

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

**“FORTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL DE MAESTROS, PADRES DE
FAMILIA Y ALUMNOS DE LA ESCUELA NACIONAL AGUSTIN MENCOS
FRANCO A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ESCUELAS SALUDABLES,
CENTRO DE SALUD BETHANIA ZONA SIETE”**

MATILDE VILENE FRANCO IXCOT

GUATEMALA, JULIO DE 2007

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

“FORTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL DE MAESTROS, PADRES DE
FAMILIA Y ALUMNOS DE LA ESCUELA NACIONAL AGUSTIN MENCOS
FRANCO A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ESCUELAS SALUDABLES,
CENTRO DE SALUD BETHANIA ZONA SIETE”

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

POR

MATILDE VILENE FRANCO IXCOT

PREVIO A OPTAR AL TITULO DE

PSICOLOGA

EN EL GRADO DE

LICENCIATURA

GUATEMALA, JULIO DE 2007

MIEMBROS DE CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín
DIRECTORA

Licenciado Helvin Velásquez Ramos; M.A.
SECRETARIO

Dr. 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 Chamám Pacay
Edgard Ramiro Arroyave Sagastume
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO



c.c. Control Académico
EPS
Archivo
REG.1290-2002
CODIPs. 970-2007

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-35, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

18 de julio de 2007

Estudiante

Matilde Vilene Franco Ixcot
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto SEXTO (6o.) del Acta TREINTA Y SIETE GUIÓN DOS MIL SIETE (37-2007) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 13 de julio de 2007, que copiado literalmente dice:

"SEXTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **"FORTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL DE MAESTROS, PADRES DE FAMILIA Y ALUMNOS DE LA ESCUELA NACIONAL AGUSTIN MENCOS FRANCO A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ESCUELAS SALUDABLES, CENTRO DE SALUD BETHANIA ZONA SIETE"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

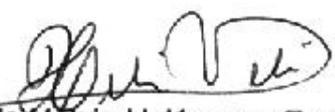
MATILDE VILENE FRANCO IXCOT

CARNÉ No.9414984

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera y revisado por el Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez. 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 Helvín Velásquez Ramos; M.A.
SECRETARIO



c.c.r.



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

Pa. Avenida 9-55, Zona 11 Edificio "A"
TEL: 2485-1910 FAX: 2485-1912 y 11
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

13 JUL 2007

EPS 085-2007
Reg. 1290-2002

13 de julio de 2007

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 **Matilde Vilene Franco Ixcot**, carné No. 94-14984, titulado:

"FORTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL DE MAESTROS, PADRES DE FAMILIA Y ALUMNOS DE LA ESCUELA NACIONAL AGUSTIN MENCOS FRANCO A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ESCUELAS SALUDABLES, CENTRO DE SALUD BETHANIA ZONA SIETE"

De la carrera: Licenciatura en Psicología

Asimismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo del Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez, 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
EPS



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

EPS 085-2007
Reg. 1290-2002

13 de julio de 2007

Licenciada
Claudia Rossana Rivera Maldonado
Coordinadora del EPS
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM

Licenciada Rivera:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Matilde Vilene Franco Ixcot**, carné No. **94-14984**, titulado:

"FORTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL DE MAESTROS, PADRES DE FAMILIA Y ALUMNOS DE LA ESCUELA NACIONAL AGUSTIN MENCOS FRANCO A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ESCUELAS SALUDABLES, CENTRO DE SALUD BETHANIA ZONA SIETE"

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 Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Revisor



/Gladys
c.c. EPS



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: u.sucpsic@usac.edu.gt

EPS 085-2007
Reg. 1290-2002

13 de julio de 2007

Licenciada
Claudia Rossana Rivera Maldonado
Coordinadora del EPS
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM

Señores:

Informo a usted que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Matilde Vilene Franco Ixcot** camé No. **94-14984** titulado:

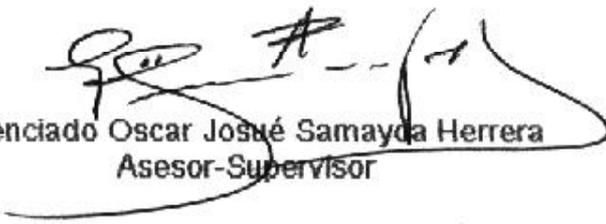
"FORTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL DE MAESTROS, PADRES DE FAMILIA Y ALUMNOS DE LA ESCUELA NACIONAL AGUSTIN MENCOS FRANCO A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ESCUELAS SALUDABLES, CENTRO DE SALUD BETHANIA ZONA SIETE"

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 Oscar José Samayda Herrera
Asesor-Supervisor



/Gladys
c.c. EPS



cc: Control Académico
EPS
archivo

REG. 1290-2002

CODIPs. 1104-2002

DE APROBACIÓN REALIZACIÓN DE PROYECTO
DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

15 de octubre de 2002

Estudiante

Matilde Vilene Franco Ixcot
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante Franco Ixcot:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto NOVENO (9º), del Acta CINCUENTA DOS MIL DOS (50-2002), de Consejo Directivo de fecha diez de octubre de dos mil dos, que copiado literalmente, dice:

“NOVENO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado –EPS–, titulado: **“FORTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL DE MAESTROS, PADRES DE FAMILIA Y NIÑOS DE LA ESCUELA NACIONAL AGUSTÍN MENCOS FRANCO, A TRAVÉS DEL PROGRAMA DEL CENTRO DE SALUD BETHANIA ZONA 7”**, de la Carrera: **LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA**, presentado por:

MATILDE VILENE FRANCO IXCOT

CARNÉ No. 9414984

Dicho proyecto se realizará en la Colonia Bethania, Zona 7 de esta capital, ubicándose a la Licenciada Ada Estrada como la persona que ejercerá funciones de supervisión por la parte requiriente y al Licenciado Josué Samayoa Herrera 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”

Licenciado Ronald Solís Zea
SECRETARIO



Tu Salud
es nuestro compromiso



Ministerio de Salud Pública

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y A. S.
ÁREA DE SALUD GUATEMALA
Centro de Salud Bethania



Área de Salud Guatemala

Guatemala, Octubre 31 de 2003

Señores

Escuela de Ciencias Psicológicas

Departamento de E.P.S

Su Despacho

Respetables Señores:

Atentamente, me dirijo a ustedes para comunicarles que la señorita MATILDE VILENE FRANCO IXCOT, con número de carnet 94-14984, desarrollo su ejercicio profesional supervisado titulado: "Fortalecimiento de la Salud Mental de de Maestros, padres de familia y niños de la escuela nacional Augustin Mencos Franco, a través del programa de Escuelas Saludables del Centro de Salud Bethania de la zona 7", en donde ejecutó los subprogramas de servicio, docencia e investigación, desde el 1 de Octubre 2002 al 30 de Septiembre 2003.

Esta institución agradece a la profesional de la psicología y a la Universidad de San Carlos de Guatemala el satisfactorio desempeño del trabajo psicosocial realizado en nuestra comunidad.

Deferentemente:

Licda. Ada Leticia Estrada Barrios
Psicóloga Centro de Salud Bethania

PADRINOS DE GRADUACION

**Marcia Guisela Benavides Sosa
Licenciada en Psicología
Colegiado 9202**

**Pedro Rolando Palacios Dardón
Médico y Cirujano
Colegiado 8471**

ACTO QUE DEDICO

A Dios	Dador de todo bien en mi vida. Porque tienes pensamientos de bienestar para mi vida, dándome un futuro lleno de esperanza. (Jeremías 29:11). Porque el propósito de mi vida es agradarte.
A Mis Padres Ixcot	Alejandrino Franco Morente y María Edelvina de Franco, por su ejemplo de lucha, su apoyo incondicional, comprensión, confianza y por sentirme dichosa de ser su hija, los quiero mucho.
A Mis Hermanos	Douglas y Osmerly, por su apoyo afectivo en todo momento.
Mención Especial	A mis abuelos, tíos y tías que desde el cielo me están acompañando.
A Mis Tíos y Primos vida,	Por su ejemplo que ha servido de guía en mi vida, por su apoyo y cariño, muchas gracias.
A Mis Amigos duda	Porque son una bendición en mi vida y no hay que Dios los ha mandado. Gracias por acompañarme durante todos estos años y que a pesar de la distancia y nuestras diferentes actividades siempre he recibido de ustedes palabras de aliento.
En Especial A	Zita, gracias por tus innumerables consejos, te quiero mucho. Tiky, sos claro ejemplo de amistad y hermandad. Velveth, mi amiga del alma se que te estas gozando en este momento, te extraño.
Al Público en general	Gracias por estar aquí, ustedes también son muy importantes para mi.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad de San Carlos de Guatemala y a la Escuela de Ciencias Psicológicas, por ser mí casa de estudios y formación profesional.

Al Departamento de EPS, en especial al Licenciado Estuardo Espinoza y al Licenciado Josué Samayoa, por brindarme la asesoría, supervisión y revisión de éste trabajo.

Al personal de la Escuela de Ciencias Psicológicas, en especial a la secretaria Gladys por su ayuda en todo.

Al Centro de Salud Bethania, en especial a la licenciada Ada Estrada, por brindarme la oportunidad de realizar éste trabajo y confiar en mí.

Al Instituto Evangélico América Latina, por fomentar mi crecimiento profesional. Gracias Familia Zapata, al Liderazgo, Personal Docente, Administrativo, a los Alumnos y Padres de familia de tan prestigiosa Institución que me han brindado su valiosa amistad.

Iglesia Evangélica La Verdad y la Vida, por enseñarme tanto de Dios y ayudarme a conocerlo mejor, gracias mis hermanos en la fe y amigos pues se que me han apoyado en oración.

Al Programa de Orientación Estudiantil de la Universidad Mariano Gálvez, en especial a la Licenciada Marcia Benavides por hacer crecer en mí el deseo de ser mejor profesional.

**INDICE
CONTENIDO**

	PAGINA
SINTESIS DESCRIPTIVA.....	01
INTRODUCCION.....	04
CAPITULO I	
ANTECEDENTES	
1.1 Monografía.....	06
1.2 Descripción de la Institución.....	12
1.3 Descripción de la Población atendida.....	17
1.4 Planteamiento del problema.....	18
CAPITULO II	
REFERENTE TEORICO METODOLOGFICO	
2.1 Abordamiento Teórico Metodológico.....	20
2.2 Objetivos.....	47
2.2.1 Objetivo General.....	47
2.2.2 Objetivos Específicos.....	47
2.2.3 Metodología de abordamiento.....	48
CAPITULO III	
PRESENTACION DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS	
3.1 Sub - programa de Servicio.....	55
3.2 Sub - programa de Docencia.....	60
3.3 Sub - programa de Investigación.....	64

CAPITULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1	Sub - programa de Servicio.....	72
4.2	Sub - programa de Docencia.....	76
4.3	Sub - programa de Investigación.....	79

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1	Conclusiones.....	85
5.1.1	Conclusiones generales.....	85
5.1.2	Sub - programa de Servicio.....	85
5.1.3	Sub - programa de Docencia.....	86
5.1.4	Sub - programa de Investigación.....	87
5.2	Recomendaciones.....	89
5.2.1	Recomendaciones generales.....	89
5.2.2	Sub - programa de Servicio.....	89
5.2.3	Sub - programa de Docencia.....	90
5.2.4	Sub - programa de Investigación.....	91
	Glosario.....	93
	Bibliografía.....	95
	Anexos.....	98

SÍNTESIS DESCRIPTIVA

El presente trabajo constituye el informe final del Ejercicio Profesional Supervisado titulado: "Fortalecimiento de la Salud Mental de maestros, padres de familia y niños de la Escuela Nacional Agustín Menco Franco a través del programa de Escuelas Saludables", como seguimiento al trabajo que realiza el departamento de Psicología del Centro de Salud Bethania.

El Ejercicio Profesional Supervisado EPS, da la oportunidad al practicante de un enriquecimiento personal, profesional y social, poniendo en práctica el conocimiento que ha recibido en la etapa de educación universitaria, desarrollando dichos conocimientos en pro del bienestar de la población atendida, investigando la problemática y creando programas que ayuden al fortalecimiento de la Salud Mental del individuo.

La ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado fue posible gracias a la disposición del Departamento de psicología del Centro de Salud Bethania, ya que anualmente recibe epesistas que desean realizar su trabajo de campo en dicha área.

Durante este período se trabajaron varios objetivos propuestos a través de los sub - programas de: Servicio, Docencia e Investigación. Cada sub- programas se desarrollo sin ningún problema, ya que se contó con la colaboración de las autoridades del Centro de Salud y de la Escuela así como con la aprobación de la planificación de las actividades que se realizaron en los diferentes sub - programas.

En cada uno de los sub - programas se trabajaron áreas específicas tomando en cuenta las necesidades y las características de cada grupo; el sub - programa de Servicio fue dirigido a niños, adolescentes y adultos

de ambos sexos que solicitaron el servicio psicológico, también el grupo de padres de pacientes, alumnos de escuelas cercanas y el grupo de Madres Cuidadoras de Hogares Comunitarios; el sub - programa de Docencia se llevó a cabo con maestros, padres de familia y alumnos de la escuela Agustín Mencos Franco, atendiendo a la población en forma individual y grupal con talleres, charlas, actividades lúdicas y otras dinámicas dentro y fuera del aula, con las que se fortalecieron la Salud Mental entre otros, en el desarrollo del sub - programa de Investigación se identificaron indicadores de Inteligencia Emocional en niños de 5to y 6to grado entre los 11 y 16 años de edad, lo cual se realizó a través de la aplicación del test de Inteligencia Emocional.

Para el óptimo desarrollo de cada sub - programa la comunicación y el compromiso de cada uno de los participantes fue de vital importancia en el proceso de desarrollo de cada taller, charla, terapia y actividades que se realizaron dentro y fuera de los establecimientos, ya que los participantes en cada una de las actividades, reconoció la importancia no solo de su salud física sino también de la Salud Mental.

También es necesario destacar la labor del Centro de Salud por cumplir con su objetivo general, dando atención primaria a pacientes del área, promocionando no solo la salud física y la salud bucal, sino con un énfasis especial a la Salud Mental, dando seguimiento a la recuperación y rehabilitación de la población atendida y la prevención que es un requisito indispensable para el trabajo en salud, y aunque sabemos que esto es parte de su trabajo, es importante hacer notar que en nuestro país si existen instituciones del Estado en el área de salud que si se preocupan por realizar bien su trabajo.

La Escuela de Psicología a través del EPS y el Centro de Salud Bethania dan oportunidad a los futuros psicólogos de mostrar su potencial profesional, ya que a través de las investigaciones de los epesistas se dan a conocer las diferentes problemáticas de la población atendida y así poder prestar la ayuda específica y efectiva a la población atendida de acuerdo a sus características y necesidades, cumpliendo así con el compromiso de servicio.

INTRODUCCION

En la actualidad Guatemala está viviendo una época de crisis general, esta se evidencia en salud, educación, economía y en lo social, todo esto llega a afectar a la población más desprotegida "los niños" los cuales son afectados directamente en cada una de estas áreas, por ello es necesario un trabajo constante y de relevancia que ayude a los adultos en el proceso educativo y de desarrollo integral de manera personal y social.

El trabajo se realizó en un área marginal catalogada de alto riesgo por la delincuencia y violencia que se evidencia, la pobreza, la desintegración familiar, las drogas y la falta de deseo de superación; son algunos de los factores que afectan a la población atendida, a la vez imposibilita el desarrollo adecuado de la Salud Mental. El Centro de Salud Bethania tiene como principal objetivo el prestar servicio a las personas de bajos recursos que viven en el área, se cuenta con atención de Medicina General, Ginecología, Servicio Social, Odontología y el Departamento de Psicología que realiza programas específicos para la atención de niños, adolescentes, jóvenes y adultos de ambos sexos, también tiene entre sus proyectos el atender a establecimientos educativos del área.

La Salud Mental se trabajó bajo las normas e instancias del Centro de Salud Bethania donde el departamento de psicología presta atención a grupos específicos con programas de ayuda y apoyo a la población que se atiende en dicho centro. El Departamento de Psicología atiende a toda la población que es remitida por médicos o maestros del sector y personas que solicitan la atención psicológica, es donde el epesista cumple con su

función de apoyo, ya que como no se cuenta con el personal suficiente para atender a toda la población; el trabajo del epesista se extiende a todos los programas del departamento de atención psicológica, como el de Escuelas Saludables en donde se planificaron actividades donde se interrelacionó con los maestros, padres de familia pero sobre todo con los alumnos de los centros educativos del área; los grupos de Orientación familiar que estaban formados por los miembros de las familias de los pacientes atendidos en la clínica del Centro de Salud, promoviendo en ellos la implementación en temas relacionados con la problemática del paciente y el cambio de algunos hábitos inadecuados en la formación de los niños; también se trabajó con el grupos de Madres Cuidadoras de Hogares Comunitarios dando talleres, charlas y actividades dentro y fuera del Centro de Salud.

El presente informe trata acerca del trabajo que se realizó en cada sub – programa y el aporte de la investigación realizada acerca de Indicadores de Inteligencia Emocional, con la población que es atendida en el Centro de Salud Bethania y en la Escuela Agustín Mencos Franco en donde se trató de beneficiar a la población a través de actividades que se realizaron dentro y fuera de cada institución. Cada actividad se elaboró a partir de las características de la población y de las necesidades detectadas, dando como resultado el óptimo desarrollo de las mismas, siendo estas de atención psicológica, docente y de investigación que se describirán y analizarán en los siguientes capítulos.

CAPITULO I ANTECEDENTES

Monografía Del Lugar

La colonia Bethania llamada también Península se ubica al oeste de la capital guatemalteca, en la zona siete. Tienen como límite las colonias Lo de Fuentes al norte, la colonia El Naranjo al oeste, las colonias San Martín y Villa Linda al sur y la zona Tres al este, la vía de acceso a la colonia es a través del Anillo Periférico. Territorialmente se encuentra dividida por veintiún colonias y treinta y nueve asentamientos, siendo jurisdicción de la municipalidad de la ciudad de Guatemala.

Las colonias y asentamientos que conforman esta Península son las siguientes:

Colonias

El Granizo I y II

El Amparo I y II

Sakerty I y II

Banvi I y II

Tecún Uman

San Lázaro

Otten Prado

Bethania

Las Margaritas

Monseñor Mario Martínez de Lejarza

Madre Dormida

Kjell Laugerud

Niño Dormido

Cuatro de Febrero

Mario Julio Salazar

Asentamientos

Anexo Mario Julio Salazar

Las flores, Cuatro de Febrero

Anexo Cuatro de Febrero

El Esfuerzo

Las Torres

Los Cerritos

Catorce de Julio atrás del Mercado La Bethania

Catorce de Julio II

Mina (Otten Prado)

Alfa N. Gen. Sakerty, Amparo

Veintiocho de Julio S. I y II

Brisas del Campo Amparo

Cuatro de Agosto Amparo II

La Primavera Amparo I

María Teresa Caballeros Sector 1 y 2

El Tanque

Bethania 2 (La Bomba)

Siete de Mayo Amparo II

Diez de Mayo Amparo II

Josué 1- 9 Amparo II

Doce de Diciembre Granizo

Renacer

El Bosquecito

Veintiséis de Julio G. 3

Los Arbolitos G. 3
Universo
Veintiuno de Noviembre
Anexo galilea
Galilea
La Joya Anexo Galilea
Jesús Resucitado
Treinta de Noviembre
Oscar Rafael Berger I, II, III y IV

La población de la colonia Bethania, según información del Centro de Salud, para el año 2,001 es de 58,499 habitantes, donde las mujeres y niñas representan el 51% (27,052), los hombres y niños un 49% (25,991). Es importante resaltar que es mayor la población de sexo femenino. ¹

La población menor de 15 años representa un 89.96% (47,720) lo que significa que un buen porcentaje de los habitantes de la zona son jóvenes, que se están desarrollando y formando en un medio ambiente, familiar y comunitario de violencia, inseguridad con maltrato tanto físico, psicológico e intelectual.

La colonia Bethania se comenzó a partir del terremoto de 1,976 debido al gran número de damnificados que fueron trasladados a la zona, como solución al problema de vivienda. Muchos de los trasladados a la península eran inmigrantes del interior del país.

¹ Memoria de labores 2001 del Centro de Salud Bethania, zona 7

La Trabajadora Social del Centro de Salud Bethania, informa que había poca organización y desinterés por parte del gobierno en atender los problemas que se estaban dando en ese momento para los damnificados.

La consolidación de la colonia Bethania como asentamiento humano ha sido un proceso, ya que ha aportado elementos positivos y negativos; dentro de los elementos positivos es que en la colonia se cuenta con infraestructura educativa tanto privada como del gobierno, un mercado, y dos centros de salud. Entre los aspectos negativos, se presentan las condiciones de vida para la población ya que la mayoría de familias son de escasos recursos y viven en situaciones no adecuadas.

La problemática económica impone una realidad a la que un grupo se adapta, otros buscan la manera de mejorar su calidad de vida. También el alto índice de delincuencia es cada vez mayor, ya sea por pandillas ya establecidas en el lugar o por el incremento de las invasiones de pobladores que no vivieron el proceso de formación de la península.

Entre las condiciones de vida de los habitantes de la colonia están:
Educación:

La colonia Bethania cuenta con centros educativos de pre - primaria, primaria, básicos y diversificado, tanto del sector público como privado los cuales presentan una infraestructura inadecuada; al igual que en otros sectores de la ciudad el sistema educativo necesita mejorar la metodología que se utiliza en la enseñanza, también la relación del maestro con sus alumnos y de los maestros con los padres de familia y viceversa para establecer un proceso de enseñanza aprendizaje eficiente.

Cuenta con una guardería infantil: Casa del Niño, Sociedad Protectora del Niño donde se atienden y se cuidan a niños de madres trabajadoras.

Salud:

En la Península Bethania existen dos centros de salud, uno ubicado en la colonia El Amparo y otro en la colonia Bethania siendo este último el más antiguo de los dos.

Cada centro cuenta con atención médica de enfermedades: gastrointestinales, por desnutrición, traumatismos, control de enfermedades de transmisión sexual, cardíacas entre otros. Atención psicológica a niños, adolescentes y adultos, que presentan problemas de estrés, depresión, tendencias autodestructivas, problemas de aprendizaje ansiedad, uso y abuso de drogas y alcohol que se ven agravados o acentuadas por la situación de violencia y delincuencia en el ámbito social y que llegan hasta el ámbito familiar.

Las condiciones que llevan a éstas situaciones en la salud de las comunidades marginales son la pobreza, el desempleo, la falta de higiene personal por no contar con los servicios necesarios, la falta de agua potable, el mal saneamiento ambiental, (se encuentran más de 25 basureros denominados clandestinos), el hacinamiento, la falta de una educación preventiva, la ignorancia de cómo manejar situaciones que amenazan su salud entre otros.

Vivienda:

Hay todo tipo de construcciones desde galeras hasta casas de dos o tres niveles, el área principal cuentan con los servicios básicos de agua potable, energía eléctrica, drenajes, calles asfaltadas o adoquinadas.

Pero los pobladores que viven en asentamientos sus casas son pequeñas de una o dos habitaciones para cada familia, carecen de servicios públicos, como agua potable, la luz eléctrica y drenajes que se vuelven problemas graves en la época de lluvia, pues proliferan las enfermedades, y son consideradas áreas de desastres ya que están situadas en las orillas de los barrancos.

En estas condiciones se da un alto nivel de hacinamiento y promiscuidad, donde los menores tienen que vivir todos aquellos problemas familiares de forma intensa, situaciones de abuso tanto físico, sexual y emocional que les afectará psicológicamente.

Religión:

Cuenta con varios templos católicos y evangélicos, también entre sus habitantes hay mormones, adventistas, ateos entre otros.

Otros servicios

Asilo de ancianos: Atiende a personas mayores proporcionándoles cuidados especiales.

Áreas deportivas: Cada sector cuenta con áreas recreativas con juegos, campo de foot ball, basquet ball, y áreas verdes.

Telefonía: Cuenta con teléfonos del servicio público, telefonía residencial y comercial.

Área comercial: cuenta con mercados municipales y pequeños puestos de ventas improvisadas.

La fiesta de la colonia fue establecida por los fundadores de la colonia Bethania el 20 de octubre.

1.2 DESCRIPCION DE LA INSTITUCION

La institución pertenece al distrito No.15, conforma el área Guatemala Sur del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, de la Región Metropolitana.

Está ubicado en la colonia Bethania de la zona siete de esta capital, tiene como límite las colonias Lo de Fuentes al norte, la colonia El Naranjo al oeste, las colonias San Martín y Villa Linda al sur y la zona tres al oeste; atiende a veintiún colonias y treinta y nueve asentamientos.

Los asentamientos están conformados por población que ha emigrado del interior del país, todas las localidades son jurisdicción de la municipalidad capitalina, poseen características propias del área urbano marginal como lo son: Tipo de vivienda informal, desempleo, hacinamiento, violencia social, alcoholismo, drogadicción y delincuencia.

Su única vía de acceso es el Anillo Periférico en el tramo ubicado en la zona 7, cuenta con una avenida principal asfaltada, y calles aledañas de asfalto, adoquín y de terracería, cuenta también con transporte colectivo.

La infraestructura del centro es de blok y techo de lámina de un nivel, en los servicios de salud, posee ventilación e iluminación adecuada, servicios para la higiene.

Área Física

El distrito de Salud No. 15 en su área física cuenta con:

Clínica de Pre - consulta

Clínicas de Atención Médica

Clínica de Psicología
Clínica para el Control del Niño Sano
Clínica Odontológica
Oficina de Secretaria
Oficina de Dirección Médica
Oficina de Enfermeras
Oficina del Inspector de Saneamiento Ambiental
Oficina de Trabajo Social
Bodega

En estas instalaciones labora el siguiente equipo multidisciplinario:

3 Médicos	que laboran	4 horas
1 Médico	que laboran	4 horas
2 Odontólogos	que laboran	4 horas
1 Psicóloga	que laboran	4 horas
1 Enfermera		
5 Auxiliares de Enfermería		
1 Inspector de Saneamiento Ambiental		
1 Trabajadora Social		
1 Secretaria		
2 Conserjes		
2 Guardianes		

El servicio de atención psicológica cuenta con dos clínicas y un salón de juegos y dinámicas especiales para la atención de niños, denominada CLINICA DEL NIÑO, también se tiene acceso a un patio para hacer actividades al aire libre.

El personal del Centro de Salud atiende a 58,499 habitantes, distribuidos en 21 colonias y 39 asentamientos. Hay mucha dificultad para desarrollar los programas que pertenecen a las prioridades en salud que establece el Sistema Integrado de Atención en Salud -SIAS-, ya que el personal en cantidad es insuficiente y la demanda de la población es muy grande.

OBJETIVO GENERAL DEL CENTRO DE SALUD BETHANIA

Protección, Promoción, Recuperación, Rehabilitación y Prevención de la salud a la población que cubre el Centro de Salud, basado en el objetivo del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, del Acuerdo Gubernativo 741-84 del 24 de agosto de 1,984.

OBJETIVOS ESPECIFICOS DEL CENTRO DE SALUD BETHANIA

1. Cumplir con las políticas gubernamentales de salud.
2. Ofrecer servicios a la población, cubriendo las necesidades en las siguientes áreas: Medicina general, ginecología, enfermería, farmacia, psicología, trabajo social y saneamiento ambiental.
3. Brindar servicio psicológico para proporcionar orientación y prevención en el campo de la salud mental.

ORGANIZACIÓN

La organización del Centro de Salud está bien enmarcada en una estructura jerárquica según el organigrama:

Medica Directora

Trabajadora Social

Inspector de Saneamiento Ambiental

Médicos Generales

Odontólogos

Psicóloga

Personal administrativo (secretaria, guardianes, conserjes)

Enfermera profesional
Auxiliar de enfermería

Estructuralmente el EPS estuvo ubicado en el departamento de Psicología cuya autoridad y supervisora es la Licda. Ada Estrada.

El distrito desarrolla los siguientes programas:

Control prenatal
Puerpuerico
I.R.A.
Enfermedades diarreicas y cólera
Enfermedades inmuno prevenibles
Dengue
Malaria
Tuberculosis
Rabia
Salud Mental

Estos son parte de las prioridades en salud que establece el Sistema Integral de Atención en Salud -SIAS- y Salud Mental.

1.3 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN ATENDIDA

La población atendida fue constituida por:

Usuarios de los servicios que presta el Centro de Salud que proceden de las colonias y asentamientos cercanos.

Personas que son remitidas por Instituciones Educativas, Médicos o Enfermeras del Centro de Salud del sector para que sean atendidas en la Clínica Psicológica.

Alumnos de 1ero. a 6to. grado, Maestros de Educación Primaria y Padres de familia de la Escuela Agustín Mencos Franco jornada vespertina, que cubre el Centro de Salud Bethania, zona 7.

El grupo de niños se encuentra entre los 7 y 16 años de edad de ambos sexos, los cuales son de áreas cercanas, procedentes de hogares integrados y desintegrados, de clase social baja lo cual obliga a algunos alumnos a trabajar por la mañana en tareas que no son adecuadas para su edad.

El claustro de maestros está integrado por 6 maestras de Educación Primaria Urbana una maestra de Educación Física y una de Educación Musical y Directora, la mayoría cuenta con dos trabajos, siendo pocas las que tienen alguna educación universitaria, la mayoría vive lejos de la escuela.

Padres de familia (hombres y mujeres) que son amas de casa y trabajadores (as) que necesitan trabajar para ayudar con los gastos del hogar, de nivel económico medio bajo y bajo, de diferentes credos religiosos, con poca o ninguna educación, en su mayoría analfabeta.

Se trabajó también con un grupo de 15 madres denominado Grupo de Madres Cuidadoras de Hogares Comunitarios, que son madres que prestan el servicio de guardería en sus casas, con un límite de niños a su cargo.

1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

De acuerdo a los antecedentes proporcionados por la psicóloga del Centro de Salud de la colonia Bethania zona 7, los pacientes que acuden al servicio de la consulta externa del Centro de Salud, presentan necesidades de atención psicológica los cuales son remitidos por médicos, enfermeras de dicho centro y maestros de las escuelas de la localidad.

Los padres de familia de la escuela y asistentes al Centro de Salud presentan problemas de índole socioeconómicos, tales como falta de recursos económicos, altos índices de violencia a nivel social e intrafamiliar, desintegración del núcleo familiar, disfunción familiar que se ha generado pues la relación intrafamiliares se ve afectada por una comunicación incoherente, confusa e indirecta, debido a que el sistema familiar se enferma progresivamente.

La disfunción se ha convertido en un estilo de vida familiar y produciendo en muchos casos, el aislamiento de la familia de los contactos sociales cotidianos. Las reglas familiares se tornan confusas, rígidas e injustas para sus miembros y se distorsionan sus roles conforme avanza.

La disfunción familiar forma en algunos casos un carácter codependiente, que puede facilitar el desarrollo de adicciones o de relaciones enfermas en el futuro; además del maltrato infantil, bajo rendimiento escolar, falta de atención, rebeldía, problemas de personalidad, alcoholismo y drogadicción.

Lo cual imposibilita el control y manejo adecuado de sus emociones en situaciones que se presentan en el diario vivir, interfiriendo en el

desarrollo en una sociedad sana y productiva, que si bien no se da al cien por ciento, se da por la necesidad de desarrollo y superación del individuo.

En la población infantil se puede evidenciar, el déficit en la estimulación de funciones básicas de aprendizaje, seguimiento de instrucciones, orientación al desarrollo de habilidades y destrezas, formación de límites y normas de conducta, falta de motivación a mejorar sus condiciones de vida tanto en la escuela como en el hogar, a través del estudio y motivación personal, esto da como resultado: el bajo rendimiento escolar, falta de hábitos de estudios, desánimo en el estudio, baja autoestima, falta de atención, rebeldía, explosiones de emociones sin control (agresividad), depresión, timidez, ansiedad que lamentablemente al final ha provocado la deserción escolar.

La falta de recursos económicos ha obligado a las maestras a trabajar doble jornada, lo que no les ayuda en su total desenvolvimiento en su labor educativa, que ha perjudicado la atención que se le debe dar al educando, dejando por un lado no sólo la formación académica sino la formación de la personalidad y valores de sus alumnos.

CAPITULO II REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

2.1 ABORDAMIENTO TEÓRICO METODOLÓGICO

En la actualidad Guatemala es uno de los países centroamericanos que se ve afectado por las diferentes situaciones de crisis tales como: Crisis económica, social, política, moral; cada una de estas crisis afecta directamente a la toda la población de una u otra manera.

En nuestro país la Salud Mental se ha ido deteriorando por la estructura social con la que contamos pues la falta de recursos ha llevado a las personas a la violencia, la depresión, la baja autoestima entre otros; que los afectan su salud física, los pobladores deberían aprender a manejar las situaciones difíciles que vienen a su vida.

El área geográfica trabajada se ve directamente afectada por la pobreza causada por el desempleo, la falta de incentivos laborales y la falta de motivación de las personas a superarse, lo que los ha llevado a la marginalidad. La mayoría de la población está formada por niños, adolescentes y jóvenes (según los datos obtenidos por el Centro de Salud)

Los niños y jóvenes se van desarrollando en situaciones precarias, como la mala alimentación, la ausencia de uno o de ambos padres durante el día, por cuestiones de trabajo, de vicios o de desintegración familiar; también el hacinamiento es uno de los problemas que niños y jóvenes deben enfrentar siendo víctimas de abuso sexual. La violencia intrafamiliar es otro factor que afecta la vida de éstos individuos, todo ello los obliga a salir a las calles, en el mejor de los casos a trabajar;

otros sin embargo se ven afectados por las maras o pandillas juveniles, de tal modo que llegan a formar parte de ellas, entonces desarrollan en ellos violencia contra otras personas e inician o aumentan el consumo de alcohol y drogas y prácticas delictivas.

Como parte de una sociedad productiva nos corresponde ser promotores de cambio iniciando por mejorar la salud mental de la población. Entendiendo como Salud mental - en el sentido más amplio - el bienestar y felicidad del individuo. No se puede concebir la salud mental sin satisfacción emocional y un adecuado funcionamiento social.²

La salud mental se vincula íntimamente al desarrollo humano. Entendemos la salud no sólo como la ausencia de enfermedad sino como un estado de bienestar para el desarrollo de nuestras capacidades físicas, intelectuales y emocionales.

La Salud Mental está ligada específicamente a:

¿Cómo se siente la persona acerca de sí mismo?

¿Cómo se siente con respecto a los demás?

¿Cómo enfrenta los problemas en la vida diaria?

Entonces el ideal de una persona mentalmente sana sería:

- Pensar por sí misma y tomar sus propias decisiones.
- Prepararse para poder enfrentar de una mejor manera a los problemas de la vida diaria.

² Salud Mental / Normas de Atención y Manual de Referencia para la Aplicación de las Normas. UNICEF

- Ser auténtica con los demás y consigo mismo.
- Ser opositor a todo aquello que atenta contra su integridad física o psicológica (alcohol, drogas, sexualidad irresponsable, SIDA).
- Participa en organizaciones de su comunidad.

Sabemos de antemano que este sería el ideal para cada persona pero las diferentes circunstancias que nos rodean muchas veces nos limitan.

La salud mental entonces se involucra en nuestra vida cotidiana en la manera como nos relacionamos con los demás, con nuestra familia, nuestros amigos, en el colegio, en nuestro trabajo, con nuestros vecinos. La manera como proyectamos nuestras habilidades, ideas, sentimientos y nuestra conciencia de tal manera que vayamos gradualmente satisfaciendo las demandas personales, sociales, educativas, espirituales y otras que atañen al individuo.

PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL

Es una estrategia de intervención primaria orientada a la población en general se ve afectada o no por estados emocionales o desórdenes mentales, cuyo propósito es preservar y evitar situaciones que perjudiquen su integridad psíquica y mental.

Su objetivo es promocionar, proteger y fortalecer la Salud Mental del individuo y de la comunidad estimulando la participación a través de grupos de apoyo que les permitan identificar y solucionar las necesidades, intereses y condiciones socioculturales relacionados con el estado de la Salud Mental.

La prevención se realiza en los niveles de:

Prevención Primaria: Es el conjunto de actividades desarrolladas con la población sana para evitar la aparición de un problema de salud mental, reforzando los factores protectores y disminuyendo los de riesgo.

Prevención Secundaria: Es el conjunto de actividades destinadas al tratamiento de la enfermedad o problema y sus consecuencias más graves.

Comprender la acción precoz y el tratamiento oportuno.

Prevención terciaria: Es el conjunto de actividades cuyo objetivo es reducir la capacidad o limitaciones producidos por una enfermedad o problema.

Los responsables de la prevención de la Salud Mental son:

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

Hospitales Nacionales y Privados

Centros de Salud

Ministerio de Educación, centros educativos nacionales y privados.

Municipalidades

Oficinas Agrarias

Policía Nacional

Gobernación

Instituciones y organizaciones especializadas en prevención. Población en general, entre otros.

Por lo que se hace necesaria la promoción de la Salud Mental que se reconoce como una estrategia de actividades que permiten a las personas o grupos adquirir o incrementar el mayor control y mejoría de la misma. Se refiere a las acciones que se realizan en una población para

fomentar, conservar y proteger a la salud mental de las personas, la familia y la comunidad, “para que las opciones de salud sean las más fáciles de elegir”³

La promoción de la salud está íntimamente ligada a las condiciones de vida básica de una población y del soporte social, no son responsabilidad de un sector sino que demanda la intervención y participación multisectorial de la comunidad misma.

La promoción de la salud mental es un ejercicio que comprende la organización, participación comunitaria, educación, información, difusión, legislación y desarrollo comunitario entre otros, tendientes a disminuir cada vez más las brechas de las desigualdades en salud, especialmente de los grupos más vulnerables y de riesgo. A través de la promoción de la Salud Mental se pretende lograr el autocuidado, la ayuda mutua y los entornos sanos, en donde la calidad de vida sea una dimensión esencial en nuestra vida diaria.

Los elementos esenciales que se consideran para la promoción en Salud Mental son:

- La población usuaria: A quienes nos dirigiremos prioritariamente, patrones culturales
- y sistemas de valores que practican.
- En cuanto al problema: Determinar cuanto la población sabe del problema.
- Considerar lo que se desea lograr. (objetivos)

³ Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala C.A. Salud Mental Manual de atención y Manual de referencias para la aplicación de normas. Editorial: ministerio de Salud, Guatemala.

- Recursos:
 - * Población en general.
 - * Instituciones/ organizaciones.
 - * Materiales y recursos propios de la región.

Por lo anterior al hacer la observación y la investigación acerca de la población en donde se trabajaría el EPS se pudo determinar que uno de los problemas encontrados en el área de estudio fue el alcoholismo. Sabemos que el alcoholismo es una enfermedad crónica y habitualmente progresiva producida por la ingestión excesiva de alcohol etílico o bien en forma de bebidas alcohólicas que constituyen otras sustancias.

La OMS define al alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a los 50 gramos en mujeres y 70 gramos en los hombres. El alcoholismo es producido por la combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos. Actualmente se le considera en el mundo como un problema médico - social de gran magnitud que necesita ser abordado integralmente y con un enfoque multisectorial. El alcohol además es un factor condicionante de muchas enfermedades y hechos violentos. El alcoholismo afecta a los varones adultos, pero están aumentando los casos en mujeres y adolescentes. Los medios de comunicación saturan a la población de publicidad y fomentan conductas donde predominan el sexo, la violencia y el alcohol.

Las campañas de prevención del alcoholismo deben no solo enfatizar en los riesgos y consecuencias negativas del alcohol o en la identificación del problema, sino también en el fomento de un estilo de vida saludable y en el desarrollo de un ambiente social y familiar positivo.

El alcoholismo es un mal de nuestra sociedad, pero encontramos otro problema que crece a pasos agigantados, este problema es más

grave por el grado de daño que produce y porque su campo de propagación es entre adolescentes y jóvenes, este problema es causado por la adicción a diferentes sustancias. La drogadicción es la adición a una sustancia (droga), se produce por abuso de la misma ya que le produce placer al individuo y este quiere experimentarlo con mayor intensidad, se le considera también un problema médico - social ya que afecta al individuo en todas áreas de su vida tanto individual, como social y familiar.

El consumo de droga debe verse desde tres diferentes aspectos:

- Conducta individual: Ya que es una decisión personal.
- Hecho social: Porque no es un hecho aislado, interviene toda una sociedad.
- Contexto histórico determinado: Porque se da en un contexto histórico y cultural propio, además de que ha revolucionado el contexto en sí.

El abuso de drogas produce serias y graves lesiones a nivel cerebral, emocional y social. Las drogas destruyen el Sistema Nervioso Central S.N.C., y en caso de un problema de drogas debemos ver la interacción que existe entre el individuo, las sustancias y la sociedad.

La sociedad guatemalteca se ha visto afectada por otro gran problema pues en los últimos años hemos visto propagarse con mucha rapidez el Virus de Inmuno Deficiencia Adquirida, una de las formas de transmisión del virus es a través del uso compartido de jeringas por personas infectadas de VIH ha propagado el virus. Siendo las personas adictas vulnerables a contraer dicho virus, sin embargo en la actualidad el virus del sida no se limita a las personas drogadictas o a los homosexuales sino que ha quedado claro por medio de investigaciones científicas que es por

el intercambio de fluidos que contengan dicho virus, sin importar su condición económica, cultural , política, edad o sexo.

Entonces debemos saber que el Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida SIDA, es una enfermedad producida por el Virus de Inmunodeficiencia Humana V IH. Este virus destruye el sistema inmunológico o sea las defensas del cuerpo humano.

Cuando el individuo ya no cuenta con el sistema inmunológico es atacado por toda clase de infecciones, tumores y enfermedades de toda clase. El SIDA es una enfermedad hasta el momento incurable y mortal. El VIH se ha aislado a diversos tejidos y líquidos corporales sin embargo sólo se ha determinado que se trasmite por la relación sexo - genital, por la vía sanguínea, y perinatal. Existen evidencias contundentes que la transmisión no ocurre por el contacto físico casual. La detección del virus se da a través del examen sanguíneo.

También la familia ha sido uno de los grupos más afectados tanto por los problemas anteriores como otros, pero antes de entrar a ellos definiremos qué es la familia y como está organizada. Según kart W. Bach (1981), los estudios realizados han mostrado que "Los cuatro grupos pequeños más importantes son: La familia, el grupo de trabajo, la comunidad y el círculo; estos cuatro grupos pueden tipificarse en fusión de dos parámetros fundamentales:

- a. Alcance del grupo ya sea que se involucre en su totalidad a la persona o solo un aspecto de su estructura.
- b. El origen del grupo individual o social.

Entonces familia se define como una organización formada por un grupo de personas que viven y conviven bajo un mismo techo, se le considera como la base fundamental de la sociedad. Tiene sus funciones bien definidas de reproducción, formación de los hijos, transmisión de la cultura y protección a los ancianos.

La familia entonces opera en todo tiempo y lugar como el mejor instrumento de formación de los hijos, teniendo en cuenta que la vida y el trabajo de estos se determinarán por los patrones o normas transmitidos por los padres. Se designa ocasionalmente como un organismo en desarrollo, se refiere a una base de relaciones estrechas entre los individuos que la conforman.

La familia es una estructura social básica, cada individuo juega un rol diferente como lo son el de padre, madre o hijo. También se le conoce como el núcleo de personas de unión sanguínea que viven en un lugar determinado y es base de la sociedad.

La familia ha sido clasificada por algunos especialistas, que han estudiado sus diferentes características, se reconocen varios tipos de familias aunque en la actualidad debemos profundizar antes de dar una clasificación ya que los roles y funciones han variado.

Los integrantes de la familia tienen sus roles bien definidos. Así que para su estudio se han reunido a familias con características similares, aunque tenemos claro que son características que no deben encasillar, pero para el estudio que nos interesan la siguiente clasificación:

La Familia Normal: Donde el padre es un individuo maduro y masculino que acepta su papel y se siente cómodo. Ama y respeta a su esposa y funda un hogar adecuado en el cual forma una familia. La madre es una persona femenina que acepta y satisface sus funciones como esposa y madre. Respetan a su esposo así como este la respeta a ella. Cada uno de ellos depende el uno del otro, pero cada cual conserva cierto grado de independencia.

Los niños adquieren la noción de que la relación paternal es sólida e indivisible. Los padres normales son maduros e intuitivos en el manejo de sus hijos y no necesitan innumerables reglas tomadas de libros ni de especialistas. Y comprenden que el niño necesita de afecto y amor, como también disciplina y ciertas limitaciones.

La Familia Invertida: En esta familia la mujer deja a un lado su femineidad y el hombre acepta a medias su papel masculino. La familia es una especie de matriarcado donde la madre es casi la autoridad absoluta en el hogar, esta actitud ha hecho que se subestime la importancia de la personalidad del padre en la formación de los hijos.

La Familia Agotada: Es aquella en donde los padres viven sumamente ocupados fuera del hogar, a menudo son financieramente remunerativas pero que dejan el hogar emocionalmente estéril. La mayor parte del tiempo están tan agotados en tiempo y energías que no les pueden dedicar nada a los hijos. Son irritables con facilidad y demanda que los hijos tengan una mayor dedicación al trabajo.

La Familia Hiperemotiva: Esta familia se caracteriza porque tiene una gama de expresión emotiva más amplia de lo común. Todos los sentimientos se expresan con libertad y excesivamente, inclusive el

amor, la depresión, la excitación y la ira. La hiperemoción es un tipo de ajuste inmaduro no infrecuente, por lo menos en ciertos segmentos de nuestra sociedad. Si los padres tienen desacuerdos los expresan con discusiones fuertes y llegan hasta atacarse con golpes, los niños copian estos comportamientos.

La Familia Intelectual o Serena: En ésta familia las actividades intelectuales son las dominantes, pero son extraordinariamente inhibidos en la expresión de sus emociones. Aunque fomentan la actividad intelectual en sus niños, combaten activamente todo despliegue normal de sentimientos, aunque atente contra sus propias actitudes. La mayoría de veces este tipo de padres tienen mucha educación y cada cual se dedica a sus propios intereses intelectuales.

Por las experiencias que se han tenido dentro del núcleo familiar en cuanto a la manera en que se fue educado, algunas personas desean reproducir ciertas características o normas de conducta de una generación a otra, con sus hijos, pues para ellos el resultado de formación personal es aceptable; mientras que en otros casos se busca otras alternativas ya que las experiencias no fueron agradables cambiando los modelos de formación.

Cuando hablamos de un modelo nos estamos refiriendo a un patrón, a una muestra que utilizamos para sacar o reproducir otra cosa igual; ¿pero qué tiene que ver la palabra patrón con la Crianza?; bueno tiene mucha relación ya que la crianza es todo el trabajo diario que la madre y el padre realizan con sus hijos, desde que nacen hasta que llegan a la juventud, estas formas de enseñanza las madres y los padres las han aprendido de sus padres u otras personas que ayudaron en su educación, es decir que están modelando algo que han aprendido.

Los patrones de crianza son influenciados por la cultura, el momento histórico, la familia además de la escuela y hoy en día, los medios de comunicación masiva que también están influenciados por la cultura y el momento histórico.

Los patrones de crianza son formas de educar o formar, en donde se le da forma a las actitudes, comportamientos, es por eso que la familia tiene la influencia más poderosa. Tomando en cuenta lo anterior, se entenderá como patrón de crianza a las formas o maneras en que se forma y educa las actitudes, comportamientos, formas de comunicación y expresión y que transmiten de padres a hijos. Estas formas de educar tienen impacto a lo largo de la vida del individuo.

Etimológicamente Patrón: Es un precepto o enseñanza que sirve de ejemplo para imitar. Es un modelo de virtudes y perfecciones o de vicios y maldades. Crianza: Es la acción y efecto de criar, cuidar, alimentar a los hijos, instruir, educar y dirigir.

En Psicología se puede decir que son prácticas cotidianas dentro de las familias orientadas hacia la enseñanza de los valores, costumbres, normas y prácticas religiosas para que los niños puedan desenvolverse en la sociedad en que viven.

Generalmente para enseñar valores y normas familiares se utilizan las prácticas que los padres utilizaron con los hijos, esto quiere decir que se reproducen de una familia a otra a través de los años, sin embargo no todo lo que se enseña es bueno, ya que algunas veces hemos aprendido patrones que en lugar de ayudarnos nos lastiman, nos hacen daño como por ejemplo: El maltrato infantil la, mayoría de padres que golpean, que

gritan, lo hacen porque en su niñez para disciplinarlos y corregirlos utilizaron con ellos el golpe y el grito, fueron padres que creyeron que el castigo corporal y las humillaciones eran la única forma de demostrar autoridad familiar, considerando a los hijos como propiedad de los padres donde éstos sólo debían obedecer.

Manuel García y Nidia Suazo en el "Manual de Patrones de Crianza" nos dicen que existen varios tipos de patrones de crianza, entre ellos:

Rígido: Se observa muy poca relación entre los miembros de la familia, con las reglas severas y rígidas, donde los hijos tienen poco espacio para expresar sus pensamientos y sentimientos, los miembros no sienten la necesidad del cambio.

Flexible: Existe comunicación clara, se habla claro, lo que se dice se hace, tienen reglas que si es necesario cambian, ya que lo que interesa es el beneficio de la familia.

Permisivo: Las reglas son flojas, quienes las ponen son los hijos, por lo que hacen lo que quieren, sin tener control ni supervisión de los padres.

Inconsistente: Las reglas y los límites no son claros, el criterio de los padres varía, ya que algunas veces permiten hacer cosas a sus hijos y otras veces no; los castigan fuertemente o les dejan pasar las cosas.

Existen aspectos en los patrones de crianza que son inadecuados y adecuados, a continuación presentamos un listado de los mismos:

Aspectos Inadecuados de los Patrones de Crianza

Rechazo

Indiferencia

Crítica

Sobreprotección

Mala comunicación o incomunicación

Desvalorización

Anarquía

Aspectos Adecuados de los Patrones de Crianza

Aceptación

Afecto

Aprobación

Autonomía

Comunicación

Dignificación y reconocimiento

Límites

Respeto

Lealtad.

Es necesario implementar los aspectos adecuados de los patrones de crianza, los padres deben buscar el bienestar de su familia y no el personal, ya que se dan casos en que los `padres utilizan con mayor frecuencia los aspectos negativos que destruyen la relación de los miembros del grupo familiar. En la familia se dan varios problemas que afectan a uno o a todos los miembros de la familia, como lo son la falta de uno de los padres, el trabajo que no permite que los padres puedan pasar tiempo de calidad con sus hijos, la falta de interés de los padres por mejorar la calidad de comunicación, la violencia a nivel social por la inseguridad o la que se genera dentro de la familia.

La violencia es uno de los problemas sociales que más afecta a la sociedad guatemalteca, influyendo negativamente en la familia y muy especialmente en los niños, niñas y mujeres. Eduardo Salazar se refiere a la violencia como "la acción fuera del modo natural ejecutada irregularmente sin razón o justa", y agrega que "... aquello en que germine el odio, aquello en que se tengan cabida sentimientos innobles y pasiones bastardas no se conforma con lo racional, podrá existir dentro de la vida como una excepción censurable y denigrante pero altamente opuesto al nivel y los ideales de la humanidad" ⁴

Para hablar de violencia, también es necesario hablar de agresión. Aunque ambas parecen iguales tienen diferentes sustanciales, que es necesario tener presente los psicólogos. Según Martín Baró, la agresión es una forma de violencia, intencional mediante la cual se causa o se pretende causar daño a otra persona; pero también es una conducta instintiva que nos puede servir para sobrevivir, de ahí que se hable de "vendedor agresivo". Esta expresión no significa conducta violenta, sino que es una forma de estar alerta y utilizar todos nuestros recursos internos y externos para lograr un objetivo o una meta.

La violencia abarca un concepto más amplio que el de la agresión, es la conducta más racional, implica una conducta donde todos los actos que se ejerce o aplican una fuerza excesiva para lograr el control, para lograr el poder y se promueve como única forma de resolución de conflictos.

La violencia siempre provocará un daño, tanto físico como psíquico y por lo tanto se considera una violación a los derechos humanos.

⁴ Salazar Eduardo. Violencia, Agresion y Guerra. Editorial Ercilla. Santiago de Chile 1983

Algunas de las causas de la violencia son:

- La frustración: Que provocan en el individuo actitudes agresivas como respuestas despectivas de la persona y las actitudes que lo rodean.
- La hostilidad: El insulto, herir, menospreciar, el sarcasmo como respuesta agresiva.
- Otras causas: Pueden ser la pobreza, el bajo nivel educativo, los hábitos de crianza, los patrones culturales equívocos, la violencia social generalizada.

La violencia se puede manifestar a través de:

- El pensamiento
- La palabra
- El gesto
- La acción

También podría pensarse en la omisión, ya que el silencio injustificado, una actitud de indiferencia, el abandono, la negligencia, puede llevar implícitas manifestaciones de violencia que generan respuesta.

La violencia se puede clasificar en varios tipos entre ellos los que nos interesan en este estudio encontramos:

La Violencia Intrafamiliar debe entenderse como cualquier acción u omisión, que de manera directa o indirecta causa daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico o patrimonial, tanto en el ámbito público como en el privado a miembros de la familia. Constituye una violación a los derechos humanos y a los efectos de la ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia intrafamiliar. (Decreto No. 97-96 del Congreso de la República de Guatemala). Según Jorge Corsi, la violencia intrafamiliar "es toda aquella forma de violencia que tiene lugar en las relaciones entre los

miembros de una familia". Es un problema social en donde las diferencias culturales, condiciones de género, sociedad patriarcal o matriarcado, factores económicos, tipos de familias, paternidad irresponsable, patrones de crianza, promueven que la familia viva en un ambiente de violencia.

Por otro lado dentro de la violencia intrafamiliar, se han hecho estudios en niños/as, a los que se ha llamado "Maltrato Infantil". Corsi nos indica que maltrato infantil "es cualquier acción, omisión no accidental que provoque daño físico psicológico a un niño o niña por parte de sus padres o cuidadores". 5

El ser humano pasa por varias etapas de desarrollo corporal, mental y emocional abordaremos una de las etapas donde el individuo sufre cambios que determinan características que lo identificaran como un ser individual dentro de la sociedad, en el desarrollo se da un proceso que tiene una secuencia ordenada de cambios tanto físicos como en la conducta, cambios en la forma de pensar y de sentir, en este sentido toma parte el desarrollo psicológico. Existen en el desarrollo lapsos de tiempo en los cuales el individuo se encuentra predispuesto para adquirir ciertos comportamientos. Esta predisposición viene determinada por el desarrollo madurativo, es decir hay una base fisiológica necesaria para que las experiencias y la ejercitación que se den tengan como resultado la adquisición de nuevas conductas. La niñez un período que forma parte del proceso de crecimiento y desarrollo, que comprende desde el nacimiento hasta la mayoría de edad, en Guatemala la mayoría edad es al cumplir los 18 años.

5 Corsi, Jorge (compilador). Violencia Familiar. Una mirada interdisciplinaria sobre un Problema Grave Social. Editorial Paidós, 1era. Edición 1,994

La mayoría de autores coinciden que en los tres primeros años de vida son fundamentales en la formación de la personalidad y el aprendizaje de conductas básicas, como la locomoción, el lenguaje, la socialización, entre otras. El desarrollo se ve influido por la herencia y el ambiente.

Los patrones de desarrollo son muy parecidos en todos los individuos, obedeciendo a leyes determinadas, aunque cada niño posee características y ritmo de desarrollo único. Esto nos muestra que cada niño es diferente por lo que la educación debe ser orientada a una intervención individual. La educación primaria es recibida por el niño de sus padres, o por las personas encargadas en ausencia de estos, en este proceso también intervienen factores externos que ayudan al niño a obtener otro tipo de estrategias y conocimientos. Uno de los factores externos que más influyen en la formación del individuo es la Escuela.

La Escuela puede ser vista desde dos puntos de vista uno como un sistema educativo y el otro como un organismo estructural que reúne las características importantes donde este sistema se da en condiciones adecuadas. La Escuela vista como un sistema educativo contiene elementos en interacción mutua (Griffiths 1965), con límites bien definidos. La educación básica del alumno en la escuela se lleva a cabo primordialmente dentro del aula. La Escuela es ante todo, una institución organizada, posee características que son comunes en toda organización, posee rasgos que son exclusivos de las instituciones de tipo educacional. La Escuela es el edificio que debe estar equipado con las características adecuadas para la enseñanza, como lo son la amplitud, la orientación, la iluminación, la ventilación entre otros.

La Escuela puede concebirse como una organización que recibe tres tipos de aportes del medio:

- a) Los alumnos.
- b) Los maestros.
- c) Los materiales, los edificios, el dinero y otros recursos.

Con los que se vale para transformar al niño que no ha sido educado en jóvenes adultos socializados, autorrealizados y expertos.

Como parte fundamental en la Escuela tenemos al Alumno, al cual definimos como el individuo que es inscrito en la escuela para recibir una educación sistemática. Es la persona con características adecuadas para desempeñar el papel de alumno.

Para involucrar al niño en el proceso enseñanza- aprendizaje desde un inicio, hay que partir de sus necesidades individuales, tomar en cuenta su motivación para el estudio y su nivel de conciencia y hay que darles la oportunidad de compartir sus conocimientos básicos y sus experiencias personales en la vida con los demás compañeros de estudio. El proceso educativo de enseñanza no podría desarrollarse sin la participación fundamental y activa del Maestro. El Maestro es parte esencial de la vida del alumno, ya que este le trasmite los conocimientos que le ayudarán a desempeñarse en el proceso enseñanza -aprendizaje. El Maestro es pues la persona que enseña a los alumnos y los alumnos son personas que aprenden con la ayuda del maestro; en el aula el alumno aprende lo que el maestro espera que este aprenda.

Se considera al maestro como la persona capaz de transmitir conocimientos de forma clara y sistemática. Es la persona que tiene el don de enseñar y cuenta con características que le ayudan a llevar una

buena relación con el alumno. También el maestro es el encargado después de los padres de la enseñanza de valores y el orientar al alumno en la toma de decisiones. Podemos considerar la clasificación de maestros. En el ámbito de la enseñanza se presentan varios tipos de maestros o docentes, basados en el criterio metodológico del proceso de enseñanza, se han distinguido características de cuatro tipos de maestros, como:

- El Maestro Autoritario: Las decisiones son tomadas por el maestro, no hay participación del alumno.
- El Maestro Carismático: Los alumnos quedan impresionados por la personalidad de este maestro, los alumnos le admiran y respetan, se entregan a sus alumnos, este maestro los inspira, emociona, conmueve, y anima.
- El Maestro Democrático: Este tipo de maestro estimula a los alumnos a la discusión y toma de decisiones en colectivo, los alumnos participan en la elaboración y ejecución del plan de estudio, mientras que el maestro juega el papel de orientador. Las tareas y responsabilidades son distribuidas entre los alumnos, con el fin de garantizar la participación de todos.
- El Maestro Anarquista: Este maestro no se mete en el proceso de toma de decisiones, ni da su opinión, ni sus consejos.

Los alumnos tanto individual como colectivo están completamente libres de tomar decisiones que estimen convenientes, el maestro no toma parte de la discusión pero deja que los alumnos encuentren la solución a los problemas planteados.

El ser humano posee características que lo hacen un ser capaz de realizar varias actividades, como el aprendizaje, el cómo resolver problemas, relacionarse con el ambiente que lo rodea, poder ejecutar acciones con un orden determinado, estas capacidades han sido estudiadas, para saber qué y cómo se produce en el ser humano. En la actualidad se habla de las formas en que el ser humano ha evolucionado en cuanto al aprendizaje, que lo hace capaz de aprender o que habilidades propias ha desarrollado para sobresalir en la vida, a continuación hablaremos acerca de la inteligencia los cambios que esta ha tenido en las últimas décadas.

INTELIGENCIA

En la década de los setentas los psicólogos definen inteligencia como la capacidad de aprender o aprovechar la instrucción formal; otros la definen como la capacidad de adaptarse eficazmente al medio. Psicólogos consideran la inteligencia como un conjunto complejo de facultades relativamente distintas, como la memoria, el razonamiento y la capacidad de expresarse verbalmente con fluidez; otros dan mayor importancia a las facultades generales, como las necesidades para emplear bien el lenguaje, elaborar conceptos abstractos y razonar. Algunos psicólogos creen que la herencia marca los límites de la inteligencia; otros en cambio, que la experiencia desempeña un papel primordial en su desarrollo. La inteligencia se definirá como la facultad general de obrar con propósitos determinados, pensar racionalmente y enfrentarse al ambiente con eficacia. La inteligencia es determinada tanto por los factores ambientales como por los factores hereditarios.

Lewis Terman (1,877-1,956), psicólogo de la Universidad de Stanford, elaboró en 1,916 una revisión de la prueba de Binet. En aquel tiempo adoptó el concepto de Cociente de la Inteligencia (C.I.) (en inglés I.Q.), que había creado el psicólogo alemán Wilhelm Stern, como un indicador de la inteligencia. El Cociente Intelectual es simplemente una manera de expresar el rendimiento relativo en una prueba de inteligencia.

Hoy día se conoce que la inteligencia no puede centrarse únicamente en los conocimientos que la persona posee, sino que puede desarrollar ciertas áreas que le ayudarán a alcanzar el éxito; de aquí que algunos autores han propuesto ampliar la idea de inteligencia, investigando el comportamiento y desarrollo de personas que "no tienen un CI dentro de la norma", y que han mostrado otras expresiones de la inteligencia, de aquí el concepto de inteligencias múltiples y de inteligencia emocional.

INTELIGENCIAS MULTIPLES

Para establecer una diferencia entre Cociente Intelectual y Cociente Emocional, debemos mencionar al psicólogo de Harvard, Howard Garner, que en 1,983 propuso un modelo mundialmente conocido llamado "Inteligencias Múltiples", que basa sus estudios en ocho dimensiones o maneras de ver al mundo. Se cree que una prueba del cociente intelectual (CI) puede determinar cuan inteligentes o no somos, pero deja de lado otras habilidades que nos hacen igualmente competentes.

Las ocho inteligencias que propone Howard Garner son:

La Inteligencia Lógica - matemática.

La Inteligencia Musical.

La Inteligencia Corporal.

La Inteligencia Cinética.
La Inteligencia Lingüística.
La Inteligencia Espacial.
La Inteligencia Interpersonal.
La Inteligencia Naturista.

INTELIGENCIA EMOCIONAL

Para responder a la solicitud mental, la naturaleza nos ha provisto de un segundo tipo de inteligencia siendo este “La inteligencia Emocional”, que está orientada a los sentimientos, a la colectividad, el individuo decide a partir de intentos y errores, es decir que cree firmemente en las propias decisiones.

El término Inteligencia Emocional fue utilizado por primera vez en 1,990 por los psicólogos Peter Solovey de la Universidad de Harvard y John Mayer de la Universidad de Hampshire. Se empleó para describir las cualidades emocionales que parecen tener importancia para el éxito.

El término Inteligencia Emocional según Daniel Goleman, se refiere, “A la capacidad de reconocer nuestros propios sentimientos, los sentimientos de los demás, motivarnos y manejar adecuadamente las relaciones que sostenemos con los demás y con nosotros mismos.

Se trata pues de un término, que engloba habilidades muy distintas, aunque complementarias a la inteligencia académica, la capacidad exclusivamente cognitiva mediada por el Cociente Intelectual”.⁶

⁶ Goleman, Daniel. La práctica de la Inteligencia Emocional. Editorial Cairós, 1999. Barcelona España.

Según la opinión de Hendrie Weinsiger, "Inteligencia Emocional en pocas palabras, es el uso inteligente de las emociones: de forma intencional, hacemos que nuestras emociones trabajen para nosotros, utilizándolas con el fin que nos ayuden a guiar nuestro comportamiento y a pensar de manera que mejoren nuestros resultados. 7

Para Robert K. Cooper Inteligencia Emocional es "La capacidad de sentir, entender y aplicar eficazmente el poder y la agudeza de las emociones como fuente de energía humana, información, conexión e influencia". 8

Daniel Goleman hace referencia a cinco dimensiones o áreas de la Inteligencia Emocional que son:

- Conciencia de uno mismo, Según Goleman "es la capacidad de saber lo que estamos sintiendo en determinado momento y de utilizar nuestras preferencias para guiar la toma de decisiones basada en una evaluación realista de nuestras capacidades y con confianza en si mismos".
- Autorregulación; Es la capacidad de controlar nuestros impulsos y sentimientos en conflictivos.
- Motivación: Es la fuerza interior que induce a una persona a hacer las cosas lo mejor que puede y disfrutar de lo que hace.

7 Weinsinger, Hendiré. La Inteligencia Emocional en el Trabajo. Editorial Vergara 1997. Buenos Aires Argentina.

8 Cooper, Robert K. Et, al,. La inteligencia Emocional Aplicada al Liderazgo y las organizaciones.

- Empatía: Es conocer los sentimientos de otros, supone una parte importante del desarrollo de nuestra sensibilidad frente a los demás, significa "ser considerado", hacia otras personas, un concepto que dista de nuevo. Un sabio consejo dice: "No juzgues a los demás hasta haber calzado sus zapatos".
- Habilidades sociales: Además de ser conscientes de nuestros sentimientos y hacer gala de autocontrol, de orientación a lograr algún objetivo y de tener empatía, es importante saber tratar de forma efectiva a las personas, ya que somos humanos y somos seres fundamentalmente sociables, de allí la importancia de relacionarnos adecuadamente con el ambiente y los seres humanos.

Cada una de ellas se desarrolla e interviene en la vida de cada individuo. Existe una relación entre estas cinco dimensiones y las competencias emocionales, que es la "capacidad adquirida basada en la inteligencia Emocional que da lugar al desempeño sobresaliente en la vida". Estas se agrupan en conjuntos, cada una de las cuales está basada en una capacidad vital para tener éxito en la vida. Goleman, habla de veinticinco competencias emocionales o personales, pero los elementos necesarios para un desempeño ejemplar, no se requiere que sobresalgamos en todas las aptitudes o competencias, sino que tan solo seamos lo bastante fuerte en algunas de ellas, dicho en otras palabras, son muchos los caminos que nos pueden llevar a la excelencia.

La Inteligencia Emocional se puede alimentar desarrollar y aumentar. No se trata de una cualidad que se tiene o no. La Inteligencia Emocional aumenta a medida que aprendemos y ejercitamos las capacidades de que ésta se compone, tales como conocer los propios

sentimientos y emociones, la capacidad de autocontrolarnos, la motivación necesaria para cada uno, comprender la forma de pensar y de sentir de los demás y mantener buenas relaciones con quienes nos rodean. Para comprender de mejor manera la Inteligencia Emocional es necesario hablar y conocer de una mejor manera las Emociones.

EMOCIONES

“El término emoción se refiere a un sentimiento y sus pensamientos característicos, a estados psicológicos, biológicos y una nueva variedad de tendencias de actuar”.⁹ Sostiene que existen cientos de emociones como situaciones de la vida, junto con combinaciones, variables, mutaciones y matices. El argumento se basa en cierta medida en el descubrimiento de Paul Ekman, según cuatro expresiones faciales: El placer, la ira, la tristeza y el temor, que son reconocidas en todo el mundo.

Las Emociones primarias reconocidas en la familia son:

La ira: Furia, resentimiento, cólera, exasperación, indignación, aflicción, animosidad, fastidio, irritabilidad, y en extremo violencia y odio patológico.

Tristeza: Congoja, pesar, melancolía pesimismo, pena autocompación, soledad, abatimiento, desesperación y en caos patológico, depresión grave.

⁹ Martín, Donis, et, al. ¿Qué es inteligencia emocional. Editorial ADAF, España 1999 Editorial Norma Guatemala.

Temor: Ansiedad, aprensión, nerviosismo, preocupación, consternación, inquietud, cautela, incertidumbre, pavor, miedo, terror, en un nivel psicopatológico la fobia, y pánico.

Placer: Felicidad, alegría, alivio, dicha. Diversión, orgullo, placer, sensual, estremecimiento, embeleso, gratificación, satisfacción, euforia, éxtasis y en casos extremo la manía,

Amor: Aceptación, simpatía, confianza, afinidad, devoción.

Sorpresa: Conmoción, asombro, descontento.

Disgusto: Desdén, desprecio, menosprecio, aborrecimiento, aversión, disgusto, repulsión.

Vergüenza: Culpabilidad, molestia, disgusto, remordimiento, humillación, arrepentimiento, mortificación.

Las Emociones toman diversos matices que se dan por los estados de ánimo, el temperamento, la tendencia a evocar una emoción expresando melancolía, timidez o jovialidad, si vamos más allá encontraremos desordenes emocionales como por ejemplo: La depresión clínica o la ansiedad irremisible.

Como parte importante del desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado se tomaron en cuenta todos estos aspectos para la aplicación de los diferentes programas que se trabajaron, tanto con los pacientes atendidos en la clínica del Centro de Salud Bethania, como con los alumnos y maestros de la Escuela Nacional Agustín Mencos Franco.

2.2 OBJETIVOS

2.2.1 OBJETIVO GENERAL

Apoyar al Centro de Salud en la Promoción de la Salud Mental a través de la capacitación y orientación a personal que asisten al Centro de Salud y a Padres, Maestros y alumnos de primero a sexto grado de educación primaria de la Escuela Agustín Mencos Franco ubicados en la colonia Bethania zona 7.

2.2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS POR SUB PROGAMA

SUB- PROGRAMA DE SERVICIO

Brindar atención Clínica Psicológica a la población adulta e infantil que asisten al Centro de Salud de la Colonia Bethania, zona 7.

Dar seguimiento a las actividades del Centro de Salud, específicamente del Departamento de Psicología, tomando en cuenta los grupos de Orientación Familiar y el de Madres Cuidadoras de Hogares Comunitarios.

SUB PROGRAMA DE DOCENCIA

Orientar a los padres de familia sobre la importancia de la Salud Mental y cómo mejorar las relaciones con cada miembro de la familia.

Dar a conocer y desarrollar en los pacientes su Inteligencia Emocional impartiendo talleres, conferencias y charlas a Maestros y alumnos.

SUB PROGRAMA DE INVESTIGACION

Identificar indicadores de Inteligencia Emocional de los niños de 5to. y 6to. grado de la Escuela Agustín Mencos Franco, ayudándoles a entender y a manejar adecuadamente sus emociones, mejorando sus relaciones interpersonales y familiares.

2.2.3 METODOLOGIA DE ABORDAMIENTO

Se inició con la visita diagnóstica a las instituciones, recabando la información sobre las características y necesidades de la población atendida en el Centro de Salud Bethania y la Escuela Agustín Mencos Franco, ya ordenados los datos y una vez establecidos los mismos se procedió a elaborar del proyecto de factibilidad bajo la orientación del supervisor de EPS y consultas a bibliografía pertinente.

Para la elaboración de este proyecto, se inició con la presentación de la epesista al Centro de Salud y a la Escuela, con la debida autorización se realizó una visita diagnóstica a ambas instituciones, para el reconocimiento de la problemática. Se recopiló toda la información acerca de los temas a tratar y con base a la información recabada se procedió a la elaboración del proyecto de factibilidad acordando el horario a trabajar en los sub - programas de Servicio, Docencia e Investigación.

Servicio

Se trabajó con pacientes remitidos por Médicos, Enfermeras y Maestros de los establecimientos educativos vecinos, también se atendió a los grupos de Orientación Familiar y al de Madres Cuidadoras de Hogares Comunitarios. Las citas se programaban una vez por semana con una duración de una hora, con los grupos de Orientación Familiar una vez cada quince días y con el grupo de Madres Cuidadoras de Hogares Comunitarios, el horario varió por las distintas actividades de las señoras.

Docencia

Se llevó acabo en la Escuela Agustín Mencos Franco, atendiendo a Padres Familia asistentes a las reuniones programadas por la dirección del

establecimiento, Maestros y alumnos de primero a sexto grado de educación primaria, con los alumnos se trabajó dos veces por semana.

Investigación

El trabajo de investigación se dio específicamente con 66 alumnos de ambos sexos de 5to y 6to grado, entre los 11 y 16 años, este grupo recibió la misma implementación de que recibieron los otros grados, promoviendo la Salud Mental y el grupo de investigación para identificar indicadores de Inteligencia Emocional.

SUB PROGRAMA DE SERVICIO

El sub – programa de Servicio se llevó a cabo en el área de atención psicológica y la Clínica del Niño, que consiste en una sala adecuada con el material necesario para atender a los niños que son remitidos a dicho servicio del Centro de Salud Bethania.

- Cada consulta se inició con una entrevista dirigida a las persona adultas que solicitaron atención psicológica, en el caso de los menores de edad se entrevistó a los padres o encargados.
- Los datos requeridos en la entrevista eran de identificación personal, datos de la familia, datos físicos y de la salud, datos escolares y datos de las actividades que los alumnos realizaban en su tiempo libre. Elaborando la historia y ficha clínica.
- Se realizó la observación y la evaluación específica de acuerdo a cada individuo. Las pruebas que se utilizaron fueron: Test de La Figura Humana, Test de La Familia y El Bender.
- Se diagnosticó, según análisis de los problemas o trastornos que presento el paciente, utilizando el CIE - 10 (siglas en inglés ICD-10

Internatinal Classification of Diseases); Clasificación Internacional de Enfermedades, en especial los capítulos:

- V Trastornos Mentales y del Comportamiento comprendidos entre el F - 00 al F - 99
- XX Causas externas de Morbilidad y Mortalidad del V - 01 al Y - 98
- XXI Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud Z - 00 al Z - 99

Con base a la información recabada se elaboró un plan terapéutico y hoja de evolución para cada paciente.

Se trabajaron terapias individuales de apoyo, psicoterapias centradas en el cliente, grupales de orientación familiar, también se desarrollaron talleres de implementación a padres de pacientes. Se atendió a la población tres veces por semana en un horario de 13:00 a 17:00 horas en la clínica del departamento de psicología del centro de salud.

Con el grupo de madres cuidadoras de hogares comunitarios se trabajaron talleres de auto ayuda, con los temas de Salud Mental, Crianza con Cariño, Autoestima, Técnicas de Disciplina, con este grupo se pudo trabajar fuera del centro de salud, utilizando parques y casas de la localidad. Las reuniones se realizaron una vez cada trimestre. Al finalizar la práctica se elaboró un informe que serviría como guía a la persona que seguiría con la atención al paciente y el cierre de cada caso atendido.

SUB PROGRAMA DE DOCENCIA

Se realizó en la Escuela Agustín Mencos Franco, llevando a cabo programas específicos para el grupo de padres de familia, maestros y alumnos.

El grupo de padres: Para trabajar con este grupo la dirección y maestros de la escuela dieron su punto de vista y su concepción general del mismo, a la vez dieron sugerencias de temas que ayudarían a los padres. El grupo de padres asistieron a las tres reuniones que organizó la dirección de dicha escuela, las reuniones se dividieron en dos partes una con información general de necesidades de la escuela, y la segunda de orientaron psicológica, desarrollando los talleres acerca de Salud Mental, Crianza con Cariño y Cuatro Aspectos Para Cómo Mostrar Afecto a la Familia, en los cuales los padres y madres tuvieron una participación activa.

Se contó con una asistencia de 136 en la primera reunión, 147 en al segunda reunión y 134 en la tercera reunión con padres, madres y encargados. Logrando que varias familias solicitaran la orientación familiar.

El grupo de docentes: Estaba conformado de ocho personas una Directora y seis Maestras de grado y una Maestra de Educación Musical. Se acordó con la Directora los talleres de Salud Mental, Inteligencia Emocional y Diferencias entre Coeficiente Intelectual y Coeficiente Emocional, con el fin de que las maestras pudieran brindar apoyo y orientar de una mejor manera a sus alumnos acerca de los temas que ellos también desarrollaron en su grupo.

El primero se llevó a cabo después de varios cambios de fecha, se realizó de una manera práctica y participativa por parte de las maestras, se les lanzó el reto de la necesidad de orientar a sus alumnos de una manera especial y más eficiente, luego se establecieron nuevas fechas para desarrollar los siguientes temas pero las maestras no asistieron aduciendo que tenían mucho trabajo.

Grupo de alumnos: Este grupo estaba formado por doscientos doce alumnos de primero a sexto grado de educación primaria, se trabajaron los temas Salud Mental, Relaciones Interpersonales, Importancia del Manejo de las Emociones, Técnicas de Razonamiento, Manejo de la Impulsividad, El Valor de la Expresión de las Emociones, Autoestima, Manejo de Emociones, Respeto. Dichos temas se desarrollaron a través de talleres, charlas expositivas, dinámicas, actividades lúdicas y participativas. Se trabajó con los niños dos veces por semana, en un horario de 13:00 a 17:00 horas.

SUB PROGRAMA DE INVESTIGACION

El sub – programa de investigación pretendió identificar indicadores de Inteligencia Emocional para lo cual se revisó la bibliografía relacionada al tema. Luego de la población que se trabajó en el sub –programa de docencia se tomó como muestra a sesenta y seis alumnos de la Escuela Nacional Agustín Mención Franco.

La investigación se dio en dos fases que se trabajaron paralelamente y que a continuación se describen.

Fase I: Orientación

Con la colaboración de la directora y de las maestras se seleccionaron los temas y actividades, siendo estos temas: Salud Mental, Relaciones Interpersonales, Importancia del Manejo de las Emociones, Técnicas de Razonamiento, Manejo de la Impulsividad, El Valor de la Expresión de las Emociones, Autoestima, Manejo de Emociones y Respeto, estos temas fueron adecuados por la especialista de psicología a fin de llenar las necesidades específicas para cada edad y grado escolar. Dichos temas se desarrollaron a través de talleres, charlas expositivas, dinámicas, actividades lúdicas y participativas. Se trabajó con los alumnos dos veces por semana, en un horario de 13:00 a 17:00 horas.

Fase II: Investigación

Esta fase de trabajo en la investigación utilizó una metodología descriptiva para obtener la información de la población sujeta a estudio, para un mejor manejo de la investigación se dividió en tres pasos Observación, Cuestionario, Test de Inteligencia Emocional.

Observación

La observación se utilizó para recabar información y llevar un registro sistemático de la conducta en el ambiente escolar. Así también se pudo comprobar la efectividad progresiva en el manejo de sus emociones.

Cuestionario

El cuestionario se utilizó como herramienta de investigación social, que consistió en una serie de preguntas, para obtener datos generales como: Nombre, sexo, edad, dirección, escolaridad, repitencia de algún

grado, estructura familiar, amistades, pasatiempos; y así conocer un poco más de nuestros sujetos de investigación.

Test de Inteligencia Emocional "Las Emociones"

Para Identificar Indicadores de Inteligencia Emocional se administró el test "Las Emociones" del libro "Los Test de la Inteligencia Emocional", del autor Sigfried Brockert; tomando sus cinco áreas Autoconocimiento, Autoregulación, Automotivación, Empatía y Relaciones Sociales. El test fue adaptado por la epesista, bajo la supervisión y asesoría de la Licenciada Ada Estrada (Encargada del Departamento de Atención Psicológica del Centro de Salud Bethania). Para la administración de la prueba se creó un folleto donde se integraron las cinco áreas ya mencionadas, dándoles a cada una siglas para identificación de las mismas; también se elaboró una hoja especial de respuestas para una mejor manipulación. (Ver anexos)

CAPITULO III

PRESENTACION DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

Tomando en cuenta los lineamientos del Ejercicio Profesional Supervisado y los fines de la Universidad de San Carlos de Guatemala, se trabajaron los sub - programas: de Servicio, de Docencia y de Investigación, planificando varias actividades para alcanzar los objetivos propuestos en cada un de los sub - programas. Las actividades y los resultados se presentan a continuación, ordenadas por sub - programas.

3.1 SUB PROGRAMA DE SERVICIO

Atención psicológica niños y niñas

Este sub - programa se llevó a cabo en el Centro de Salud Bethania, el servicio de atención psicológica cuenta con tres clínicas de atención a pacientes, una de estas clínicas es especial para la atención de niños denominada "Clínica del Niño". La población en su mayoría estaba integrada por niños y niñas, pero también se trabajó con adolescentes y adultos remitidos por los Médicos y Enfermeras del Centro de Salud, los alumnos eran remitidos por maestros de centros educativos de la zona y por los padres que se dieron cuenta que sus hijos necesitaban ayuda psicológica.

En la consulta se establecía rapport, se llenaba la historia clínica y la anamnesis, se aplicaron test Proyectivos como el Test de la figura humana, test de la familia, test Bender, para llegar a un diagnóstico, para el diagnóstico también se utilizó el CIE-10 (Clasificación Internacional de Enfermedades) elaborando el plan terapéutico con terapias individuales y grupales que se trabajaron. También se elaboraron programas

especiales para niños que presentaron problemas de lecto - escritura, de pronunciación, terapias de apoyo, psicoterapia centrada en el cliente, individuales y grupales.

Atención a padres Orientación Familiar

En este sub - programa se trabajó con el grupo de padres de pacientes, con el fin de dar orientación de temas específicos de Salud Mental, Crianza con Cariño, Técnicas para Disciplinar al niño sin lastimarlo, Respeto, Cuatro Aspectos para como Mostrar Afecto en la Familia; para que los padres tuvieran participación activa en el desarrollo del programa psicológico para obtener más y mejores resultados

Atención a Madres Cuidadoras de Hogares Comunitarios

Como apoyo al Centro de Salud también se les dio orientación al grupo de Madres cuidadoras de hogares comunitarios, dando talleres Salud Mental, Crianza con Cariño, Autoestima, Respeto, Técnicas de Disciplina, que ayudaron en el desarrollo personal y a mejorar la calidad de la atención de los niños que estaban a su cuidado.

Actividades de celebración

También se realizaron celebraciones especiales como:

Día del niño, con la presencia de los pacientes e invitados se desarrollo el taller La importancia de la Niñez, después se logró la comunión entre los asistentes que participaron en la quiebra de piñatas y la refacción,

Convivio Navideños, con el tema El Respeto en la Familia, se hizo una manualidad navideña y refacción con los pacientes, padres de pacientes, con el grupo de orientación familiar, con el grupo de madres cuidadoras de hogares comunitarios.

Día del Cariño, se dio el tema Autoestima y refacción Día de la Madre con el taller Autoestima especial para la mujer.

Día del Padre, se trabajo el taller de Autoestima especial para hombres y la clausura de programas con el taller Salud Mental en la Comunidad y refacción.

Clausura e informe final, con estas actividades se finalizó el Ejercicio Profesional Supervisado en el Centro de Salud.

CUADRO No. 1

Atención Individual Clínica A Niños y niñas, En El Centro De Salud Bethania.

NÚMERO DE PARTICIPANTES

ACTIVIDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
TERAPIA INDIVIDUAL	55	40	95
TERAPIA INDIVIDUAL ADULTOS	02	03	05
TOTAL	57	43	100

FUENTE: Historias Clínicas, Departamento de Psicología del Centro de Salud Bethania

CUADRO No. 2

Atención Grupal en Clínica A Grupo de Orientación Familiar, En El Centro De Salud Bethania

NÚMERO DE PARTICIPANTES

ACTIVIDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL PACIENTES	TOTAL GRUPOS
TERAPIA GRUPAL ORIENTACION FAMILIAR	29	28	57	16

FUENTE: Historias Clínicas, Departamento de Psicología del Centro de Salud Bethania

CUADRO No. 3

Casos individuales atendidos según la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE – 10, En El Centro De Salud Bethania

CIE -10	DIAGNOSTICO
F 14	Trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de cocaína.
F 32.0	Episodio depresivo leve
F 41.2	Trastorno mixto ansioso depresivo
F 51.1	Pesadillas
F 80	Trastornos específicos del desarrollo del lenguaje
F 80.0	Trastorno específico de la pronunciación
F 80.1	Trastorno de la expresión del lenguaje
F 81	Trastorno del desarrollo del aprendizaje escolar
F 93.3	Trastorno de rivalidad entre hermanos.
F 94	Trastorno del comportamiento social de comienzo de la infancia y adolescencia
F 94.3	Otros trastornos del comportamiento social en la infancia y adolescencia.
F 98	Enuresis no orgánica.
Z 61.8	Otras experiencias negativas de la niñez.
Z 62.5	Otros problemas relacionados con negligencia en la crianza del niño
Z 62.6	Presiones inapropiadas de los padres y otras anomalías en la crianza
Z 62.8	Otros problemas específicos de la crianza

Fuente: Manual de Diagnóstico CIE – 10

CUADRO No. 4

Casos grupales atendidos según la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE – 10, En El Centro De Salud Bethania Zona Siete

CIE -10	DIAGNOSTICO
Z 63.0	Problemas en relación entre esposos o parejas.
Z 63.1	Problemas relacionados con padres o familia política.
Z 63.4	Desaparición o muerte de miembro de la familia
Z 63.5	Ruptura familiar por separación o divorcio

Fuente: Manual de Diagnóstico CIE – 10

Resultados

Se atendieron un total de 100 pacientes, entre niños y adultos que solicitaron el servicio, 57% hombres y el 43% mujeres. Un total de 57 pacientes que formaron 16 grupos de familias integradas por niños, adolescentes y adultos que solicitaron el servicio. El trabajo con los grupos tuvo como objetivo principal el trabajo en equipo, la ayuda entre hermanos, la colaboración y la aceptación de cada miembro de la familia.

CUADRO No.5

Atención en Clínica con: Talleres y Charlas A Niños, Adolescentes Y Adultos En El Centro De Salud Bethania Zona Siete

NÚMERO DE PARTICIPANTES

ACTIVIDAD / TALLERES / CHARLAS	# DE TALLERES	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Salud Mental	3	8	31	39
La Amistad	2	6	12	18
Crianza Con Cariño	1	1	11	12
Técnicas de Disciplina	1	1	9	10
Respeto en el Hogar	1	0	11	11
Tipos de familia	1	2	10	12
VIH / SIDA	2	32	27	59
Autoestima	2	32	27	59
Adicciones	2	32	27	59
La Importancia de la niñez	1	10	5	15
TOTAL	16	124	170	294

Fuente: Historias clínicas, Departamento de Psicología, Centro de Salud Bethania.

Resultados

Los talleres fueron planificados conforme a las necesidades planteadas por los padres de familia. Los talleres se realizaron

satisfactoriamente, en un total de 16 talleres. La asistencia a los talleres para padres fue irregular pues no todos los padres asistían, ni seguían una secuencia de los mismos. Se contó con un total de 294 personas que asistieron a talleres.

3.2 SUB PROGRAMA DE DOCENCIA

Se inició con una visita diagnóstica a la Escuela Agustín Mencos Franco, luego se realizó una reunión con la directora y las maestras de cada grado para planificar los temas y las actividades que se realizaron. La escuela cuenta con instalaciones adecuadas para el desarrollo del proceso educativo, cada aula tiene una adecuada iluminación y ventilación, cuenta con dos patios uno con canchas polideportivas y piso de cemento el otro patio es de tierra también cuenta con un área especial para actos cívicos y servicios sanitarios adecuados.

Grupo de Padres

La dirección de la escuela en su planificación anual tenía programadas tres reuniones con los padres de los alumnos de la escuela, oportunidades que tomaron para poder desarrollar algunos temas con ellos. Las reuniones se dividían en dos partes una de información acerca de las necesidades de la escuela y de los alumnos y de orientación donde se realizaron los talleres de Salud Mental, Crianza con Cariño y Cuatro Aspectos Para Cómo Mostrar Afecto a la Familia, en los cuales los padres y madres tuvieron una participación activa. Varios de los asistentes solicitaron la ayuda psicológica formando también sub – programa de servicio en el grupo de Orientación familiar.

Grupo de Docentes

El grupo de Docentes estaba formado por la Directora, seis Maestras de grado y una Maestra de educación musical, la Maestra de educación física no participó en las reuniones pues su horario no se lo permitió. Se realizó una reunión con la directora de la escuela para la planificación de tres talleres con los temas de Salud Mental, Inteligencia Emocional y Diferencias entre Cociente Intelectual y Coeficiente Emocional; con este grupo fue difícil trabajar ya que las maestras aducían estar sobrecargadas de trabajo, se realizó el taller de Salud Mental en el cual participaron activamente en ese taller se les retó a seguir con los talleres para que ellas fueran las que dieran orientación a sus alumnos de una manera eficiente.

Grupo de Alumnos

El grupo estaba formado por ciento catorce hombres y noventa y ocho mujeres, en total doscientos doce alumnos de primero a sexto grado de educación primaria. De acuerdo a las características, intereses y necesidades específicas de la población se trabajaron. Los temas Salud Mental, Relaciones Interpersonales, Importancia del Manejo de las Emociones, Técnicas de Razonamiento, Manejo de la Impulsividad, El Valor de la Expresión de las Emociones, Autoestima, Manejo de Emociones, Respeto. Estos temas se desarrollaron a través de charlas expositivas, talleres, dinámicas y actividades lúdicas. Para un mejor desarrollo y comprensión de cada tema y actividad se tomó en cuenta la escolaridad la edad de los participantes.

CUADRO No.1

Grupo De Padres De Familia De La Escuela Nacional Agustín Mencos

NÚMERO DE PARTICIPANTES

REUNION	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Primera Reunión	20	116	136
Segunda Reunión	32	115	147
Tercera Reunión	18	116	134
Total	70	347	417

Fuente: Libro de asistencia de padres a las reuniones de la Escuela Agustín Mencos Franco

CUADRO No. 2

Grupo De Docentes De La Escuela Nacional Agustín Mencos

NÚMERO DE PARTICIPANTES

REUNION	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Taller De Salud Mental	00	08	08
Total	00	08	08

Fuente: Libro de asistencia del Personal Docente de la Escuela Agustín Mencos Franco

CUADRO No. 3

Alumnos De La Escuela Nacional Agustín Mencos

NÚMERO DE PARTICIPANTES

GRADO	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Primer grado	21	24	45
Segundo grado	19	13	32
Tercer grado	23	15	38
Cuarto grado	16	15	31
Quinto grado	20	16	36
Sexto grado	15	15	30
Total	114	98	212

Fuente: Libro de inscripciones de la escuela Agustín Mencos Franco

Resultados

Se logró la participación activa de los padres de familia, maestras y alumnos de la escuela. Se formaron grupos de trabajo con los niños para una mejor supervisión de los mismos, se atendió a los niños dos veces por semana en periodos de 35 minutos. Los alumnos estuvieron motivados al trabajo pues al concluir cada taller o charla participaban activamente en las dinámicas lúdicas de acuerdo al tema.

Después de posponer varias veces el primer taller ya que las maestras aducían estar sobrecargadas de trabajo, este se llevó a cabo. Las maestras se mostraron muy interesadas en el tema, el taller se dio de una manera práctica y dinámica, las maestras trabajaron en equipo y participaron en cada una de las actividades y dinámicas del taller. Luego se establecieron horarios para seguir con los talleres a los cuales no asistieron aduciendo nuevamente al trabajo. Las reuniones con padres de los alumnos se llevaron a cabo en las instalaciones de la escuela. Los padres participaron activamente en las actividades, expresando sus opiniones y realizando preguntas, la mayoría de los asistentes fueron madres y ninguna de ellas llegó acompañada de su pareja y 20 hombres asistieron sin pareja. Después de las charlas varios se acercaron para realizar preguntas acerca del tema y de problemas que estaban viviendo.

El sub - programa de servicio se vio vinculado con el de docencia ya que las maestras solicitaron el servicio para algunos alumnos ya que se detectaron problemas de aprendizaje, también con el grupo de los padres que solicitaron el servicio psicológico, formando parte del grupo de Orientación Familiar, los cuales se atendieron en la clínica del Centro de Salud.

CUADRO No.4

Actividades Realizadas Con Padres, Maestras y Alumnos De La
Escuela Agustín Mencos Franco

NÚMERO DE PARTICIPANTES

ACTIVIDADES /CHARLAS /TALLERES	PADRE S	MAESTRO S	ALUMNO S
Salud Mental	136	08	212
Relaciones Interpersonales	-	-	212
Importancia Del Manejo De Emociones	-	-	212
Técnicas De Razonamiento	-	-	212
Crianza Con Cariño	147	-	-
Manejo de la impulsividad	-	-	212
El Valor De la expresion de las Emociones	-	-	212
Autoestima	-	-	212
Manejo De Emociones	-	-	212
Cuatro Aspectos Para Cómo Mostar Afecto En La Familia	134	-	-
Respeto	-	-	212

Fuente: Diario de de campo de la epesista.

3.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION

Se seleccionó la población atendida a los alumnos de quinto y sexto grado, siendo estos treinta y cinco hombres y treinta y un mujeres en total sesenta y seis alumnos comprendidos entre los once y dieciséis años de edad de la escuela. Esta muestra se tomó en cuenta para la investigación ya que por su edad y escolaridad ya cuenta con un nivel de comprensión adecuado. Este grupo también formaba parte del sub – programa de docencia por lo que se trabajaron los mismos temas y actividades que con los otros grados, siempre tomando en cuenta sus necesidades e intereses,

en la metodología se indicó que se trabajarían paralelamente dos fases; la de orientación y la investigación.

Fase I: Orientación

Donde se implementaron los temas Salud Mental, Relaciones Interpersonales, Importancia del Manejo de las Emociones, Técnicas de Razonamiento, Manejo de la Impulsividad, El Valor de la Expresión de las Emociones, Autoestima, Manejo de Emociones y Respeto; para la elección de estos temas se tomó en cuenta las sugerencias de la directora y las maestras de grado. Las actividades consistieron charlas expositivas donde se exponía y realizaban alguna dinámica dentro del salón, otra de las formas de trabajo fueron los talleres donde los alumnos formaron grupos de trabajo, estos talleres nos ayudaron a observar su relación con sus compañeros y su capacidad de trabajar en equipo, las charlas y talleres fueron relacionados con actividades lúdicas. Se propuso a los alumnos a crear una campaña de respeto, ellos hicieron carteles acerca del tema y formaron grupos de apoyo a las maestras en el cuidado de recreo. Al finalizar este proyecto realizaron por grupo una exposición de cómo se sentían; tomaron la decisión de continuar con los grupos de ayuda en los recreos.

Fase II Investigación

Se trabajó en tres pasos que fueron:

Observación: Se realizó de manera continua durante todo el desarrollo del EPS llevando el registro de las conductas de los alumnos en situaciones dentro del ambiente escolar. Las conductas positivas más significativas fueron: Participativos, respetuosos con las personas que llegaban al salón de clases, buena relación con la maestra, todos llegaban debidamente uniformados, en clase se guardaba un aparente orden, en recreo los

hombres jugaban en equipos sin pelearse aunque si utilizaban vocabulario inadecuado y las mujeres se sentaban a conversar y a refaccionar. Las conductas negativas más significativas fueron: Baja autoestima, no seguían correctamente las instrucciones, falta de respeto entre sus compañeros, vocabulario inadecuado, discriminaban a un grupo de compañeros que según ellos eran sucios y de apariencia física no muy agradable, les costaba establecer una plática con otras personas, impulsivos y algunos tímidos.

Cuestionario: Se obtuvieron datos generales de los alumnos como: Nombre, sexo, edad, dirección, escolaridad, repitencia de algún grado, estructura familiar, amistades, pasatiempos; y así conocer un poco más de nuestros sujetos de investigación.

a) Sexo: Treinta y cinco hombres y treinta y una mujeres en total sesenta y seis alumnos, los hombres no eran tan unidos como las mujeres por lo que se observó que el trabajo de las mujeres era más eficiente que el de los hombres por lo que al formar los grupos se les pedía que fueran mixtos, trabajando de una mejor manera.

b) Edad: Diecinueve de once años, veintidos de doce años, ocho de trece años, siete de catorce años, cuatro de quince años y cinco de dieciséis años; siendo los de mayor edad los que dominaban al grupo.

c) Dirección: Treinta y seis vivían en la colonia Bethania, siete en la colonia Mario Martínez de Lejarza, dos en la colonia Cuatro de Febrero, dos en la colonia Sakerty I, uno en la colonia Sakerty II, seis en la colonia Madre Dormida, siete del asentamiento El Esfuerzo, cinco de la colonia Niño Dormido.

d) Escolaridad: Treinta alumnos cursaban quinto grado y treinta y seis sexto grado de primaria.

e) Repitencia: Ningún repítete en quinto y tres repitentes de sexto; dos alumnos repitieron primer grado, uno porque se trasladaron de un

departamento a otro y no tuvo la posibilidad de continuar y el otro por bajo rendimiento durante el ciclo escolar.

f) Estructura Familiar: Cuarenta y seis alumnos vivían con sus padres, catorce vivían solo con mamá, dos vivían con papá y abuelos y cuatro vivían solo con abuelos. De los catorce niños que solo vivían con mamá, papá y abuelos, once uno de sus padres estaban en los Estados Unidos de Norte América.

g) Amistades: Respondió que su grupo de amigos oscilaba entre los tres y cinco amigos de ambos sexos y trece respondieron no tener amigos sino solo compañeros.

h) Pasatiempos: Los hombres respondieron que practican algún deporte en especial Fútbol, salir a molestar con sus amigos de la colonia y ver televisión, las mujeres respondieron ver televisión y salir con su familia y diez de los dieciséis que trabajan respondieron que como trabajan no tienen tiempo para salir y que el tiempo libre lo dedican a repasar y hacer tareas de la escuela y a descansar.

Esta información fue muy útil para determinar la forma de trabajo a seguir y la adecuación del Test de Inteligencia Emocional "Las Emociones" que se les aplicó a los alumnos que participaron en la investigación.

Test de Inteligencia Emocional "Las Emociones": De acuerdo a la información obtenida de la directora, las maestras, la observación y el cuestionario se adecuo el test que nos sirvió para identificar Indicadores de Inteligencia Emocional, para la administración del test se planificó con las maestras de cada grado el día y el horario más conveniente para los alumnos. Se les proporcionó un folleto titulado "Las Emociones", la hoja de respuestas y un lápiz Mongol No. 2 se leyeron las instrucciones e iniciaron a responder el test el cual no tenía límite de tiempo. Al finalizar

la prueba entregaron el folleto y la hoja de respuestas y salían al receso correspondiente.

Con este test de pudieron identificar indicadores de Inteligencia Emocional en sus cinco áreas: Autoconocimiento, Autoregulación, Automotivación, Empatía y Relaciones Sociales, para que solo la investigadora tuviera conocimiento del área que se estaba evaluando a cada una se le asignó las siguientes siglas:

- Autoconocimiento AC
- Autorregulación AR
- Automotivación AM
- Empatía EM
- Relaciones Sociales RS

Valoración de cada área

Autoconocimiento AC

- Menos de 8 puntos: Es una persona que expresa sus emociones
- Entre 8 y 12 puntos: Reprime sus emociones.
- Más de 12 puntos: Es estable en sus emociones

Autorregulación AR

- Menos de 6 puntos: Mantiene un autocontrol de sus emociones
- Entre 6 y 10 puntos: Reprime sus emociones
- Más de 10 puntos: Es fluctuante en sus emociones

Automotivación AM

- Menos de 25 puntos: Es una persona pesimista
- Entre 26 y 35 puntos: Es una persona que reconoce sus habilidades en potencia
- Entre 36 y 45 puntos: Es una persona optimista
- Más de 46 puntos: Es una idealista.

Empatía EM

- Marcó Si o No más de 10 veces: Es una persona con Prejuicios
- Marcó la mayoría puede que si/ puede que no: Es una persona considerada con los demás

Relaciones Sociales RS

- Menos de 6 puntos: Es una persona asertiva
- Entre 6 y 11 puntos: Es una persona Condescendiente
- Más de 11 puntos: Es una persona que respeta a los demás

CUADRO No. 1

Resultados obtenidos en el área de Autoconocimiento

Descripción	No. De alumnos	Porcentajes
Es una persona que expresa sus emociones	09	14%
Reprime sus emociones	49	78%
Es estable en sus emociones	05	8%
Total	63	100%

Se identificó que el 78% reprime sus emociones, el 14% expresa sus emociones y el 8% es estable en sus emociones.

CUADRO No. 2

Resultados obtenidos en el área de Autorregulación

Descripción	No. De alumnos	Porcentajes
Mantiene un autocontrol de sus emociones	00	0%
Reprime sus emociones	51	81%
Es fluctuante en sus emociones	12	19%
Total	63	100%

Se identificó que el 81% reprime sus emociones, el 19% es fluctuante en sus emociones.

CUADRO No. 3

Resultados obtenidos en el área de Automotivación

Descripción	No. De alumnos	Porcentajes
Es una persona pesimista	16	25%
Es una persona que reconoce sus habilidades en potencia	15	24%
Es una persona optimista	32	51%
Es una persona idealista	00	0%
Total	63	100%

Se identificó que un 51% es una persona optimista, el 25% es una persona pesimista, el 24% es una persona que reconoce sus habilidades en potencia.

CUADRO No. 4

Resultados obtenidos en el área de Empatía

Descripción	No. De alumnos	Porcentajes
Es una persona con prejuicios	51	81%
Es una persona considerada con los demás	12	19%
Total	63	100%

Se pudo identificar que el 81% es una persona con prejuicios y el 19% es una persona considerada con los demás.

CUADRO No. 5

Resultados obtenidos en el área de Relaciones Sociales

Descripción	No. De alumnos	Porcentajes
Es una persona asertiva	07	11%
Es una persona condescendiente	43	68%
Es una persona que respeta a los demás	13	21%
Total	63	100%

Se pudo identificar que el 68% es una persona condescendiente, que el 21% es una persona que respeta a los demás y el 11% es una persona asertiva.

CAPITULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En este capítulo se describen los diferentes procesos metodológicos utilizados durante el Ejercicio Profesional Supervisado y el análisis contextual en que se desarrolló. La metodología aplicada fue la apropiada para los objetivos planteados, facilitando la elección de técnicas y estrategias que se llevaron a cabo en beneficio de la población atendida. Con el supervisor de práctica Licenciado Josué Samayoa se discutieron las diferentes posibilidades de trabajo también se acordó el horario en que se trabajó. Este horario fue por las tardes por la necesidad planteada por la Licenciada Ada Estrada encargada del área de Atención Psicológica del Centro de Salud Bethania.

4.1 SUB PROGRAMA DE SERVICIO

Se trabajó directamente con las personas que eran remitidas o que solicitaron el servicio de Atención Psicológica. El Centro de Salud atiende en todas sus áreas por la mañana y por las tardes se atienden emergencias; pero el departamento de Atención Psicológica por la demanda de la población vio la necesidad de implementar un horario vespertino, para que las personas que no podían asistir por las mañanas por diversas circunstancias pudieran tener acceso por las tardes; a la vez se le dió seguimiento al programa de Escuelas Saludables de horario vespertino.

En cuanto a estructura el Centro de Salud cuenta con los recursos necesarios para hacer eficiente la atención, cuenta con una clínica denominada Clínica del Niño que está adecuadamente equipada con los

materiales necesarios para las diferentes actividades que se realizaron con los niños; esta clínica fue de apoyo al trabajo que realizó la epesista.

Antes de iniciar con la entrevista y la historia clínica se establecieron las razones de por qué se solicitaba el servicio, se determinó cómo cada persona solicitaba el servicio, definía lo que es Psicología y cómo creían que esta les ayudaría en su problema; para asesorarlos de una mejor manera y despejar las dudas acerca del trabajo psicológico.

Para recabar información se pidió como requisito indispensable en el caso de los menores de edad que los padres o en su defecto uno de ellos llegará, ya que se llenaba una Ficha Clínica, donde se pedían datos del desarrollo del niño que nos ayudaron a comprender mejor la problemática. El establecer un adecuado rapport nos facilitó el proceso psicoterapéutico con los pacientes y se procedió a realizar los test de la figura humana, test de la familia y el test Bender; estas pruebas la epesista consideró adecuados para la población por ser de fácil comprensión y elaboración, además de proporcionarle la información necesaria para el diagnóstico. Con la información recolectada y las evaluaciones psicológicas se logró elaborar el plan terapéutico y la hoja de evolución individual, de cada programa, taller y capacitación.

La población estaba formada en su mayoría por niños en edad escolar, se detectó que la problemática de estos niños eran de rendimiento escolar, déficit de atención, problemas de pronunciación, de lectura y escritura, estos problemas estaban muy relacionada con la forma en que fueron educados desde el hogar, por el poco apoyo que recibieron de sus padres o encargados, por la falta de atención que recibieron de parte de los maestros y en algunos casos la metodología utilizada por el maestro. Todo esto nos llevó a realizar programas específicos, como el de Lecto – escritura, de ejercicios de pronunciación, para reducir el déficit de

atención, que fueron aplicados a niños de primer grado y un alumno de tercer grado que no habían desarrollado las destrezas necesarias para poder leer con fluidez y comprensión, además se desarrollaron ejercicios que ayudaron a los niños a dibujar de una manera comprensible las palabras. También se implementó a los padres y maestros de estos niños para que los motivaran a realizar los ejercicios tanto en clase como en casa, al finalizar este programa los niños se integraron de una mejor manera al proceso educativo.

Muchos de estos casos fueron remitidos por la maestra como problemas de conducta que los niños no querían trabajar en clase, por lo que fue necesario trabajar específicamente con la maestra de primer grado implementándole acerca de problemas de aprendizaje, y técnicas para enseñar a leer y a escribir, manejo de grupo y disciplina con cariño para poder detectar adecuadamente la problemática. Con los pacientes se trabajaron terapias individuales para reforzar la confianza en sí mismos, aumentando su estima, se ejercitaron rutinas para aumentar su atención dentro y fuera del salón de clases.

La participación activa de cada paciente desde el cumplimiento de las citas establecidas previamente, el compromiso de las madres, maestras y de alumnos a trabajar con la especialista cada una de las actividades y ejercicios llevando un record de los logros dentro y fuera del salón de clases, hizo que el trabajo fuera eficiente y que los niños pudieran adaptarse de una mejor manera en el ambiente escolar y familiar.

La comunicación fue vital en el desarrollo de los procesos de orientación y motivación para los padres, los que se mostraban muy interesados; el comunicarles cómo se trabajaría y cómo ellos serían parte

importante en este proceso los hizo cumplir con las reglas de puntualidad y de asistencia continua a las citas.

Se formó el grupo de orientación familiar donde se apoyaba a los padres de los pacientes con temas que estaban relacionados con la problemática de los niños, en este grupos los padres participaban activamente daban sus opiniones y se daban consejos de cómo en un momento dados ellos habían resuelto dificultades parecidas en sus hogares.

La atención al grupo de Madres Cuidadoras de Hogares Comunitarios se realizó bajo la supervisión de la Licenciada a cargo del área de psicología del Centro de Salud, los talleres de capacitación se realizaron fuera de las instalaciones del Centro de Salud o de las casa de las participantes para cambiar de ambiente en cada actividad se incluía una parte recreativa que ayudaba a las señoras a liberar stres.

Uno de los aspectos que más llamó la atención es la poca responsabilidad presentada por algunos pacientes adultos, pues no se sienten comprometidos con los programas ni el servicio, muchas veces llegan tarde o no asistieron, cambiaban las citas , no asistieron a los talleres, lo cual retrasó y dificultó el desarrollo del trabajo que se realizó con los pacientes, marcando una gran diferencia con el grupo de los niños, que eran llevados por los padres. Al finalizar el ejercicio profesional la Licenciada a cargo de servicio de psicología otorgó en la clausura un diploma de reconocimiento a la epesista.

4.2 SUB PROGRAMA DE DOCENCIA

Se trabajó con tres grupos el de alumnos, maestros y de padres de familia; para la planificación de los talleres y actividades que se realizaron con los alumnos y las maestras se tuvieron varias reuniones con la directora, que dio a conocer las características, necesidades e intereses de estos grupos; también se tomaron en cuenta las sugerencias de las maestras para las actividades que se realizaron con los alumnos.

El proceso de enseñanza – aprendizaje se desarrolló dentro de una infraestructura adecuada, las aulas son amplias, con buena iluminación y ventilación, cuenta con un patio con cancha polideportiva, y un patio de terracería en la parte de atrás, los baños son amplios y limpios; el grupo de cada aula no era mayor a los treinta alumnos en cada clase.

Las actividades se programaron a través de talleres y charlas, se seleccionaron lecturas, hojas de trabajo y juegos que ayudaron en el desarrollo de un pensamiento crítico y razonamiento lógico, se ejercitó el seguimiento de instrucciones iniciando con instrucciones cortas y directas hasta aumentar la complejidad de la instrucción, ya que la queja principal de de las maestras era que sus alumnos no seguían instrucciones. Con los alumnos se trabajaron diferentes talleres entre los que se trabajaron están: El taller de autoestima ayudó a los alumnos a aceptarse y a mostrar sus habilidades. La charla acerca del respeto fue de mucha ayuda para los maestros que se preocupaban mucho porque los alumnos no se respetaban y que no lograban que siguieran las normas de conducta adecuadas dentro y fuera de clase, con los alumnos de quinto y sexto grado se promovió una campaña de respeto, los alumnos realizaron carteles, pasaban de clase en clase dando ejemplos de cómo respetarse a ellos mismos, a sus padres, maestros, personas adultas y a sus

compañeros, también se organizaron en grupos. Se desarrollo el taller acerca de la Inteligencia Emocional, donde los alumnos expresaron su definición de emociones y cómo estas pueden ayudarles o no en su vida diaria, se logró la participación activa de los alumnos. Se trabajó en grupos para motivándolos a trabajar en equipo, realizaron actividades de seguimiento de instrucciones y de memoria como: Armar rompecabezas, memoria, hojas de trabajo, dibujos, escritura creativa, concursos de pintura y disfraces, dinámicas lúdicas; en general los alumnos participaron en las actividades dentro y fuera de la clase.

Con la ayuda de la directora se programaron los talleres de Salud Mental, uno de Inteligencia Emocional y uno de Crianza con Cariño, que les apoyarían en el proceso educativo y de comunicación con los alumnos y padres de familia; lamentablemente solo se pudo realizar uno de los tres talleres, pues aunque ya estaban establecidas las fechas y el horario las maestra aducían tener mucho trabajo y no poder asistir a las reuniones. La reunión que si se pudo realizar fue muy provechosa y las maestras y directora participaron activamente, se plantearon metas y objetivos para mejora la calidad de su trabajo. Se les motivó y se les instó a comprometerse con la epesista a participar en los talleres siguientes. Y aunque no se lograron realizar los talleres restantes se les monitoreó y se les ayudó en el proceso educativo.

Con la coordinación de la dirección de la escuela se realizaron tres reuniones con padres. Estas reuniones se dividieron en dos partes la primera parte trato información general de la escuela y en la segunda parte se realizaron los talleres de Salud Mental, Crianza con Cariño y Cuatro Aspectos para mostrar afecto en la familia. En las tres reuniones se contó con un promedio de ciento treinta y nueve padres por reunión,

algo muy importante que hay que hacer notar es la poca asistencia del género masculino, y se pudo determinar algunas razones como el horario de trabajo, desintegración familiar, varios papás estaban en los Estados Unidos y algunas madres aducían que al papá no les interesaba nada de la educación de sus hijos y que con tenerlos en la escuela ellos creían que ya habían cumplido con su parte.

Aun hace falta la participación directa y responsable de los padres, pues la mayoría trabaja y no tiene tiempo de asistir a las sesiones programadas por las autoridades de la escuela.

Se mencionan las celebraciones en que participaban los niños y los padres; para las cuales la directora se abocó a otras instituciones a fin de hacer de estas actividades un momento muy especial para los alumnos, estas celebraciones fueron: Día del Niño, con un payaso de la comunidad, juegos por grado y refacción para todos los alumnos, se contó con el apoyo de la SOSEP (Secretaria de Obras Sociales de la Esposa del Presidente) que aportó los juguetes que se les dio a cada alumno. Otra de las actividades que se realizaron fueron la celebración del Día del Cariño, Día de la Madre, Día del Padre y la Clausura del sub-programa de Docencia, en cada una de estas actividades se dio un taller y refacción, en la clausura también se le contó con la participación de un payaso y se premió a los alumnos que participaron en los concursos, lo más importante fue la participación de todos los alumnos en cada una de estas celebraciones y la asistencia de los padres en apoyo a la dirección de la escuela y a la epesista.

Al finalizar el sub-programa la dirección de la escuela dio un diploma de agradecimiento a la epesista por el trabajo realizado.

4.3 SUB PROGRAMA DE INVESTIGACION

Se integraron cada uno de los sub - programas eficazmente ayudando a realizar la investigación. El sub - programa de investigación se integró al sub-programa de docencia dando la oportunidad de hacer la investigación con la población de la escuela.

La muestra estaba formada por pre - adolescentes y adolescentes, la primera actividad realizada fue la observación del ambiente donde se desenvolvían los alumnos comprobando las sugerencias de la directora y las maestra, con la observación se llevaba un registro de las conductas modificadas durante el proceso de la investigación y del sub - programa de docencia. Junto con la observación se realizó un cuestionario donde se detectó que en quinto grado dominaban las mujeres porque eran más y en sexto los hombres ya que era eran los mayores en cuanto a edad. Las mujeres se integraban a los equipos mejor que los hombres y eran las que dirigían las actividades que se realizaban en grupos más pequeños, además los hombres no eran tan unidos como las mujeres, se observó que el trabajo de las mujeres era más eficiente que el de los hombres. Por lo que al formar los grupos se les pedía que fueran mixtos, con la formación de estos grupos se integró a los alumnos que no eran aceptados del todo, por no ser del agrado de los demás, también se motivaron a trabajar con personas que no pertenecían a su grupo de amistades. Estos alumnos vivían en el sector, ninguno pagaba pasaje por lo que la directora y maestras exigían puntualidad.

La practica de algún deporte y la convivencia con sus amigos les ayudaba a liberar energía, la televisión ocupa gran parte de su tiempo libre lo que los limitaba en la comunicación familia, además ellos reconocieron que algunos programas deforman los valores y la identidad

de cada persona, también juegan con sus emociones, se propusieron ver menos televisión y tratar de buscar otra clase de entretenimiento como la lectura.

El test de Inteligencia Emocional fue el adecuado para recabar la información necesaria, aunque se debería ahondar más acerca del tema de Inteligencia Emocional, cómo evaluarla y cómo se puede incrementar en los niños en edad escolar, ya que les ayudaría a reconocer sus emociones y a cómo poder manejarlas adecuadamente para su bienestar. Para evaluar la Inteligencia Emocional se tomaron en cuenta sus cinco áreas Auto-conocimiento, Auto-regulación, Auto-motivación, Empatía y Relaciones Sociales.

El Auto-conocimiento ayudó en el proceso reflexivo (y su resultado) por el cual los alumnos adquirieron noción de su yo y de sus propias cualidades y características. Como todo proceso, se desglosó en diversas fases, como: auto-percepción, auto-observación, memoria autobiográfica, autoestima, auto-aceptación, pues no puede haber autoestima sin auto-conocimiento. De ahí la importancia del auto-conocimiento para el desarrollo personal. El auto-conocimiento les motivó a quererse y a conocerse a ellos mismos, pues es el conocimiento propio el que supone la madurez al conocer cualidades, defectos y apoyarse en los primeros y luchar contra los segundos.

En Auto-regulación se les enseñó el conjunto de normas de conducta que el ser humano se auto- impone, y de manera que este puede operar sus emociones en momentos de crisis. La auto-regulación es muy importante en la toma de decisiones del individuo, pues el que puede regular sus emociones y la expresión de las mismas puede ver con claridad el

problema y analizar la situación y responder de una manera adecuada. Se trata también del orden ético y funcional del carácter.

Siendo la Auto-motivación la capacidad del ser humano de poder animarse a él mismo, con agentes internos y/o externos, se pudo practicar la auto-motivación; la inteligencia emocional haciendo uso de la auto-motivación para que los alumnos se sintieran capaces de poder realizar empresas que lo ayuden a mejorar una situación adversa y transformarla en positiva.

La Empatía les permitió a los alumnos a situarse en el lugar de las otras personas, comprendieron de una mejor manera la percepción de sus compañeros, los alumnos necesitaban tener una perspectiva diferente pero con la comprensión de su problema. Dándoles a conocer que no se tiene empatía si no se sitúa en el lugar de la otra persona, pues no es simplemente conocer sino comprender, vivir, sentir, ver la situación del otro desde su propio punto de vista.

Relaciones Sociales después de este taller se comprobó que cuando se tiene Inteligencia Emocional se demuestra madurez al relacionarse con los demás, las relaciones sociales son indispensables para el ser humano, y con esto se puede notar que el auto-conocimiento, la auto-regulación, la auto-motivación y la empatía se demuestran en las relaciones sociales, pues el individuo se conoce así mismo, tiene auto-regulación, es capaz de auto-motivarse y de situarse en el lugar de los otros seres humanos, esto ayuda al individuo a manejar sus emociones y se identifican los indicadores de Inteligencia Emocional.

Estas áreas pretenden dar a conocer a cada individuo que las podemos desarrollar en uno mismo, los alumnos comprendieron cada uno de los conceptos y definiciones de estas áreas y se comprobó al observar el cambio de actitud, al mejorar la manera de encontrar soluciones a los problemas planteados por la epesista, también se notó un cambio

cuantitativo al tratar de una mejor manera a sus compañeros y a los de otros grados, también al mostrar el cuidado que tenían por los niños de primero al cederles un espacio para que también jugaran fútbol, situación que antes del programa no se les daba.

Después de administrarles el test se pudieron identificar indicadores de Inteligencia Emocional y a continuación se presentan los siguientes porcentajes obtenidos y el análisis de los mismos.

En el área de auto-conocimiento se pudo identificar que en el parámetro que indica si el niño/a reprime sus emociones, obtuvo un porcentaje del 78% , producido por temor a ser heridos, menospreciados o por creer erróneamente que muestran debilidad; en el parámetro de que si el niño/a expresa sus emociones solamente se obtuvo el 14% esto indica que solo algunos de los alumnos expresa de alguna manera sus emociones y en el parámetro de que si el niño/a es estable en sus emociones se obtuvo el 8% , indicándonos que solamente la mínima parte de la población estudiada es estable emocionalmente y esto se debe principalmente a que se desenvuelve y desarrolla en un hogar estable lo que concuerda con la observación y el cuestionario. Pero es interesante hacer notar que aunque se obtuvo un porcentaje alto, en la observación y en el cuestionario los alumnos mostraron reacciones de discriminación hacia los alumnos que según ellos no les eran agradables.

En el área de auto-regulación se demostró que el 81% de los niños/as reprimen sus emociones como método de regularlas; el 19% no son emocionalmente maduros lo que los hace no tener seguridad ni asertividad en la toma de decisiones; ningún niño mostró mantener autocontrol de sus emociones. Al iniciar el trabajo los alumnos no respetaban ni compartían con los alumnos de otros grados, pero al finalizar el programa lograron integrarse e integrar a los otros alumnos.

En el área de auto-motivación se identificó que 51% de los niños/as son personas optimista a pesar de las circunstancias adversas que muchos de ellos atraviesan y muestran optimismo y deseos de superación; el 25% de los niños/as mostraron ser personas pesimista se muestra así por las situaciones adversas en las que se encuentra en la actualidad; el 24% indicó que el niño/a es una persona que reconoce sus habilidades, a pesar de las circunstancias reconocen que tienen habilidades especiales y personales que pueden desarrollar. Al inicio del programa los alumnos mostraron incertidumbre acerca de su futuro, no tenían metas a corto ni a largo plazo, no tenían motivación para superarse, al finalizar se mostraron motivados en investigar más acerca de las instituciones donde se impartían los básicos y qué posibilidades tenían de un establecimiento adecuado a sus necesidades e intereses.

En el área de empatía se identificó que el 81% de los niños/as son personas con prejuicios hacia sus compañeros y a las demás personas pues tienen estereotipos equivocados que no los deja ponerse en el lugar de otras personas iguales a ellos y no están ubicados en su realidad; el 19% indicó que el niño/a es una persona considerada con los demás, pues han aprendido por las circunstancias vividas a ser recíprocos sus compañeros. El no entender que las otras personas podían identificarse con sus sentimientos les impedía comprender a sus compañeros, reflexionaron acerca de los problemas en común también pudieron expresar situaciones que les han perjudicado y así dieron consejos de cómo salir de estas situaciones.

Y en el área de Relaciones Sociales se identificó que el 68% de los niños/as son personas condescendientes ya que se encuentran en una edad donde no son consistentes en sus decisiones, lo que los hace ser

condescendientes y manipulables por algunas personas; el 21% demostró que el niño/a respeta a los demás pues se muestran respetuosos y el 11% de los niños/as indicó ser personas asertivas en decisiones. En general los alumnos no tenían bases para tomar decisiones correctas, no tomaban en cuenta las necesidades de los otros, al crear el proyecto de Respeto lograron proyectar una actitud positiva y de ayuda al prójimo.

Es importante hacer que los alumnos reconozcan estas áreas y que tomen la decisión de desarrollarlas en beneficio propio y de los demás, también es necesario implementar a las maestras acerca de cómo reconocer sus emociones y las de sus alumnos para ayudarlos a enfrentar situaciones adversas.

Dieciséis alumnos trabajan, lo que les daba estatus entre sus compañeros, ya que económicamente podían sentirse estables, estos alumnos eran líderes de su grado aunque buscaban la ayuda de las alumnas, ya que sabían que el trabajo de ellas era más eficiente.

La adolescencia es una etapa de cambios donde los educandos necesitan especial atención ya que no saben con exactitud que es lo que desean ser o hacer, por esto es necesario el apoyar y orientar a los educandos de una manera integral, es importante hacer notar que a algunos educandos tienen un nivel de madurez más alto que otros por agentes socioculturales existentes donde han crecido.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

5.1.1 CONCLUSIONES GENERALES

- El Ejercicio Profesional Supervisado EPS brindó apoyo de manera continua al Centro de Salud Bethania de la zona 7, promoviendo la Salud Mental a través de los diferentes programas; dando capacitación y orientación a la población que dicho Centro de Salud atiende.
- Se realizó Atención Primaria brindando capacitaciones y orientación a padres de familia, maestros y alumnos de primero a sexto grado de educación primaria, lo cual se logró apreciar en la participación activa en cada una de las actividades.
- La ayuda psicológica es importante y útil en la escuela primaria, ya que brinda orientación y apoyo a los maestros, alumnos y padres de familia.
- La población atendida puede definir y reconocer sus emociones ya que en los talleres acerca de Inteligencia Emocional pudieron dar soluciones a situaciones cotidianas.

5.1.2 SUB PROGRAMA DE SERVICIO

- La población se benefició al tener ayuda psicoterapéutica en el horario vespertino, pues en el área no hay otra institución que preste este servicio.

- La participación activa de los pacientes en las actividades planificadas evidenció el cambio de actitud; enfrentaron los conflictos que se le plantearon de manera positiva, buscando soluciones prácticas.
- La desintegración familiar causada por abandono de uno de los padres, la infidelidad, el desempleo, los vicios como el alcoholismo y la drogadicción afectan directamente en el desempeño escolar provocando bajo rendimiento y baja autoestima en los hijos.
- El desarrollo progresivo y adecuado de los programas donde se ejercitó la lectura, la escritura, la pronunciación correcta de letras y palabras, aumentó sus destrezas, logrando el nivel adecuado para que los pacientes se integraran satisfactoriamente a sus aulas. Este proceso contribuyó a mejorar su autoestima que a su vez incrementó la seguridad en ellos mismos, desenvolviéndose adecuadamente.

5.1.3 SUB PROGRAMA DE DOCENCIA

- La metodología activa con base en técnicas participativas desarrolló cambios en la conducta de los escolares que asistieron a los diferentes talleres, lo que fue de mucha satisfacción; pues los alumnos de la escuela fueron capaces de poner en práctica lo trabajado, creando campañas de respeto y cordialidad en donde participaron los alumnos de todos los grados.
- Se evidenció en los escolares atendidos el cambio en el seguimiento de instrucciones en actividades y dinámicas lúdicas que se realizaron.

- Los alumnos de la escuela ocupan la mayor parte de su tiempo libre en ver televisión, sin tener ninguna motivación para practicar algún deporte, o ser parte de un grupo religioso o social, o para aprender un arte.
- En la jornada vespertina de la escuela Agustín Mencos Franco se detectó que la mayoría de alumnos ha perdido uno o dos grados, haciendo notorio el retraso pedagógico causado por la falta de auto-motivación, además de la falta de apoyo, dedicación y supervisión de los padres en el proceso educativo e inadecuados hábitos de estudio.
- Hay alumnos que discriminan a otros compañeros que no pertenecen a su mismo nivel socioeconómico o que no comparten sus juegos o forma de pensar.

5.1.4 SUB PROGRAMA DE INVESTIGACION

- La mayoría de los alumnos reprimen sus emociones, por temor a ser heridos, menospreciados o por creer erróneamente que muestran debilidad.
- El 24.2% de la población explorada (jóvenes) eran trabajadores por la mañana, estos se presentaban agotados y sus calificaciones eran bajas, este grupo manejaba de mejor manera sus emociones buscando la manera de apoyarse en el grupo de las niñas que los comprendían, apoyaban y ayudaban en clase.

- Por su edad son individuos manipulables pues están pasando por el proceso de transición entre la infancia y adolescencia, esto contribuyó a que tomaran decisiones inadecuadas y que sus expectativas acerca de su futuro sean pocas.
- La población sujeta a la investigación después de los talleres de Inteligencia Emocional comprendieron conceptos y definiciones básicas de Inteligencia Emocional, lo cual se evidenció en la comprensión y el manejo adecuado de sus emociones, mejorando sus relaciones interpersonales con sus compañeros y familiares.

5.2 RECOMENDACIONES

5.3 RECOMENDACIONES GENERALES

- Crear programas integrales que tomen en cuenta las características y necesidades reales de la población para lograr el desarrollo progresivo de los pacientes y que el área de Psicología del Centro de Salud les pueda dar seguimiento, para lo cual es importante continuar desarrollando experiencias de apoyo con las Instituciones de Salud.
- Ya que el Centro de Salud Bethania cuenta con la estructura física se recomienda dar oportunidad a epeistas a realizar su Ejercicio Profesional en el horario vespertino de 13:00 a 16:00 horas.
- Los alumnos de la Escuela de Ciencias Psicológicas que cierran currículum de la Licenciatura en Psicología necesitan inducción y orientación al trabajo que se realizará en el Ejercicio Profesional Supervisado EPS; dándoles la descripción de cada uno de los lineamientos, parámetros y programas que se deben realizar en el EPS.

5.3.1 SUB PROGRAMA DE SERVICIO

- Continuar con la atención psicológica para el fortalecimiento y promoción de la Salud Mental de la población infantil, adolescente y adulta que asisten al Centro de Salud de la Colonia Bethania.
- Elaborar un programa especial para el grupo de Orientación Familiar, con el cual apoyar y capacitar a los miembros de las familias que han sufrido violencia intrafamiliar, desintegración, desempleo o vicios; y con esto contribuir a que los niños o niñas de estas familias puedan mejorar su

desempeño escolar, aumentar su autoestima e integrarse de una mejor manera a la sociedad.

- Involucrar y comprometer directamente a los pacientes en las actividades planificadas para obtener una participación activa y continua de los mismos en los diferentes programas.
- Crear un programa de estimulación para niños en la etapa pre-escolar e implementarlo en el grupo de Madres Cuidadoras de Hogares Comunitarios, ya que es necesario mostrar que no basta con el cuidado cotidiano, siendo importante conocer los cambios y las necesidades que se dan en la etapa infantil y con esto mejorar también su desempeño laboral.

5.3.2 SUB PROGRAMA DE DOCENCIA

- Elaborar programas donde se desarrollen procesos de pensamiento y razonamiento en los alumnos de la escuela primaria para hacer eficiente el proceso de enseñanza - aprendizaje.
- Formar una Escuela Para Padres para continuar impartiendo talleres y charlas que ayuden y orienten a los padres de familia y maestros a comprender la etapa del desarrollo en que se encuentran los alumnos, implementarlos con técnicas de disciplina, fomentar la Salud Mental, la importancia de dedicarles atención, apoyo y supervisión en el proceso educativo y de cómo mejorar las relaciones con cada miembro de la familia y con sus alumnos.

- Diseñar e implementar en el ámbito escolar, un programa especial para el desarrollo de la Inteligencia Emocional, indicando la importancia de conocer, mostrar y controlar las emociones y cómo pueden utilizarse para transformar las situaciones adversas en situaciones positivas y de aprendizaje.
- Se recomienda a padres y maestros que profundicen en el tema de Inteligencia Emocional, conociendo las capacidades que desarrolla en el ser humano y las distintas dimensiones de la misma, para valorarla tanto como a la inteligencia cognitiva y reconocer la importancia de obtener y mantener un equilibrio entre ambas inteligencias, para obtener un desenvolvimiento óptimo en la sociedad.
- La Escuela debe profundizar en las problemáticas de repitencia y deserción escolar, detectando factores externos e internos que pueden ser la causa y buscar las soluciones a dichas problemáticas.

5.3.3 SUB PROGRAMA DE INVESTIGACION

- Crear programas que estimulen a los niños trabajadores a no desistir de los estudios y prestarles algún tipo de motivación o reconocimiento por su esfuerzo y dedicación al desarrollo personal.
- Que se implemente a los maestros/as en la detección de problemas de comportamiento y problemas de aprendizaje, con temas acerca de conductas inadecuadas, desarrollo de pensamiento y razonamiento.
- Implementar un programa para incrementar la Inteligencia Emocional donde los pacientes del Centro de Salud , los maestros, padres de familia

y alumnos de la escuela aprendan a no reprimir sus emociones, aprendan a demostrar sus emociones en forma controlada, a tomar decisiones acertadas en bienestar propio y de los demás.

- Ya que la Inteligencia Emocional es poco conocida se recomienda a los estudiantes de la Escuela de Ciencias Psicológicas, profundizar en el tema para ir a la vanguardia de su disciplina de estudio, y en lo personal mejorar sus relación intrapersonal como sus relaciones interpersonales, y beneficiar su desempeño en las interacciones profesionales que enfrenta.
- Elaborar programas que capaciten a los Maestros en Inteligencia Emocional ayudándolos a identificar indicadores de esta inteligencia, para desarrollar la capacidad de expresar y manejar sus emociones, tomar decisiones adecuadas en situaciones adversas.

GLOSARIO

AGRESION: Acto de acometer a alguien para herirlo o hacerle cualquier daño, con justificación o no.

DESARROLLO: Evolución del crecimiento; llegar a la perfección y complejidad de un organismo. Incluye un cambio en la composición y el funcionamiento de las células, en la dimensión de los miembros, es la maduración de los órganos y en la adquisición de nuevas funciones.

EMOCION: Conjunto de reacciones basadas en los sentimientos. Sentimientos como el miedo, la alegría o de sorpresa, que energiza y rige la conducta. Reacción del individuo al sentir un sentimiento.

ETIMOLOGIA: Origen de las palabras.

FAMILIA: Núcleo principal de la sociedad, conjunto de personas que viven bajo un mismo techo y autoridad, tienen condiciones y características en común.

C.I. Siglas que corresponden a Cociente Intelectual (en inglés I.Q.)

I.E. Siglas que corresponden a Inteligencia Emocional.

NIÑEZ: Período de la vida del ser humano que se extiende hasta la adolescencia.

PREVENCION: Preparación y disposición que se hace anticipadamente para evitar un riesgo o ejecutar un programa.

SIDA: Se denomina así a una combinación de enfermedades causadas por un virus (VIH) que puede debilitar la resistencia del sistema inmunológico del cuerpo y traer aparejadas infecciones mortales y algunas formas de cáncer. Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida

VIH: Virus que con el tiempo causa la enfermedad del SIDA.
Virus de Inmunodeficiencia Humana.

BIBLIOGRAFIA

- Armstrong, Thomas, et,al. Inteligencias múltiples.
Editorial Norma Guatemala.
- Brockert, Sigfried. Los test de la inteligencia emocional
Editorial Robin Book,Barcelona,España 1,997
- Bender, Laretta. Test gestáltico visomotor, uso y aplicaciones clínicas. Editorial Paidos, México 1,990
- Corsi, Jorge (copilador). Violenciafamiliar. Una mirada interdisciplinaria sobre un problema graves social.
Editorial Paidos, 1era. Edición 1,994
- Chávez de Santa Cruz, Nina. Violencia contra la mujer, ausencia de respuesta institucional.
Editorial gente nueva. Bogotá. Colombia.
- Cooper, Robert K., et, al. La inteligencia emocional aplicada al liderazgo y a las organizaciones.
Editorial norma Guatemala.
- De Ajuria Guerra, J. Manual de psiquiatría infantil.
Editorial Masson. Barcelona - México.
- Elias, Maurice J., et,al. Educación con inteligencia emocional.
Editorial Plaza Janes. México 1,999.

Forward, Susan. Padres que odian. Editorial Grijalbo. México, Barcelona, Buenos Aires, S.A. de C.V.

Goleman, Daniel. La practica de la inteligencia emocional. Editorial kairos, 1,999. Barcelona, España.

Jonson, David W. Psicología social de la educación. Editorial Kapeluz. Buenos Aires, Argentina.

Llewelly-Jones, Dereck Enfermedades de transmisión sexual. Editorial Grijalbo S.A. de C.V. México.

Martín, Doris, et, al. E.Q. ¿Qué es inteligencia emocional? Editorial ADAF. España 1,999.

McCary, James Leslie. Sexualidad humana. Editorial El Manual Moderno S.A. de C.V.

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala C.A.
Salud Mental manual de atención y manual de referencia para la aplicación de las normas.
Editorial Ministerio de Salud, Guatemala.

Moya Pinto, Margarita, et, al.
Afronte de desastres modulo de capacitación para agentes comunitarios. Publicación oficial del Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado Hideyo Noguch" Lima Perú 2,000

Salazar Eduardo. Violencia, Agresión y Guerra. Editorial Ercilla.
Santiago de Chile 1983.

Salud Mental. Normas de atención y manual de referencia para la
aplicación de las normas. UNICEF

Schoning, Frances. Problemas de aprendizaje. Editorial Trillas, 1era.
Edición, México 1990

Weinsinger, Hendrie. La inteligencia emocional en el trabajo.
Editorial Vergora, 1997. Buenos Aires, Argentina.

ANEXOS

TEST DE LAS EMOCIONES

INSTRUCCIONES:

Responde las siguientes preguntas con la mayor veracidad posible. La información obtenida será de uso confidencial y ayudará a que te conozcas mejor.

No manchar ni destruir este folleto, las respuestas debes anotarlas en la hoja especial de respuestas.

AC

INSTRUCCIONES: Responde "SI" o "NO" a las siguientes preguntas en la hoja de respuestas .

1. ¿Siempre digo claramente si las cosas me van bien o mal?
2. ¿Soy sensible a los cambios del tiempo? (días de sol, lluvia, nublados, etc.)
3. ¿Generalmente tomo las decisiones desde lo más profundo del corazón, o sea hacer lo que siento sin pensar?
4. ¿Si alguien se acerca a la persona que amo siento celos?
5. ¿A veces puedo estar de mal humor sin saber por que?
6. ¿Cuándo tengo una etapa de mal humor, desearía que se me respetara por ello?
7. ¿El enojo nunca me domina?
8. ¿Si algo me molesta lo digo claramente?
9. ¿A veces estoy muy afligido /a pero poco después vuelvo a estar de nuevo lleno /a de alegría?
10. ¿De pequeño /a me castigaban aunque no hubiera hecho nada malo en absoluto?
11. ¿Mis padres se han llegado a avergonzar de mí?
12. ¿Mis padres siempre han esperado de mí que les hiciera felices y que me mantuviera de buen humor?
13. ¿Siento que la mayoría de la gente no me tiene aprecio?
14. ¿Los demás sólo me respetan cuando me enojo o les demuestro mi fuerza de otra manera?
15. ¿Nunca estoy del todo seguro /a sobre cómo debo comportarme ante otras personas?
16. ¿Doy confianza a los demás o muy tarde o nunca?

AR

INSTRUCCIONES: Responde a las siguientes preguntas "SI" o "NO" en la hoja de respuestas

17. ¿Siempre se me ve en la cara el humor que tengo?
18. ¿Siempre me enfado con alguien, se lo digo abiertamente?
19. ¿Si me enfado con alguien no le digo nada, sólo se lo dejo entrever?

20. ¿Si alguien me ha parecido tonto /a, pasará mucho tiempo antes de que vuelva a darle otra oportunidad?
21. ¿Noto a partir de pequeños detalles cuando alguien me quiere hacer daño?
22. ¿Algunos días me parece que podría abrazar al mundo?
23. ¿Realmente me siento a gusto con casi todos mis amigos?
24. ¿Si me siento triste sé de alguna persona que me puede animar?
25. ¿Me molesta que la gente me pregunte cómo estoy?
26. ¿Si alguien quiere introducirse demasiado en mi vida interior, no se lo permito?
27. ¿En una pelea generalmente intento en principio llegar a una reconciliación?
28. ¿Las personas aficionadas a divertirse y alegres me parecen demasiado primitivas?
29. ¿Algunas veces mis estados de ánimo me hacen sufrir?
30. ¿En algunas ocasiones la gente dice que soy variable?
31. ¿...Y esto me hace enfadar?

AM

INSTRUCCIONES: Responde en forma adecuada a las siguientes preguntas en la hoja de respuestas

32. ¿Te detienes algunas veces porque algo hermoso te ha llamado la atención?
33. ¿Crees que la humanidad podrá arreglar sus grandes problemas?
(Protección del medio ambiente o guerras etc.)
34. ¿Puedes llegar a ser tan tonto /a que los demás se rían de ti?
35. ¿Te sientes tan feliz en este mismo momento?
36. ¿Ayer estuvo más bien alegre o más bien triste?
37. ¿Los últimos días has estado más bien alegre o más bien triste?
38. ¿Si te atacan injustamente , luchas por tus derechos aunque causes molestias y puedas tener problemas?
39. ¿Si te molesta algo malo, consigues normalmente encontrar algo positivo en ello?
40. ¿Afecta positivamente en tu salud un buen estado de ánimo?
41. ¿Consideras la posibilidad de que alguna vez un amigo te ataque por la espalda?

42. ¿Te resulta simpática la mayoría de la gente a primera vista?
43. ¿Si en la vía pública te observa algún extraño te sientes mal?
44. ¿Elogias a otras personas más frecuentemente que las criticas?
45. ¿Quiénes son las diez personas más importantes de tu vida? (anota los nombres que se te ocurran espontáneamente y entre paréntesis escribe el vínculo o parentesco?)
46. Anota otra vez (sin pensar demasiado) diez acontecimientos del último mes que fueron importantes para ti.

EM

INSTRUCCIONES: Contesta en la hoja de respuestas las siguientes preguntas, las cuales contienen importantes afirmaciones sobre las personas.

47. ¿Envejecer significa perder la alegría de vivir?
48. ¿Las personas son malas por naturaleza?
49. ¿Los españoles son agresivos?
50. ¿Las personas de Irak se sentían privadas de su libertad, oprimidas y desgraciadas?
51. ¿Las mujeres son menos eficientes que los hombres?
52. ¿Los indígenas tienen más habilidad comercial que, que por ejemplo los ladinos?
53. ¿Los guerrilleros no pueden ir al cielo?
54. ¿La enfermedad le quita a uno las ganas de vivir?
55. ¿Las personas con sobrepeso están enfermas?
56. ¿Si un niño se descarría, la culpa es de los padres?
57. ¿Las personas que viven en la capital son más descuidados que los que viven en el Petén?
58. ¿Los blancos son por naturaleza más inteligentes que los negros?
59. ¿Cuándo una persona pone a otra entre la espada y la pared es que se está defendiendo?
60. ¿Proceder de una buena familia (profesionales, catedráticos, empresarios) supone tener una mejor educación moral?
61. ¿El que gana mucho dinero disfruta realmente de la vida?

RS

INSTRUCCIONES: Contesta a las siguientes preguntas "SI" o "NO" en la hoja de respuestas.

62. ¿Cuándo la gente habla de cosas aburridas muestras interés a pesar de todo?

63. ¿Te sientes halagado/a cuando otras personas están muy pendientes de ti?

64. ¿Cuándo no tienes la razón lo reconoces?

65. ¿Hablas siempre con un tono neutro y evitas hacer observaciones sentimentales?

66. ¿Sabes controlar tu volumen de voz?

67. ¿Acostumbras a decir malas palabras?

68. ¿En las discusiones siempre quieres convencer mediante argumentos propios del tema que se habla?

69. ¿En las discusiones te gusta utilizar tu encanto?

70. ¿Ante argumentos no objetivos tiendes a reaccionar también de manera subjetiva?

71. ¿Si no entiendes lo que te ha dicho una persona le pides que te lo repita?

72. ¿Cuándo tú explicas algo procuras siempre que todo el mundo lo pueda seguir?

73. ¿Acostumbra la gente notar si estas inquieto /a?

74. ¿Hay algún motivo para reírse cuando discutes con la gente?

75. ¿Corriges a tus interlocutores cuando dicen algo mal?

76. ¿Hablas de manera rebuscada o persuasiva con los demás?

77. ¿Muchas personas tienen miedo de discutir contigo porque alguna vez te puedes volver muy drástico /a?

RESPUESTAS

NOMBRE: _____

GRADO: _____ EDAD: _____

AC

- 1. SI _____ NO _____
- 2. SI _____ NO _____
- 3. SI _____ NO _____
- 4. SI _____ NO _____
- 5. SI _____ NO _____
- 6. SI _____ NO _____
- 7. SI _____ NO _____
- 8. SI _____ NO _____
- 9. SI _____ NO _____
- 10. SI _____ NO _____
- 11. SI _____ NO _____
- 12. SI _____ NO _____
- 13. SI _____ NO _____
- 14. SI _____ NO _____
- 15. SI _____ NO _____
- 16. SI _____ NO _____

AR

- 17. SI _____ NO _____
- 18. SI _____ NO _____
- 19. SI _____ NO _____
- 20. SI _____ NO _____
- 21. SI _____ NO _____
- 22. SI _____ NO _____
- 23. SI _____ NO _____
- 24. SI _____ NO _____
- 25. SI _____ NO _____
- 26. SI _____ NO _____
- 27. SI _____ NO _____
- 28. SI _____ NO _____
- 29. SI _____ NO _____
- 30. SI _____ NO _____
- 31. SI _____ NO _____

AM

- 32. SI _____ NO _____
- 33. SI _____ NO _____
- 34. NUNCA _____ ALGUNAS VECES _____ CON FRECUENCIA _____
- 35. SI _____ NO _____
- 36. MAS BIEN ALEGRE _____ MAS BIEN TRISTE _____
- 37. MAS BIEN ALEGRE _____ MAS BIEN TRISTE _____
- 38. SI _____ NO _____
- 39. SI _____ NO _____
- 40. SI _____ NO _____
- 41. SI _____ NO _____
- 42. SI _____ NO _____
- 43. SI _____ NO _____
- 44. SI _____ NO _____

45. _____

46. _____

- EM
- 47. SI _____ NO _____ PUEDE SER QUE SI / PUEDE SER QUE NO _____
 - 48. SI _____ NO _____ PUEDE SER QUE SI / PUEDE SER QUE NO _____
 - 49. SI _____ NO _____ PUEDE SER QUE SI / PUEDE SER QUE NO _____
 - 50. SI _____ NO _____ PUEDE SER QUE SI / PUEDE SER QUE NO _____
 - 51. SI _____ NO _____ PUEDE SER QUE SI / PUEDE SER QUE NO _____
 - 52. SI _____ NO _____ PUEDE SER QUE SI / PUEDE SER QUE NO _____
 - 53. SI _____ NO _____ PUEDE SER QUE SI / PUEDE SER QUE NO _____
 - 54. SI _____ NO _____ PUEDE SER QUE SI / PUEDE SER QUE NO _____
 - 55. SI _____ NO _____ PUEDE SER QUE SI / PUEDE SER QUE NO _____
 - 56. SI _____ NO _____ PUEDE SER QUE SI / PUEDE SER QUE NO _____
 - 57. SI _____ NO _____ PUEDE SER QUE SI / PUEDE SER QUE NO _____
 - 58. SI _____ NO _____ PUEDE SER QUE SI / PUEDE SER QUE NO _____
 - 59. SI _____ NO _____ PUEDE SER QUE SI / PUEDE SER QUE NO _____
 - 60. SI _____ NO _____ PUEDE SER QUE SI / PUEDE SER QUE NO _____
 - 61. SI _____ NO _____ PUEDE SER QUE SI / PUEDE SER QUE NO _____

- RS
- 62. SI _____ NO _____
 - 63. SI _____ NO _____
 - 64. SI _____ NO _____
 - 65. SI _____ NO _____
 - 66. SI _____ NO _____
 - 67. SI _____ NO _____
 - 68. SI _____ NO _____
 - 69. SI _____ NO _____
 - 70. SI _____ NO _____
 - 71. SI _____ NO _____
 - 72. SI _____ NO _____
 - 73. SI _____ NO _____
 - 74. SI _____ NO _____
 - 75. SI _____ NO _____
 - 76. SI _____ NO _____
 - 77. SI _____ NO _____

CUESTIONARIO

A continuación se te pide información personal, complétala en el espacio que se te proporciona.

Nombre	Apellido
Sexo	Edad
Dirección	Colonia/Asentamiento
Grado	Sección
Repite	¿Qué grado has repetido?
¿Con quién vives?	
¿Por qué?*	
¿Cuántos amigos tienes?	
Escribe el nombre de tus amigos	
¿Por qué?*	
¿Qué te gusta hacer en tu tiempo libre?	
¿Por qué?*	

* Por favor amplia la información.