

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

**"APOYO PSICOLÓGICO DIRIGIDO A FAMILIAS
AFILIADAS A CHILDREN INTERNATIONAL, AGENCIA
CIUDAD NUEVA, ZONA 2".**

CIRIA DODANIM ALMIRA ZUNUN

Guatemala, junio de 2009

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

**"APOYO PSICOLÓGICO DIRIGIDO A FAMILIAS AFILIADAS A CHILDREN
INTERNATIONAL, AGENCIA CIUDAD NUEVA, ZONA 2"**

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

POR

CIRIA DODANIM ALMIRA ZUNUN

PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE

PSICÓLOGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIATURA

Guatemala, junio de 2009

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín
DIRECTORA

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA

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

Ninette Archiva Ruano de Morales
Jairo Josué Vallecios Palma
**REPRESENTANTES ESTUDIANTILES
ANTE CONSEJO DIRECTIVO**



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

C.c. Control Académico
EPS
Archivo
REG.178-2008
CODIPs. 906-2009

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

09 de junio de 2009

Estudiante

Ciria Dodanim Almira Zunun
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto VIGÉSIMO TERCERO (23º) del Acta TRECE GUIÓN DOS MIL NUEVE (13-2009) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 04 de junio de 2009, que copiado literalmente dice:

"VIGÉSIMO TERCERO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **"APOYO PSICOLÓGICO DIRIGIDO A FAMILIAS AFILIADAS A CHILDREN INTERNATIONAL, AGENCIA CIUDAD NUEVA, ZONA 2"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

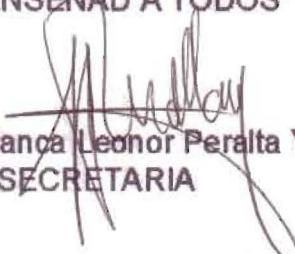
CIRIA DODANIM ALMIRA ZUNUN

CARNÉ No.200317242

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Rafael Estuardo Espinoza y revisado por la Licenciada Sonia del Carmen Molina. 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."

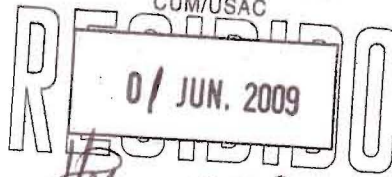
Atentamente,


"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA



Velveth S.



Firma  hora. 14:20 Registro 178-08

Reg. 178-2008
EPS. 003-2008

27 de mayo del 2009

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a usted que se ha asesorado, revisado y supervisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de Ciria Dodanim Almira Zunun, carné No. 200317242, titulado:

"APOYO PSICOLÓGICO DIRIGIDO A FAMILIAS AFILIADAS A CHILDREN INTERNATIONAL, AGENCIA CIUDAD NUEVA, ZONA 2."

De la carrera Licenciatura en Psicología

Así mismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo de la Licenciada Sonia del Carmen Molina, en tal sentido se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Claudia Rossana Rivera
COORDINADORA DE EPS



/Dg.

c.c. Control Académico
EPS



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

Reg. 178-2008
EPS. 003-2008

22 de mayo del 2009

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

Respetable Licenciada:

Tengo el agrado de comunicar a ustedes que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- de **Ciria Dodanim Almira Zunun**, carné No. **200317242**, titulado:

“APOYO PSICOLÓGICO DIRIGIDO A FAMILIAS AFILIADAS A CHILDREN INTERNATIONAL, AGENCIA CIUDAD NUEVA, ZONA 2.”

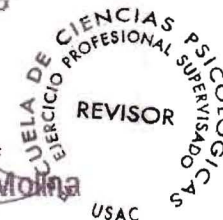
De la carrera Licenciatura en Psicología

Así mismo, 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”


Licenciada Sonia Del Carmen Molina
Revisora



/Dg.
c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Reg. 178-2008
EPS . 003-2008

04 de mayo del 2009

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

Respetable Licenciada:

Informo a usted que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de Ciria Dodanim Almira Zunun, carné No. 200317242, titulado:

"APOYO PSICOLÓGICO DIRIGIDO A FAMILIAS AFILIADAS A CHILDREN INTERNATIONAL, AGENCIA CIUDAD NUEVA, ZONA 2."

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 Rafael Estuardo Espinoza
Asesor-Supervisor



/Dg.
c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

c.c. Control Académico
EPS

Archivo

Reg.178-2008

CODIPs.650-2008

De Aprobación de Proyecto EPS

16 de abril de 2008

Estudiante

Ciria Dodanim Almira Zunun

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TRIGÉSIMO CUARTO (34o.) del Acta DIEZ GUIÓN DOS MIL OCHO (10-2008) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 10 de abril de 2008, que literalmente dice:

"TRIGÉSIMO CUARTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **"APOYO PSICOLÓGICO DIRIGIDO A FAMILIAS AFILIADAS A DINER AGENCIA COLÓN ZONA 1"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

CIRIA DODANIM ALMIRA ZUNUN

CARNÉ No. 200317242

Dicho proyecto se realizará en la ciudad capital, asignándose a la Licenciada Brenda Catalán, quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requiriente, y al Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez, por parte de esta Unidad Académica. El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN.**"

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes

SECRETARIA



/rut

Guatemala, 30 de enero 2009

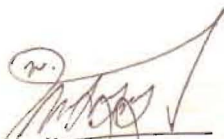
A quien interese:

Reciba un cordial saludo, por este medio hago de su conocimiento que la señorita CIRIA DODANIM ALMIRA ZUNUN realizó Ejercicio Profesional Supervisado de la carrera de Licenciatura en Psicología en el área de servicio Ciudad Nueva de nuestra Institución, Children International Guatemala, durante el período comprendido del 23/03/08 al 23/01/09, en este tiempo la Srta. Almira demostrando ser una persona responsable, servicial y comprometida con su trabajo.

Gracias al apoyo de la Escuela de Ciencias Psicológicas y la referencia de EPS se tiene la oportunidad de implementar la Estrategia de Psicología para el apoyo de niños y niñas apadrinados que requieren el servicio, viéndose los resultados en su calidad de vida.

Agradezco su atención a la presente y para cualquier consulta no dude en comunicarse con nosotros.

Atentamente,



Lic. Wellington González
Gerente de Programas



Licda. Patricia Chamale
Coordinadora de Educación

PADRINOS

Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Psicólogo General
Colegiado 270

Licenciada Francis Maroly Almira Zunun
Contador Público y Auditor
Colegiado 11,283

ACTO QUE DEDICO

A DIOS:

Por permitirme existir y darme la oportunidad de realizar mis sueños.

A LA VIRGEN:

Por ser protectora y guía del camino por el que he andado.

A MIS PADRES:

Por haberme dado la vida y por brindarme su apoyo incondicional en cada etapa de mi vida; son ejemplo de unión, humildad, sinceridad, trabajo y amor; que este triunfo sea recompensa del esfuerzo que durante años han hecho por mí.

A MIS HERMANOS:

Cinthya, Elías, Francis, Raissa, Shaila y Livni; gracias por su apoyo y por ser ejemplo de esfuerzo, trabajo y lucha para alcanzar mis metas.

A MIS AMIGAS:

Especialmente a Jenny, Vero, Jessica, Yessenia, Lucky, Heidy, Nadia, Nora, Mónica, Mavis, Jocabed, Manuela y las que saben están en mi corazón y con quienes nos une un lazo, más que de amistad, de hermandad, gracias por todas las experiencias que vivimos y compartimos.

AGRADECIMIENTOS

- A la Universidad de San Carlos de Guatemala y a la Escuela de Ciencias Psicológicas por haberme permitido estudiar, formarme y ser parte de la Comunidad San Carlita.
- A Children International por haberme dado la oportunidad de realizar mi EPS, especialmente al personal de la Agencia Ciudad Nueva, gracias por su apoyo y amistad.
- A la Sociedad Protectora del Niño, especialmente al personal de la Casa del Niño No. 4.
- A las madres, niños y adolescentes que confiaron en mí y compartieron sus historias de vida.
- A los catedráticos que compartieron su conocimiento y experiencias durante mis años de formación, especialmente a:

Lic. Estuardo Espinoza
Licda. Sonia Molina

ÍNDICE

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO I

ANTECEDENTES

1.1	Monografía del Lugar	1
1.2	Descripción de la Institución	4
1.3	Descripción de la población	12
1.4	Planteamiento de los problemas encontrados	17

CAPÍTULO II

REFERENTE TEÓRICOMETODOLÓGICO

2.1	Abordamiento Científico	21
2.2	Objetivos	
2.2.1	Objetivo General	36
2.2.2	Objetivos Específicos	36
2.3	Metodología de Abordamiento	37
2.3.1	Subprograma de Servicio	37
2.3.2	Subprograma de Docencia	39
2.3.3	Subprograma de Investigación	40

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

3.1	Subprograma de Servicio	41
3.2	Subprograma de Docencia	51
3.3.	Subprograma de Investigación	55
3.4	Otras Actividades	56

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1	Subprograma de Servicio	
4.1.1	Servicio Clínico	70
4.1.2	Reforzamiento Escolar	73
4.1.3	Estimulación	76
4.2	Subprograma de Docencia	
4.2.1	Escuela para Padres	78
4.3	Subprograma de Investigación	80
4.4	Análisis General o de Contexto	82

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1	Conclusiones	
5.1.1	Conclusiones Generales	87
5.1.2	Subprograma de Servicio	87
5.1.4	Subprograma de Docencia	88
5.1.5	Subprograma de Investigación	89
5.2	Recomendaciones	
5.2.1	Recomendaciones Generales	89
5.2.2	Subprograma de Servicio	90
5.2.3	Subprograma de Docencia	90
5.2.4	Subprograma de Investigación	91
	BIBLIOGRAFÍA	92
	GLOSARIO	94

RESUMEN

El presente informe contiene la descripción de las actividades que se realizaron en el Ejercicio Profesional Supervisado, el cual se llevó a cabo en Children International, Agencia Ciudad Nueva zona 2, este tuvo una duración de 10 meses, tiempo en el que se trabajó con la población afiliada a la institución.

Para realizar el EPS se planificó en tres subprogramas; servicio, docencia e investigación en los cuales se realizaron diversas actividades con las que se trabajó cada uno de los objetivos asignados para cada subprograma; en el área clínica se atendieron niños y adolescentes que presentaban dificultad en el área emocional y conductual, estos casos fueron atendidos por medio de terapia de juego no directiva; aquí también se incluyó un Programa de Estimulación, el cual se trabajó con niños de 4 a 6 años de edad, y un Programa de Reforzamiento Escolar en el que se atendió a niños y adolescentes con dificultades en el aprendizaje comprendidos entre los siete y trece años.

El subprograma de docencia se trabajó bajo el concepto de Escuela para Padres, aquí se impartieron talleres en donde por medio de diversas técnicas se abordaron las problemáticas que presentaban estas familias; estos talleres estuvieron dirigidos a los padres de familia que asistían al Programa de Psicología y al grupo de madres voluntarias de la agencia; el subprograma de investigación se enfocó en estudiar los aspectos valorados como significativos en la experiencia de violencia intrafamiliar de las madres de familia afiliadas a la institución; por medio de una entrevista abierta se indagaron las opiniones de cinco madres de familia que han vivido este problema por varios años.

INTRODUCCIÓN

En Guatemala las familias habitantes de las áreas marginales están propensas a vivir con una serie de problemáticas psicosociales que afectan su círculo familiar y social. Años atrás se consideraba que la pobreza únicamente se encontraba en el área rural del país, que era en estos lugares en donde se podía conocer, la falta de empleo, la desnutrición, la desigualdad, etc.; en la actualidad esto ha cambiado ya que en el perímetro de la ciudad capital se ubican una serie de comunidades que son reflejo de las carencias y necesidades por las que atraviesa la mayor parte de la población.

En la mayoría de estos hogares la convivencia es casi nula, pues el tiempo que los padres de familia invierten en el trabajo u otras ocupaciones los deja agotados para dedicarles tiempo a sus hijos. Los niños incluso desde que son concebidos reciben poca atención y cuidado de sus padres y, durante el proceso de su nacimiento y crecimiento, su desarrollo se ve afectado debido a la falta de estimulación que reciben de los mismos; situación que conlleva una serie de consecuencias a largo plazo.

Las condiciones desfavorables en las que viven estas familias son centro de atención para Organizaciones no Gubernamentales que buscan alternativas con las cuales brindan atención y ayuda a la población desfavorecida del área rural y urbana del país. Children International, Agencia Ciudad Nueva, es una de las instituciones que se dedican a prestar programas de salud, educativos, económicos y psicológicos a los habitantes de las zonas uno, cinco, seis, 16 y 18, así como a varias comunidades de los municipios de Chinautla y Palencia, cuyas familias no escapan de la realidad antes mencionada. Es aquí en donde se ve la importancia del trabajo realizado por el Programa de Psicología de la institución ya que es el medio por el cual se busca que la población afiliada

fomente su autoestima, mejore su nivel de educación y logre un mejor nivel de vida.

Este proyecto abordó la problemática emocional y conductual de los niños y adolescentes afiliados, tuvo a fin ejecutar Programas de Estimulación y Reforzamiento Escolar, así como talleres para padres, los cuales contribuyeron al cambio de las relaciones y dinámica de estas familias. Las acciones programadas además de cumplir con los objetivos de la Institución, cumplen con los objetivos de la Universidad de San Carlos de Guatemala, quien promulga el servicio a la población, en esta ocasión a través del Ejercicio Profesional Supervisado de la Escuela de Ciencias Psicológicas.

CAPÍTULO I

ANTECEDENTES

1.1 Monografía del Lugar:

El territorio de Guatemala comprende 108 mil 889 kilómetros cuadrados, en esta extensión se encuentran miles de comunidades que se distribuyen en los 22 departamentos y 332 municipios en los que se divide el país. El Departamento de Guatemala es uno de ellos, “está ubicado en el altiplano del país con un área de 2,253 Km/2; conformado por 17 municipios, 691 colonias, 227 caseríos, 203 fincas, 127 aldeas, 107 condominios, 51 asentamientos, 15 pueblos, seis parajes, una villa, un parcelamiento y una ciudad que desde el año 1,825 funge como Capital del país”¹. “Es en el departamento de Guatemala en donde se concentra la mayor parte de la población siendo esta dos millones 541 mil 581 habitantes, sólo en la capital viven 942,348 personas quienes representan un 23 % de la población total del país”².

Una de las zonas que forman parte de la Ciudad Capital es la zona 2, lugar en el cual se ubica la Institución donde se llevó a cabo el Ejercicio Profesional Supervisado; específicamente el área donde se encuentra la Agencia es una colonia residencial llamada Ciudad Nueva. Esta es una de las primeras colonias privadas fundadas en la Ciudad de Guatemala, antiguamente esta área y sus alrededores eran conocidos como “La Antigua Chinautla”. Su fecha de fundación se ubica en el año de 1946, esta era parte de una finca que en ese entonces se conocían como “Potreros de Corona”, estaba formada por llanuras y parcelas las cuales fueron desapareciendo con el correr del tiempo y con el desarrollo urbano de la ciudad. “La colonia conmemora a los Próceres de la Independencia por lo que a sus calles y avenidas se les asigna los nombres de los

¹ Sandoval, Julieta. (2008, enero 27). División Territorial. Revista D.186. 18

² Op. Cit. 19.

protagonistas de dicho evento histórico”³, un ejemplo de ello es el nombre que recibe la avenida en la cual se ubica la Agencia esta es llamada “Avenida Independencia”, en este sector también se ubica una de las calles más importantes de la Ciudad Capital, popularmente es llamada “La Calle Martí” y sobre esta circulan los vehículos procedentes de la ruta al Atlántico hacia el centro de la Ciudad y viceversa; a la vez comunica con las zonas uno, dos, seis y 18 así como con varios municipios del Departamento de Guatemala, entre estos Palencia.

Dentro de la Colonia únicamente existe un establecimiento educativo privado que ofrece sus servicios en el nivel Pre-primario, primario, básico y diversificado, también existe el Instituto Guatemalteco de Educación Radiofónica (IGER), el cual se dedica a la educación de adolescentes, jóvenes y adultos por medio del sistema radiofónico con el cual proporciona educación formal en los niveles de alfabetización, primaria acelerada, ciclo básico y bachillerato. Dentro de la colonia no existen establecimientos comerciales, éstos se ubican en las afueras del sector sobre la Calle Martí y en sus alrededores; entre estos se encuentran: Hiper Paiz, Paiz, Maxi Bodegas y Despensa Familiar. No cuentan con un mercado local para ello los residentes de la colonia deben desplazarse hacia los mercados existentes en las zonas aledañas, estos establecimientos son conocidos como mercado “La Parroquia”, “San Martín”, y “Central”. También existen distribuidores de frutas y verduras que llevan los productos hacia las casas que hacen uso de este tipo de servicio. Dentro y en los alrededores de la colonia, existen una serie de establecimientos que prestan diferentes servicios como: tortillerías, talleres mecánicos, gasolinera, salones de belleza, panificadora, lavandería, tiendas y abarroterías, farmacias estatales, librerías, comedores, entre otros. En cuanto a salud, en esta colonia no existe un

³ www.ciudadnueva.blogspot.com/-67K

centro asistencial público, el centro hospitalario más cercano es el Hospital Juan José Arévalo Bermejo del IGSS ubicado en la zona seis, sin embargo en los alrededores existen establecimientos privados que ofrecen servicios de laboratorio, clínicas médicas, ortodoncia, oftalmología, terapia de lenguaje, y recientemente se ha establecido una Casa para Ancianos. En cuanto a infraestructura la mayoría de viviendas poseen de dos a tres niveles y la construcción de las mismas varía en material (concreto, madera, ladrillo, etc.) y poseen servicios básicos de luz, agua, teléfono, drenajes, alumbrado público, así como servicio de cable e internet; una de las características principales de las viviendas son los jardines y la extensa área que cada una de estas ocupa. Dentro de la zona funciona un comité de vecinos el cual se encarga de velar por las diversas necesidades de los habitantes y la comunidad, mensualmente circula un boletín en el cual se comunica las actividades a realizar durante el mes, así como una revista informativa en la cual se anuncian los servicios que los residentes de la colonia proporcionan.

Existen dos iglesias, una Católica llamada "Nuestra Señora de Fátima" y una iglesia Mormona, los habitantes realizan una serie de eventos culturales, religiosos, recreativos y educativos los cuales se realizan en el Salón Parroquial, campo de fútbol o en el parque llamado "Victoria", realizan actividades de pintura, deporte, música, presentaciones de documentales y películas para toda la familia; también cuentan con una página en internet en donde publican información sobre datos históricos de la colonia, actividades varias e información de compra y venta. A unos metros del lugar se ubica el Hipódromo del Norte, lugar en el cual se encuentra uno de los monumentos históricos y representativos de la Ciudad de Guatemala, este es el Mapa en Relieve. Elaborado por el ingeniero Francisco Vela, fue inaugurado el 29 de Octubre de 1905 como parte de las Fiestas de Minerva durante el gobierno de Manuel Estrada Cabrera; esta obra abarca un área de mil 809 metros cuadrados y en él

está recreada la geografía del país, este es visitado por estudiantes de escuelas públicas y privadas, así como turistas nacionales y extranjeros. A nivel cultural el 15 de agosto miles de personas visitan el Hipódromo del Norte para participar de las actividades que se realizan en honor a la Virgen de la Asunción, Patrona de la Ciudad Capital, en esta fecha miles de personas asisten a la feria que se establece en este lugar y participan en los actos religiosos y culturales que conmemoran dicha festividad. Para los festejos del 15 de septiembre, dentro de la colonia se realiza un desfile el cual es organizado por el colegio privado que se encuentra en el lugar, en este participan los alumnos de dicho establecimiento.

1.2 Descripción de la Institución:

Al inicio del EPS, la institución se identificaba con el nombre de DINER cuyas siglas significan Desarrollo Integral del Niño de Escasos Recursos; Organización No Gubernamental guatemalteca auspiciada por Children International la cual, se estableció en 1936 en los Estados Unidos con el nombre de Misión Cristiana para la Tierra Santa para poder ayudar a niños huérfanos y con impedimentos físicos, refugiados, viudas y personas de tercera edad y de escasos recursos en la ciudad de Belén, donde en 1978 llegó a tener un complejo de 18 instalaciones, el cual incluía el Centro para Niños con Impedimentos Físicos y Hospital Ortopédico "Monte de David", Casa Hogar para Niños Huérfanos, una escuela, una iglesia y varios edificios para usos múltiples.

En 1988 obtiene el nombre de Children International y en Guatemala se instala el primer Proyecto Internacional en el año de 1979, apoyado a través del Ejército de Salvación y la Iglesia Católica en San Juan Tolimán, Tecpán, Chimaltenango, Sacatepéquez y la Ciudad de Guatemala. Es hasta 1989 cuando se solidifica el nombre de Desarrollo Integral del Niño

de Escasos Recursos (DINER) auspiciado por Children International (C.I.) como una asociación de apadrinamiento que a su vez se subdivide en dos proyectos; uno para el área rural llamado KATORI, y otro para el área de la capital llamado DINER. Sin embargo a finales del 2,008 dentro de ambos Proyectos (Diner – Katori) se realizaron cambios organizacionales y estructurales, cambiaron sus nombres para ser llamados “Children Internacional Guatemala” con el nombre de las distintas agencias, actualmente todas las sedes de las áreas rurales y capitalinas trabajan con los mismos sistemas y estructuras.

Children International actualmente tiene una población de niños activos en nueve áreas de servicio que se dividen en sub agencias, las áreas de servicio están identificadas de la siguiente manera:

- Área 1 Tecpán
- Área 2 Antigua
- Área 3 Chimaltenango
- Área 4 Patulul
- Área 5 Villa Canales, dos sub agencias.
- Área 6 Tierra Nueva, tres sub agencias.
- Área 7 Periférico, cuatro sub agencias.
- Área 8 El Carmen, tres sub agencias.
- **Área 9 Ciudad Nueva, con 5 sub agencias.**

La Meta de Children es lograr niños sanos, educados e independientes con una mejor calidad de vida. La institución tiene como Misión ayudar a niños y niñas que viven en extrema pobreza para lograr un mejor nivel de vida, lo que se logra a través de personas que apadrinan niñas y niños para proveer programas de beneficios y servicios que ayuden a satisfacer sus necesidades básicas, fomentando su autoestima y

mejorando su nivel de educación y bienestar físico de una manera significativa y duradera.

Children trabaja con cinco programas para lograr su misión:

1. **SALUD:** con programas educativos, preventivos y curativos a través de clínicas médicas y odontológicas. Los niños llevan un control médico anual, obligatorio y apoyo en artículos de higiene personal y dental.
2. **EDUCACIÓN:** apoyo directo a los niños en artículos escolares y de uniforme, apoyos económicos para cubrir gastos escolares, educación formal o alternativa de acuerdo a estudio individual, apoyo en infraestructura en escuelas o comunidades, fortalecimiento de autoestima, aunque últimamente el apoyo a escuelas ya no se ha realizado.
3. **NUTRICIÓN:** contribuye con el control y recuperación de niños desnutridos y educación nutricional para toda la población.
4. **AYUDA FAMILIAR:** apoyo a las familias apadrinadas en caso de emergencias, otros para mejorar su calidad de vivienda con artículos y/o materiales. El control de niños apadrinados para su servicio y beneficio, se realiza por medio de personas voluntarias que reciben capacitación de diversos temas bajo un sistema de estructura comunitaria, lo que permite tener un enlace directo entre la familia y el proyecto.
5. **FORMACIÓN DE VALORES:** se apoya a diversos grupos de jóvenes fomentando el valor y respeto humano, la ayuda mutua, el deporte, el valor al arte y cultura. Dentro de este mismo programa se encuentra el programa de Formación de Jóvenes.

La institución se mantiene por el apadrinamiento financiero de varias personas en todo el mundo, pero principalmente de Estados Unidos de

América. Para que los niños tengan un padrino se publican sus fotografías en Internet, donde escogen a un niño y se comprometen a enviar una mensualidad en dólares; dinero que se divide en cuatro regalos a lo largo del año, tres en beneficio del niño y uno en beneficio familiar, distribuidos de la siguiente manera

- Cumpleaños
- Navidad
- Cuaresma
- Abrazo especial

Estos regalos tienen el objetivo de cubrir necesidades básicas del niño y la niña tales como ropa, zapatos, y otros. Los regalos son todos iguales para todos los niños y niñas y varían año con año.

Para ingresar al programa de DINER se necesitan los siguientes requisitos:

- Estar comprendido entre los 2 ½ y los 7 años de edad.
- Ser una familia de escasos recursos.
- Tener más de un hijo.
- Vivir dentro del área de cobertura del programa.
- Estar dispuestos a participar en las diferentes actividades del programa.
- Si el niño se encuentra en edad escolar debe asistir a la escuela.
- Asistir una vez por año a la consulta médica y a la consulta dental.
- Autorizar que la foto del niño se pueda utilizar en publicidad.

Las actividades que realiza el Programa durante el año y que la familia debe cumplir son las siguientes:

- Una toma de fotografía al año.
- Debe asistir a cualquier toma de fotografía que se le indique, esto puede ser porque la primera salió mal, o porque fue solicitada por

medio del memo F.

- Debe hacer dos cartas durante el año, a menos que se le indique que debe hacer otra, ya sea porque la primera tiene algún error o porque es solicitado por CI.
- Debe participar en las reuniones que se realizan mensualmente.
- Recibir los regalos establecidos por CI.
- Participar en jornadas de fluorización, desparasitación, campañas de limpieza comunal.
- Otras.

Razones por las cuales un niño puede ser retirado:

- Si no cumple con los requerimientos descritos anteriormente.
- Porque se va a vivir a otro lugar que no es el área de cobertura
- Por la no participación en actividades del programa.
- Si es una familia conflictiva, esto significa que le faltará el respeto a algún trabajador del programa o a cualquier otro miembro de las familias beneficiadas.
- No tener el deseo o propósito de superarse.

A finales del mes de Junio de 2008 dos Agencias; Colón, que se ubicaba en la zona 1 y cubría las zonas 1, 6, 16 y el Municipio de Chinautla; y Limón, que se ubicaba en la zona 6 y cubría la zona 18 y el Municipio de Palencia, se fusionaron para dar origen a una nueva Agencia a la que se llamó Ciudad Nueva, esta fue establecida en la 11 Avenida 7-38 de la zona dos de la ciudad capital y trabaja con cinco sub agencias (11-12-13- 41 y 42) que atienden a por lo menos dos mil 500 apadrinados. En cuanto a infraestructura física, Children Ciudad Nueva posee instalaciones que se encuentran en buenas condiciones; es una casa de tres niveles y su espacio está distribuido de la siguiente manera:

Primer nivel:

- Garaje de usos múltiples/ sala de espera y atención al público.

- Ubicación de área de trabajo de Oficiales de Campo.
- Baños (uno para personal de Agencia y uno para la población beneficiada).
- Una bodega.

Segundo nivel:

- Oficina de Trabajo Social.
- Sala de espera.
- Clínica Médica.
- Clínica de Psicología, no hay psicóloga con plaza solo Epesista.
- Clínica Dental.
- Pequeña farmacia.
- Baños (uso exclusivo del personal y Trabajadora Social).
- Patio (utilizado para realizar actividades al aire libre con los niños que asisten a la clínica de Psicología, además en este ambiente se ubica el área de lavado de equipo y material de cada una de las clínicas y de la Agencia).

Tercer nivel:

- Cocina (Equipada).
- Bodega.
- Terraza para realizar actividades al aire libre.

La Institución cuenta con el siguiente recurso humano para poder cubrir las necesidades de la población que atiende.

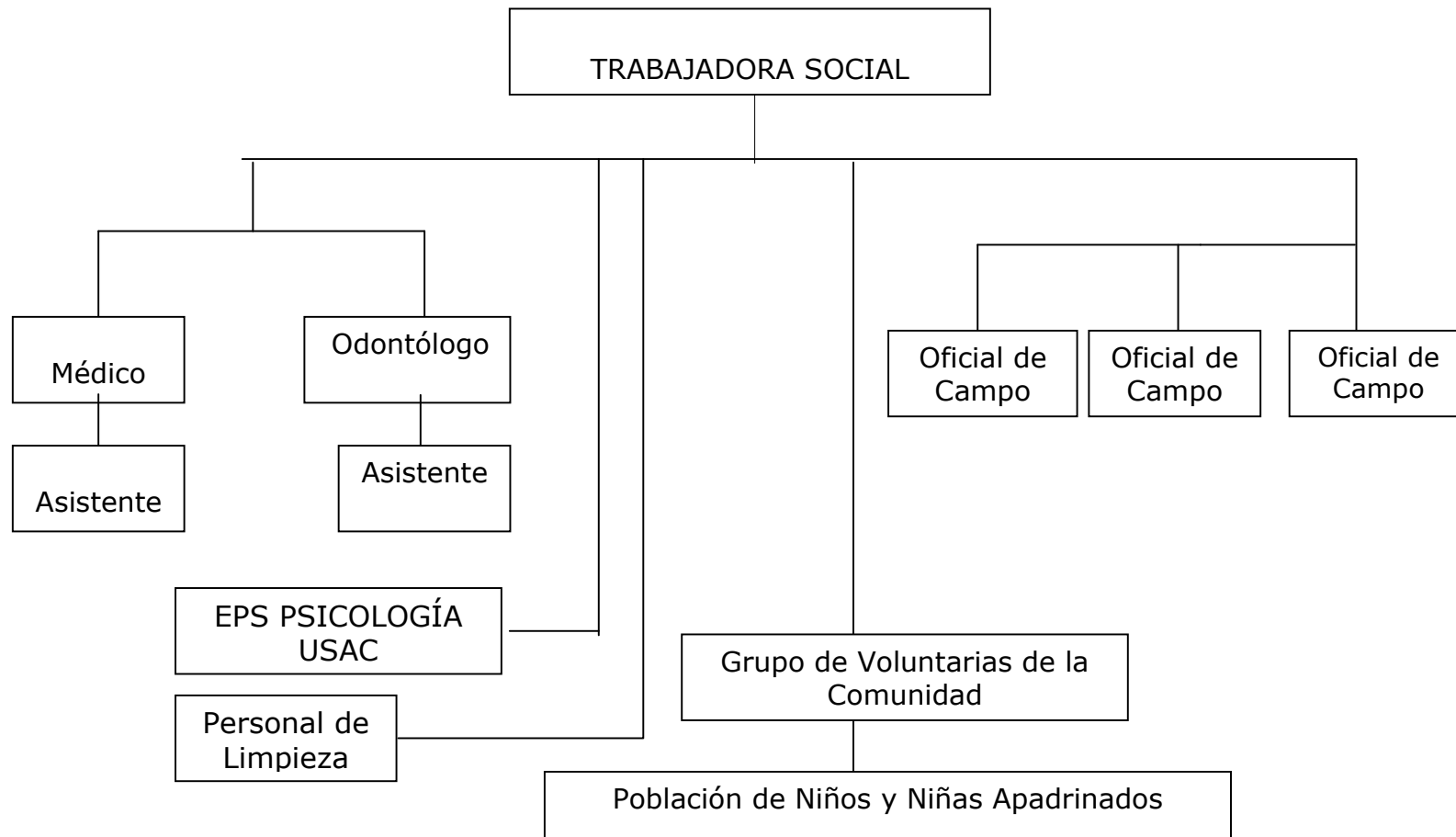
- Trabajadora Social.
- Doctor y asistente.
- Dentista y asistente.
- Tres Promotores Sociales.
- Una persona encargada de la limpieza.

También cuentan con el siguiente personal que no está directamente

contratado por la ONG.

- Epesista en el área de Psicología: el trabajo se realiza por 10 meses y se trabaja en actividades que mejoren el Rendimiento Escolar de los niños afiliados por medio de los siguientes Programas: Programa de Reforzamiento Escolar, Programa de Estimulación Temprana, Atención Clínica y Escuela para Padres de Familia.
- Madres Colaboradoras o Voluntarias: se encargan de informar a la población apadrinada para que asistan a la Agencia a cumplir con cada uno de los requerimientos (foto, carta, regalo, reporte médico anual, etc.).
- Cuerpos de Salud: grupo de jóvenes afiliados que tienen como finalidad multiplicar charlas sobre temas de salud en escuelas o con la población de su área.

ORGANIGRAMA DE ÁREA DE SERVICIO AGENCIA CIUDAD NUEVA



1.3 Descripción de la Población Atendida:

La población con la que Children Agencia Ciudad Nueva trabaja son habitantes de seis zonas de la Capital y de aldeas de dos municipios del Departamento de Guatemala, estos son:

- **Zona uno:** Colonia 20 de Octubre.
- **Zona cinco:** La Chácara, Arrivillaga, Saravia, Santo Domingo, El Edén, Cementerio, Las Vacas, Santa Ana, La Palmita, Barranquilla, Lourdes I y II, 15 de Agosto, El Esfuerzo.
- **Zona seis:** colonias Los Ángeles, Ferrocarril, Fraternidad, Finca zona seis, San Juan de Dios, La Reina, Santiago de los Caballeros, Barrio San Antonio, Jesús de la Buena Esperanza.
- **Chinautla:** Aldea el Durazno, Colonia Tecún Umán I y II, Colonia las Quebradas, Cantón Cerro Partido, Colonia Los Pocitos.
- **Zona 16:** Sta. Rosita, Monte Sano, Acatán, Sabana Arriba y Las Vacas.
- **Zona 18:** El Limón, Renacimiento, Asentamiento Candelaria, Paraíso I, Alameda, Lomas de Santa Faz, Paraíso II, Esquipulas, San Luis, Kennedy, Maya, Rosario, Santa Elena III, Ilusiones, La Leyenda.
- **Palencia:** Aldea Azacualpílla.

Los habitantes de estos sectores se caracterizan por ser familias de escasos recursos, que viven en asentamientos y colonias marginales, en donde la violencia y pobreza es su mayor problemática psicosocial. Ante esto las familias deben enfrentarse a una serie de dificultades con las que diariamente deben lidiar para poder sobrevivir. Uno de los principales problemas que deben afrontar son las condiciones físicas en las que están ubicadas sus viviendas; casi un 70 por ciento de la población habita en asentamientos, lugares que invadieron para establecer sus viviendas por no contar con un lugar propio en donde habitar con sus familias, sus casas son cuartos de usos múltiples en donde habitan más de cinco miembros de

la familia; estos están fabricados de lámina o cualquier otro material reciclable como madera, cartón o plástico, algunos corren con mayor suerte y con ayuda de la institución, de los padrinos o con sus propios recursos, han construido sus casas con block; aunque poseen servicios básicos como agua y luz, tienen poco acceso al alumbrado público; las calles y avenidas de esos sectores no están asfaltadas ni cuentan con drenajes; son veredas y graderíos angostos que están sobre barrancos en donde a diario deben de transitar para poder salir en busca de algún servicio (tiendas, mercado, centro de salud, hospital, escuelas, etc.). El resto de familias habitan colonias marginales en donde se puede observar la misma problemática por la que atraviesan los habitantes de los asentamientos. Esta situación empeora en la época de invierno cuando la lluvia arrasa con las viviendas que, al estar construidas en barrancos o a las orillas del río Las Vacas, se inundan o derrumban llevándose también las pocas pertenencias e incluso la vida de quienes las habitan.

Debido a la pobreza varias familias han emigrado de diferentes regiones del país a estas zonas en busca de una mejor calidad de vida tanto para ellos y sus familias; sin embargo debido a la falta de educación y preparación académica los padres no pueden optar a un empleo justo y bien remunerado que les provea de lo necesario para poder mantener y cubrir las necesidades básicas de sus familias, como una alimentación sana, educación, salud y vivienda. Para poder cubrir estas necesidades se ven forzados a optar diversidad de subempleos con los cuales obtienen lo necesario para pagar los servicios básicos como agua, luz, gas y renta del cuarto en el que viven y, lo poco que les queda, deben distribuirlo en el resto de necesidades como medicina y comida, si bien les va les alcanza para comer tortillas, frijoles y café; hay días en los que comen una o dos veces o no comen nada, y los que tienen qué comer no tienen cómo cocinar los alimentos, para ello hacen uso de leña u objetos plásticos que encuentran en la basura. Otros buscan el apoyo de instituciones como

iglesias u otras organizaciones que se encuentran cercanas a la zona que brindan alimentación y otros servicios sin costo alguno. Sin embargo las condiciones de los lugares en donde habitan y la falta de recursos para poder mejorar la alimentación de estas familias trae consigo dificultad en la salud ya que según reportes del médico de agencia la mayor parte de los niños afiliados presentan problemas de desnutrición, infecciones respiratorias, diarreas constantes y parásitos, así como también infecciones en la piel como sarna y mezquinos en diferentes partes del cuerpo.

Otro de los problemas que se observó afecta seriamente a estas comunidades es la violencia; según datos de la Policía Nacional las zonas uno, cinco, seis y 18 son las de mayor peligrosidad en el perímetro de la Capital; era común escuchar que habitan grupos de antisociales que acechan e intimidan a la población por medio de cobro de impuestos a sus viviendas o pequeños negocios, secuestros, asaltos, tráfico de drogas, e incluso atentando contra la vida de algún familiar sin importar la edad, sexo, ni religión; cabe resaltar que en el transcurso del año 2008 fueron varios adolescentes apadrinados, así como padres de familia, víctimas de atentados en donde la mayoría perdió la vida a causa de las heridas provocadas por armas de fuego, incluso sus familias abandonaron sus viviendas por temor a ser víctimas de represalias; debido a esta situación los padres de familia optan por no permitir a los niños jugar en las afueras de sus viviendas, por temor a que puedan salir heridos por una bala perdida, ya que también son comunes las disputas territoriales entre grupos delincuenciales que luchan por conseguir el dominio del área, por tal motivo los niños permanecen en sus viviendas viendo televisión o colaborando en las tareas del hogar. Se pudo observar que la violencia también se ha extendido hacia las escuelas de estas comunidades, en donde este tipo de grupos intimidan a los maestros, adolescentes e incluso a los niños para que se involucren en estas acciones y al no cumplir o

involucrarse los amenazan constantemente e incluso han llegado a lastimarlos físicamente, las autoridades de estos establecimientos por temor a ser víctimas de las agresiones y amenazas, prefieren mantenerse al margen de la situación y no denunciar dichos actos.

La dinámica y estructura de las familias de estas comunidades son variadas, hay familias en las que a pesar de su situación económica viven en un ambiente de armonía y tranquilidad en su núcleo familiar, ambos padres se preocupan por el bienestar y educación de sus hijos, a pesar de sus limitaciones económicas luchan para que sus familias mejoren y como ellos dicen lo "hacen porque no quieren que sus hijos vivan en las mismas condiciones en las que ellos viven". En su mayoría, existen hogares en los que predomina la Violencia Intrafamiliar, golpes con cualquier objeto, insultos, abuso sexual, gritos, negligencia, desprecios hacia los hijos y la pareja acompañados por las adicciones al alcohol, tabaco y drogas, incluso el pertenecer a una banda criminal, hacen de la convivencia familiar un ambiente hostil y perturbador para quienes lo integran. En su estructura hay familias integradas (en un menor porcentaje) y hogares en donde predomina la desintegración familiar; en esta última la madre, tía, o abuela es quien generalmente se hace cargo del cuidado, alimentación y crianza de los niños y adolescentes. Existen hogares desintegrados debido a que los padres han emigrado hacia los Estados Unidos en busca de mejores oportunidades económicas. Es evidente la cantidad de madres solteras y con múltiples parejas, esto predomina especialmente en los hogares de la zona 18; unido a ello se encuentra los conflictos entre la pareja ante el rol que asumen como padre y madre de familia, así como la problemática que deben afrontar por las dificultades económicas que atraviesan, por ello ambos padres deben desempeñar más de una actividad informal con la que puedan obtener el recurso necesario para poder vivir. En cuanto a lo laboral, las madres de estos niños trabajan en diferentes ocupaciones tales como: operarias de maquila, limpieza, lavar y

planchar ajeno, venta de frutas, tortillas o comida, cocineras, meseras, voceadoras de periódicos, vendedoras en el mercado o de productos por catálogos, vendedoras de guaipe; actividades con las que obtienen lo mínimo para poder alimentar a sus hijos. Los padres de familia se dedican también a operarios de maquilas, albañil, agentes de seguridad privada, electricistas, pintores, carpinteros, zapateros, recolectores de basura, conserjes, mecánicos, vendedores ambulantes u otra actividad con la cual puedan sobrevivir. Los adolescentes al ver las necesidades económicas de sus familias también optan por trabajar y abandonar la escuela; la mayoría únicamente cursa sexto primaria o culmina una carrera técnica para luego dedicarse a trabajar en cualquier actividad. En la mayoría de los hogares en donde ambos padres trabajan o en donde la madre es la única que provee de lo económico, son las hijas mayores las que asumen el papel de madres al cuidar, dar de comer y ocuparse de los que hacer del hogar, dejan de estudiar para asumir el rol de madre a temprana edad. Las familias que se encuentran en las Aldeas de Chinautla y Palencia aunque son afortunados al contar con un lugar propio para vivir, al igual que las familias del área urbana padecen de serias dificultades económicas, unido a esto se encuentra el poco acceso a servicios básicos como agua, luz y pavimentación, situación que también les afecta en la época de invierno, así como poco acceso a educación ya que las escuelas generalmente quedan a largas distancias de su localidad y para poder llegar a ellas la mayoría recorre largas distancias, y si bien les va utilizan el servicio de transporte por el cual deben de pagar más de cinco quetzales diarios.

Con diversidad en religión, color, procedencia, cultura, etc., las características principales que identifican a estas comunidades es la situación en la que viven como: pobreza, la precariedad en las condiciones habitacionales por las que atraviesan y principalmente, la violencia, esta última ha impedido que diversas organizaciones apoyen a estas familias, que no tienen otra opción que adaptarse a las condiciones en las que

viven, situaciones que les perjudican en diferentes aspectos de su vida especialmente en el área emocional.

1.4 Planteamiento de los Problemas y Necesidades Encontrados en la Población:

A través de la realización del Ejercicio Profesional Supervisado en Children International Agencia Ciudad Nueva, por medio de entrevista a trabajadoras sociales y madres de familia y a través del trabajo realizado con los niños y adolescentes, se pudo conocer los principales problemas que las familias afiliadas a esta Agencia afrontan en su diario vivir, son situaciones que por su magnitud crean inestabilidad en cada uno de los miembros del grupo familiar y por lo tanto en la dinámica y salud mental de cada uno de sus miembros.

Uno de los problemas que tuvo mayor relevancia fue la violencia intrafamiliar en sus distintas manifestaciones (psicológica, física, económica, afectiva, etc.), en donde los niños, adolescentes y madres de familia fueron las principales víctimas; en el caso de la población infantil y adolescente esta problemática se daba porque no cumplían con las exigencias de los padres; pelear con sus hermanos, por no realizar las tareas de la escuela ni el que hacer del hogar, por jugar con agua o con lodo, por haber comprado en la tienda otra cosa que no era lo que ellos le habían indicado, perder una materia o el grado, por no llegar a tiempo a casa, etc. El resultado era niños y adolescentes con espaldas, brazos y piernas marcadas por los azotes que el padre o la madre le dio con alambre, cordón de la plancha, mangueras, zapatos, chicote, leño u otro objeto; orejas marcadas por los pellizcos, rostros morados y marcados por las bofetadas, golpes y arañones. Como justificación ante el hecho los responsables (padre, madre, hermano, etc.) se escudaban indicando que esa es la única manera para corregir y hacer que sus hijos obedezcan; con

ello daban muestra del tipo de patrón de crianza que en ellos predomina y multiplican, este es el autoritario, el cual es otro de los problemas observados en estos hogares; en estas familias no es frecuente una palabra o gesto de cariño, al contrario, son hogares en los que diariamente se grita, castiga, golpea, insulta, humilla y oprime. Esto además de crear un ambiente familiar hostil, también crea desconfianza, baja autoestima, inseguridad, miedo y rencor por parte de los hijos hacia los padres, lo que a la vez lleva a los niños y adolescentes a involucrarse en situaciones de riesgo como robar, escapar de la casa, en el caso de las adolescentes huir con su pareja, involucrarse o unirse a grupos de delincuentes, intentos de acabar con su vida ingiriendo cualquier medicamento o bien cometiendo agresiones físicas etc.

La violencia entre ambos padres de familia fue otra de las problemáticas observadas, en un alto porcentaje la mayoría de las madres de familia reportaban ser víctimas de violencia por parte de sus parejas por medio de diversas acciones que dañan su bienestar físico y emocional; desde insultos, golpes con cualquier objeto, acoso y abusos sexuales, ser ignoradas y subestimadas por su sexo, infidelidades e incluso atentados contra su vida, en donde por las agresiones físicas a las que fueron sometidas han sido hospitalizadas por fracturas, abortos provocados por las manadas, patadas y empujones, heridas por arma blanca u otro objeto; algunas han vivido con ello desde que se formó la relación e incluso lo han sufrido con las distintas parejas que han formado (hay mujeres que han tenido entre 2 a 3 parejas), otras han sido víctimas de agresiones físicas y sexuales desde su infancia. Algunas mujeres cansadas de vivir esta situación han denunciado las agresiones y deciden dejar a sus parejas, en otros casos son ellos los que abandonan el hogar desentendiéndose de las responsabilidades paternas; sin embargo, la mayor parte de los casos aún continúan siendo víctimas de violencia y justifican continuar con la relación por la situación económica, pues si

dejan a su pareja quién se hará cargo de mantener el hogar; otras incluso indican continuar con la relación por el bienestar de sus hijos quienes se "enferman" cuando el padre se va de la casa; Madres que tienen toda la intención de acabar con la relación violenta ven frustrados sus intentos ya que sus esposos las amenazan con quitarles a sus hijos, hay quienes les dicen que si desean terminar con la relación son ellas las que deben abandonar el hogar y sin sus hijos; al verse en esta situación optan por continuar con sus parejas.

Esta situación en la mayor parte de los casos desencadena desintegración familiar, es un fenómeno que se da en la mayoría de estos hogares; la mayor parte de estas familias no cuentan con el padre por diferentes situaciones; abandono del hogar por irresponsabilidad, violencia intrafamiliar, emigrar al extranjero, muerte por violencia, accidente o enfermedad común; debido a ello es la madre quien debe desempeñar la imagen de padre y madre para sus hijos, sobre ella recae la responsabilidad de velar por cubrir las necesidades de sus hijos. Debido a ello, en la mayoría de los casos las madres de familia ven alterado su estado de salud; son frecuentes los dolores de cabeza y cuerpo, insomnio, problemas digestivos, cambios de humor etc., derivados del estrés al que día a día deben enfrentarse.

Los padres a nivel personal presentan una serie de problemáticas emocionales con las que han crecido; no fue raro escuchar historias de madres de familia que fueron víctimas de abusos sexuales por sus padres, padrastros, tíos o algún otro familiar, además de ello fueron víctimas de agresiones físicas y emocionales. Existen mujeres que quedaron embarazadas por diversas situaciones psicosociales y, en su afán de no llevar a término el embarazo, intentaban abortar ingiriendo cualquier producto o bien cometiendo agresiones hacia sí mismas, en algunos casos dio resultado y en otros no; en estos últimos las madres con el fin de remediar el rechazo inicial hacia sus hijos han llegado al límite de

sobreprotegerlos, hay adolescentes que reflejan dependencia materna excesiva e incluso con una personalidad inmadura.

Fueron evidentes los casos en los que la madre durante el período de gestación, consumía drogas y alcohol y, al nacer el niño era abandonado en el hospital hasta que días después era recogido por cualquier familiar que no era la madre ni el padre; otro fenómeno observado fueron los abortos provocados, ya que en la mayoría de hogares las madres de familia llevan consigo la pérdida de un hijo y la historia de un embarazo no logrado por violencia doméstica o por accidente.

El ambiente violento dentro de las colonias de estas zonas es otro de los problemas observados; la mayor parte de estos lugares son "zonas rojas" en las cuales habitan personas que integran grupos delincuenciales o bien se dedican a la compra y venta de drogas. Estos grupos tienen interés por los jóvenes que contando o no con la atención, amor y cariño de sus padres, se interesan por la dinámica que se da dentro de estos grupos. Se observaron casos de niños y adolescentes cuyos padres o un familiar cercano pertenecían a cualquiera de estos grupos, o bien eran asehados tanto en sus colonias como en las escuelas para que se integraran a los mismos.

Este tipo de factores que se dan en el ambiente familiar y social, desencadenan una serie de problemáticas emocionales tanto en los niños y adolescente; niños con déficit en el desarrollo (problemas de lenguaje, retraso psicomotor), niños y adolescentes con dificultad escolar (lecto escritura y habilidad numérica, repitencia escolar), con diversidad de sintomatología emocional; terror nocturno, enuresis, encopresis, fobias, agresividad, hurto, hiperactividad, baja autoestima, rivalidad fraterna, intentos de suicidio, a causa de las distintas problemáticas familiares que viven diariamente y que incluso las llevan consigo desde que estaban en el vientre de la madre.

CAPÍTULO II

REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

2.1 Abordamiento Científico Teórico Metodológico:

Para realizar las actividades planificadas en el Ejercicio Profesional Supervisado, fue necesario conocer los problemas y necesidades por las que atraviesan las familias afiliadas a Children Agencia Ciudad Nueva, sin embargo, también es importante proponer el apoyo teórico que se considera necesario para tener un marco de comprensión de cómo las condiciones psicosociales en las que han vivido y viven actualmente estas familias, inciden en el bienestar emocional y salud mental a nivel individual, familiar y social.

Una de las problemáticas que afecta a estas familias es el elevado índice de **Pobreza**, solo en el año 2002, la pobreza en el país abarcaba a un 62% de los hogares, concentrándose la mayor parte de la población pobre en el área rural. Para comprender mejor el concepto de pobreza, se describe a continuación la siguiente clasificación:

- *"Pobreza Crónica:* no hay ingreso para el mínimo de consumo ni satisfacen sus necesidades más elementales. Hay exclusión social y sobre todo, inasistencia escolar.
- *Pobreza Reciente:* satisfacen necesidades básicas, pero la reducción de ingresos repercute en un menor consumo. Son hogares en riesgo de caer en pobreza crónica si las oportunidades de trabajo o política no les permiten recuperar su capacidad adquisitiva.
- *Carencias Inerciales:* tienen ingreso para bienes y servicios básicos pero no han mejorado condiciones de nivel de vida. Sugiere un proceso de

ascenso económico en los hogares”⁴. El tipo de pobreza que predomina en la mayoría de las familias afiliadas a Children es la pobreza reciente y carencias inerciales, aunque sus ingresos económicos son escasos, satisfacen con dificultad las principales necesidades básicas de sus familias, esto debido a que el factor que determina las dificultades económicas es el no contar con un empleo fijo que les proporcione lo necesario económicamente. Por ello unido a la situación de pobreza, estas familias deben enfrentarse al problema del desempleo; en el país existe un buen número de personas que por no tener la oportunidad de acceder a un empleo digno, deben involucrarse al **Trabajo informal** “el cual se caracteriza por la producción, venta o prestación de servicios rudimentarios e intensivos en mano de obra dentro del cual participan el propietario y su familia”.⁵ Es en el sector informal en donde tiene mayor presencia y significado el trabajo de la mujer guatemalteca, datos estadísticos informan que la participación de la mujer en el trabajo informal abarca de un 35% hasta un 55% de la población microempresarial del país; lo que implica en muchos casos dejar a un lado la educación y crianza de los hijos a cambio de obtener ganancias para poder brindarles lo necesario materialmente. Existen familias que se ven en la necesidad de involucrar a los niños y adolescentes a un trabajo, lo que se conoce como **Trabajo infanto-juvenil**; se denomina así a las actividades laborales que realizan niños y adolescentes menores de edad; estas ponen en riesgo la vida del niño que aún no está madurativamente preparado para realizarlo; en Guatemala “cerca de 253,000 niños y niñas guatemaltecos forman parte de la población económicamente activa (PEA) del país”⁶, la mayoría son menores de 15 años y son ubicados en labores del campo, comercio, servicios varios, construcción, entre otros, trabajo

⁴ Realidad Socioeconómica de Guatemala. UNICEF. SEGEPLAN. Piedra Santa Guatemala 2005. Pág. 84.

⁵ Op Cit. Pág. 47

⁶ Op Cit. Pág.165.

por los cuales no solo son mal remunerados sino también son lastimados cuando no venden el producto asignado.

Debido a que no cuentan con el recurso económico para pagar renta o el alquiler de un lugar para vivir, las familias se ven en la necesidad de invadir terrenos públicos que son de alto riesgo como los **Asentamientos**: el 30% de los habitantes del área Metropolitana ubican sus residencias en estos lugares que han surgido como consecuencia de dos factores, estos son el económico y el social. “En la periferia del área metropolitana del Departamento de Guatemala, existen más de 337 asentamientos humanos, los cuales forman lo que se denomina *el cinturón de pobreza de la ciudad*”⁷. Son lugares de alto riesgo físico y carecen de los servicios básicos: agua, electricidad, drenajes, salud y educación, allí se construyen, en espacios mínimos, viviendas improvisadas hechas con material de deshecho. En estos lugares día con día aumentan los niveles de violencia, son lugares en donde se puede evidenciar esta problemática por medio de diversas acciones que atentan contra la vida de las personas que los habitan; disputas entre pandillas, asesinatos, extorsiones, las cuales son llevadas a cabo en su mayoría por adolescentes; es preocupante escuchar que niños, adolescente y padres de familia han perdido la vida a causa de la violencia; sin embargo a nivel personal y con lo observado en las historias de cada uno de los niños y adolescentes con los que se trabajó, es comprensible, mas no justificable, que este problema en los últimos años haya aumentado pues éste es simplemente el reflejo de lo que está sucediendo en los hogares y en el sistema político del país. Además de esta problemática, la mayoría de los habitantes de estas comunidades deben afrontar diversidad de situaciones que afectan las formas de estar, ser y hacer de estos grupos vulnerables y marginados; entre estos la niñez y la adolescencia. Son situaciones que crean una serie de desventajas

⁷ Participación, Liderazgo y Organización Comunitaria en Colonia “El Mezquital”. Versión Didáctica. Pág 2.

acumulativas que con el tiempo interfieren el ámbito y dinámica de quien es considerada la base de la sociedad.

La Familia es el grupo social básico que proporciona a sus miembros protección, compañía, valores, seguridad y socialización; en ella confluyen las vivencias y experiencias de los padres y de los hijos. Dentro de su clasificación se encuentran:

- *Familia Tradicional:* formada por marido, mujer e hijos que viven juntos.
- *Familia uniparental:* formada por un solo progenitor como consecuencia de divorcio, abandono o fallecimiento; uno de los progenitores vive con los hijos producto de la unión. En Guatemala, es en este tipo de familia en donde un porcentaje elevado de mujeres quedan al frente de los hogares debido a la ausencia del padre, fenómeno que ha ido incrementándose por la inmigración hacia los Estados Unidos y por la falta de responsabilidad ante la familia. En el primer caso, a pesar de la separación se mantienen los vínculos económicos y afectivos entre el padre y los miembros de la familia. En el segundo caso, se rompen los vínculos familiares y el hombre se desentiende de su responsabilidad con los hijos y su cónyuge.
- *Familia de tres generaciones:* conviven abuelos, padres y nietos.
- *Familia extensa:* conviven varias familias nucleares así como uno o varios parientes solteros.
- *Familia reconstruida o segunda familia:* uno o los dos miembros de la pareja conyugal han estado casados con anterioridad y uno o ambos miembros incorporan a la nueva familia los hijos producto de la relación anterior. En la población atendida este tipo de familia es la que tiene mayor porcentaje, existen padres y madres que en más de dos ocasiones han reconstruido sus hogares; existen hogares en los que ambos padres han atravesado por esta situación.

La dinámica y el clima familiar de la mayoría de los hogares con los que

se trabajó es otro de los factores determinantes para comprender la problemática emocional de estas familias. El clima emocional de la familia se define como “el tono emotivo global del hogar”, es decir todo miembro contribuye a crear este clima; sin embargo son los padres y su ajuste emocional entre sí, los principales factores determinantes del ambiente familiar, existen padres que forman un ambiente agradable y preparan exitosamente a sus hijos, otros en cambio brindan a sus hijos un ambiente de constante hostigamiento y turbulencia emocional, lo que trae consigo diversidad de conductas agresivas, las cuales los padres de familia no pueden afrontar ni manejar, únicamente responsabilizan a sus hijos de dichas conductas. Sabemos que si el clima familiar es estable y confortable, el desarrollo de la personalidad del niño será normal; sin embargo no todos los hogares proporcionan este ambiente afectivo y confortable, en ocasiones éste es resultado del estrés provocado por las dificultades económicas o laborales que los padres de estas familias deben afrontar, o bien surgen debido a las particularidades propias de la personalidad de cada padre de familia. Existen algunas pautas que clasifican la dinámica de las familias, entre estas encontramos:

- *Familia Hiperemotiva:* en esta familia padres e hijos dan rienda suelta a sus emociones, es común que expresen abiertamente sus resentimientos ante cualquier provocación por mínima que esta sea, padres e hijos insultan, golpean y gritan libre y excesivamente. Los niños nacidos en esta dinámica copian y posteriormente reproducen este comportamiento y en la adolescencia son emocionalmente volubles.
- *Familia Sobretrabajada:* por su difícil situación económica los padres deben desempeñar diferentes actividades para sobrevivir; ambos padres o el padre encargado viven intensamente ocupados, por ello dejan poco tiempo y energías para dedicarse a sus hijos; por lo general viven agotados e irritables, esto les impide brindar atención y afecto de calidad.
- *Familia Ignorante:* es aquella donde uno o ambos padres carecen de

conocimientos generales del mundo que les rodea, exponen a sus hijos a un concepto cerrado e inhibido del mundo y de la gente; por lo general en este tipo de padres intervienen la escasa o nula preparación educativa y retardo mental.

Un punto importante a mencionar sobre las familias afiliadas a la institución, son los estereotipos que tanto padre y madre reproducen en sus hogares, estos derivados del dominio patriarcal en el que fueron criados; ejemplo de ello es la percepción en cuanto al rol del hombre en la familia, ya que tradicionalmente se considera que la única responsabilidad de éste en su rol familiar, es brindar el sustento material, y no consideran su responsabilidad y participación en las tareas domésticas ni en el cuidado, educación y protección de los hijos. Esto provoca discusiones constantes entre ambos padres, ellos aducen que "así los criaron y por tal razón ellos reproducen lo mismo en sus familias". Cada hogar posee sus propias formas de educar y formar las actitudes, comportamientos, formas de comunicación y expresión de los hijos; estas formas de educar y formar tienen impacto a lo largo de la vida del individuo y se conocen como **Patrones de Crianza**. En psicología, se puede decir que son prácticas cotidianas dentro de la familia, orientadas hacia la enseñanza de los valores, costumbres, normas y prácticas religiosas para que los niños puedan desenvolverse en la sociedad en la que viven. Se mencionan los siguientes modelos:

- *Modelo autoritario*: este método "se caracteriza porque la autoridad de los padres, especialmente del padre, se impone sobre los criterios de los demás miembros de la familia; la palabra del padre (o en el menor número de casos, de la madre) es la ley. La autoridad impuesta con rudeza tiende a crear sumisión o rebeldía y en ambos casos resentimiento. Promueve la lucha por el poder y sentimientos de venganza en los hijos e hijas. Durante la adolescencia este modelo puede verse fuertemente retado y llevar a la familia a una fuerte crisis.

- *Crianza basada en la anarquía o permisividad:* Este modelo se caracteriza por la inconsistencia o la carencia de normas de conducta que orienten el comportamiento de los miembros de la familia o la escuela, ocasionando grave desorden. Los límites de la autoridad en este modelo son difusos o muchas veces inexistentes, y las conductas son juzgadas según los resultados o las emociones predominantes en ese momento. Usualmente hay un deterioro de la autoestima de los miembros de la familia y no son extraños los casos en que los padres están a merced de las demandas de los hijos/as⁸. Un fenómeno observado en los estilos de crianza en las familias atendidas, es el papel que las mamás desempeñan en la crianza de sus hijos varones; ya que son ellas las que frecuentemente pasan de ser severas a indulgentes.

- *El estilo de crianza basado en principios democráticos:* "modelo que se caracteriza por tomar en consideración las opiniones, ideas y sentimientos de todos los miembros de la familia. Implica también que el poder que socialmente se le otorga a los padres al igual que la responsabilidad y el liderazgo para dirigir la familia, se oriente a desarrollar el poder personal de los hijos e hijas. El modelo también implica educar a los hijos e hijas para que asuman de manera conciente mayor responsabilidad por su propia vida, para ser independientes, tomar decisiones propias, expresar sus ideas y necesidades sin afectarse a si mismos o a los demás miembros de la familia. Educar en el modelo implica construir relaciones humanas de calidad desarrollando la fuerza de la ternura en la vida cotidiana"⁹.

Es importante tomar en cuenta el patrón que las familias están siguiendo para formar a sus hijos, pues de eso depende la forma en que ellos van a desarrollar su personalidad, si lo quieren tomar como un ejemplo o si desean aplicarlos de una forma diferente. Estos patrones "se

⁸ Papalia, Diane. Psicología del Desarrollo. McGraw Hill. Colombia 1997. Pág. 318.

⁹ PRONICE. La Ternura Vale más que Mil Golpes. Los Patrones de Crianza para la Salud Mental de los Niños y las Niñas. Guatemala. 2001. Pág. 19 - 22.

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 se aprenden patrones que en lugar de ayudar lastiman y hacen daño, un ejemplo de ello es el maltrato infantil y la violencia intrafamiliar”¹⁰. “El hombre resuelve los conflictos violentamente, impone sus reglas, somete a la mujer, la insulta, amenaza, golpea, destruye sus objetos de uso personal o de su pertenencia, se burla de su apariencia física y emocional”¹¹. En muchos hogares guatemaltecos el ambiente para la mujer, niños, niñas y ancianos es de temor y riesgo, por ser los miembros más débiles de la familia, son víctimas de golpizas, insultos, amenazas y otros comportamientos agresivos permanentes, fenómeno que ha sido denominado **Violencia Doméstica o Intrafamiliar**; esta se define como todos aquellos actos violentos ejercidos por una persona con un rol marital, sexual, parental o de cuidados hacia otros con roles recíprocos; implica cualquier acto de violación, incluyendo la violencia emocional que daña el auto concepto del individuo”¹². Es importante cuestionarse qué aspectos desencadenan esta problemática, por ello a continuación se presentan una serie de factores implicados en la violencia.

- Conductas aprendidas por imitación; la violencia se aprende en el grupo familiar y se refuerza por los medios de comunicación, la escuela, el deporte, etc.
- Alcoholismo, drogadicción.
- Baja autoestima.
- Altos niveles de insatisfacción y frustración.
- Ambiente estresante.
- Legitimación social de uso de la violencia.

¹⁰ Sugerencias para Padres, Madres y Adultos para una Relación de Respeto con Niños y Niñas. CONACMI. Pág. 2.

¹¹ Corsi, Jorge. Violencia Intrafamiliar. Pág. 47

¹² Stith, Sandra. Psicología de la Violencia en el Hogar. Estudio de la Violencia Doméstica. Editorial Desclee de Brouwer. España. 1992. Pág. 27.

- Insatisfacción de las necesidades humanas básicas: alimentación, vivienda, empleo, etc.

Sin embargo es importante aclarar que un solo factor no determina la violencia; este problema es multicausal, por ello a continuación se presenta un modelo interactivo que explica los diversos factores que se ven implicados en la violencia; este además considera las vulnerabilidades de la familia y del individuo; a criterio personal se adapta a las situaciones y características propias de las familias guatemaltecas. "Este modelo sugiere que los valores socioculturales relacionados a la violencia y a los roles sexuales inciden sobre las vulnerabilidades, estreses situacionales y recursos de afrontamiento, al igual que sobre la definición y percepción de la violencia misma. También sugiere que existe una tendencia a la violencia una vez que ha sido empleada para satisfacer necesidades y para causar vulnerabilidades y estreses ya existentes, contribuyendo así a su mantenimiento"¹³.

En el *contexto sociocultural* este modelo incluye los valores relacionados con la aceptabilidad de la violencia, el rol del hombre y la mujer en la sociedad, y el respeto a los ancianos. En el grupo de las *vulnerabilidades* se ubican todas aquellas experiencias de socialización violentas vividas en la infancia, las características psicológicas individuales de los padres y la calidad de la relación matrimonial. Con respecto a los *factores estresantes*, este modelo incluye a todos los acontecimientos que afectan a la familia y a su evolución; entre estas se incluyen: el nacimiento de un hijo, embarazos no deseados, desempleos, enfermedades crónicas y adicciones, muertes inesperadas y divorcios. Al hablar de *recursos* hace referencia a la capacidad que el individuo y su familia posee para satisfacer las demandas de la vida diaria y superar así las dificultades sin

¹³ Op. Cit. Pág. 31.

hacer uso de la violencia, entre estos hace mención a: recursos económicos, educativo, salud y recursos psicológicos, la cohesión (lazos emocionales) y adaptabilidad (flexibilidad ante los cambios) familiar, la comunicación clara y abierta, y el equilibrio de poder existente entre los miembros de la familia. El modelo da importancia a la *red social*, con esto se refiere a la interacción de la familia con su círculo social y viceversa. A continuación se presenta una clasificación de los tipos de violencia intrafamiliar:

- *Abuso psicológico*: "es aquel que tiene la intención de lesionar la personalidad, autoestima, identidad y desarrollo personal del sujeto, siendo sus expresiones más comunes los gritos, insultos, desprecios, chantajes, burlas, amenazas, falsas acusaciones, el silencio, la indiferencia etc. Las heridas invisibles que produce son malestar emocional, temor, inseguridad, ansiedad, angustia, depresión, sentimientos de culpa, vergüenza, trastornos del sueño, reacciones violentas contra los hijos, ante estímulos mínimos por niveles de tolerancia disminuidos.
- *Abuso físico*: es la forma más obvia de violencia y consiste en toda acción de agresión en la que se utiliza la fuerza física, alguna parte del cuerpo (puños, pies, etc.), objeto, arma o sustancia con la que se causa daño físico o enfermedad a un miembro de la familia. La intensidad puede variar desde lesiones como hematomas, quemaduras y fracturas, causadas por empujones, bofetadas, puñetazos, patadas, o golpes con objetos, hasta lesiones internas e incluso la muerte.
- *Abuso sexual*: se refiere a la utilización del cuerpo y sexualidad de la mujer para el placer de su pareja, o del niño a quien el agresor obliga a hacer lo que él quiere por medio de la fuerza física, presión, amenazas; los efectos de ese tipo de abuso son miedo, embarazos no deseados, incapacidad para sentir placer, enfermedades de transmisión sexual en la

mujer, etc.”¹⁴. Las mujeres no consideran que el hecho de que sus parejas las tomen a la fuerza para tener relaciones sexo genital sea una violación marital, aunque ellas no tengan deseos de estar con su pareja deciden hacerlo pues creen que es una obligación como esposa. En su mayoría, cada uno de los hogares que habitan los sectores marginales, sufren de los tipos de violencia antes mencionados. Hay madres, hijos o hijas que no lo soportan y deciden abandonar el hogar o, en el caso de los adolescentes, deciden huir de casa. En otros casos, deciden permanecer en el hogar aduciendo que la agresión es normal y que es por lo que pasan todas las familias. Cabe resaltar que la violencia en la población con la que se trabajó, predominó mayoritariamente hacia las madres y sus hijos. En el primer caso las madres maltratadas han sido sometidas durante años a ataques graves que les ha provocado profundos traumas y estrés, situaciones en donde el ciclo de violencia es evidente para quien lo estudia, más no para quien lo vive. En la **violencia conyugal** además de las agresiones físicas, sexuales y psicológicas, son comunes las amenazas y la intimidación ante el intento de abandonar al agresor; aislamiento por medio del control de la libertad de ser y hacer como mujer, así como también el abuso económico y la esclavitud doméstica. **El círculo de la violencia** es el ciclo que caracteriza a esta problemática, y es un factor importante para que ésta continúe, ya que al no conocer su dinámica no permite que se tomen acciones para detener la violencia. Este se desarrolla en tres etapas; en la primera de ellas aumenta la tensión, los enojos e insultos del agresor son constantes y la mujer trata de complacerlo para evitar una agresión. Durante la segunda etapa son frecuentes las descontroladas crisis de tensión que se acumularon en la etapa anterior, los accidentes son más peligrosos y destructivos; de un empujón el agresor pasa a manadas, patadas, hasta llegar a la

¹⁴ Corsi, Jorge. Violencia Intrafamiliar. Pág. 47

incapacidad física o la muerte. En la etapa final, el agresor retrocede su conducta violenta hacia una actitud de cariño, pide disculpas y promete no volver a cometer las agresiones e insultos. Ambos cónyuges creen que no volverá a suceder, pero tiempo después el ciclo nuevamente reinicia. Al igual que las madres los niños de estos hogares son víctimas de constantes agresiones, en algunos casos no solo es el padre quien arremete contra el niño sino también la madre. Además de ser víctimas de golpes e insultos y en algunos casos de abuso sexual, son abandonados desde temprana edad, no reciben afecto ni atención en sus necesidades básicas como alimentación, salud y vestuario. Existen familias que al pasar por un largo período de problemas, en donde los hijos eran espectadores de altercados, faltas de respeto entre los padres, etc., ven como única solución **la separación o el divorcio**, esta es una de las situaciones de estrés más importante que debe enfrentar la familia, especialmente los hijos, quienes ante la incapacidad de los padres para resolver sus diferencias por velar por su bienestar personal, deben vivirlo sin recibir explicación alguna del por qué de la separación. Aunque las reacciones de los niños ante el divorcio dependen de su edad, la mayoría refleja cuadros de depresión (tristeza, llanto, desgano y angustia), deterioro del rendimiento escolar y social, sin olvidar problemas en la salud. Este tipo de problemas trae consigo una serie de vertientes que perjudica a la población infantil y adolescente, uno de ellos está relacionado con el **Bajo desempeño escolar**, "en los hogares donde el ambiente familiar es hostil, en el que ni el padre ni la madre se ocupan por sus hijos, en donde no se ha estimulado desde corta edad las principales áreas para la adquisición del aprendizaje escolar, trae como resultado problemas escolares, bajo rendimiento escolar, repitencia y deserción. Se conoce que los padres influyen en el logro escolar con la manera como motivan a sus hijos y con las actitudes que les transmiten, condiciones que, a su vez, reciben la influencia de la cultura y del nivel socioeconómico

de la familia”¹⁵, en este aspecto cabe mencionar que el nivel socioeconómico en sí mismo no determina el logro escolar; la diferencia radica en los efectos que puede causar en la vida de la familia.

Puede que la familia sea de escasos recursos y sin embargo los padres le brinden tiempo de calidad, cariño y atención con respecto su rendimiento escolar o, en el caso contrario, puede tener o no recursos económicos y dejar en el olvido a sus hijos sin atención ni cariño. De acuerdo con el Anuario Estadístico de Educación del MINEDUC, en el año 2005, de 229,685 niños inscritos en el nivel primario 183,570 aprobaron; 30,399 no aprobaron y 15,716 desertaron por diferentes motivos. Anteriormente la población que no ganaba el grado debía repetirlo, sin embargo las leyes actuales del MINEDUC permiten pasar a los niños de grado hayan o no aprobado. Esto perjudica de sobremanera el progreso escolar del niño que desde el inicio de su vida escolar ha presentado serias dificultades en el aprendizaje. Anteriormente se hacía mención de la influencia de la ausencia de estimulación en el hogar de las áreas que son fundamentales para el aprendizaje (motricidad fina y gruesa, área cognitiva, lenguaje, percepción, socio afectivo y hábitos); así como también el déficit de nutrición que presentan los niños. Sin embargo el factor que tiene mayor peso es la influencia que el hogar ejerce en el aprendizaje; el hogar puede acelerar o detener la evolución infantil en todas las áreas que esta abarca. “El punto de partida que provoca en el niño la motivación para el aprendizaje, es la afectividad y el control emocional adecuados. Su nivel de rendimiento escolar, su personalidad, su criterio, todo depende tanto de sus potencialidades innatas, como de las fuerzas externas que actúan sobre él. Los conflictos afectivos en el niño pueden derivarse de situaciones ambientales que afecten su adaptación social: con ello nos referimos a la acción del hogar, la escuela y la

¹⁵ Nieto, Margarita. ¿Por qué hay Niños que no Aprenden? La Prensa Médica Mexicana. 1987. Pág. 147

sociedad”¹⁶.

“Todos los aprendizajes que adquirirá posteriormente en la escuela se basan en los que ha logrado en su casa, porque los aprendizajes forman una especie de cadena en la que los primeros eslabones sostienen los que vienen después; cualquier falla en los conocimientos básicos puede repercutir en su dificultad de aprendizaje. Poder hablar correctamente es requisito indispensable para poder leer y escribir. Todo lo que un niño puede leer y escribir debe formar parte de su lenguaje oral. La falta de vocabulario puede afectar no sólo la calidad de la lecto-escritura, sino al rendimiento escolar global. Para que el niño tenga deseos de aprender a hablar, debe sentir el impulso interno de poder comunicarse con los otros; es la carga afectiva que le comunican la que lo motiva a hablar”¹⁷.

El aprendizaje de las matemáticas es parte de la vida misma; “viene junto con el desarrollo psicomotor e intelectual de los niños. El bebé que manipula los objetos a su alcance y luego los tira, se angustia y llora al verse desprovisto de sus anteriores posesiones, y pide la ayuda de un adulto para que levante lo que tiró. Así aprende, a través de esas interacciones con su ambiente, la noción del “todo” y “nada”, principios elementales del número y la cantidad. Poco a poco explora su cuerpo y se da cuenta que tiene dos ojos, dos manos, dos piernas, una boca, una nariz. Así, el aprendizaje matemático representa para el niño un arma más para su preparación a la vida, para su adaptación social en su ambiente y su capacitación para el trabajo”¹⁸. Sin embargo esta adaptación social en muchas ocasiones se ve influenciada por uno de los fenómenos sociales que ha cobrado auge en estos sectores, comúnmente son denominadas como “**las maras**”. Es en este tema en donde tienen relación las problemáticas descritas con anterioridad. “La pobreza, el

¹⁶ Op. Cit. Pág. 172.

¹⁷ Op. Cit. Pág. 173

¹⁸ Op. Cit. Pág. 174-175

maltrato y la desintegración familiar son las razones por las que un niño o un adolescente decide dejar el hogar. Es difícil cuantificar el número de niños que integran las pandillas porque son menos visibles que los adolescentes, pero se sabe que en Guatemala normalmente los muchachos salen entre los 8 y los 12 años de sus casas para involucrarse en ellas¹⁹.

Cada vez es más habitual que los hijos pasen mucho tiempo solos porque sus padres trabajan todo el día, este abandono no sucede por irresponsabilidad, sino por necesidad, la pobreza obliga a dejar solos a los niños. A nivel sociedad el padre está poco en casa y muy frecuentemente sus actividades profesionales parecen lejanas y desconocidas para el hijo. Su rol laboral y su rol familiar no ofrecen modelos accesibles y el hijo no puede ejecutar alguna actividad a base de identificación; esta situación en muchos de los casos es un factor detonante para que los adolescentes se involucren a este tipo de grupos. Los adolescentes en alto riesgo presentan las siguientes características: conducta rebelde antisocial, tendencia al retraimiento y a la agresividad, pobre interés por el estudio (fracaso escolar), baja autoestima, insensibilidad a las sanciones, pobre empatía con los demás, frecuentes mentiras, poco control de impulsos, alcoholismo familiar, deterioro socioeconómico de la familia, situación familiar conflictiva, uso de droga antes de los 15 años, amigos íntimos que usan drogas. "El adolescente que no tenga un hogar estable ni un núcleo familiar estable en que albergarse buscará una nueva familia que satisfaga sus necesidades. Una familia que es producto de la cultura, reflejo de las condiciones psicosociales del país como los son la pobreza, inseguridad, conformismo, agresividad, violencia, machismo, entre otros"²⁰; problemas que se consideran características principales de las comunidades en donde se realizó el Ejercicio Profesional Supervisado.

¹⁹ Pellecer, L. (2005, abril 3). La Semilla de las Maras. Revista D, 39. 18

²⁰ Castells, P. Guía Práctica de la Salud y Psicología del Adolescente, Editorial Planeta. 2003. Pág. 303

2.2 OBJETIVOS

2.2.1 **Objetivo General:**

- Orientar y fortalecer el desarrollo psicológico de los niños, adolescentes y padres de familia afiliados a Children Agencia Ciudad Nueva, por medio de la ejecución de programas preventivos.

2.2.2 **Objetivos Específicos:**

DE SERVICIO:

- Brindar apoyo psicológico a la problemática emocional que presentan los niños, adolescentes y padres de familia referidos al programa, por medio de la atención clínica psicológica oportuna para cada caso.
- Contribuir a reforzar las áreas de matemática e idioma español de los niños que presentan bajo rendimiento escolar; por medio de la elaboración y aplicación de un plan de estimulación.
- Contribuir al desarrollo de habilidades en la población infantil de edad preescolar por medio de un programa de estimulación que influya en su preparación intelectual.

DE DOCENCIA:

- Contribuir a mejorar la dinámica y relaciones de las familias afiliadas a DINER, por medio de talleres a los padres de familia y a los colaboradores donde se aborden temas de interés.
- Mejorar y contribuir a la salud integral de los padres de familia por medio de la aplicación de técnicas de relajación que disminuyan la

tensión y ansiedad.

DE INVESTIGACIÓN:

- Explorar los aspectos valorados como significativos en la experiencia de violencia intrafamiliar vivida por las madres de familia afiliadas a Children Ciudad Nueva.

2.3 Metodología de Abordamiento:

El proyecto de EPS se trabajó en tres áreas, estas fueron servicio, docencia e investigación, para cumplir con cada área se plantearon objetivos y actividades que permitieran atender las necesidades de la población afiliada a Children Ciudad Nueva. Se trabajó durante 10 meses, tiempo en el cual se brindó asistencia en: atención clínica, estimulación temprana, reforzamiento escolar y escuela para padres de familia.

2.3.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

Brindar apoyo psicológico a la problemática emocional que presentan los niños, adolescentes y padres de familia referidos al programa, por medio de la atención clínica psicológica oportuna para cada caso.

- Se identificó a los niños y adolescentes que necesitarían de atención clínica.
- Se habilitó y equipó la clínica de psicología (esta sufrió 3 cambios).
- Las primeras dos citas se trabajaban con la madre o encargado del paciente, esto con la finalidad de llenar anamnesis y conocer detalladamente la problemática de cada paciente.
- Inicio de la terapia de juego no directiva en el caso de los niños, con los adolescentes se trabajó la terapia cognitiva.

- En la mayoría de los casos se aplicó test de la familia y figura humana.
- Mensualmente se citaba a la madre o encargado para conocer la evolución de los niños y adolescentes con respecto a su problemática.
- Junto con el paciente se evaluaban los logros obtenidos durante la terapia.
- Finalización del proceso terapéutico.

Para trabajar con el segundo objetivo que consistió en elaborar un programa de reforzamiento escolar se llevó a cabo la siguiente metodología.

- Durante los primeros dos meses se planificaron y elaboraron actividades que fortalecieran las áreas a trabajar.
- Se ubicó a la población que necesitaba de apoyo en el área educativa (en algunos casos fueron las maestras de grado las que referían a los niños).
- Se realizaron entrevistas a las madres o encargados de estos niños, esto con el objetivo de obtener datos generales del niño y conocer su problemática.
- Se trabajó con los niños a nivel individual por medio de actividades dinámicas y lúdicas.
- En algunos casos se aplicó test Bender Koppitz.
- Mensualmente se programaba una cita con el padre o encargado para conocer avances y logros.
- Se evaluó junto con el niño los logros y cambios obtenidos a lo largo del proceso.
- Finalización del Programa de Reforzamiento.

Para la ejecución del programa de estimulación se realizó la siguiente metodología:

- Se identificó a la población que necesitaría de la atención del programa.
- Durante el segundo y tercer mes de trabajo se planificaron las actividades que se realizarían con los niños.
- Se convocó a los padres de familia (asambleas, charlas y cartelera).
- Se programaron entrevistas individuales con padres de familia para conocer la historia del niño y llenar anamnesis.
- Se evaluó a los niños por medio del test Edín.
- Se trabajaron las actividades del programa por medio del juego y actividades dinámicas.
- Se reevaluó a los niños por medio de test Edín.
- Culminación del programa de estimulación.

2.3.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:

Para implementar talleres a los padres de familia y a los colaboradores se llevó a cabo la siguiente metodología.

- Se convocó a los padres de familia a los talleres promocionando los mismos dentro de la institución; se abordó a los padres de familia de los niños y adolescentes que asisten al servicio psicológico sobre los talleres, esto con el objetivo de que la población asistiera.
- En el desarrollo de los talleres se utilizaron como recursos exposiciones orales, socio dramas, grupos de discusión, entre otros, esto con el objetivo de involucrar a los padres de familia dentro de las charlas.
- En cada taller se dejó una tarea a los padres de familia; estas tareas tenían como finalidad el acercamiento de los padres con sus hijos.
- En cada charla se interrogó a los padres sobre los temas que ellos desearían conocer.
- Para terminar con los talleres, se realizó una evaluación de los beneficios de los mismos y se discutió con los padres sobre los cambios

que lograron en sus hogares.

2.3.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:

Para conocer los factores valorados determinantes en la experiencia de violencia intrafamiliar con las madres afiliadas a Children se ejecutó la siguiente metodología.

- Se identificó la problemática a investigar (primeras entrevistas con madres de familia).
- Se elaboró una entrevista con preguntas abiertas.
- Se seleccionó y citó a la población con la que se trabajaría.
- Realización y grabación de la entrevista con consentimiento de la persona entrevistada.
- Transcripción de las entrevistas.
- Análisis de las entrevistas de acuerdo a indicadores.

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

3.1 Subprograma de Servicio:

Servicio Clínico

Para cumplir con el objetivo propuesto en este subprograma, se realizaron durante los primeros tres meses distintas actividades en donde se anunciaba la apertura de la atención clínica. Se asistió a tres asambleas, se dieron charlas informativas en la sala de espera de la clínica médica y se realizó una presentación del programa a oficiales de campo, médico de agencia y madres voluntarias; esto con el objetivo de darles a conocer las características que ellos podrían tomar en cuenta para referir casos; también se abrieron dos fechas para que los padres de familia interesados en la atención clínica inscribieran a sus hijos en el programa. Dos semanas después de haber iniciado el EPS se trasladó la Clínica de Psicología a un ambiente mucho más amplio; ya que la clínica anterior se ubicaba en un espacio en donde no había facilidad para que los niños jugaran; esto se acordó junto con el Gerente de Programas de la institución y la Supervisora de agencia. Dos meses después, con la fusión de las agencias uno y cuatro, la clínica nuevamente cambió de ubicación, por disposición de la Supervisora fue ubicada en una especie de habitación en donde no se contaba con las condiciones físicas necesarias para funcionar como una clínica de psicología, no había privacidad, el excesivo ruido del exterior perjudicaba el trabajo con los pacientes y para la época de invierno, simplemente no se podía trabajar; goteras o el excesivo ruido de la lluvia sobre el techo de lámina no lo permitían, a pesar de este inconveniente se trató la manera de brindar la atención psicológica lo mejor posible. El proceso de trabajo con los niños referidos daba inicio desde que la madre o encargado llegaban a solicitar información, a pedir

una cita o bien, al hablar sobre la problemática que el niño o adolescente presentaba; en estas entrevistas con los padres de familia empezaba a llenarse la anamnesis del niño, luego de ello las sesiones para el paciente eran programadas de acuerdo a sus necesidades y dificultades, para ello se tomaba en cuenta el horario de estudio, recursos económicos y horario de los padres de familia. Al inicio cada terapia era programada una vez por semana con duración de una hora; sin embargo con forme incrementaba la población estas eran programadas para cada 20 días o una vez al mes con la misma duración. Con los niños que presentaban dificultad en el área emocional se trabajó "Terapia de Juego no Directiva", con los niños y adolescentes que presentaban dificultad en conductas se trabajó "Terapia Cognitiva Conductual"; las pruebas aplicadas fueron Test de Figura Humana y Test de la Familia, estas fueron de utilidad ya que aportaron información importante sobre la problemática del niño y las características de su familia. Una vez al mes se procuraba citar a los padres de familia para evaluar si existían avances o no en los niños y cómo ellos, como padres, estaban influyendo para que los avances se dieran o no en sus hijos. En los últimos tres meses el grupo de pacientes se redujo ya que en el camino había casos que abandonaban el proceso, eran inconstantes o por situaciones familiares o económicas les era difícil asistir a sus citas. Cabe resaltar que también fueron atendidos padres de familia que necesitaban de atención clínica por duelo, separación o divorcio, y violencia doméstica; así como niños que fueron referidos por retraso mental leve y síndrome de Dawn, de estos casos a ninguno se le dio atención ya que la mayoría recibía atención en hospitales estatales o instituciones privadas. En la última cita a los padres de familia se les informó sobre los logros y avances de sus hijos, la forma en que se trabajó, si el caso del niño o adolescente continuaba o no; ellos dieron su opinión sobre lo que significó asistir con sus hijos a la clínica de psicología,

así como también lo que habían logrado modificar como padres con sus hijos.

CUADRO No. 1
TOTAL DE POBLACIÓN ATENDIDA EN CLÍNICA

ASPECTO/SEXO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
Emocional	35	37	72
Conductual	45	42	87
Otros Tratamientos	3	2	5
Atención Padres ^a	3	15	18
Total	86	96	182

Fuente: EPS realizado en Children International, Ciudad Nueva. Marzo 2008-Enero 2009.

Los motivos de consulta atendidos fueron:

- Enuresis
- Encopresis
- Terror nocturno
- Asma
- Duelo por muerte de madre, padre, hijo o familiar cercano
- Agresividad
- Hurto
- Separación de ambos padres
- Violencia intrafamiliar
- Hiperactividad

RESULTADOS

- Durante todo el EPS se conocieron un total de 182 historias de niños, adolescentes y padres de familia en donde la atención psicológica era evidente, pero no se les dio seguimiento por diversos factores los

cuales fueron ajenos a la epesista. De estas historias acudieron a su última cita 32 pacientes, de éstos cuatro fueron dados de alta (2 adolescentes y 2 niños), y el resto quedaron como casos abiertos para continuar con su tratamiento.

- Interés de los padres de familia por atender las dificultades emocionales de sus hijos.
- Disminución y en algunos casos extinción de sintomatología; entre esta enuresis, terror nocturno, crisis de asma, agresividad y hurto.
- Cambio en percepción y concepto negativo de sí mismo, fueron muchos los casos de niños, niñas y adolescentes que presentaban una imagen de ellos negativa a causa de las agresiones verbales que han recibido de sus padres o maestros.
- Acercamiento afectivo entre madre e hijo, fue fundamental en los casos de éxito, que fueron dados de alta, y en aquellos casos en donde se observó evolución.
- A través de terapias familiares fue evidente la mejoría en la relación de padre y madre (estuvieran juntos o separados), y entre éstos y sus hijos.
- Se abrieron dos fechas de inscripciones, una en el mes de mayo y la segunda en el mes de agosto, en estas se obtuvieron buenos resultados ya que se reportó el mayor número de ingresos de pacientes.
- Las actividades de promoción realizadas al inicio del EPS fueron la base para trabajar en equipo con el personal de trabajo social, médicos y madres voluntarias.
- Importancia que el programa de psicología tomó en la agencia, especialmente para los padres de familia que asistieron.
- Comprendieron mejor el papel del psicólogo y modificaron la idea que tenían sobre la función y trabajo de esta profesión, ya que la mayoría de padres, especialmente los hombres, tenían la idea que el psicólogo

es para locos y no comprendían el porqué las mamás llevaban constantemente a sus hijos, si éstos no estaban locos.

- En la mayoría de los casos de adolescentes no se observaron avances significativos ya que la mayoría asistía porque las madres los obligaban a cumplir con las citas. Sin embargo se logró un cambio significativo en dos adolescentes que al inicio de la terapia mostraban una serie de conductas con las cuales cometían agresiones hacia ellas mismas.
- Con el trabajo realizado por la epesista anterior, a nivel institucional equiparon la clínica de psicología con material lúdico considerado necesario para trabajar terapia de juego.

Programa de Reforzamiento Escolar

Este programa surgió por la información recabada durante la visita de reconocimiento, específicamente al observar los certificados escolares de los niños que atendió la epesista anterior; en su mayoría reflejaban repitencia en el área de matemática e idioma español por ello se consideró la planificación y ejecución del Programa de Reforzamiento Escolar. Para convocar a la población se dio información en asambleas, reuniones con madres voluntarias, sala de espera de clínica médica y por medio de una cartelera informativa en donde se invitó a las madres de familia interesadas. Este programa se dirigió para los niños entre 8 y 12 años que presentaban dificultades en su rendimiento escolar; estaba enfocado en mejorar las áreas involucradas en el aprendizaje de las matemáticas y en el de comprensión verbal y lectura. Las actividades fueron planificadas en los primeros dos meses de haber iniciado el EPS; en el área numérica se trabajaron ejercicios de reversibilidad, espacio y tiempo, historias de detectives en donde se aplicaban suma, resta, multiplicación y división; resolución de juegos matemáticos y de ingenio, rompecabezas, dominó, diferencias y similitudes, entre otras. En el área de comprensión verbal se planificaron actividades como: sopa de letras, crucigramas, orden de

palabras para formar oraciones, ritmo, trabalenguas, refranes, lenguaje a señas, deletreo, lectura de cuentos, comprensión de lectura, uso del diccionario, entre otras. Sin embargo al inicio del programa se observaron diversidad de dificultades que indicaban que la situación de estos niños simplemente era resultado de la poca estimulación que habían recibido años atrás; dificultad en comprender y seguir instrucciones, confusión al identificar letras, inadecuado aprendizaje en la fonética del abecedario, dificultad para recordar lo leído; estos fueron indicadores que sugerían se debía modificar actividades de acuerdo a las habilidades de los niños. Con duración de una hora cada cita con el niño era programada según su horario de estudio, recursos económicos y disponibilidad de tiempo de los padres de familia, en la mayoría de los casos se trabajó con el niño individual o en pareja (cuando eran hermanos o primos).

Como recurso principal se utilizó el juego y material de la clínica (juegos de mesa), hojas de trabajo y material didáctico elaborado con material de reciclaje como revistas, cajas, latas, etc. Uno de los factores que al inicio dificultaron el trabajo fue el poco interés de los niños por asistir ya que las madres les decían que "por no ir bien en la escuela tenían que ir con la psicóloga", esto era percibido por el niño como un castigo, por ello desde un inicio se trabajó la motivación y la percepción que cada niño tenía de sí mismo, la cual muchas veces era producto de las agresiones verbales que recibían de sus padres y maestros. Conforme pasaban las actividades la motivación empezó a surgir en la mayoría de los casos; esta se vio reflejada con la iniciativa que el niño manifestaba por aprender algo nuevo, por conocer un dato curioso, al llegar entusiasmado a la cita y sobre todo al darse cuenta que era capaz de realizar las actividades; algunos en el camino dejaban de asistir por diversas situaciones, otros sin embargo, a pesar de sus dificultades sin importar la distancia asistían puntualmente a sus citas. Uno de los problemas que se observaron por medio del Test Bender que se aplicó a varios niños fue la

existencia de varios casos que necesitaban de educación especial, estos casos fueron referidos a instituciones en donde podrían brindarles este tipo de atención, sin embargo las madres por diversos factores no los llevaban y continuaban asistiendo al programa de reforzamiento; cabe resaltar que estos casos fueron los más persistentes y en los que se evidenció mayor avance. No faltaron los casos que además de la problemática escolar, manifestaban alguna problemática emocional (enuresis y terror nocturno principalmente) debido a conflictos familiares.

CUADRO No. 2

TOTAL DE POBLACIÓN ATENDIDA EN PROGRAMA DE REFORZAMIENTO ESCOLAR

SEXO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
Total	27	26	53

Fuente: EPS realizado en Children International, Ciudad Nueva. Marzo 2008- Enero 2009

RESULTADOS:

- Del total de la población anterior, 14 niños y niñas asistieron a la última cita, de éstos, ocho reflejaron un cambio significativo en su desempeño escolar. El que hayan pasado de grado no es un indicador confiable ya que en algunas escuelas los pasaron de grado aunque no hayan obtenido buenos resultados en las pruebas finales.
- La mayoría de niños que se atendieron por bajo rendimiento escolar fueron niños, ya que de los 14 que finalizaron el programa 11 eran niños y el resto niñas.
- Comprensión de los padres de familia ante la problemática del niño.
- Cambio de actitud de los niños y adolescentes en cuanto lo que significa aprender; así como en la percepción que ellos tenían con respecto a su rendimiento escolar.

- Interés de algunos maestros sobre conocer la situación de los niños para apoyarlos en las escuelas.
- Mayor compromiso de los padres de familia por atender las necesidades académicas de los niños.
- Cambio de actitud de los padres de familia hacia lo que significa brindarles educación a sus hijos, ya que la mayoría consideraba que enviar a sus hijos a la escuela era un gasto económico que se desperdiciaba cuando los niños tenían que repetir el grado.
- Tres niños con dificultades de rendimiento escolar fueron seleccionados para recibir material educativo.

Programa de Estimulación Temprana:

Esta actividad en un inicio no estaba planificada; sin embargo en los primeros meses se observaron casos de niños de edad preescolar y escolar que necesitaban reforzar las cinco áreas básicas de estimulación (psicomotricidad fina y gruesa, esquema corporal, socialización, hábitos de higiene y sensopercepción); por ello se programó y planificó implementar un programa de estimulación. A nivel institucional proponían una cantidad de niños para ser estimulados, en el caso de la agencia esta cantidad (50 niños apadrinados) no asistió al programa, a pesar que se convocó a las madres de familia en asambleas, se informó a madres voluntarias y se promocionó en la cartelera. Con la supervisora de agencia y con la oficial de campo del sector se estableció que por no atender en la agencia a los 50 niños, éste se implementaría en la aldea Azacualpílla la cual se ubica en el municipio de Palencia; junto con las madres voluntarias del sector se fijó el día y la hora en que se visitaría la comunidad para informar las actividades que se realizarían y organizar al grupo; sin embargo un día antes de la visita se informó que la persona encargada de la población no había convocado a los padres de familia aduciendo que no tenían tiempo por situaciones laborales; se dispuso cancelar la actividad y continuar con

la población que estaba asistiendo. Las citas con los niños no eran frecuentes pues como en las actividades anteriores se debía tomar en cuenta las dificultades de las familias y la agenda de citas; se trabaja cada 15 o 20 días, muy pocas veces se trabajó a nivel grupal y con las madres de familia ya que por sus labores ellas debían enviar a sus hijos con los hermanos o algún familiar cercano. Sin embargo las actividades se llevaron a cabo; la herramienta principal fue el juego, las actividades se realizaban en el traspatio que existía en el área de la clínica y se utilizaban los materiales proporcionados por la institución, así como material reciclable como cajas y latas. Desde un inicio los niños tomaron confianza y el rapport rápidamente fue establecido. Al inicio se aplicó a los niños el Test Edin, el cual reflejaba dificultades principalmente en el área de lenguaje, así como también en el área cognitiva y socioafectiva. Al finalizar el programa nuevamente se aplicó el Test para conocer los avances en cada uno de los casos, en la mayoría de los niños los logros fueron significativos.

CUADRO No. 3

TOTAL DE POBLACIÓN ATENDIDA EN PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN

SEXO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
Total	6	5	11

Fuente: EPS realizado en Children International, Ciudad Nueva. Marzo 2008- Enero 2009.

RESULTADOS:

- De los 11 niños que asistieron al programa, un total de 7 niños y niñas asistieron a la última cita; de éstos niños la mayoría reflejó un avance en la adquisición de habilidades. Los niños se veían con mayor iniciativa, entusiasmo, se mostraban más independientes.

- La paciente que fue más constante acudió a 18 citas, fue una niña de seis años con problemas serios de lenguaje, la madre había iniciado el proceso desde la epesista anterior, aún sabiendo que la niña necesitaba de una terapeuta de lenguaje, la madre manifestó su interés por continuar en el programa ya que observó que su hija había mejorado; debido a ello la niña fue incluida en el programa y la epesista buscó información sobre actividades que contribuyeran a mejorar la situación de la niña; así fue como se enseñó a la mamá a realizar diversidad de ejercicios que debía practicar junto con la niña en su casa. Los avances en este caso, aunque fueron leves, permitieron observar lo importante que es el interés y el apoyo de los padres de familia, así como la constancia e importancia que cada uno de ellos dio al tratamiento de sus hijos. A pesar de sus dificultades económicas, la madre de esta niña no iba a vender al mercado cuando tenía su cita con la psicóloga y si ella no podía llevarla, un familiar cercano la llevaba puntualmente.
- Mayor interés de las madres de familia por conocer sobre el desarrollo de los niños.
- Se observaron casos en los que la sintomatología que presentaban también disminuyó y en algunos casos se extinguió, especialmente la de los niños con enuresis.
- Las madres se mostraron más interesadas en conocer el porqué de los problemas de sus niños; especialmente los que presentaban problemas de lenguaje que fueron atendidos en este programa.
- Interés de las madres de familia por continuar asistiendo al programa.
- Aplicación de las actividades que se realizaban en la clínica en los hogares de los niños.

3.2 Subprograma de Docencia:

ESCUELA PARA PADRES

Esta fue planificada con la finalidad de mejorar la relación entre padres e hijos; al igual que las actividades anteriores, se promocionó en las asambleas, en la sala de espera de la consulta médica, en la cartelera y por medio de citatorios en donde las madres voluntarias fueron el factor determinante en la asistencia de los padres de familia, ya que si no entregaban los citatorios, los padres de familia no se enterarían de la actividad y no asistirían. El primer taller de padres se realizó en el mes de mayo, precisamente en este taller se programó la primera fecha de inscripción, esta estrategia fue útil para que en este primer taller los padres de familia se informaran detalladamente de las actividades que se ejecutarían en el Programa de Psicología. Luego del taller de padres se dio espacio para que cada madre de familia interesada explicara el por qué la necesidad de inscribir a su hijo. Esto sucedió en los meses de mayo y agosto. Los temas que se abordaron en cada taller se planificaban de acuerdo a las necesidades y problemas que los niños de los distintos subprogramas evidenciaban. Durante todo el EPS se realizaron un total de 6 talleres, esto se planificaban una vez al mes, tres de estos talleres se realizaron por la mañana y la tarde, cada taller tenía una duración de una hora o más, todo dependía del interés de los padres de familia. Se aplicaron diferentes técnicas para llevarlos a cabo, desde grupos de discusión, dramatizaciones, exposición oral y audiovisual. Al inicio estaban dirigidos a padres de familia que llevaban a sus hijos a la clínica o a alguno de los programas ya sea de reforzamiento o estimulación; sin embargo las madres que se informaban por medio de la cartelera llegaban a la clínica a preguntar acerca del taller a implementar y se inscribían pues manifestaban su interés por conocer e informarse. En cada taller se dejaba una actividad, esta tenía la finalidad que los padres no sintieran

temor por acercarse afectivamente a sus hijos; por medio de mensajes o frases positivas ellos seleccionaban la que consideraban necesitaban reforzar, esta debían practicarla durante el mes con sus hijos y sus familias y en el siguiente taller se les preguntaba cómo les había ido con la tarea, ellos llegaron a comentar que no era fácil, que era más difícil que las tareas de matemáticas que les dejaban a sus hijos en las escuelas. En varios casos fue evidente el cambio de los padres de familia y era más evidente en los avances que los niños alcanzaban. En el último taller se abordó un tema que se considera es la explicación de la problemática emocional por la que atraviesan padres, niños y adolescentes con los que se trabajó, este fue el tema ¿Qué es el afecto?, en él se explicó cómo este afectaba la vida emocional cuando no se había recibido y no se brindaba a los hijos. Antes de finalizar se dio tiempo para que los padres de familia opinaran sobre las actividades y los temas que se abordaron. Otra de las actividades incluidas en este subprograma fue la implementación de Técnicas de Relajación a las madres de familia. Esta actividad surgió por las quejas que las madres manifestaban al contar los diversos problemas de salud que decían experimentar por las dificultades económicas, problemas familiares, etc. Ellas indicaban que les era difícil dormir, siempre estaban alteradas, con dolores de cabeza y no podían relajarse; por ello se planificaron talleres de relajación en donde se les enseñó a controlar la respiración y a relajar los músculos. Estos talleres se planificaron en tres sesiones que duraban 45 minutos, estos eran implementados en la cocina o terraza de la agencia, se utilizó música clásica y ellas debían asistir con ropa cómoda, una frazada y almohada para poder trabajar. A cada uno de estos talleres asistieron siete madres de familia quienes se informaban de la hora y fecha del próximo taller por medio de la cartelera.

CUADRO No. 4

TOTAL DE POBLACIÓN ATENDIDA EN ESCUELA PARA PADRES

No. TALLER	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
1	0	41	41
2	5	88	93
3	3	14	17
4	1	15	16
5	0	28	28
6	1	20	21
TOTAL	10	206	216

Fuente: EPS realizado en Children International, Ciudad Nueva. Marzo 2008- Enero 2009

TEMAS ABORDADOS

1. ¿Qué es ser padre? Y la influencia de los Patrones de Crianza
2. Separación o divorcio y sus consecuencias en los niños.
3. Factores que influyen en el rendimiento escolar de los niños.
4. Desarrollo psicosexual del niño.
5. Violencia en el hogar.
6. Taller de Cierre - ¿Qué es el afecto?
7. 3 Talleres de Relajación

RESULTADOS:

- Interés de los padres de familia en conocer e informarse sobre el por qué de las conductas de sus hijos.
- Acercamiento afectivo entre padres e hijos.
- Interés de los padres de familia en ser atendidos en la clínica de psicología.
- La mayoría de los padres concluyó que este tipo de actividades permiten educarse e informarse sobre el desarrollo de sus hijos y este

tipo de talleres fueron una guía para que ellos conocieran las razones por las cuales en los niños se presentan las diferentes problemáticas que fueron motivo de consulta en la clínica de psicología.

- Con las mini tareas se logró que en algunos casos las madres de familia se acercaran afectivamente con sus hijos, ellas indicaban que les era difícil, especialmente con los adolescentes.
- Todos los talleres fueron importantes y brindaron información de interés sobre las características y opiniones de los padres de familia, en cada uno de ellos el aprendizaje se dio en doble vía.
- Con los talleres se logró establecer mayor contacto con cada uno de los padres quienes se acercaban con confianza a solicitar ayuda.
- Aunque los talleres se planificaban con un mes de anticipación, en la agencia la mayoría de las ocasiones planificaban actividades masivas que obligaban cambiar la ubicación en donde impartiría el taller, a pesar de ello este se realizaba con la cantidad de padres que asistieran.
- Fue positiva la asistencia de los papás (hombres) a algunos de los talleres, esto permitió conocer sus opiniones sobre lo que para ellos significa el ser padres y comprender así la dinámica de sus familias.
- En el taller sobre separación y divorcio se logró que una pareja separada, hacía más de 10 años, solucionara sus conflictos por los cuales sus dos hijos estaban siendo afectados, se acercaron para solicitar una cita por lo cual se programó una terapia familiar, el éxito de esto fue dar de alta a los niños que habían evidenciado un avance significativo.
- Con los talleres de relajación las madres de familia mejoraron la sintomatología que presentaban, incluso las madres que se mostraban violentas con sus hijos disminuyeron sus agresiones.

3.3 Subprograma de Investigación:

Al inicio del EPS se había propuesto una investigación en donde la población a trabajar sería el grupo de adolescentes que asistían a la clínica y al grupo de jóvenes becados, con ellos se pretendía realizar una investigación en donde se explorarían las expectativas de vida que los jóvenes de estas comunidades tenían. Sin embargo desde el tercer mes de trabajo se empezaron a manifestar una serie de inconvenientes que cambiaron el rumbo de la investigación; entre estos inconvenientes estaba la poca afluencia de jóvenes a la clínica y el poco espacio para trabajar con los jóvenes becados, así como el cambio que a nivel institucional se le dio a la atención de los jóvenes, pues ya no era prioridad que asistieran a los programas de la agencia. Debido a ello y a la información proporcionada por las oficiales de campo que indicaban no tener una calendarización del trabajo con los becados, se dispuso modificar el objetivo propuesto para este subprograma. Uno de los eventos que contribuyeron a encontrar el nuevo tema a investigar fue la fusión de las dos Agencias ya que empezó a hacerse notorio el problema de violencia intrafamiliar; muchas madres se acercaban a la clínica buscando ayuda ya que desde hacía varios años estaban siendo víctimas de violencia por sus parejas, cada caso tenía datos que evidenciaban agresiones serias hacia la integridad de las madres; la magnitud de este problema se evidenció cuando en el taller de padres del mes de noviembre se abordó dicha problemática. Para este taller se planificó hacer uso de sociodramas para ejemplificarlo, la sorpresa fue cuando las madres debían representarlo, simplemente no pudieron hacerlo y no era lo que se había esperado. Posiblemente fue por vergüenza o por temor a que sus vecinas y conocidas se dieran cuenta que eran agredidas, o porque simplemente ni ellas se había dado cuenta que la información que se les había dado hablaba de todos esos actos que ellas mismas tenían que vivir día a día.

Por ello se llegó a la determinación de conocer los aspectos que las madres valoran como significativos en la experiencia de violencia intrafamiliar. La investigación fue cualitativa y para ello se elaboró una entrevista abierta, se seleccionaron a cinco madres de familia que evidenciaron ser víctimas de violencia, a ellas se les citó para realizar la entrevista individual la cual fue grabada con el consentimiento de cada una de las participantes. Cada entrevista se caracterizó por la catarsis que las madres llegaron a manifestar por medio del llanto provocado por el hecho de recordar eventos fuertes que en la mayoría estaban guardados desde su infancia. Para llevar a cabo la investigación se plantearon las siguientes preguntas a las cuales las cinco madres dieron las siguientes respuestas:

1. ¿Cómo ha sido la relación con su pareja?

- *"Pues la relación con él no le puedo decir que es estable, tenemos ocho años de estar juntos, en los primeros años estábamos mejor, aunque económicamente siempre ha sido igual de limitado, pero vivíamos tranquilos, en paz, no habían insultos, empezó a cambiar, no sé porqué...,creo que fue al estar en contacto con los dos porque antes los dos trabajábamos todo el día y también turnos rotativos, él salía y yo entraba, directamente en la casa nos mirábamos si mucho una vez a la semana; pero ahora todo el día estamos juntos y eso como que nos hizo ver tal y como somos; ahora no me agrada porque prefiere ir a tomar que darle a su hija lo que necesita. El problema ahora es porque mis hijos lo vieron besándose con otra..."*

- *"Los primeros años veníamos bien, pero de ahí empezó a cambiar y a tratarme mal. Con él tenemos 15 años de estar juntos, cuando nos juntamos era más tranquilo, después comenzó la violencia, vivimos como cinco años bien sin golpes ni maltratos; empezó a celarme mucho porque se dejaba llevar por lo que sus papás le decían..., le decían que yo cuando*

me iba a trabajar me iba a ver con mis amantes y que yo a él lo tenía brujeado”.

- *“Pues por lo que tengo de vivir con él, si hemos vivido en problemas, siempre discutiendo, peleando; él por cualquier cosa dice que la culpa la tengo yo, todo lo que pasa con nosotros solo yo soy la culpable, resultó embarazada mi hija, la otra se fue con un muchacho y dice que es por mi culpa...ahora dice que tiene otra mujer y también tengo yo la culpa. Tenemos 20 años de estar juntos, entre estar dejando y separándonos, y desde el principio yo empecé a vivir malos tratos con él; él me trataba mal, no me daba dinero, me pegaba mucho..., años de felicidad nunca tuve*

- *“Problemática, difícil, porque él me ha lastimado muchas veces, hasta ha intentado quitarme la vida porque en dos ocasiones ha intentado matarme ahorcándose. Yo tengo 12 años de estar con él y de esos tres años vivimos bien, sin problemas, había alimento o no, siempre había cariño...pasamos así hasta que yo lo obligué a pasarle dinero a la otra mujer con quien tiene un hijo, y desde entonces mi relación ha venido cada día peor. En los primeros años si teníamos discusiones porque algo no me gustaba pero platicábamos, a través del tiempo fue cambiando pero fue por eso”.*

- *“Al inicio para mí era lo mejor, era el hombre ideal, conmigo era comprensivo, atento, me ayudaba en el que hacer de la casa, se preocupaba por comprarme algo que yo necesitaba; aunque tenía sus cosas malas porque se dejaba llevar por lo que decía mi suegra y eso aún continúa, él hace lo que su mamá le dice, las discusiones eran por eso, por la suegra pero no había violencia, eso duró unos siete años. Todo cambió cuando nos fuimos a vivir solos porque él no quería separarse de la mamá, cambió totalmente y al año de esto yo me enteré que él estaba saliendo con otra, entonces él empezó a tratarme mal. Yo no le podía preguntar nada porque era problema porque entonces yo le reclamaba y él me*

insultaba, me daba empujones, yo sólo le pedía a Dios que me ayudara porque estaba embarazada de mi tercer hijo”.

2. ¿Cuál ha sido la experiencia más grave de violencia que usted ha vivido de su relación?

- *"Las dos ocasiones en las que me pegó, estaba bolo y me pegó con las manos, me tiraba manadas, pero por eso se ha ido preso. Con mi primer pareja también viví violencia, una vez que me estaba pegando yo intenté meterle un cuchillo en el estómago y después de eso cada uno siguió su camino. Con el segundo no sufrí porque no viví directamente con él”.*

- *"Siempre que peleaba me pateaba, me golpeaba, jalones de pelo; desde la última vez ya no me ha golpeado, pero esa última vez me pegó decidido a matarme, él me había visto platicar con un muchacho cuando yo iba a lavar, cuando terminé de platicar seguí mi camino y entonces él se apareció bien tomado, igual me fui a lavar y cuando regresé a mi casa me dijo -mirá hija de tantas, ya ves que sos una sinvergüenza porque ahí estás revolcándote con el hombre-, entonces empezó a atacarme fuertemente con una navaja, me decía que iba matarme y que en una bolsa me iba a tirar.. él me tiraba navajazos pero yo como podía le aventaba la mano, me tiraba y recogía del pelo, me dejó toda golpeada, todo terminó cuando llegó la policía y se lo llevaron preso unos días, desde entonces ya no me ha golpeado”.*

- *"Él diario me pegaba, diario me registraba a mí misma, mi cuerpo me registraba porque él decía que si me acababa de bañar era porque se acababa de ir mi casero, me revisaba mi ropa interior que yo me quitaba cuando yo me bañaba, y cuando no me bañaba él decía que era porque mi casero no había llegado. Cuando me pegaba me dejaba morada, toda golpeada”.*

- *"La última vez que me pegó me dijo que me iba a matar...yo estaba más muerta que viva, apenas si me podía levantar. Si estaba caminando era porque Dios era grande...Pero lo más duro para mí han sido las humillaciones y esas dos veces que me ahorcó...yo lo hubiera aceptado si hubiera sido por un error mío, pero lo hizo por esa mujer, porque él me dijo que ella valía más que yo. La segunda vez que me ahorcó y me dejó grave fue donde me di cuenta que nunca me ha querido".*

- *"La vez que llegó y de repente me golpeó, me dejó morada de la cara y de los brazos...me tiró al suelo y yo lo aruñé; yo creo que lo hizo porque se había enojado con la otra. También cuando sacaba a mis hijos a la calle para que no vieran las peleas, pero igual ellos escuchaban los insultos...a mí eso no se me olvida, porque me dolía que mis hijos se dieran cuenta de los golpes que él me dejaba y de las malas palabras que me decía. Ahora lo que me molesta es que no me toma en serio...yo le quiero hablar y él me dice que no tiene tiempo o que ya empiezo con mis cosas".*

3. ¿En su infancia usted recuerda haber vivido en un hogar violento?

- *"Mi papá si le pegaba a mi mamá y fue por eso que se separaron...a nosotros si nos pegaba era porque nos peleábamos con mis hermanos o por travesuras...pero a mi mamá dicen que le pegaba seguido y es que también él tomaba y entonces borracho llegaba a la casa y le pegaba a ella...mi padrastro también la golpeaba pero no recuerdo más".*

- *"Con mi mamá yo sufrí mucho porque ella siempre me pegaba, por cualquier cosa...de mi verdadero papá no sé, lo único que me contó mi mamá es que él nunca le daba para comer; ahora mi padrastro, él tomaba mucho y la trataba mal. A mí me trataba mal y a veces bien, cuando yo no sabía que él no era mi papá él me violó, no se lo contaba a mi mamá porque él me amenazaba...Cuando mi mamá se enteró, no me creyó".*

- *"Mi papá trataba mal a mi mamá...tenía que darle de comer temprano y puntual porque si se tardaba ya no se lo recibía. Él la engañaba con otras mujeres...le pegaba duro con patadas, manadas, con cualquier cosa le pegaba. A nosotros también nos pegaba mucho porque no teníamos limpia la casa y teníamos que servirle primero y bien porque si no se enojaba".*

- *"Si...mi padre era alcohólico y le pegaba mucho a mi mamá, la dejaba lastimada de la cara, la tiraba a la cama y le decía cada cosa...A nosotras también nos pegaba si no le hacíamos caso, nos pellizcaba las orejas o nos daba con el chicote, así vivimos hasta que murió...A mi me violé varias veces y cuando murió terminó mi infierno".*

- *"Mi papá si le pegaba fuerte a mi mamá...recuerdo que le pegaba por cualquier cosa, pero él a mí y a mis hermanos nunca nos pegó. A mi mamá la dejaba bien golpeada...y cuando le decía que estaba embarazada él le pegaba y le decía -a ti no te puedo tocar porque rápido salís embarazada-, él buscaba cualquier defecto para pegarle y era seguido...a pesar de que ella lo atendía bien".*

4. ¿Usted cree que el haber vivido situaciones de violencia en su infancia tiene relación con permitir ser agredida por su pareja?

- *"Mi teoría es que la violencia se da si uno la permite, porque si mi mamá sufrió eso, vengo yo con mi pareja y me hace lo mismo, porque mi mamá lo permitió yo no lo tengo que permitir...pero en la vida real conmigo eso no es así".*

- *"Si porque ya me quedó a mí que un padrastro nunca va a querer un hijo ajeno y tal vez si lo va a querer, con el tiempo se lo va a querer cobrar con los hijos, a veces pienso que él me trataba mal porque no me encontró una señorita; tal vez si yo hubiera sido señorita cuando me junté con él no me hubiera pasado eso".*

- *"Si, porque uno se recuerda de todo lo que pasó, talvez uno en su memoria recuerda todo lo que ha sufrido, y por el sufrimiento uno se recuerda, y al estar enojado uno se recuerda de todo lo que ha pasado y empieza hacer lo que no tiene que hacer como pegarle a los hijos o a las esposas, o pelear con la pareja".*

- *"A veces pienso que sí, las historias se vuelven a repetir, como en mi caso sólo que es más grave".*

- *"A veces me pongo a pensar que mi papá y mi esposo hacen lo mismo, porque mi papá después de pegarle a mi mamá le pedía perdón y mi esposo también me hace lo mismo".*

5. ¿Por qué si él la agrede usted continúa con él?

- *"Si la casa no fuera mía ya nos hubiéramos ido...yo le digo que ya no lo quiero ver y que se valla, pero él dice que esa casa es suya. También me pongo a pensar en mi hija porque su vida es su papá...si él se va ella se enfermaría, porque ya pasó una vez, no comió...de plano se enfermó de la tristeza".*

- *"Lo que pasa es que tengo miedo de ponerle un padrastro a mis hijas porque él les puede hacer lo mismo que me hicieron a mí...entonces yo decía que nunca iba a ponerles un padrastro, así me tocara vivir lo que me tocara vivir con el padre de mis hijos... Pero yo digo que Dios me va a ayudar, si quiere que sea para mí él me lo va a regresar algún día cambiado".*

- *"Yo nunca he querido salir de mi casa porque lo que está ahí es mío, si lo que está en la casa no fuera mío me hubiera ido aunque no tuviera un lugar a dónde ir...y yo nunca he agarrado valor para denunciarlo porque he tenido temor que al denunciarlo y él salga él me va a venir a matar...nos va hacer algo y yo no me quiero morir. Lo he sacado a la calle pero no se va porque otra pendeja no le va aguantar lo que yo le he aguantado".*

- *"Él se ha ido dos veces y mis hijas se me ponían muy mal...se deprimen mucho, no comen y a cada rato me preguntaban por él...la otra razón es porque a veces me siento bien triste y sola, a veces le digo que porqué me hace eso si yo tanto que lo quiero y por lo mucho que lo quiero estoy con él y le aguanto todo, y él no se da cuenta de eso..."*

- *"Porque si me voy a otro lugar yo no me sentiré tranquila, no tendría libertad de hacer lo que quiera como lo hago en mi casa...no me voy por mis hijos porque yo sin ellos no puedo vivir y mi esposo me dice que si me voy le tengo que dejar a los niños y yo no quiero dejarlos, además me da miedo hacerlo porque me sentiría humillada porque mi mamá me lo dijo y advirtió...que él no me convenía. Lo que pienso es que si me voy tendría que trabajar y el dinero no me alcanzaría...pero lo que más me preocupa son mis hijos porque estarían sin él y si yo trabajo tampoco estaría con ellos, entonces estarían sin papá ni mamá"*

6. ¿Qué opina de la violencia entre la pareja?

- *"Que no es necesario llegar a golpes e insultos...eso se puede evitar al dialogar con la persona, de ver lo que les gusta y no les gusta, y tratar de llevar bien la vida...caminar a la par y tratar de comprender las cosas mejor"*

- *"Que es mala...si hay un problema hay que platicarlo, no ir a la agresión ni ser uno agresivo, que lo escuchen a uno como yo quise que él me escuchara. Yo lo único que digo es que le dejemos las cosas a Dios, que él nos va ayudar...ya sea que porque regrese o no, uno tiene que salir de esto...y luchar por nuestros hijos...y el tiempo lo dirá..."*

- *"Está mal por nuestros hijos...digo yo -todavía que fuera mala mujer, pero ni aún así...a veces mejor pienso -que se muera- para que se termine todo...Yo le he pedido mucho a Dios que sea el Señor que cambie todo...porque nosotros ya lo dejamos en las manos de Dios...Dios sabe lo que va hacer con él"*

- *"Que está muy mal y que debemos superarla" por el bien de los hijos.*
- *"Que se da en la mayoría de los hogares y por muchas razones, una de ellas es el dinero porque no alcanza y ellos no quieren dar más, otra razón es por infidelidad y por los familiares que se entrometen en la relación de la pareja. Sólo le pido un milagro a Dios para que haga un cambio".*

7. Para usted ¿qué es violencia?

- *"Obligarlo a uno tener relaciones cuando uno no lo desea, cuando los padrastros quieren tocarlo a uno, las malas palabras que a uno lo lastiman y los golpes y patadas...las he vivido en mi infancia y ahora la sigo viviendo".*
- *"Las maltratadas, que lo quieran ahorcar a uno, que lo quieran puyar, los golpes...la última vez que me pegó perdí un bebé porque él me agarró a patadas o usaba los puños...".*
- *"Los golpes..., matar a una mujer, padres que violan a sus hijas...los insultos que le dicen a uno con malas palabras".*
- *"Por lo que he vivido...las violaciones a las hijas..., maltratos, malas palabras y golpearlo a uno".*
- *"Los golpes y palabras violentas o que hieren..., la sexual; él no se preocupa por la salud de los niños...me dice -es tu culpa porque no los cuidas- y hasta que están graves los lleva al hospital.., yo creo que eso también es violencia".*

INTEGRACIÓN DE RESULTADOS

- La entrevista permitió conocer los principales factores que intervienen en la experiencia de violencia que viven las madres de familia y las razones por las cuales ellas aún viven junto con su pareja agresora.

- Al inicio de la historia de la relación conyugal, ellas comentan que a pesar de las dificultades vivían en paz, tranquilos; aunque tuvieran discusiones no había violencia; la relación con su pareja actualmente no es lo que ellas esperaban, está mal, no es estable, es problemática ya que se ha visto alterada por diversos factores, como adicciones del cónyuge, infidelidad, engaños, celos e intromisión de terceras personas.
- Las experiencias de violencia más fuertes vividas por las madres de familia se han caracterizado por situaciones en donde han sido expuesta a lesiones graves en donde incluso han estado en riesgo de perder la vida; en estas experiencias son las agresiones físicas y verbales las que su pareja ha utilizado; así como agresiones sexuales en donde su dignidad e integridad han sido dañadas.
- Las agresiones en la mayoría de los casos han surgido por celos, desconfianza o sin razón aparente.
- Durante su infancia vivieron en un hogar violento, en donde eran testigos de las agresiones que sus padres daban a sus mamás.
- Algunas de ellas reportaron haber sido abusadas sexualmente por sus padrastros; otras fueron víctimas de malos tratos al no cumplir con las exigencias de sus padres o por el simple hecho de pelear con sus hermanos o hacer travesuras.
- Ellas consideran que el haber vivido durante su infancia en un hogar violento, tiene relación con el que ellas permitan ser agredidas por sus parejas, ya que es algo que se queda guardado en la memoria, o bien, encuentran similitud entre conductas que observaron de sus padres con las conductas que ven en sus parejas.
- Conservar a sus hijos, miedo, la difícil situación económica, la posesión de bienes materiales y el bienestar emocional de sus hijos son factores que las madres entrevistadas consideran determinantes para que ellas continúen conviviendo con sus parejas.

- Reconocen que la violencia no es el medio por el cual deben solucionar los conflictos como pareja, consideran que lo ideal sería que ambos dialoguen y se escuchen, esto por el bienestar de sus hijos.
- Ven como última solución a la violencia la intervención de Dios ya sea para que su pareja regrese con ellas, o para que haga un cambio en ellos y dejen de agredirlas.
- De acuerdo a sus experiencias vividas en su infancia y con la relación de su o sus parejas, para ellas la violencia se representa principalmente por agresiones físicas y verbales, abuso sexual y asesinato de mujeres; solo una de las madres consideró la falta de atención en la salud de sus hijos como una forma de violencia.

OTROS RESULTADOS

- La colaboración de las madres entrevistadas fue vital para la realización de las entrevistas; todas llegaron el día y hora programada. El trabajo se facilitó ya que las madres asistieron sin los niños.
- Las madres entrevistadas mostraron su colaboración al hablar detalladamente de su experiencia; la mayoría manifestó por medio del llanto su sentir al recordar las vivencias que por varios años estaban guardados en su memoria.
- Al finalizar la entrevista cada madre agradeció haber sido escuchada y reflexionaron sobre las situaciones en las que están viviendo actualmente.

3.4 Otras Actividades

EVALUACIÓN DE NIÑOS CON PROBLEMAS DE LENGUAJE

El ingreso de niños con problemas de lenguaje fue elevada, se presentaron casos de niños de 6 a 9 años que presentaban serios problemas en esa área y que no habían sido evaluados para conocer si su problemática era por factores orgánicos o psicológicos; habían otros niños que sí habían recibido terapias de lenguaje en el IGSS, pero por pasar la edad límite de atención ya no asistían a dicho centro. Debido a estos casos se planificó una Jornada de Evaluación de Problemas de Lenguaje en donde se citó a todos los niños de las cuatro agencias de la institución, esta evaluación la realizó gratuitamente una terapeuta de lenguaje quien hizo las recomendaciones pertinentes para cada caso; el objetivo de esta jornada era que a nivel institucional gestionaran este tipo de servicios ya que en los centros de salud y en los hospitales nacionales este es de difícil acceso y para los padres de familia pagar por estas terapias en una institución privada no era accesible para su nivel económico. A pesar que la terapeuta recomendó para varios casos este tipo de terapia nunca se buscó una solución viable. Lo lamentable es que en algunas escuelas los niños no iban a ser atendidos por su situación y si los aceptaban sería con la condición que el niño asistiera a terapias de lenguaje.

RESULTADOS

- Los resultados de esta evaluación evidenciaron que varios niños necesitaban ser atendidos urgentemente por una terapeuta. Esta evaluación se realizó en el mes de agosto y en el transcurso de los siguientes meses aún se observaron casos con esa problemática que no han sido atendidos.

- Estos niños fueron atendidos en el programa de estimulación y los avances fueron evidentes.
- A nivel institucional estaban gestionándose las evaluaciones pertinentes que la terapeuta recomendó para cada caso. En algunos recomendó ser evaluados por un neurólogo y un otorrinolaringólogo, así como continuar con la atención psicológica.

CAPACITACIÓN A JÓVENES BECADOS

Esta actividad fue asignada por la encargada del Programa de Educación de la institución, el objetivo era que los jóvenes becados implementaran un programa de estimulación y reforzamiento escolar con los niños de sus comunidades, para ello las psicólogas de cada una de la agencias debían implementar un taller en el cual se ejemplificara a los jóvenes el trabajo que ellos debían realizar. Las actividades implementadas en los talleres fueron elaboradas y planificadas por las especialistas de las cuatro agencias, en la agencia Ciudad Nueva se programó en dos horarios, los jóvenes debían llevar el material solicitado para poder trabajar. Sin embargo no toda la población acudió por lo cual se planificó una nueva implementación para el fin de semana. La herramienta utilizada para la implementación de estos talleres fue el juego y se les proporcionó la guía de estimulación en la que se presentaban los parámetros para estimular cada una de las áreas estipuladas para este programa (psicomotricidad fina y gruesa, esquema corporal, socialización, hábitos de higiene y sensopercepción).

RESULTADOS

- Implementación de los talleres a 14 jóvenes becados, con ello se cumplió con la solicitud de la encargada de Educación.

- Luego de los talleres los jóvenes acudían a buscar ayuda de la epesista para ser orientados en las actividades que estaban realizando.
- A la encargada de Educación se le hicieron las observaciones y recomendaciones pertinentes sobre la actividad, ya que se presentaron dificultades en la ejecución de este programa.

SELECCIÓN DE JÓVENES BECADOS Y RENOVACIÓN DE BECAS

A nivel institucional anualmente realizan entrevistas a aquellos jóvenes interesados en optar a una beca y para aquellos que necesitan renovarla; en esta actividad se solicita el apoyo de la psicóloga para seleccionar a los nuevos becados. Los padres de familia y el joven eran entrevistados, esto con el objetivo de conocer características personales y familiares, esta información era recabada con la guía de una entrevista con preguntas abiertas que tenían asignadas un valor numérico. Las entrevistas estaban a cargo de un Comité de Evaluación que estaba integrado por: representante de oficina central, oficial de campo, psicóloga, joven ex becado y madre voluntaria. Cada entrevista tenía una duración de 20 minutos y al finalizar el comité seleccionaba a los jóvenes que en la entrevista hayan obtenido 70 puntos.

RESULTADOS

- El comité asignado evaluó a un total de 15 jóvenes.
- Esta actividad permitió conocer datos importantes sobre la situación de los jóvenes becados de la institución.
- La razón principal por la que solicitan becas es por la situación económica que no permite a los padres de familia dar el apoyo necesario.

- Los jóvenes que solicitan becas, lo hacen específicamente para cambiar su futuro y el de sus familias.
- Una característica observada en esta población es que la mayoría de los padres de familia de los jóvenes becados manifestaban problemas de salud lo que afecta emocionalmente a los jóvenes.
- La mayoría de los becados eran hijos mayores, esta situación provocaba una serie de cargas emocionales, pues los jóvenes referían que tenían bajo su responsabilidad ser ejemplo para sus hermanos menores.
- Se presentaron casos de becados que estaban preparándose para una profesión que fue impuesta por sus padres.
- Algunos jóvenes becados debían trabajar para mejorar su situación económica, ya que la cuota mensual que es proporcionada por la institución no es suficiente para cubrir los gastos escolares.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO

4.1.1 Servicio Clínico

Este fue el programa que desde un inicio empezó a funcionar, ya que al ingresar a la institución se contaba con cinco pacientes los cuales fueron casos de seguimiento de la epesista anterior; sin embargo en el primer y segundo mes, la afluencia de pacientes a la clínica no era significativa a pesar que el servicio era promocionado, posiblemente porque la clínica estaba ubicada en un lugar poco visible para las personas que llegaban; luego del cambio de la clínica hacia un lugar más visible para las personas, éstas empezaron a acercarse, ya sea por curiosidad por ver los juguetes o porque entre las mismas madres comentaban la presencia de la psicóloga dentro de la agencia.

Con el correr de los meses la población fue aumentando considerablemente, las madres buscaban la ayuda porque ya se habían preocupado por la conducta que hacía varios meses manifestaba el niño o el adolescente, o porque ya no era normal que el niño o niña de ocho o nueve años mojara la cama; la situación para las madres más que preocupante era incontrolable pues en algunos casos, provocaba discusiones entre ambos padres. En ocasiones era la maestra de grado quien recomendaba a los padres buscar la ayuda de un psicólogo para que solucionara lo que consideraban un "problema"; algunos padres de familia, especialmente hombres, llegaban con la idea que con un par de sesiones el niño o adolescente se "compondría"; con frecuencia preguntaban ¿cuántas veces lo tengo que traer para que cambie?, o qué debo hacer para que ya no sea así, se les hacía ver que la atención psicológica no era como ir con el doctor que le recetaba medicamentos para aliviar el dolor, fiebre o cualquier otro síntoma por determinado tiempo, y mucho menos que el

niño o adolescente era un aparato eléctrico descompuesto que bastaba con llevarlo a un técnico para que lo repararan; esto solo ponía en evidencia que para estos padres los niños son vistos como objetos y no como seres que necesitan ser respetados como personas. Algunos casos sin ningún problema aceptaron las condiciones del contrato terapéutico, otros por el contrario asistían una o dos ocasiones hasta que abandonaban el proceso y meses después los padres regresaban pues ya no sabían que hacer con el "problema".

La mayoría de madres responsabilizaba al niño o adolescente de ser él el causante de sus problemas, que él era el malo y que ellos como padre o madre nada podían hacer pues era suficiente con darles todo lo material. Otras sin embargo eran conscientes que la dificultad que el niño manifestaba era resultado de dificultades en el hogar, y por ayudar al niño lo llevaban a sus citas y estaban al pendiente de los avances. En estos casos fue determinante el apoyo, interés y colaboración de estos padres que trabajaban junto al niño obteniendo así resultados satisfactorios que se reflejaban no solo en el niño, sino también en el resto de los integrantes de la familia, demostrando así la importancia del rol de los padres en el desarrollo emocional de sus hijos.

Aunque el tiempo para atender a las familias era cada vez más limitado, se trató de atender a todas las personas que requerían de la atención psicológica; en su mayoría fueron atendidos niños y niñas que manifestaban dificultades a nivel emocional y conductual; la población adolescente sin embargo se caracterizaba por dificultades en la relación con sus padres y en su autoestima, y las madres de familia fueron atendidas por violencia intrafamiliar o por situaciones de violencia que vivieron en su infancia. En la clínica tanto niños como adolescentes fueron respetados y aceptados; algunos casos por medio del juego rápidamente reflejaban sus carencias y necesidades; para otros el proceso era lento posiblemente porque calculaban y evaluaban lo que era o no permitido

dentro de la clínica, así como también la actitud de la psicóloga, si los trataría de la misma forma como ha sido tratado por sus padres y maestros. Un adolescente al finalizar la terapia comentó "yo a usted la puse a prueba y porque me escuchó y comprendió yo confié en usted".

La mayoría de los niños en su juego reflejaban claramente sus conductas agresivas, y en varias ocasiones estas manifestaciones fueron directas hacia mi persona, fui agredida por los dardos de las pistolas, por un adolescente de 12 años, y con golpes que con el chipote chillón, un niño de cinco años me dio en la cabeza. No faltaron aquellos casos en donde la psicóloga pasó a ser la imagen de aquello que el niño necesitaba y sus padres jamás se lo habían dado, como los casos de los niños que en más de alguna ocasión manifestaban su afecto de diversas maneras; desde compartir la mitad de un pan, fruta o ricitos, agradecer por medio de una nota o dibujo, hasta expresar verbalmente su cariño; son experiencias que al momento de vivirlas se debe tener el suficiente control para manejarlas y que el niño no se sienta rechazado por lo que hizo sino comprendido. En algunos casos era tal la confianza que los niños habían tomado que comentaban los problemas familiares, situaciones que a ellos les habían sucedido e incluso de los golpes que sus padres les daban. En una ocasión que se estaba hablando de lo que hacían en las vacaciones uno de los niños comentó que a él lo mandaban a vender CDS en la 18 calle y que al mes le pagaban Q.50.00 quetzales los que debía entregar a sus papás; situación que es frecuente en estos hogares en donde los niños y adolescentes ayudan a sus papás a vender diversidad de productos propios de la época y tener mayores ganancias.

Algunas madres comentaron que cuando sus niños tenían cita con la psicóloga se levantaban temprano y se bañaban, que incluso sabían a qué hora debían salir de sus casas para llegar puntualmente a sus citas, y cuando por diferentes razones salían tarde de sus viviendas, los niños les llamaban la atención a sus mamás para que la próxima vez se levantaran

más temprano. En el caso de los adolescentes atendidos se observó lo contrario; ellos comentaban que sus mamás los levantaban a la fuerza e incluso los regañaban por oponerse a cumplir con la cita, en estos se reflejó significativamente la sobreprotección de las madres y la dependencia de sus hijos. En el caso de las jovencitas voluntariamente asistían, en ocasiones si se les presentaban contratiempos llamaban para cancelar la cita y reprogramarla. Por lo general las madres que acompañaban a los niños y adolescentes solicitaban tiempo para ser escuchadas e incluso comentaban que eran sus propios hijos quienes les sugerían que asistieran con la psicóloga; en varias ocasiones los niños me preguntaban si podía escuchar a sus papás pues tenían serios problemas.

Uno de los principales logros del servicio clínico fue el que los padres de familia se dieran cuenta de lo importante que es para los niños y adolescentes el que ellos se involucren e interesen por su bienestar emocional, así como lo determinante que es el ambiente familiar en el desarrollo o apareamiento de problemas emocionales y de conducta en niños y adolescentes. Pues la mayoría de estos padres no habían dado a sus hijos tiempo de calidad en donde escuchen y comprenden a sus hijos; ya que por razones de trabajo se olvidan que ser padres va más allá de darles lo material. Son familias que por la problemática psicosocial dan mayor importancia a lo que materialmente la familia necesita, dejando por último las necesidades afectivas de los miembros de sus familias.

4.1.2 Programa de Reforzamiento Escolar

En este programa se atendieron niños y niñas comprendidos entre las edades de siete a 13 años; la mayoría de los niños atendidos ingresaron por los meses de junio y agosto, este se daba porque ya se estaba cursando la mitad del ciclo escolar y los niños no obtenían buenos resultados, situación que era preocupante para los padres de familia. En las escuelas los maestros ya habían reportado a la mayoría de los padres

la situación de los niños e incluso les informaban que era probable que repitiera el grado nuevamente (la mayoría de los niños atendidos habían repetido en mas de alguna ocasión el grado). En algunos casos los profesores hacían la recomendación de llevar al niño con un psicólogo pues además de las dificultades en el aprendizaje, tenían problemas a nivel conductual, situación que había sido motivo para levantarles reportes y condicionantes si no mejoraban su conducta.

Por lo general eran problemas de atención, agresividad (que en algunos casos era excesiva) y rebeldía. Dentro de la clínica, esto que era considerado como "problema o dolor de cabeza" para los maestros y padres de familia no se manifestaba; por el contrario los niños se mostraban tristes, tímidos, sin ánimo de realizar las actividades; en el caso de los más grandes se notaba cierto grado de vergüenza ante la dificultad de leer, escribir y expresarse verbalmente. Situaciones que revelaban el grado de daño emocional al que habían sido sometidos por sus maestros quienes se burlaban y ridiculizaban al niño y adolescente delante del resto de sus compañeros por sus dificultades y actitudes. Eran típicas las opiniones negativas que estos niños tenían de ellos mismos, frases como "no puedo", "no se", "es muy difícil", "hagamos otra cosa", eran las respuestas que daban cuando se sentían incapaces de realizar las actividades. Aparte de ello había que trabajar con los padres de familia quienes creían que el problema del niño era porque "es haragán y no servía para estudiar".

Acompañado de esta situación se manifestaban otras dificultades de tipo emocional que hacía a los padres ser agresivos y violentos con sus hijos, mojaban la cama, manifestaban temor a la oscuridad y en la mayoría de los casos era tal su agresividad que la única manera de controlarla era por medio de golpes con cualquier objeto, actitud que era común en la mayoría de los hogares. Los maestros en cambio optaban por rechazar al niño y dejarlo sin atención pues consideraban que ya nada

podían hacer y al finalizar el ciclo escolar para ayudarlos a pasar de grado, les dejaban gran cantidad de tareas que el niño debía realizar y presentar en cierto tiempo; por lo general estas tareas consistían en copiar repetitivamente una serie de textos, repetir planas hasta llenar un cuaderno, situación que para el niño se tornaba, más que interesante, angustiante y estresante pues de esto dependía que lo aceptaran nuevamente en la escuela y como resultado dejaría de recibir las reprimendas de sus padres quienes al perder alguna materia o el grado les reclamaban los sacrificios que como padres hacen para poderlos enviar a la escuela. Las madres de estos niños comentaban que debían desvelarse para terminar las tareas y que incluso ellas en muchas ocasiones las hacían para ayudar al niño pues lo veían cansado y aburrido; ya estaban desesperadas de la situación agobiante a la que el niño era sometido y muchas veces ellas perdían el control llegando al extremo de lastimarlos físicamente y castigarlos.

Un factor que fue determinante para alcanzar logros en los niños fue que sus papás cambiaran la actitud e imagen negativa que veían en ellos; por medio de comentarios las madres de familia reportaban que el niño tenía ánimo por ir a la escuela y por aprender, incluso la actitud se veía en la clínica pues tenían más iniciativa e interés por realizar las actividades que se planificaban incluso ellos proponían algunos juegos que en la escuela practicaban. El rol de algunas maestras fue significativo pues se interesaron por conocer la evolución del niño y por medio de cartas a mi persona reportaban las dificultades que aún se presentaban y las áreas que habían mejorado. En el caso de los niños que repitieron el grado la actitud de los padres cambió, pues comprendían mejor la situación y trataban de dar su apoyo a los niños hablando con las maestras, ya que al inicio reportaban que al ver las malas notas de los niños solo recibían las calificaciones y no se acercaban a preguntar el porqué de las mismas pues consideraban que ya no había nada que hacer.

Un factor que se consideró determinante en el bajo desempeño escolar fue el grado nutricional de los niños ya que la mayoría reflejaban bajo peso, así como manchas en el rostro y brazos; algunas madres reportaron que el desayuno consistía en un pan con café y a veces huevos o frijol, otros únicamente desayunaban el atol que en la escuela preparaban, otras madres por comodidad, teniendo mejores posibilidades económicas para brindar una alimentación sana, preferían dar cierta cantidad de dinero al niño para que en la tienda de la escuela comprara lo que deseaba, por lo general consumían cualquier tipo de productos que no les proporcionan los nutrientes necesarios que les ayuden a estar alertas y atentos a las exigencias del medio ambiente. Además de ello es importante incluir las experiencias de los padres de familia en su historia escolar; la mayoría únicamente habían cursado de primero a tercero primaria y en algunos casos existía analfabetismo; estas situaciones eran para los padres de familia un obstáculo pues se sentían incapaces para apoyar en el hogar a sus hijos. Sin embargo en el caso de las madres analfabetas buscaban el apoyo de un familiar cercano o conocido; esto demostraba que aún con su limitación ellas estaban dispuestas a realizar lo necesario para ayudar a sus hijos.

4.1.3 Programa de Estimulación Temprana

El programa permitió conocer las dificultades por las que atraviesan los niños de edad preescolar de estas comunidades en su desarrollo, así como el significado que las madres de familia dan a esta edad; por lo general para ellas durante esta etapa únicamente deben de velar por la alimentación y seguridad de los niños, consideraban que las actividades que aplicaron y realizaron sus hijos eran exclusivas de las maestras encargadas del área preescolar. Con estas actividades las madres de familia pudieron darse cuenta que no solo es importante y necesario atender las necesidades de sus hijos, sino también es vital el compartir

tiempo de calidad; ellas comentaban que debido a razones laborales no tienen el tiempo suficiente para dedicarse a realizar actividades de juego que motiven en el niño el aprendizaje. Una de las madres comentó al finalizar el programa que ella no sabía que desde pequeños los niños desarrollan una serie de habilidades que son determinantes para el aprendizaje, ella misma comentó que a su hijo mayor lo único que le dio a esa edad fueron malos tratos y ahora se lamentaba de haber agredido a su hijo en lugar de haberle enseñado las actividades que con su hija compartió durante el Programa de Estimulación. Por lo general estas madres prohíben a sus hijos la libertad de jugar con agua y lodo, esto para ellas era considerado doble trabajo pues deben estar al tanto de que los niños no se mojen porque "se pueden enfermar", que no se ensucien las manos porque "se limpian y ensucian la ropa", situación que por lo general las enoja; por tal razón les restringen este tipo de actividades que son vitales para su desarrollo.

Una de las desventajas en la realización de este programa fue la poca participación de niños, uno de los factores que determinó esta situación fue la cantidad de niños afiliados que están comprendidos entre las edades de cuatro a seis años; por información de las oficiales de campo la población que atiende la agencia no está en crecimiento; esto quiere decir que ya no afilia a niños sino que únicamente atiende a los niños que años atrás se han incluido en el programa y la mayor parte de esta población está en el rango de edad de ocho a 17 años; por tal razón la mayoría de los niños atendidos en este programa eran hermanos o familiares de niños o adolescentes apadrinados.

A pesar de la poca cantidad de niños y la poca participación de los padres de familia en las actividades del programa, los logros fueron evidentes; al inicio se mostraban temerosos de realizar las actividades e incluso las madres, que en alguna ocasión participaron, mostraban resistencia y desinterés por jugar con sus hijos quien en algunas ocasiones

se sorprendía al ver que su mamá o hermano compartía con él. En el transcurso del programa los niños se notaban más atentos, confiados, entusiasmados e independientes. El único grupo con el que se trabajó estaba formado por hermanos y primos de una misma familia que poco a poco llegó a integrar a seis niños de diferentes edades. A ellos les gustaba llegar porque compartían y jugaban con lo que ellos deseaban; cada vez que llegaban subían corriendo las gradas para ver quién me saludaba primero; la madre, que al inicio mostró resistencia, empezó a involucrar al padre de los niños y en pareja participaban de las actividades y juegos; con frecuencia se acercaban a comentar los avances en los niños quienes siempre estaban atentos a las instrucciones que se les daban.

Al inicio se observó que los niños no conocían los nombres de sus padres y hermanos, tenían dificultad para reconocer y nombrar los colores e incluso para nombrar los días de la semana y los meses del año. Por lo general estos padres desde pequeños los acostumbras a llamar a las personas por apodos, o con el hecho de señalar un objeto con el dedo, ellos únicamente se los dan sin explicarles cómo se llama, qué es y para qué sirve, etc. Es cotidiano que las madres, mientras hacen el qué hacer de la casa, sientan al niño a ver televisión con la intención de que se estén quietos y no las molesten mientras ellas se dedican a tortear, lavar o cocinar; actividades que podrían aprovechar para compartir y enseñar a sus hijos. Otro de los fenómenos observados es que los niños de estas comunidades tienen poco acceso a lugares recreativos y si los tienen no acuden a ellos por los índices de delincuencia que se dan en estas comunidades, impidiendo que los padres puedan ir y compartir en familia.

4.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

4.2.1 Escuela para Padres de Familia

Las actividades realizadas en los talleres de Escuela para Padres estaban estrechamente ligadas con las distintas actividades que se

realizaron en los subprogramas anteriores. Fueron una herramienta para que los padres de familia comprendieran el por qué de las manifestaciones conductuales y emocionales de sus hijos, así como el por qué de la problemática a nivel escolar.

La participación y asistencia de los padres de familia dependía del apoyo que el grupo de madres voluntarias de los distintos sectores brindaban por medio de la entrega de citatorios a los encargados de los niños y adolescentes. En varias ocasiones la población que asistía era mínima para la cantidad de citatorios que se enviaban que por lo general eran de 50 a 60; las voluntarias en varias ocasiones explicaban que esta situación se daba por el peligro que corrían para entrar a varias colonias, especialmente de las zona seis y 18; y por el difícil acceso que tenían a las comunidades del municipio de Palencia y Chinautla las cuales quedaban retiradas de su jurisdicción. A pesar de esta situación, había madres de familia que mostraron interés en los talleres; asistían puntualmente y participaban activamente por medio de comentarios, que en la mayoría de las ocasiones hacían referencia a sus experiencias vividas como madre y como mujer. Esto fue de utilidad ya que se dieron cuenta de que las más experimentadas para hablar de los temas abordados eran ellas pues, diariamente debían afrontar una serie de situaciones que afectaban la relación entre ellas y su pareja y entre esta y sus hijos. Fue interesante observar que después de un taller se acercaban a comentar lo analizado y que entre unas y otras se aconsejaban y daban apoyo en la solución de sus dificultades; incluso en grupo comentaban su historia personal y la de sus familias.

Para ellas los talleres fueron significativos ya que fue un medio por el cual se informaron y educaron; como una madre mencionó, el hecho de que no se enseñe a ser padres no significa que no busquen medios de información que les ayude y guíe para saber cómo actuar ante cualquier problema que suceda con sus hijos y por ello, era importante la presencia

de la psicóloga dentro de la agencia, ya que por medio de las “pláticas” que se impartían, comprendían mejor a sus hijos y se daban cuenta que para que existiera un cambio en ellos, como padres debían dar el primer paso pues, en cierta medida eran responsables de las dificultades emocionales de sus hijos.

Estas actividades cobraron mayor importancia para aquellos padres de familia que vieron cambios significativos en la sintomatología que sus hijos presentaron, esto les motivó, especialmente a las madres, a buscar información que les orientara y muestra de ello era la presencia de varias madres que asistieron a la mayoría de los talleres, incluso ellas mismas daban sugerencias de temas para que fueran abordados; prueba de ello fue la implementación de los Talleres de Relajación, ya que necesitaban estrategias para poder controlar el estrés que en muchas ocasiones les llevaba a cometer agresiones hacia sus hijos; estos talleres tomaron significado ya que se dieron cuenta que el estrés del diario vivir no solo repercute la interacción entre ellas y sus familias sino que además trae dificultades a nivel físico.

4.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

Este fue realizado durante los últimos dos meses del EPS y por medio de las historias recabadas a través de las entrevistas a las madres de familia agredidas, se obtuvo un panorama diferente de la violencia intrafamiliar ya que para empezar hay que comprenderla a nivel particular; es decir desde la experiencia de cada mujer, pues aunque la viven de manera similar, para cada una ha empezado por diferentes situaciones y para cada una de ellas existe una razón para soportarla.

Aunque al inicio fue difícil determinar el tema a investigar, una de las situaciones que contribuyó a especificarlo fueron los datos que las madres proporcionaban cuando comentaban la dinámica de la relación entre ellas y su pareja; la mayoría comentaba no sentirse a gusto ya que este desde

hacía varios años era víctima de agresiones tanto físicas como verbales, e incluso sexuales; otro factor determinante fueron los casos de aquellas madres que se acercaban para ser atendidas en la clínica de psicología pues referían necesitar ayuda ya que sufrían de violencia doméstica. Al inicio estas madres se acercaban únicamente para platicar o hablar de algún problema con sus hijos y dentro de la conversación, comentaba de los problemas por los cuales ellas atravesaban con sus parejas. Esto posiblemente porque necesitaban evaluar si podían confiar en la psicóloga, y sobre todo si serían escuchadas y comprendidas, y no culpadas y juzgadas por permitir ser agredidas por sus parejas; o simplemente buscan la ayuda porque las agresiones eran más frecuentes y severas e incluso ya estaban perjudicando a sus hijos.

La información recabada por medio de las entrevistas permitió conocer la percepción que la mujer tiene de la violencia, así como la actitud que toma ante esta; ellas lo ven como un problema común en toda pareja y prefieren no "hacer caso" de lo que él les dice verbalmente, con la excusa de no hacer más grande el problema; dejan pasar engaños, infidelidades, reclamos y exigencias; patrón que posiblemente han aprendido de sus madres quienes reaccionaban de igual manera cuando sus padres cometían las mismas agresiones; otras sin embargo ya estaban desesperadas y cansadas de vivir este problema el cual debían de "aguantar" por la situación económica y por no tener otro lugar a dónde ir con sus hijos. Por lo general estas madres se muestran respetuosas, prefieren callar y no hablar del problema, probablemente esto ha sido consecuencia del dominio y control que el hombre ejerce por medio de la amenaza de cometer agresiones hacia ellas o sus hijos si hablan, los denuncian o los abandonan.

Es común que en estos casos la adicción al alcohol acompañe a la violencia doméstica y la mayoría de las agresiones sean cometidas por el esposo que se encuentra en estado de ebriedad; en algunos casos es en

este estado en donde se cometen las agresiones más violentas hacia la mujer que ha sido hospitalizada por los lesiones serias que sufrió. Para las mujeres aunque la situación es ya irremediable, luego de haber vivido en esta situación durante 15 ó 20 años, y ante la dificultad de hacerse responsables de ellas mismas y sus vidas por la dependencia formada durante tantos años de violencia, lo único que esperan es la intervención de Dios y como ellas dicen "que suceda un milagro" para que sus parejas cambien y con ello la situación en sus familias.

Este es un problema del cual tanto el hombre como la mujer han aprendido desde su infancia; el hombre aprendió y culturalmente se acepta que por medio de las agresiones y el poder controle a la mujer y solucionen los problemas; la mujer en cambio aprendió que debe aceptar las conductas de su pareja aún cuando éstas atentan contra su dignidad y bienestar emocional. En la relación entre estos padres de familia lo menos que se practica es la comunicación y escuchar a la pareja; la mujer calla los sentimientos negativos que le provocan las conductas machistas de su pareja, el hombre no quiere escuchar lo que su esposa desea expresar pues para él lo que ella siente es irrelevante, no tiene valor ni significado. Lamentablemente la mayoría de los hogares que atraviesan este problema prefieren terminar con la relación desintegrando así los lazos entre los miembros de la familia.

4.4 ANÁLISIS GENERAL O DE CONTEXTO

El EPS permite conocer la realidad psicosocial que afrontan la mayor parte de las familias guatemaltecas, a pesar que no se tuvo la oportunidad de conocer cada una de las comunidades, la convivencia con sus habitantes permitió comprender la naturaleza de las dificultades que diariamente deben afrontar. Esto fue de utilidad ya que permite cambiar la imagen que a nivel general se tiene de las familias que viven en los asentamientos; socialmente en lugar de escucharlos y ayudarlos, se les

excluye y margina pues se considera que en estos lugares únicamente se encuentran grupos de pandilleros o delincuentes que asechan a los habitantes y que con el simple echo de que nos mencionen el nombre de uno de estos sectores vienen a nuestra imaginación una serie de calificativos (ladrones, tráfico de drogas, secuestros, pandillas, etc.); sin embargo dentro de estas comunidades existen padres y madres que por las circunstancias deben habitar estos lugares, pero luchan por sacar adelante a sus hijos, participando activamente como padres y madres voluntarios de la institución o bien en el comité de vecinos y se esfuerzan por mejorar las condiciones físicas de sus viviendas y comunidad; también viven jóvenes que son agentes de cambio y luchan por culminar la escuela con el objetivo de salir de estos lugares y brindarles a sus familias seguridad y bienestar.

Por el contrario la mayor parte de estas familias por varias generaciones han vivido inmersas en una serie de situaciones las cuales han afectado seriamente la dinámica e integridad de las mismas. Como padres de familia han reproducido patrones de crianza inadecuados producto del aprendizaje que obtuvieron de sus padres durante su infancia, en donde como ahora, en lugar de hacer uso de la comunicación efectiva, era y es parte de la vida cotidiana utilizar la violencia como único medio para ejercer control, corregir y solucionar las dificultades. No asumen el rol que se necesita para la crianza de los hijos, cada uno asume lo que por cultura han aprendido; la mujer se encarga del cuidado y alimentación de los hijos, y el padre es el proveedor que corrige cuando es necesario; dejando a un lado la educación, enseñanza y formación de principios y valores morales; es característico de la mayoría de las familias el permitir a los niños destruir la propiedad privada, tirar la basura en las calles y apropiarse de las cosas que les son ajenas; así como desentenderse de las preguntas que los niños hacen sobre la sexualidad, pues ellos han aprendido que hablar de sexo además de significar pecado

les provoca vergüenza, por lo que delegan la responsabilidad a la doctora y a la psicóloga, o simplemente prefieren hacer de menos las preguntas y opiniones de los niños; en el caso de los adolescentes no les da confianza el acercarse a sus padres y hablar no solo de este tema sino de los problemas que enfrentan en la escuela.

Además de ello, los padres de familia como pareja afrontan una serie de dificultades ya que no tienen metas ni objetivos en común, únicamente se preocupan por trabajar para poder sobrevivir, situación a la que se adaptan y conforman por lo que su vida familiar la hacen rutinaria y agotadora; lo que los lleva a no hacer uso de tiempo para dedicarlo a la convivencia familiar; por lo general los padres de familia dedican los fines de semana a descansar y permanecer en sus viviendas e incluso algunos trabajan. Otros por el contrario lo aprovechan para compartir con los amigos su adicción al alcohol y al llegar a sus viviendas son típicas las discusiones entre la pareja, estas son presenciadas por los niños desde corta edad; los niños además de ello, permanecen encerrados en sus viviendas bajo este ambiente hostil; los adolescente por el contrario son quienes se adueñan de su vida, la mayoría pasa el tiempo en las calles, con sus amigos con quienes comparten hasta largas horas.

Qué se puede esperar de un niño o un adolescente que ha vivido por varios años en un hogar en donde lo que menos ha recibido es el afecto de sus padres y cómo pedir que éstos se los proporcionen a sus hijos si ellos también han sido víctimas de la carencia afectiva. Cómo esperar que los niños y adolescentes tengan motivación y expectativas en su vida si lo único que han recibido han sido golpes e insultos; si las personas con quienes ha crecido han sido hostiles y violentos con ellos y les han negado la oportunidad de tener una infancia y adolescencia feliz. Cómo pedirles que contribuyan al desarrollo de sus comunidades si en sus hogares no han adquirido los valores y principios morales que les motiven a ser solidarios con su familia y círculo social, al contrario han sido excluidos y

dejados en el abandono y carencia afectiva desde corta edad, patrón que lamentablemente está siendo el verdugo de las familias y sociedad guatemalteca.

El apoyo que la institución brindó para cada una de las diferentes actividades que se planificaron y programaron para la realización del EPS fue vital para el cumplimiento de las mismas, es importante resaltar el esfuerzo que han hecho para mejorar el material y equipo para que la clínica de psicología prestara el servicio de la mejor manera posible. Sin embargo han pasado por alto a la población que presenta otras dificultades y necesitan de atenciones específicas, este es el caso de los niños que necesitan de educación especial, aquellos afiliados que requieren de la intervención psiquiátrica y los niños que requieren de una terapeuta de lenguaje; la cantidad de niños con esta dificultad es significativa y lamentablemente no tienen acceso a un lugar al cual los padres puedan llevar a los niños, pues por su situación económica les es difícil pagar un lugar particular que les proporcione el servicio, y en los centros de salud, la atención es limitada por el alto número de niños con esta dificultad, lamentablemente en estos casos la atención psicológica no es suficiente.

El monitoreo y evolución de cada una de las actividades fue importante ya que por medio de ello, más que evaluar el cumplimiento de metas cuantitativas, se pudo observar las fortalezas y debilidades del programa de psicología, así como la importancia que para la población beneficiada significaba su existencia. Otro de los aspectos importantes a mencionar fue la inclusión de la psicóloga en la capacitación a los jóvenes becados sobre un Programa de Estimulación; si bien fue una actividad que buscaba que los jóvenes, a cambio de la beca, contribuyeran al desarrollo de los niños de sus comunidades, fue necesario realizar recomendaciones pertinentes ya que habían ciertos aspectos que los encargados de esta actividad necesitaban tomar en cuenta; entre éstos la coordinación y comunicación entre cada una de las personas involucradas, así como la

planificación de objetivos claros y alcanzables, y el monitoreo para evaluar el cumplimiento de los mismos.

Otra de las actividades que permitió tener un acercamiento con los jóvenes, fue la realización de las entrevistas a los becados y a los nuevos aspirantes a becas. Por medio de ella se tuvo la oportunidad de conocer el significado e importancia que para ellos tiene la beca; ya que como jóvenes por medio de ella buscan superarse y, para los padres, esta es un medio que les ayuda económicamente pues de lo contrario no tendrían medios para solventar y minimizar los gastos académicos de sus hijos.

A nivel personal la realización del EPS fue de utilidad ya que además de conocer las fortalezas y debilidades que a nivel profesional se tienen, por medio de él se dio mayor significado a los logros y ayuda que esta profesión brinda a la población; más que diagnosticar a las personas a comprenderlas como un todo, que está determinado por las situaciones sociales y familiares. Más que criticarlas por su situación social, escucharlas para entonces comprenderlas y guiarles en la búsqueda de estrategias que les permita tener mejores oportunidades de vida para ellos y sus familias.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

5.1.1 CONCLUSIONES GENERALES

- Los Programas de EPS son de vital importancia para la población guatemalteca que no tiene acceso a los servicios de salud; por ello la necesidad de la existencia de centros e instituciones que cuentan con estos programas en donde la población es atendida sin costo alguno.
- Para que un grupo social interactúe y conviva sanamente es importante que las familias que la conforman estén constituidas por individuos emocionalmente maduros y responsables de su rol dentro de su círculo familiar.
- La pérdida de valores y principios morales en las familias es un problema que afecta a la población en general; estos son de vital importancia para la adecuada convivencia familiar y social.
- El evaluar el trabajo realizado permite conocer logros y deficiencias en el servicio tanto a nivel institucional como profesional.

5.1.2 SUBPROGRAMA DE SERVICIO

- El tipo de relación entre ambos padres de familia y el estado emocional de cada uno de ellos, es determinante en el desarrollo de problemas emocionales y de conducta en los niños y adolescentes.
- El apoyo e interés que los padres de familia proporcionaron fue vital para el avance, disminución y desaparición de síntomas que los niños manifestaron.

- En el caso de los adolescentes además del apoyo que recibieron de sus padres, fue de vital importancia el que ambos se escucharan y entendieran.
- Los niños del Programa de Estimulación adquirieron nuevas habilidades que les serán de utilidad para mejorar su desarrollo y facilitar el proceso escolar.
- La terapia fue de utilidad ya que niños, adolescentes y padres de familia hablaron de las situaciones que les provocan dificultades y que repercutían en su bienestar emocional.
- El juego fue la herramienta principal para trabajar cada uno de los programas planificados, tanto padres e hijos aprendieron, compartieron y convivieron por medio de este.
- La motivación en los niños y padres de familia fue un factor determinante para el avance de los casos con problemas de rendimiento escolar.

5.1.3 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

- Los Talleres de Padres son de utilidad ya que educan y modifican conductas inapropiadas.
- El hacer uso de una cartelera fue de utilidad para informar a la población sobre las actividades a realizar en cada uno de los subprogramas de la Clínica de Psicología.
- Abordar por medio de los talleres las problemáticas que presentaban los niños y adolescentes, contribuyó a que los padres de familia conocieran el por qué de las mismas.
- Las reflexiones y las mini tareas fueron un medio por el cual los padres de familia recapitaron sobre la conducta agresiva que generalmente tenían contra los miembros de sus familias, por medio de estas se fortaleció el vínculo entre madre e hijo.

5.1.4 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

- La violencia que la mujer ha vivido desde su infancia le ha impedido crecer y desarrollarse adecuadamente y ser capaz de cuidar y velar por el desarrollo integral de ellas y sus hijos.
- El problema de la violencia doméstica se ve influido por diversos factores; en las familias atendidas predominaron la adicción al alcohol, el establecimiento de relaciones casuales fuera del matrimonio, machismo y multiplicación de patrones de crianza inadecuados.
- El daño emocional en la mujer víctima de violencia intrafamiliar es un factor determinante para que ellas, aún cuando tienen la posibilidad de sostener económicamente a sus hijos, no tengan la libertad y oportunidad de vivir en un ambiente sano, libre de violencia junto a sus hijos.
- Las madres de familia consideran que las agresiones físicas y verbales son el único medio con el cual se puede expresar la violencia.

5.2 RECOMENDACIONES

5.2.1 RECOMENDACIONES GENERALES

- Es importante realizar campañas de Salud Mental para que la población se informe y busque ser atendidos por un profesional.
- A nivel institucional es necesario continuar con el Programa de Psicología, ya que la mayor parte de la población afiliada presenta dificultades que requieren continuar con la atención psicológica.
- Es necesario continuar con reuniones en donde los involucrados den a conocer el trabajo realizado, se llegue a acuerdos o planifiquen

actividades en conjunto; especialmente en aquellas actividades en donde es necesaria la participación de la psicóloga.

5.2.2 SUBPROGRAMA DE SERVICIO

- Es importante y necesario que la institución busque alternativas para atender a la población que requiere de otro tipo de atención (problemas de lenguaje, educación especial, atención psiquiátrica).
- A nivel institucional mejorar las condiciones ambientales de la Clínica de Psicología, con ello se garantizará prestar adecuadamente la atención a la población afiliada.
- Para esta agencia es necesario continuar con el Programa de Reforzamiento Escolar, ya que la mayor parte de su población presenta dificultades en esta área.
- El personal de la agencia debe respetar la privacidad que dentro de la clínica de psicología es necesaria para la adecuada atención de los pacientes.
- Es necesario establecer contacto con los maestros de los niños que presentan deficiencias en el desempeño escolar e involucrarlos en el proceso de atención del niño.
- Crear grupos de madres o jóvenes afiliados a la institución que tengan a su cargo la implementación de diversos programas en las comunidades que son de alto riesgo.

5.2.3 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

- Antes de iniciar con los talleres se debe informar a la población beneficiada sobre las funciones, papel y rol del psicólogo dentro de la institución.

- Es necesario partir de la experiencia de los padres de familia para abordar temas familiares, así como adaptarlos a su realidad social.
- Considerar las necesidades e inquietudes que los padres de familia poseen para abordarlas en los talleres.
- Evaluar el impacto que los talleres tienen en los padres de familia que asisten y participan en los mismos.
- Implementar talleres de motivación, trabajo en equipo y manejo de estrés al personal que labora en la agencia y al grupo de madres voluntarias.

5.2.4 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

- Es necesario informar a la población femenina de las características que se presentan en el fenómeno de la violencia intrafamiliar y las consecuencias que esta tiene en ellas y sus hijos.
- Proporcionar a la población material educativo que les permita conocer e informarse sobre temas de interés familiar.
- Crear grupos de autoayuda en donde los padres y madres de familia puedan asistir y recibir atención psicológica necesaria según sus dificultades emocionales.

BIBLIOGRAFÍA

1. Castells, P (2003) Guía Práctica de la Salud y Psicología del Adolescente. Barcelona: Editorial Planeta.
2. www.ciudadnueva.blogspot.com/-67K
3. Corsi, Jorge. Violencia Intrafamiliar. Págs. 68
4. Estrada, E.I. La Ternura Vale Más Que Mil Golpes (Los Patrones de Crianza Para La Salud Mental de Los Niños y las Niñas). 1ª.edición. Guatemala. 2001
5. Martínez, F.M, (2008) Tablero Arquitectónico, Vol. 187. Págs. 34
6. Nieto, Margarita. ¿Por qué hay Niños que no Aprenden?. México: La Prensa Mexicana. Págs. 307
7. Novoa B.J. Conceptos Básicos Para Educar a Los Hijos. México: Editorial Diana. 1989.
8. Papalia E. D. Psicología del Desarrollo. 7ª. Edición: McGrawHill. Colombia. 1997. Págs. 837.
9. Participación, Liderazgo y Organización en la Colonia "El Mezquital". Págs. 24
10. Pellecer, L. (2005) La Semilla de las Maras. Vol. 39. Págs.34.
11. PRODEN. Entre el Olvido Y La Esperanza: La Niñez de Guatemala. Guatemala. 1996.

12. PRONICE: La Ternura Vale Más que Mil Golpes. Los Patrones de Crianza para la Salud Mental de los Niños y Niñas. Guatemala. 2001. Págs. 65.
13. Rocheblave, A.M (1984) El Adolescente y su Mundo. Barcelona: Editorial Herder.
14. Realidad Socioeconómica de Guatemala. UNICEF. SEGEPLAN. Guatemala Piedra Santa 2005. Págs. 276
15. Sandoval, J. (2008) División Territorial, Vol. 186. Págs.34
16. Stith, Sandra. Psicología de la Violencia en el Hogar. Estudio de la Violencia Doméstica. Editorial Desclée de Bouver. Págs. 362.
17. Sugerencias para Padres, Madres y Adultos Para una Relación de Respeto con Niños y Niñas. CONACMI. Págs.12
18. UNICEF. UNIFEM OPS/OMS/FNUAP. (1993) "Violencia Intrafamiliar Hacia La Mujer. Guatemala.

GLOSARIO

- **ADOLESCENCIA:** Transición en el desarrollo entre la niñez y la edad adulta, que implica importantes cambios físicos, cognoscitivos y psicosociales. Esta etapa comienza entre los 11 y los 13 años extendiéndose hasta los 21. El fundamento y comienzo de este período es la madurez sexual que se presenta en las niñas alrededor de los 12 años y los varones hacia los catorce años.
- **AMBIENTE:** Totalidad de las influencias sobre el desarrollo que no son de carácter genético, externas al individuo mismo.
- **APRENDIZAJE:** Cambio duradero en el comportamiento que ocurre como resultado de la experiencia.
- **ESTIMULACIÓN TEMPRANA:** El conjunto de acciones tendientes a proporcionar al niño las experiencias que este necesita desde su nacimiento, para desarrollar al máximo su potencial psicológico.
- **MADUREZ:** **Secuencia** natural de cambios físicos y patrones de comportamiento, a menudo relacionados con la edad, incluyendo la rapidez para dominar nuevas habilidades.
- **NIÑEZ:** Período de la vida humana, que se extiende desde el nacimiento hasta la adolescencia.