos, no permitiendo el desarrollo integral de los niños. Los padres con un nivel educativo bajo, no conocen las etapas de desarrollo de los niños, y por lo tanto no tienen las herramientas básicas para potencializar el proceso de crecimiento y maduración de sus hijos, siendo la situación económica (pobreza), la mayoría de veces, la que no permite el involucramiento total de los padres con sus hijos, afectando la calidad de sus relaciones.

El **desarrollo integral** se refiere a que el niño logre lo mejor de sus capacidades mentales, emocionales, sociales y físicas. Se busca el desarrollo de su inteligencia, de su motricidad y de su personalidad (Papalia, Diane, 1998).

El desarrollo infantil es un proceso complejo y continuo, designa los cambios de naturaleza adaptativos y cualitativos, que inician con la concepción y proceden

mediante ordenada sucesión, etapa por etapa, representando cada una de ellas un grado o nivel de madurez (Gesell, Arnold, 1946). Este se debe a factores biológicos y ambientales.

Durante el desarrollo infantil, principalmente durante los 6 primeros años de vida, existen diversos factores que influyen en el crecimiento y desarrollo físico, mental, social y emocional, los cuales se interrelacionan. Este se caracteriza por una variación en la tasa de crecimiento, desarrollo de las destrezas motrices, especialmente en las áreas de coordinación motora gruesa, agudización de la discriminación perceptiva y ejercitación de sus músculos más finos con mayor regularidad. Además del crecimiento, el progreso en las estructuras mentales, morales y sociales son importantes en el desarrollo infantil (IPHE, 1981).

En relación con los niveles de desarrollo y desde un punto de vista biopsicológico, es necesario señalar algunas teorías sobre la evolución de éste.

Arnold Gesell (1946) señala que el desarrollo del niño puede ser revelado por la forma como se comporta, siendo esta conducta refleja, voluntaria, espontánea o aprendida. Destaca cuatro campos de la conducta representativos de los diferentes aspectos del crecimiento:

a) Conducta Motriz:

Esta conducta integra tanto los grandes movimientos corporales como las más finas coordinaciones motrices: reacciones posturales, mantenimiento de la cabeza, sentarse, pararse, gateo, marcha, forma de aproximación a un objeto, de asirlo y manejarlo. Esta tiene numerosas implicaciones neurológicas, porque la capacidad motriz del niño constituye el natural punto de partida en la estimación de su madurez.

b) Conducta Adaptativa:

Se refiere a las más delicadas adaptaciones sensorio-motrices ante objetos y situaciones. La coordinación de movimientos oculares y manuales para alcanzar y

manipular objetos, la habilidad para utilizar adecuadamente la dotación motriz en la solución de problemas prácticos, la capacidad de realizar nuevas adaptaciones frente a los sencillos problemas a los que se enfrenta. El niño se ve obligado a exhibir formas de conducta significativas cuando maneja objetos tan simples como una campanilla de mano.

c) Conducta del lenguaje:

Se utiliza el término lenguaje en el sentido más amplio, incluyendo toda forma de comunicación visible y audible, sean gestos, movimientos posturales, vocalizaciones, palabras, frases u oraciones. La conducta del lenguaje incluye, además, imitación y comprensión de lo que expresan otras personas. Esta da la clave de la organización del sistema nervioso central del niño. El lenguaje articulado es una función socializada que requiere la existencia de un medio social, pero que, sin embargo, depende de la existencia y del estado de las estructuras corticales y sensorio-motrices.

d) Conducta Personal-Social:

Comprende las reacciones personales del niño ante la cultura social del medio en el cual vive. Estas reacciones son tan múltiples y variadas, y están sujetas a variaciones individuales, pero presenta, dentro de la normalidad, ciertos límites. El modelamiento de la conducta está determinado por factores intrínsecos del crecimiento y extrínsecos del ambiente. Esta conducta incluye micción y defecación, capacidad para alimentarse, higiene, independencia en el juego, colaboración y reacción adecuada a la enseñanza y convenciones sociales.

Estas conductas son básicas para realizar un diagnóstico del desarrollo del niño, pero deben adaptarse al nivel cultural en que vive. La población de Tecpán es rural y posee cierta forma de vida que muchas veces no contribuye a que estas conductas se presenten en la edad establecida por Arnold Gesell, lo cual no implica que el niño presente un desarrollo anormal.

Jean Piaget (citado por IPHE, 1981) enfatiza el desarrollo en la actividad de intercambio que se establece entre el organismo y el medio a través de dos ciclos complementarios de asimilación y acomodación, en el que el desarrollo como un proceso continuo, lógico y secuencial tiene un aspecto estructural que hace referencia a elementos subyacentes y de esta manera abarca el crecimiento.

Según Piaget, el núcleo de la conducta inteligente es una habilidad innata para adaptarse al medio ambiente. Los niños crean a partir de sus capacidades sensoriales, motrices y reflejas para aprender de su mundo y para actuar en él, por lo que pasa por cuatro etapas de desarrollo cognoscitivo: sensoriomotriz, preoperacional, operacional concreta y operacional formal. Debido a que se involucran en miles de actividades diarias, aprenden de la experiencia y desarrollan estructuras cognoscitivas más complejas. Las estructuras posteriores se construyen a partir de las anteriores, para incorporarse en una síntesis interior. Piaget como psicólogo del desarrollo, ha observado el crecimiento espontáneo del pensamiento del lactante y del niño. Señala que para que la inteligencia de un niño se desarrolle, éste debe mantenerse activo en un medio propicio para ello. El niño pequeño lleva consigo la capacidad de desarrollarse y actuar sobre el medio de una manera gradual y consistente, hasta que logra alcanzar las estructuras generales de funcionamiento que llamamos inteligencia.

El niño debe ser expuesto progresivamente al medio cultural, para que aproveche las oportunidades de aplicar sus habilidades intelectuales, pues la realidad social es una parte del medio donde cada niño crece y es la integración con sus iguales, las primeras relaciones personales, las que le ayudarán a crecer intelectual, social y emocionalmente.

Desde la cuna empieza el aprendizaje del niño. Su futuro depende de la atención que le presta la madre, ayudada por el padre y por el resto de la familia. El niño tiene la capacidad para crecer y desarrollarse. Cada día esa capacidad se aumenta y se perfecciona, siempre que se le proporcionen las experiencias y los cuidados más

oportunos y estimulantes para su mejor crecimiento físico y su máximo desarrollo mental.

“El desarrollo del niño guatemalteco del área rural de una comunidad Maya Cakchiquel se da a través de un proceso de enseñanza-aprendizaje no sistematizado, que va de lo simple a lo complejo. Se da desde los primeros años de vida, involucrando al niño en todos los campos del quehacer cotidiano de la comunidad. Los primeros conceptos del niño se dan en la interacción con su medio natural social y la mediación del idioma, que es un sistema propio de comunicación, desarrollado a través de un proceso cultural que construye su identidad.” (Guitz A., Berta, 1994, P. 8).

Conocer las características del desarrollo del niño Maya Cakchiquel permite identificar, profundizar y respetar su cultura y en base a ello elaborar programas propios que respondan adecuadamente a sus necesidades.

Según Hans G. Furth (citado por IPHE, 1981), si se logra relacionar el pensamiento del niño, poniéndolo en contacto con el medio social, se alcanzarán tres cosas vitales para su desarrollo:

- Se le ayudará a crecer intelectualmente.
- Se le introducirá como participante en la realidad social de su medio.
- Se le hará comprender que las realidades físicas y sociales son el producto y requieren la contribución inteligente de todos y cada uno de los individuos.

El ambiente ejerce una potente influencia sobre la adquisición de competencia por el niño. Carecer de las experiencias normales puede tener un efecto considerable, y en ocasiones, prologado en su desarrollo. La presencia o ausencia de la estimulación puede acelerar o retardar la adquisición de ciertos comportamientos, además, la motivación, la sincronización de la estimulación y la calidad de la persona que lo cuida también repercuten en su desarrollo.

Una de las técnicas utilizadas para favorecer el desarrollo integral del niño es la **estimulación temprana**, la cual es una actividad que enriquece al niño en su desarrollo físico y psíquico.

El doctor Hernán Montenegro define la estimulación temprana como: “el conjunto de acciones tendientes a proporcionar al niño las experiencias que éste necesita desde su nacimiento, para desarrollar al máximo su potencial psicológico. Esto se logra a través de la presencia de personas y objetos, en cantidad y oportunidad adecuada y en el contexto de situaciones de variada complejidad, que generen en el niño un cierto grado de interés y actividad, condición necesaria para lograr una relación dinámica con su medio ambiente y un aprendizaje efectivo” (Naranjo, Carmen, 1982).

La estimulación se lleva a cabo por medio de técnicas sencillas y posibles de aplicar, son técnicas educativas y formativas que buscan una comunicación atenta, afectuosa y constante con el niño, desde que nace a lo largo de su desarrollo. Por medio de ésta se procura desarrollar de mejor forma las aptitudes perceptuales, las conductas motoras, finas y gruesas, para que el niño se prepare para un avance gradual.

El estímulo debe darse oportunamente y debe ir acorde a la edad y con el desarrollo preciso para esa edad, además de las condiciones individuales de cada niño. Para una estimulación apropiada es esencial la intervención de los padres. La madre es la indispensable en los primeros meses y el padre se debe ir incorporando, lo mismo que el resto de la familia.

Muchas veces en las familias de escasos recursos y del área rural, como lo es la población del municipio de Tecpán Guatemala, no posee los conocimientos, el tiempo y el ambiente adecuado para brindar esa estimulación. Las actividades para la sobrevivencia son las de mayor relevancia y a las que se les presta mayor atención. La madre se dedica a las tareas domésticas y a ayudar al esposo en el ingreso familiar, por lo que la estimulación del niño queda en último plano. El padre

quien es el que sustenta la familia, dedica gran parte de su tiempo en trabajar, lo que imposibilita que se incorpore o se entere del desarrollo del niño y de las técnicas básicas para estimularlo.

Los momentos en que se alimenta al niño, se arrulla, se limpia, se baña, los ratos en que se conversa con él y los momentos de juego son los ideales para aprovecharlos en su estimulación temprana. La relación interpersonal con los padres o la persona que lo cuida es uno de los factores centrales en el desarrollo mental y emocional del niño.

La estimulación temprana es parte de los patrones de crianza adecuados y certeros que van incorporando al niño a su medio, mediante una seguridad afectiva básica, una motivación para que aprenda y un interés en su desarrollo. En esta técnica se debe incorporar el respeto a la cultura de cada comunidad, ya que contiene todo lo de las tradiciones y costumbres que han sido positivas en la crianza y desarrollo del niño y se enfatiza la utilización de los recursos existentes de la familia para introducir nuevas modalidades que sean apoyos oportunos y convenientes para el mejor desarrollo del niño.

Los niños no necesitan una gran variedad de juguetes ni un ambiente enriquecido de forma masiva para que desarrollen sus habilidades cognoscitivas, solamente es necesario adaptar y aprovechar el ambiente en que se vive para estimularlo. La meta es acoplar la tarea con el desarrollo del niño.

El Proyecto Kajih-Jel lleva a cabo la estimulación temprana a través del Programa de Educación Inicial (P.E.I.) en el cual se valora el desarrollo de los niños en 4 líneas básicas: motricidad gruesa, fina, sensorial, cognoscitivo y lenguaje. Su objetivo es dotar de educación no formal y de estímulos el desarrollo de la población la cual es menor de 6 años. El programa se fundamenta en la proposición de que la edad más temprana desde el embarazo hasta los 6 años es crítica, el pequeño necesita de una buena nutrición en un sentido amplio de la palabra: tanto alimento físico como

afectivo y cognoscitivo para lograr un buen desarrollo cerebral, motor y de la personalidad.

Por falta de tiempo y recursos muchas veces la etapa de desarrollo del bebé tiende a pasar desapercibida. Se sabe que las comunidades más pobres son las más vulnerables por falta de recursos y conocimientos. La carencia de nutrimentos y el empobrecimiento ambiental generan retrasos irreparables y deterioro en la capacidad de aprendizaje y de la personalidad en general.

El PEI busca dar alimento al desarrollo a través de estímulos motrices, afectivos y cognoscitivos. Los programas de estimulación temprana pueden funcionar como vacuna para prevenir, o algunas veces como método para lograr mejoras en las áreas que presentan deficiencia.

Una de las bases importantes de la estimulación temprana es el **Juego**, siendo una de las actividades más trascendentales de la vida.

El juego es el medio natural de expresión del niño. Es la forma en que los niños desde el nacimiento hasta la adolescencia aprenden a comprender el mundo que les rodea. Es un producto y a la vez un factor del desarrollo. Es un elemento básico del desarrollo normal de preparación para la vida (Howard, Isabel, 2,000).

En el niño, el juego surge como una necesidad de actuar sobre el mundo, de influir sobre él. El carácter del juego constituye una preparación para posteriores actividades más complejas. En el juego el niño se va perfeccionando y ejercita sus aptitudes.

El niño juega por placer, para adquirir experiencia, para establecer contacto social, para comunicarse, para controlar ansiedad, como medio de expresión de sus pensamientos, emociones y sentimientos, así como para integrar su personalidad. A medida que el niño a través del juego domina movimientos y aumenta su propia

experiencia en la vida, comienza a jugar un papel importante su independencia y su iniciativa.

En el juego se expresa claramente la lucha entre lo ya alcanzado por el niño, sus viejas posibilidades, sus habilidades, sus pequeñas y grandes proezas, sus hazañas, desarrolladas en períodos anteriores, y las nuevas necesidades y exigencias que el juego, particularmente el colectivo le plantea, y lo cual, constituye un motor para su desarrollo.

El juego brinda la oportunidad de percibir la realidad del niño, la relación con sus padres, el concepto de sí mismo, su creatividad, su responsabilidad, su nivel de desarrollo intelectual y afectivo. En el juego se va formando la imaginación del niño, entre otras funciones, la cual significa tanto una evasión de la realidad como una penetración en ella.

La importancia del juego en el niño va más allá de ser una actividad simple y sin trascendencia, para adquirir el relieve de expresión de un punto del desarrollo del niño a cada edad y a la vez un estímulo constante cuando las circunstancias son favorables para ese desarrollo.

Desde temprana edad y tomando en cuenta que el niño es un imitador por excelencia, el adulto puede dirigir y aprovechar la actividad lúdica para la formación disciplinaria, la autosuperación y el autocontrol.

Tanto la educación como la autoridad pueden ser permeabilizados por el juego, ya que es una forma de aprender las cosas fáciles y complicadas de la vida, con el tiempo suficiente en el que se desarrolle el placer, la imaginación y la creatividad. (PRONICE, 1,997)

Los adultos educan a la niñez de acuerdo a lo que para ellos significa el niño y al darse cuenta que sus expectativas no se cumplen, aplican correctivos para lograr la

conducta que ellos desean de esos niños y niñas. Uno de estos métodos es la disciplina.

La disciplina proviene del latín “conocimiento” o “instrucción”. Esta se refiere a “actuar de acuerdo a una serie de normas que guían a un grupo determinado”. (Papalia, Diane, 1,998, P.473) Se enseña a los hijos el carácter, autocontrol y la conducta moral.

Disciplinar a un niño es enseñarle a comportarse de una manera positiva y a no hacerlo de forma inaceptable. La vida de los niños muy pequeños está centrada en la familia y en las personas que los cuidan. Su desarrollo físico y emocional depende de la atención y los cuidados que reciban por medio del diálogo, el juego, observando a los demás y tomando parte de la vida familiar.

Todos los padres se esfuerzan continuamente por tomar las decisiones correctas en cuanto a la crianza de sus hijos. Desean formar seres humanos que desarrollen todas sus capacidades, por lo que tienen que llevar a cabo métodos efectivos de disciplina.

La disciplina es un elemento importante para el buen funcionamiento de cualquier grupo humano, se debe inducir a que ésta se convierta en un hábito más en cada persona de manera consciente. Este hábito en forma consciente se conoce como autocontrol o autodisciplina.

La **autodisciplina** “es la capacidad que tiene una persona para controlarse a sí mismo sin la ayuda de otras. Este proceso se adquiere a través del conocimiento, el aprendizaje y la práctica de conductas aceptables y la satisfacción de no sentirse presionado ni obligado a tener determinada conducta”. (PRONICE, 1,997, P. 19)

Muchas veces la disciplina es confundida con el castigo, el cual es una forma de violencia hacia los niños disfrazada de disciplina. Los castigos y malos tratos son

utilizados como métodos e instrumentos orientadores para alcanzar objetivos disciplinarios y de control de la conducta de los miembros más jóvenes y vulnerables de la familia: los niños.

El castigo al parecer suprime con mucha eficacia ciertos tipos de comportamiento, pero puede tener efectos secundarios de gran alcance; por ejemplo los padres o cuidadores que recurren al castigo físico para corregir sirven en realidad como modelos de agresión.

El golpear a los niños con las manos, varas, cinchos y otros objetos lo cual es un hábito común en la mayoría de familias, confirma su bajo estatus como personas inferiores a los adultos y se transmite de generación en generación el peligroso mensaje que el uso de la violencia es aceptable para resolver conflictos interpersonales.

El castigo es una práctica influida por los métodos educativos, religiosos y sociales en la crianza de los niños. El castigo daña la autoestima que tiene todo ser humano y lo hace sentir infeliz, menospreciado, desvalorizado e inadaptado. Los castigos severos dañan la psiquis y la emotividad de los niños.

El castigo generalmente no da resultado para modificaciones duraderas de conducta y éstas sólo se mantienen cuando está presente el que castiga, puede dar lugar a que el niño o joven evite (por temor) a la persona que le aplica el castigo, muchas veces es contraproducente para el que lo aplica (se siente culpable), puede ocasionar un incremento de las conductas agresivas (como modelo de conducta), si el origen de la conducta es la angustia sólo hará que ésta se incremente.

Este castigo llega a convertirse en Maltrato Infantil, y se presentan tanto en la familia como en la escuela.

Uno de los problemas que fueron detectados en la población del municipio de Tecpán Guatemala, fue el Maltrato Infantil, éste como consecuencia de patrones culturales, que consideran que la agresión física o emocional, crea personas más respetuosas y obedientes, y el maltrato es una forma de obtener esa sumisión, sin considerar los efectos que causan en la población más vulnerable: los niños, quienes crecen aprendiendo esta forma de disciplina y crianza, lo asimilan, lo hacen propio y lo repiten en su futura descendencia. Lamentablemente este problema se presenta en las dos instituciones más importantes en la formación del niño, en las familias de la comunidad y en las diversas escuelas del área de Tecpán Guatemala, provocando un daño físico y emocional de grandes magnitudes en los niños.

El **Maltrato Infantil** es “el conjunto de acciones violentas contras los niños y las niñas que afectan su desarrollo psicobiosocial y que los/las lesionan física y/o psicológicamente. Aplicado con regularidad e intencionalidad desde posiciones de poder”. (PRONICE, 1997, P.3)

Se reconocen varios tipos de maltrato infantil: (PRONICE, 1996)

- * **Físico:** Se refiere al maltrato hacia el cuerpo del niño, produciéndose lesiones internas y externas. Este maltrato se puede observar a través de golpes, lesiones aplicadas con fuerza y violencia, con la intención de disciplinarlo y educarlo.
- * **Maltrato emocional:** Se caracteriza por la intencionalidad en su aplicación e interviene en la generación de daños a su autoestima. Estas agresiones de tipo emocional son provocadas por los padres, familiares, maestros y personal de instituciones encargadas del cuidado y protección de los niños a través de insultos, humillaciones, amenaza, ofensas, gritos, mensajes destructivos, expresiones de rechazo, falta de atención y afecta.
- * **Por descuido o negligencia:** Incluye las acciones u omisiones de los padres o cuidadores del menor que no satisfacen sus necesidades básicas teniendo la posibilidad de hacerlo. Se manifiesta por falta de control médico, alimentación inadecuada, falta de vestuario, mal formación de hábitos e inasistencia escolar.

- * **Sexual:** Se refiere a cualquier contacto sexual entre un niño y un adulto o un niño mayor y cuyo propósito haya sido la gratificación sexual del atacante; incluye abusos deshonestos, exhibicionismo, acoso sexual, exposición o participación en pornografía, prostitución, sexo oral, sodomía, penetración vaginal o anal.
- * **Síndrome de Munchausen:** se refiere a aquel en el que el adulto mediante la falsificación de datos clínicos simula una enfermedad en el niño que aparentemente requiere atención médica, la existencia de dichos síntomas obliga al médico a pensar en enfermedades poco comunes, a realizar estudios y procedimientos de diagnóstico complejo, o bien a ensayar tratamientos diversos y prolongados.

Algunos factores de riesgo que sirven como detonantes y deben tomarse en cuenta en el maltrato infantil son los siguientes:

- Situación económica: desempleo y subempleo, bajos salarios, deudas, falta de vivienda, vivienda deficiente, familias numerosas, mala administración del dinero.
- Problemas familiares: mala relación de pareja, crisis familiares, poca o nada comunicación con los hijos, patrones rígidos de conducta, alcoholismo, drogadicción, poca preparación para los padres, maltrato sufrido en la niñez, desintegración familiar, padres muy jóvenes o de edad muy avanzada, madres solteras.
- Niños especiales: niños hiperactivos considerados como insoportables, niños con defectos físicos, niños con retardo mental, niños poco atractivos para los padres, niños con enfermedades crónicas.

El maltrato infantil provoca que los niños se desvaloricen como seres humanos, se desequilibre su personalidad y se sientan culpables de ser desatentos, desorientados y maleducados. Las consecuencias del maltrato pueden variar dependiendo de la personalidad de la víctima y del tipo de maltrato que haya sufrido; generalmente los niños que son agredidos sufren no solo lesiones físicas sino emocionales que

pueden durar toda la vida si no se busca ayuda profesional, entre las que se pueden mencionar: lesiones corporales permanentes, desconfianza en la relación con personas adultas, comportamiento agresivo, retraído, sumiso, violento, destructor, temeroso, inquietos, ansiosos, problemas de sueño, fallas en el desarrollo, problemas nutricionales, enfermedades de transmisión sexual, entre muchas otras.

Los efectos del maltrato se ven en innumerables niños con diferentes grados de desórdenes emocionales, de comportamiento y de aprendizaje. Afecta en el niño la capacidad de desarrollarse plenamente y lograr ser un adulto responsable.

El maltrato infantil es expresión de severos problemas en las relaciones intrafamiliares o escolares, cuestionando así las funciones de protección, socialización y aprendizaje que deben idealmente desempeñar esas dos instituciones.

Como respuesta al maltrato los niños manifestarán una conducta equivocada para llamar la atención. La conducta de los niños es el reflejo de los estímulos que han recibido o reciben, la intensidad y repetición de estos estímulos influye en su comportamiento; las acciones de rebeldía, desorden y violencia, son evidencias de la práctica del castigo en hogares y escuelas.

La mayoría de padres de familia y maestros al enfrentarse con el mal comportamiento de los niños eligen o practican opciones no adecuadas de corrección que incluyen la humillación, el golpe, el grito, el temor y la indiferencia que no solo no favorece la autodisciplina sino que incentiva el descontrol de sí mismo y del grupo al que pertenece el niño.

Generalmente el ejercicio de la autoridad se confunde con la imposición de criterios, en donde sobresale el abuso de poder. Esto no educa sino que deforma grupos de personas que dirigen dictatorialmente y otros que obedecen sumisamente, fortaleciendo el machismo y las estructuras fuertemente jerarquizadas, antidemocráticas y deshumanizantes.

Algunas causas que provocan el mal comportamiento en los niños y derivan posteriormente en maltrato infantil son:

- a) Falta de atención o indiferencia: La falta de maestros dentro del aula o de los padres dentro del hogar induce al desorden, accidentes y otras conductas no adecuadas en los niños y jóvenes.
- b) Ausencia o mala proyección de figuras de autoridad: Delegar la responsabilidad en personas que no tienen que asumirla, aplicar fuertes y duraderos castigos para imponer la autoridad.
- c) Maltrato físico, verbal y psicológico: Esto provoca rebeldía y adopción de modelos agresivos de conducta.
- d) Desconocimiento de las reglas y normas a cumplir: Cuando no se comunica con claridad la información con respecto a las reglas y normas a seguir, se provoca confusión y desorden.
- e) Falta de vocación docente: el maestro(a) que ha escogido esta profesión sin tener vocación para ello, está indispuerto, incómodo y en toda su conducta proyectará su frustración.
- f) Conflictos entre personal docente o conflictos entre la familia: Cuando existe en la escuela o en el hogar conflictos, los niños se mostrarán confundidos y tristes y lo reflejarán en su conducta.
- g) Modelos de conducta inadecuada: los niños siempre están observando lo que hacen los adultos, luego lo imitan porque consideran que lo que hacen está permitido hacerlo. Las conductas que expresan los maestros y padres de familia sirven como modelo de conducta en los niños.
- h) Padres de familia y maestros no acogedores: El niño se siente rechazado, piensa que no lo quieren, que no es digno de amor y cariño dando como respuesta actitudes de mal comportamiento.

Los niños con su conducta tratan de llamar la atención, quieren tener poder ante el adulto queriendo actuar como ellos quieren y no como desean otros, pretenden

vengarse de los adultos por sentirse rechazados o heridos, y se sienten frustrados o deprimidos ante las situaciones que viven.

La prevención es la base para evitar los trastornos conductuales, y por consiguiente el maltrato infantil. La prevención primaria tiene como objetivo la reducción de los trastornos conductuales; trata de evitar que se inicien los diversos trastornos. La identificación temprana de los trastornos emocionales representa una de esas estrategias. Este tipo de prevención incluye el fomento de la fortaleza psicológica; se trata de fortalecer el desarrollo de la personalidad, porque el bienestar emocional es algo más que una ausencia simple de patología, y esto se consigue con amor, respeto y comprensión de parte de padres y maestros.

La disciplina tanto en el hogar como en la escuela es posible lograrla a través de acciones preventivas y correctivas, eliminando de esta manera el castigo físico, verbal y psicológico.

La disciplina indica a los niños lo que es bueno, lo que es deseable, les define su moral, sus valores, reglas y expectativas. Significa ofrecer pautas dentro de las cuales actuar. Hay que establecer cuáles son las reglas de disciplina y conducta básicas, de acuerdo a las edades de los niños. Se debe ser firmes y flexibles, constantes en las demandas de cumplimiento, justos y discrecionales. El elemento más importante es ser pacientes y tolerantes con los errores de los niños, no así con los hechos intencionales de rebeldía

Es importante aprender a utilizar opciones que permitan una disciplina eficaz y humanitaria, el respeto de sí mismo, y sobretodo, formas eficientes de comunicación en donde adultos, niños y niñas tengan una relación de mutuo respeto, cariño, solidaridad, comprensión y mucho amor.

Algunas opciones y/o acciones que se pueden utilizar como alternativas para el castigo son:

- a) Reparación del daño: consiste en que si el niño comete una falta, dependiendo de la edad, así será la reparación del daño.
- b) Las recompensas: ayudan al niño a cultivar buenos hábitos y buen comportamiento.
- c) Pérdida de privilegios: quitarle al niño algo que le agrade.
- d) Restitución: significa pagar por alguna travesura, ya sea con dinero o con quehaceres extras.
- e) Tiempo fuera: es un aislamiento temporal del niño de los demás porque decidió comportarse de manera inadecuada.

Un buen hogar satisface la necesidad infantil de seguridad emocional. Proporciona una atmósfera dentro de la cual el niño puede llegar a ser lo que debe ser. Los padres deben aceptar la obligación de estimular a sus hijos a medida que estos se van desarrollando y así proyectarles una imagen sana para enseñarlos a valerse por sí mismos, que es la meta de la educación, pues sin autonomía y la independencia no podríamos ser ni crear seres sanos.

Las pautas de crianza positivas presentan múltiples manifestaciones de cariño, respeto, solidaridad, comunicación, protección y unión. Permiten el desarrollo integral de todos sus miembros. Entre las pautas de crianza positivas se pueden mencionar:

- Respeto a sí mismo y a los demás
- Demostraciones de amor
- Escuchar activamente
- Modelado
- Motivación
- Autodisciplina
- Dedicar calidad de tiempo
- Aceptar y comprender sentimientos

A través de pautas de crianza positivas se forman personas más positivas, seguras de sí mismas, que aprovechan sus potencialidades para ser productivos a la sociedad.

La crianza con cariño es la fuerza vital de todos los seres vivos que promueve el crecimiento propio y el de los otros, entre los niños, los adolescentes y los adultos, es la habilidad de cuidarse a sí mismo y a los demás. Es el proceso más importante para que la vida se desarrolle de una manera más positiva y saludable.

Las habilidades para una crianza con cariño que se deben seguir son:

- Manejar sentimientos como el enojo y la tensión.
- Comunicar las necesidades.
- Ser empático.
- Hacerse responsable de la conducta propia.
- Tener interacciones cálidas y divertidas con los demás.
- Establecer rutinas de crianza con cariño en los asuntos familiares de la vida diaria, por ejemplo: la hora de ir a la cama.
- Obtener sentido de poder personal y autoestima positiva.
- Dar y recibir contacto sano.
- Sustituir los golpes y los gritos por técnicas disciplinarias más efectivas.

La familia es la principal formadora de personas sanas mentalmente, lo que permite el adecuado desenvolvimiento de sus miembros en la sociedad y el desarrollo de todas sus potencialidades para su total autorrealización, lo cual es el propósito fundamental de todo individuo.

Una segunda institución que influye de manera importante en el desarrollo del niño, tanto emocional, social e intelectual es la escuela. A los maestros se les ha asignado un papel crucial de fomento de la salud mental de sus alumnos, por lo que se les debe capacitar adecuadamente para desempeñar su papel con responsabilidad.

Según la Liga Guatemalteca de Higiene Mental La **salud mental** “es un estado de bienestar psíquico que permite al individuo una adaptación activa en el medio social en el que se desenvuelve”. Esta se relaciona íntimamente con el ambiente en que se desarrolla la persona o comunidad. Toda sociedad genera estrés, disfunciones y frustraciones en los individuos que la componen y aquellas, a su vez, generan o incrementan el estado de vulnerabilidad de determinados individuos, propiciando la aparición en éstos de enfermedad física o psíquica. La salud mental está conformada por tres grandes ejes:

1. Cómo son sentimos respecto a nosotros mismos. Incluye el hecho de disfrutar las cosas simples de la vida, tolerancia respecto a sí mismo, establecer un control de las emociones, poseer capacidad de autoanálisis.
2. Cómo nos sentimos respecto a los demás Incluye las relaciones con las otras personas, si son satisfactorias y duraderas, si hay procesos de comunicación adecuados, si existe confianza hacia los otros y viceversa.
3. Cómo nos enfrentamos a las exigencias de la vida diaria. Incluye elementos como la capacidad de enfrentar los problemas a medida en que se presentan y tener la capacidad de ir buscando la solución más adecuada a cada situación, capacidad de ir construyendo planes y proyectos de vida, y llevarlo a cabo.

Para contrarrestar los efectos de una crianza y educación no basada en el amor y respeto, así como para favorecer y fortalecer en los niños su bienestar mental, es indispensable el desarrollo de la **Inteligencia Emocional**, la cual es un área básica de salud mental que ayuda a controlar las emociones negativas que hacen daño a sí mismo y a los demás, no dejando disfrutar la vida, cambiándolas por emociones positivas que impulsan a salir adelante, a resolver de mejor manera los problemas, a relacionarse mejor con las demás personas y a vivir en paz consigo mismo y con su entorno. El objetivo es fomentar en los niños una actitud positiva ante la vida.

Los niños se ven inmersos en un ambiente, el cual es la base de su desarrollo integral y que está a cargo de los adultos a su cuidado, teniendo la responsabilidad

de crear un ambiente lleno de amor, respeto, comprensión, aceptación y tolerancia que favorezca a la formación de seres mentalmente sanos, capaces de ser felices y productivos en todas las áreas de su desarrollo físico, intelectual, social y emocional.

2.2 OBJETIVOS

2.2.1 OBJETIVO GENERAL:

- Promover el desarrollo integral infantil de la población afiliada al Proyecto Kajah-Jel en las distintas instituciones responsables de su crianza y educación, para fomentar acciones que conduzcan a la búsqueda y mantenimiento de un bienestar físico, mental y emocional.

2.2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:

2.2.2.1 SERVICIO

- Proporcionar estimulación temprana a niños menores de 6 años que asistan al Programa de Estimulación Inicial (PEI), para favorecer un crecimiento y desarrollo adecuado de sus áreas básicas de maduración psicomotora.
- Brindar atención psicológica a niños afiliados que son referidos por la escuelas públicas y colegios del área de Tecpán, por presentar problemas emocionales, de conducta y/o de aprendizaje, para que logren superar sus dificultades.
- Implementar un programa de inteligencia emocional en niños escolares para fomentar en ellos actitudes que favorezcan el establecimiento de relaciones interpersonales más adecuadas, el mejoramiento de su autoconcepto y la búsqueda de su superación personal.

2.2.2.2 DOCENCIA

- Capacitar a promotoras sobre desarrollo, cuidado y estimulación del niño de 0 a 6 años, a través del programa de educación inicial, para potenciar el trabajo de las madres con los niños en la comunidad y favorecer en el proceso de maduración y aprendizaje de los mismos.
- Orientar a maestros sobre temas que contribuyan al mejor desempeño de su papel como docentes y faciliten en el niño el desarrollo de todas sus potencialidades.

2.2.2.3 INVESTIGACION

- Identificar aspectos conductuales, familiares y escolares del entorno en el que se desenvuelven los niños referidos al programa de atención psicológica por presentar problemas de agresividad

2.3 METODOLOGÍA DE ABORDAMIENTO

2.3.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO

El objetivo del proyecto fue promover el desarrollo integral infantil de la población afiliada al Proyecto Kajih-Jel, brindando atención directamente a los niños preescolares y escolares, y a las instituciones responsables de su crianza y educación siendo estas: la Familia y la Escuela, para fomentar acciones que condujeran a la búsqueda y mantenimiento de un bienestar físico, mental y emocional. Los tres subprogramas: de servicio, de docencia e investigación fueron orientados a alcanzar este objetivo, los cuales se complementaron y enlazaron entre sí, contando cada uno con una metodología propia, la cual se describe a continuación.

2.3.1.1. Estimulación Temprana:

El objetivo de este subprograma fue proporcionar estimulación temprana a niños menores de 6 años que asistían al programa PEI, para favorecer un crecimiento y desarrollo adecuado de sus áreas básicas de maduración, llevándose a cabo por medio de las siguientes fases:

a) Reconocimiento comunitario: se realizaron visitas y observaciones a las distintas comunidades que abarca el Proyecto Kajih-Jel para hacer un diagnóstico preliminar de los lugares y población específica de trabajo, así como escuchar los problemas y necesidades planteadas por la institución y comunidades, para integrarlas a la planificación.

b) Recolección e integración de datos: A través de una revisión del listado de niños menores de 6 años afiliados al Proyecto y las comunidades que habitan, se formaron los grupos de trabajo, con el fin de iniciar las visitas comunitarias para iniciar con las evaluaciones.

c) Planificación: Con base a las observaciones realizadas, las solicitudes de las comunidades e Institución y los resultados obtenidos en las evaluaciones, se formó la planificación general, estableciendo grupos, actividades, horarios, el espacio físico y frecuencia de sesiones, tomando como base las principales deficiencias que reflejaron los resultados del test.

d) Evaluación y diagnóstico: Previo a iniciar las evaluaciones, se realizaron actividades con el fin de establecer rapport con niños y madres, y lograr una inmersión comunitaria. La evaluación se realizó de manera individual en cada comunidad con el apoyo de las madres guías, utilizando como instrumento: el Perfil de Desarrollo PEI, siendo específico de la Institución, el cual evalúa las áreas de motricidad fina, gruesa, lenguaje social y sensorial cognoscitivo. Posterior a la

evaluación se realizó el análisis de los resultados para conocer las áreas en que presentaban mayor deficiencia los niños.

e) Ejecución del programa: El objetivo del subprograma fue el mejoramiento de las áreas en las que presentaban mayor dificultad los niños. Se llevó a cabo con 173 niños, 99 hombres y 74 mujeres, comprendidos entre las edades de 0 a 6 años, enfatizando en los niños que tenían mayor problema en la realización de las actividades, las cuales se hicieron por medio de ejercicios de estimulación, juegos, cantos, trabajos manuales y hojas de trabajo, llevándolo a cabo en conjunto por madres guías, madres de los niños, encargada de educación y epesista. El programa se realizó conjuntamente con el programa de salud.

f) Reevaluación y cierre: La reevaluación se realizó 2 veces, una a los tres meses de iniciado el programa para identificar avances, logros ó errores, y la última al finalizar el programa para observar los resultados de la estimulación, utilizando el mismo instrumento. Para finalizar el programa se hizo una retroalimentación de las actividades, los resultados y beneficios de la estimulación.

2.3.1.2. Atención Psicológica:

El objetivo de este subprograma fue brindar atención psicológica a niños escolares afiliados referidos por las distintas escuelas ó colegios por presentar problemas de conducta, emocionales y/o de aprendizaje, para que logren superar sus dificultades. Esto se llevó a cabo en la Escuela "25 de julio" y el Colegio "William Booth", teniendo las siguientes fases:

a) Verificación de datos: Para establecer la población a la que se le brindaría atención psicológica, se solicitaron a la encargada de educación los listados de las escuelas y colegios en los que asistían un mayor número de niños afiliados, así como los datos de los mismos, para visitarlos posteriormente y realizar visitas

diagnósticas, estableciéndose con la revisión las instituciones mencionadas anteriormente.

b) Reconocimiento del lugar y visita diagnóstica: Para lograr una inmersión, conocer el lugar del trabajo y la población, así como presentar el proyecto de trabajo y obtener la aprobación del mismo, se visitaron las instituciones brindándoseles al personal la información y el material necesario para obtener las referencias de los niños quienes consideraban que necesitaban atención psicológica por la problemática que observaban.

c) Planificación: Con las observaciones realizadas, las visitas diagnósticas y las referencias recibidas se creó la planificación general, seleccionándose de acuerdo a la problemáticas referidas los métodos de evaluación y de trabajo, así como la clasificación de la población a trabajar, el espacio físico, horarios y actividades a realizar con los niños referidos.

d) Evaluación y diagnóstico: Previo a iniciar las evaluaciones, se realizaron actividades de establecimiento de rapport con los niños, posteriormente se aplicaron los test, según la problemática observada y referida, las cuales fueron: agresividad, problema de lenguaje y problema de atención, memoria y razonamiento, en los cuales se aplicó un test específico para cada problemática.

e) Ejecución del Plan Terapéutico: Este se llevó a cabo con los niños que según los resultados de los tests, las observaciones y las referencias, necesitaban atención psicológica, la cual se realizó de acuerdo a la problemática presentada.

- Agresividad: Este programa se llevó a cabo de manera grupal, con 6 niños de género masculino, comprendidos entre las edades de 6 a 9 años. Las técnicas utilizadas para el abordamiento de la problemática fueron: talleres de relajación, actividades lúdicas y manuales para la liberación y canalización de energía, y charlas de reflexión, esto con el objetivo de bajar los niveles de agresividad y lograr el control

de sus emociones y acciones. La frecuencia de las sesiones fue de 1 vez por semana.

- Problema de lenguaje: Este programa se llevó a cabo con 1 niño de 8 años de edad, cursante de primer grado primaria, con dificultad de pronunciar las letras “e” y “r”. Las técnicas utilizadas fueron: ejercicios de respiración abdominal, pronunciación punto y modo de la letra, lecturas, además de ejercicios a realizar en casa para la obtención de mejores resultados. La frecuencia de las sesiones fue de 1 vez por semana.

- Problema de atención, memoria y razonamiento: Este programa se llevó a cabo de manera grupal con 4 niños, 2 hombres y 2 mujeres, comprendidos entre las edades de 9 a 12 años. Las técnicas utilizadas fueron: juegos didácticos, hojas de trabajo, actividades lúdicas y manuales, para estimular los procesos de pensamiento y operaciones mentales, indispensables en el desarrollo de la inteligencia. La frecuencia de las sesiones fue de 1 vez por semana.

f) Cierre: en todos los programas se finalizó con una reevaluación para observar los alcances obtenidos en el proceso terapéutico y un análisis de los casos para finalizarlos ó darles seguimiento en un futuro.

2.3.1.3. Programa de Inteligencia Emocional:

Este se realizó en la Escuela Oficial Rural Mixta de Primaria de la aldea Panabajal Comalapa, que cuenta con un número aproximado de 463 niños y niñas, comprendidos entre las edades de 7 a 16 años. El objetivo de este subprograma fue implementar un programa de Inteligencia Emocional en niños escolares para fomentar en ellos una actitud positiva ante la vida y disminuir la incidencia de conductas y sentimientos no deseables como agresividad, timidez, ansiedad, etc. La realización de este subprograma implicó las siguientes fases:

a) Conocimiento e inmersión: A través de las visitas diagnósticas, las charlas con los maestros y actividades de establecimiento de rapport con los niños, se logró la inmersión con la población y el conocimiento del lugar en el que se iba a llevar a cabo el programa, conociendo los problemas y necesidades para la realización de la planificación de las actividades a realizar.

b) Planificación: A través de las observaciones de los problemas y necesidades reflejadas y planteadas por los niños, además de las referencias de los maestros, se identificaron las áreas de abordamiento para crear una planificación de trabajo, estableciéndose temas, actividades, grupos de trabajo, horarios y frecuencia de las sesiones, presentándose la misma al personal de la escuela para su conocimiento y aceptación.

c) Ejecución: El programa se realizó con 12 secciones, 4 primeros, 3 segundos, 2 terceros, un cuarto, quinto y sexto, realizándose por grados, todos los días jueves, trabajando una vez al mes con cada sección. Como técnica para establecer rapport con los niños se realizaron dinámicas y juegos. Los temas que se impartieron fueron: autoestima, respeto, emociones y la importancia del estudio. La metodología utilizada para llevar a cabo el programa fue a través de charlas, dinámicas, juegos y actividades manuales, las cuales variaban de acuerdo a la edad de los niños con que se trabajaba.

d) Cierre: Este se realizó a través de un análisis y reflexión de los temas e información aprendida con cada uno de los grupos de niños con que se trabajó.

2.3.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

El subprograma de docencia fue dirigido a madres de familia y maestros, para que existiera una conexión y fortalecimiento con el programa realizado con niños.

2.3.2.1 Capacitación a Madres:

El objetivo de este subprograma fue capacitar a promotoras sobre el desarrollo, cuidado y estimulación del niño de 0 a 6 años, a través del programa de educación inicial, para potenciar el trabajo de las madres con los niños en la comunidad y favorecer en el proceso de maduración y aprendizaje de los mismos. Este se realizó en varias etapas:

a) Etapa de Promoción: La inmersión se había logrado con las visitas diagnósticas iniciales que se realizaron para conocer las comunidades y difundir el programa PEI, en las cuales se llevó a cabo la convocatoria a las madres para colaborar y pertenecer voluntariamente al grupo de madres guías, explicándoseles el objetivo del programa, así como las funciones a su cargo.

b) Etapa de planificación: Según las necesidades observadas en las visitas diagnósticas, los requerimientos de la institución y las comunidades, y el contenido del programa PEI, se realizó la planificación del programa a realizar con madres guías, planteándose temas y actividades, los cuales se complementaron con solicitudes y aportes de las propias madres guía.

c) Etapa de ejecución: Previo a iniciar con las capacitaciones, se realizaron actividades para establecer rapport con las madres, en las que se pretendía el acoplamiento de las mismas al grupo de trabajo. El programa se llevó a cabo con 10 madres, provenientes de 8 comunidades de Tecpán, comprendidas entre las edades de 16 a 40 años. Las reuniones se realizaban dos veces al mes, en la sede de la Institución. Los temas impartidos fueron sobre crianza, desarrollo del niño y estimulación temprana, impartándose con apoyo de material visual y auditivo, utilizando una metodología participativa.

d) Cierre: Las capacitaciones finalizaron analizando las actividades realizadas, los resultados obtenidos, las dificultades encontradas y los futuros procedimientos para mejorar el programa.

2.3.2.2. Orientación a Maestros:

El objetivo de este subprograma fue orientar a maestros sobre temas que contribuyeran al mejor desempeño de su papel como docentes y faciliten en el niño el desarrollo de todas sus potencialidades. Este subprograma se realizó en las escuelas donde asistían mayor número de afiliados: Escuela 25 de julio y Escuela de Panabajal Comalapa, para fortalecer el programa realizado con los niños, desarrollándose en varias etapas:

a) Etapa de conocimiento e inmersión: Esta se realizó a través de visitas realizadas a las escuelas y reuniones previas realizadas con los maestros para informar acerca del programa, realizándose actividades para establecimiento de rapport con el personal docente.

b) Etapa de planificación: el programa desarrollado se formó con base a las solicitudes planteadas por los maestros y las necesidades observadas en las visitas, determinando actividades, temas y horarios.

c) Etapa de ejecución: Se trabajó con 36 maestros, 28 mujeres y 8 hombres, comprendidos entre las edades de 20 a 50 años, quienes imparten clases de primaria y preprimaria. La frecuencia con que se realizaron las reuniones fue de una vez al mes. Los temas se impartían en el salón de maestros, siendo estos: El papel del maestro, déficit de atención, maltrato infantil y temas motivacionales, llevándose a cabo a través de charlas, con apoyo de dinámicas, material visual (acetatos) y material escrito (folletos). Además se brindaba orientación individual sobre algunas problemáticas que presentaban los niños en el aula, principalmente de los niños a los que se les brindaba atención psicológica.

d) Cierre: Las actividades finalizaron con un análisis de los temas impartidos, determinándose beneficios y efectos, de la información proporcionada en la relación alumno-maestro, y en forma personal.

2.3.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION

El objetivo de este subprograma fue identificar aspectos conductuales, familiares y escolares del entorno en el que se desenvuelven los niños referidos al programa de atención psicológica por presentar problemas de agresividad.

a) Selección del objeto de estudio: A través de un análisis de los problemas por los que fueron referidos los niños en las escuelas, se determinó que la agresividad era el de mayor relevancia, por lo que se decidió investigar en los niños referidos por presentar este problema, los factores que influyen en su comportamiento.

b) Población: La investigación se llevó a cabo con 6 niños de género masculino, comprendidos entre las edades de 6 a 9 años, estudiantes de primaria de la Escuela Oficial Urbana Mixta “25 de Julio” del municipio de Tecpán Guatemala, quienes asistían al programa de atención psicológica.

c) Aplicación de Técnicas e Instrumentos: Para tener un dato de referencia acerca de la autoestima de los niños se aplicó de manera individual el Test de la figura humana de Karen Machover. Como técnicas investigativas se utilizaron observaciones estructuradas para conocer la conducta de los niños en las actividades grupales de trabajo, sus relaciones con los compañeros de clase y maestros, también fueron utilizadas entrevistas estructuradas aplicadas a maestros y niños para conocer su situación familiar y escolar. Las actividades de investigación se llevaron a cabo durante las sesiones grupales que se realizaban con los niños para el abordamiento de su problema de agresividad.

d) Tabulación: Con los datos recopilados a través de las técnicas e instrumentos utilizados se realizó la organización y ordenamiento de los mismos para realizar el análisis respectivo.

e) Análisis de Resultados: Se interpretó la evaluación aplicada tomando como indicador el tamaño del dibujo del niño. La información recopilada con las observaciones y entrevistas se organizó y se realizó un análisis de la misma, para determinar los factores que se deseaban conocer y relacionar entre sí los resultados obtenidos en cada una de las áreas investigadas, para reflejar una visión integral del problema investigado.

f) Conclusiones y Recomendaciones: Con el análisis de la información recopilada se procedió a realizar las conclusiones y recomendaciones respectivas.

CAPITULO III

PRESENTACION DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

3.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO

Los resultados obtenidos en cada uno de los subprogramas se describen de la siguiente forma:

3.1.1 Estimulación Temprana

a) Recolección e integración de datos: Durante el período comprendido de marzo a septiembre 2002, se admitieron al Programa de Educación Inicial un total de 173 niños, 99 de género masculino y 74 de género femenino, comprendidos entre las edades de 0 a 6 años, provenientes de 19 comunidades, 11 urbanas y 8 rurales, del área de Tecpán Guatemala, Chimaltenango.

b) Evaluación y diagnóstico: Con los grupos de trabajo integrados, se realizó la planificación de las evaluaciones, previo a las mismas se llevaron a cabo actividades de establecimiento de rapport con madres y niños, las cuales serían también de utilidad para hacer un diagnóstico preliminar de la población. Las evaluaciones del área urbana se realizaron en la sede del proyecto, y las del área rural en cada comunidad. El instrumento utilizado fue el Perfil de Desarrollo PEI, el cual evalúa las áreas de motricidad fina, motricidad gruesa, lenguaje social y sensorial cognoscitivo. La aplicación del test se llevó a cabo de manera individual, con el apoyo de las madres guías y de las madres de cada niño para facilitar la realización de las actividades requeridas. Los resultados de las evaluaciones fueron los siguientes:

CUADRO No. 1

Resultados obtenidos por los niños y niñas en la evaluación del desarrollo

Area Evaluada	Motricidad Gruesa		Motricidad Fina		Sensorial Cognoscitiva		Lenguaje Social	
	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Niños	Niñas
Verde	95	66	93	70	61	54	87	68
Amarilla	4	8	6	4	34	18	12	3
Roja					4	2		3
Totales	99	74	99	74	99	74	99	74

Fuente: Datos obtenidos de la evaluación con perfil de desarrollo al grupo de niños asistentes al PEI en marzo 2002.

El análisis de los resultados de la evaluación del Perfil de Desarrollo del PEI se realiza a través de signos llamados banderas, de las cuales dependiendo el color, refleja si el niño presenta algún problema en alguna de las áreas evaluadas. La descripción de cada bandera es la siguiente:

Verde: no presentan ninguna dificultad en el área evaluada

Amarilla: presentan alguna dificultad en el área evaluada

Roja: presentan severa dificultad en el área evaluada, que puede deberse a algún problema biológico que afecta el desarrollo adecuado del área.

El cuadro muestra la cantidad de niños y niñas que obtuvieron cada una de las banderas en la evaluación realizada, dependiendo su desarrollo. Reflejando el mismo que el área donde presentaron mayor dificultad fue sensorial cognoscitivo, tanto niños (34) como niñas (18). Los niños que obtuvieron bandera roja (sensorial cognoscitivo 4 niños y 2 niñas, lenguaje social 2 niñas) presentan problemas biológicos como sordera, problemas del habla o retraso mental, lo cual dificultó la realización de las actividades de evaluación.

c) Ejecución del programa: Posterior a las evaluaciones y análisis de los resultados de las mismas, se iniciaron las actividades de estimulación. Los grupos de trabajo fueron 13, ya que se unieron varias comunidades urbanas en las que los niños eran pocos y se trabajaba el mismo día. Se realizaban dos actividades al mes con cada grupo, una vez cada quince días, los del área urbana en la sede del proyecto y los del área rural en casas particulares y en escuelas públicas, la mayoría de reuniones se realizaban por la tarde, solamente dos comunidades por la mañana. Las personas encargadas de llevar a cabo las reuniones fueron: la encargada de educación de la institución, madres guías y epesista. Las actividades planificadas se hicieron con base a las principales deficiencias reflejadas en los resultados de los test, trabajándose con todos los niños. Con los que presentaban mayores dificultades la madre guía trabajaba con ellos y además se les brindaban recomendaciones a las madres para que llevaran a cabo en casa. En las reuniones las madres siempre tenían que asistir con sus hijos, esto con el objetivo de que interactuaran con ellos y aprendieran las técnicas para aplicarlas en el hogar y se obtuvieran mayores resultados. La conducta de los niños al principio fue de timidez y las madres los ayudaban a realizar las actividades, pero conforme pasaban las sesiones aumentó y mejoró su desenvolvimiento manual, intelectual, emocional y social en cada una de las actividades.

El programa de estimulación se realizó conjuntamente con el programa de salud, quienes una vez al mes impartían charlas a las madres sobre enfermedades de los niños, alimentación, entre otras y llevaban a cabo el control de salud de los menores, pesándolos, midiéndolos y vacunándolos. El tiempo se compartía entre los dos programas (estimulación y salud).

Las actividades realizadas en cada una de las áreas de estimulación fueron las siguientes:

Psicomotricidad Fina

El objetivo de estas actividades era mejorar la coordinación visomotriz en los niños, la cual no tiene mucha amplitud de movimiento sino que se requiere mucho mayor precisión para realizarla, lográndose en un 90% de los niños, comprendidos entre las edades de 3 a 6 años.

A cada niño se le brindaba el material necesario y las madres los ayudaban a realizarlo, las madres guías brindaban apoyo para orientar en la realización de las actividades, siendo las siguientes:

1. Dibujar y Pintar
2. Rasgado de papel
3. Enhebrar lana
4. Modelamiento con plasticina
5. Copia de formas
6. Hacer bolitas con papel de china
7. Recorte

Psicomotricidad Gruesa:

El objetivo de estas actividades era que el niño mejorara su dominio corporal en general, que implica movimientos globales y amplios. En la estimulación de esta área, se logró observar en un 80% de los niños de 3 a 6 años, un avance en su coordinación como en su desenvolvimiento, ya que al inicio por timidez o vergüenza se abstenían de realizar los ejercicios, lo que impedía la obtención de resultados positivos, pero conforme avanzaban las reuniones, el desarrollo de los ejercicios de los niños iba mejorando y se alcanzaba el objetivo del subprograma. Las actividades realizadas fueron las siguientes:

1. Dominio corporal dinámico: carreras, salto
2. Equilibrio: Salto en un pie
3. Lateralidad: concepto derecha e izquierda (saltando y bailando)
4. Noción espacial: concepto adelante y atrás (saltando y bailando)
5. Ritmo: Estimulación a través de cantos y baile

Lenguaje Social:

Esta área comprende desenvolvimiento y expresión, tanto oral como gestual, por lo que, por la conducta tímida e inhibida de los niños, provocó ciertas dificultades en la realización de las actividades, pero con el seguimiento de las mismas, los niños fueron tomando confianza y expresándose de mejor manera. Las actividades que se realizaron fueron:

1. Cantos: Canciones infantiles con movimientos corporales y gestuales
2. Descripción de figuras: A través de láminas y material didáctico
3. Descripción de actividades realizadas: a través de juegos
4. Cuentos: Grabados y leídos

Sensorial Cognoscitivo:

El objetivo de estimular esta área fue brindar conocimientos básicos a los niños, que a su edad deben de manejar, así como la estimulación de funciones básicas para el aprendizaje como atención, memoria, clasificación, etc., que les será de beneficio para su desenvolvimiento escolar. Estas actividades fueron realizadas a través de juegos, canciones y hojas de trabajo. Se enfatizó mucho el trabajo en esta área, por ser en la que los niños presentaron mayor dificultad en el test. Las actividades fueron dinámicas para una mayor comprensión y asimilación de la información, los resultados obtenidos fueron positivos y los niños adquirieron los conocimientos brindados en las reuniones. Las actividades realizadas fueron las siguientes:

1. Clasificación: A través de observación y ordenamiento de figuras.
2. Memoria: a través de cuentos.
3. Esquema corporal: conocimiento de las partes del cuerpo a través de canciones.
4. Los colores: a través de juegos y hojas de trabajo.
5. Los números: A través de canciones y hojas de trabajo.
6. Dedos de la mano: A través de canciones y hojas de trabajo.

Las actividades de estimulación temprana se llevaron a cabo principalmente con los niños de 3 a 6 años. En un principio se tenía contemplado un grupo de trabajo de

aproximadamente 250 niños, pero no asistieron a las reuniones por falta de interés y de tiempo, según lo indicado por las madres de los niños. Todo el material utilizado en las actividades fue brindado por la institución.

3.1.2 Atención Psicológica a Niños Referidos

a) Verificación de datos: Durante el período comprendido de marzo a septiembre de 2002, la atención psicológica a niños afiliados se llevó a cabo en una escuela y un colegio: Escuela oficial urbana mixta “25 de julio”, se atendió a 6 niños, de género masculino, comprendidos entre las edades de 6 a 9 años, referidos por problemas de agresividad. Colegio “William Booth”, se atendió a 1 niño de 8 años, que cursaba primer grado de primaria, referido por presentar dificultades de lenguaje, y 4 niños, dos mujeres y dos hombres, comprendidos entre las edades de 9 a 12 años, referidos por presentar problemas de atención, memoria y razonamiento. Las referencias se recibieron de los maestros a través de hojas con formatos específicos, que se les brindaron en las visitas diagnósticas.

b) Evaluación y diagnóstico: Con base a las referencias realizadas por parte de los maestros, las cuales se analizaron y organizaron; y según la problemática que predominaba, se seleccionaron a los niños a quienes se les brindaría la atención psicológica, ya que no era posible atender a todos los referidos, y preveía también que fueran afiliados a la institución Kajih-Jel. Previo a las evaluaciones, se realizaron actividades para establecer rapport con los niños, hacer observaciones de su conducta y hacer observaciones para un diagnóstico preliminar, posteriormente se aplicaron los test, siendo el procedimiento el siguiente:

Agresividad:

Para el diagnóstico de esta problemática se aplicó el Test de la Figura Humana de Machover, el cual se evaluó de manera individual, tomándose en cuenta los indicadores de agresividad del test, los resultados fueron los siguientes:

CUADRO No. 2

Resultados de la Aplicación del Test Machover
Según Indicadores de Agresividad

Indicadores	Cantidad	
	Número	Porcentaje
Línea gruesa, pesada	5	71.43%
Ojo penetrante	2	28.57%
Énfasis en los orificios de la nariz	1	14.27%
Manos sin dedos	4	57.14%
Dedos en forma de lanza	2	28.57%
Nariz en forma de pico	2	28.57%

Fuente: Resultados de evaluaciones Test Machover, abril 2002.

Karen Machover define ciertos indicadores en el test, que presentan los niños con impulsos agresivos, con relación a esto, el cuadro anterior muestra la cantidad de niños que presentaron estas características en sus respectivos dibujos. Los más significativos fueron la presencia de línea gruesa y pesada que denota agresividad, 5 lo presentaron (71.43%), y manos sin dedos que muestra sentimientos de culpabilidad por impulsos agresivos, lo presentó el 57.14%.

Además del test, para complementar el diagnóstico, se utilizaron como técnicas: la observación de los niños en actividades fuera y dentro del aula y entrevistas con los maestros acerca de la conducta del niño en la clase. No fue posible recibir información por parte de los padres de familia porque no asistieron a las citaciones.

Lenguaje:

En este caso no se le aplicó ningún test específico de lenguaje al niño, quien presentaba dificultad para pronunciar las letras “e” y “r”. Se le hizo una evaluación en la boca y lengua para observar si tenía algún problema congénito que le dificultara la pronunciación de estas letras, siendo el resultado negativo, así como también se hicieron algunas lecturas y pronunciación de palabras para confirmar si el

niño presentaba el problema y detectar específicamente cómo se producía, además para observar si presentaba otras dificultades de pronunciación, además de las referidas por el Maestro. El diagnóstico del niño fue que presentaba una Dislalia, la cual es un trastorno de pronunciación que no obedece a una patología central.

Problemas de atención, memoria y razonamiento:

Para el diagnóstico de esta problemática se les aplicó a los niños el Test de la Figura Humana de Goodenough, para conocer su cociente intelectual, el cual se realizó de manera individual. Los resultados fueron los siguientes:

CUADRO No. 3

Resultados de la Aplicación del Test Goodenough a niños que presentaron problemas de rendimiento escolar

Género	Nivel de Inteligencia				Total	
	Normal o promedio		Normal Bajo			
	No.	%	No.	%	No.	%
Femenino	2	50	0	0	2	50
Masculino	1	25	1	25	2	50
Total	3	75	1	25	4	100

Fuente: Resultados de evaluaciones Test Goodenough, abril 2002.

Parámetro:

	<u>Puntaje</u>	<u>Cociente Intelectual</u>
1.	100 - 109	Normal o Promedio
2.	90 - 99	Normal bajo

El cuadro anterior muestra el cociente intelectual de los niños, reflejado por el test, en el cual 2 niñas y un niño (75%) presentan un nivel de inteligencia normal o promedio,

mientras que 1 niño (25%) , presentó un nivel de inteligencia normal bajo, lo que indica que el niño podría presentar ciertas dificultades para superar su problema.

Con el análisis de los test, las referencias de los maestros acerca del desenvolvimiento escolar de los niños, con observaciones realizadas previamente, se complementó el diagnóstico de los niños que presentan problemas de rendimiento escolar.

c) Ejecución del Plan Terapéutico: Con base al diagnóstico se realizó la planificación de las actividades para el abordamiento de las problemáticas presentadas por los niños, el cual fue enfocado para que se disminuyeran ó se superaran completamente. El proceso fue el siguiente:

Agresividad:

Esta problemática se abordó a través de talleres grupales, en los cuales se reunía a los niños en un salón de la escuela una vez a la semana, en un horario matutino. Las técnicas utilizadas para controlar sus impulsos agresivos, fueron las siguientes:

1. Modificación conductual: utilizando tarjetas de registro de conducta, llevadas por el maestro y en las sesiones terapéuticas, en las cuales se recompensaba si prevalecía el comportamiento positivo.
2. Talleres de relajación: para que los niños aprendieran a relajarse y controlar voluntariamente sus impulsos.
3. Dinámicas y juegos: para la liberación y canalización de energía
4. Manualidades y juegos didácticos: Como memoria, dominó, etc., para fortalecer el seguimiento de instrucciones y controlar sus emociones al perder ó ganar
5. Cuentos: para reflexionar acerca de las enseñanzas de las historias, fomentar comportamientos adecuados, autoestima, valores.

Además se brindó orientación a los Maestros para el control de la conducta en clase y obtener mejores resultados al trabajar conjuntamente. De los 6 niños que presentaban la conducta agresiva, 2 lograron superar notablemente su comportamiento, mejorando así mismo en su rendimiento escolar, el resto no superó el problema pero se observó la disminución de conductas que perjudicaban su comportamiento interpersonal con los demás niños, como golpes ó expresión de palabras soeses. Fue evidente la importancia de la participación de los padres para lograr mayores resultados en la atención terapéutica.

Lenguaje:

Para el abordamiento de esta problemática se trabajó con el niño 1 vez a la semana, en un salón del colegio, en horario matutino. El desarrollo del tratamiento se orientó en un plan de reeducación, las técnicas que se utilizaron fueron: ejercicios de respiración abdominal para que el niño aprendiera a controlar la entrada y salida del aire, lo que ayuda a la pronunciación de las palabras, ejercicios bucales y de pronunciación de punto y modo de la letra, pero como un proceso, primero pronunciarla sola, luego con palabras y oraciones, lectura de cuentos. Los ejercicios se hacían en las sesiones y se dejaban como tareas en casa. Se brindó orientación a la maestra para que lo apoyara en clase. El niño logró superar completamente su problema.

Problema de atención, memoria y razonamiento:

El abordamiento de esta problemática se realizó a través de sesiones individuales y grupales, una vez por semana, en horario matutino, en un salón proporcionado por el colegio. El objetivo del tratamiento fue estimular y reforzar las áreas en las que presentaban dificultades, lo cual se hizo a través de:

1. Desarrollo y estimulación de procesos de pensamiento: A través de juegos didácticos como memoria y rompecabezas, se reforzaba la memoria, atención, síntesis y observación.

2. A través de hojas de trabajo y cuentos, se reforzó la comprensión de lectura, que estimulaba el análisis y razonamiento de la información.

Las actividades ayudaron a fortalecer las áreas básicas de aprendizaje, lo que favoreció en su desenvolvimiento escolar, ya que 3 de los 4 niños referidos, mejoraron su rendimiento académico. En el niño que obtuvo un puntaje normal bajo en el test aplicado, se observó que su dificultad se debe a una falta de estimulación en sus áreas de aprendizaje, lo que con el reforzamiento brindando logró mejorar, reflejándose en su desenvolvimiento escolar (atención en clase y desarrollo de tareas), pero es necesario seguir con la estimulación para alcanzar un desarrollo óptimo de sus procesos de pensamiento, ya que tiene mayores dificultades para analizar, concentrarse y asimilar la información, lo que repercute en sus notas.

Es necesario darle continuidad de la atención psicológica a todos los niños a quienes se les brindó, ya que no lograron superar totalmente su problema, y es importante para mantener y reforzar los logros obtenidos.

3.1.3 Programa de Inteligencia Emocional

- a) Verificación de datos: Durante el período comprendido de marzo a septiembre de 2002, se llevó a cabo el Programa de Inteligencia Emocional en la Escuela Primaria Oficial Rural Mixta del municipio de Panabajal Comalapa, Chimaltenango, que cuenta con una población infantil de 463 alumnos, comprendidos entre las edades de 7 a 16 años.
- b) Ejecución: Previo a iniciar el programa se realizaron actividades para establecer rapport con los niños, en las cuales se hicieron dinámicas y se les brindó una pequeña charla de información acerca del objetivo del trabajo, así como los horarios y días en que se llevaría a cabo. El programa se trabajó con 12 secciones, 4 primeros, 3 segundos, 2 terceros, un cuarto, quinto y sexto; realizándose los días jueves de 8 a 12:30 de la mañana, una vez al mes con cada

sección. Se planificó un tema por mes, las actividades se realizaban en el aula correspondiente a cada grado. Se iniciaba con una dinámica, se exponía el tema, luego se realizaban juegos, actividades manuales u hojas de trabajo acordes al tema expuesto para reforzar la comprensión y asimilación del mismo, finalizándose con una dinámica y una reflexión de la información brindada. Las actividades se acoplaban de acuerdo a la edad de los niños con los que se trabajaba. Los niños mostraban mucho interés por los trabajos manuales y hojas de trabajo, por lo que se ponía mucho énfasis en los mismos para plasmar un mensaje claro y directo que los niños pudieran asimilar fácilmente. A continuación se presentan los temas expuestos y el resultado de las actividades realizadas:

CUADRO No. 4

Población de la Escuela de Panabajal Comalapa
Asistente al Programa de Inteligencia Emocional

Grado	Participantes		Total	
	Niños	Niñas		
Primero "A"	21	20	41	
Primero "B"	20	19	39	
Primero "C"	21	19	40	
Primero "D"	21	20	41	161
Segundo "A"	21	19	40	
Segundo "B"	21	20	41	
Segundo "C"	22	21	43	124
Tercero "A"	21	17	38	
Tercero "B"	22	19	41	79
Cuarto	21	18	39	
Quinto	30	7	37	
Sexto	14	9	23	
Total	255	208	463	

Fuente: Planificaciones mensuales abril – septiembre 2002.

Las actividades realizadas y temas que se impartieron fueron:

1. Establecimiento de Rapport
2. Tema “Autoestima”
3. Tema “Respeto”
4. Tema “Emociones”
5. Tema “Importancia de la continuación escolar”
6. Reflexión y retroalimentación de temas impartidos.

Al inicio de las actividades los niños no participaban, se limitaban a escuchar, la confianza y aceptación fue creciendo con cada reunión y el acercamiento que se producía en las mismas. Los logros observados al finalizar el programa fue en el desenvolvimiento de los niños, participando activamente en las actividades, aumentó su expresión oral y corporal, la inhibición fue disminuyendo, y las relaciones interpersonales mejoraron entre ellos, principalmente entre los niños y las niñas, quienes al inicio evitaban relacionarse entre si.

c) Cierre: Las actividades finalizaron con una retroalimentación de los temas impartidos, y con cada sección se hizo un cuestionamiento a los niños acerca de lo aprendido y de nuevos requerimientos para que si se continuaba con el programa, tomar éstos como base para aplicarlo.

3.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

3.2.1 Capacitación a Madres

a) Planificación y convocatoria: Para llevar a cabo el programa de estimulación temprana fue necesario convocar a madres de familia para que fueran de apoyo en las actividades que se realizarían en sus comunidades, esto se realizó de manera voluntaria, y a quienes se apuntaron se les denominó: “Magueis”, ya que eran las madres guías de cada comunidad, recibieron capacitación para que tuvieran los conocimientos y la capacidad para ayudar en

las reuniones del PEI y trasladar la información recibida a las madres de sus comunidades. Los temas impartidos y las actividades realizadas se plantearon con base a las necesidades expresadas por la población atendida, por la institución y las necesidades propias del PEI.

b) Ejecución: El programa se llevó a cabo con 10 madres guías provenientes de 3 comunidades urbanas: Poromá, Xetzac, Giralda, y 5 comunidades rurales: Chimazat, Panimacoc, Panabajal Tecpán, Xetonox y Pacorral, comprendidas entre las edades de 16 a 40 años. A las madres se les brindó capacitación acerca de temas relacionados con el desarrollo, estimulación y crianza del niño y sobre las actividades a realizar con los niños en el PEI. Las reuniones se realizaban dos veces al mes, cada 15 días, por la mañana, en la sede de la institución. Al inicio fueron 16 las madres que se apuntaron, pero por diversos motivos ya no pudieron seguir, como: falta de tiempo, falta de interés ó por prohibición de los esposos; pero las madres que continuaron fueron entusiastas y activas. El proceso de la capacitación fue el siguiente: Se iniciaba con una dinámica para romper el hielo, luego se impartía la charla, utilizando folletos y acetatos, luego se respondían dudas y se escuchaban sugerencias por parte de las madres y posteriormente se preparaba el material didáctico a utilizar en el trabajo con los niños. Los temas impartidos fueron los siguientes:

CUADRO No. 5

Charlas Impartidas en la Capacitación a Madres Guías

Actividad ó Tema Impartido	No. de Asistentes
Desarrollo adecuado y valoración del niño	10
Motricidad Fina	10
Motricidad Gruesa	8
Esquema Corporal	10
Lenguaje	7
Maltrato Infantil	8
Crianza con Cariño	8

Fuente: Planificaciones mensuales abril – septiembre 2002.

Los conocimientos que adquirieron las madres sobre el desarrollo del niño fue de utilidad para el trabajo de apoyo que realizaron en las actividades de estimulación temprana, así mismo, fueron capaces de orientar a las madres de sus comunidades con la información asimilada, para brindar una mayor y mejor atención a los niños, y así poder obtener más logros en cuanto al desarrollo de sus hijos en un futuro.

3.2.2 Capacitación a Maestros

El programa se llevó a cabo con 36 maestros, 28 mujeres y 8 hombres de la Escuela “25 de Julio” y la Escuela de Panabajal Comalapa, quienes imparten clases a nivel preprimaria y primaria, comprendidos entre las edades de 20 a 50 años. La frecuencia con que se realizaron las reuniones fue de una vez al mes, impartándose en el salón de maestros de cada institución, en horario matutino. Las charlas que se impartieron fueron planificadas con base a las necesidades planteadas por los maestros y las observadas en las visitas diagnósticas. El proceso fue el siguiente: Se iniciaba con una dinámica para romper el hielo, se impartía la charla, se respondían dudas y escuchaban comentarios de los docentes que aportaban conocimientos acerca del tema tratado, se finalizaba con una reflexión y una dinámica. Se utilizó una metodología con técnicas participativas, se brindaban ejemplos para una mejor comprensión y la explicación fue apoyada a través de folletos y material visual (acetatos). Los temas impartidos fueron los siguientes:

CUADRO No. 6

Charlas Impartidas a Maestros (as)

Tema	No. de Participantes		Total
	Hombres	Mujeres	
Déficit de Atención	2	22	24
El Papel del Maestro	6	6	12
Superación personal	6	6	12
Maltrato Infantil	2	22	24

Fuente: Planificaciones mensuales abril – septiembre 2002

Las actividades realizadas con los maestros permitieron que adquirieran conocimientos que pueden aplicar en su desenvolvimiento docente, tanto en sus relaciones interpersonales entre maestros, así como especialmente con los niños, logrando una mejor atención y comprensión hacia los mismos.

La capacitación realizada con los maestros permitió que existiera una conexión entre el trabajo llevado a cabo con ellos y el programa con niños, alcanzado así mayores logros en éste último a través de un trabajo conjunto, entre maestros y epesista.

3.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION

La investigación que se realizó fue de tipo descriptivo, la cual se llevó a cabo con 6 niños comprendidos entre las edades de 6 a 9 años, estudiantes de primaria de la Escuela “25 de Julio”, quienes fueron referidos y atendidos en el programa de atención psicológica por presentar problemas de agresividad. El objetivo fue identificar aspectos conductuales, familiares y escolares que se presentaban en el entorno de los niños, los que pudieran considerarse como causa ó consecuencia de su agresividad.

Como técnicas investigativas se utilizaron observaciones estructuradas, entrevistas a maestros y niños, y un test, a continuación se presentan los resultados obtenidos:

Un aspecto importante que se refleja e influye en el comportamiento de toda persona es la autoestima, por lo que se consideró importante incluirla como un indicador, para lo cual se aplicó de manera individual a los niños el Test de la Figura Humana de Karen Machover, el cual no se utilizó para un análisis profundo de la personalidad de los niños, sino que solamente se tomó como indicador el tamaño del dibujo, para tener un dato referencial de la autoestima de los niños, lo que se complementaría con las observaciones y entrevistas para que la información tuviera mayor validez. 4 niños (66.67%) realizaron un dibujo pequeño y 2 (33.33%) un dibujo de tamaño

normal, sobre lo que se puede inferir que los que hicieron un dibujo de tamaño pequeño tienen un concepto de sí mismo deficiente.

En las actividades que se realizaban en las terapias grupales, se llevaban a cabo las observaciones del comportamiento de los niños, se realizaban juegos que permitieran obtener las respuestas de los niños, sin que se les hicieran los cuestionamientos directamente y así obtener el dato que se necesitaba, esto se complementaba con la información brindada por los maestros en las entrevistas. A través de este método, se reflejó que 4 niños (66.67%) no se consideran un niño valioso e importante, 2 de ellos (33.33%) si lo consideran; 5 niños (83.33%) pronuncian palabras despectivas hacia sí mismo y se comparan con los demás niños, 1 niño (16.67%) no presentan esta conducta; 4 niños (66.67%) se muestran competentes al realizar tareas que se le asignan, 2 niños (33.33%) presentan dificultades al desarrollar las mismas. Al observar estos resultados y compararlos con el test, se deduce que la autoestima de los niños podría estar afectada.

En cuanto al área familiar, 4 niños (66.67%) provienen de un hogar desintegrado, viviendo solamente con sus abuelos ó con sus madres, 2 niños (33.33%) provienen de hogares integrados; 3 niños (50%) refirieron que las relaciones familiares dentro de sus hogares son malas, 2 niños (33.33%) regulares y 1 niño (16.67%) buenas; la corrección se realiza a través de golpes en 3 niños 50% (3 niños), gritos 2 niños (33.33%) y llamadas de atención 1 niño (16.67%). Estos datos fueron obtenidos a través de una entrevista estructurada que se realizó con maestros de una forma directa y con los niños a través de las actividades se iba conociendo su situación familiar.

En el área escolar, 3 niños (50%) presentan una mala relación con su maestra de grado, en 2 niños (33.33%) su relación es regular y 1 niño (16.67%) la relación es buena, siendo lo anterior como resultado de su desobediencia y agresividad; con respecto a sus relaciones interpersonales con sus compañeros de clase, 4 niños (66.67%) presentan malas relaciones, 1 niño (16.67) regulares y 1 niño (16.67)

buenas; con relación a su rendimiento académico, en un 16.67% (1 niño) es bueno, un 33% (2 niños) es regular y un 50% presentan un bajo rendimiento.

La familia y la escuela son áreas de desenvolvimiento de los niños que influyen grandemente en su desarrollo emocional, y en todas las otras áreas de desarrollo, y los problemas que en éstas surjan se reflejan en el comportamiento del niño. Los factores no favorecedores encontrados en la investigación, como malas relaciones interpersonales en la familia y la escuela, así como el rechazo hacia los niños por su conducta, pueden provocar afecciones en la autoestima del niño que se observa en el autoconcepto de los niños, reflejado en el test, las observaciones y entrevistas, que pudiera ser causa ó consecuencia de su problema de agresividad.

CAPITULO IV

ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

4.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO

4.1.1 Estimulación Temprana

El programa de estimulación temprana se llevó a cabo con 173 niños y niñas, del que se tenía como población objetivo aproximadamente 250 niños, algunos de ellos solamente asistieron al inicio y otros su asistencia no fue constante, indicando las madres falta de tiempo para llevar a los niños, pero lo que se observó es una falta de interés y de valoración del beneficio de las actividades realizadas en el desarrollo del niño, teniendo conocimiento del tema, al haberseles brindando esta información al inicio de las reuniones. Las madres refieren que “los niños solamente van a jugar”, percibiendo el juego como algo sin utilidad, en el cual solo se pierde tiempo, no valorando de esta manera la importancia de esta actividad, siendo el juego un elemento básico en el desarrollo normal del niño, es su medio natural de expresión, a través del cual comprende e influye en el mundo que lo rodea, perfeccionando y ejercitando sus aptitudes, así como integrando su personalidad.

A pesar de la falta de asistencia mencionada anteriormente, el trabajar con 173 niños fue un gran logro, ya que el número de población atendida fue tres veces mayor que el año anterior, siendo esto porque ya se tenía un conocimiento previo del programa, por la difusión que se hizo del beneficio en el desarrollo de los niños y porque las actividades se realizaban en las comunidades de las personas, en casas particulares ó escuelas que fueron proporcionadas, facilitando así el acceso a las reuniones.

Una de las opciones que se utilizaron para motivar la asistencia de las madres al programa fue brindarles una canasta con productos de consumo básico cada mes, lo cual permitió alcanzar logros, ya que al asistir los niños, participaban en las

actividades y recibían la estimulación, mejorando así su desarrollo, pero también tenía dificultades, las madres al inicio asistían más por el producto que por los niños, posteriormente las madres que fueron constantes, observaban las actividades y veían los logros en sus hijos, tomaron conciencia del verdadero objetivo de las reuniones, pero como el producto era por la constancia de la asistencia, las madres que no recibían el producto se enojaban y ya no llegaban, obstaculizando así la mejora del desarrollo de sus niños y la asimilación de los conocimientos brindados para estimularlos en sus hogares.

En cuanto a los resultados de las evaluaciones, el área donde los niños presentaron mayor dificultad fue sensorial cognoscitivo. Los requerimientos del test eran sobre conocimientos básicos como números, colores, días de la semana, información que no se les proporciona a los niños en sus hogares, por considerarla no relevante, y que aprenderán hasta entrar en la escuela. Por lo que esta área fue a la que se le puso mayor énfasis. En cuanto a las demás áreas, los niños no presentan grandes dificultades, a través de la realización de actividades cotidianas del hogar, como desgranar elote, correr por el campo, subirse a los árboles, jugar pelota, entre otras, se facilita, aunque sin la intencionalidad de estimulación, el desarrollo de las habilidades motrices.

El establecimiento de rapport fue un proceso difícil al inicio de las reuniones, presentando los niños mucha timidez y vergüenza para realizar las actividades, principalmente en la estimulación de psicomotricidad gruesa, porque tenían que saltar y bailar, implicando esto el separarse del lado de su madre, pero con el transcurso de las actividades fueron tomando confianza, y logrando un mayor desenvolvimiento corporal y social. En cuanto a motricidad fina, las dificultades se presentaron al utilizar los niños crayones, lápices y tijeras, objetos a los que no estaban acostumbrados, pero el aprendizaje se logró rápidamente.

Las actividades fueron enfocadas principalmente a niños de 3 a 6 años, siendo las edades en las que más se evidenciaron dificultades en los resultados de las

evaluaciones iniciales de diagnóstico, por lo que se puso mayor énfasis al programar las actividades, siendo esto una limitación, al ser la estimulación de los más pequeños de mucho beneficio enfocándose como prevención de futuras dificultades en el desarrollo. Una compensación a lo anterior es que esta información se brindó a las madres guías quienes pueden trasladarla a las madres de sus comunidades, además de que las madres siempre asistían a las reuniones con sus niños, asimilando los conocimientos acerca de la estimulación, los cuales podrían aplicar en sus hogares al ir creciendo los menores.

El haber realizado las actividades de estimulación con el programa de salud, fue de mucha utilidad para alcanzar el objetivo propuesto de fomentar el desarrollo integral del niño, al mismo tiempo que se estimulaban las áreas motrices, cognitivas y afectivas de los menores, también se controlaba su crecimiento físico y su salud, factores indispensables para que el niño se desarrolle y madure adecuadamente, además del aprendizaje adquirido por las madres para alcanzar los logros establecidos, al aplicar estos conocimientos.

El programa de estimulación temprana fue de mucho beneficio para los niños, mejorando en su desarrollo, aprestamiento y aprendizaje de conceptos básicos necesarios para su desenvolvimiento escolar posterior, porque la mayoría de niños no son inscritos a la escuela preprimaria por considerarlo los padres una pérdida de tiempo y dinero, según ellos “solo llegan a jugar”, además que no en todas las aldeas existen escuelas de preprimaria, y para llevarlos los padres tendrían que caminar largas distancias o tomar un bus para trasladarse, por lo que prefieren dejarlos en casa. Esto provoca que el niño no posea los conocimientos y el desarrollo adecuado para desenvolverse en la primaria, dificultando así su aprendizaje y rendimiento escolar.

4.1.2 Atención Psicológica

Para la realización del programa de atención psicológica fue fundamental el apoyo recibido por parte de los directores de la escuela y colegio en que se llevó a cabo, siendo la aceptación inmediata al presentarles la propuesta del programa, proporcionando el espacio adecuado para realizar las actividades. La credibilidad en la atención psicológica que se brindaría, se reflejó en la cantidad de referencias que se recibieron por parte de los maestros, lamentablemente por razones de tiempo no fue posible trabajar con todos.

El abordamiento de las problemáticas presentadas por los niños se realizó con el apoyo total de los maestros, quienes brindaron el tiempo necesario en horarios de clase para que asistieran a las reuniones, lo cual fue de mucho beneficio porque no se tuvo el problema de asistencia, los niños siempre estaban presentes para las actividades, además de brindar información importante acerca de la conducta de los niños y aspectos de su situación familiar.

En cuanto a los niños que presentaban problemas de agresividad, por razones de tiempo no fue posible brindarles una atención individual, lo que hubiera permitido obtener mayores resultados, pero con las terapias grupales y la colaboración de los maestros al reforzar las actividades realizadas en las reuniones para modificar la conducta de los niños, se logró que disminuyera el comportamiento agresivo hacia los compañeros de clase y hacia la misma maestra. A través de los juegos y ejercicios los niños liberaban su energía, aprendían a controlar sus emociones, a relajarse, esperar su turno, seguir instrucciones y reflexionar sobre su conducta, además de que el formar parte de un grupo les permitió sentirse aceptados.

Los niños que presentaron problemas de rendimiento escolar a través de la estimulación de sus procesos de pensamiento lograron mejorar su rendimiento académico, reflejando que el problema no se deriva por deficiencias intelectuales, sino que por falta de reforzamiento y estimulación. Estas actividades eran reforzadas

por los maestros en clase, quienes ayudaron a los niños en su desenvolvimiento escolar.

Una de las grandes limitaciones para lograr que los niños atendidos logran superar totalmente su problema fue la falta de asistencia de los padres de familia, quienes no acudieron a las citaciones, lo cual era importante para poder profundizar en el problema de los niños y realizar un trabajo conjunto con ellos, sabiéndose que la mayoría de problemas surgen por un entorno familiar que no favorece el adecuado desarrollo del niño, en el área emocional, intelectual, social y escolar. Los padres esperan que los problemas sean resueltos por la maestra, quien por tener un número grande de niños no puede brindarles una atención personalizada. Es por ello que se enfatiza en la importancia de la participación de los padres para que los niños logren superar sus dificultades.

4.1.3 Programa de Inteligencia Emocional

Este programa surgió como una necesidad planteada por el director de la Escuela Primaria de Panabajal Comalapa, el cual no estaba contemplado como proyecto de trabajo, solamente se tenía planificado trabajar con los niños que necesitaran atención psicológica y fueran afiliados al Proyecto Kajih-Jel. Se aceptó la solicitud y se planificó un programa para disminuir la agresividad en los niños, siendo esta la referencia principal, para lo cual se tomó como base la inteligencia emocional.

La población de la escuela fue de un 95% de origen étnico cakchiquel, quienes en su totalidad hablaban perfectamente el español, por lo que el idioma no fue un problema para entablar comunicación con ellos.

Un proceso complicado fue el establecimiento de rapport con los niños, en las actividades su conducta era de inhibición, no se animaban a realizar las dinámicas, a realizar los juegos y se alejaban cuando intentaba tener algún contacto físico con ellos, además si se observaba mucha agresividad física y verbal en las relaciones

interpersonales, especialmente con las niñas, con quienes los niños rechazaban el hacer juegos juntos. Conforme fueron transcurriendo las actividades, la presencia de la epesista se iba haciendo más familiar con los niños y fueron tomando confianza. El grupo con el que se presentó mayor dificultad para que se lograra la integración fue sexto grado, quienes eran adolescentes y el realizar juegos les parecía infantil. La participación se fue logrando al involucrarlos más en actividades manuales y los temas impartidos, posteriormente se mostraron más dispuestos a realizar dinámicas y juegos; mostrando su interés y entusiasmo al proponer los juegos y solicitar temas que les interesaba conocer, como la sexualidad.

Con relación a las charlas impartidas, el tema de autoestima creó cierto impacto en los niños, al realizar las actividades que incluían pronunciar palabras agradables hacia sí mismo y traer a la mente pensamientos más positivos acerca de su imagen, les creaba vergüenza, se rehusaban a hacerlo, pero con los juegos y mucho convencimiento se lograba que lo hicieran, lo cual se considera significativo, porque se fomentó una aceptación de sí mismos. El análisis de este aspecto fue el interés de la investigación, desarrollándose en ese apartado una reflexión que permite la comprensión de estas actitudes presentadas por los niños.

También se enfatizó mucho en el tema de la importancia de la continuación escolar, al ser frecuente en la población la deserción escolar, principalmente por problemas económicos, debiendo muchos niños abandonar sus estudios para ayudar al sostenimiento familiar trabajando en la agricultura, algunos que logran terminar la primaria, ya no pueden continuar los básicos por falta de recursos económicos para pagar todos los gastos que implica la educación, de esto se deriva también la deserción por falta de motivación, muchos no ven un futuro más allá del oficio que han aprendido de sus padres, y deciden dedicarse al trabajo. Esto es una consecuencia de la situación socioeconómica del país, en la que las comunidades rurales han sido marginadas y sus habitantes condicionados al conformismo, por lo que se consideró necesario concientizar y motivar a los niños para que se esfuercen y sigan estudiando, reflexionando sobre los beneficios que adquirirán en un futuro.

El apoyo de los maestros fue indispensable para los objetivos planteados en este programa, se les brindaba la información sobre los temas impartidos y ellos lo reforzaban, para una mayor asimilación por parte de los niños de los conocimientos adquiridos.

Los logros observados fueron en varios aspectos como la expresión corporal y oral, en las actividades los niños fueron capaces de bailar, cantar, expresar sus pensamientos y sentimientos, además mejoró la relación interpersonal entre niños y niñas, con quienes se logró que realizaran actividades juntos, que existiera más respeto entre ellos y disminuyera considerablemente la agresividad, aunque no fuera totalmente, sabiéndose que esto no es posible, porque estas formas de relacionarse agresivamente son resultado de comportamientos aprendidos en un gran porcentaje en el hogar, siendo necesario el reflexionar y fomentar nuevas pautas de conducta basadas en el respeto.

Al finalizar el programa se hizo una retroalimentación con los niños de todos los temas impartidos, reflejándose satisfactoriamente la asimilación de la información brindada, lamentablemente se hubiese querido brindar más temas y más tiempo, solamente se trabajaba una vez al mes con cada sección, pero por ser un grupo grande no fue posible.

4.2. SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

4.2.1 Capacitación a madres

En la formación del grupo de madres guías se presentaron varias dificultades al inicio, aunque a las madres se les explicó el objetivo del programa, las actividades y los beneficios del mismo, ellas no mostraban el interés y la iniciativa de participar. Cuando se les hacía el llamado indicaban que les daba vergüenza ó que no tenían tiempo. La conducta en general de las madres en las reuniones era muy introvertida, poco expresiva, cuando se requería su participación en cuanto a opiniones o que

realizaran actividades como cantar o bailar con sus niños para que ellos se animaran, se rehusaban a hacerlo. Era notable la pena de expresar sus emociones y pensamientos, siendo esto una limitante para lograr su participación. Además algunas expresaron que sus esposos no las dejaban, les decían “que solamente iban a perder el tiempo y que mejor se quedaran en casa haciendo las tareas del hogar”. Estas situaciones reflejan un aspecto cultural muy común, el machismo, en el que el sometimiento y marginación de la mujer impiden su desarrollo personal, por lo tanto limita su capacidad de pensar y actuar en beneficio de sí mismas y de sus niños, quienes también sufren los efectos de esta conducta y seguramente lo imitarán.

Para alcanzar las metas propuestas en el subprograma, mientras se hacían las actividades se iban identificando a las madres más activas y se les hacía la solicitud, lo que funcionó para que se integraran al grupo. El objetivo era tener 2 madres por cada grupo de trabajo (26 en total), se logró que se apuntaran 18, pero la asistencia no era constante y no tomaban responsabilidad de sus funciones, quedando el grupo conformado por 10 madres, que fueron muy constantes, entusiastas y activas.

Las madres guías adquirieron conocimientos acerca del desarrollo, crianza y estimulación del niño, lo que fue de beneficio para el programa de estimulación temprana, brindando mucho apoyo en la realización de las actividades, en la comunicación con las madres y el acercamiento con los niños, porque al inicio los niños solo se animaban a realizar las actividades con la ayuda de ellas, porque ya las conocían. Además, la información asimilada fue de utilidad para aplicarla en las reuniones de estimulación, en sus propios hogares y para orientar a las madres de sus comunidades, transmitiéndoles lo aprendido, siendo éste último un punto muy importante, el objetivo es que puedan ser guías en sus comunidades y brindar apoyo a las madres para resolver las dudas básicas acerca de sus niños, sin necesidad de que esté una especialista para ayudarles. Cumpliéndose este objetivo a través de que las madres sigan en el proyecto y asistan a futuras capacitaciones que les permitan ampliar sus conocimientos acerca de estos temas y de otros que no se les brindaron,

pero que son útiles para la crianza de sus niños así como para su desarrollo personal.

A nivel personal, las capacitaciones también causaron efecto en las madres guías, al ser líderes de sus grupos, compartir con otras madres, intercambiar experiencias y adquirir nuevos conocimientos, influyó en su autoestima, sintiéndose importantes y capaces de ayudar.

El cambio de rutina, la liberación de estrés y las amistades que entablaron, fueron una de las motivaciones que permitían la constante asistencia de las madres y el entusiasmo mostrado en las actividades, manifestando muchas de ellas su deseo de seguir participando cuando se reiniciaran las actividades del PEI.

El maltrato infantil fue uno de los temas impartidos, realizándose para concientizar a las madres acerca del daño que éste causa, fue evidente la agresión física y verbal hacia los niños en el grupo de trabajo de estimulación temprana, siendo importante que se transmita esta información a las demás madres.

4.2.2. Capacitación a maestros

Este programa se realizó con la finalidad de satisfacer las necesidades planteadas por los maestros, en cuanto a los problemas presentados por los niños en la escuela e inquietudes personales, además de temas que se incluyeron por considerarse importantes para el desenvolvimiento docente, y que por ende, beneficiaría a los niños.

En cuanto al trabajo con los maestros en las charlas impartidas, los resultados fueron satisfactorios, porque se reflejaba el interés y la asimilación de la información. Los maestros se mostraban motivados y atentos en las reuniones, planteando interrogantes y compartiendo experiencias que enriquecían la charla. En cuanto a organización, se presentaron ciertas dificultades, algunos temas no fue posible

brindarlos, porque los maestros no podían reunirse al tener que realizar otras actividades, no llevándose a cabo lo planificado, y por limitaciones de tiempo no se podían trasladar para otra fecha, por estar las actividades de los otros subprogramas programadas.

A los maestros se les brindó información acerca de ciertas problemáticas que presentan los niños, como el déficit de atención, para que al aplicar los conocimientos, éstos sean de utilidad para brindarle un apoyo más adecuado al niño. Además se les impartieron temas motivacionales, lo cual fue una necesidad planteada por ellos, y se consideró importante al ser la salud mental de los maestros esencial, por la relación que establecen con los niños, siendo la escuela el segundo ambiente donde los niños se desarrollan y los maestros, las personas con quienes ellos se identifican, buscando apoyo, guía y cariño. Si los maestros se sienten motivados, bien consigo mismos y toman conciencia de la importancia de su papel como docentes, podrán ser capaces de brindar a los niños una educación con calidad, que será de beneficio para los niños en su desenvolvimiento tanto escolar como emocional.

Además de las charlas grupales, a algunos de los maestros se les brindaba orientación individual acerca del abordamiento de problemas que presentaban los niños a quienes se les brindaba atención psicológica, para obtener con su apoyo mayores resultados en el trabajo terapéutico.

4.3. SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION

La investigación se realizó con 6 niños a quienes se les brindaba atención psicológica por presentar problemas de agresividad y que por su dificultad para controlar su conducta, se ven expuestos a rechazo y castigos severos para eliminar el comportamiento indeseable, por lo que se estimó importante investigar los factores en su entorno que pudieran ser causa, consecuencia ó reforzamiento de su conducta.

Un aspecto relevante que se evidenció en los resultados obtenidos fue el autoestima, la que se reflejó afectada en los niños, a través de las observaciones, entrevistas y el test utilizado.

El 66.67% (4 niños) realizó un dibujo pequeño, lo que muestra una autoestima deficiente y sentimientos de inadecuación al medio. Esto se evidenció en el concepto que tienen de sí mismo, al afirmar un 66.67% de ellos, en las actividades que se realizaban, como juegos, dinámicas ó manualidades, que no son niños valiosos e importantes, pronunciando un 83.33% (5 niños) palabras despectivas hacia sí mismo, como “soy tonto, malo, feo, malcriado” y se comparan con los demás, indicando que otros niños son mejores o más buenos. Esta percepción es creada y reforzada por las personas con quienes se interrelacionan los niños (familia, escuela, amigos), perjudicando de esta manera su desarrollo emocional. Los niños son muy inteligentes, activos y creativos, pero por la desvalorización de su persona y el excesivo control de su conducta, no desarrollan todo su potencial, el cual es muy grande.

En el ambiente escolar un 50% (3 niños) presentan una mala relación con su maestra, siendo consecuencia de su hiperactividad, desobediencia y atención escasa, y, a la docente, que por falta de conocimientos ó de tiempo, teniendo que atender a aproximadamente 45 niños en clase, no le es posible brindarle una atención personalizada y trata de controlar la conducta a través de castigos ó de aislamiento del niño, agregándose que un 66.67% (4 niños) tienen una mala relación con sus compañeros de clase, de quienes son objeto de rechazo y burla, por su comportamiento hostil y agresivo hacia ellos. El aislamiento, castigos y rechazo al que son objeto los niños afecta su estabilidad emocional, no sintiéndose aceptados y amados, lo que acrecenta su problema de agresividad y perjudica su autoestima. Además, el rendimiento académico también se ve afectado, presentando 50% (3 niños) un rendimiento bajo y un 33% (2 niños) un rendimiento regular, esto porque se les dificulta prestar atención, utilizan el tiempo para jugar o molestar a los demás

niños, y no se sienten apoyados y aceptados dentro del salón de clase, dificultándose de esta manera su adecuado desenvolvimiento escolar.

En la recopilación de datos del aspecto familiar, se presentó un gran obstáculo, que fue la falta de asistencia de los padres de familia a las citaciones para realizar las entrevistas, lo que no permitió que se profundizara más en las relaciones familiares en las cuales se desenvolvían los niños, siendo esto de suma importancia porque la familia es una base primordial para la formación emocional de los niños, y dependiendo de los estímulos brindados, así será su desenvolvimiento en todos los ámbitos en los que se desarrollan. La información fue brindada por los maestros y por los niños en su mayoría, conociéndose parcialmente de esta manera la estructura y dinámica familiar, refiriendo que un 66.67% (4 niños) provienen de hogares desintegrados, faltando principalmente la figura paterna, lo que afecta su estabilidad emocional. En cuanto a la dinámica familiar, un 50% refirió que la corrección se realiza a través de golpes y gritos, inculcando y fortaleciéndose el establecimiento de relaciones interpersonales a través de la agresividad. Los niños crecen imitando e introyectando las formas intrafamiliares de relación, las que aplicarán en sus otras áreas de desenvolvimiento social, y que afectará su desarrollo emocional.

Los castigos, las burlas, el rechazo, los golpes y el aislamiento dañan la salud mental de los niños y por consiguiente acrecentan el problema del niño (agresividad), que solamente es una manifestación de su afección emocional. Los adultos que rodean al niño (padres, maestros o familiares cercanos) culpan y hieren al niño sin reflexionar que ellos son una fuente importante de influencia y reforzamiento conductual. La agresividad que presentan los niños es el reflejo de patrones de conducta aprendidos en su entorno, y que al no ser modificados dentro de la familia, el niño seguirá comportándose de igual manera y lo transmitirá a futuras generaciones, al ser la forma que conoce de relacionarse con las personas que lo rodean.

Inicialmente la investigación estaba orientada a analizar la autoestima de los niños, pero el test utilizado no es específico para medir esta área, solamente refleja un aspecto de la misma, además por ser una prueba elaborada en otro país y probada con otro tipo de población, totalmente distinta en cuanto a cultura y escolaridad a la de la población de Tecpán, no es posible obtener datos 100% confiables ni hacer generalizaciones de los resultados obtenidos, por lo que el dato que se tomó como referencia (tamaño del dibujo) fue de utilidad y se le otorgó validez solamente al compararlo y relacionarlo con los otros aspectos estudiados a través de las técnicas de observación y entrevista con niños y maestros, resultando la información obtenida de mucha utilidad para alcanzar los objetivos planteados en la investigación.

4.4 ANALISIS DE CONTEXTO

La población que atiende el Proyecto Kajih-Jel y con quienes se realizó el trabajo de EPS es en un 95% de origen cakchiquel, dedicados principalmente a la agricultura, pertenecientes a un estrato socioeconómico pobre, situación que afecta a las familias y de la que se derivan muchos problemas que influyeron en la realización de las actividades de EPS.

La pobreza orienta las actividades de las familias a procurar la sobrevivencia, ocasionando que todos los miembros tengan más responsabilidades económicas. Es por ello que en el subprograma de estimulación temprana, muchas madres orientaron su interés más por los alimentos que se les regalaban que por el desarrollo de sus niños, condicionando su asistencia a la obtención de productos sin valorar los logros de sus niños. Las madres estaban enfocadas al trabajo, por eso veían las actividades como “pérdida de tiempo”, el cual podrían aprovechar para realizar sus tareas domésticas y no asistir a las reuniones.

La pobreza limita el acceso a la educación, y por ende el desarrollo de las personas, en este caso las madres, quienes en un alto porcentaje eran analfabetas, siendo este un aspecto cultural también, ya que desde pequeñas se les inculca la idea de

dedicarse exclusivamente al hogar, ayudando en las actividades domésticas, cuidando a sus hermanos más pequeños y dejando a un lado el estudio, que no les será de utilidad cuando crezcan. Otro aspecto importante es que son familias con muchos niños, con un promedio aproximadamente de 5 hijos, las madres no utilizan métodos de planificación familiar, porque indican que “tendrán los que Dios les mande”, arriesgando así su salud, teniendo hijos hasta en una edad avanzada, y por ser muchos miembros en la familia, los ingresos son insuficientes y se limita el acceso a educación, salud y alimentación, entre otros, perjudicando la estabilidad familiar. Debido a los aspectos anteriores, se considera de suma importancia el programa de estimulación temprana, porque beneficia el desarrollo de los niños, que en esas circunstancias pueden presentar problemas en su crecimiento físico, cognoscitivo y emocional, además de que se educa y concientiza a las madres en cuanto al desarrollo y estimulación de los niños, instándolas a brindar una mayor y mejor atención para el cuidado de los mismos.

Otro factor que se observó en la población, fue la agresividad, la cual se reflejó en muchos aspectos, como en el trato de las madres con los niños al pegarles fuertemente y decirles palabras soeces, en la agresividad presentada por los niños a quienes se les brindó atención psicológica al ser referidos por esta razón, en los niños de la Escuela de Panabajal Comalapa, con quienes se trabajó el programa de inteligencia emocional para disminuir esta conducta, y en referencias de los niños sobre algunos maestros quienes los corregían a base de gritos ó golpes. Esto no es más que un reflejo de la cultura de violencia que vivimos como sociedad, en la que el maltrato es entendido como mecanismo de disciplina y por lo tanto, aceptado como normal y necesario. Es un factor que justifica y enraíza un problema que desorienta y desadapta a muchas generaciones que con mucha probabilidad reproducirán dichos patrones autoritarios en sus hijos, quienes presentan esa agresividad como un signo de las situaciones que viven día a día. Es por ello que se tornó indispensable realizar el trabajo de salud mental con niños, padres y maestros, concientizando y motivando a adoptar nuevas formas de relación basadas en el amor, respeto y comprensión.

El trabajo de EPS permite conocer la realidad en la que se desenvuelve la población en las comunidades rurales, y poner en práctica con base a ésto, los conocimientos adquiridos durante la preparación académica, siendo los beneficios de doble vía, al brindar a la población recursos que pueden utilizar para el mejoramiento de su salud mental, y al enriquecernos como estudiantes con experiencias que marcarán nuestro desarrollo profesional y personal, porque al convivir directamente con las personas que poseen otra cultura y otros conocimientos muy valiosos, nos sensibiliza y nos humaniza, siendo este el fin principal de la psicología.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

5.1.1. CONCLUSIONES GENERALES

- El Ejercicio Profesional Supervisado permitió a través de la ejecución de los subprogramas de servicio, docencia e investigación, promover el desarrollo integral infantil de la población afiliada al Proyecto Kajih-Jel, en las distintas instituciones responsables de su crianza y educación, fomentando acciones que conduzcan a la búsqueda y mantenimiento de su bienestar físico, mental y emocional.
- El trabajo de EPS permite la difusión y el conocimiento de la función del servicio psicológico dentro de las comunidades rurales, para favorecer al mejoramiento de la salud mental de la población atendida.
- La ejecución del EPS permite al estudiante conocer la realidad de las comunidades rurales, adaptando la ejecución del proyecto de trabajo a la cultura, recursos y necesidades de la población, así como enriquecerse de nuevos conocimientos que la experiencia provee, los que serán de utilidad para el ejercicio de su profesión.

5.1.2. CONCLUSIONES ESPECIFICAS

5.1.2.1. SUBPROGRAMA DE SERVICIO

5.1.2.1.1 Estimulación Temprana

- Las actividades de estimulación temprana realizadas con niños de 0 a 6 años, favorecen el desarrollo de sus áreas básicas de maduración psicomotora, así como a la superación de deficiencias que fueron detectadas en las evaluaciones.
- El éxito del programa de estimulación temprana está basado en la asistencia y presencia constante de las madres en las reuniones, ya que la asimilación de la información brindada y el reforzamiento en el hogar de las actividades aprendidas permite obtener mayores logros en el desarrollo de los niños.
- La falta de estimulación provoca en los niños; problemas de bajo rendimiento al ingresar a la escuela primaria, al no desarrollar sus habilidades psicomotoras básicas, necesarias para lograr un adecuado desenvolvimiento escolar.
- El área sensorial cognoscitivo fue donde los niños presentaron mayores deficiencias en las evaluaciones, debiéndose a la poca estimulación que reciben del ambiente en que se desenvuelven.

5.1.2.1.2 Atención Psicológica

- El bajo rendimiento escolar y la agresividad fueron los problemas presentados por los niños que predominaron en las referencias recibidas de los maestros.
- Los problemas de rendimiento escolar en la población atendida se derivan de una falta de estimulación, reforzamiento de los procesos de pensamiento y razonamiento en los niños; no por deficiencias intelectuales.
- Los problemas de agresividad física y verbal son presentados predominantemente por población de género masculino, siendo reflejo de una

cultura de violencia en la que se desenvuelven los niños y por los roles de género que se manejan en la sociedad.

- La comunicación y apoyo de los maestros, así como el brindar la atención psicológica en horarios de clase y dentro del centro educativo, fueron una fuente básica para alcanzar mayores logros en el proceso terapéutico con los niños referidos.
- La falta de interés y apoyo de los padres en el proceso terapéutico impide a los niños la superación de su problemática.

5.1.2.1.3 Programa de Inteligencia Emocional

- El programa de inteligencia emocional permite brindar a los niños y niñas escolares de la Escuela de Panabajal Comalapa información acerca de sus emociones, propiciando el cambio de actitudes que favorecen el establecimiento de mejores relaciones interpersonales, mejorar su autoconcepto y la búsqueda de su superación personal.
- El impartir a los niños nuevas formas de relacionarse y controlar sus impulsos, les permite ir adquiriendo la capacidad de adecuar su expresión emocional al contexto (situación y persona) en el que se desarrollan, favoreciendo al rompimiento de patrones agresivos aprendidos culturalmente y que no benefician su desarrollo social y emocional.
- A través del conocimiento, análisis y aprendizaje de sus emociones, los niños adquieren la capacidad de sentir, entender, controlar y modificar estados de ánimo propios y ajenos, así como a no reprimir la expresión de sus emociones en juegos y dinámicas; mejorando su salud mental.

5.1.2.2. SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

5.1.2.1.1 Capacitación a madres guías

- A través de la capacitación sobre el desarrollo, cuidado y estimulación del niños de 0 a 6 años, las madres guías adquirieron un adecuado conocimiento y comprensión del tema, aplicando las herramientas brindadas para mejorar el crecimiento físico, intelectual y emocional de los niños.
- La cultura, conocimientos y experiencia de las madres guías, enriquecieron el contenido de las capacitaciones, permitiendo adecuar la información a los recursos y realidad comunitaria.
- Los conocimientos adquiridos por las madres guías en las capacitaciones, les permitió orientar y trasladar la información a las madres de sus comunidades, para estimular y beneficiar el proceso de maduración y aprendizaje de sus niños.
- La integración y participación en el grupo de madres guías, influyó positivamente en el mejoramiento de la autoestima de las madres, al adquirir y transmitir conocimientos, ser líderes de sus comunidades y entablar nuevas amistades.
- La falta de tiempo, interés y la conducta introvertida de las madres, fueron obstáculos que dificultaron la integración del grupo de madres guías.

5.1.2.1.2 Capacitación a maestros

- La capacitación a maestros sobre problemáticas que presentan los niños en el ámbito escolar, permite la comprensión y abordamiento adecuado por parte de los docentes a las dificultades, favoreciendo al mejoramiento o superación de las mismas.

- El crear conciencia en los maestros sobre la responsabilidad que tienen en el desarrollo intelectual y emocional de los niños, permite que desempeñen su papel de manera que edifique y dignifique la vida de los niños.
- El trabajar conjuntamente con los maestros conduce a la obtención de mayores logros en el trabajo terapéutico realizado con los niños, por el apoyo y reforzamiento que brindan en el desarrollo docente.
- El motivar y reforzar el área emocional de los maestros contribuye al fortalecimiento de su salud mental, reflejándose los beneficios en su desarrollo personal y su desenvolvimiento docente con los niños, brindándoles una mejor educación y atención.

5.1.2.3. SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION

- La investigación permitió identificar aspectos conductuales, familiares y escolares del entorno; en el que se desenvuelven los niños referidos al programa de atención psicológica, por presentar problemas de agresividad.
- La corrección de los padres a través de golpes y gritos fomenta un comportamiento agresivo en los niños, repitiendo estos patrones en sus relaciones escolares y sociales.
- Los castigos, el rechazo, los golpes y el aislamiento, dañan la autoestima de los niños, y por consiguiente acrecentan el problema de agresividad, siendo éste una manifestación de su afección emocional.
- La agresividad que presentan los niños es el reflejo de patrones de conducta aprendidos, los que al no ser modificados, se transmitirán a otras generaciones, percibiéndose como adecuados.

- La falta de interés y asistencia de los padres no permite profundizar en la estructura y dinámica familiar de los niños sujetos de la investigación.
- Los niños que presentan agresividad se desenvuelven en el ambiente escolar de una manera hiperactiva, desobediente, agresiva física y verbalmente; afectando las relaciones con sus compañeros de clase, su maestra y el rendimiento académico.
- Los padres de familia y maestros tienen una gran influencia y responsabilidad en el desenvolvimiento conductual y emocional de los niños, siendo formadores de seres que alcanzarán un desarrollo óptimo dependiendo de la aceptación, motivación y reforzamiento recibido.
- Los niños con quienes se realizó la investigación, mostraron mucha inteligencia y creatividad, pero la desvalorización creada y reforzada por las personas con quienes se interrelacionan, les obstaculiza el desarrollo de todas sus potencialidades.

5.2. RECOMENDACIONES

5.2.1. RECOMENDACIONES GENERALES

- Continuar brindando el servicio de EPS en el Proyecto Kajih-Jel para darle seguimiento a los programas que se han establecido e implementar nuevas propuestas de trabajo que permitan abarcar mayor población que pueda recibir los beneficios.
- Realizar constantemente reuniones de información con el personal del Proyecto Kajih-Jel acerca del trabajo que se lleva a cabo, para que se tenga una visión más clara y amplia del apoyo que pueden brindar para alcanzar los objetivos trazados en beneficio de la población afiliada.
- Coordinar reuniones de epesistas de áreas semejantes en cultura, para intercambiar experiencias que enriquecerán el trabajo que se lleva a cabo en cada una de las comunidades.

5.2.2. RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

5.2.2.1. SUBPROGRAMA DE SERVICIO

5.2.2.1.1 Estimulación Temprana

- Continuar realizando las actividades de estimulación temprana para el favorecimiento del desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 6 años afiliados al Proyecto Kajih-Jel.
- Planificar actividades específicas para madres embarazadas y bebés, que permitan realizar un trabajo de prevención de problemas en el desarrollo.

- Integrar en las actividades del PEI juegos didácticos como: memoria, rompecabezas, juegos de ensamble, etc., que ayudarán a estimular las funciones básicas para el aprendizaje en los niños preescolares, brindando una preparación para su ingreso a la escuela.
- Determinar nuevas estrategias de motivación para lograr la asistencia constante de las madres a las reuniones de estimulación, con el objetivo de que asistan por el beneficio de sus hijos y no por la obtención de productos.
- Seguir realizando las actividades del PEI conjuntamente con el programa de salud, para que el beneficio en el desarrollo del niño sea integral, incluyendo salud física, mental y emocional.

5.2.2.1.2 Atención Psicológica

- Proporcionar un seguimiento de la atención psicológica a los casos de los niños que no lograron superar el problema por el que fueron referidos, y hacer en las escuelas nuevas visitas para la recolección de referencias de niños que necesitan el servicio.
- Lograr un mayor involucramiento de los padres de familia en el proceso terapéutico de los niños referidos, lo que permitirá realizar un trabajo conjunto, facilitará el abordamiento de las problemáticas y la superación de las mismas.
- Continuar con el trabajo conjunto realizado con maestros, para que refuercen las actividades llevadas a cabo con los niños en las sesiones terapéuticas.
- Implementar un programa de reforzamiento destinado a los niños que presentan bajo rendimiento escolar, llevándolo a cabo en la sede del proyecto.

5.2.2.1.3 Programa de Inteligencia Emocional

- Continuar con el programa de inteligencia emocional en la Escuela de Panabajal Comalapa para reforzar los conocimientos brindados y alcanzar nuevos logros, implementando nuevas actividades en base a las necesidades que presente y plantee la población.
- Incluir en las planificaciones del programa temas como violencia intrafamiliar, sexualidad y alcoholismo, por ser aspectos que se presentan en la población y se considera necesario informar y hacer conciencia en los niños sobre las consecuencias que implican la adopción de estos comportamientos.
- Planificar charlas con los padres de familia sobre los temas brindados a los niños, para involucrarlos en el proceso educativo y propiciar el cambio de actitudes dentro del hogar, lo que favorecerá a la salud mental infantil.

5.2.2.2. SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

5.2.2.2.1 Capacitación a madres

- Continuar con la capacitación a madres guías sobre el desarrollo, estimulación y cuidado del niño de 0 a 6 años, para que sigan brindando el apoyo al PEI, así como aplicando y transmitiendo los conocimientos adquiridos con los niños y madres de sus comunidades.
- Incluir en las capacitaciones a madres guías temas como autoestima, superación personal y relaciones familiares, siendo una necesidad planteada por ellas, lo que ayudará a su crecimiento personal y fortalecerá su dinámica familiar.

- Seguir impartiendo charlas sobre maltrato infantil y crianza con cariño, por ser temas de suma importancia para el desarrollo emocional de los niños, y por la integración de nuevas madres al programa que no han recibido esta información, se considera necesario continuarlo.
- Se recomienda incluir en las capacitaciones a madres guías, actividades lúdicas que faciliten la relajación, expresión de emociones y la disminución de la inhibición que muchas de ellas presentan, lo que ayudará a mejorar su desenvolvimiento como promotoras y su salud mental.
- Planificar charlas sobre autoestima y maltrato infantil con los grupos de madres de las comunidades, por ser los problemas que más se presentan en la población, haciéndose necesaria la promoción de cambios de pensamiento y actitudes que ayuden a proporcionar las condiciones óptimas para el desarrollo integral del niño.
- Establecer nuevas propuestas de motivación, para lograr que se integren y participen más madres al grupo de madres guías, lo que fortalecerá el programa y las actividades de estimulación temprana.

5.2.2.2.2 Capacitación a maestros

- Continuar con la implementación a maestros sobre temas que ayuden a la identificación y abordamiento de problemáticas conductuales, intelectuales y emocionales que presentan los niños en el ámbito escolar, para que puedan brindarle un apoyo adecuado a los niños.
- Se recomienda incluir en las capacitaciones, temas que fortalezcan la salud mental de los maestros, para que los beneficios recaigan en su desarrollo emocional y se reflejen en su desenvolvimiento docente, procurando el bienestar de los niños.

- Elaborar las planificaciones de las charlas conjuntamente con los maestros, para que quede establecido un compromiso de asistencia y presencia en las actividades, llevando a cabo la programación en la fecha fijada.
- Se recomienda adecuar los temas impartidos al contexto y realidad en que se desenvuelve la población que atienden los maestros, para que los conocimientos brindados les sean de utilidad al llevar a cabo la aplicación de estos.
- Seguir impartiendo a los maestros temas sobre maltrato infantil y disciplina, para promover un trato más digno hacia los niños, que incluya respeto, aceptación y comprensión, y así facilitar la disminución de tendencias de aplicar castigos físicos, verbales y psicológicos que dañan el bienestar físico y emocional de los niños.

5.2.2.3. SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION

- Informar al personal del Proyecto Kajih-Jel, padres y maestros sobre los resultados obtenidos en la investigación, para concientizar sobre los factores que intervienen en la manifestación de agresividad de los niños, con el objetivo de que analicen y se responsabilicen tomando medidas para prevenir, abordar y disminuir el problema.
- Consultar con el personal del Proyecto Kajih-Jel sobre temas que consideran importantes y útiles para investigar, para que la realización de este subprograma sea de beneficio a los objetivos e intereses de la institución y de la población a la que se brinda el servicio.
- Realizar actividades que refuercen y mejoren la autoestima de los niños que presentan agresividad, para que con el abordamiento de esta área disminuya la conducta violenta de los niños.

- Adecuar los instrumentos utilizados en la investigación a las características y realidad de la población, para obtener resultados que reflejen mayor veracidad y validez.

5.2.2.2.3 Otros

- Implementar talleres sobre autoestima, relaciones interpersonales y superación personal para el personal que labora en el Proyecto Kajijh-Jel, para contribuir al mejoramiento de su salud mental, reflejándose también los beneficios en la atención que se brinda a la población infantil.

BIBLIOGRAFIA

1. CONACMI. "Comunicándose con los niños", Defensoría de los Derechos de la Niñez, Radda Barnen, Guatemala, 1997. 23 Pgs.
2. Craig, Grace. "Desarrollo Psicológico", Editorial Prentice-Hall Hispanoamérica S.A. 4ta. Edición, México, 1998, 682 Pgs.
3. Gall, Francis. "Diccionario Geográfico de Guatemala", tomo IV de la T a la Z. Instituto Geográfico Nacional, Guatemala, 1983, 487 Pgs.
4. Gesell, Arnold. "Diagnóstico del desarrollo normal y anormal del niño", Editorial Paidós, Argentina, 1946, 402 Pgs.
5. Guitz Ajmac, Berta Alicia. "Elaboración, aplicación y evaluación de un programa de estimulación temprana para niños de habla cakchiquel de 3 a 5 años de edad del área de Santa María Cauque", Tesis Licda. Ps. Escuela de Ciencias Psicológicas, USAC, Guatemala, 1994. 107 Pgs.
6. Howard, Isabel. "Folleto: Síntesis sobre plástica juegos y juguetes", USAC, 2000.
7. INE. "Características generales de población y habitación Censo 1994", departamento de Chimaltenango, Guatemala.
8. Instituto Panameño de Estimulación Precoz (IPHE) "Curriculum de estimulación precoz", UNICEF, Editorial Piedra Santa, Guatemala, 1981, 150 Pgs.
9. Liga Guatemalteca de Higiene Mental. Trifoliar.

10. López Burgos, Lourdes Rosángela. “Promoción de la salud mental, dirigido a las madres de los niños de 1 mes a 6 años que asisten al Proyecto Kajih-Jel, Tecpán Guatemala, Chimaltenango”, Tesis Licda. Ps. Escuela de Ciencias Psicológicas, USAC, Guatemala, 2001, 86 Pgs.
11. Naranjo, Carmen. “Mi niño de 0 a 6 años”. UNICEF, Editorial Piedra Santa, Guatemala, 1982, 63 Pgs.
12. ODHAG. “Informe 1997 derechos de la niñez”, Radda Barnen, Guatemala, 1998, 151 Pgs.
13. Papalia, Diane. “El mundo del niño”, tomo II, Editorial McGraw-Hill, México, 1987, 256 Pgs.
14. Papalia, Diane. “Psicología del desarrollo”, Editorial McGraw-Hill, 7ª edición, Colombia, 1998, 671 Pgs.
15. PRODEN. “Entre el olvido y la esperanza”, Radda Barnen, Guatemala, 1997, 280 Pgs.
16. PRONICE. “Educando a la niñez con respeto y cariño”, cuaderno divulgativo No. 15, Radda Barnen, Guatemala, 1997, 48 Pgs.
17. PRONICE. “Maltrato contra la niñez”, Radda Barnen, Guatemala, 1997, 76 Pgs.
18. PRONICE. “Maltrato infantil y sus consecuencias psicobiosociales”, cuadernos divulgativos No. 10, Kinderen in De Knel, Guatemala, 1996, 33 Pgs.
19. Woolfolk, Anita. “Psicología educativa”, Editorial Prentice Hall, México, 1996, 642 Pgs.

GLOSARIO

- **Aprendizaje:** Proceso fundamental en virtud del cual el ambiente ocasiona cambios duraderos en el comportamiento, proviene de la experiencia o de la práctica. Se aprenden destrezas y se obtienen conocimientos.
- **Emoción:** Reacciones psicológicas subjetivas al ambiente que van acompañadas por respuestas fisiológicas que por lo general se experimentan como placenteras o no placenteras.
- **Maduración:** Cambios programados a nivel genético que ocurren de manera natural y espontánea. Desarrollo de los modelos de conducta en una secuencia relacionada con la edad y determinada biológicamente.
- **Motivación:** Estado interno que activa, dirige y mantiene la conducta. Comprende la conducta buscadora de metas que se origina de la existencia de necesidades. Tiende hacia una meta deseada, pero también puede alejarse de una situación que sea desagradable para el individuo.
- **Patrones de crianza:** Son las prácticas cotidianas de reproducción familiar y comunitaria, mediante las cuales se recrea la transmisión de valores culturales, de principios morales y de costumbres de las generaciones mayores hacia las más jóvenes.

ANEXOS