

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

**“Atención Primaria en Salud Mental a la Población del Instituto Oficial Mixto de
Educación Básica de Chinautla para mejorar su calidad de vida”**

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

POR

GLADYS ARACELY ENRIQUEZ ORTÍZ

PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE

PSICOLOGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIATURA

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 DEL CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS

Niente Archila Ruano de Morales
Jairo Josué Vallecios Palma
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES
ANTE CONSEJO DIRECTIVO

DEDICATORIA.

A DIOS Y A LA SANTISIMA VIRGEN MARIA

Por darme fortaleza sabiduría, entendimiento, sobre todo por su inmenso amor y estar siempre a mi lado guiándome en mi camino.

A MIS PADRES

Licenciado José Alfredo Enríquez Cabrera e Hilda Araceli Ortiz de Enríquez, les agradezco todos sus sacrificios y que esto sea un presente para ambos.

A MI HERMANO

Doctor Luis Alfredo Enríquez Ortiz con amor, por que juntos hemos compartido tantas experiencias inolvidables, por ser mi apoyo constante, con respeto y admiración.

A MIS ABUELITAS

Refugio Vda. De Ortiz y Francisca Vda. De Enríquez Gracias por su amor.

AGRADECIMIENTOS.

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA.

Por permitirme ser parte de los estudiantes que tienen acceso a esta casa de estudios.

A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS.

Por todos los conocimientos adquiridos durante la carrera de Psicología.

AL INSTITUTO OFICIAL MIXTO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE CHINAUTLA.

Dirección, personal docente, administrativo, alumnos y padres de familia por su apoyo para la realización de mi EPS.

AL CENTRO DE SALUD DE LA COLONIA SAN JULIAN CHINAUTLA.

Gracias por su apoyo para la realización de mi EPS.

AL LICENCIADO ESTUARDO ESPINOZA ASESOR-SUPERVISOR DEL EPS.

Gracias por guiarme en la realización del presente trabajo.

AL LICENCIADO RENE ABREGO.

Gracias por ayudarme a alcanzar mi meta trazada.

PADRINOS

JOSÉ ALFREDO ENRIQUEZ CABRERA

LICENCIADO EN PSICOLOGIA.

Colegiado 2,026

RENÉ ABREGO

LICENCIADO EN PSICOLOGIA

Colegiado 4055.

RESUMEN.

Habiendo establecido los problemas psicosociales que existen en la comunidad del cerro San Julián del Municipio de Chinautla en donde se encuentra inmerso el Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla, que alberga 320 adolescentes hombres y mujeres, comprendidos entre las edades de trece a dieciséis años de edad; entre los problemas que podemos relacionar en dicha comunidad se encuentran la pobreza media baja, drogadicción, hogares desintegrados, violencia, deserción y bajo rendimiento escolar así como la presencia de grupos denominados “Maras”, afectando esta gama de problemas sociales no solo a los alumnos del Instituto antes mencionado sino también a los maestros y a los padres de familia.

Por lo que es evidente la necesidad de brindar atención primaria en Salud Mental a la población del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla y a las personas que tienen relación directa con este grupo para mejorar su calidad de vida, abriendo los espacios necesarios para que la institución del Ministerio de Salud Pública que brinda atención en Salud a esta comunidad, intervenga aunándose a las actividades de Salud Mental que el EPS realice para mejorar la calidad de vida de los habitantes de la comunidad; este enlace es el que resulta más adecuado para lograr una integración óptima de la Salud Mental en la asistencia primaria, teniendo en cuenta las condiciones socio-sanitarias actuales y el proceso de reforma en curso.

Se aplicaron los programas de orientación psicológica dirigidos a estudiantes, padres de familia y maestros teniendo como objetivo general brindar apoyo y orientación psicológica ante las diferentes situaciones que pueden afectar la Salud Mental de estas personas, se trabajaron tres ejes *Docencia, Investigación y Servicio*, para alcanzar las metas trazadas.

INTRODUCCIÓN.

Tomando en cuenta que la Atención Primaria en Salud Mental ocupa un lugar de importancia en las actuales concepciones de la Salud y sus dos objetivos que son: la mejora de la calidad de vida y la obtención de beneficios sanitarios óptimos para el mayor número posible de individuos, se tomó como población de trabajo a los alumnos del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla, Personal Docente y administrativo del establecimiento y Padres de Familia, siendo estas las personas que tienen relación estrecha con los adolescentes con quienes se realizó el Ejercicio Profesional Supervisado, abordando los aspectos psicológicos de la dinámica de grupo y las interrelaciones sociales de esta comunidad.

Las acciones que se realizaron durante el desarrollo del EPS estuvieron dirigidas a apoyar el objetivo del establecimiento educativo que dice lo siguiente: "Mejorar las oportunidades académicas a nivel básico tanto para jóvenes y señoritas, que se encuentran en situación de riesgo social, de esta área; en la que existe un elevado índice de fracaso y abandono escolar", y al mismo tiempo se realizaron actividades psicoeducativas para motivar a los alumnos en el proceso enseñanza - aprendizaje haciéndoles conciencia sobre la importancia que este proceso tiene para mejorar su calidad de vida.

El EPS realizado se sustentó sobre los ejes de Investigación, Docencia y Servicio. Se observó que el principal problema de los estudiantes de este instituto es que viven en un ambiente donde los problemas sociales que se dan son los siguientes:

drogadicción, alcoholismo, tabaquismo, tráfico de drogas e integración de grupos denominados “Maras”, violencia e inseguridad que se vive en la comunidad, en el Instituto y en el ambiente familiar ya que la mayoría de las familias son hogares desintegrados.

Siendo el entorno social de los alumnos la relación con personal docente y sus respectivos grupos familiares se trabajó arduamente con estos dos grupos, con el propósito de formarle a los estudiantes un ambiente adecuado y agradable en su desenvolvimiento cotidiano. Se trabajaron valores éticos, morales, espirituales y cívicos, se estableció la relación directa entre Salud y Educación para asegurar el bienestar somático de los alumnos y su familia, habiéndose detectado la falta de atención Psicológica por parte de la institución de Salud debido a que no se cuenta con el personal idóneo para la prestación de este servicio en el Centro de Salud de esa comunidad, por lo que se procedió a desarrollar el Programa de Salud Mental Comunitaria al personal del Distrito de Salud de Chinautla, con el apoyo del Departamento de Salud Mental, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), y la Epesista de la Escuela de Ciencias Psicológicas para que el personal de Salud de este Distrito pueda intervenir en algunos casos que consideren necesario, o en su defecto referir a las personas a donde corresponda según el estado emocional de los pacientes que soliciten el servicio.

Gladys Aracely Enriquez Ortiz.

INDICE

Resumen.

Introducción.

CAPÍTULO I

ANTECEDENTES.

1.1 Monografía del lugar.....	1
Indicadores de mortalidad.....	3
Educación.....	4
Aspectos ético cultural.....	5
1.2 Descripción.....	8
1.2.1 Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla.....	9
1.2.2 Centro de Salud San Julián.....	12
1.3 Descripción de la población.....	15
1.4 Planteamiento del problema.....	16

CAPÍTULO II

REFERENCIAS TEORICO METODOLÓGICAS

Atención primaria en Salud Mental.....	19
Modelos de Interrelación.....	22
La Higiene en Salud Mental.....	24
2.2 Objetivos.....	27

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

3. Presentación de actividades y resultados.....	33
3.1 Subprograma de Servicio	34
3.2 Subprograma de Docencia.....	58
3.3 Subprograma de Investigación.....	61

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 Subprograma de Servicio.....	69
4.2 Subprograma de Docencia.....	73
4.3 Subprograma de Investigación.....	78
4.4 Análisis de Contexto.....	80

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones.....	83
5.2 Recomendaciones.....	85

Bibliografía.

CAPÍTULO I

ANTECEDENTES.

1.1 Monografía Del Lugar:

El municipio de Nueva Chinautla está ubicado en la parte norte de Guatemala, cuenta con una extensión territorial de 80 Km cuadrados, altitud de 1,700 metros sobre el nivel del mar, sus colindancias son: Al norte Chuarrancho, al este San Pedro Ayampuc, al oeste San Raymundo, al sur con la ciudad de Guatemala; su integración territorial la constituyen la cabecera municipal Nueva Chinautla, y sus aldeas:

- Santa Cruz Chinautla.
- San Antonio Las Flores.
- San Rafael Las Flores.
- El Durazno.
- Tres Sabanas.
- Arenales.
- La Laguneta.
- El Chan.
- Buena Vista.
- Tierra Nueva.

La cabecera municipal está integrada por diferentes colonias:

- La Rich.
- 20 de Octubre.

- Cervecero.
- Gobernación.
- Tecun Umán.
- Santa Faz.
- Arimany.
- Jocotales.
- San Julián.
- La Esperanza.
- Santa Luisa.
- Sausalito.
- Santa Isabel uno, dos y tres.
- Finca San Rafael.
- Alegría.
- El Molino.
- Colonia San Ángel.

La población total es de **999,925** habitantes.

En el área Rural **43,185**

Femenino 22,345

Masculino 20,840

En el área Urbana **56,740**

Femenino 32,560

Masculino 24,180

Vías de transporte son camionetas urbanas número tres, cuatro, terminal, Santa Faz, Extra Urbanas las que viajan a Santa Cruz Chinautla, San Antonio Las Flores, San José Nacahuil y taxis.

Indicadores De Morbimortalidad:

10 Primeras Causas De Morbilidad:

1. Resfrió Común.
2. Infección Respiratoria Aguda.
3. Amigdalitis.
4. Síndrome Diarréico Agudo.
5. Parasitismo Intestinal.
6. Enfermedad Péptica.
7. Infecciones del Tracto Urinario, Neumonía y Bronco Neumonía.
8. Amebiasis.
9. Traumatismos.
10. Desnutrición Protéica Calórica.

10 Principales Causas De Mortalidad.

1. Herida Por Arma De Fuego.
2. Neumonía.
3. Diabetes Mellitus.
4. Infarto Agudo Del Miocardio.
5. Accidente Cerebro Vascular.
6. Hipertensión Arterial.

7. Desnutrición Protéica Calórica.
8. Bronconeumonía.
9. Síndrome Diarréico Agudo.
10. Causas Mal Definidas y No Especificadas.

Educación.

Cuenta con establecimientos educativos públicos y privados de nivel pre-primario, primario y básico tanto en la cabecera municipal como en sus aldeas.

Recursos Industriales.

Cuenta con varias empresas que se dedican a la industria tales como la papelera Arimany, la fabrica Ray O Vac, Beneficio de café, fabrica de fideos laki lay, una hidroeléctrica, fabrica de artesanías, etc.

Instituciones y Organismos Internacionales.

- ONG como la Fundación Pedro Poveda.
- ONG Visión Mundial.
- Centro Psicoeducativo Jocotales.
- DEPSIC
- Organización Católica Sangre de Cristo.
- ONG Children International.
- ONG Funda Espro.
- Comités COMODES, COCODES.

Aspecto Étnico Cultural.

El origen de los habitantes nacidos en el municipio de Chinautla se derivan de los poqomam, la cabecera se conocía como Santa Cruz Chinautla, antiguamente era el camino obligado hacia Las Verapaces, después del terremoto de 1976 el gobierno adquirió la finca San Julián en la zona 6 de la capital a donde se trasladó la cabecera con el nombre de Nueva Chinautla donde se encuentra instalada actualmente.

Religión:

En su mayoría profesa la religión católica aunque también a la fecha existen grupos de otras religiones.

Cofradías:

- Cofradía del Santísimo.
- Cofradía de la Santa Cruz.
- Cofradía de la Virgen María.
- Cofradía del alcalde.

En el municipio existen algunos túneles con varios kilómetros, su feria titular se celebra 1, 2 y 3 de diciembre de cada año.

Sitios arqueológicos:

Santa Cruz Chinautla, San Antonio Las Flores y San Rafael Las Flores.

Recursos Naturales.

Este municipio cuenta con tres montañas, quince cerros, una laguna y diecisiete quebradas.

Los habitantes de este municipio hablan, una buena parte, el idioma poqomam y algunos castellano; la población migrante Q'ekchi' y otros idiomas.

Producción:

Carbón y principalmente la artesanía de piezas de barro, que es elaborada con diseños propios y es actividad exclusiva de las mujeres.

Situación política.

El municipio cuenta con una municipalidad que es dirigida por el alcalde municipal Edgar Arnoldo Medrano Méndez, quien ha sido electo por los habitantes del municipio a través de elección popular. El municipio está conformado por 11 aldeas, 24 caseríos y 10 colonias urbanas. La institución canadiense Visión Mundial participó construyendo 450 viviendas para los invasores del sector denominado Santa Faz Invasión, que luego se convirtieron en legítimos adjudicatarios y así sucesivamente, otras organizaciones y la misma municipalidad ha realizado proyectos habitacionales para personas de escasos recursos económicos, la tasa de migración es del 7% de la población, el 4.5% eran legítimos habitantes de Santa Cruz Chinautla. Lamentablemente se observa mucha violencia, por la

situación actual de grupos denominados “Maras” o delincuencia común debido a la situación de pobreza existente en el municipio.

La comunidad en donde se encuentra el Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla es la colonia San Julián, la cual está dividida por sectores, algunos ocupan una parte plana de terreno, otros en montañas, otros a orillas de barrancos y otros en el fondo del barranco, dentro de la población se puede observar que la mayoría son indígenas y en menor cantidad ladinos. La característica principal de esta comunidad es la existencia de grupos denominados “maras” lo que provoca violencia extrema, delincuencia común, tráfico de drogas entre la juventud. La mayoría de los sectores cuentan con los servicios básicos necesarios, las casas casi en su totalidad son de block y lámina, observándose que hay muchas con techo de lámina y algunas con terraza. Se ha observado por las mañanas que la mayoría de los padres de familia salen a trabajar quedándose los hijos a cargo de tíos, abuelos o vecinos.

La colonia en la que se realizó el EPS se denomina San Julián por encontrarse situada en el cerro que lleva el mismo nombre, esta se encuentra dividida por sectores, cuenta con una infraestructura adecuada y con los servicios mínimos necesarios para uso de los habitantes (drenajes, agua potable, luz eléctrica, teléfono, calles asfaltadas, instituciones públicas como: Centro de Salud San Julián, dos Institutos de Educación Básica, Iglesia Católica San Julián, un Salón Comunal, una biblioteca debidamente equipada sostenida por una ONG, áreas recreativas como dos parques, una cancha de básquetbol y una cancha de fútbol.

La situación socio-económica es media baja, dentro del grupo familiar trabajan ambos padres para sostener la familia.

1.2. Descripción:

1.2.1 Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla.

Es una institución educativa perteneciente al Ministerio de Educación, atiende el nivel de Educación Básica (Primero, Segundo y Tercero Básico) cuenta con tres secciones de primero, tres secciones de segundo y dos de tercero básico, con un alumnado total de 320 adolescentes, mujeres y hombres de trece a dieciséis años de edad con características socioeconómicas similares situada en una condición de pobreza media baja, en su mayoría provienen de hogares desintegrados. Su rendimiento escolar se encuentra en un nivel de regular, en su mayoría son jóvenes que presentan reacciones violentas por el medio en que se desenvuelven, pues se da mucho la presencia de “maras” en el lugar y delincuencia común.

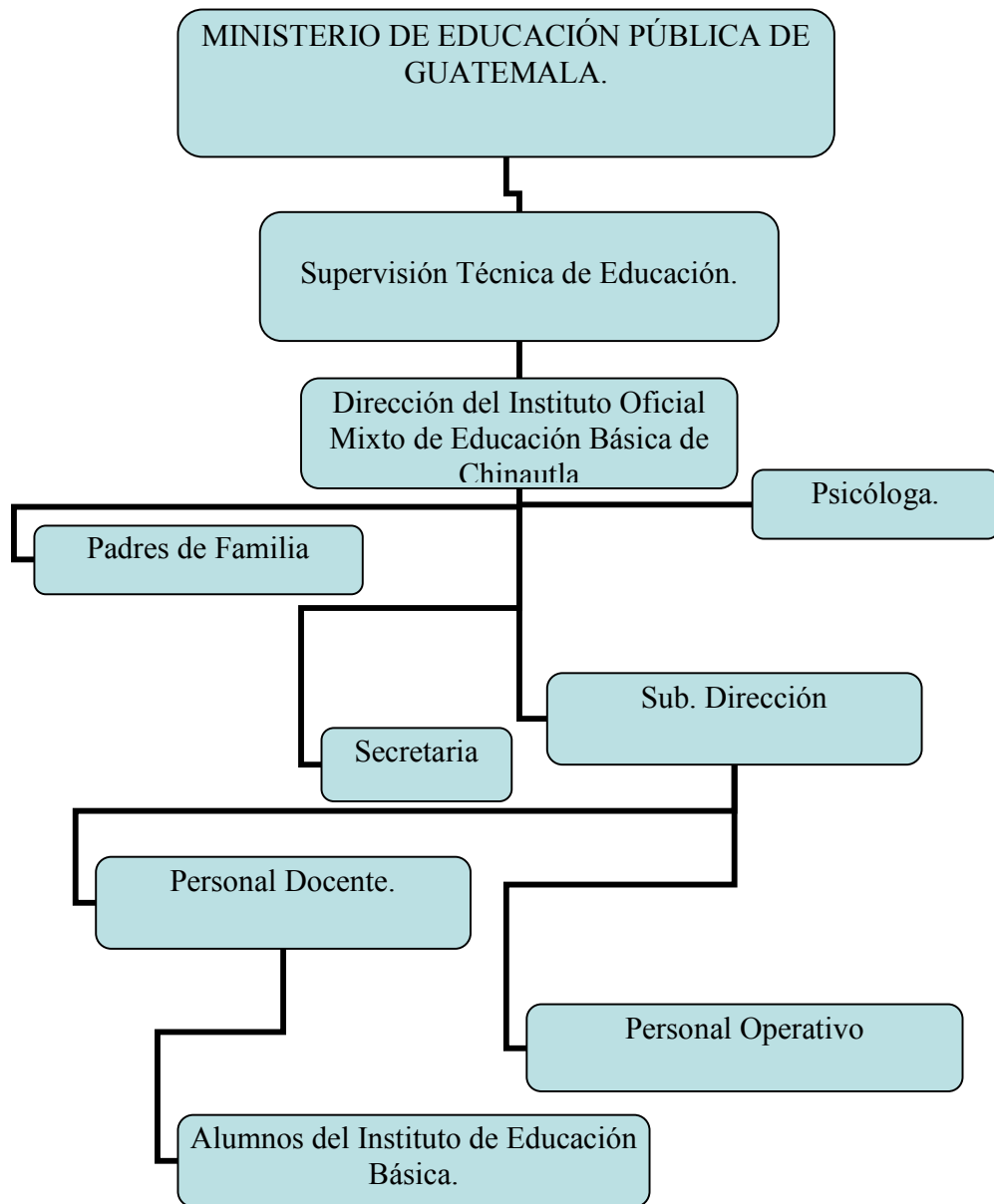
El claustro docente está integrado por dieciséis catedráticos, cuatro personas de personal administrativo y tres de personal operativo. Funciona en la jornada matutina de 7:00 a 13:00 horas de Lunes a Viernes.

La planta física del establecimiento está integrada por dos niveles donde se localizan las aulas y oficinas administrativas, las paredes son de block y el techo es de lámina, el piso cerámico, cuenta con una cancha de básquetbol y futbol, tiene servicios de agua potable, luz eléctrica, teléfono y está ubicado en el Cerro San Julián sector 2 de la colonia San Julián.

Funciones.

Actividad educativa ya que es el Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla, ubicado en el Cerro San Julián de la Colonia San Julián Sector dos del Municipio de Chinautla; la estructura administrativa de este establecimiento está integrada de la siguiente manera.

Organigrama del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla.



Recursos Físicos y materiales con que cuenta.

- ✓ Ocho salones de clases.
- ✓ Una oficina que es ocupada por Dirección, Sub Dirección, contabilidad y secretaria.
- ✓ Tres bodegas.
- ✓ Dos depósitos de agua.
- ✓ Una tribuna.
- ✓ Una sala de Maestros.
- ✓ Un laboratorio de Computación.
- ✓ Una guardianía.
- ✓ Una cancha de básquetbol.
- ✓ Una televisión 40 pulgadas.
- ✓ Una DVD.
- ✓ Tres grabadoras.
- ✓ Un oasis.
- ✓ Cuatro carteleras.
- ✓ Catorce computadoras.
- ✓ Catorce escritorios de computadora cada una con su silla.
- ✓ Trece cátedras.
- ✓ Doce pizarras.
- ✓ Materiales didácticos (cartulinas de colores, marcadores de pizarra y permanentes, goma, tijeras, hojas etc.)
- ✓ Pupitres.
- ✓ Quince mesitas, con sus sillas.

- ✓ Cincuenta sillas de plástico.
- ✓ Tres tiendas.
- ✓ Inodoros.
- ✓ Botiquín de primeros auxilios.
- ✓ Tres pilas con dos lavaderos cada una.

Misión.

Preparación académica con excelencia de mujeres y hombres en el nivel básico. Enseñar a nuestros educandos el amor a Dios, contribuir al desarrollo y formación de los alumnos con una buena preparación académica con principios morales y éticos que los capacite en el juicio crítico y en la toma de decisiones para su integración en la sociedad.

Visión.

El Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla proporciona a los alumnos un desarrollo integral basado en principios, valores éticos, morales y cívicos mediante una educación de calidad humana, creativa y participativa; formándolos en una Cultura de Paz, generándoles bases científicas y técnicas actualizadas acorde a las necesidades de la calidad educativa nacional.

Objetivo.

Es mejorar las oportunidades académicas a nivel básico tanto para jóvenes y señoritas, que se encuentran en situación de riesgo social, de esta área; en la que existe un elevado índice de fracaso y abandono escolar.

1.2.2 Descripción del Centro de Salud de San Julián.

En el municipio de Chinautla se encuentra el Centro de Salud de San Julián, las vías de acceso al mismo no presentan ninguna dificultad, el área física está distribuida de la siguiente manera: al centro se encuentra el área de espera la cual está rodeada por, iniciando el recorrido hacia el lado izquierdo, la Dirección de Enfermería continúa una Clínica de Odontología, una Clínica de Consulta General atendida por el Dr. Carlos Álvarez, Oficina de Información y Estadística atendido por Bachiller en computación Renato Hernández, Clínica de Consulta General atendida por el Dr. Edwin Díaz, Oficina de Dirección Médica atendida por la médica directora Dra. Ana María Ágreda, Oficina de Trabajo Social atendida por la T.S. Mayra Och, Sala de Vacunas atendida por la Auxiliar de Enfermería Norma Veliz, Clínica de Post-Consulta y Farmacia Auxiliar de Enfermería Odilia Carredano y Dora Arévalo. Retornando para el lugar donde iniciamos el recorrido encontramos el Laboratorio Clínico atendido por la laboratorista Araceli Morales, luego una serie de pequeñas bodegas donde se guardan papelería y utensilios de limpieza, a continuación se encuentra la Sala de Emergencias y Salud Reproductiva, Auxiliar de Enfermería Susana Sandoval, posteriormente la Secretaria, lugar donde se documenta a los pacientes, atendida por las secretarias Helda Garcia y Arleen de Bruno, cuenta con dos sanitarios, uno de pacientes y dos sanitarios para uso del personal. La otra parte que complementa el Centro de Salud está distribuida de la siguiente forma: Oficina de Saneamiento Ambiental atendida por el inspector de Saneamiento Ambiental Nery Contreras, un comedor para el personal una bodega, una pila para lavar trapeadores y otros utensilios de limpieza, área verde que es utilizada para el parqueo y pequeñas áreas de jardín. A su vez este Centro de Salud extiende su

cobertura con la atención que brindan los Puestos de Salud que tiene a su cargo siendo estos:

- ✓ Puesto de Salud en la colonia 6 de marzo, A. de Enf. Norma Venegas.
- ✓ Puesto de Salud aldea El Durazno, A. de Enf. Ester Mayen.
- ✓ Puesto de Salud aldea Santa Cruz Chinautla, A. de Enf. Reina Chacon.
- ✓ Puesto de Salud aldea San Antonio las Flores, A. de Enf. Porfirio Toj.
- ✓ Extinción de cobertura ONG Fe, Esperanza y Caridad, Bajo la supervisión de las autoridades del Centro de Salud de San Julián.

Misión.

Proveer gratuitamente servicio de salud preventiva, curativa y de rehabilitación a la población del municipio de Chinautla mediante la actualización de una red institucional en los tres niveles de atención regida por los principios de eficiencia, equidad y calidez

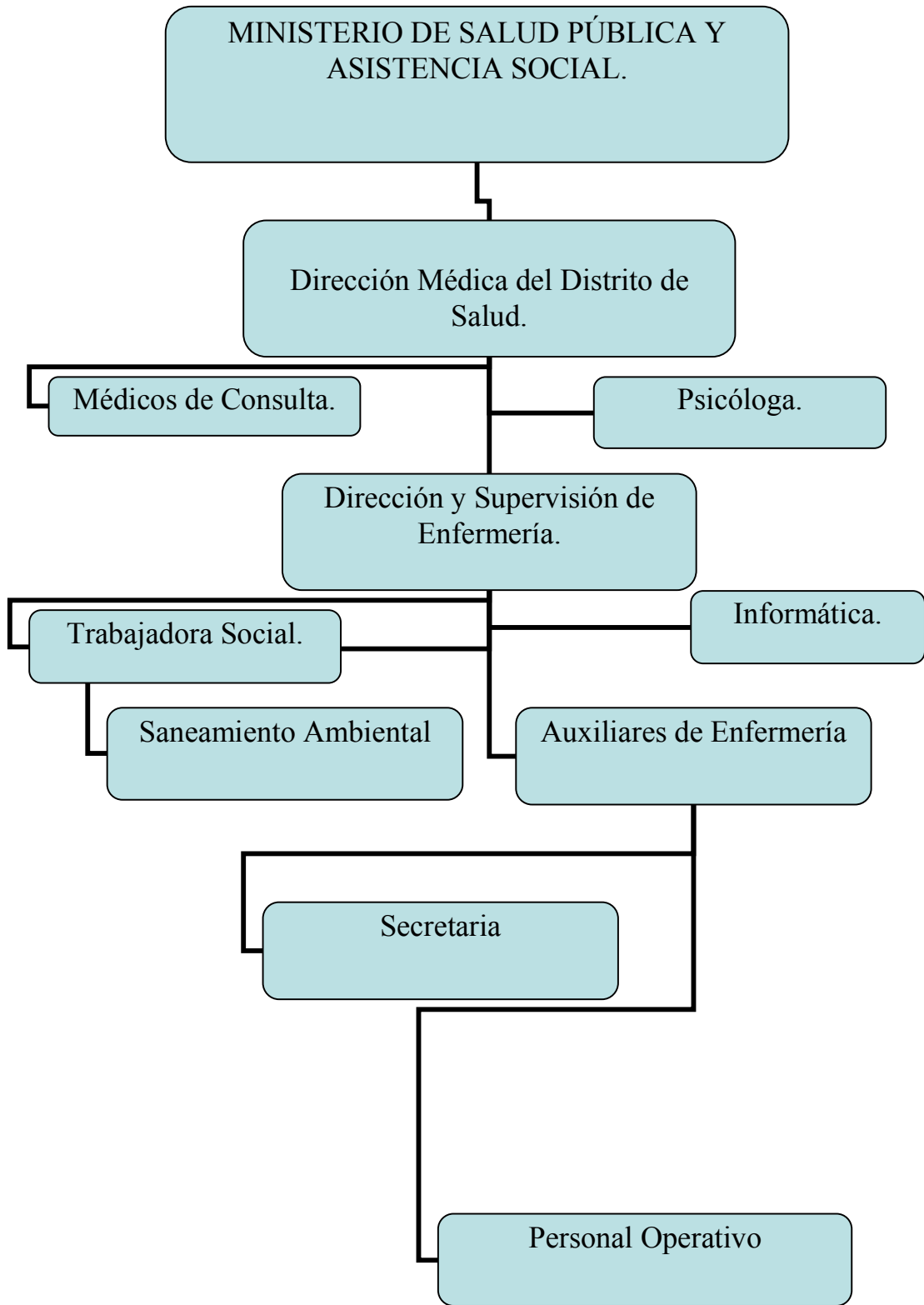
Visión.

El Centro de Salud de San Julián en el municipio de Chinautla constituye una red de servicios que incide en el manejo de los indicadores de salud de la población objetivo, mediante la optimización de los recursos en coordinación con otros sectores comprometidos con la satisfacción de las demandas de la comunidad.

Objetivo.

- Identificar las necesidades prioritarias dentro del distrito de salud de Chinautla.
- Tener una visión del servicio a través de datos estadísticos y observacionales que permitan obtener datos reales en cuanto a las necesidades y satisfacción de las mismas según las demandas de salud de la población.

Organigrama del Centro de Salud de San Julián.



1.3. Descripción de la población a la cual está dirigido el E.P.S.

La población priorizada fue:

- a. 320 Alumnos, mujeres y hombres, de 12 a 16 años; estudiantes de primero, segundo y tercero básico del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla, quienes por las tardes se dedican algunos a trabajar en labores como panadería, artesanía, alfarería y algunos como ayudantes de buses urbanos.
- b. 22 Maestros y personal administrativo, del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla que se dedican a la docencia en la jornada matutina.
- c. Padres de familia o encargados de los alumnos del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla, quienes se dedican a diferentes labores algunos choferes de buses, albañiles, panaderos, electricistas, zapateros, costureras, labores domésticas, peritos contadores, maestros, etc.
- d. 5 médicos, 2 enfermeras profesionales, 1 trabajadora social, 9 auxiliares de enfermería, 2 técnicas de laboratorio clínico, 2 secretarías, 1 estadígrafo, 2 guardianes, 2 conserjes y 2 facilitadoras comunitarias, haciendo un total de 28 trabajadores del Centro de Salud de San Julián.

1.4. Planteamiento del problema.

Se ha observado que el principal problema de los jóvenes estudiantes del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla, es que viven en un ambiente donde los problemas sociales que se dan son: drogadicción, alcoholismo, tabaquismo, tráfico de drogas y la integración de grupos denominados maras; que son los directamente responsables de la violencia y la inseguridad que se vive en la comunidad y por ende en el instituto antes mencionado.

El ambiente familiar en el que se desenvuelven los alumnos carece de estabilidad emocional y económica, ya que la mayoría de las familias son hogares desintegrados por el alcoholismo del padre o de la madre o bien por el abandono de uno de los padres, regularmente cuando los alumnos salen de estudiar tienen que trabajar para ayudar en la economía de la familia, realizando las labores como ayudantes de camionetas (brochas), ayudantes de panadería, ayudantes de albañil, cargadores, etc; siendo una mínima parte de alumnos los que no tienen necesidad de trabajar, todo este entorno socioeconómico perjudica el rendimiento escolar de los alumnos.

En el caso de los maestros experimentan dificultad para la enseñanza, por la problemática antes descrita, afectándoles emocionalmente por la frustración que sufren ante las adversidades de vida de los alumnos, reflejando su problema con la dificultad para mantener buenas relaciones interpersonales

dentro el grupo de docentes, afectando su autoestima y la motivación para el trabajo.

En lo referente a los padres de familia se puede detectar que los agobia la situación económica, los problemas de alcoholismo, drogadicción, hogares desintegrados por infidelidad que padecen.

Ante la problemática descrita se considera importante la Atención Primaria en Salud Mental, para mejorar el ambiente familiar de los alumnos y así mismo realizar actividades de higiene mental con el grupo de adolescentes del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla, esperando de esta manera disminuir la deserción de alumnos.

A solicitud de las autoridades del Centro de Salud de San Julián se coordinó las actividades necesarias para crear los espacios amigables entre adolescentes y el Centro de Salud.

CAPÍTULO II

REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO.

Los alumnos que asisten al Instituto Oficial Mixto de Educación Básica del Cerro San Julián, Chinautla, pertenecen al grupo etario entre doce y dieciséis años de edad, etapa en la cual el ser humano atraviesa, desadaptación al medio que lo rodea, por la serie de cambios psico-bio-sociales inherentes o pertenecientes a la etapa de la adolescencia, por lo que se hace necesario que en ellos exista una orientación constante en la que se les pueda informar, educar y comunicar los riesgos nocivos a la salud por el consumo de cualquier tipo de drogas, así también se observa la necesidad de la formación de grupos de adolescentes para prevenir y erradicar la violencia. La violencia puede tener diversas áreas de expresión, entre estas:

- ✓ Violencia basada en género.
- ✓ Violencia intrafamiliar.
- ✓ Violencia infantil.
- ✓ Violencia sexual.
- ✓ Violencia común.

Así también maestros y padres de familia deben recibir este tipo de orientación adecuado a su edad y experiencia para evitar los tipos de violencia antes mencionados y el uso de drogas, alcoholismo o tabaquismo, reforzando en ellos una serie de valores humanos, cívicos y morales para que la comunidad de San Julián se desenvuelva en un ambiente agradable que permita mejorar las relaciones familiares y de esta manera prevenir el bajo rendimiento escolar, la baja autoestima,

los signos de abandono (falta de higiene, llanto constante y la desnutrición); por lo que es una prioridad brindar:

ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD MENTAL

La Atención Primaria ocupa un lugar de importancia capital en las actuales concepciones de la Salud. De manera global son las instituciones médicas sofisticadas ubicadas en el medio urbano las que cuentan con mayores y mejores recursos sanitarios, lo cual no favorece en principio, el logro de un nivel aceptable de salud para la colectividad.

"La Atención Primaria de Salud (APS) es fundamentalmente Asistencia Sanitaria puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad, por medios que les sean aceptables, con su plena participación y a un coste que la comunidad y el país puedan soportar. La Atención Primaria, a la vez que constituye el núcleo del sistema nacional de salud, forma parte del desarrollo económico y social de la comunidad." (ALMA - ATA, 1978). Así comienza el informe de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, realizada en Alma - Ata, Rusia, en 1978 bajo los auspicios de la O.M.S. y el Fondo de las Naciones Unidas para la infancia, documento que ha de ser considerado como referencia, en la materia que nos ocupa, en la medida en que constituye una declaración y sistematización de principios-guía en materia de cuidados básicos de salud.

Dos serían los objetivos fundamentales de la APS:

1. La mejora de la calidad de vida.
2. La obtención de beneficios sanitarios óptimos para el mayor número posible de individuos.

El objetivo sanitario en materia de Salud Mental (SM), que el Equipo de Atención Primaria (EAP) ha de cubrir, es el siguiente:

- 1. Abordar los aspectos psicológicos de la dinámica de grupo y las interrelaciones sociales.*

La primera acción que realizó será hacer los contactos necesarios con el Centro de Salud de San Julián para abrir los espacios amigables relacionados a la atención y educación en salud para adolescentes, formando grupos que asistirán a esa institución para intercambiar conocimientos con el personal de salud realizando a su vez actividades de higiene en salud mental para que esto motive a la población, a los individuos y familias para estar dispuestos a asumir una mayor responsabilidad, en el mantenimiento de su propia salud.

“El alto porcentaje de pacientes que acuden a los Servicios Sanitarios por problemas emocionales y psicológicos, da una idea de la relevancia del problema. En sus estudios epidemiológicos señalan que la morbilidad psiquiátrica general es de un 25 por 100 (prevalencia estimada para el período de un año); sólo el 23 por 100 de pacientes deciden visitar al médico general, que detecta el 14 por 100 del total de casos (morbilidad psiquiátrica efectiva), es decir, que de cada 1.000 casos

vistos el médico general encontrará 140 con problemas emocionales, de los que 17 serán remitidos al psiquiatra, tratando él al resto. De los 17 casos enviados al especialista (1,7 por 100 del total) sólo 6 (0,6 por 100 del total) requerirán de ingreso hospitalario". (Golberg y cols 1978)

Desde los datos anteriores y habida cuenta de su carácter preventivo y asistencial el equipo de Atención Primaria de Salud Mental, realizará las siguientes funciones:

- Identificar el trastorno psiquiátrico.
- Tratar de realizar el seguimiento de aquellas alteraciones emocionales que no precisen de atención especializada.
- Establecer relaciones con el Equipo de Salud Mental (ESM) y solicitar su apoyo, asesoramiento y participación clínica para un mejor acceso a los problemas de Salud Mental.
- Remitir al paciente al ESM cuando requiera asistencia especializada.
- Colaborar en el seguimiento clínico de los pacientes atendidos por el ESM, que temporalmente, no necesitan de cuidados especiales.

Cuando el EAP remite al paciente a un ESM, pretende obtener una opinión experta, un tratamiento especializado y compartir responsabilidades para con ese paciente, por el que él poco puede hacer. La comunicación existente EAP-ESM es poco adecuada, ambos equipos, en el momento actual, no saben qué tipo de información mutua les es útil. Los profesionales de la Salud Mental, quieren conocer, cuando un paciente se les remite, la naturaleza y duración de la sintomatología presente, si ha recibido tratamiento médico y cuál, así como, su historia anterior. Por su parte,

cuando el EAP recibe un paciente con un informe de alta del ESM, desea que se le señale un diagnóstico, un pronóstico, la conducta terapéutica a seguir y si existe o no riesgo de suicidio.

“Los factores de mala comunicación, junto con la estigmatización social del tratamiento psiquiátrico, provocan que el EAP no solicite más colaboración de los ESM y remita en consecuencia un mayor número de pacientes. Es de esperar un apoyo progresivo de los ESM a la medicina de primera línea, al igual que de los EAP hacia los problemas emocionales de sus pacientes”. (Espino Gramajo, J.A. y otros 1983)

Modelos de interrelación

Se acepta globalmente que los ESM tienen un papel que cumplir en el manejo de los pacientes con alteraciones emocionales relevantes, que en la actualidad no les son remitidos; se proponen tres modelos de interrelación para lograrlo:

1. Modelo de reemplazamiento, según el cual los psiquiatras mismos son los que ven la mayoría de pacientes, reemplazando a los profesionales de primera línea. Dentro de este modelo se han sugerido dos estrategias: a) La psiquiatría es una especialidad de atención primaria (punto de vista que prevalece en USA). Estrategia no compartida por la O.M.S.; b) Hay que estimular al EAP, para que envíe más pacientes al ESM, y subsiguientemente los profesionales de la Salud Mental puedan colaborar más efectivamente con los de primera línea, reforzando la efectividad del médico de Atención Primaria, como un miembro más del Equipo de Salud Mental.

2. Modelo educativo: La mayoría de los EAP sea por falta de preparación o de motivación, están mal preparados para tratar con problemas psiquiátricos o psicosociales. Este modelo supone una cercana colaboración ESM - EAP, en la que los miembros del ESM actúan como educadores con la finalidad de mejorar la formación en el área de Salud Mental de los profesionales del EAP. La formación puede consistir en una serie de seminarios en los que los profesionales del EAP se reúnen regularmente para discutir los casos con un líder (Grupos Balint).

Con este modelo se tiende, por parte de los EAP, a lograr:

- El aprendizaje de mejores técnicas de entrevista.
- Una mejor comprensión de los problemas emocionales de los pacientes.
- Una mejora en la relación médico-enfermo.
- Un mejor uso de la remisión de pacientes al especialista.

3. Modelo de enlace. Los miembros del ESM se desplazan hacia el EAP, para trabajar cerca de los profesionales de primera línea. La misión del ESM es ver pacientes previamente seleccionados, o tiene primariamente un papel consultivo, discutiendo los casos clínicos y aconsejando el EAP.

El modelo presenta muchas ventajas:

- El EAP puede participar en el proceso de toma de decisiones del ESM.

- El EAP contribuye directamente al conocimiento del paciente por parte del ESM.
- El ESM aprende un estilo nuevo de relación con el EAP.
- El ESM ofrece apoyo directo al EAP.

Este modelo de enlace es el que resulta más adecuado, para lograr una integración óptima de la Salud Mental, en la asistencia primaria, teniendo en cuenta las condiciones socio-sanitarias actuales y el proceso de reforma en curso. En base al mismo se está diseñando y planificando su concreción en el marco de la Reforma Sanitaria.

LA HIGIENE EN SALUD MENTAL.

“La higiene mental se refiere a todas las actividades que busquen la creación de un ambiente donde haya prevención de comportamientos desadaptados, preservación y desarrollo del ajuste psicológico y alivio del desajuste. La sociedad tiene la obligación de crear este ambiente con la ayuda de la familia, la escuela, el gobierno, la religión y los demás elementos sociales. Pero de manera especial, después de la familia, es el Educador quien más fácilmente puede crear y preservar este ambiente positivo. No se trata de crear por parte del Educador un ambiente clínico, ni de capacitarlo, como un psicólogo especializado, sino de formar un clima positivo en el que se entremezclen las variables personales y sociales positivas que favorezcan el

desarrollo de una personalidad madura y ajustada".(Dr. Arredondo Peralta, Ernesto y Dr. Lucas Medina, Romeo 1988) Para esto el Educador debe:

- Adquirir una comprensión de las leyes de la psicología y el aprendizaje como profesional en el área.
- Definir claramente qué puede y qué no puede hacer. El Educador, a través principalmente de su ejemplo, promueve el aprendizaje de actitudes, pero no es la persona adecuada para ayudar terapéuticamente en graves desajustes del comportamiento. El Educador será esencial en la salud mental de sus educandos si les proporciona experiencias y oportunidades significativas para satisfacer sus necesidades y crea una atmósfera de aceptación.
- Ante problemas de desajuste, el Educador buscará analizar funcionalmente la conducta, y tratará de controlar las variables que tienen bajo su control el comportamiento desadaptado. En caso de que el problema sea delicado o difícil, llevará el caso a manos de especialistas en psicología, o ayuda multidisciplinaria.
- El Educador tendrá siempre presente que la prevención es un enfoque más constructivo que la corrección, y tratará así de ofrecer una relación de cualidad positiva en la que el educando pueda desarrollar plenamente sus capacidades.
- El Educador será consciente del papel muy relativamente eficaz del castigo, y de los mejores resultados alcanzados por alternativas distintas tales como la extinción de conductas desadaptadas, reforzamiento de conductas

adaptadas, oportunidad de conductas alternativas, resultados positivos del diálogo y de la reestructuración cognitiva que se da en él.

- El Educador tendrá especial cuidado en formar hacia el autocontrol, las metas y objetivos libremente elegidos, la autocrítica y evaluación, y la capacidad de diálogo. Estos son elementos esenciales que garantizan, en el progresivo avance de la formación, un clima propicio a la higiene mental.

La importancia del ajuste personal y salud mental radica en primer orden en el equilibrio del mismo en el Educador y el enfoque comunitario de muchos de los llamados problemas psicológicos. El educador es el modelo para el aprendizaje de conductas y actitudes de sus educandos, y cómo después de la familia, viene a ser la variable definitiva en una auténtica educación del hombre de hoy.

Los programas de prevención y ayuda sobrepasan los límites de la buena voluntad del Educador y exigen un enfoque que movilice los recursos de toda la comunidad.

2.2 Objetivos:

2.2.1 Objetivo General:

- Brindar atención primaria en Salud Mental a padres, maestros y alumnos del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica del Cerro San Julián Chinautla, para mejorar su calidad de vida psicobiosocial.

2.2.2 Objetivos Específicos:

De Servicio:

- Promover atención primaria, vinculando acciones que presta el Centro de Salud de San Julián, con los programas educativos del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla, para que exista un enlace entre educación y salud abriendo los espacios amigables para la atención de los adolescentes.
- Proporcionar a los maestros del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Cerro San Julián, Chinautla la posibilidad de practicar actividades de higiene mental para mejorar su estado emocional que le permita elevar su autoestima, para tener la capacidad de mantener buenas relaciones interpersonales en el desempeño de su trabajo y así puedan motivar a los alumnos a continuar sus estudios.

De Docencia.

- Dar a conocer a los alumnos del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica del Cerro San Julián, Chinautla; las consecuencias originadas por no saber controlar sus emociones, y el riesgo que enfrentarán al utilizar cualquier tipo de drogas.
- Que los padres de familia identifiquen la importancia de ser padres responsables, así como las actitudes de pareja que pueden causar alteraciones en la conducta de sus hijos (violencia, drogadicción, integración a grupos denominados maras).

De Investigación:

- Conocer aspectos sobre la Salud Mental, de la población de estudiantes del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla.
- Analizar los factores que intervienen en la formación de hábitos que afectan el desarrollo humano y moral de los adolescentes de la comunidad del Cerro San Julián Chinautla.

2.2.3 METODOLOGÍA DE ABORDAMIENTO:

La intervención metodológica en el proyecto de intervención de atención y orientación psicológica de los adolescentes del Instituto Oficial Mixto del Cerro San Julián Chinautla se describe a continuación de acuerdo a fases de abordamiento lo cual incluye las actividades programáticas exploratorias, de intervención inicial, intermedia y final, relatando el desempeño profesional por parte de la epesista de psicología:

FASE DE EXPLORACIÓN:

- ✓ Se reconoció la ubicación de las instalaciones del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica del Cerro San Julián Chinautla, donde se llevó a cabo el trabajo de EPS.
- ✓ Se conoció los métodos de enseñanza utilizados por el cuerpo docente del establecimiento educativo para la atención de los alumnos.
- ✓ Se identificó personalmente a cada uno de los miembros del equipo técnico que labora en el establecimiento.
- ✓ Se observó al grupo de adolescentes que conforman el alumnado del establecimiento (sus relaciones interpersonales, sus actitudes y problemas psicobiosociales de los alumnos).
- ✓ Se identificaron los diversos problemas que manifiestan los adolescentes, maestros y padres de familia del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica del Cerro San Julián Chinautla.

FASE DE INTERVENCIÓN INICIAL:

- ✓ Integrarse a las actividades que se realizan en los programas educativos del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica del Cerro San Julián Chinautla.
- ✓ Establecer rapport con las personas y equipo multidisciplinario del establecimiento.
- ✓ Unificar criterios de trabajo con el quipo Multidisciplinario del establecimiento.
- ✓ Organizar y planificar las actividades conjuntamente con el equipo multidisciplinario compuesto por maestros, personal administrativo, personal operativo del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica del Cerro San Julián e integración con el Centro de Salud de San Julián Chinautla.
- ✓ Estructurar la sustentación teoría a la realidad y problemática que se presentan en la adolescencia.
- ✓ Colaborar con las actividades generales del grupo, haciendo cargo de un periodo de clases por semana en cada sección para orientación de grupo de jóvenes en cuanto a formación de valores humanos, entrega de notas de calificación, orientación a padres y alumnos en casos de bajo rendimiento escolar, actividades socioculturales.
- ✓ Presentación con el Supervisor Educativo del Distrito de Chinautla, para dar a conocer el objetivo del trabajo en el Instituto Oficial Mixto de Educación Básica del Cerro San Julián Chinautla.
- ✓ Implementar servicio psicológico con psicoterapia individual atendiendo casos referidos por los maestros y padres de familia según las necesidades presentadas.

FASE DE INTERVENCIÓN INTERMEDIA:

- ✓ Evolucionar casos clínicos individuales.
- ✓ Desarrollar talleres Psico-educativos enfocados a las necesidades detectadas en el grupo de adolescentes con: maestros, personal administrativo, personal del Centro de Salud para establecer los espacios amigables entre Salud y Educación, padres de familia.
- ✓ Revisión y aprobación del proyecto para determinar la factibilidad del trabajo de la epesista de psicología.
- ✓ Investigar y explorar las principales situaciones psicosociales de los adolescentes.
- ✓ Establecer reuniones con el equipo técnico para discusión de casos y evaluar las actividades realizadas.
- ✓ Colaborar en actividades fuera de la institución, impartiendo charlas o temas breves.

FASE DE INTERVENCIÓN FINAL:

- ✓ Cierre o transferencia de casos clínicos individuales.
- ✓ Evaluación de la evolución de grupos de apoyo.
- ✓ Consolidación de grupos de apoyo (personal del Centro de Salud, Comité de Salud integrado por padres de familia del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica del Cerro San Julián Chinautla)
- ✓ Elaboración del informe final de investigación del Ejercicio Profesional Supervisado.

- ✓ Evaluación general de talleres psico-educativos realizados con los diferentes grupos de trabajo (maestros, personal administrativo, alumnos, padres de familia y personal de Salud).

CAPÍTULO III

3. PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS.

A continuación se presentan todas las actividades desarrolladas en los ejes de servicio, docencia e investigación, durante la realización del EPS en Psicología habiendo ejecutado el proyecto de EPS titulado *“Atención Primaria en Salud Mental a la población estudiantil del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica del cerro San Julián del municipio de Chinautla”*. La población a la que estuvo dirigido este proyecto era un grupo de adolescentes hombres y mujeres todos estudiantes del establecimiento educativo antes mencionado, debido a la relación con el entorno social de los estudiantes se amplió la atención a otros grupos como padres de familia, maestros, personal administrativo y personal del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, ante la necesidad de satisfacer las demandas de atención de salud de los adolescentes y en algunos casos de su núcleo familiar para mejorar su calidad de vida.

CUADRO 1

Grupos de personas a quienes se les brindó atención durante el EPS en
Psicología

AÑO	GRUPO	CANTIDAD
2	Personal Docente	17
0	Personal Administrativo.	5
0	Alumnos.	320
0	Padres de Familia.	60
8	Personal del Centro de Salud.	28
TOTAL		430

3.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

Este se inició con el año lectivo 2008, presentándose al establecimiento a las 7:00 horas luego la directora del Instituto dio la bienvenida a todos los alumnos haciéndoles algunas recomendaciones relacionadas con el reglamento del establecimiento, nos presentó con los alumnos inscritos en el Instituto Mixto de Educación Básica de Chinautla, población con la cual se trabajaría el Ejercicio Profesional Supervisado así como a todos los maestros, posteriormente se realizó una reunión con el quipo multidisciplinario del Instituto para dar a conocer el trabajo que se realizaría durante el EPS, haciendo énfasis en la atención y ayuda psicológica que los alumnos recibirían solicitando que extendiera dicha atención al personal a su cargo cuando fuera necesario, a los padres de familia que por experiencia propia que ella ha sido evidente que reciban atención psicológica en algunas ocasiones.

Atención a adolescentes:

En este subprograma se atendió a los adolescentes del establecimiento que presentaron problemas de conducta, agresividad, manipulación sexual, problemas por conflictos familiares, drogadicción, alcoholismo, sexualidad, bajo rendimiento escolar, deserción escolar, integración de grupos denominados “Maras”, practica del mal llamado “cobro de impuesto”.

- ❖ Establecer rapport y empatía con el grupo de adolescentes que conforman la comunidad estudiantil del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla, realizando las siguientes actividades:

1. Exposición verbal y participativa sobre el valor de la amistad, tema que se desarrolló de aula en aula, concluyendo con una actividad motivacional denominada “los Abrazos” que consta en que cada alumno incluyéndose la EPS en psicología debe dar el número de abrazos que corresponde a la cantidad de personas del aula.
2. Dinámicas recreativas y de integración de grupos tales como organizar torneos de fútbol masculino y femenino, contándose con el apoyo del profesor de Educación Física, lo cual se realizó durante el primer bimestre, el Centro de Salud donó trofeos de primero, segundo y tercer lugar.
3. Por iniciativa de los alumnos se realizó una competencia de quiénes cocinaban mejor si los varones o las mujeres, colaborando en esta actividad la maestra de Educación para el Hogar y el profesor de Artes Industriales, elaborando cada grupo diferente platillo, la participación fue con ambos grupos para que todos sintieran apoyo, se nombró como jurado calificador a dos catedráticas de los cursos que los alumnos sienten más difíciles, solicitándoles que para incentivar a los alumnos se les otorgara 2 puntos por participación lo que ayudaba a mejorar la zona de bimestre y muchos de ellos de esta forma alcanzaron la nota requerida para ganar el curso.



- ❖ Creación de espacios amigables entre Educación y Salud para la atención de los adolescentes “Creación clínica del adolescente”: Dentro de las políticas del Ministerio de Educación y de Salud se manifiesta como necesidad prioritaria la creación de espacios amigables entre ambos Ministerios para la atención y orientación en Salud a los adolescentes quienes presentan problemas que, por ignorancia o por vergüenza, no buscan la ayuda necesaria para solucionarlos; por lo que es indispensable que las instituciones de Salud se proyecten a los establecimientos donde existen adolescentes, por lo cual se realizaron las coordinaciones con el Centro de Salud del municipio de Chinautla elaborándose un programa con la participación del médico director, enfermera profesional supervisora del distrito, trabajadora social, Inspector del Saneamiento ambiental; llevando a cabo todas las actividades programadas para el año escolar entre ellas:

1. Desarrollo de temas y talleres sobre el programa de Salud Reproductiva:

- ❖ Importancias de la Suplementación con Ácido Fólico y Hierro a las mujeres en edad fértil, esta actividad se llevó a cabo con apoyo de la

Asociación de Espina Bifida de Guatemala, quienes hicieron una presentación expositiva y visual presentando un video documental educativo, rotafolio y trifoliales sobre el tema, activamente participando el Centro de Salud administrando por vía oral Ácido Fólico y Hierro a las adolescentes del instituto, quienes por su rango de edad se encuentran dentro del grupo de mujeres en edad fértil, al tomar en cuenta al grupo de varones se pretendió que fueran quienes llevaran el mensaje a su hogar.



❖ Administración de vacuna antitetánica para evitar la muerte materna y del neonato, se vacunó a toda la población estudiantil contra el tétano con el apoyo del personal del Centro de Salud de San Julián, quienes se presentaron para la administración de la vacuna, administrando las tres dosis correspondientes.

2. Tema Prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual, con la participación del director del Centro de Salud de San Julián, Enfermera Profesional y personal Auxiliar de Enfermería, exposición y dramatización.

- a. VIH - SIDA.
- b. Sífilis.
- c. Gonorrea.
- d. Papilomas.





3. Tema de prevención y tratamiento de la tuberculosis, exposición verbal sobre el origen de la enfermedad, causas tratamiento e instituciones de apoyo para su tratamiento, finalizó la actividad con una marcha de alumnos, maestros y personal de salud para dar a conocer esta enfermedad.





4. Cómo mejorar el medio ambiente en el Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla:

- a. Reforestación.
- b. Prevención de la propagación del zancudo trasmisor del dengue.
- c. Purificación del agua, o uso de agua segura para beber.

En estos tres temas se contó con el apoyo directo del Inspector de Saneamiento Ambiental del Centro de Salud de San Julián realizándose el tramite necesario en la Facultad de Agronomía de la

Universidad de San Carlos de Guatemala, solicitándole arbolitos para reforestar el instituto y de esta manera mejorar el medio ambiente, apoyo para la realización de estas actividades la maestra de Ciencias Naturales del establecimiento, quien dio una puntuación a la participación de los alumnos quienes también fueron los responsables de cuidar los arbolitos designados durante todo el año.





- d. Tema importancia de los cuidados higiénicos y el auto-cuidado, fue una charla educativa impartida a los adolescentes para mejorar su presentación personal y por ende su auto estima.
- e. Acompañamiento de alumnos para solicitar atención de salud por quebrantos de salud física del adolescente ante la poca importancia que le dan al autocuidado evitando que se empeore el cuadro clínico.

Atención psicológica que se proporcionó:

- ❖ Formación de grupos de adolescentes que presentan problemas de bajo rendimiento escolar, se clasificaron los grupos dependiendo del problema que presentaban (por materias) y se les brindó el reforzamiento con el apoyo del catedrático de la materia correspondiente, siendo monitoreados por la EPS en Psicología, acordando alumnos, maestros y padres de familia que tenían

que presentarse al instituto media hora antes de la hora reglamentaria (7:00 horas) para estar en los mini talleres de reforzamiento, aclaración de dudas, etc. y de esta manera evitar la deserción escolar.

CUADRO 2

Datos Comparativos Deserción Escolar 2007 - 2008.

AÑO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
2007	4	6	10
2008	1	0	1

- ❖ Psicoterapia de grupo familiar ante casos de deserción escolar por malas relaciones interpersonales dentro del grupo familiar, se citaba a los padres de familia y al alumno a que se presentaran al establecimiento específicamente al espacio designado para la EPS en Psicología, en día y hora determinado para tratar sobre el problema y escuchar a cada uno de ellos sus opiniones, proporcionando alternativas que pudieran ayudar a mejorar el problema planteado.
- ❖ Orientación Vocacional: a los adolescentes que cursaron tercero básico en el instituto, para esta actividad se realizaron los tramites correspondientes para que una orientadora vocacional llegara al instituto a realizar las pruebas correspondientes, la EPS en Psicología realizó los contactos necesarios con los orientadores y directores para que pudieran proporcionar la información necesaria a los alumnos que egresan de tercero básico del Instituto Oficial

Mixto de Educación Básica de Chinautla, realizándose visita con todo el grupo de tercero básico a conocer establecimientos vocacionales tales como:

1. Instituto Técnico Vocacional “Dr. Imrich Fischmann”.
2. Escuela Normal para Maestras de Educación para el Hogar.
3. Escuela de Maestros de Educación Física.
4. Escuela Normal para Varones.







Para realizar esta actividad se contrataron dos buses urbanos que llevaron a los estudiantes a hacer el recorrido por los diferentes establecimientos educativos, habiendo sido recibidos cordialmente y orientados por los directores y orientadores de los mismos

CUADRO 3

Adolescentes atendidos en el Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de
Chinautla, 2008

MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
200	120	320

Actividades de Higiene Mental:

1. Se llevaron a cabo actividades recreativas tales como:
 - ❖ Se organizó un rally de agua (competencias grupales, dos grupos por cada sección) con la participación de todo el grupo de docentes.
 - ❖ Asistir al teatro de la UP en dos ocasiones a presenciar una obra cómica y la otra literaria.
 - ❖ Se organizó una kermés donde participaron solo alumnos y maestros a puerta cerrada por el peligro del sector.
 - ❖ Activamente participamos todos en la Carrera de la Independencia llevando la antorcha.
 - ❖ Se realizó una Feria Escolar, poniendo en práctica conocimientos de las diferentes materias que reciben los alumnos, ya que lo que se ganaban eran puntos para acumular zona.

RESULTADOS DEL SUBPROGRAMA DE SERVICIO.

Al finalizar el EPS en Psicología se tiene la satisfacción de haber abierto el espacio para que en el Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla exista el profesional de la Psicología que pueda brindar ayuda a través del apoyo y orientación que tanto necesitan los adolescentes y sus familias, lo cual ayuda en gran parte para la integración familiar, disminuyéndose el riesgo de que la juventud no responda de manera positiva ante la sociedad en que se desenvuelve. Se comprobó que la mayoría de adolescentes aceptan tener guías para su mejor desenvolvimiento ante la sociedad, ya que el trabajo realizado fue aceptado por el

grupo de adolescentes al cual fue dirigido el EPS en Psicología, habiendo alcanzado las metas siguientes; en el tema del autocuidado:

1. Se logró que aceptaran la suplementación con hierro y ácido fólico al cien por ciento de la población femenina en edad fértil.
2. Fue aceptada la vacuna antitetánica en la población total de alumnos del Instituto.
3. Se detectó que después de las charlas de Educación Sexual cambió la relación alumno - alumna, demostrándose más respeto entre ellos.
4. Los alumnos demostraron más interés por que siempre existiera agua pura Salvavidas para el consumo diario.
5. Se equipó el botiquín de emergencia que era tan necesario.
6. Se realizó la forestación en el Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla para mejorar el medio ambiente.
7. Tomaron conciencia sobre la importancia de no desperdiciar el agua potable.

Se logró mejorar las relaciones interpersonales dentro del grupo de adolescentes, se comunicaron con más respeto y deseo de ayudarse mutuamente. La deserción escolar comparada con el año anterior, según datos proporcionados por la Dirección del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla, disminuyó debido a que cada caso se le dio seguimiento, tratándose con terapias individuales y de grupo familiar proporcionando orientación tanto a padres de familia como a adolescentes y en caso fuera necesario a los maestros, la orientación vocacional fue de mucha ayuda para los

alumnos de tercero básico así como la visita que se realizó a otros establecimientos ya que esto les permitió ampliar su campo de posibilidades de elección de carreras, ubicando sus posibilidades económicas.

Se fundó y se mantuvo la escuela de padres de familia de los alumnos del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica, lo que permitió mayor comunicación entre maestros y padres de familia, lo que facilitó la relación con los alumnos.

Atención a padres de familia:

- ❖ Escuela de Padres de Familia: funcionaba el último jueves de cada dos meses, en una de las aulas del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla, se desarrollaron temas tales como:

- a. El matrimonio y la familia.



b. Paternidad Responsable.



c. Uso y abuso de Drogas y Alcoholismo.

Se contó con expositores de apoyo entre ellos, el sacerdote de la Iglesia Católica San Jerónimo Emiliani, grupo de AA (Alcohólicos Anónimos) y grupo evangélico del canal 42 de Chinautla reforzando la escala de valores, participación activa en todos los temas de la EPS en Psicología..

- ❖ Psicoterapia de grupo familiar ante casos de deserción escolar por malas relaciones interpersonales dentro del grupo familiar.
- ❖ Actividades recreativas (Higiene Mental).



Celebración de cumpleaños de los integrantes del
comité de padres de familia



❖ Formación de grupos de padres de familia de apoyo:

- a. Integración de Comité de Salud, quienes fueron los encargados de elaborar y equipar el botiquín de primeros auxilios, el mantenimiento de agua pura Salvavidas para el uso de todos los estudiantes del establecimiento.



- b. Comité pro-construcción del muro perimetral para evitar, el ingreso de personas ajenas al instituto para evitar problemas.



- c. Las integrantes del Comité de Salud fueron capacitados por personal del Centro de Salud para poder prestar primeros auxilios y para inyectar, siendo esto un beneficio para la comunidad en general.





Resultados de atención a padres y madres de familia:

Se detectó que la mayoría de los problemas de los adolescentes tenían su origen en la poca comunicación con sus padres debido a que por la situación económica de los hogares, el padre y la madre se ven en la necesidad de salir a trabajar, lo que les resta tiempo para sus hijos; por tal razón se fundó y se mantuvo la escuela de padres de familia de los alumnos del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica lo cual permitió mayor comunicación entre padres e hijos habiéndose observado a los alumnos con menos estrés y más dispuestos a la realización de sus tareas dentro y fuera del instituto, su conducta fue menos agresiva entre los compañeros y con los maestros, el grupo de padres de familia con el transcurso del tiempo se les vio llegar a las reuniones con más motivación se comunicaban entre ellos, se reían y convivían respetuosamente con los demás, participaron en actividades de higiene mental como paseos al aire libre y celebración de cumpleaños, al realizar la última reunión solicitaron que se continúe con estas actividades en el Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla, ya que no se habían dado cuenta que se estaban olvidando de

ellos mismos, lo que les produce aburrimiento, tedio, cansancio y mal humor afectando esto a la familia.



Atención a personal docente y administrativo:

Se pudo observar que por actitudes negativas de algunos maestros o alumnos existía rechazo mutuo, lo que dificultaba el proceso enseñanza aprendizaje; por lo que se realizaron actividades motivacionales y de concientización sobre la vocación de servicio y elevar autoestima, para lo cual se realizaron las siguientes actividades:



1. Reuniones mensuales para desarrollar temas como:

- a. Vocación de servicio.
- b. Qué es el trabajo.
- c. Valores como el perdón, el amor, la amistad, el civismo y respeto.



2. Orientación a los maestros ante problemas de rechazo Alumno-Maestro y Maestro-Alumno.



3. Reforzamiento constante sobre auto-estima y mejoramiento de las relaciones interpersonales. (una vez al mes).





Se planificó un día de verano solo para docentes.

Resultados atención a personal docente y administrativo:

Con el transcurrir de los días la relaciones interpersonales entre docentes fueron mejorando, se integró el personal administrativo y las decisiones que se tomaban en relación a las actividades del establecimiento fueron coordinadas en mejor forma, lo que permitió que la mayoría de ellas fueran exitosas, al finalizar el EPS en Psicología estos dos grupos de trabajadores manifestaron su complacencia por la forma como se trabajó durante el año 2008, solicitando a la dirección y supervisión educativa que no se pierda el recurso del psicólogo en el establecimiento, ya que es muy importante que alguien escuche a las personas.

Otras actividades:

- ❖ Capacitación al personal de Centro de Salud (28 personas de diferentes disciplinas) impartiendo el curso de Salud Mental Comunitaria y su importancia.

- ❖ Se brindó apoyo al Supervisor Técnico de Educación para desarrollar el tema sobre valores éticos, morales y humanos a otros grupos de maestros de otras escuelas del municipio de Chinautla.

La psicoterapia que más se utilizó para la realización del EPS fue terapia de apoyo individual y grupal.

3.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA.

El desarrollo de este subprograma se realizó estableciendo un día por semana con cada sección del establecimiento desarrollando actividades psicoeducativas con cada grupo de alumnos, una vez al mes talleres sobre relaciones interpersonales y fortalecimiento de valores humanos con el personal docente y administrativo, bimestralmente charlas sobre orientación en diferentes temas según las necesidades sentidas con los padres de familia, se logró formar un Comité de Salud para beneficiar al Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla y a la comunidad, los integrantes de este comité fueron capacitados por el personal médico y paramédico del Centro de Salud de San Julián en las acciones que ayuden a las personas a mejorar su salud física.

Estas actividades se llevaron a cabo durante todo el año lectivo, antes de finalizar el año 2008, durante los meses de noviembre y diciembre se desarrolló el curso de Salud Mental Comunitaria dirigido a todo el personal del Ministerio de Salud del Distrito de Chinautla, con la finalidad de que tomen en cuenta aspectos emocionales que pueden causar trastornos físicos a las personas de la

comunidad y conozcan las técnicas de Salud Mental Comunitaria para disminuir la reincidencia de afecciones físicas en las personas de la comunidad.

Se desarrollaron talleres psico-educativos enfocados a las necesidades detectadas en el grupo de adolescentes, padres de familia, maestros y personal administrativo.

Se planificaron y organizaron los talleres con la participación de las diferentes disciplinas que atendieron a los alumnos del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla (Maestros, Personal Administrativo, Personal de Salud, Trabajo Social y Psicología).

Véase las actividades del eje de servicio.

RESULTADO SUBPROGRAMA DE DOCENCIA.

El logro más importante que se obtuvo de este subprograma fue llevar a cabo la docencia psicopedagógica y la motivación para que todos los grupos con los que se trabajó pongan en práctica los conocimientos recibidos para mejorar la Salud Mental, satisficiera la aceptación de parte de todos ya que muchos de ellos exponían su deseo de participar activamente, lo cual se aprovechó para sensibilizar sobre la importancia que tiene la Psicología dentro del ámbito de la Educación y la Salud.



Vemos a todos los maestros del establecimiento.



En una de las dinámicas de despedida del comité de Salud de padres de familia.



Ya comiendo en la actividad de despedida.



Intercambio de regalos.

Gracias por el tiempo que le dedicaron al Comité de Salud

3.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN.

Para desarrollar el subprograma de Investigación del EPS en Psicología en el Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla se procedió a la integración en los grupos de adolescentes, estudiantes del instituto antes mencionado con el objeto de obtener información directa para la recolección de los datos que servirían para conocer la forma de vida de estas personas, ejemplo: la situación económica, familiar y social en la que se desenvuelven, siendo una base importante de la investigación realizada la observación constante del comportamiento que manifiestan las personas objeto de estudio durante el desarrollo del EPS en Psicología, titulado *“Atención Primaria en Salud Mental a la población del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla para mejorar su calidad de vida”*; a fin de dar el tratamiento psicológico indicado, así como apoyo emocional y mejoramiento de su autoestima.

Se pudo detectar que las actitudes de los adolescentes de la institución tienen relación con los problemas sociales detectados siendo estos: drogadicción, alcoholismo, violencia intrafamiliar, violencia común, tráfico de drogas y grupos de jóvenes denominados “Maras”; para tener una impresión sobre aspectos psicosociales de la comunidad. Al conocer la problemática existente se inició el trabajo, utilizando terapias individuales y de grupo observándose al inicio de estas actividades que en la mayoría de los casos las personas presentaban una autoestima baja, reacciones agresivas, desconfiados; la forma de trabajo más frecuente fue las terapias de grupo de apoyo en las cuales surgían testimonios de ausencia familiar, lo cual les provoca depresiones y ansiedades en ocasiones

hasta rechazo hacia las demás personas. Se detectó que dentro de los problemas físicos más frecuentes se encuentran la cefalea, los problemas gástricos, problemas de tensión muscular, al sugerirles que asistan al centro de salud para su evaluación médica responden que ya fueron pero que no han mejorado, aprovechando la buena relación que se tuvo con el personal del Centro de Salud de San Julián se platicó con la doctora directora de esa institución para comprobar si realmente las personas involucradas en esta investigación habían solicitado atención médica en ese centro de salud, y se comprobó que son personas que frecuentemente son vistos en el servicio y que se les da medicamentos pero no refieren mejoría, ante esta situación se le preguntó a la doctora directora del centro de salud si los médicos dedicaban un tiempo para escuchar a los pacientes y lograr investigar cuál es el motivo por el cual los medicamentos no les hacen efecto, la respuesta fue que difícilmente se puede hacer esto ya que el personal médico es muy escaso y la demanda de atención es alta, en ocasiones es el personal de enfermería o la trabajadora social quienes le platican a los pacientes y les escuchan sus problemas logrando darles sugerencias para aliviar un poco el problema que presentan, manifestando que sería muy importante que existiera en el Centro de Salud, personal de psicología; ya que no todos están preparados para prestar esta atención que tanto necesita la población, en general de la comunidad de San Julián. Ante esta necesidad tan manifiesta por la Directora del Centro de salud se le ofreció la oportunidad de desarrollar un programa de Salud Mental Comunitaria dirigido a todo el personal del distrito de salud de Chinautla que comprende personal del Centro De Salud de San Julián, personal de Puesto de Salud de la colonia 6 de marzo, personal de Puesto de Salud de la aldea el Durazno, Personal de Puesto de Salud de San Antonio Las Flores, personal de

puesto de salud de Santa Cruz Chinautla, Personal de Extensión de Cobertura; dicho programa fue desarrollado por la EPS en Psicología, con el apoyo del Departamento de Salud Mental, y la Organización Mundial de la Salud, habiéndose desarrollado este programa del 6 de noviembre al 30 de diciembre del año 2008.

Otro de los problemas detectados en la institución donde se llevó a cabo el EPS en Psicología fue la existencia de malas relaciones interpersonales entre el grupo de docentes las cuales eran provocadas por la tensión emocional que provoca dirigir al grupo de adolescentes con diferentes problemas emocionales, haciéndose necesario brindar atención psicológica a este otro grupo de personas que tienen relación directa con los adolescentes.





Charla motivacional para mejorar las relaciones interpersonales en el grupo de maestros.



Invitado especial para el desarrollo de la actividad encaminada a mejorar las relaciones interpersonales del grupo de maestros del instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla.



Resolviendo algunas dudas del taller “fortalecimiento de valores”

RESULTADO SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN.

Todos los grupos con los que se trabajó demostraron colaboración, tanto adolescentes como adultos. A través de la investigación se pudo constatar que los factores preponderantes que intervienen en el deterioro de la Salud Mental en la comunidad del cerro San Julián del Municipio de Chinautla, son el resultado de los problemas socioeconómicos, por los que atraviesa esta comunidad y en general todo el país. Se realizó un arduo trabajo con psicoterapias de grupo de apoyo concientizando a cada una de las personas sobre la importancia que tiene dentro de la sociedad, dando como resultado la elevación del autoestima lo que llevó al fortalecimiento de su estado de ánimo, demostrándolo con la solidaridad que se desarrolló en los grupos de trabajo, habiéndose observado manifestaciones de afecto y deseo de ayudarse mutuamente.

Quedó capacitado todo el personal de salud del distrito de Chinautla, para la prestación del servicio de “Atención Primaria en Salud Mental Comunitaria”, quienes demostraron interés y agradecimiento por los conocimientos transmitidos, manifestando que es la mejor forma para lograr las reconsultas constantes del grupo de pacientes que asisten a los servicios de Salud de este distrito.

Desayuno taller pero que rico estuvo.





Actividad de despedida a los alumnos de 3ro básico sección B



Gracias por elegirme como su Madrina de Promoción.



Con el otro grupo de docentes en el taller.



Desarrollando uno de los temas de Salud Mental Comunitaria.



Estamos en una actividad de Higiene Mental.



Es la presentación de los temas tratados del día de hoy.



Realizando su texto paralelo trabajo individual.



Con la Directora del Distrito de Salud de Chinautla.



Dra. Ana María Agreda Directora del Distrito de Salud de Chinautla.

CÁPITULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.

4.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO.

Para llevar a cabo este subprograma se plantearon los siguientes objetivos:

- A. Brindar atención psicológica a los adolescentes estudiantes del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla que ameriten la intervención según el caso que presenten.
- B. Brindar apoyo social y terapéutico a través de grupos de apoyo que presenten problemas comunes.

Al inicio del EPS en el Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla se tenía programado trabajar únicamente con los alumnos del mismo, pero fue necesario extender el trabajo hacia los padres de familia ya que la mayoría de los problemas del adolescente se derivan de una problemática familiar, luego se extendió aun más ya que se pudo observar problemas de mala relación entre alumnos y maestros lo cual llevaba a que existiera rechazo de maestro-alumno o alumno-maestro; siendo esta una de las principales causas de la desmotivación de los adolescentes para asistir a clases surgiendo el bajo rendimiento académico, agravándose el problema cuando se daba la deserción escolar situación que preocupaba a los padres de familia quienes manifestaron sentirse impotentes para hacer que sus hijos volvieran al instituto, no encontrando apoyo en el personal docente ya que siempre era señalado como único culpable el

alumno, pero cuando la dirección del establecimiento promocionó la atención psicológica llamó la atención de los padres de familia y de los alumnos no dudando en buscar la prestación de servicio, ante diferentes casos que presentaron, a los que se les brindó la atención psicológica necesaria solicitada por los padres de familia, alumnos y maestros, realizándose psicoterapias de grupo conformadas por padres de familia, alumno, maestra y psicóloga. Se atendió las solicitudes constantes en las cuales los padres señalaban la existencia de rechazo del maestro hacia el alumno, en muchas ocasiones se detectaron problemas físicos de salud como parasitismo intestinal, problemas gástricos, desnutrición, problemas bronquiales (asma), caries dentales, pediculosis (piojos) y sarcoptiosis; por lo que se hizo el trámite correspondiente para hacer las referencias necesarias al Centro de Salud de San Julián para que estos casos fueran atendidos en esa Institución, la cual respondió positivamente, de esta manera se logró concientizar a las personas sobre la necesidad de cuidar su salud física y que utilicen los recursos institucionales con que cuenta la comunidad.

Se estableció la técnica de escuchar individualmente a los maestros que estuvieran en este tipo de problema para brindarles el apoyo emocional necesario ya que durante la terapia grupal, se pudo percibir que el problema que el maestro atravesaba con el alumno, más que todo era miedo a enfrentarlo por ser este integrante de algún grupo denominado “mara”, siendo el decir de los maestros en la mayoría de los casos *“yo mejor no me meto con ellos”, “que vean como salen”*. Progresivamente se observó un mejor ambiente emocional entre todos los grupos que conforman el Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de

Chinautla, permitiendo desarrollar actividades de convivencia y asistencia social en las que se reflejaba un mejor sentido de vida y de servicio.

Al igual que se trató individualmente a los maestros se consideró tratar a los padres de familia por lo que se creó la escuela de padres de familia, donde asistían únicamente los padres de familia sin sus hijos una vez cada dos meses en donde se daban directrices a seguir en el trato de sus hijos para que este no fuera distinto a la forma de cómo lo estaba haciendo el maestro, se hizo énfasis en los temas de valores humanos y espirituales como:

1. El matrimonio y la familia.
2. Paternidad responsable.
3. Uso y abuso de drogas y alcoholismo.
4. La comunicación.
5. El respeto, el amor, la amistad y el trabajo.

Para el desarrollo de estos temas se contó con el apoyo del párroco de la parroquia San Jerónimo Emiliani, Luis Felipe, grupo de A.A., el pastor evangélico Carlos Madrid, la trabajadora social del Centro de Salud Mayra Och, Dra. Ana María Agreda directora del distrito de Salud de Chinautla San Julián y la EPS en Psicología.

Al integrarse el personal de Educación, de Salud y EPS de Psicología logramos cubrir el porcentaje total de la población de mujeres en edad fértil con suplementación con hierro y ácido fólico para evitar problemas de espina bífida en una futura generación, en esta actividad también se contó con el apoyo de la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida quienes fueron los encargados de concientizar al alumnado del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de

Chinautla, sobre la importancia de aceptar la administración de estos medicamentos. Otro de los logros importantes que se alcanzaron fue cubrir al total de la población estudiantil contra el tétano a través de la administración de las tres dosis de la vacuna antitetánica.

Durante el descanso de Semana Santa un alumno de primer año de la sección "A" sufrió un accidente al bajar de un bus urbano por lo que fue hospitalizado en el Hospital San Juan de Dios, donde le amputaron el miembro inferior derecho (el pié) lo que provocó desestabilización emocional en el alumno y su familia, el alumno constantemente lloraba y manifestaba querer morir manifestando que ya no servía para nada; ante esta situación se tramitó ante el departamento de trabajo social un pase para visita permanente con el fin de darle apoyo emocional constante de parte de sus compañeros alumnos y la EPS en Psicología; de esta manera se logró la oportunidad de que el alumno hospitalizado tuviera terapia recreativa con juegos de mesa y que se fuera acostumbrando a que sus compañeros aceptaran su situación actual, ya que esta era otra de las angustias que atravesaba manifestando que tenía vergüenza de regresar al instituto y que sus compañeros lo vieran así. También se elaboró un calendario de acompañamiento constante de los maestros para mantener el orden del grupo de alumnos que acompañaba al paciente esto fue durante el tiempo que estuvo hospitalizado, además de la atención emocional que se le brindó al alumno también se proporcionó ayuda económica recolectando víveres en el instituto, pues el único sostén de la familia es la madre quien perdió su trabajo por estar al lado de su hijo hospitalizado. Se habló con los maestros

para que le fueran dejando tareas que él pudiera realizar durante el tiempo de hospitalización para que el alumno no reprobara el año, los mismos compañeros de clases le llevaban y traían sus cuadernos y hacían tareas junto con él en el hospital.

Al finalizar el año lectivo hubieron muchas muestras de agradecimiento y de cariño hacia la EPS en Psicología por parte de los alumnos, padres de familia y maestros del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla y del personal del Distrito de Salud de Chinautla, quienes refirieron que se habían dado cuenta de lo importante que son ellos dentro de la comunidad y de las cosas buenas que se pueden lograr trabajando en equipo.

4.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA.

Para el desarrollo de este subprograma se trazaron los siguientes objetivos:

- A. Promover cambios de conducta, hábitos, elevación del autoestima, mejoramiento de relaciones interpersonales entre los grupos con que se trabajó para favorecer la salud Mental de los Participantes de este subprograma en el Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla.

- B. Propiciar una cultura de valores y actitudes positivas en los integrantes de los grupos de trabajo durante el desarrollo del EPS, a través de diferentes actividades.

Las actividades que se llevaron a cabo en el Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla fueron dirigidas a grupo de adolescentes, padres de familia, personal docente y administrativo de este establecimiento, se desarrolló una participación activa de la EPS en Psicología lográndolo mediante la interacción con el equipo multidisciplinario del Instituto y otras dependencias estatales que prestan servicio a la comunidad, se realizaron charlas y talleres los cuales se acomodaban a la mejor conveniencia del grupo de que se tratara, en el caso de los adolescentes se trabajó con 320 alumnos del Instituto, cuando personalmente o por referencia de los maestros se detectaba algún tipo de problema emocional que afectaba el rendimiento escolar del alumno este era tratado individualmente para conocer cuál era la situación por la que estaba atravesando, dándole oportunidad para que exprese por él mismo su manera de pensar y de sentir brindándole algunas sugerencias sobre posible adecuación de su actuar para evitarse estados de angustia, temor o miedo que podían alterar su relación con los demás, (psico terapia individual); esta actividad se realizaba a puerta cerrada en el espacio asignado para la orientación psicológica en el instituto. Cuando se presentaban problemas a nivel de grupo, como por ejemplo las rivalidades existentes entre alumnos de una sección con otra, siendo del mismo grado se llevaban acabo las actividades de grupo los días que la EPS en Psicología tenía asignados con cada sección desarrollando temas sobre la importancia de los valores humanos como: el respeto, la amistad, el amor, el valor a la vida, a la humanidad y la importancia de la comunicación. Después de haber finalizado este programa de valores en las diferentes secciones se organizaron grupos de alumnos en forma intercalada para desarrollar actividades

prácticas de Higiene Mental como es la reforestación del instituto, la reparación de escritorios (los alumnos de una sección ayudaban a los de la otra y viceversa) para que en las aulas existiera un ambiente agradable, se realizaron actividades de decoración y pintura de las aulas, para la realización de estas actividades se planificaba qué música llevar para evitar el aburrimiento y la refacción que las alumnas preparaban para darle a los jóvenes que trabajaban; otro grupo de alumnas limpiaban el piso y quitaban las manchas de pintura de manera que los jóvenes experimentaran y valoraran la importancia de la ayuda mutua.

También se presentaron problemas del grupo de estudiantes de determinada sección que rechazaron la cátedra de Formación Musical y que dirigidos por un alumno líder negativo cerraban la puerta del aula para no permitir que la maestra de Música diera su clase, exigiendo a la dirección cambio de maestro ya que no estaban de acuerdo con la actitud de la maestra porque unos días llegaba furiosa regañando y gritando a todos y otros días llegaba deprimida y llorando expresándoles a los alumnos *“esta es la peor sección”, “ustedes no sirven para nada, solo para molestar”*: Ante el problema suscitado la EPS en Psicología actuó como mediadora entre el grupo de alumnos y la maestra; con los alumnos se reforzó sobre lo que es el valor del respeto, del perdón y solidaridad en forma grupal, y con la maestra se realizó terapia individual de apoyo y de elevación de la autoestima proporcionándole algunas técnicas de control de emociones, (contar de uno a diez, respirar profundo y sobre todo tener presente que los alumnos no son responsables de los problemas que ella pueda tener) también se le reforzó el valor del perdón así como la vocación del servicio. Otro problema tratado fue que una maestra expulsó

de su clase a 35 alumnos por ser jóvenes inquietos e irresponsables en el estudio por no cumplir con las tareas que ella deja. Primero se platicó con la maestra del curso de Artes Plásticas para hacerla comprender la actitud de los alumnos tomando en cuenta la edad en que ellos se encuentran, ya que en esta etapa es normal que sean inquietos y que no le pongan importancia a algunas de sus obligaciones, se le sugirió analizar el método de enseñanza que estaba utilizando y que si fuera posible, utilizara una técnica más dinámica para que los alumnos no tengan tiempo de molestar en clase ni de aburrirse. Se le ofreció apoyo para encarrilar de nuevo al grupo, a los alumnos en forma grupal se les hizo conciencia sobre la importancia que tiene la responsabilidad en el ser humano y el respeto que debe existir entre alumnos y maestros. Entre otros casos también se trató un alumno integrante de un grupo denominado “mara” le faltó el respeto a la maestra de Ciencias Naturales habiéndole pasado ambas manos sobre los glúteos cuando ella estaba escribiendo en el pizarrón, la reacción de la maestra fue violenta diciéndole *“yo te voy a cortar las manos”*, el alumno respondió *“si a mi me pasa algo le echo a mi mara y usted va aparecer muerta en una cuneta vieja *i'??¿¿ **#?”*; la maestra lo halo del brazo, lo llevó a la dirección tomando la decisión de expulsarlo definitivamente del aula porque era un inepto, las acciones que se tomaron fue escuchar a ambos para saber qué realmente había sucedido, se escucharon opiniones de otros alumnos, se le dio apoyo emocional a la maestra para reforzar su integridad moral haciéndola comprender que estas actitudes pueden darse en cualquier lugar y que no son a voluntad propia: toda la atención que se le brindó a la maestra fue apoyo emocional, se le atendió en la solicitud de sancionar al alumno pero con otro tipo medida correctiva que protegiera la integridad física de la maestra,

se levantó un acta en la cual el alumno queda condicionalmente inscrito en el instituto, una falta más y se retira inmediatamente, la cual tuvo que ser firmada por los padres de familia, este alumno fue tratado especialmente con psicoterapias individuales tratando temas como: sexualidad, respeto al sexo opuesto y el valor de la mujer; se le hizo conciencia de que lo expresado por la maestra fue únicamente una reacción ante la ofensa recibida por parte de él y se concientizó sobre la responsabilidad que se atribuye al lanzar amenazas de muerte a las personas y las consecuencias graves que esto trae. Sucedieron otras situaciones más en las que el papel que la Pesista en Psicología fue intermediario para que se redujera el nivel de alteración emocional entre maestros-alumnos y alumno-maestro siempre buscando la mejor solución para ambos. 22 adultos entre maestros y personal administrativo, debido a la intervención que siempre se hizo para nivelar la situación de desventaja de los alumnos ante los maestros se originó problema para la EPS en Psicología con algunas maestras que presentaron problemas de mala relación con los alumnos expresando que la EPS en Psicología *“era una alcahueta que solapaba a los alumnos”*, otra maestra expresaba *“vos que me puedes enseñar si puedes ser mi hija”*; este nuevo problema que se presentó fue tratado con psicoterapia de grupo de maestros, utilizando temas relacionados con el desarrollo del adolescente para ayudarlos a comprender las actitudes de los alumnos, haciéndoles reaccionar sobre la clase de personas que estamos trabajando, es importante hacer notar que siempre se contó con el apoyo de la directora del establecimiento y del grupo de maestros que participaban en las psicoterapias de grupo de maestros después de analizar los casos, de igual forma se hizo sentir el apoyo del Supervisor Educativo del Distrito de Chinautla. De 20 a 25 padres de familia en cada reunión de la

escuela de padres, la dinámica que se siguió en cada una de las reuniones fue tratar temas distintos y todos podían expresar libremente sus experiencias temores y sus sentimientos, con lo que se logró una buena participación, con relación a las charlas que se desarrollaron algunas fueron cubiertas por expositores que la EPS llevó como invitados y las otras que fueron desarrolladas por la EPS, siempre existió una participación activa de las personas ya que exponían preguntas y comentarios generales.

Con los padres de familia de los alumnos que presentaron problemas con los maestros se realizó psicoterapia familiar atendiendo separadamente a cada familia para analizar el problema presentado y establecer las correcciones necesarias buscando los mecanismos para mantener relación constante y directa entre padres de familia y maestros.

4.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN.

El Objetivo propuesto en este subprograma fue:

- ❖ Investigar y observar los factores que intervienen en las diferentes formas de conducta que originan problemas de violencia, drogadicción, alcoholismo, bajo rendimiento académico, deserción escolar e integración de grupos denominados “MARAS” de los adolescentes del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla.

En este se trabajó con adolescentes hombres y mujeres de 13 a 17 años de edad que asisten al Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla.

Para la realización de la investigación fue necesario ampliar el campo de investigación pues se observó la conducta de los adultos con quienes tienen íntima relación los adolescentes, pues los problemas de los jóvenes en la mayoría de los casos se originan por el tipo de relación que tengan con los adultos (padres de familia, maestros y otros integrantes de la comunidad) por este motivo en la investigación se trabajó con adultos y adolescentes iniciándose la misma con la observación de conductas de los adultos y por ende de los adolescentes siendo esta una investigación cualitativa y no cuantitativa, se principió a trabajar con la observación de conductas para conocer y detectar los problemas, sobresalían: autoestima baja, poco ánimo, dificultad para relacionarse con otras personas, salud física deteriorada por enfermedades físicas a la cual no les prestan importancia dedicándose únicamente a sus actividades laborales para evitar que el factor económico sea afectado.

Un pilar muy importante en la realización de este programa fue el éxito obtenido en el programa de servicio ya que todas las actividades realizadas ayudaron a que se recuperara la autoestima y la valoración de cada uno de los grupos, desarrollándose en ellos el sentido de solidaridad, cooperación y aceptación de cada uno con sus cualidades y defectos. En cuanto al aspecto somático de las personas también fue tratado lográndose la participación activa del Centro de Salud de San Julián obteniendo las personas atención médica necesaria así como la

entrega de medicamentos según las indicaciones médicas quedando establecida la importancia del cuidado del cuerpo y reconocida la institución que puede brindar este cuidado.

Como resultado de toda esta labor se observó menos agresividad, deseo de comunicación entre las personas, compañerismo, respeto y apoyo mutuo conforme se iba realizando el subprograma las personas adquirirían confianza y se acercaron para pedir algún tipo de ayuda u orientación con respecto a algún problema.

El aspecto positivo de la realización del EPS en Psicología en el Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla fue poder contribuir a mejorar el nivel personal, familiar y social de algunas de las personas que integran esta comunidad lo cual contribuyó a mejorar su Salud Mental cambiando actitudes para mejorar su vida y sentirse mejor consigo mismo.

4.4 ANÁLISIS DEL CONTEXTO:

Durante el año de trabajo de EPS brindando: ***“Atención Primaria en Salud Mental a la población del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla para mejorar su calidad de vida”*** se pudo observar que la orientación psicológica y el apoyo pedagógico que se brindó a los alumnos de este establecimiento, contó con la aceptación, afluencia y sustento de la comunidad por el apoyo terapéutico del profesional de Psicología, ya que la interacción de los grupos y los conflictos individuales de las personas necesitaban la atención en Salud Mental. Las instalaciones físicas con que se contó para la mayoría de las actividades fueron

apropiadas, únicamente encontrándose problemas en la realización de la terapia individual ya que el espacio era compartido, por lo que se tenía que esperar el momento preciso para la realización de esta terapia, los materiales didácticos y de oficina fueron sostenidos a través de la dirección del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla. El uso de computadora, fotocopidora y honorarios corrieron por cuenta de la estudiante EPS en Psicología.

Dentro de las características sociales podemos mencionar que los alumnos provienen de familias de bajos recursos en donde todos tienen que trabajar para aportar económicamente a la economía familiar, por lo que la mayoría de los estudiantes al salir de la jornada de estudio realizan trabajos de ayudante de panadería, ayudante de camionetas, albañilería, tortillería u oficios domésticos.

Dentro de las grandes ventajas al desarrollar el EPS en Psicología en este establecimiento fue la disponibilidad y aceptación que se tuvo de los alumnos, maestros, personal administrativo del establecimiento, padres de familias, personal del Centro de Salud y Supervisión Técnica de Educación del Distrito de Chinautla siendo estos los diferentes grupos con que se trabajó, realizándose diferentes actividades para llenar las necesidades presentadas en beneficio de los alumnos, asegurando la prevención de las enfermedades físicas y alteraciones psicológicas de esta población.

Se pudo comprobar que el apoyo emocional y psicológico que se le brindó al alumno que por el accidente de tránsito perdió su pié derecho fue positivo, ya que el alumno

superó la depresión por la que estaba atravesando y no le fue difícil volver a integrarse a sus actividades de estudio habiendo aprobado el año sin dejar materias retrasadas, se recibió una carta de felicitación y agradecimiento del personal médico de la cirugía de hombres por el apoyo brindado para la recuperación del paciente habiendo evitado daño emocional que pudo haber impedido su pronta recuperación.

Se comprobó que el trabajo multidisciplinario en equipo puede lograr muchas expectativas y muchas metas en beneficio de la comunidad a que se dirijan las acciones.

CAPÍTULO V.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES:

5.1.1 Conclusiones Generales:

- a) El trabajo que se realizó durante el Ejercicio Profesional Supervisado se consideró de beneficio tanto para la institución como para la población con la que se trabajó ya que contribuyó a lograr cambios significativos en la forma de actuar y de pensar en las personas, por lo que se consideró que es necesario continuar con el servicio que presta la Universidad de San Carlos de Guatemala a través de los epesistas de la Escuela de Ciencias Psicológicas.

5.1.2 Subprograma de Servicio.

- a) La realización del ejercicio profesional supervisado permitió brindar acompañamiento psicológico y apoyo emocional, mejorando el autoestima de las personas a quienes se les brindó atención para mejorar su salud mental.
- b) Los casos de los adolescentes alumnos de Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla atendidos individualmente contribuyeron en un 100% a evitar la deserción escolar y el bajo rendimiento académico.
- c) La coordinación establecida entre el equipo multidisciplinario del establecimiento permitió realizar actividades de acompañamiento a los estudiantes del establecimiento.

- d) Se logró la creación de espacios amigables entre el instituto y el Centro de Salud de San Julián para que los adolescentes sean atendidos en una clínica especialmente para ellos, con el fin que ellos puedan expresar sus dudas, implementándose así mismo la educación en salud y prevención de enfermedades, con el apoyo de todo el equipo de salud.

5.1.3 Subprograma de Docencia.

- a) Los talleres psicoeducativos, de orientación y educación que se realizaron con lo alumnos, padres de familia y personal del instituto de Educación Básica de Chinautla desencadenaron cambios de hábitos y costumbres que favorecieron la Salud Mental y física de los participantes.
- b) Se propiciaron cambios en actitudes y comportamientos a nivel grupal familiar y social en la población atendida.

5.1.4 Subprograma de Investigación.

- a) A través de la observación y la entrevista explorativa se detectaron en los alumnos problemas emocionales como: Tristeza, aislamiento, baja autoestima y reacciones de agresividad contra las personas.
- b) La buena coordinación con los subprogramas permitió un mejor trabajo y el alcance de objetivos, pues todos estos perseguían un fin común, lo que permitió culminar con éxito el trabajo de EPS.

- c) Utilizar la terapia individual con los alumnos que presentaron problemas emocionales fue muy importante, ya que esto permitió extenderse más hacia el núcleo del problema y brindarle tratamiento directamente al origen del mismo.

5.2 RECOMENDACIONES

5.2.1 Recomendaciones Generales.

- a) Coordinar una reunión entre EPS saliente y entrante para un marco referencial del trabajo que se ha realizado en el instituto y la comunidad.

5.2.2 Subprograma de Servicio.

Dar continuidad a la orientación psicológica de los alumnos del Instituto de Educación Básica de Chinautla, así como a los padres de familia, personal docente y administrativo para seguir con la buena relación dentro del grupo tratado anteriormente.

Continuar con la atención de casos individuales de los alumnos ya que esto fue bien aceptado por los padres de familia.

Realizar visitas domiciliarias a los hogares de los alumnos para establecer rapport y conocer la realidad en que vive el alumno. (guía)

Se recomienda trabajar de acuerdo a las necesidades de la institución y de las personas para planificar los proyectos y actividades a ejecutar.

5.2.3 Subprograma de Docencia.

- a) Continuar con las capacitaciones de los alumnos, personal docente y administrativo así como con los padres de familia, desarrollando los temas de valores y autoestima, para fortalecer la Salud Mental de los grupos con que se trabajó durante el año 2008.

- b) Dar seguimiento a las relaciones interpersonales de todos los grupos con que se trabajó durante el EPS, para que se mantenga un ambiente agradable dentro del establecimiento, así como dentro de los grupos encaminados.

- c) No perder el enlace logrado con el Centro de Salud de la Colonia San Julián Chinautla, para continuar con las capacitaciones a los alumnos en relación la prevención de enfermedades.

5.2.4 Subprograma de Investigación.

- a) Para dar inicio al nuevo trabajo de EPS se sugiere realizar actividades recreativas de grupo e individuales para observar la conducta de los adolescentes estudiantes del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla, y así poder detectar los problemas emocionales que les aquejan.

- b) Que exista enlace en los subprogramas para lograr continuidad de objetivos y alcanzar un fin común.

- c) Hacer evaluaciones diagnosticas para encausar de una forma adecuada la terapia que se utilizará con cada persona.

BIBLIOGRAFIA.

- ✓ Bruno, Víctor Ricardo. Adolescencia y actividades dramáticas. p. 97-102. En Etcheverry, Delia. Gran Enciclopedia Ciencias de la Educación. Buenos Aires: Bibliografía Argentina, 1969. v. 1.

- ✓ Conferencias introductorias ofrecidas en el Centro de comunicaciones Científicas de MERCK SHARP & DHOME 2000.

- ✓ Correo el diario de todos, Enviado el 31 de Julio 2006.

- ✓ Espino Gramajo, J. A. "Papel del Psicólogo en la atención primaria en salud Mental". Editorial Copyright 1983.

- ✓ Enciclopedia de Valores Humanos, Cívicos y Morales 2003.

- ✓ Etcheverry, Delia. Adolescencia: tema de nuestro siglo y problema de nuestra cultura. p. 90-97. En Etcheverry, Delia. Gran Enciclopedia de Ciencias de la Educación. Buenos Aires: Bibliografía Argentina, 1969. v. 1.

- ✓ Guzmán, Ana y Concepción, Milagros "Consideraciones Generales en la Enseñanza" Santo Domingo 1999.

- ✓ Arnold - Ilg, Frances L. - Ames, Louise Bates. El adolescente de 10 a 16 años. Buenos Aires: Paidós, 1956. 540 p. (Biblioteca de Psicología Evolutiva; 3).

- ✓ Ley de la erradicación de la Violencia 2005.

- ✓ Lidz, Theodore - Shapiro, Roger L. El adolescente y su familia. Buenos Aires: Paidós 1972. 93 p.

- ✓ Manual de referencia para la aplicación de las normas de atención primer nivel, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 2007.

- ✓ Mussen, Paul - Rosenzweig, Mark R. Introducción a la psicología. México: CECSA, 1981. 903 p. (BAEA - UNSL - INV. N° 57722).

- ✓ Rodríguez Morejón, A.; Beyebach, M. (1997), Reflexiones sobre el trabajo con soluciones en terapia familiar sistémica. Cuadernos de terapia familiar.

- ✓ XI Seminario Nacional de Salud Comunitaria “Encuentro con la Salud Mental Comunitaria del Guatemalteco” Guatemala 1998.

AneXOS.

*Marcha conmemorativa
del día de la Tuberculosis*



Importancia de la Suplementación vitamínica



Conformación del comité de salud de madres de familia

Examen Vocacional.



*Uno de los actos de clausura de la actividad del agua.
Presentación de la maestra de música.*



Actividad de Salud Mental con los maestros.



Taller de fortalecimiento de Valores.



Integrantes del Comité de Salud del Instituto Oficial Mixto de Educación Básica de Chinautla.



Realizando los tramites para el abastecimiento de agua Salvavidas durante el resto del año escolar 2008.



Celebración del día de la Familia



Teoría para la atención de Emergencias



Demostración.

Práctica para la atención de Emergencias



Como inmovilizar en caso de fractura.



Unos minutos antes de dar inicio a la obra de teatro.



Una de las escenas de la obra de teatro.



En el Centro de Salud con algunas de la participantes del Comité de Salud



Periódico mural realizado por el Comité de Salud del Instituto.



Minutos antes de dar inicio al taller de "Salvadores de Vida".



El primer testimonio, muy interesante...



Participación del comité de salud en la suplementación de hierro.