

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

**APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO AL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN
DE SALUD INTEGRAL DE PROMOTORES/AS Y COMADRONAS
COMUNITARIAS, EN COMUNIDADES DE FRAY BARTOLOME DE
LAS CASAS, A.V.
(FEBRERO-OCTUBRE 2005)**



MARÍA BEATRIZ REYES GARCÍA

GUATEMALA, SEPTIEMBRE DE 2006

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

**APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO AL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN
DE SALUD INTEGRAL DE PROMOTORAS Y COMADRONAS
COMUNITARIAS EN COMUNIDADES DE FRAY BARTOLOME DE
LAS CASAS, A.V.
(FEBRERO-OCTUBRE 2005)**

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

POR

MARÍA BEATRIZ REYES GARCÍA

PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE

PSICÓLOGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIATURA

GUATEMALA, SEPTIEMBRE DE 2006

MIEMBROS DE CONSEJO DIRECTIVO

**Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín
DIRECTORA**

**Licenciado Helvin Velásquez Ramos; M.A.
SECRETARIO**

**Doctor René Vladimir López Ramírez
Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo
REPRESENTANTES DE CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS**

**Licenciada Loris Pérez Singer
REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES
EGRESADOS**

**Brenda Julissa Chamán Pacay
Edgard Ramiro Arroyave Sagastume
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES
ANTE CONSEJO DIRECTIVO**



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 Y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

c.c. Control Académico
EPS
Archivo
REG. 290-2005
CODIPs. 1370-2006

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

08 de septiembre de 2006

Estudiante
María Beatriz Reyes García
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto UNDÉCIMO (11º) del Acta CINCUENTA GUIÓN DOS MIL SEIS (50-2006) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 08 de septiembre de 2006, que copiado literalmente dice:

"UNDÉCIMO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **"APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO AL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DE SALUD INTEGRAL DE PROMOTORES/AS Y COMADRONAS COMUNITARIAS, EN COMUNIDADES DE FRAY BARTOLOMÉ DE LAS CASAS, A.V. (FEBRERO-OCTUBRE 2005)"** de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

MARÍA BEATRIZ REYES GARCÍA

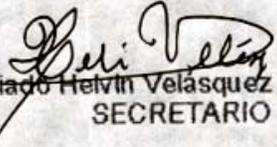
CARNÉ No. 2000-16547

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Edgar Alfonso Cajas Mena y revisado por el Licenciado Josué Samayoa. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"




Licenciado Helvin Velásquez Ramos; M.A.
SECRETARIO

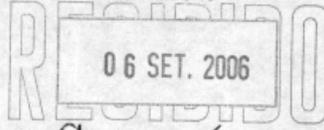
/Gladys

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 Y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



EPS 098-2006
Reg. 290-2005

Firma: *[Signature]* hora: 15:15 Registro: 290-0501 de septiembre de 2006

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señores:

Informo a ustedes que se ha asesorado, revisado y supervisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de la estudiante **María Beatriz Reyes García**, camé No. **2000-16547**, titulado:

"APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO AL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DE SALUD INTEGRAL DE PROMOTORES/AS Y COMADRONAS COMUNITARIAS, EN COMUNIDADES DE FRAY BARTOLOMÉ DE LAS CASAS, A.V. (FEBRERO-OCTUBRE 2005)"

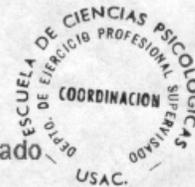
De la carrera: Licenciatura en Psicología

Asimismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo del Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera, en tal sentido, se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Claudia Rossana Rivera Maldonado
COORDINADORA DE EPS



/Gladys
c.c. Control Académico
Expediente

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



EPS 098-2006
Reg. 290-2005

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 Y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

01 de septiembre de 2006

Licenciada
Claudia Rossana Rivera Maldonado
Coordinadora de Ejercicio Profesional Supervisado
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Licenciada Rivera:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- de la estudiante **María Beatriz Reyes García**, carné No. **2000-16547**, titulado:

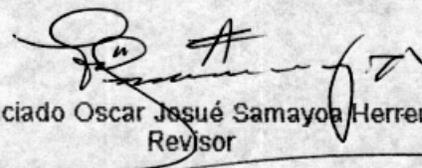
“APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO AL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DE SALUD INTEGRAL DE PROMOTORES/AS Y COMADRONAS COMUNITARIAS, EN COMUNIDADES DE FRAY BARTOLOMÉ DE LAS CASAS, A.V. (FEBRERO-OCTUBRE 2005)”

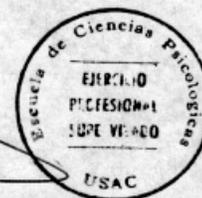
De la carrera: Licenciatura en Psicología

Asimismo, informo que el trabajo referido cumple con los requisitos establecidos por este Departamento, por lo que me permito dar la respectiva **APROBACIÓN**.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS” •


Licenciado Oscar Jesús Samayoa Herrera
Revisor



/Gladys
c.c. Control Académico
Expediente

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 Y 14
e-mail: usapsic@usac.edu.gt

EPS 098-2006

Reg. 290-2005

01 de septiembre de 2006

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señores:

Informo a ustedes que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de la estudiante **María Beatriz Reyes García** carné No. **2000-16547** titulado:

"APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO AL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DE SALUD INTEGRAL DE PROMOTORES/AS Y COMADRONAS COMUNITARIAS, EN COMUNIDADES DE FRAY BARTOLOMÉ DE LAS CASAS, A.V. (FEBRERO-OCTUBRE 2005)"

De la carrera: Licenciatura en Psicología

En tal sentido, y dado que cumple con los lineamientos establecidos por este Departamento, me permito dar mi **APROBACIÓN** para concluir con el trámite respectivo.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Edgar Alfonso Cajas Mena
Supervisor



/Gladys
c.c. Control Académico
Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 485-1910 FAX: 485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

cc: Control Académico
EPS
Archivo
Reg. 290-2005

CODIPs. 464-2005

De aprobación de proyecto de EPS

03 de marzo de 2005

Estudiante

María Beatriz Reyes García
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante Reyes García:

Transcribo a usted el Punto VIGÉSIMO SÉPTIMO (27º) del Acta TRECE GUIÓN DOS MIL CINCO (13-2005) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 25 de febrero de 2005, que literalmente dice:

"VIGÉSIMO SÉPTIMO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **"ACOMPANAMIENTO EN LA FORMACIÓN DE PROMOTORAS Y COMADRONAS DE SALUD INTEGRAL QUE PARTICIPAN COMO AGENTES DE CAMBIO EN LAS COMUNIDADES DEL MUNICIPIO DE FRAY BARTOLOMÉ DE LAS CASAS, ALTA VERAPAZ"**, de la Carrera: Licenciatura en Psicología, presentado por:

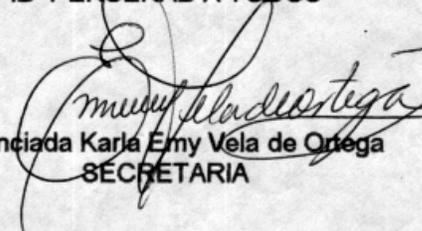
MARÍA BEATRIZ REYES GARCÍA

CARNÉ No. 2000-16547

Dicho proyecto se realizará en Alta Verapaz, ubicándose al Doctor Rafael Baldizón como la persona que ejercerá funciones de supervisión por la parte requiriente y al Licenciado Edgar Alfonso Cajas Mena por parte de esta Unidad Académica. El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN.**"

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciada Karla Emy Vela de Ortega
SECRETARIA



/Gladys



ASOCIACION DE SERVICIOS COMUNITARIOS DE SALUD **ASECSA**

Cobán, A. V., 12 de mayo del 2006

Por el Derecho a la Salud
de los Pueblos

OFICINAS Y SEDES REGIONALES

CHIMALTENANGO
(Oficinas Centrales y de la Región
Centro Occidente)
6ª. Calle 4-70 Zona 1,
Quintas Los Aposentos I,
Chimaltenango, Guatemala
Telefax: (502) 78395997 - 78391332
78395850 - 78395853
Apartado Postal No. 27
Correos Electrónicos:
asecsa@guate.net.gt y
asecsa1@intelnet.net.gt

**COBÁN (Oficinas Región
Nor-Oriente)**
19 Calle 3-13 Zona 10,
Barrio La Libertad,
Cobán, Alta Verapaz, Guatemala.
Telefax: (502) 7952-1498
7941-7120 * 7941-7106
Correo Electrónico:
asecsacoban@intelnet.net.gt

**PETÉN (Oficinas
Región Petén)**
3ª. Calle 6-83 Zona 1,
Santa Elena, Petén, Guatemala.
Telefax: (502) 79262324
Correo Electrónico:
asecsapeten@itelgua.com

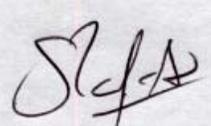
**RABINAL (Oficinas Región
Baja Verapaz)**
1ª. Calle 7-118, Zona 1, Rabinal,
Baja Verapaz, Guatemala.
Telefax: (502) 79388342
Correo Electrónico:
asecsarabin@yahoo.com

Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado
-EPS-
Presente

Por medio de la presente se hace constar que la Señorita MARIA BEATRIZ REYES GARCIA Carné 200016547, realizo en la Asociación de Servicios Comunitarios de Salud –ASECSA- Región Nor-Oriente, el Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- durante los meses de febrero a octubre del 2005. Titulado: Fortalecimiento en el programa de capacitación de Salud Integral de Promotores de Salud y Desarrollo Comunitario y Comadronas Comunitarias, de comunidades de Fray Bartolomé de las Casas, A.V.

Y para los usos que a la interesada convengan extendiendo, sello y firma la presente CARTA en una hoja de papel bond tamaño carta con el membrete de la Institución en la ciudad de Cobán, Alta Verapaz a los doce días del mes de Mayo del año dos mil seis.

Atentamente,


Dr. Rafael Valdizón Sierra
Coordinador Regional



DEDICATORIA

A DIOS

Por el don de la vida, por iluminar y guiar mi caminar.

A MIS PADRES

*Olma, por darme la vida y su amor incondicional
Carlos, por ser mi ejemplo de lucha, infinitamente gracias.*

A MIS HERMANOS

*Virginia, por acompañarme y ser pilar en este caminar
Carlos, por su sencillez y apoyo incondicional
Luis, por enseñarme el lado feliz de la vida
Por quienes fue posible llegar al final de esta carrera.*

A MIS AMIGOS/AS

Por compartir tantos momentos y por su apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Por permitirme formarme como profesional en sus aulas magnas

A LOS COMPAÑEROS/AS DE ASECSA REGIÓN NOR-ORIENTE

Por su apoyo y por darme el espacio para vivir esta experiencia, en especial a Faustina Rax, por compartir sus conocimientos y vivencias.

A LOS PROMOTORES, PROMOTORAS Y COMADRONAS

*Por permitirme compartir sus experiencias, con la que me enseñaron a valorar y dignificar su lucha.
Toda mi admiración.*

A EDGAR CAJAS

Por su forma tan característica de orientar y asesorar, por compartir sus conocimientos y experiencias.

JOSUÉ SAMAYOA

Por compartir sus conocimientos.

A todos y todas aquellas personas que de una u otra manera han formado parte de esta experiencia, todo mi agradecimiento.

ÍNDICE

Síntesis Descriptiva	1-2
Introducción	3-5
Capítulo I	
Planteamiento del Problema	6-12
Capítulo II	
Objetivos	13
Capítulo III	
Marco Referencial Conceptual	14-43
Eje Ideológico/político	
Eje Económico/ecológico	
Eje Sociocultural	
Capítulo IV	
Análisis y Discusión de Resultados	44-51
Capítulo V	
Conclusiones y Recomendaciones	52-55
Bibliografía	56-57
Anexos	

Síntesis Descriptiva

La realización del Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- se llevó a cabo en la región nor-oriental de la Asociación de Servicios Comunitarios de Salud -ASECSA-, ubicada en Cobán, Alta Verapaz, es una asociación no gubernamental, que a través de la atención primaria en salud, contribuye al trabajo de salud pública que capacita a personas en salud integral, dentro de los contenidos se incluyen aspectos de salud mental, organización comunitaria, los que se dan a través de talleres de capacitación dirigidos a promotores, promotoras de salud y comadronas comunitarias, pertenecientes a la etnia Q'eqchi'. En su conjunto son hombres y mujeres de escasos recursos, los que participan voluntariamente y/o son propuestos por su comunidad por la trayectoria en la misma.

Las actividades realizadas en los programas de servicios se desarrollaron en el municipio de Fray Bartolomé de las Casas, Alta Verapaz, ubicado a 346 kms. al norte de la capital, situado entre los municipios más marginados del país. A pesar de estas condiciones históricas la población se mantiene en la lucha por recuperar una vida digna.

Durante el proceso se apoyo y acompañó en su formación a los promotores, promotoras y comadronas comunitarias, permitió un acercamiento a su vida cotidiana que llevó a comprender la realidad del área rural en sus diferentes aspectos ideológicos, económicos y culturales.

El objetivo del acompañamiento, viabilizó un vínculo metodológico en el proceso de formación de promotores, promotoras y comadronas comunitarias, lo que represento impulsar una metodología participativa, con una visión educativa y autoformadora, partiendo de la experiencia comunitaria se detalla el presente informe.

Introducción

El presente informe contiene las experiencias del trabajo que se desarrollaron a lo largo de ocho meses en la realización de Ejercicio Profesional Supervisado –EPS-, durante la convivencia y acompañamiento en la formación de los promotores, promotoras y comadronas.

Guatemala ha coincidido con una evidente crisis económica, reflejada en el estancamiento, la desigualdad y la depredación de los recursos. La inseguridad ciudadana, la exclusión y confrontación son condiciones históricas que explican la ausencia de una visión conjunta sobre el desarrollo.

La cultura ancestral Maya se desarrolló, como una civilización tan avanzada, los Mayas crearon la más sofisticada cultura que jamás se haya desarrollado en el hemisferio occidental. Además desarrollaron sistemas avanzados de matemáticas, escritura (jeroglíficos), astrología, arquitectura, agricultura y medicina. En la actualidad, las etnias indígenas están reviviendo sus costumbres ancestrales y revitalizando sus tradiciones, con un enfoque en la atención de plantas y árboles que ayudan a mantener la salud. Entre las acciones que se están realizando para retomar dichas acciones se encuentra la construcción de redes solidarias, apoyo y acompañamiento a promotores, promotoras y comadronas.

Para efecto de esta experiencia se hizo necesario emprender un planteamiento que manifestara las problemáticas psicosociales que existen en las comunidades de Fray Bartolomé de las Casas, A.V., entre las que se mencionan las condiciones de pobreza, la

desigualdad de género y la formación tradicional-positivista, que son condiciones que sostiene el sistema de opresión.

Fue necesario crear un marco referencial, que partiera de los períodos históricos de Guatemala que han estado marcados por opresión, represión y control, hace énfasis en el renacimiento de la salud comunitaria durante los años de represión. Para efecto, se hace referencia a tres grandes ejes, el ideológico/político, que refleja como la ideología ha sido alterada por intereses de los grupos dominantes, el segundo es el económico/ecológico, el cual manifiesta las condiciones de pobreza, el poco acceso al trabajo y la relación sujeto-naturaleza y finalmente el tercer eje es el social/cultura que muestra los precarios servicios de salud y el alto porcentaje de analfabetismo de esta manera se intenta plasmar la realidad de las comunidades de Fray Bartolomé de las Casas y del trabajo comunitario de los promotores, promotoras y comadronas.

Para lograr esta aproximación a la realidad fue necesario utilizar una metodología basada en la investigación-acción-participativa que parte del que el hombre vive en la sociedad y su conducta esta vinculada con la de los otros, con quienes interactúa, el hombre analiza su realidad y toma conciencia de la misma que le conduce a tomar decisiones para una acción transformadora, pues si queremos incidir sobre la realidad ha de ser mediante una acción que posibilite la transformación y la mejora de la misma, la cual aporte nuevas posibilidades para conocer y comprender la realidad con un carácter subjetivo.

A través de esta inmersión y acompañamiento a las comunidades quisimos analizar la realidad de la práctica y acciones de los hombres y mujeres en su contexto social, y así propiciar un pensamiento

crítico a partir de la práctica sistemática de la reflexión y el debate crítico sobre experiencias de la vida cotidiana.

Por ultimo se cuenta con un apartado que contiene un análisis de esta experiencia de trabajo rural que genero un sin número de aprendizaje, prácticas sociales y conocimientos metodológicos en este campo. Lo que provocó la transformación en los esquemas tradicionales-positivistas.

Una de las razones que motivo la realización del trabajo fue conocer la realidad de las comunidades rurales que han sido históricamente marginados, discriminados y olvidados. Por lo que se hizo necesario partir de la cotidianidad de la población.

CAPITULO I

Planteamiento del Problema

Guatemala a tenido que vivir grandes períodos en su historia, el período precolombino o antiguo, el período de invasión y colonización española y el período republicano. El último de ellos dio inicio durante la revolución del 20 de octubre de 1944, donde estudiantes universitarios, obreros y la oficialidad joven del ejército de Guatemala derrocaron al entonces general Federico Ponce Vaides, quien pretendía continuar la dictadura de Ubico. Tal acontecimiento dio paso al inicio de un país democrático. Guatemala logró finalmente tener un presidente electo de forma democrática. La mujer analfabeta adquirió el derecho al voto optativo y secreto. En los años venideros el coronel Jacobo Arbenz Guzmán, decretó la reforma agraria que resultó muy refutada por los sectores pudientes. Los avances que el país abría alcanzado durante los últimos 10 años de reforma democrática concluyeron con la llegada del coronel Carlos Castillo Armas, jefe de las fuerzas anticomunistas, respaldadas por EEUU. De aquí en adelante el poder que para Martín Baró "es activo, operante, y su presencia produce contínuas consecuencias históricas en las relaciones humanas,¹ fue ejercido por una serie de gobiernos encabezados por militares o bajo su tutela. Ha sido durante este período que se produjo el conflicto armado interno con un costo social muy aberrante para los guatemaltecos, en especial para la población indígena, quienes sufrieron las consecuencias de la represión generalizada, pero además, también de la represión selectiva que

¹ Martín-Baró. Sistema, Grupo y Poder. Pág. 114

pretendía desarticular los efectos generados por algunos movimientos campesinos. Las políticas de represión, presión y control de la jerarquía comunal fue uno de los eslabones de la militarización en el campo, las comunidades que sobrevivieron a las masacres, no tuvieron más opción que aceptar las reglas del juego. Este es el caso de las PAC (Patrulla de Autodefensa Civil), quienes se convirtieron en la manifestación masiva de militarización forzosa de la sociedad civil, quienes fueron obligados a participar en la campañas de terror, las ejecuciones extrajudiciales y las masacres sumándose a eso el trabajo clandestino encomendado a las PAC.

Un objetivo de la represión fue destruir todas las expresiones organizativas que el movimiento popular había ido construyendo en los últimos años. Por esta razón se golpeó a todo tipo de líderes comunales, religiosos, sindicalistas, promotores de educación, de salud y todo tipo de iniciativa de base, como comités, así como programas de salud y educación.

Esta represión y persecución afectó a todo el país, específicamente en la región norte, se manifestó por medio del reclutamiento militar forzoso de los hombres jóvenes quienes se vieron obligados a participar en las campañas de terror, fuera de la región. Siendo afectados la población del Municipio de Fray Bartolomé de las Casas, A.V.

Durante el período de gobierno del general Lucas García (1978-1982), se encontraba activa una zona Militar en el municipio de Fray, un lugar estratégico, que colinda con el departamento de Peten y Quiché, este último uno de los más afectados por el conflicto armado. En esta base militar se llevaba a cabo el reclutamiento de jóvenes que habían sido forzados a formar parte de ella. También surgieron

enfrentamientos con la guerrilla, poniendo en riesgo y generando terror a la población civil.

Los efectos de la violencia en el municipio se ven reflejado en comunidades de Fray. Se encuentra situado entre los municipios mas marginados del desarrollo del país, alcanzando un "nivel de pobreza del 91.2% y de pobreza extrema un 55.3%."² Los bajos ingresos de la mayoría de la población no le permiten satisfacer sus necesidades básicas, es relevante afirmar que los factores que condicionan y determinan la incidencia y frecuencia de enfermedades y muertes en la población se deben a las condiciones de pobreza. Los servicios primarios de salud son precarios, no existen servicios públicos que brinden una atención adecuada y digna a la población, esta se ha ido privatizando y únicamente tienen acceso quienes pueden pagarla. A pesar de que existe una infraestructura para la atención en salud, como casi en todos lados se carece de personal, instrumentos y medicamentos para la población. En la mayoría de las comunidades no existen centros de salud, lo que pone en riesgo la salud de mujeres, niños y hombres. Entre las causas comunes de morbilidad están los crecientes niveles de desnutrición infantil, el parasitismo intestinal, el resfriado común, las infecciones respiratorias agudas, la amebiasis y la enfermedad péptica.

El área de salud no es el único problema que se suscita en la población, la exclusión de la mujer en los ámbitos sociales, es una situación histórica, que ha vedado la participación de las mismas, reforzada por los poderes sociales (Iglesia, Gobierno, Escuelas y Familia) respaldando las condiciones psicosociales que reproducen esta forma de vida patriarcal. El patriarcado es una forma de

² Informe Nacional de Desarrollo Humano 2005. Pág. 332

organización primitiva, pero no debemos olvidar que esta subyace en el tiempo por lo que no solo se ejercía, sino que se ejerce y, es que su ámbito de acción, como lo demuestra la historia, rompió la barrera de la familia para convertirse en un sistema social, hablar de patriarcado también significa hablar de poder, el poder masculino sobre lo femenino; el poder masculino para lograr que la mujer se someta a sus condiciones psicosociales. La reciente época de conflicto, la militarización, represión y persecución reforzó el poder de lo masculino hacia lo femenino. Este proceso se llevó a cabo de manera atroz, con métodos de entrenamiento del ejército, determinan la crueldad extrema que fue un recurso utilizado con la intención de generar y mantener un clima de terror en la población, los jóvenes fueron forzados a prestar servicio militar, donde utilizaron el poder coercitivo según Martín Baró "se da cuando se somete a otro bajo la amenaza de sanción."³ Este ejercicio se puso en práctica en las zonas militares y son replicadas en muchas ocasiones en las familias. Durante la guerra muchas mujeres fueron golpeadas, violadas, torturadas y asesinadas, imponiendo de una forma brutal la autoridad que se ha otorgado a los hombres, sobre la mujer.

Actualmente se intenta implementar acciones sociales que incrementen y garanticen la participación de la mujer en espacios de formación y organización, pero aun se carecen de acciones que incidan en la cultura patriarcal.

Ante estas problemáticas históricas, instituciones no gubernamentales han tratado de encontrar mecanismos que transformen estas condiciones sociales de la población marginada.

³ Martín-Baró. SISTEMA, GRUPO Y PODER. Pág. 112

Alguna de las acciones que se han tomado, es la construcción de redes de solidaridad, el acompañamiento, apoyo y capacitación a PSDC (Promotores de Salud y Desarrollo Comunitario) y a CC (Comadronas Comunitarias), varios fueron los factores estructurales que empujaron su nacimiento. Por un lado, las secuelas del conflicto armado, las deficiencias en el sistema de salud pública cuya cobertura no alcanzaba a la población campesina sobre todo de las comunidades más aisladas y la recuperación de los conocimientos sobre el manejo y uso de medicina tradicional.

Actualmente, una de las instituciones que trabaja en comunidades rurales, en el área de salud, es la Asociación de Servicios Comunitarios de Salud –ASECSA-, quien desde 1987 se encuentra en el área norte de país. Efectúan talleres de capacitación, a promotores/as y comadronas, para mejorar y fortalecer la base de atención primaria, elevar su proyección social y responder a las demandas de salud de las comunidades, sectores excluidos y marginados. El contenido de capacitación incluye, temas de salud tradicional, cultura, desarrollo, equidad de género, salud mental, etc. Estas capacitaciones las lleva a cabo ASECSA con talleres, que se basan, según su planteamiento institucional, en las características sociales, políticas y culturales de la región, en este caso de la cultura Q'eqchi.

En el contenido curricular existe una lógica entre salud y acciones psicosociales, pero durante el encuentro con los promotores/as y comadronas no se evidencia la concepción de la metodología dialéctica, olvidando indicadores psicosociales que puedan ser abordados desde sus actividades cotidianas de los

grupos organizados en las comunidades y a su vez negando así elementos fundamentales de la cosmovisión “que es la manera específica de un pueblo de percibir el ordenamiento de la estructura del cosmos; está sujeto a cambios durante el tiempo, la cosmología es el modelo que usa un pueblo para explicar la formación y el origen del universo. Como parte de la cosmovisión, la cosmología es el modelo que usa un pueblo para explicar la formación y el origen del universo.”⁴

Para este efecto la institución a tomado como referencia la Educación Popular, “que significa y representa la búsqueda mas avanzada de la praxis”⁵ como la metodología de acción para abordar dichas problemáticas. Sin embargo se evidencia que la realización de talleres se abordan de forma tradicional-positivista, situación que impide tener sus propias políticas, con una propia ideología, si bien las personas participan, no son los que definen, esto no ha evidenciado acciones reales que generen condiciones favorables para la población marginada. Así un sistema de exclusión se autosostiene como tal, esto sobre pasa el reto al sistema de orden social, representado en el que tiene el poder.

Se conoce y se sabe que la población indígena ha sido históricamente discriminada por parte de las clases dominantes, pues existe la marginación y no se proporcionan las mismas oportunidades, basadas en el sistema de orden social. Se comprende que el sistema controla el orden social. Y toma como referencia la concientización para ejercer sus derechos, de aquí la

⁴ Texto Ak' Kutan. Tradiciones y Costumbres

⁵ Educación Popular. Pág. 153

importancia de un método que evidencia la participación y al mismo tiempo, la reflexión, para conocer la influencia del sistema sobre el orden social, desde la realidad de los promotores y comadronas. Esto les permite tomar conciencia de las acciones que pueden formular, reproducir o modificar y así mismo encontrar explicaciones de la construcción de estos procesos y cuales son los factores que influyen para ejecutarlos.

Partiendo de esta realidad el Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- pretendió conocer el contenido de formación de promotores, promotoras de salud y comadronas comunitarias, como este impacta en el contexto psicosocial de la población.

CAPITULO II

Objetivos

General:

Posibilitar un vínculo metodológico de los planteamientos institucionales de Salud Integral en los procesos de formación de promotores de salud y desarrollo comunitario y comadronas comunitarias.

Específicos:

- Identificar y construir colectivamente el contenido curricular psicosocial de su formación como promotores, promotoras y comadronas.
- Intencionar el ejercicio de la visión holística de Desarrollo Comunitario y su relación con lo psicosocial.
- Conocer las posibles condiciones históricas que utiliza el poder local en la población femenina.
- Identificar con la población femenina las posibles estrategias para afrontar y acceder a los espacios de poder.

CAPITULO III

Marco Referencial Conceptual

Desde la invasión que los españoles iniciaron en tierras americanas; los diversos pueblos se vieron reprimidos, perseguidos y convertidos en esclavos (o exterminados en algunos casos). En el caso de Guatemala, se centran 27 pueblos y 27 idiomas: 22 mayas, 3 negros, 1 xinca y 1 mestizo, en un mismo territorio, siendo dominante uno de ellos que es producto del mestizaje español-indígena.

El subdesarrollo contemporáneo de Guatemala es el producto de un proceso de 450 años, que empezó con la invasión de los españoles. Los indígenas prehispánicos de Guatemala no eran de ninguna manera "primitivos", lo que encontraron los españoles en 1524 era una sociedad compleja, estratificada y jerárquica, desgarrada por múltiples tensiones sociales. Antes de la invasión, los indígenas nunca habían sufrido la sistemática privación material que ha caracterizado a Guatemala desde 1524. "La conquista propiamente dicha representó el choque violento de dos sistemas socioeconómicos y de dos culturas; la "integración" forzada de los indígenas a la "civilización occidental", fue para ellos una calamidad total con proposiciones de genocidio."⁶ El costo de la invasión, en términos de vidas humanas es difícil de determinar.

"El origen de la dependencia y subdesarrollo guatemalteco radican en la experiencia de la colonia, que duro desde 1524 hasta 1821."⁷ Guatemala heredo un Estado empobrecido, una estructura de clases polarizadas y opresión sistemática de la población indígena.

⁶ Jonas, Susanne. LA BATALLA POR GUATEMALA: REBELDES, ESCUADRONES DE LA MUERTE Y PODER ESTADOUNIDENSE. FLACSO-Guatemala. Editorial Nueva Guatemala. 1994. Pág. 39

⁷ IBIM. Pág. 40

Con el inicio de la revolución del 20 de octubre de 1944. Tal acontecimiento dio paso a la apertura de un país democrático. Guatemala logró finalmente tener un presidente electo de forma democrática. Los avances que el país habría alcanzado durante los últimos 10 años de reforma democrática concluyeron con la llegada del coronel Carlos Castillo Armas, jefe de las fuerzas anticomunistas, respaldadas por EEUU.

Luego de una larga lista de gobiernos y dictaduras militares que solo favorecieron a las clases dominantes, a pesar que “los mayas representan el 60% de la población, además están los xincas y la población garífuna.”⁸

La dinámica militar fue portadora de nuevos procesos de empobrecimiento por sus devastadores efectos psicosociales. En medio de la guerra interna, la sociedad guatemalteca experimento grandes violaciones a su derecho humanos en general.

Como producto de la frustración que sufrió el pueblo de Guatemala al ver destruido todo lo que se construyó durante los periodos democráticos, se dieron varios fenómenos. Fueron miles de ciudadanos quines tuvieron que salir del país para proteger sus vidas, otros tantos miles fueron víctimas de la violencia del gobierno, otros, la mayoría, optaron por aceptar con sumisión el destino que se marcaba y otros, decidieron luchar para recuperar la democracia perdida. Estos últimos fueron los que iniciaron el movimiento armado que se conoció como la guerrilla, aglutinados en la Unión Revolucionaria Nacional Guatemalteca -URNG-. Los primeros grupos guerrilleros estaban integrados por algunos pocos militares, estudiantes universitarios y algunos personajes de la vida política. El inicio de esta lucha corresponde a los primeros años de la década de los sesenta.

⁸ Documento Educación Popular y La Concepción Metodológica Dialéctica. ASECSA Pág. 1

El primer escenario donde hizo presencia el movimiento armado fue el oriente, específicamente por la zona de La Sierra de las Minas. Este movimiento tuvo poco resultado, fue cercado y casi acabado por las fuerzas del ejército. Después de esta primera experiencia, la guerrilla inicio de nuevo sus acciones con intensidad especialmente en la zona norte del país, específicamente en territorio del Peten, también parte de Alta Verapaz, Quiché, Huehuetenango, posteriormente centro y sur-occidente del país.

Durante esta época todo líder era visto con desconfianza y a la menor señal de oposición y rebeldía era asesinado o desaparecido. El reclutamiento militar forzoso se incremento dado que también se incremento la guerra, fueron muchas zonas sobre las cuales la insurgencia tuvo presencia y en algunas mantuvieron el dominio.

Durante el corto período del general Ríos Montt se produce el mayor sangramiento que vivió esta tierra después de la invasión española. Decenas de miles de campesinos fueron masacrados en sus propias comunidades, cientos de poblaciones completamente destruidas, miles de viudas y huérfanos, en las ciudades también fueron miles de asesinados en las calles, estudiantes, maestros universitarios, sindicalistas, políticos de oposición. La Embajada de España quemada con todo y sus ocupantes entre ellos muchos líderes campesinos y muchos otros hechos tristes. Y dentro de todo este caos, miles de guatemaltecos desplazados para salvar sus vidas, surgen las Comunidades de Población en Resistencia –CPR- y las comunidades de Refugiados como sobrevivientes de las masacres de la selva.

Durante esta misma década se retomaron los orígenes de la salud comunitaria en Guatemala, varios factores estructurales empujaron su nacimiento. Por un lado, las deficiencias en el sistema de salud pública

cuya cobertura no alcanzaba a la población campesina sobre todo de las comunidades más dispersas y aisladas. Las comadronas, curanderos, promotores y sacerdotes mayas concentraban las prácticas, bajo una lógica cultural y religiosa. Los actores de la salud comunitaria (promotores, comadronas), son en este caso los individuos que reflexionen, en su que hacer, como viven, como trabajan, quienes apoyan su intervención y quienes la obstaculizan, quienes son líderes y quienes no lo son.

En su mayoría se identifican como campesinos con diversos niveles de pobreza, que han salido de su comunidad a trabajar, con aspiraciones individuales de superarse, de ahí su curiosidad y entusiasmo por aprender, con una mística de servicio a la comunidad que puede ser una lógica cultural o bien de una conciencia social. Que los lleve a la reflexión y transformación de la realidad para liberarse de la presión que ha insertado el sistema tradicional.

Los actores de la salud comunitaria sufrieron la consecuencia de la represión generalizada que se abatió sobre la población civil, pero además, también fueron objeto de una represión selectiva que pretendía desarticular los efectos generados por su liderazgo y por el activismo que estos desarrollaron en las comunidades. A pesar de este contexto de crisis, el movimiento de salud comunitaria resurgió la reorganización del trabajo comunitario.

Esta situación a llevado a organizaciones no gubernamentales a trabajar con grupos marginados como es el caso de la Asociación de Servicios Comunitarios de Salud –ASECSA-, que ha generado estrategias para acceder y mejorar los servicios de salud en las áreas rurales y marginales. Desde 1978 da apoyo a programas socios de salud comunitaria. A partir de 1987 la Asociación de Servicios Comunitarios de

Salud cubre la región Nor-Oriente, comprende los departamentos de Alta Verapaz, Quiché, Izabal y Chiquimula, instalada en Cobán, Alta Verapaz. En esta etapa se iniciaba la orientación a la integridad de salud, incluyendo la salud, salud mental y cultura. En la búsqueda de mejorar sus estrategias de salud integral, apoyar la participación y organización comunitaria, han integrado en su plan operativo 2005 de la Región Nor-Oriente, acciones para el fortalecimiento de Movimientos Regionales de Promotores y Comadronas, que pueda incidir a nivel local, departamental y regional en las políticas públicas de salud, ha tomado en cuenta el rol tan importante que desempeña la mujer. El proyecto dirigido a género y salud de la Asociación, tiene como objetivo mejorar las condiciones de salud y de vida de las mujeres, fortaleciendo su participación bajo condiciones de equidad en la aplicación de sus derechos y obligaciones.

Es evidente que la sociedad guatemalteca históricamente a efectuado actos de marginación, discriminación y anulación de la mujer, Santiago Ramírez (1971) "mantiene, por ejemplo, que el machismo latinoamericano se origina durante el período de la invasión, ya que el colonizador toma a la mujer indígena como botín y objeto de placer, y la abandona con el hijo de ese contacto pasajero. La madre abandonada se compensa afectivamente con el hijo, quien a su vez magnificará al padre ausente y minimizará a la madre presente, pero idealizará su imagen. El machismo, dice Ramírez, no es sino el intento prolongado del hijo por lograr una identificación con la figura paterna y así recuperar en su totalidad la fuente del amor materno. El machismo es una búsqueda incansable de nuevos contactos sexuales, repite una y otra vez el proceso de abandonar a la mujer conquistada."⁹ Lo que evidencia la práctica existente de la cultura patriarcal, que es una forma de organización

⁹ Marín-Baró. ACCIÓN E IDEOLOGÍA. UCA Editoriales. Pág. 73

primitiva, pero no debemos olvidar que esta subyace en el tiempo por lo que no solo se ejercía, sino que se ejerce y, es que su ámbito de acción, como lo demuestra la historia, rompió la barrera de la familia para convertirse en un sistema social, hablar de patriarcado también significa hablar de poder, el poder masculino sobre lo femenino; el poder masculino para lograr que la mujer se someta a sus condiciones psicosociales. Muchas mujeres comparten una situación de discriminación, opresión y violencia por parte de los parientes y esposos o compañeros de vida, sin que exista un mecanismo que las defienda, porque la sociedad considera que estos problemas son personales y ha sido entendido como características de los rasgos naturales del hombre, pretensión ideológica asumida por la sociedad. Actualmente la Asociación de Servicios Comunitarios de Salud –ASECSA- intenta implementar acciones que incrementen y garanticen la participación de la mujer en espacios de formación y organización, pero aun se carecen de acciones teóricas-metodológicas que incidan en ellas y su grupo social. Lo que pone en evidencia la complejidad de la situación, no basta que existan acuerdos y leyes que evidencien los derechos de las mujeres, es fundamental reivindicar la historia y por ende partir de la subjetividad, para iniciar cambios significativos que transformen estas condiciones históricas.

A demás se están efectuando talleres de capacitación en Salud Mental a promotores de salud y desarrollo comunitario. Pero el contenido está basado en una Psicología Individual, Salud Mental es un término amplio que implica más que los procesos de salud-enfermedad, incluye los aspectos históricos-sociales, que influyen en la vida cotidiana de la población.

Sobre la base de la experiencia fue necesario utilizar el enfoque de Elvio Sisti de salud mental de base “trata del malestar funcional y de las

dificultades psicológicas y objetivas que las personas tienen en común; de la atención, por medio de la comunidad, a los grupos psicosocialmente debilitados, es decir a quienes su discapacidad relacionada les impide desenvolverse con suficiente poder social.”¹⁰ Podría decirse que es el aprendizaje de la realidad, de tal modo que la concepción de la salud mental no se conforma como solo adaptación, sino que implica capacidad de desarrollar una perspectiva integradora de la realidad y construir con está vínculos activos, transformadores, que permitan resolver las necesidades esenciales. Vemos que esta concepción tiene coherencia con el concepto de salud indígena. Ambos incluyen el contexto social del sujeto. “El sujeto es histórico, en tanto su constitución subjetiva actual representa la síntesis subjetivada de su historia personal; y es social, porque su vida se desarrolla dentro de la sociedad, y dentro de ella produce nuevos sentidos y significaciones que, al construirse subjetivamente, se convierten en constituyentes de nuevos momentos de su desarrollo subjetivo. A su vez sus acciones dentro de la vida social constituyen uno de los elementos esenciales de las transformaciones de la subjetividad social”.¹¹ . Sin ella es imposible la superación de la contradicción opresor-oprimido.

En el contenido curricular de los promotores/as y comadronas comunitarias no se evidencian una dialéctica entre salud y acciones psicosociales, lo que conlleva a negar lineamientos metodológicos que visualicen indicadores psicosocial que puedan ser abordados desde sus actividades cotidianas de los grupos organizados en las comunidades.

¹⁰ Sisti, Elvio. SALUD MENTAL DE BASE. Pág. 164

¹¹ Investigación CUALITATIVA DE LA PSICOLOGÍA, González Rey, 2000, Thomson, p. 25

Para abordar el tema de salud desde una visión integral, se debe posibilitar un estímulo a los grupos para actuar operativamente, en tareas de hacer fluir la afectividad en la red social, convirtiéndola en poder social.

“La salud mental de base utiliza cinco ejes operativos:

1. La superación concientizadora y concertativa de los conflictos en el interior de la comunidad.

2. Valorización de las tendencias y los mecanismos prosociales, propios de la vida natural de la comunidad.

3. Apertura de espacios de expresión y comunicación local.

4. Participación activa de los grupos debilitados en su poder social aumentando su potencialidad negociadora y elevando la calidad de las relaciones sociales.

5. Canalización de la energización de los ciclos psicoafectivos positivos hacia actividades polivalentes gratificantes y humanizadora.”¹²

Estas estrategias priorizan un enfoque integral de atención psicosocial, preventiva y comunitaria de los grupos afectados por dificultades de la vida (subjetivos y contextuales), antes que el tratamiento individual de casos, su trabajo grupal y comunitario incide por medio de mecanismos propios sobre la mayor parte de la sintomatología personal poco estructurada (ansiedad, depresión, trastornos psicósomáticos y de aprendizaje, adicciones, irritabilidades, etc.) “Las explicaciones que dan cuenta de este fenómeno extenso y sistemático se basan en la influencia de tres caminos de acción:

1. El fortalecimiento y desarrollo metódico de la identidad colectiva.

¹² Sist., Elvio. SALUD MENTAL DE BASE. Pág. 162

2. La valorización y sistematización de los mecanismos comunitarios de protección psicosocial.

3. La atención de los problemas comunes y del efecto.”¹³

El interés con el que se enfatizan estos fenómenos psicosociales con la población, lograría acceder a transformar las condiciones históricas que han debilitado el poder popular. Para este efecto, es necesario utilizar una metodología que promueva la participación de los comunitarios.

La Asociación de Servicios Comunitarios de Salud –ASECSA-, apoya en la formación de promotores, promotoras y comadronas, a través de talleres y/o charlas, a utilizando la metodología popular, según su planteamiento institucional, sin embargo no ha permitido acciones reales que generen condiciones favorables para la población marginada.

Se ha querido evolucionar hacia una concepción educativa que de énfasis a la prevención y que exprese la interrelación entre las condiciones de la vida y la conservación de la salud.

Esta concepción educativa esta basada en la “Educación popular, es el proceso continuo y sistemático que implica momentos de reflexión y estudio sobre la práctica del grupo o de la organización; es la confrontación de la práctica sistematizada, con elementos de interpretación e información que permitan llevar dicha práctica consciente y no la teoría “sobre” la práctica.”¹⁴ Así, una práctica de educación popular no es lo mismo que darle cursos de política de base, ni hacerle leer textos complicados, ni sacarlos por largos períodos de su práctica para formarlos, sino tomar la propia realidad, como fuente de conocimiento, como punto de partida y de llegada permanente, recorriendo dialécticamente el camino entre la práctica y su comprensión sistemática, histórica global,

¹³ IBIM.

¹⁴ Documento Social. INVESTIGACION-ACCION-PARTICIPATIVA, Pág. 55

científica, sobre esta relación “entre teoría y práctica.” A lo que llamaremos una metodología dialéctica que “es una manera de concebir la realidad, de aproximarse a ella para conocerla y de actuar sobre ella para transformarla. Es por ello, una manera integral de vivir”¹⁵. Lo que nos revela que la acción inicia en una lectura de la realidad a través de las interpretaciones de la cotidianidad que permite comprenderla, así como a ubicar y distinguir los problemas a enfrentar mediante la intervención. Por lo tanto no podríamos negar que para la etnia Q’eqchi’, el equilibrio entre la espiritualidad y materia se pone en práctica con la convicción de que todo elemento de la realidad tienen su parte material y su parte espiritual, todo tiene vida, no solo el ser humano, también los árboles, el maíz, los animales, el fuego, etc. Es parte de su cotidianidad.

Para lograr esta aproximación a la realidad fue necesario utilizar una metodología basada en la investigación-acción-participativa que parte del que el hombre vive en la sociedad y su conducta esta vinculada con la de los otros, con quienes interactúa, el hombre analiza su realidad y toma conciencia de la misma que le conduce a tomar decisiones para una acción transformadora, pues si queremos incidir sobre la realidad ha de ser mediante una acción que posibilite la transformación y la mejora de la misma. Por esto la investigación-acción “parte de una nueva filosofía y de una concepción del mundo y de la vida que presupone un acercamiento a la realidad distinto. Se caracteriza por leer, percibir y aprehender la praxis cotidiana que emerge cada vez de forma diferente. Persigue el estudio de los problemas prácticos, la unión de la teoría con la praxis, darle protagonismo al práctico como principal agente del proceso con el fin de lograr la mejora de una situación o realidad concreta, bien sea social,

¹⁵ Folleto Concepción Metodológica Dialéctica

cultural, política o educativa.”¹⁶ La cual aporlo nuevas posibilidades para conocer y comprender la realidad con un carácter subjetivo.

Dentro de las propuestas que se plantean en este informe la investigación destaca las siguientes:

- El problema a investigar es definido, analizado y resultado desde la realidad. En este caso de promotores, promotoras y comadronas de las comunidades de Fray Bartolomé de las Casas.
- El propósito final de la investigación participativa es el de alterar, transformar la realidad social a favor de las personas involucradas.
- La investigación-acción-participativa, es un proceso permanente de investigación, por lo que la investigación nunca será aislada de “la acción, que debe ser el resultado inmediato y permanente de la investigación. La acción es por tanto fuente de conocimientos y resultados también de los nuevos conocimientos generados.” Esto dio pie a que la investigación fuera un proceso de acción-reflexión-acción.

La finalidad del acompañamiento, con una investigación-acción-participativa, intencionó un proceso de transformación-acción de los individuos o de las poblaciones. En el proceso de investigación participativa fue necesaria una visión educativa y de autoformación, en donde todos y todas van descubriendo, la naturaleza y características de sus problemas inmediatos y proponiendo medidas alternativas para su solución. Para lograr este proceso educativo, de autoformación y transformación de la que habla la investigación participativa, se trato de abordar los problemas psicosociales que enfrentan las comunidades, trabajando en conjunto con una metodología de Educación Popular, ésta se da en el contexto de la comunidad, es el espacio del diálogo que para

¹⁶ Documento Social. INVESTIGACION-ACCION-PARTICIPATIVA, Pág. 7

Freire "implica el pensar crítico, es capaz de generarlo. Sin él no hay comunicación y sin está no hay verdadera educación."¹⁷

La comunidad es como un intelectual colectivo, en el grupo se va dar la coparticipación de las experiencias y de las lecciones que ha enseñado la vida, como el pueblo es sujeto histórico, del poder así también es sujeto colectivo, del saber. El facilitador es parte del proceso, y una parte específica del mismo. Tiene el papel de facilitar la coparticipación o la socialización del saber popular. En este caso los promotores, promotoras y comadronas son dinamizadores de la palabra colectiva, son articuladores, sin duda ellos pueden provocar a la comunidad a dar un salto adelante. Haciendo parte del grupo y su caminar. Esta función se ejerce específicamente en el momento de la decodificación o comprensión crítica y sistemática de la realidad. Por tanto, para este trabajo, la comunidad aparece como la gran mediación pedagógica -como espacio y como instrumento- con el fin de asumir el propio lugar y el papel en la transformación colectiva de la realidad.

Este proceso tiene una dinámica de diálogo, es importante evitar todo adoctrinamiento, que es llenar de ideas o esquemas ya existentes. Se intentó evitar, pues todo acto de autoritarismo. Nuestro papel es facilitar el proceso de reflexión y estimular la participación, en una conversación informal (como la que se tiene lugar en una familia o en un almuerzo), porque sin duda se aprende de la experiencia histórica y social de los otros.

A través de esta inmersión y acompañamiento a las comunidades se intencionó un análisis de la realidad de los hombres y mujeres en su contexto social, y así propiciar un pensamiento crítico a partir de la

¹⁷ Freire, Paulo. PEDAGOGIA DEL OPRIMIDO. Pág. 107

práctica sistemática de la reflexión y el debate crítico sobre experiencias de la vida cotidiana.

Con lo que se llegó a conocer en sus diversos ámbitos sociales, que a continuación se ven especificados en los ejes.

Eje Ideológico – Político

“La ideología es elemento esencial en la acción humana ya que la acción se constituye por referencia a una realidad significada y ese significado esta dado por unos intereses sociales determinados.”¹⁸

Históricamente Guatemala, ha sido sometida a represiones e imposiciones por grupos dominantes, de esta forma adquieren “el poder que es activo, operante y su presencia produce continuas consecuencias históricas en las relaciones humanas”¹⁹ que en nuestros días siguen utilizándose, estableciendo así, en los grupos dominados una cultura de pobreza, conformismo y fatalismo.

Desde la invasión de los españoles el pueblo de Guatemala ha sido sometida a un sin número de imposiciones las que se fueron estableciendo, una de ellas es el cristianismo presentada como una clase superior y dominante que niega la cosmovisión maya de los pueblos.

Con todo este conjunto de imposiciones y normas deslegitimadoras, se ha llegado a observar en comunidades rurales del municipio de Fray Bartolomé de las casa, A. V., la pobreza como un sacrificio divino, - porque Dios así lo quiere-, como un situación permanente en la cual no existe nada ni, nadie quien cambié estas condiciones de vida. Estas condiciones son generadas por grupos dominantes que imponen a otros grupos, esto significa que uno de los grupos se vuelve señor (dueño), mientras otro se vuelve dominado, privándolo de su libertad. De esta

¹⁸ Martín-Baró. ACCIÓN E IDIOLOGÍA. Pág. 17

¹⁹ Martín-Baró. SISTEMA, GRUPO Y PODER. Pág. 114

manera la "cultura de pobreza, que se transmite de generación en generación perpetuando así las características que impiden a las personas dejar de ser pobres"²⁰. Esto genera la lucha por sobrevivir en la cual se encuentran sumergidas muchas familias, la ausencia de recursos económicos hace difícil la supervivencia, llevándolos a un sentido de resignación y fatalismo. Es notable la visión con la que es vista esta problemática desde el criterio institucional, de que la culpa de su situación es de las propias víctimas, esta postura justifica de hecho la discriminación e injusticia social, que forma parte de el mismo sistema de poder y dominación. Las instituciones responden a los intereses de los grupos de poder y las personas se adaptan a estas, internalizando las rutinas establecidas. Las instituciones gubernamentales definen y limitan lo que las personas pueden o no hacer, las acciones posibles al interior de cada uno de los ámbitos sociales. Es la forma más sutil como el poder influye en el ser y en el quehacer de las personas. Muchas instituciones que trabajan en estas comunidades, han fortalecido esta cultura de pobreza, creando en ellas el paternalismo donde se favorece al sistema imperante.

Se ha evidenciado como la clase dominante que ha ostentado el poder, mantienen una ideología de exclusión "se define como los mecanismos a través de los cuales personas y grupos son despojados de la participación y titularidad de los derechos sociales, o como un proceso que excluye a una parte de la población del disfrute de las oportunidades económicas y sociales,"²¹ que el mismo campesino ha legitimado para si mismo, esto establece un conformismo sin pensar en una opción de desarrollo, esto es una detonante para que el campesino

²⁰ IBID. Pág. 8

²¹ Introducción POBREZA Y EXCLUSIÓN SOCIAL EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE, Gacitua, Estanislao, 2000, FLACSO, p. 13.

se refiera en relación al progreso y evolución, como -que no es parte de mis derechos, ni mucho menos de sus habilidades-, esto ejemplifica “el conformismo del que nos habla Martín Baró”²²

La manipulación política de las poblaciones indígenas ha sido un factor determinante, la institución con mayor poder de Fray es la municipalidad y su principal actor es el Señor Alcalde -de esta forma es referido por la población-, quienes legitiman su autoridad y el la trasmite de una forma jerárquica a quienes laboran para él y no para la población. Es indudable que las acciones que ellos ejecutan no son para un bien común, un ejemplo de ello es la construcción del nuevo edificio de la municipalidad que esta evaluado en 3 millones de quetzales, el cual su grandeza lo único que expresa es su poderío, mientras la mayoría de comunidades no cuentan si siquiera con servicios básicos. Es evidente la discriminación que impera en el municipio, se le da prioridad a las “necesidades” de las personas del casco urbano, que a las verdaderas necesidades de las comunidades lejanas.

Este escenario empuja a crear “grupos conformistas”, “dos son los elementos fundamentales en la definición del conformismo: 1. la concordancia o acuerdo entre el comportamiento del individuo con una norma y criterio y 2. que esa norma sea la propia del grupo del que el individuo forma parte.”²³ En las comunidades se han impuesto normas, en las cuales se hace creer que son los comunitarios quienes obtendrán beneficios de las mismas, ejemplo: la organización comunitaria ha sido disfrazada y los grupos dominantes ha hecho creer que con organizar la comunidad por comités (cocodes), puedan tener beneficios, pero esta organización sigue siendo jerárquica y quienes siguen tomando las

²² Martín Baró. SISTEMA, GRUPO Y PODER. Pág. 120 **Se suele calificar como conformismo aquel comportamiento que pretende cumplir la expectativas normativas del grupo tal como las percibe el individuo.**

²³ IBID. Pág. 117

decisiones son los patrones (autoridades), un ejemplo de ello es el gabinete móvil, donde se están tomando decisiones, para el beneficio de la minoría. Esta forma de garantizar mejoras disminuye la organización y despierta la apatía en la comunidad, que es uno de los objetivos del sistema. Esta es una de las características típicas del poder es su tendencia a ocultarse como poder y presentarse como exigencia natural o como razón social ("tiene que haber alguien que autorice, dirija, mande..."); y es "tolerable" a condición de que se enmascare a sí mismo como poder.

Tomando en cuenta lo anterior, es importante mencionar que esta situación genera y arrastra otras problemáticas psicosociales en las comunidades, podremos mencionar el machismo, y la ausencia de servicios de salud que reflejan el dominio que opera en el área rural, es común encontrarnos con Centros de Convergencia que son utilizado para realizar actividades comunales y en otros casos únicamente olvidados uno se pregunta ¿Quiénes son los responsables?, ¿Porque no se priorizan necesidades?, ¿Quién se beneficia?, ¿Y el medicamento?, ¿es parte del conformismo?, veamos el conformismo como "rasgo de la personalidad, el individuo se hace conformista cuando el sistema social ha sido capaz de inculcar en él la necesidad de coincidir con los objetivos del sistema". Adopta las pautas culturales en las que vive y se somete al poder para adquirir seguridad y aliviar sus dudas. Es una acción histórica que se repite de generaciones generación y es aceptada como lo correcto. Las personalidades etnocéntrica y autoritaria son conformistas por su identificación plena con los objetivos del sistema.

Como "producto de la presión grupal, responde a la necesidad de sentirse parte coherente de un grupo social, sentir que la razón personal es también razón social válida para todos. Responde a la necesidad de ser

aprobado por el grupo, es decir responde a la presión del influjo, no del poder". Podremos imaginar que el sistema se encarga de "educar" y hacernos creer cuales son las necesidades, cuando realmente solo vela por mantener el poder que se ha otorgado. En las comunidades, algunas personas cuando llegan a obtener un cargo en la comunidad (presidente de comité, tesorero, promotor, enfermero, etc.) replican la autoridad, olvidando su acción social, identificándose plenamente con el sistema de dominación.

Como aceptación obediente del quehacer rutinario. La proximidad o el aislamiento entre la víctima y el actor, el contexto social, la uniformidad y la consistencia de las órdenes recibidas; afectan el nivel de obediencia. La esencia de la obediencia consiste en el hecho de que una persona viene a considerarse a sí misma como un instrumento que ejecuta los deseos de otra persona, y que por lo mismo no se tiene a sí misma por la responsable de sus actos. Cuando el individuo se siente como parte de una estructura jerárquica cambia la referencia de control de su propia conciencia, a las normas emanadas desde instancias superiores, lo que se observa en el orden de jerarquías que maneja el gobierno, al hacer creer que son ellos (cocodes) quienes tienen la toma de decisiones y quienes replican esta forma de poder en su propia comunidad. Los comunitarios ya no actúan como individuos autónomos sino como parte del sistema social. La actitud obediente es actualizada en cuanto el individuo percibe la existencia de una autoridad. Toda esta forma estratégica de operar el poder tiene un orden (en este caso nacional), que se ve reflejado en las comunidades, en los ámbitos municipales, organización comunitaria y en la familia. Lo que evidencia la actitud obediente ante las autoridades quienes en estos casos son representados por los alcaldes, presidentes de comités y/o el hombre de la casa.

El "organizar" mecánicamente, olvidando la cultura, tradiciones, creencias y su propia identidad, ha generado en algunas comunidades la desesperanza y desesperación, -es el objetivo del sistema imperialista- manifiestan estar cansados de proyectos que ofrecen viviendas, escuelas, fertilizantes, etc. Al manifestar su inconformidad demuestran que lo que les ofrecen no es la solución a su situación económica, política y social. Pero la presión grupal, nos indica que es lo que se debe hacer, la sugerencia o manifestación de las necesidades reales de la población no es lo que le interesa al sistema, no le interesa la transformación.

Identificar las influencias culturales, políticas, económicas positivas y negativas es la acción que nos llevara a encontrar aquellas necesidades que deben ser promovidas y aquellas que necesitan ser transformadas. De esta manera hablamos de cambios que contribuyan a la emancipación de los sujetos. Matín-Barò argumenta que estas podrían cambiarse para liberar a las personas, entonces si, en la práctica de la Psicología Social no tomamos en cuenta las relaciones sociales, fallamos en analizar y mejorar los procesos psicológicos que promueven los espacios alternativos. Es por esto que es importante partir de la realidad comunitaria y no olvidar la cultura de la población, en este caso de la población indígena Q´eqchi´, en muchos de los casos es olvidada por instituciones que trabajan por un desarrollo comunitario y únicamente refuerzan el sistema dominante.

Eje Económico/Ecológico

Guatemala ha coincidido con una evidente crisis económica, reflejada en el estancamiento, la desigualdad y la depredación de los recursos naturales. La inseguridad ciudadana, la exclusión y confrontación

son condiciones históricas que explican la ausencia de una visión conjunta sobre el desarrollo.

“Uno de los indicadores significativos a fines de los ochenta es el empobrecimiento alcanzado por el 87% de la población, que aglutina a todos los sectores que se mueven entre niveles de pobreza y extrema pobreza”²⁴.

La crisis económica mantuvo durante este período de gobiernos civiles la tendencia a concentrar la riqueza en manos de la burguesía ampliándose, así los niveles de pobreza entre los sectores populares campesinos. La distribución de las tierras en Guatemala siguen siendo las más desiguales en Latinoamérica. “Es evidente que la disparidad en la distribución de los bienes de una sociedad afecta las oportunidades de desarrollo y acción que se abren a los miembros de los diversos grupos. En este sentido no cabe duda de que si la clase social queda bien reflejada por distribución de bienes ha de afectar lo que sus miembros son y hacen. Se trata no solo de las posibilidades subjetivas, sino primero y fundamentalmente de posibilidades objetivas de acción.”²⁵

La región Nor-Oriente es la más olvidada en el tema de desarrollo e inversión social en Guatemala.

Alta Verapaz es un departamento, ubicado al norte del país, cuenta con varios municipios, rico en recursos naturales y minerales, esta riqueza ha llevado a la negociación de estos recursos tanto legal como ilegalmente, son pequeños grupos los que aprovechan los recursos para obtener un beneficio personal. En el caso de Fray Bartolomé de las Casas existe una empresa petrolera, quienes extraen miles de galones de petróleo, los que son transportados para exportarlos. Son pocos o ninguno los beneficios que el municipio obtiene de este saqueo “legal”. La riqueza

²⁴ Cabrea, María Luisa. OTRA HISTORIA POR CONTAR. ASECSA. Pág. 84

²⁵ Martín-Baró. ACCIÓN E IDEOLOGÍA. Pág. 88

natural también es aprovechada por la población poderosa, los pobladores cuentan, durante el trayecto a sus comunidades los bosques que existieron alguna vez en las planicies, que son el resultado de la tala inconsiderada de árboles. Estos bosques han sido saqueados, sus árboles son considerados maderas preciosas, lo cual influye en su masiva exportación. Esta explotación a generado pequeños ingresos a las familias de las comunidades, la mayoría de los hombres son quienes trasladan la madera de los bosques a la comunidad mas cercana donde los espera un camión para exportarla. La distancia que tienen que caminar con el tablón de madera que mide aproximadamente 2mts x 50cms es de 17 kms., por este trabajo pagan aproximadamente Q75.00 (por tablón), lo que equivale a muy poco por el esfuerzo físico que realizan y no se compara con el pago que reciben por exportación. Todo esta desigualdad se ve manifestada en los altos índices de pobreza, que han ido en aumento, el año 2003 la pobreza alcanzaba un 84.13 % y la pobreza extrema un 43.59%, según el Informe Nacional de Desarrollo Humano del año 2005 la pobreza aumento un 7.7% llegando a un 91.2% de pobreza y la pobreza extrema aumento un 11.71% alcanzando un 55.3%, situándolo en los municipios mas marginados del desarrollo del país.

Es evidente la situación precaria, las familias aun son numerosas aproximadamente están conformadas por 5 a 6 hijos, la falta de servicios públicos (agua, luz, letrinas, etc.) es escasa en la mayoría de las comunidades. EL hombre es quien se encarga de sustentar las necesidades económicas es su hogar, es la cabeza del mismo y es quien toma las decisiones, el rol de la mujer es el mismo de hace décadas, cuida a sus hijos, atiende a su esposo y cuidar los animales, que también son una ayuda para la economía de la familia. El trabajo de la mujer es igual o mayor sacrificado que el del hombre, pero en nuestra cultura no se ha

tomado conciencia del esfuerzo y de la dedicación del trabajo femenino, aun existe la cultura machista “se trata de comprender como rasgos comportamentales en la vinculación de la acción de las personas con la estructura social y no como determinismo fijos surgidos de la diferenciación cromosómica.”²⁶

Es indispensable mencionar la capacidad de la mujer en la aportación de ideas, a los asuntos familiares y con ello sociales de su comunidad. Es la primera en levantarse y la última en descansar: prepara la comida, cuida a los hijos, lava ropa, muele maíz, da comida a los animales, limpia la casa, acarrea el agua, trabaja en el campo. Este trabajo constituye una jornada no remunerada y reconocida socialmente.

Los factores agrícolas, son fuentes de producción en las familias de las comunidades de Fray, en su mayoría cosechan frijol, maíz, cacao, cardamomo, achiote; para consumo diario y/o para vender en el mercado. Crían animales (gallinas, chompipes), esta tarea por lo general lo realizan las mujeres -claro sin olvidar la atención a sus hijos y esposo- también, se encargan de alimentar y cuidar de los animales.

Las personas de la comunidad regularmente inician la época de siembra como una fiesta, el cual lleva todo un proceso, que concluye con un almuerzo esto principia entre los meses de abril y mayo. En la mayoría de familias se realizan cultos a la madre tierra donde los señores mayores de edad suben al cerro a pedir por sus siembras o van al Calvario de Santo Domingo de Guzmán (Ciudad de Cobán) a dejar su altar siempre para pedir por sus siembras.

Esta siembra se realiza entre amigos o familiares, ya que pagar un mozo sale muy caro, refieren, la condición es que luego el dueño de la siembra tiene que acompañar a las siembras de las personas que

²⁶ IBIM Pág. 72

ayudaron, al regreso de esa jornada se finaliza con un almuerzo y una oración que claramente expresa la petición de ayuda para que la siembra sea productiva.

En esta región tiene mucho significado el tener algo de tierra donde sembrar maíz, porque eso es un aspecto vital para la identidad indígena, les proporciona una red de seguridad económica y mantiene la relación sagrada con los espíritus de la montaña.

La propiedad sobre las tierras más productivas, esta en manos de pocos finqueros, sin embargo los campesinos mantienen algunas propiedades en su mayoría terrenos que hay que caminar algunos kilómetros. Esto evidencia la desigualdad que se ha dado en la distribución de las tierras en el área rural. Además el salario promedio (Q 8.00 diarios) que refleja la diferencias entre la población indígena de las comunidades y las del casco urbano del municipio, quienes alcanzan por lo menos el salario mínimo (Q 1,400 al mes).

El poco progreso en el municipio y las pocas oportunidades de empleo han generado que muchos hombres y mujeres emigren a otros municipios del departamento de Alta Verapaz o la Ciudad Capital. Entenderemos por migración "la dinámica de la población en el territorio y sus características mas distintas que se encuentran en las dimensiones del tiempo, temporal, estacionaria y permanente."²⁷ Esta ha sido una de las salidas para tratar de encontrar mejor vida en otras regiones. En el caso de los hombres de esta región han prestado servicio militar, es importante mencionar que en la mayoría se observa el autoritarismo, que es un gesto característico que imponen en este tipo de institución, por esta razón son requeridos por empresas de seguridad en la Ciudad Capital, quienes ofrecen maravillas para aquellos que hacen el viaje de 350 kms. de

²⁷ Guatemala, Exclusión Social y Estrategias. Texto Ak Kutan.

esperanza por un futuro mejor para ellos y su familia, que en ocasiones se ve truncado por falsas promesas. Un promotor relata "Yo estuve en guate, fui a trabajar a una empresa de seguridad, pero no es tan bonito, allá la gente lo mira mal a uno y lo discriminan, por eso mejor regrese aquí".

Eje Sociocultural

Salud

La cultura ancestral Maya se desarrolló, como una civilización tan avanzada, los Mayas crearon la más sofisticada cultura que jamás se haya desarrollado en el hemisferio occidental. Además desarrollaron sistemas avanzados de matemáticas, escritura (jeroglíficos), astrología, arquitectura, agricultura y medicina. En la Actualidad, los Mayas están reviviendo sus costumbre ancestrales y revitalizando sus tradiciones herbales, con un enfoque en la atención de plantas y árboles que ayudan a mantener la salud.

La interacción del hombre con su variada naturaleza ha generado y genera un enorme cúmulo de conocimientos empíricos sobre el aprovechamiento óptimo de los recursos que nos ofrece la naturaleza. En Guatemala, la medicina tradicional encuentra un lugar especialmente propicio para esa interacción, ya que la cosmovisión maya valora enormemente las formas naturales de explicar y tratar las enfermedades. Sin embargo, esta creencia popular muchas veces no es apoyada por la comunidad científica.

Los motivos son variados. Por un lado, el enorme auge que la medicina fármaco-química ha experimentado durante el último siglo en los países más desarrollados, las estrategias de investigación biomédica, las presiones promocionales "agresivas" de las multinacionales y el

ejercicio profesional del trabajador sanitario. Por otro lado, interviene en contra el contexto infravalorado de la medicina indígena popular, la falta de estudios científicos y validaciones de sus efectos terapéuticos y el escaso apoyo mostrado por las propias autoridades sanitarias.

Sin embargo, en las comunidades indígenas rurales, aun se siguen conservando la práctica de comadronas, curanderos, promotores y sacerdotes mayas quienes concentran sus prácticas, bajo una lógica cultural y religiosa. "En la cultura indígena la Comadrona todavía se considera como una persona favorecida desde su nacimiento por haber recibido un don de Dios"²⁸.

Esta práctica sigue vigente por dos razones, la primera que tiene que ver con recuperar la cultura y visión de la salud integral (cosmovisión maya) y la segunda, por la falta de acceso a los servicios de salud pública en las comunidades, especialmente en las indígenas rurales.

Esta situación se refleja en la persistencia en el país de un patrón de enfermedad y muerte que se caracteriza por la preeminencia de enfermedades infecciosas y nutricionales, que si bien afectan principalmente a la niñez y a los adultos mayores, continúan presentándose en todos los grupos de edad, entre la población en situación de pobreza, los indígenas y las personas que viven en el área rural. Aún no se ha logrado liberar a importantes sectores de la población del hambre y de la desnutrición.

Es evidente que todas estas situaciones tengan impacto en la salud mental y física de la población. Y sin embargo la situación de la salud y el

²⁸ Donde Comienza la vida, comienza la atención primaria en salud. Comité Regional de Promoción de Salud Comunitaria. Pág.7

acceso la misma es altamente deficiente o casi nunca se toma en cuenta, por lo que es necesario poner en marcha acciones que puedan viabilizar procesos que tiendan a mejorar las condiciones de salud en la población guatemalteca.

Los promotores, promotoras y comadronas de las comunidades de Fray Bartolomé de las Casas, A.V., expresan que entre las causas comunes de morbilidad están los crecientes niveles de desnutrición infantil, el parasitismo intestinal, el resfriado común, las infecciones respiratorias agudas, la amebiasis y la enfermedad péptica. Se piensa que las mujeres únicamente están para tener hijos y atender a la familia, esta sobrecarga de trabajo y los embarazos, producen un fuerte cansancio que afecta a la salud de la mujer.

“A nivel nacional se presentan 190 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos, debido a la falta de higiene en partos, falta de atención en el embarazo y el parto, entre otros”²⁹. Mientras que la mortalidad materna en los meses de enero a septiembre del 2005, en el municipio de Fray, fueron notificados 2 casos, según datos del Hospital Nacional del municipio, lo que hace pensar que no son notificadas todas las muertes maternas en el municipio.

Desde niña la mujer maya es discriminada, incluso en su dieta alimenticia, pues a los varones se les da más comida (para que se desarrollen fuertes) y también negársele el derecho del estudio y con ello, la posibilidad de aprender el idioma castellano u otro además del materno.

En cuanto a la estructura de salud comunitaria en el casco urbano, cuentan con un Hospital Nacional, que es atendido en su mayoría por médicos cubanos y epesistas de Medicina; además el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social –IGSS- y algunas clínicas privadas; en

²⁹ Pasos Hacia la Equidad. Política Institucional de Género. ASECSA. Pág. 11

el ámbito rural -en algunas comunidades- se cuenta con centros de convergencia, sin equipo, ni personal, ni medicamento, es recurrente que las personas sean atendidas en estos centros, pero únicamente se les entrega un receta médica, la cual por las condiciones económicas no pueden comprar y tienen que regresar a sus comunidades igual o peor que antes, en la mayoría de comunidades no se cuenta con un lugar específico para atender, generalmente los promotores, promotoras y comadronas realizan visitas domiciliarias o atienden en sus propias casas. En algunos lugares se coordinan jornadas médicas y de vacunación, estas actividades se hacen de forma asistencial y no preventiva, muchas madres durante estas jornadas prefieren no vacunar a sus hijos porque refieren que “eso –la vacuna- los enferma”, este pensamiento se genera porque no se les brinda una información sobre efectos secundarios de algunas vacunas. Y esto provoca enfermedades que se podrían prevenir, informando a la población.

Sin embargo, en las comunidades aun se utiliza, la medicina indígena maya, en Guatemala se puede explicar como un modelo de salud que describe, ordena lógicamente el funcionamiento de los diferentes elementos de un todo, su entorno y su contexto. El modelo de la medicina indígena maya tiene una lógica cultural que no parte de una concepción de salud-enfermedad occidental, por lo cual crea una organización del trabajo y se mantiene a través de la transmisión de conocimientos. Además existe una población que la utiliza, acepta y demanda.

El concepto de Salud “integra la visión holística, el equilibrio y la espiritualidad, elementos fundamentales de la cosmovisión maya, lo cual implica que desde la concepción de la población maya, la salud no se limita solamente a un estado físico, sino que toma en consideración a la

persona en su contexto familiar, comunitario y socio cultural en relación con lo sagrado.”

Durante las actividades realizadas con los promotores, promotoras y comadronas se reflexionó sobre temas de identidad y cultura, los promotores dialogaron sobre los valores y costumbres que fortalecían la salud mental en las comunidades, incluso comentaron que hay enfermedades que no se curan con medicamentos, sino que es necesaria una serie de rituales y costumbres que el que cree deberá llevar a cabo para salvar la vida.

En esto los Promotores de Salud y Desarrollo Comunitario –PSDC- y Comadronas Comunitarias –CC-, como agentes que atienden los problemas de salud en sus comunidades, juegan un papel primordial, como agentes en mejorar las políticas de salud, condiciones culturales y equidad de género, tienen la importante tarea de generar una conciencia que a través de la capacitación, formación y organización den respuesta y alternativas, para elevar las condiciones de vida y salud de la comunidad y sus habitantes. Así mejorando la calidad de las relaciones sociales, por esas vías.

Educación

Una larga historia de dominación que viene desde el período colonial, ha reducido cada vez más al pueblo al silencio y ha logrado su pasividad, apagando y empobreciendo su propia cultura. Se ha constituido así, en vastos sectores dominantes una conciencia oprimida, fuertemente fatalista, pasiva, llena de mitos y creencias, que en definitiva impiden a los sectores populares, una acción propia, autónoma y creadora.

La complejidad de sucesos sociales se ha visto reflejados en el sistema de educación nacional. Esto se refleja en la poca cobertura de educación en todo el país, siendo la mas afectada el área rural.

En el área rural son pocas las personas que tienen acceso al servicio formal de educación, esto refleja que el gobierno esta desresponsabilizandose de su función social "cerrando así el circulo de exclusión en medida que esto mantiene y profundiza la asimetrías ya existentes en el sistema. La tasa de alfabetismo para la población Q´eqchi´ se encuentra por arriba del 20%. Según el Informe Nacional de Desarrollo Humano, 2005. Estos datos no son muy alentadores ya que cada año se suma 82,839 personas sin escolaridad en el país. El 60% de estos corresponden a niños y niñas que se inscriben en primer grado, pero abandonan la escuela antes de aprender a leer y escribir. El 40% restante se refiere a personas que nunca ingresan a primer grado"³⁰.

Esto implica que la suma de nuevas personas sin escolaridad se podría evitar, en gran medida, mejorando la cobertura y el compromiso de los responsables de la educación. Sin embargo los altos índices de analfabetismo nos indican la falta de compromiso por parte del gobierno.

En las escuelas del área rural, en su mayoría, la educación debería ser bilingüe, pero existen profesores que no dominan la lengua materna, es aquí donde los alumnos presentan aparentemente problemas de aprendizaje, cuando la causa principal, es que no comprenden las explicaciones del maestro, por que las clases no son impartidas en su lengua materna.

La mayor parte de la población adulta de las comunidades de Fray Bartolomé de las Casas no asistió a la escuela, han aprendido a leer y/o escribir con la ayuda de otros programas de Organizaciones no

³⁰ Informe Nacional de Desarrollo Humano 2005. Pág. 153

Gubernamentales (ONGs), esto se manifiesta con más frecuencia en la población masculina. En este espacio también está reflejado el machismo, en muchas familias pobres, cuando no pueden dar estudio a todos los hijos, prefieren que sean los varones quienes vayan a la escuela. Se piensa que la mujer no necesita ir pues basta con que aprenda los oficios de la casa para así estar preparadas para casarse. Por lo tanto, los hombres tienen más oportunidad para estudiar y desarrollarse que las mujeres, se les niega el derecho de estudio y con ello la posibilidad de aprender el idioma castellano u otro además del materno, incluso su dieta alimenticia es distinta, pues a los varones se les da más comida (para que se desarrollen fuertes). Algunas familias han tomado conciencia de la importancia de educarse. A pesar de estos pequeños avances, la situación socioeconómica muchas veces trunca la esperanza de salir adelante, ya que muchos niños y niñas deben dejar la escuela para poder ayudar a sus familias en el trabajo o cuidar a sus hermanos. Estos son escenarios recurrentes en la vida de las poblaciones rurales del país.

Es común encontrarse en las comunidades con pequeños edificios, que simulan ser una escuela, pero la falta de profesores y profesoras, mobiliario y útiles escolares los han dejado sin funcionamiento, otro escenario es el de los profesores que deben enseñar no solo un grado, sino, que dos o tres grados en la misma aula. Sumándose a esto, la forma tradicional de "enseñar" en las escuelas.

Uno de los programas que apoya en la alfabetización es CONALFA Comité Nacional de Alfabetización, que se dedica a alfabetizar, a la población adulta. También existe un proyecto Q'eqchi', que colabora con la educación en las comunidades de Fray Bartolomé de las Casas es el Programa IGER (Instituto Guatemalteco de Educación Radiofónica), quienes brindan útiles a la población adulta que estudia en este proyecto.

Según Carlos Humberto Suc Moran, profesor del proyecto, "las personas tienen entusiasmo por aprender y venir al proyecto, pero muchas veces las condiciones de su vida no les permite seguir estudiando..." "...la mayoría inicia primero, pero es común que en los siguientes grados disminuyan los estudiantes". Esto lleva a pensar que la población tiene la iniciativa e inquietud por la educación, pero es obvio que las condiciones y la adversidad social dificulta este derecho en el área rural.

Existe una educación cultural muy enriquecida en la población indígena, que ha trascendido en el tiempo, en este caso la mayor parte de la población es de la etnia Q'eqchi' quienes han logrado mantener su idioma y transmitirlo de generación en generación, es uno de los principales elementos de toda cultura, porque siendo lo primero que se trasmite, es el primer medio de comunicación oral entre padres e hijos, el niño indígena aprende hablar primero su lengua materna y posteriormente si tiene oportunidad se castellaniza, luego va aprendiendo las tradiciones y costumbres, como por ejemplo el uso de medicina natural, el respeto a sus abuelos y abuelas. Estas son acciones que permiten fortalecer la cultura maya.

CAPITULO IV

Análisis de Resultados

El trabajo realizado en la comunidad se inicia con el propósito de conocer el contexto cotidiano de las comunidades de Fray Bartolomé las Casas, Alta Verapaz donde parte del objetivo fue propiciar la participación y reflexión en el proceso de formación de los promotores, promotoras y comadronas.

Para lo cual se realizó el primer contacto en el mes de enero con la institución que proporciono espacios para ejecutar el ejercicio profesional Supervisado -EPS-, se participo en la inducción inicial de la Región Nor-Oriente, con el objeto de iniciar las relaciones interpersonales, conocer el área, las líneas de trabajo y el plan operativo 2005 de la institución, lo que permitió imaginar la acción y el impacto social de la misma. Durante el mismo mes y parte del mes de febrero se llevaron las primeras visitas a promotores, promotoras de salud y comadronas comunitarias de las comunidades Sechaac, El Naranjo, Sequixquib, Semelviha, Kaquitul, Chimuchuch, Secolay I, Tuila, Pomila y Poza del Danto del municipio de Fray Bartolomé de las Casa, A. V., las que permitieron conocer las problemáticas psicosociales de la población.

Para efecto de esta experiencia se hizo necesario emprender un planteamiento que manifestara las problemáticas psicosociales que enfrentan los promotores, promotoras y comadronas en las comunidades de Fray Bartolomé de las Casas, A. V., entre las que se refieren las condiciones de pobreza, la desigualdad de género y la formación tradicional-positivista, que son condiciones históricas que sostiene el

sistema de opresión. Dichas condiciones se describen en el marco referencial donde se pretendió profundizar los contextos históricos que se han caracterizado por la represión, opresión y control hacia los grupos desposeídos y su la relación psicosocial. Lo que demostró que identificar las influencias culturales, políticas, económicas positivas y negativas es la acción que nos llevara a encontrar aquellas necesidades que deben ser promovidas y aquellas que deben ser transformadas, entonces si, en la práctica de la psicología social no tomamos en cuenta las relaciones sociales fallaremos en analizar y mejorar los procesos psicológicos que promuevan los espacios alternativos. Esta relación permitió dar respuesta a las incertidumbres surgidas durante la experiencia comunitaria.

Al mismo tiempo se hizo necesaria una referencia desde la Investigación Cualitativa, en las ciencias sociales, que tomará en cuenta la vida cotidiana y la subjetividad "que se constituye en su propia historia, es escenario real de su desarrollo. Y esta en constante desarrollo y resulta afectada por las condiciones con que el sujeto se expresa. El tratamiento cualitativo para el estudio de la subjetividad esta orientado a elucidar, a conocer los complejos procesos que constituyen la subjetividad y no tiene objetivo la predicción, la descripción y el control. Toda investigación cualitativa debe implicar el desarrollo de un diálogo progresivo y orgánicamente constituido, como una de las fuentes principales de producción de información"³¹. Iniciar de la vida cotidiana, no solo como un hecho de rutina sino con la importancia en la determinación de la subjetividad.

En tanto que para llevar este acompañamiento fue necesario utilizar la investigación participativa la que consistió en que "en el estudio individual, como en las dinámicas grupales, siempre comenzaran con

³¹ Fernando Gonzáles Rey. INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN LA PSICOLOGÍA.

intercambios informales y relajados, que favorezcan la disposición de los participantes para expresar reflexiones y problemas que serian utilizados para estimular construcciones cada vez mas profundas de los sujetos”³², estas acciones permitieron entrar a la vida de los promotores/as y comadronas, quienes en ocasiones mostraron acciones propositivas, que iban dirigidas al desarrollo individual y colectivo. Se evidencia que la metodología propuesta responde a las problemáticas planteadas en este informe, para lo cual se trato de abordar las problemática psicosociales que enfrentan, esta se dio en el contexto de las comunidades.

Lo que dio inicio al contacto directo con los promotores, promotoras y comadronas que permitió conocer las restricciones que se tienen en el trabajo comunitario, sobre todo en relación a una salud integral entendiendo por esta, no solo el aspecto biológico, sino también los aspectos sociales, naturales, espirituales y emocionales. Al inició del trabajo se hizo notar la visión clínica-médica que practican algunos de ellos/as, evidenciando con esto la forma asistencialista de las instituciones encargadas de promover la salud. “El asistencialismo para con los grupos siempre a sido caldo de cultivo para su degradación moral, para la escala de conflictividad interior y para la perdida de sus capacidades constructivas, vinculadas a proyecciones de futuro compartido.”³³

Al presentarse esta problemática se vio la necesidad de conocer el contenido de formación de los promotores y comadronas, se evidenció durante el proceso la práctica institucional, en donde fue necesario retomar la metodología participativa conjuntamente con la educación popular, para utilizarla en los encuentros y talleres de capacitación para que permitiera la asimilación del contenido y participación propositiva de

³² IBIM

³³ Sisti, Elvio. SALUD MENTAL DE BASE. Pág. 55

los promotores y comadronas, quienes brindaron aportes claves en el tema de salud mental, sobre la relación de salud, cultura, costumbres, el contexto social de las comunidades y de Guatemala en general.

Durante la convivencia con las comunidades, las mujeres expresaban la problemática de los pocos espacios que existen para que ellas participen y que aun se vive en un estado de autoritarismo que se ve reflejado en los hogares. El machismo a trascendido en el tiempo, pues a los hombres se les dan oportunidades, privilegios y poder. Lo que evidencia la práctica existente de la cultura patriarcal, que ha sido respaldada por los poderes sociales (gobierno, iglesia, escuela, familia), que demuestra la pretensión ideológica asumida por la sociedad. La cultura conservadora se mantiene marcada en la población femenina, aun se cree que la mujer debe ser mansa, dulce y sumisa con el hombre. Durante la vivencia con los promotores se evidencio la influencia de la postura de los hombres, ha esto contribuye su apariencia física, la cual es de autoridad, introyectada por el proceso de militarización, el cual intervino en el trabajo, debido a que esta actitud influyo tanto a la persona encargada que acompaño el proceso y ha algunas mujeres de los grupos, a pesar de esto es importante mencionar que en cada una de ellas se observo el entusiasmo por participar y continuar con la lucha para crear espacios donde puedan aportar sus conocimientos y que se de una reivindicación personal y colectiva. Mantener estos pequeños espacios viabilizara estrategias para afrontar y acceder a espacios de poder. Sin embargo están conscientes que el camino de desconstrucción de esta sociedad conservadora, apenas empieza, pero con la búsqueda de un pensamiento crítico y reflexivo las mujeres podrán cambiar el rumbo de la historia.

Durante este proceso con los promotores, promotoras y comadronas comunitarias se reflexionó sobre temas de identidad y cultura, los promotores dialogaron sobre los valores y costumbres que fortalecían la salud mental en las comunidades, incluso comentaron que hay enfermedades que no se curan con medicamentos, sino que es necesaria una serie de rituales y costumbres que el que cree deberá llevar a cabo para salvar la vida. Dentro de los momentos que permitieron la convivencia estuvieron las actividades que ellos promueven, un ejemplo de esto son las noches culturales, en las que se dio una interacción natural, que permitió conocer su forma de convivir con el otro, a través de bailes, dramatizaciones, dinámicas, etc.

Se realizaron visitas comunitarias, con el fin de obtener una visión general del trabajo que realizan los promotores y comadronas comunitarias. En estas visitas se pudo constatar que el trabajo realizado por los promotores y comadronas no solo abarca los temas de salud física curativa y preventiva, sino también abarca aspectos de salud mental, aunque no son denominados con este término, pero sí son tomados importantes para mantener la armonía entre la familia, comunidad y en el trabajo. Demuestra que la cultura Q'eqchi', pone en práctica su visión holística de la vida, lo que me ha llevado a reflexionar que como investigadores y/o formadores se debe estar al tanto de la cultura de la población, para abordar temas -en este caso de salud mental- ya que se puso en evidencia durante la experiencia que es un concepto que se ha tomado desde una visión occidental, lo que manifiesta que no parten de la realidad guatemalteca y con esto se continúa promoviendo la simplicidad de un enfoque de salud-enfermedad, que contribuye al sistema de opresión. Por lo tanto, se confirma que no se puede negar,

relegar, mucho menos aislar, la vida cotidiana, elemento esencial en la determinación de la subjetividad.

Se intento implementar la metodología acción-participativa entendida como la intervención real y decidida de los actores y autores del proceso, estimulo continuamente a los miembros del grupo al análisis y producción de temas, creemos y afirmamos que la acción-participativa puede seguir durante un buen tiempo, un movimiento dirigido y destinado a cambiar estas situaciones, al estimular el conocimiento popular, entendiendo como sabiduría y conocimientos propios, o algo que ha de ser adquirido por la auto-investigación del pueblo. Todo ello para que sirva de base principal de una acción popular para el cambio social y para un progreso genuino en empeño de hacer efectiva la igualdad y la democracia, para ello se retomaron técnicas de la educación popular, ya que esta proponen un enfoque educativo, como trasformador de la realidad social en una perspectiva política parcializada, absolutamente a favor de los sectores populares.

Los diálogos participativos durante las convivencias, las charlas o talleres permitieron conocer el contexto de los grupos, conocer la identidad, lo cual nos ubico en un proceso activo que llevo a momentos de reflexión y así replantear su realidad. Sin embargo hay que mencionar que romper con el esquema tradicional-positivista, fue difícil, pues se esta acostumbrado a la dominación de otro u otros grupos; posiblemente lo que facilitó fue el hecho que eran temas cotidianos de su realidad individual y colectiva. "Esta relación sujeto-sujeto se conceptualiza y se instrumenta mediante lo que Freire fundamenta como principio de la dialogicidad. Se refiere aun diálogo reflexivo-concientizador. Ambas partes

investigan, enseñan y aprenden, al mismo tiempo que realizan una acción transformadora y una praxis liberadora.”³⁴

Se reflexionó sobre la importancia de este diálogo atento, a los pacientes u otros comunitarios, para hacer una detección de la problemática que aqueja en ese momento y brindar un apoyo durante esa escucha, a través de las técnicas de la escucha, y enfatizando la dinámica de diálogo las cuales fueron practicadas entre los promotores de salud y desarrollo comunitario.

Durante todo este proceso de convivencia e interacción con la población se intenciona llevar a la reflexión los contenidos de formación de los promotores, promotoras y comadronas, con el propósito de conocer el contenido de su formación y al mismo tiempo sugirieran temas de su interés. Lo que demostró que la mayor parte del contenido de formación es aceptado por los comunitarios, sin embargo en el tema específico de salud mental, se sugiere tomar la visión holística de la salud y enfatizar en la salud mental de base, que no se conforma como solo adaptación, sino que implica capacidad de desarrollar perspectivas integradoras de la realidad y construir con esta vínculos activos, transformadores que permitan resolver la satisfacción de las necesidades esenciales. Y se hace énfasis en llevar a cabo la metodología participativa, que va permitir una participación reflexiva y propositiva durante toda actividad que se lleve a cabo con la población.

Evidentemente la experiencia de trabajo rural generó, un sin número de aprendizajes, prácticas sociales y conocimientos metodológicos en este campo. Lo que provocó un proceso de desestructuración, principalmente en la formación académica, que puso en evidencia que la

³⁴ Gabarrón, Luís/Hernández Libertad. Investigación Participativa. CIS. Pág. 29

línea de Psicología Tradicional-Positivista que práctica la Escuela, no lleva coherencia con la realidad que se vive en nuestro país. Según Flores Osorio "el investigador tiene la intención de provocar compromisos de transformación, debe iniciar con la reinterpretación del hecho educativo, a lo mejor tendrá que des-educar y des-educarse, como única opción para rebasar las concepciones vigentes del mundo. Des-educar implica rebasar las concepciones vigentes del mundo, asumir la rebelión como acto que supera el pasado, en la responsabilidad del presente y en la posibilidad efectiva de trascender colectivamente la propia historia."³⁵ "La ruptura con la dicotomía educador-educando y la reconstrucción del hombre como productor incorporador de conocimientos a partir de la praxis, la cual emerge en el colectivo como compromiso socio-histórico: solo aprehende el que es capaz de comprometerse con la historia, con su mismidad, su otredad y las determinaciones de la realidad."³⁶ Lo que demostró la necesidad de transformar los esquemas tradicionales-positivistas, para poder partir desde la realidad de los otros.

³⁵ Flores Osorio, Jorge Mario, Gomez Jasso, Liza Yasmin. Introducción a la Psicología Comunitaria. Pág. 63

³⁶ IBID Pág. 65

CAPITULO V

Conclusiones y Recomendaciones

Conclusiones

- La metodología participativa facilitó un proceso de expresión, discusión y expresión de los/las participantes, lo que creo un espacio para compartir sus experiencias de alegría, sufrimiento, trabajo, etc., lo que causó un aprendizaje en doble vía.
- Existen muchas ONG's ejecutando proyectos de desarrollo, pero aun faltan esfuerzos que lleven a la verdadera transformación de la realidad rural. Evidenciándose que algunos proyectos ejecutados en las poblaciones, no parten de la realidad. Por esto es necesario que las instituciones que trabajan para el desarrollo comunitario conozcan una metodología participativa, que facilite la inserción a las comunidades para conocer la realidad y partir de esto para aplicarla y lograr la reflexión que lleve a la transformación social.
- El idioma fue una limitación de comunicación, aunque algunos promotores, promotoras y comadronas son bilingües, fue difícil definir temas como salud mental, equidad de género, por que son términos occidentales, por ello fue necesario un traductor/a, sin embargo no existió una constancia que el mensaje haya llegado con claridad, por lo que quedan dudas del impacto reciproco.

- En algunos de los grupos conceptualizaron el tema de salud mental como “Una constante búsqueda de estrategias para cambiar condiciones culturales y sociales que beneficien al desarrollo. Incluyendo la historia como un recurso de la salud mental.” Concepto que fue elaborado por el grupo de promotores de salud y desarrollo comunitario (grupo castellano), lo que posibilitó el diálogo, que llevo a la reflexión sobre el término de salud mental. Este concepto refleja que la temática de Salud Mental se visualiza desde un aspecto subjetivo lo que lo hace complejo, puesto que se espera algo mas concreto (una ayuda material o económica).
- La realización de un diagnóstico comunitario, posibilitó conocer el contexto cotidiano en el cual se desenvuelven los promotores, promotoras y comadronas, así como valorar la labor comunitaria, ya que son vistos como agentes de cambio y reconocidos en su cultura.
- A través de la convivencia con las comunitarias, se evidencio su subjetividad, de la que se puede concluir que la cultura le ha negado la posibilidad de desarrollarse como seres humanos. A la vez se dieron cuenta de la lucha histórica que sostienen, lo que las motiva a continuar con la reivindicación.
- La experiencia personal ha sido un proceso de desaprender y aprender, que ha generado un sin número de aprendizajes, prácticas sociales y conocimientos metodológicos.

Recomendaciones

- Siempre que se trabaje con poblaciones multiétnicas, es necesario que el facilitador hable el idioma de los participantes o contar con una persona que apoye en la traducción.
- Se recomienda que durante las capacitaciones se retomen técnicas de la metodología popular, que lleven a la reflexión, a la consciencia y transformación de la realidad de los participantes.
- Es necesaria la sistematización y autoevaluación después de cada actividad, que permita registrar los aportes que van surgiendo, para contar con un archivo de las experiencias y efectuar lo que ha funcionado en el futuro.
- Es recomendable que durante las capacitaciones se reflexione el compromiso y labor comunitaria que asumen los promotores, promotoras y comadronas comunitarias.
- Es indispensable propiciar espacios de diálogo donde puedan compartir sus experiencias, así enriquecer y valorar su que hacer como promotores, promotoras y comadronas
- Se recomienda realizar diagnósticos del trabajo que realizan los promotores y comadronas en las comunidades, para conocer la intervención y el impacto de su que hacer para renovar algunas acciones que no han funcionado, con el fin de mejorar el beneficio.

- Fortalecer la temática de salud integral que permita basarse en ejes de contenido que respondan a las necesidades y características de la población.
- Se recomienda coordinar con las instituciones y la Escuela de Psicología un seguimiento a los procesos ya iniciados con los grupos sensibilizados.
- Que se les proporcione a los y las estudiantes metodología con referencia en la investigación en las Ciencias Sociales que tengan concordancia con la realidad guatemalteca.

Bibliografía

Cabrera, Maria Luisa. OTRA HISTORIA QUE CONTAR. ASECSA. Fondo de Cultura Editorial. 1995

Chávez Arturo, Mendoza Carlos, Letona Carlos. DESARROLLO Y CULTURA. Textos Ak'Kutan. Cobán, A. V. 1999

Documentación Social. INVESTIGACION ACCION PARTICIPATIVA. Revista de Estudios Sociales y de Sociología Aplicada. 1993

Flores Osorio, Jorge Mario, Gómez Jasso, Liza Yasmín. ITRODUCION A LA PSICOLOGIA COMUNITARIA. 1ra Edición. México 1999

Folleto. Concepción Metodología Dialéctica. ASECSA

Folleto. PASOS HACIA LA EQUIDAD. Política Institucional de Género. ASECSA. 2003

Freire, Paulo. PEDAGOGIA DEL OPRIMIDO. Siglo Veintiuno Editores. 1996

Gonzáles, Fernando Rey. INVESTIGACIÓN CUALITATIVA DE LA PSICOLOGÍA, 2000 Thomson

Informe Nacional de Desarrollo Humano. DIVERSIDAD ETNICA-CULTURAL: LA CIUDADANIA EN UN ESTADO PLURAL. PNUD. 2005

Jonas, Susanne. LA BATALLA POR GUATEMALA: REBELDES, ESCUADRONES DE LA MUERTE Y PODER ESTADOUNIDENSE. FLACSO-Guatemala. Editorial Nueva Guatemala. 1994

Martín-Baró. ACCION E IDEOLOGIA El Salvador. Editorial Universidad Centroamericana José Simeón Cañas (UCA). 2000

Martín-Barò. SISTEMA, GRUPO Y PODER. El Salvador. Editorial Universidad Centroamericana José Simeón Cañas (UCA). 2000

Sisti, Elvio. SALUD MENTAL DE BASE 1ra. Edición. San Salvador. El Salvador. Editorial Universidad Centroamericana José Simeón Cañas (UCA). 1995

ANEXOS

Grupo Q´eqchi´ de Promotores y Promotoras de Salud y Desarrollo Comunitario.



Mujeres de la Comunidad Quebrada Seca, Fray Bartolomé de las Casas, Alta Verapaz.



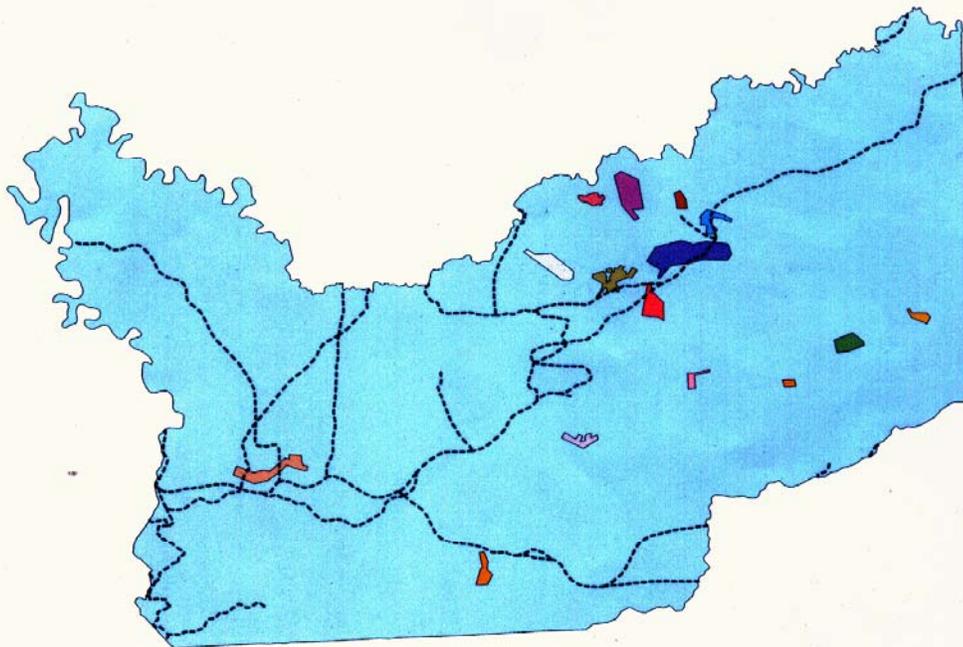
Promotores de Salud y Desarrollo Comunitario, Fray Bartolomé de las Casas, Alta Verapaz.



Visita Domiciliar, comunidad Sexan II, Fray Bartolomé de las Casas, Alta Verapaz.



Poblados de donde provienen los promotores(as) y comadronas.



POBLADOS

 CAOBA II	 SAN JOSE QUEBRADA SECA
 FRAY BARTOLOME DE LAS CASAS	 SAN JOSE SAQUIQUIB
 KAQUITUL	 SECHAC
 POMILA CHINAJOCOC	 SECOLAY
 POMILA O SAMANI	 SEMELVIJA
 POZA DEL DANTO	 SEQUIXQUIB I
	 SEXAN
	 TUILA

 Carretera

 Municipio de Fray Bartolomé de las Casas

