

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

**«APOYO PSICOLOGICO A PACIENTES QUE PRESENTAN CONDUCTAS  
INADECUADAS Y NIÑEZ CON BAJO RENDIMIENTO ACADEMICO QUE  
ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE VILLA NUEVA»**

DORIS EULALIA DE LEON ESTRADA

GUATEMALA, JUNIO DE 2009

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

**«APOYO PSICOLOGICO A PACIENTES QUE PRESENTAN CONDUCTAS  
INADECUADAS Y NIÑEZ CON BAJO RENDIMIENTO ACADEMICO QUE  
ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE VILLA NUEVA»**

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

POR

DORIS EULALIA DE LEON ESTRADA

PREVIO A OPTAR EL TITULO DE

**PSICOLOGA**

EN EL GRADO ACADEMICO DE

LICENCIATURA

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquin  
DIRECTORA

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes  
SECRETARIA

Doctor Rene Vladimir Lopez Ramirez  
Licenciado Luis Mariano Codo;er Castillo  
REPRESENTANTES DE CLAUSTRO DE CATEDRATICOS

Ninette Archila Ruano de Morales  
Jairo Josue Vallecios Palma  
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES  
ANTE CONSEJO DIRECTIVO



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

C.c. Control Académico  
EPS  
Archivo  
REG.199-2008  
CODIPs. 961-2009

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

26 de junio de 2009

Estudiante  
Doris Eulalia de León Estrada  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto CUADRAGÉSIMO QUINTO (45º) del Acta CATORCE GUIÓN DOS MIL NUEVE (14-2009) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 18 de junio de 2009, que copiado literalmente dice:

**"CUADRAGÉSIMO QUINTO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **"APOYO PSICOLÓGICO A PACIENTES QUE PRESENTAN CONDUCTAS INADECUADAS Y NIÑEZ CON BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE VILLA NUEVA"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

**DORIS EULALIA DE LEÓN ESTRADA**

CARNÉ No.35960

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Domingo Romero Reyes y revisado por el Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Mendez. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes  
SECRETARIA

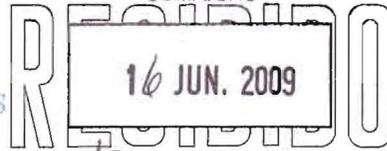


Melveth S.



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

Escuela de Ciencias Psicológicas  
Recepción e Información  
CUM/USAC



Firma: *[Signature]* hora: 16:00 Registro: 199-08

Reg. 199-2008  
EPS. 200-2007

15 de junio del 2009

Señores Miembros  
Consejo Directivo  
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que se ha asesorado, revisado y supervisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- de **Doris Eulalia De León Estrada**, carné No. **35960**, titulado:

**APOYO PSICOLÓGICO A PACIENTES QUE PRESENTAN CONDUCTAS INADECUADAS Y NIÑEZ CON BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE VILLA NUEVA”.**

De la carrera de Licenciatura en Psicología

Así mismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo del Licenciado Rafael Estuardo Espinoza, en tal sentido se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

*[Signature]*  
Licenciada Claudia Rossana Rivera  
COORDINADORA DE EPS



/Dg.  
c.c. Control Académico  
EPS



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

**Reg. 199-2008**  
**EPS. 200-2007**

**12 de junio del 2009**

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

Respetable Licenciada:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Doris Eulalia De León Estrada**, carné No. **35960**, titulado:

**APOYO PSICOLÓGICO A PACIENTES QUE PRESENTAN CONDUCTAS INADECUADAS Y NIÑEZ CON BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE VILLA NUEVA".**

De la carrera de Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez  
Revisor



/Dg.  
c.c. Expediente



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

**Reg. 199-2008**

**EPS . 200-2007**

11 de mayo del 2009

Licenciada

Claudia Rossana Rivera Maldonado

Coordinadora del EPS

Escuela de Ciencias Psicológicas

CUM

Respetable Licenciada:

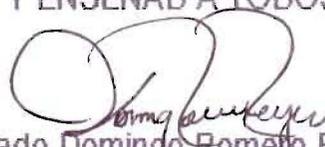
Informo a usted que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- de **Doris Eulalia De León Estrada**, carné No. **35960**, titulado:

**APOYO PSICOLÓGICO A PACIENTES QUE PRESENTAN CONDUCTAS INADECUADAS Y NIÑEZ CON BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE VILLA NUEVA”.**

De la carrera de Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”  
  
Licenciado Domingo Romero Reyes  
**Asesor-Supervisor**  


/Dg.  
c.c. Expediente



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

c.c. Control Académico

EPS

Archivo

Reg.199-2008

CODIPs.675-2008

De Aprobación de Proyecto EPS

16 de abril de 2008

**Estudiante**

**Doris Eulalia de León Estrada**

**Escuela de Ciencias Psicológicas**

**Edificio**

**Estudiante:**

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto **QUINCUAGÉSIMO NOVENO (59o.)** del Acta **DIEZ GUIÓN DOS MIL OCHO (10-2008)** de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 10 de abril de 2008, que literalmente dice:

**"QUINCUAGÉSIMO NOVENO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **"ESTRATEGIAS PSICOLÓGICAS PARA MEJORAR EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN A CENTRO DE SALUD DE VILLA NUEVA"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

**DORIS EULALIA DE LEÓN ESTRADA**

**CARNÉ No. 35960**

Dicho proyecto se realizará en Villa Nueva, asignándose a la Doctora Miria Esquivel, quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requiriente, y al Licenciado Domingo Romero Reyes, por parte de esta Unidad Académica. El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN.**"

Atentamente,

**"ID Y ENSEÑAD A TODOS"**

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes  
**SECRETARIA**



/rut

Villa Nueva, 11 de noviembre de 2008.  
Oficio No. 292-2008.DRA.MEV/fmhch.

Licenciada  
Claudia Rivera  
Coordinadora Ejercicio Profesional Supervisado  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Universidad de San Carlos de Guatemala.

Respetable Licenciada:

Por este medio la saludo con el deseo que sus actividades sean del todo exitosas.

El motivo de de la presente es informarle que la Señora Doris Eulalia de León Estrada, con número de carnet 35960, realizó satisfactoriamente el Ejercicio Profesional Supervisado, durante el ciclo 2,008, en el Centro de Salud de Villa Nueva, con el trabajo titulado "Estrategias Psicológicas para mejorar el Rendimiento Académico de los Niños y Niñas que asisten al Centro de Salud de Villa Nueva". Esta Institución reconoce la labor Psicosocial desarrollada por la Estudiante en la Comunidad y agradece a la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos.

Sin otro particular agradeciendo de antemano la atención a la presente me suscribo de usted.

Deferentemente,

Dra. Miria Esquivel Vasquez  
Directora Centro de Salud  
Villa Nueva.



DRA. MIRIA ESQUIVEL VASQUEZ  
MEDICO CIRUJANO  
COLEGIADO No. 3025

c.c.archivo.

**PADRINOS**

ING. RAUL ANTONIO CALDERON DE LEON

INGENIERO AGRONOMO

Colegiado 3383

DRA. MARIA CRISTINA CALDERON MELGAR

MEDICO Y CIRUJANO

Colegiado 5315

## Dedicatoria

A Dios: por ser la suma de las fuerzas del bien.

A mi madre y hermano: que aunque ya no están en la tierra, siguen presentes en mis plegarias.

A mi padre y hermanas: por su presencia en mi vida.

A mi esposo: Mario Raúl,  
por su apoyo y permitir mi desarrollo académico.

A mis hijos:  
Doris Zoraima  
Raúl Antonio y  
Massiel Paola,  
por darle sentido a mi vida y ser mi inspiración.

A mi familia política, especialmente a:  
Cristy  
Alejandro  
Pamela y  
Valerie,  
por hacer que me sienta orgullosa de ellos.

A mis amigos:  
Grace Contreras  
Grace de Barrios  
Manuel López  
María Elena (QPD)  
Olga Violeta Asenzo  
Lidia de León  
Luis Angel Quiñónez y  
Manuela Hernández,  
personas admirables, con quienes he compartido momentos agradables.

## **Agradecimientos**

A la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, por la oportunidad brindada para mi superación.

Al programa del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), por facilitar mi proyección a la comunidad y desarrollar en mí una visión crítica de los acontecimientos.

A la Directora y personal del Centro de Salud de Villa Nueva, por su apoyo y aceptación.

A la licenciada Josefina Antillón Milla, por haber sido un pilar fundamental en mi vida laboral y profesional.

A mis compañeros de promoción, por la oportunidad de compartir conocimientos y vivencias.

## INDICE

<b>Tema</b>	<b>Página</b>
Síntesis descriptiva	
Introducción	
<b>Capítulo I Antecedentes</b>	
1.1 Monografía del lugar	1
1.2 Descripción de la institución	9
1.3 Descripción de la población	12
1.4 Planteamiento del problema	12
<b>Capítulo II Marco Teórico</b>	
2.1 Abordamiento teórico	15
2.2 Objetivos	31
2.3 Metodología de abordamiento	32
<b>Capítulo III Presentación de Actividades</b>	
3.1 Subprograma de servicio	35
3.2 Subprograma de docencia	39
3.3 Subprograma de investigación	43
3.4 Actividades extras	47
<b>Capítulo IV Análisis de Resultados</b>	
4.1 Subprograma de servicio	48
4.2 Subprograma de docencia	53
4.3 Subprograma de investigación	57
<b>Capítulo V Conclusiones y Recomendaciones</b>	
5.1 Conclusiones	59
5.2 Recomendaciones	60
Glosario	62
Bibliografía	63

## **SINTESIS DESCRIPTIVA**

El Ejercicio Profesional Supervisado, que se realizó en el Centro de Salud de Villa Nueva, tuvo como objetivo general brindar apoyo psicológico y mejorar la autoestima de los pacientes y personas que directa o indirectamente utilizan los servicios del Departamento de Psicología.

Se dividió en tres subprogramas:

En el subprograma de Servicio, se brindó apoyo psicológico a las personas que asistieron directamente a la clínica. Los problemas psicológicos que presentaron los pacientes en el Centro de Salud de Villa Nueva, fueron variados, como por ejemplo: alcoholismo, violencia intrafamiliar, duelo no resuelto, etc. Pero los más frecuentes fueron los problemas de baja autoestima en amas de casa, agresividad y bajo rendimiento académico en niños y niñas.

En el subprograma de Docencia, se implementaron talleres, charlas y desarrollo de temas que contribuyeran al bienestar psicológico de los maestros y alumnos del programa Escuelas Saludables. También se aceptaron invitaciones para dictar conferencias de temas psicológicos en los Centros Comunitarios cercanos al Centro de Salud. Además se dieron cápsulas informativas de temas psicológicos a las amas de casa y personas que asisten a consulta, en la sala de espera de dicho centro, como también a grupos de señoras embarazadas.

En el programa de investigación se investigó en la población infantil, en edad escolar, que asiste al centro, las causas que influyen en el bajo rendimiento académico, dado a que ese es uno de los principales motivos de consulta de las madres de familia y quejas de los maestros de las escuelas que se visitan.

## INTRODUCCION

Un sector muy numeroso de la sociedad guatemalteca se ha caracterizado por practicar estilos de vida que en nada o poco favorecen el fortalecimiento de la autoestima en las personas.

Muchos padres de familia utilizan métodos inadecuados para corregir a sus hijos, como golpes, gritos, castigos severos, humillaciones y otros. También las amas de casa han sufrido por mucho tiempo este tipo de trato violento por parte de sus esposos o parejas.

Este fenómeno también se observa en un buen porcentaje en la población de Villa Nueva, agravado por otros fenómenos que se dan en esta comunidad, en donde pululan los bares, cantinas y ventas informales de licor. Además, deambulan por las calles personas que comercian con el sexo, tienen vicios, pertenecen a maras o son delincuentes. Estos comportamientos son un modelo para los niños y adolescentes, quienes, en su vulnerabilidad optan por imitarlos, abandonando el interés por el estudio y superación.

Las madres de familia que visitan el Centro de Salud, aducen que sus hijos presentan Bajo Rendimiento académico, así como Problemas de Aprendizaje o simplemente no están motivados en el estudio.

Es muy importante para la sociedad en general y en el caso particular de Villa Nueva, que los especialistas de Psicología, se enfoquen en los problemas antes mencionados, para lograr encaminar a las personas pobladoras de dicho sector hacia una vida plena, y logren encontrar el equilibrio emocional.

La ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado permitió ampliar los conocimientos psicológicos ya existentes, dejando inquietudes muy importantes para seguir avanzando en la investigación científica psicológica.

## CAPITULO I

### ANTECEDENTES

#### 1.1 MONOGRAFIA DEL LUGAR

##### 1.1.1 Descripción del municipio:

Villa Nueva es municipio del departamento de Guatemala, su clima es templado y colinda al norte con el municipio de Mixco y Guatemala, al este con el municipio de San Miguel Petapa, al sur con el municipio de Amatitlán y al oeste con Magdalena Milpas Altas (Sacatepéquez), el idioma predominante es el español. El número de habitantes está entre 800,000 y 900,000. El 70% de su población es de religión católica y el 30% lo constituyen iglesias evangélicas y algunas otras sectas. Cuenta con 300 colonias y la villa está dividida en 14 zonas. Algunas colonias residenciales cuentan con sus servicios básicos, pero la mayoría carece de drenajes, asfalto y transporte, también cuenta con asentamientos humanos muy poblados y en condiciones a veces infrahumanas por la falta de servicios.

En los últimos años, el comercio y la industria han contribuido al desarrollo, pues han llegado inversionistas a instalar centros comerciales y fábricas que son fuente de trabajo y que de alguna manera generan ingresos para los habitantes de la comunidad así como para la municipalidad.

##### 1.1.2 Fundación e historia del municipio:

Conforme a documentos del siglo XVIII, el 9 de octubre de 1762, la primitiva Petapa fue inundada por torrentes de agua que cayeron de un cerro cercano a la población, perdieron la vida unos 23 indígenas y aproximadamente 60 ladinos, según el informe rendido por el corregidor Croquer, el escribano Ocampo y el oidor Villarsa, librándose el resto de la población.

Se convino el traslado de parte de la población; los ladinos fundaron Villa Nueva y los indígenas el pueblo de San Miguel Petapa.

La fundación del municipio de Villa Nueva de la Concepción se realizó en el año 1763.

Los españoles decidieron trasladarse al paraje denominado Valle de las Mesas, Lo De Barillas y fundar allí una nueva población para protegerse de otra posible catástrofe o inundación. Los primeros pobladores fueron 150 familias. Cuando el terremoto de 1773 muchas de las familias ilustres y acomodadas de la Antigua Guatemala llegaron a la población para formar parte de ella, aumentando así el número de pobladores y familias.

Las personas que intervinieron en la fundación fueron el Procurador don Casimiro Esteban de Arrea quien presentó el primer escrito al señor Don Alfonso Fernández de Heredia, Mariscal de Campo de los Reales Ejércitos de su Majestad, Gobernador y Capitán General del Reino, a quien se solicitó formar un pueblo separado del antiguo, en el paraje llamado Lo De Barillas por su buen terreno y clima, además de contar con agua del río de Los Plátanos, con el permiso del dueño del terreno, el Señor Don Blas de Rivera y del Bachiller Don Manuel de Morga. Este escrito estuvo a la vista del señor Fiscal, quien dio su parecer a favor, firmando el 20 de enero de 1763. Luego de solicitar el traslado de la población, el procurador pidió al gobierno eclesiástico la licencia para el traslado de la iglesia con todas las cofradías y hermandades, la que fue otorgado por el Señor Doctor Don Francisco Joseph de Palencia, Dean de la Iglesia Metropolitana de Guatemala, Vicario General y Gobernador en el Arzobispado. Así fue como se trasladó también la parroquia consagrada a la Concepción Purísima de Nuestra Señora al bello paraje llamado Lo de Barillas y se conoció con el nombre de Villa Nueva de Concepción del Valle de las Mesas.

El 22 de julio de 1763, por orden superior, el señor teniente y alcalde mayor don Manuel Ruiz y Piñón hizo la repartición de sitios y delineación de las calles del nuevo poblado, las que actualmente aparecen irregulares, por la ambición de algunos dueños de terrenos, que se apropiaron de pedazos de

terrenos que correspondían a las calles. Se formaron las primeras 18 calles, que fueron medidas, y para nombrarlas tomaron los nombres de las personas más connotadas de la comunidad.

En el año 1777, el señor don Manuel Arana, Teniente de Milicias de la Villa, solicitó la facultad para que la población pudiera nombrar un alcalde, dos Regidores y un Procurador. En el mismo año después de algunos trámites, se concedió por el señor Presidente y Capitán General don Pedro de Salazar Herrera esta licencia, con lo cual se procedió al nombramiento y salieron electos, para Alcalde ordinario, el Capitán don Manuel Orantes; Regidor primero, el Capitán don Manuel Muñoz y Regidor segundo, el Teniente de Milicias, don Manuel Arana.

En el año 1836, el pueblo fue atacado por el cólera morbus, muriendo 34 personas y luego el segundo ataque de dicha enfermedad se dio en el año 1857 y murieron aproximadamente 900 personas. La tenaz viruela de 1861, duró más o menos dos años y sus víctimas pasaron de 200 personas.

El 11 de septiembre de 1838, se dio en esta comunidad una batalla sangrienta, que duró 3 horas de las 6:00 a las 9:00 de la mañana. El combate se dio entre dos ejércitos, con aproximadamente 4800 efectivos. En dicha batalla murieron 507 elementos que fueron enterrados por el Regidor don Patricio Cruz.

Por el año 1858, los señores Jorge Skinner, Eusebio Murga y Vicente Samayoa, encontraron en la hacienda San Carlos los despojos colosales de un Mastodonte, de tres varas y media de alto y ocho de longitud.

### 1.1.3 Servicios públicos:

Como segundo municipio del departamento de Guatemala en cuanto a número poblacional, cuenta con los servicios básicos más importantes: energía eléctrica, agua potable, drenajes y asfalto, correos, telefonía, servicio de taxis, buses urbanos y extraurbanos, colegios, escuelas, institutos de segunda enseñanza, salas de cine, canchas deportivas, estadio, estación de bomberos,

mercados, pensiones, restaurantes, centros comerciales, hospitales privados, clínicas médicas particulares, Centro de Salud, cementerios, bancos, Municipalidad, Policía Nacional Civil (PNC), Policía Municipal (PM), Policía Municipal de Tránsito (PMT), Ministerio Público, Centro de Justicia, iglesias, el parque central que ha sido remodelado y otros.

#### 1.1.4 Fiestas:

La Fiesta Patronal es el 8 de diciembre en honor a la Inmaculada Concepción de María y el mismo nombre lleva la parroquia. Se celebran otras fiestas de manifestación religiosa entre las que sobresalen: la Cuaresma y Semana Santa, Corpus Christi; el 1ero de noviembre con la visita al cementerio a todos los difuntos y el Baile de los Fieros o enmascarados. Durante nueve meses del año una réplica de la imagen de la patrona del pueblo visita los hogares de los devotos del municipio, celebrando el retorno a la parroquia el día 6 de diciembre acompañado de cuatro imágenes también que han visitado las aldeas durante algunos meses; el día 7 de diciembre, es el rezado y procesión final de la visitas de la Inmaculada, siendo ésta una procesión con mucho fervor y devoción de los católicos del municipio y visitantes de algunos lugares de la república. También se realizan eventos culturales como la elección de Señorita Villa Nueva. Durante las fiestas patrias se lleva a cabo el programa y elección de Niño Alcalde por un día. Este evento es para motivar a la niñez estudiantil del sector público y privado , tanto a niñas como niños del municipio. También se celebran eventos deportivos, como encuentros de fútbol y basquetbol.

#### 1.1.5 Deportes y educación:

La población de Villa Nueva no cuenta con las suficientes áreas deportivas para cubrir la necesidad que existe, pues solamente se cuenta con las canchas de basquetbol que están ubicadas en el parque central y el estadio de fútbol de la Galcasa. También se carece de personas e instituciones que

promuevan el deporte, solamente los establecimientos educativos, que como parte de su pensum de estudios realizan actividades deportivas y físicas. La Municipalidad ha colaborado en este aspecto, atendiendo a la niñez y juventud estudiantil en varias disciplinas.

En cuanto a la educación, se cuenta con 56 establecimientos oficiales de educación preprimaria, primaria y secundaria, en algunos de ellos funcionan dos y tres jornadas. Hay 90 colegios privados, que también cubren los tres niveles mencionados anteriormente, con dos o tres jornadas. La población estudiantil es de ochenticinco a noventa mil educandos, sin contar los que emigran a estudiar a la ciudad capital. Se dan casos de deserción escolar, pero generalmente es debido a la indiferencia de los padres, la desintegración familiar, a enfermedades o por la situación económica tan precaria de algunos habitantes.

Los principales centros educativos públicos cercanos al centro de la localidad son:

- Escuela Mixta Tipo Federación No. 2
- Instituto Nocturno de Educación Básica 17 de Abril de 1763
- Escuela Nacional Urbana El Calvario, Emilio Arenales Catalán
- Instituto Nacional de Educación Básica, Jornada Matutina
- Instituto Nacional de Educación Básica, Jornada Vespertina
- Escuela Nacional de la Colonia Ciudad del Sol
- Instituto de Educación Básica por Cooperativa de la Colonia Ciudad del Sol

#### 1.1.6 Historia de la iglesia católica:

La iglesia católica de la localidad de Villa Nueva, fue construida alrededor del año 1796, gracias a la iniciativa del presbítero Don Felipe Bernal Teniente y Cura de esta Villa. Por los años en que fue construida y por su estilo colonial, se puede considerar un monumento histórico nacional. Ha sufrido dos destrucciones parciales debido a los terremotos de los años 1917 y

1976, pero con las reconstrucciones que se le han hecho se ha tratado de conservar su estilo original. En el año 1953 se hizo un cambio en el techo de la iglesia, originalmente tenía techo de teja y barro y se cambió por lámina, por ser más económica. En el año 1981 se inició con los trabajos de reconstrucción para reparar los daños sufridos en el terremoto del año 1976, siendo el coordinador y director de la misma, el cura Párroco Jesús Santizo Soto y presidente del comité encargado el señor Edgar Mendizábal, acompañado de la señora Amanda de Mendizábal, Aura Marina Samayoa, Mario Bobadilla, Juan José Carrillo y Marta Rosa de Carrillo, personas que colaboraron con mucho entusiasmo. Al concluir la reconstrucción se realizó la bendición el día 8 de diciembre de 1983. La capilla de Jesús de Trujillo fue construida del año 1940 al 44. En el año 1995 se inició la construcción de la Casa Parroquial, oficina y salones parroquiales para uso de la comunidad católica. El coordinador y director de esta obra fue el Monseñor Pablo Urizar Barrios, párroco de la Iglesia Concepción.

#### 1.1.7 Historia de las costumbres y tradiciones:

Antiguamente en la localidad de Villa Nueva se practicaban muchas costumbres y tradiciones, que con el paso del tiempo han ido desapareciendo. Entre los juegos y diversiones que se practicaban, podemos mencionar: las corridas de toros, carreras de cintas, juegos infantiles como carrera de encostalados, palo encebado, comal tizado, sacarrín, competencias de relevos y otros. Para los adultos las diversiones eran: zarabandas, billarines, argollas, tiro al blanco, chirolita, chingolingo y loterías. También se acostumbraba la venta de comidas típicas, especialmente durante las ferias, como la venta de buñuelos, torrijas, chuchitos, granizadas, batido de súchiles con pinol en jícara y otros. El ambiente que se respiraba en ese entonces era de tranquilidad y era muy raro que se registraran accidentes.

#### 1.1.8 Salud:

El municipio de Villa Nueva cuenta con un Centro de Salud en cada una de las siguientes localidades:

- Cabecera municipal
- San José Villa Nueva
- Colonia Primavera
- Bárcenas

Además existen varios Sanatorios y Clínicas Privadas.

Los hospitales que reciben a las personas que son remitidas por dichos centros y sanatorios son el Hospital Roosevelt de la ciudad capital y el Hospital Nacional de Amatlán.

Los índices más altos de mortalidad en dicha población, son en primer lugar los provocados por armas de fuego, luego por accidentes y les siguen la diabetes y el cáncer.

El SIDA es una enfermedad difícil de registrar, dado a que los diagnósticos que se proporcionan son por tuberculosis, toxoplasmosis, diarreas y otros.

### 1.1.9. Estadística poblacional:

Proyección 2000 2010

Descripción de la población	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Entre 10 y 14 años	171244	181480	352724
Entre 15 y 19 años	189200	188440	367640
Entre 20 y 24 años	187056	195503	382559
Entre 25 y 29 años	194889	202816	397705
Entre 30 y 34 años	202788	210533	413321
Entre 35 y 39 años	210908	218723	429632
Entre 40 y 44 años	218327	226425	444752
Entre 45 y 49 años	225791	233970	459761
Entre 50 y 54 años	233237	241131	474368
Entre 55 y 59 años	240536	247799	488335
Entre 60 y 64 años	247535	253860	501395

## 1.2 DESCRIPCION DE LA INSTITUCION

El Centro de Salud de Villa Nueva es una institución pública, cuyos fondos son proporcionados por el gobierno y fiscalizados por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. La atención es las 24 hrs, los 365 días del año. Se atiende al público en general sin ningún requisito. Su misión es el mejoramiento 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. Su visión es promover gratuitamente los servicios de salud preventiva, curativa y de rehabilitación de la población, mediante la articulación de una red institucional en los tres niveles de atención regidas por los principios de eficiencia, eficacia, equidad, calidad y calidez.

### 1.2.1 Programas:

El Centro de Salud de Villa Nueva presta sus servicios de salud, a través de los siguientes programas: control prenatal, atención materno infantil, atención de enfermedades respiratorias agudas, enfermedades transmitidas por agua y alimentos, enfermedades transmitidas por vectores (dengue, dengue hemorrágico, malaria), tuberculosos, rabia, enfermedades de transmisión sexual, salud bucal, escuelas saludables, salud reproductiva, tarjetas de salud y programas de vacunación.

### 1.2.2 Recursos:

Materiales: dentro de este tipo de recursos se pueden mencionar: estructura formal, ya que posee paredes de block y concreto; algunas de madera, con techo de lámina y cielo falso de machimbre. Se encuentra dividido por varios ambientes que son ocupados por las clínicas, oficinas, dirección,

laboratorios, farmacia y comedor. El Centro de Salud se encuentra distribuido de la siguiente manera:

- Parqueo
- Recepción
- Area de estadística
- Clínica y oficina de directora
- Oficina de enfermería
- Sala de espera para pacientes
- Area de secretaría
- Area de vacunación e hipodermia
- Clínicas médicas
- Clínica de odontología
- Clínica epesista se Psicología
- Farmacia
- Sanitario de pacientes
- Bodega de servicios varios
- Oficina de trabajo social
- Laboratorio clínico
- Comedor de personal
- Sanitario para el personal

Humanos: dentro de los recursos humanos se pueden mencionar:

- Médicos
- Trabajadora social
- Odontólogo
- Enfermeras
- Secretarias
- Personal de limpieza
- Laboratorista
- Estadígrafas

- Inspector de Saneamiento Ambiental - ISA -
- Epesista de psicología
- Piloto
- Guardián

### **1.3 DESCRIPCION DE LA POBLACION:**

La población que asiste al Centro de Salud de Villa Nueva está conformada por señores, señoras, niños, niñas, jóvenes y adolescentes. La población se caracteriza por carecer de recursos económicos, ya que muchos se encuentran desempleados y los que tienen trabajo es en el sector de la economía informal. El estado de salud de estas personas generalmente es muy precaria, pues tienen una alimentación deficiente y pocos hábitos higiénicos. Otro factor que influye en la salud de la población es la práctica de los vicios, los cuales han proliferado en ese sector debido a la proliferación de bares y centros nocturnos, así como el crecimiento de las maras.

El Centro de Salud no se da abasto para atender la demanda de sus servicios, pues la población es muy numerosa y esta es la razón principal por lo que las personas tienen que madrugar para hacer la respectiva fila y lograr ficha para ser atendidos.

Durante el EPS, se atendieron aproximadamente 200 pacientes.

### **1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:**

Durante la visita de reconocimiento que se realizó al Centro de Salud de Villa Nueva, se pudo detectar que es variada la población que asiste; niños y niñas acompañados por alguno de sus padres, adolescentes, jóvenes y muy escasamente hombres. Las que visitaron con mayor frecuencia el Centro de Salud fueron las amas de casa. Ellas asistieron con la intención de consultar a los médicos, alguna dolencia física que estuvieran padeciendo ellas o sus familiares.

La información que se recabó a través de entrevistas que se les practicaron a algunas amas de casa y miembros del personal de dicha institución se pudo determinar que los problemas más frecuentes entre las personas que consultan al Centro, son: problemas de bajo rendimiento

académico en niños y niñas, como también agresividad. Las madres refirieron que sus hijos no logran aprender a leer y escribir, que llevan cuatro años cursando primero primaria y no promueven. Algunos de estos niños presentan daño a nivel neurológico, por lo que tuvo que remitírseles a centros especializados. Villa Nueva carece de dichos centros, entonces fueron enviados a instituciones de la ciudad capital, como el hospital Neurológico, el Centro de Educación Especial Alida España, Fundabiem y otros.

Algunos maestros de las escuelas que se visitaron, comentaron al estudiante de EPS de Psicología del año 2007 que tienen alumnos con conductas agresivas, pero que ellos lo resuelven con el método de Premio y Castigo. Siendo Villa Nueva una población con altos índices de violencia, las familias no escapan a ella y los más vulnerables son los niños, que según indicaron las madres que visitaron el Centro de Salud, son muy agresivos. Esta agresividad la manifiestan de diversas formas, como por ejemplo: contestar mal a los adultos que son responsables de su educación, pelean con sus hermanos y niños de la cuadra, se mantienen enojados. Las madres de estos niños también reciben reportes de los maestros que indican que sus hijos se portan mal en la escuela, pelean con sus compañeros de clase y contestan inadecuadamente a sus maestros.

Además las madres refirieron que sienten que son personas que no valen nada, lo que indica que tienen baja autoestima.

Dado los problemas que se mencionaron anteriormente, algunos miembros que conforman el personal de dicha institución indicaron que es necesario dar orientación psicológica a las personas que así lo requieran.

Al analizar el problema de baja autoestima de algunas amas de casa, se pudo observar que son variados los factores que contribuyen a dicha situación, pero los más comunes en la comunidad de Villa Nueva, es el machismo y el alcoholismo de los esposos o parejas de las amas de casa. A pesar de que varias instituciones tratan de controlar estos problemas, aún persisten en la comunidad villanovana. Las amas de casa, aunque realicen pequeñas labores

que ayuden al sostenimiento del hogar, siguen siendo los hombres los que se consideran jefes del mismo, de tener el mandato absoluto, subyugando de esta manera a la esposa o conviviente y a los hijos.

Los hombres machistas, generalmente insultan a sus esposas, les gritan, las humillan, las amenazan, las celan y las privan de los recursos necesarios para que subsistan ellas y los hijos. Siendo el machismo un fenómeno cultural, hay algunas mujeres que inconscientemente lo fomentan, negándoles el apoyo a otra mujer que esté siendo abusada.

Algunos esposos, también, como parte del machismo, se consideran con todo el derecho de tener vicios, en especial el alcoholismo, por lo que cuando llegan a sus hogares en estado de embriaguez, se tornan violentos, amenazan a sus parejas y hasta las golpean, lo que también incide en el deterioro del autoestima del ama de casa.

## CAPITULO II

### MARCO TEORICO

#### 2.1 ABORDAMIENTO TEORICO

##### 2.1.1 Autoestima en mujeres:

Al Centro de Salud de Villa Nueva, se presentan amas de casa, que en su mayoría, experimentan sentimientos de poca valía, producto de una sociedad machista que las ha discriminado y marginado. Por lo que se consideró importante, tratar el tema «Autoestima».

La autoestima de la mujer se va formando a lo largo de su vida, desde el desarrollo de la niñez, hasta la adultez.

**Autoestima:** es el valor que cada cual asigna a sus propias características, capacidades y comportamientos. Es decir, la autoestima es una forma de pensar, sentir y actuar que implica que las personas acepten, respeten, confíen y crean en las demás personas y en sí mismas. Da una sensación de comodidad y seguridad interna que se manifiesta en una actitud positiva y confiada ante la vida.

El desarrollo del concepto de sí mismos, es un proceso continuo desde la infancia. El crecimiento cognoscitivo que tiene lugar durante la niñez intermedia permite a los niños de menor edad desarrollar conceptos más realistas y complejos de sí mismos y de su propio valor. En los niños también se desarrolla el control de emociones.

**Autoimagen,** esto se refiere a la aceptación que las personas tienen de su propio cuerpo. Que al verse ellas mismas, o a través del espejo acepten la forma y aspecto que tiene su físico.

El **Autoconcepto,** es lo que las personas piensan de sí mismas. Si los pensamientos de la persona con respecto a sí misma son de que ella es capaz, significa que tiene un autoconcepto positivo; pero si sus pensamientos respecto a sí misma son de incapacidad, el autoconcepto es negativo.

En el **desarrollo de la autoestima**, por ejemplo, a los cuatro años, los niños ya empiezan a comprender el valor de sí mismos. Pero es en la niñez intermedia cuando los juicios de valor de sí mismos se vuelven más reales, equilibrados y completos.

La autoestima que tiene como componente importante el autoconcepto, también permite al niño desarrollarse emocional, psicosocial y cognoscitivamente.

El niño con una autoestima alta tiende a ser alegre y comunicativo y un niño con una autoestima baja tiende a ser depresivo, es triste, se aísla y esto afecta su rendimiento escolar.

Para que se fortalezca la autoestima de un niño, en esta etapa de su vida, los padres y maestros deben estimular en él, el desarrollo de sus destrezas y habilidades para que logren realizar un buen trabajo. Para que el niño se sienta apreciado, los adultos deben expresar su contento por los éxitos que han obtenido (Papalia, Diane, 2001).

#### **Señales de autoestima baja:**

- Insatisfacción personal
- Rechazo del propio cuerpo o de algunas partes de él
- Bajo concepto de sí mismo
- Miedo a hablar y a expresarse
- Temor a lo desconocido
- Convencimiento de que se es incapaz de tener éxito
- Pensar que no se merece algo bueno o positivo
- Sentirse incómodo con los elogios o felicitaciones
- Hablarse con palabras despectivas o agresivas cuando se falla o se comete alguna equivocación
- Pasividad, inseguridad, soledad, tristeza, agresividad e incomunicación
- Sentimiento de culpa y de ser víctima

### **Señales de autoestima alta:**

- Conciencia del valor propio
- Confianza en sí mismos y en las capacidades propias
- Actitud abierta y sin temor ante la vida
- Fortaleza para enfrentar y superar los obstáculos
- Optimismo, autonomía y motivación para aprender
- Conciencia de las propias limitaciones
- Fortaleza ante la crítica
- Capacidad para escuchar y apertura al diálogo
- Buenas relaciones interpersonales
- Éxito en las de actividades que se emprenden (SIMAC/MINEDUC,2003).

El niño nace con un carácter único y diferente a cualquier otro, pero carece por el momento de identidad social. Esta se irá formando poco a poco, por medio de los mensajes que reciba del exterior. Parte, en un inicio, del potencial necesario para construir la confianza en sí mismo: una autoimagen positiva.

La autoestima es el concepto de la propia valía, es el sentimiento íntimo de cada niño y niña, éste se irá construyendo con los elementos que estén a su alcance: las palabras, el lenguaje corporal y la relación con la gente que lo rodea, es decir, su entorno. A la pregunta ¿Quién soy?, el niño o la niña responderán con la imagen que los demás le han reflejado y se verá de acuerdo con ella, o sea con el conjunto de opiniones y comentarios acerca de él o ella, que ha ido recogiendo del medio.

Pueden haber niños y niñas inteligentes y hábiles, que de acuerdo a su entorno, aprenden a verse como tontos y torpes, muy alejados de sus verdaderas cualidades, debido a un medio restrictivo, lleno de expectativas que ellos no pueden cumplir. Si los mensajes y las impresiones que reciben son negativas, su autoestima será negativa.

Los niños con una buena imagen de sí mismos, se sentirán incondicionalmente amados y valorados como personas, con cada nuevo éxito, su confianza se fortalecerá.

Y viceversa, a los niños que se les ha hecho creer que son inútiles e incapaces, tomarán opciones que los llevarán al fracaso, reforzando de esta manera, sus opiniones negativas sobre sí mismos. Nadie al que le hayan repetido una y otra vez lo inepto, torpe y feo que es, puede tener suficiente energía para lanzarse a la vida con éxito, porque ni siquiera estará contento consigo mismo, (Valls, Juan y Riñón, Julio. 1998: 24 , 25).

### **Género y autoestima**

Niños y niñas durante el período de educación primaria, se sienten bien en el desempeño que tienen según el género al que pertenezcan. Pero al llegar a la secundaria y entrar a la adolescencia, las señoritas ven socavada su autoestima, pues piensan que los varones tienen más capacidades y que se desempeñan mejor en muchas áreas de la vida.

La sociedad y la cultura también contribuyen en este aspecto, pues por muchos años se ha manejado el criterio de que los hombres son más inteligentes, más fuertes y mejor capacitados para las tareas más difíciles, que las mujeres. A ellas se les ha considerado más débiles, menos inteligentes y que solamente pueden desempeñarse en los quehaceres hogareños, (Woolfolk, Anita, 1999).

Los libros de historia son el mejor referente de cómo la mujer ha sido discriminada y desplazada a lo largo de la civilización. Desde las grandes obras religiosas, en donde se menciona que la mujer es producto de una costilla del hombre, hasta el hecho de negarles la instrucción, el trabajo, el voto y su participación en política.

Conforme han transcurrido los años, las mujeres han enfrentado cruentas luchas para que sean tomadas en cuenta, desde lograr el respeto a sus derechos laborales, hasta llegar a participar en política. Algo se ha avanzado, pero aún falta mucho por hacer.

## La situación de la mujer en el mundo

En algunas escuelas no se combate la emancipación de la mujer, pero por el contrario, en otras se considera a la mujer solamente capacitada para las tareas de madre, esposa y ama de casa.

En la escuela el tema político está olvidado, y también se descuida sistemáticamente la necesidad de modificar las actitudes de las mujeres y los hombres en cuanto a la ideología sexista o machista explícita en sociedades como la nuestra. Se fomenta una actitud pasiva en las jóvenes y la activa en los jóvenes; en esa medida se conserva a las jóvenes en una posición de inferioridad que asegura el sistema patriarcal que ha dominado en la mayoría de culturas.

La palabra política se refiere a las relaciones de poder; a las estructuras o arreglos conducentes a que un grupo controle a otro; sistemáticamente las mujeres son controladas por los hombres en el uso de su cuerpo, en la maternidad y en su trabajo. La condición femenina, casi siempre ha sido de *opresión*.

Aún existen problemas en la educación y en el trabajo que conciernen particularmente a las jóvenes, por ejemplo, el problema que provoca la ruptura por la maternidad, en el desempeño laboral y profesional, así como la organización de las tareas domésticas, cuando persiste el criterio que sólo las mujeres realizan dichas actividades, lo que se conoce como la *doble tarea*, trabajo y labor doméstica no remunerada.

Cada día resulta más importante el diálogo entre los géneros al referirse a su condición humana y social común. Los mitos y las imágenes que influyen en los adolescentes son, de hecho, comunes a los dos sexos, en el sentido que los dos sufren una *alienación* que es necesario combatir. Por ejemplo la imagen cada vez más avasalladora de la *mujer objeto-sexual* de las estrellas de cine y televisión, que se convierten en el fetiche de la adolescente moderna; esta imagen aliena también al joven que espera que su compañera se convierta en esta imagen irreal reflejada en la pantalla de cine y televisión. La única forma de eliminar las imágenes femeninas y masculinas alienantes es el diálogo franco y abierto entre

los jóvenes de ambos géneros, compartiendo sus intereses mutuos, sus ideales de vida y proyectos para el futuro, todo lo cual permitirá una reflexión global sobre la existencia humana y lo que ellos, como pareja, desean en su relación para el futuro. (Hierro, Graciela. 1993).

### **2.1.2 Rendimiento Académico:**

Para ninguno es ajeno que algunos niños presentan bajo rendimiento académico y en la población de Villa Nueva se presenta este fenómeno que afecta seriamente a las familias y sociedad en general.

El bajo rendimiento académico consiste en que los estudiantes obtienen resultados poco satisfactorios en las tareas escolares.

Las causas del bajo rendimiento académico son múltiples: falta de motivación, baja autoestima, hogares disfuncionales, familias desintegradas, maltrato infantil, pobreza, métodos de enseñanza inadecuados y otros.

La **excelencia escolar**, es una realidad fabricada, pues son las autoridades educativas las que deciden las jerarquías para la ganancia o la pérdida de los cursos. Muchas veces para determinar el rango de ganancia o pérdida, no se toman en cuenta las diferencias individuales, las costumbres, tradiciones y creencias de los alumnos.

A menudo se escuchan expresiones como las siguientes: «mi hijo no aprende a leer», «a mi hijo se le dificulta la escritura», «el niño no permanece quieto en su lugar», etc., este es el tipo de problemas que describen a los niños que presentan **dificultades de aprendizaje**, a quienes aterran las evaluaciones escolares y las repercusiones de sus fracasos escolares en el ambiente escolar y familiar. En la escuela esto ocasiona burlas de sus compañeros y a veces de sus mismos maestros. En el hogar los regañan y castigan por su falta de dedicación, por su desinterés en el estudio.

Tanto maestros como padres de familia deben penetrar en la mente del niño, acercarse al conocimiento de su desarrollo cognoscitivo, las fuerzas internas que motivan su interés hacia el aprendizaje, los elementos que pueden influir en el

éxito o fracaso escolar. Es necesario sensibilizar a los maestros y padres de familia de este tipo de niños para que reflexionen acerca de las diversas causas que pueden originar las dificultades del aprendizaje. Hacerles conciencia de que el fracaso escolar no siempre es atribuible a pereza, indiferencia, falta de interés en el estudio o deficiencia mental; son muchos los casos de niños cuya dificultad en el aprendizaje está determinada por otros factores que hay que tomar en cuenta y analizar. (Nieto, Margarita, 1987)

**La motivación y el éxito en la escuela:** nunca será exagerado el énfasis que se ponga en la importancia de la motivación para el éxito escolar. Sin embargo, la influencia que ejercen los factores de la motivación no siempre es clara, puesto que si un niño, de 10 años por ejemplo, desea ser médico, necesita que su familia lo apoye y aliente para lograr su objetivo.

Distintas necesidades resultan más o menos importantes en diferentes momentos. La pirámide de las necesidades propuesta por Abraham Maslow ilustra cómo ciertas necesidades básicas predominan sobre otros motivos y cómo diversos anhelos y deseos adquieren prominencia a medida que otras necesidades van quedando satisfechas. Según Maslow, las personas actúan para satisfacer sus necesidades básicas y su necesidad de tener seguridad, y no es sino hasta que estas necesidades han quedado satisfechas cuando otras adquieren importancia, por ejemplo la necesidad de amor, de pertenencia y de autoestima. Todos los niños necesitan apoyo y atención, y su necesidad de saber y entender predomina, cuando todas las demás necesidades han quedado satisfechas.

Por tanto, los niños que tienen otras necesidades plenamente satisfechas probablemente encontrarán más fácil prestar toda su atención a las tareas escolares de aprendizaje.

La influencia de la motivación interna y externa, deben guardar equilibrio. Cuando el educando es pequeño e inmaduro, y cuando está empezando a aprender cosas que le resultan nuevas o poco familiares, los profesores no serían

nada realistas si esperaran que la motivación intrínseca del chico fuera lo bastante sólida como para cargar con la mayor parte del peso de proporcionar incentivos para el aprendizaje. En esta etapa, en la cual los educandos necesitan ayuda para arrancar en una actividad nueva, éstos apreciarán una cantidad considerable de elogios y aliento. En otra etapa, cuando ya han alcanzado cierto grado de competencia, es probable que la actividad del aprendizaje empiece a ser más interesante y gratificante por sí misma y, en este momento, no será benéfico poner un énfasis excesivo en los incentivos externos. Sin embargo, aun así, la mayoría de los educandos apreciarán los premios externos que se derivan del avance conseguido. Son muy pocas las personas que pueden deshacerse de ellos enteramente (Howe, Michael. 2000).

**Vida escolar y autoestima:** La autoestima la forman las evaluaciones y los sentimientos de los estudiantes sobre sí mismos. Hay al menos dos preguntas que los maestros deberían plantearse respecto a la autoestima:

¿Cómo influye la autoestima en el comportamiento del estudiante en la escuela? y ¿Cómo afecta en la vida escolar la autoestima del estudiante?

En respuesta a la primer pregunta, parece que es más probable que los estudiantes con mayor autoestima tengan éxito en la escuela, aunque la fuerza de la relación varía de manera considerable según las características de los estudiantes y los métodos de investigación. Además una mayor autoestima se relaciona con actitudes más favorables hacia la escuela, mejor comportamiento en el salón de clases y mayor popularidad entre los compañeros.

La segunda pregunta se relaciona con la forma en que la escuela influye en la autoestima. En un estudio que se realizó, descubrieron que el hecho de que los estudiantes se sintieran satisfechos en la escuela, que pensarán que las clases eran interesantes, que los maestros se preocuparan por ellos, la retroalimentación y las evaluaciones de los maestros, influía en su autoestima.

Hace más de 100 años, William James, citado por Woolfolk (1999), afirmó que la autoestima está determinada por el éxito que obtenemos al cumplir tareas

o alcanzar metas que valoramos. Los estudiantes deben tener éxitos legítimos en las tareas que les interesan. La forma en que los individuos explican sus éxitos o fracasos también es importante. Para que los logros contribuyan a la autoestima, los estudiantes deben atribuirlos a sus propios actos y no a la suerte o a ayuda especial.

Sugerencias para fortalecer la autoestima de los estudiantes:

- Valorar y aceptar a todos los discípulos, tanto por sus intentos como por sus logros.
- Crear un clima física y psicológicamente seguro para los estudiantes.
- Estar consciente de sus propios prejuicios (todos los tenemos) y expectativas personales.
- Asegurarse de que sus procedimientos para enseñar y agrupar a los estudiantes son realmente necesarios y no sólo una forma conveniente de manejar a los estudiantes problemáticos o de evitar el contacto con ciertos alumnos.
- Establecer normas claras de evaluación, ayudando a los alumnos a aprender a evaluar sus propios logros.
- Modelar métodos apropiados de autocrítica, perseverancia y autorrecompensa.
- Evitar hacer competencias y comparaciones destructivas, animar a los estudiantes a que compitan con sus propios niveles de rendimiento previo.
- Aceptar a cada estudiante aunque rechace una conducta o resultado particular. Los estudiantes deben sentir confianza, por ejemplo: de que reprobado un examen o ser reprendido en clase no los convierte en *malas* personas.
- Recordar que un autoconcepto positivo se deriva del éxito de operar en el mundo y del hecho de ser valorado por la gente importante del entorno.
- Alentar a los estudiantes a aceptar su responsabilidad por sus reacciones a los acontecimientos. Mostrarles que pueden decidir la manera de responder.
- Establecer grupos de apoyo o compañeros de estudio en la escuela y enseñarles a los alumnos a animarse entre sí.

- Ayudar a los estudiantes a establecer metas y objetivos claros, organizar lluvia de ideas sobre los recursos de que disponen para alcanzar sus metas.
- Destacar el valor de los diferentes grupos étnicos, sus culturas y logros. (Woolfolk, Anita. 1999: 75,76,77).

**Repercusión del hogar, la escuela y la sociedad en las dificultades del aprendizaje del niño:** Los conflictos emocionales del niño derivan de situaciones ambientales que coaccionan entre sí, influyen en él y lo modelan.

Su nivel de rendimiento escolar, su personalidad, su criterio, todo depende de sus potencialidades innatas, como de las fuerzas externas que actúan sobre él. El niño que está motivado para aprender, que siente interés por el estudio, tiene muchos puntos ganados a su favor para el éxito educativo que pretenda. En cambio el niño indolente, falto de interés y motivación, puede fracasar debido a su actitud indiferente y negativa ante el aprendizaje escolar. El punto de partida que provoca en el niño la motivación o función apetitiva para el aprendizaje, es la afectividad y control emocional adecuados. Los conflictos afectivos del niño pueden tener su origen en situaciones ambientales que afecten su adaptación social, esto se refiere a la acción del hogar, la escuela y la sociedad.

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

La influencia del hogar puede acelerar o detener la evolución infantil en todas las áreas que ésta abarca. Un niño bien estimulado, al que se le habla lo suficiente, que se le quiere y atiende como lo necesita, aprenderá a hablar, caminar, leer y escribir, y su desarrollo cognoscitivo y psicomotriz será más firme que al niño al que le faltó estimulación y apoyo.

Todos los elementos de la familia influyen en la educación del niño, pero los directamente responsables son los padres. Son ellos los que modelan a su hijo de acuerdo a la escala de valores que poseen y según las metas y expectativas que pretenden alcanzar en la formación de sus hijos.

**La escuela**, la escuela influye en el desarrollo social del niño por la acción que ejercen en él, la maestra, sus compañeros, las autoridades y los métodos de enseñanza.

La «maestra», es una persona grande en la que el niño reconoce autoridad, incluso cuando se opone a ella (lo cual es una manera de admitirla).

La maestra es la que le permite hacer, la que enseña cómo hacer, pero que al mismo tiempo señala al niño los límites de sus capacidades. La maestra de párvulos, generalmente afectuosa y tierna, representa el puente intermedio entre la madre y la vida en grupo.

Los efectos de una educación autoritaria, que los niños son castigados con frecuencia, pueden repercutir comunmente en comportamientos negativos.

Ninguna educación puede prescindir del refuerzo negativo de la sanción, pero el exceso de castigo, tanto como su ausencia, crea un malestar en el niño. El justo medio es lo que debe adoptarse. El éxito escolar es un hecho determinante en la buena o mala aceptación del niño por sus maestros. Los niños que tienen gran éxito en la escuela tienen una representación unificada de su propia imagen y de sus relaciones sociales; mientras que los que fracasan y no tienen armonía entre ellos mismos y sus relaciones con el mundo, generalmente dudan sobre sus propias capacidades y este sentimiento de inseguridad es perjudicial en la mayoría de los casos.

El tipo de educación que se dé en la escuela, también es importante para el desenvolvimiento de el alumno. Puede ser la escuela tipo «tradicional» o la escuela «activa». En la tradicional, es la maestra la que indica, de modo, algunas veces autoritaria, lo que el alumno tiene que hacer y cómo organizarse; mientras que en la escuela activa los niños son iniciados en un esfuerzo de descubrimiento, y se solicita la acción de su actividad creadora.

**La sociedad**, ejerce una acción determinante en la formación del niño. La vida social del hombre es un elemento esencial que lo humaniza, que lo eleva a la categoría de ser humano.

Al remontarse a los albores de la vida humana, se puede mencionar que el hombre primitivo para poder sobrevivir, dominar a los animales y controlar a la naturaleza, tuvo que agruparse. El grupo social marca, por tanto, el principio de una nueva era, en donde el hombre dejó de ser egocéntrico para aprender a relacionarse con los demás y luchar siempre por el bien común, entregando a sus semejantes su afecto y comprensión.

Desde el punto de vista educativo, la principal finalidad que se persigue es encauzar al niño hacia una mejor adaptación social.

Los problemas de conducta de los alumnos, sus actitudes negativas, merecen la atención inmediata de los adultos que rodean al niño. Si el niño es solitario, se aísla de los otros, evita el juego, o rechaza las reglas del mismo, necesita la acción del adulto que interprete las causas de sus reacciones y de sus conflictos, que los entienda y busque la solución más apropiada. Igual cuidado merece la impulsividad, agresividad, apatía o negligencia y bloqueos hacia el estudio.

Pero la acción del maestro no debe limitarse exclusivamente a la escuela, debe prolongarse al ámbito de los padres y la familia. Ha de procurar una relación armoniosa con ellos, para que el niño sienta que la escuela es una prolongación de su casa; que los padres y maestros son los seres bienhechores que están puestos en su camino para prepararlo mejor para la vida. Las autoridades gubernamentales pueden contribuir también a esta función social; prevenir los peligros a los que se puede enfrentar el niño o el adolescente en un ambiente donde prolifera la vagancia, el alcoholismo, la drogadicción, la delincuencia, a través de las escuelas para padres y la organización de campañas educativas y de saneamiento moral (Nieto, Margarita, 1987).

### 2.1.3 \_La agresividad en los niños:

Otro aspecto muy importante que se debe tratar es la agresividad que presentan algunos niños de las escuelas de la comunidad, cuyas madres visitan el Centro de Salud. Son variados los factores que contribuyen a generarla.

**Agresividad**, así se le denomina a la aparición creciente de un tipo de conducta hostil que se manifiesta en agresiones de diverso tipo. (Enciclopedia de la Psicología, tomo 4).

**Los instintos o impulsos**, son las presiones que dirigen un organismo hacia determinados fines. Todos los instintos tienen cuatro componentes: una fuente, una meta, un ímpetu y un objeto. La fuente, donde surge la necesidad, puede ser una parte o todo el cuerpo. La meta, tiene por objeto reducir la necesidad, hasta que ya no se necesite más acción; sirve para dar al organismo la satisfacción que desea. El ímpetu es la cantidad de energía, fuerza o presión, que se utiliza para satisfacer o recompensar al instinto; esto está determinado por la fuerza o urgencia de la necesidad básica. El objeto de un instinto, es cualquier cosa, acción o expresión que proporciona la satisfacción de la meta original.

Si bien es cierto que las reacciones de búsqueda iniciales pueden ser instintivas, el punto más importante, es que el instinto puede satisfacerse, total o parcialmente, de varias maneras. La capacidad que los animales tienen para satisfacer sus necesidades está frecuentemente limitada por un patrón de conducta estereotipada. Los instintos humanos solamente inician la necesidad de una acción; ellos no predeterminan la acción dada ni la forma en que se llevará a cabo. El número de soluciones abiertas a un individuo es la suma de su urgencia biológica, del «deseo» mental (que puede ser o no consciente) y de una multitud de ideas anteriores, hábitos y opciones disponibles.

El patrón normal, saludable, conductual y mental está orientado a reducir la tensión a niveles previamente aceptables. Una persona que tenga una necesidad continuará buscando actividades que puedan reducir su tensión original. El ciclo completo de la conducta, desde la relajación hasta la tensión y la actividad, y una vez

más a la relajación, se llama modelo «tensión - reducción». Las tensiones se eliminan cuando el cuerpo vuelve al nivel de equilibrio que existía antes de que la necesidad se presentara.

**Los instintos básicos**, se describen como dos fuerzas opuestas: la sexual (o más generalmente la erótica que se satisface físicamente) y la agresiva o destructiva. Estas fuerzas se describen, la primera como de apoyo a la vida y la segunda como estímulo de la muerte o destrucción, (Cueli, José y Reidl, Lucy, 1979).

### **Origen de la agresividad**

Es indudable que no es sencillo clarificar el término agresión. Por eso se ha intentado más recientemente, dar un enfoque al problema desde dos puntos diferentes de referencia: de una parte tendríamos la *agresión hostil*, definida como aquella que busca únicamente producir daño o dolor a los demás (motivada por contenidos como la ira, la cólera, la venganza, etc.); y de otra parte la *agresión instrumental*, que también busca dañar a los demás, pero sólo como medio para conseguir un fin concreto (dentro de esta categoría entran los secuestros, el terrorismo, las guerras, etc.).

Uno de los medios más interesantes de llegar al fondo de la agresión es la búsqueda de su origen. Las teorías basadas en los instintos, consideradas éstos como una conducta innata común a una misma especie, muestran una explicación claramente biologicista que se apoya en la supervivencia.

Sintéticamente puede enunciarse de la siguiente manera: en los primeros momentos de la evolución del hombre, una de las *armas* fundamentales para la supervivencia de la especie es la agresión. La selección natural actúa como filtro para que sobrevivan aquellos que son más agresivos, y de esta forma se mantiene esta conducta instintiva hasta nuestros días. Los dos máximos exponentes de esta teoría son: El padre del Psicoanálisis y Konrad Lorenz. Sigmund Freud, hacia 1917, formula sus primeros comentarios acerca de la agresión y la etiqueta de *respuesta primaria* a la frustración ante la búsqueda de placer o bien para escapar del dolor. A partir de estas aproximaciones, Freud, desemboca en su idea de que el mayor instinto de

agresión del hombre es hacia sí mismo (autodestrucción), por lo que la persona debe protegerse proyectando hacia fuera esa agresividad. Lorenz, en la década de los sesenta, y como observador de la conducta animal, considera desde el principio a la agresión más adaptativa que autodestructiva. Propone un modelo instintivo de la agresión, que explica mediante una acumulación del impulso de agresión, que termina liberándose ante la presencia de algún estímulo desencadenador; pero en ocasiones se puede dar una acumulación del impulso de agresión alto y desencadenante ante un estímulo no adecuado.

### **Frustración versus agresividad**

La relación entre frustración (vivencia real, o sentido como tal, de fracaso por no conseguir lo que se esperaba) y agresión también fue propuesta en la teoría de Dollar hacia 1939. Uno de los principios de su teoría es que cualquier forma de frustración produce irremediamente un impulso agresivo, y añade que cualquier forma de agresión puede tener su origen en la frustración. En muchas ocasiones no existe una relación directa entre lo que causa la frustración y el objeto hacia donde se dirige la agresión. A este fenómeno, denominado *desplazamiento*, estamos expuestos en nuestra vida cotidiana. Como ejemplo, se describe la siguiente secuencia de agresiones: el jefe de la empresa le llama la atención seriamente a un padre de familia, éste soporta el chaparrón y luego se dirige a su casa, como va muy molesto, a la mínima insinuación de la esposa, le grita y regaña, la esposa como no puede contestarle, reprende al hijo por una simpleza, el niño, que también se queda callado, le da una patada a su perro y el perro sale a la calle y muerde al primer peatón que se le atraviece.

### **La conducta agresiva se aprende**

La teoría sobre el aprendizaje social que formula y desarrolla Albert Bandura durante los años sesenta afirma que la agresividad se aprende. Este investigador sostiene que existen dos formas de aprendizaje, por medio de la *experiencia directa* o por medio de la *observación* de la conducta de los demás. Se sabe que la experiencia

directa está bastante bien regulada por los *premios* y los *castigos*, tal como promulgan las leyes del aprendizaje. Las consecuencias agradables (premios) de un comportamiento harán que se intente repetir ese mismo comportamiento en el futuro, y las consecuencias desagradables (castigos) de un comportamiento, por el contrario, llevarán a que se intente no repetirlo más en el futuro.

El aprendizaje por observación de la conducta de los demás fue ampliamente demostrado en los trabajos de Bandura. En lo que se refiere a la conducta agresiva, los experimentos que llevó a cabo en 1961 demostraron la eficacia del aprendizaje por observación del comportamiento agresivo. Según esta teoría, la agresión se aprende mediante modelos, por lo que es factible aprender comportamientos de agresión mediante películas, fotografías, libros y cualquier situación real o simbólica que contenga modelos (en el caso simbólico, los dibujos animados son instrumentos de aprendizaje de comportamientos agresivos perfectos para los más pequeños). El hecho tan cuestionado de que los niños vean películas violentas o con abundantes escenas de sexo, hace pensar en la necesidad de ejercer control sobre este tipo de situaciones, sobre todo cuando las conductas aprendidas pueden, en los casos más extremos, condicionar futuros comportamientos delictivos (Enciclopedia de Psicología, Océano).

## **2.2 OBJETIVOS**

### **2.2.1 Objetivo General**

Brindar apoyo psicológico y mejorar la autoestima de los pacientes y personas, que directa o indirectamente utilizan los servicios del Departamento de Psicología del Centro de Salud de Villa Nueva.

### **2.2.2 Objetivos Específicos**

Subprograma de Servicio:

- Mejorar los niveles de autoestima de las amas de casa, que asisten al Centro de Salud de Villa Nueva.
- Brindar apoyo psicológico a los niños que asisten al Centro de Salud de Villa Nueva y que presentan conductas inadecuadas.
- Orientar a los niños que asisten al Centro de Salud de Villa Nueva, que presentan bajo rendimiento académico.

Subprograma de Docencia:

- Concientizar a los maestros de las escuelas del Programa Escuelas Saludables, acerca de la importancia del proceso enseñanza - aprendizaje, la autoestima y comportamiento de los niños, a través de la implementación de talleres.
- Coadyuvar a mejorar el bienestar psicológico de los niños de las escuelas del programa «Escuelas Saludables», mediante la implementación de pláticas.
- Sensibilizar a los pacientes de la consulta externa y a grupos de señoras embarazadas, por medio de la implementación de pláticas psicológicas.

Subprograma de Investigación:

- Identificar las causas que influyen en el bajo rendimiento académico de los niños que asisten al Centro de Salud de Villa Nueva.

## **2.3 Metodología de abordamiento**

### **2.3.1 Subprograma de Servicio**

La atención a los pacientes adultos en la clínica, se llevó a cabo de la siguiente manera: Primero, el proceso de evaluación, el que incluyó, la entrevista, el examen mental, la aplicación de test proyectivos y el de autoestima. Luego del análisis de dichos instrumentos y la consulta bibliográfica, se determinó el diagnóstico para proceder al tratamiento indicado.

En el tratamiento, en la mayoría de los casos se utilizó la técnica de Asociación Libre, en donde los pacientes expresaban en forma verbal sus molestias y sufrimientos. Se trató de que los pacientes recordaran su niñez, para localizar las experiencias que les habían resultado traumáticas. Se les pidió, además, que escribieran dichas experiencias, que practicaran el perdón y realizar un proyecto de vida.

Con las personas que presentaron baja autoestima, se trabajó, la Escalera del Autoestima, que incluye, el autoconocimiento, autoimagen, autoaceptación, autoconcepto y autovaloración.

Con los niños, niñas y adolescentes, se llevó a cabo la evaluación, de la misma manera que con los adultos.

Con ellos se utilizó la Terapia de Juego, especialmente juegos de mesa, como: dominó, damas, memoria, rompecabezas, trocitos, etc. También terapias expresivas, a través del arte, como: dibujar, pintar, recortar, pegar y modelar.

El manejo de emociones, se trabajó, a través de carteles con dibujos de caricaturas que expresaban las distintas emociones, tanto positivas como negativas y en el caso de Baja Autoestima, se hizo, con la mencionada Escalera del Autoestima.

Se realizaron los cierres de casos y la clausura se llevó a cabo con la formación de talleres, desarrollándose el tema de Valores y la realización de manualidades.

### **2.3.2 Subprograma de Docencia**

En este subprograma, se realizaron talleres con los grupos de maestros de algunas escuelas. Estos fueron desarrollados de la siguiente manera: Dinámica de rapport, desarrollo de los temas, con la utilización de carteles y la pizarra y actividades de aplicación. Durante el desarrollo de los talleres, se permitió la participación directa de los integrantes, expresando sus dudas o haciendo comentarios acerca del tema y desde luego, la epesista aclaró sus inquietudes y aceptó los comentarios.

Con los grupos de alumnos, los talleres se realizaron de la siguiente forma: actividad de ambientación, desarrollo de temas, con la utilización de carteles y la pizarra y para finalizar, actividad de aplicación. Durante la realización de los talleres, se les pidió a los participantes que plantearan sus dudas e inquietudes.

Se desarrollaron breves temas psicológicos, con los pacientes de la sala de espera del Centro de Salud y con los grupos de señoras embarazadas, en el salón del conferencias. En el desarrollo de estos breves temas, la epesista se apoyó con carteles ilustrados, elaborados por ella misma y afiches proporcionados por la institución. Durante el desarrollo de estos temas, la epesista solicitó a los pacientes su participación directa, ya sea a través de preguntas o presentación de comentarios.

### **2.3.3 Subprograma de Investigación**

Al presentarse la epesista al Centro de Salud, procedió a la búsqueda de la problemática prioritaria dándose cuenta que era el Bajo Rendimiento Académico en niños y niñas. Después de consultar la bibliografía necesaria, se trató de determinar las causas que provocan el Bajo Rendimiento Académico en niños y niñas, procediéndose a aplicar la entrevista no estructurada a directores, maestros, maestras, padres de familia, niños y niñas.

También se utilizó la Observación Espontánea, durante la estancia de los niños en la clínica.

Se elaboró una encuesta, la cual fue aplicada a los niños y niñas que presentaron este problema y se procedió a la respectiva tabulación e interpretación de resultados.

La epesista analizó las 18 preguntas que les fueron planteadas a los alumnos, observando que fueron cuatro los factores predominantes que afectan en el Bajo Rendimiento Académico de los niños y niñas. Tomando en cuenta esto se llegó a varias conclusiones y se dieron las respectivas recomendaciones.

## **CAPITULO III**

### **PRESENTACION DE ACTIVIDADES**

#### **3.1 Subprograma de Servicio**

La atención de pacientes en la clínica, se realizó los días lunes, miércoles y viernes, de 7:00 a 12:00 y de 14:00 a 15:00 horas y los días martes y jueves de 13:00 a 15:00 horas. Los pacientes fueron citados aproximadamente cada 15 días. En la primer consulta se les abrió expediente, el cual contenía: entrevista, examen mental, pruebas proyectivas y a lo largo de las sesiones, se fue fortaleciendo con otras actividades.

La epesista presentaba mensualmente a la estadígrafa de la institución el formulario con la lista de pacientes que eran atendidos diariamente, con los datos principales, como sexo, edad, procedencia e impresión diagnóstica; y a la Dirección se presentaba el cronograma mensual de actividades.

Al presentarse la epesista al Centro de Salud de Villa Nueva, se tuvo la oportunidad de conversar con las señoras, amas de casa, que se encontraban en la sala de espera. En dichas conversaciones, la epesista detectó que muchas de ellas, sufrían de Baja Autoestima. También se platicó con el epesista de Psicología del período anterior y con algunos miembros del personal, y ellos informaron que tenían conocimiento de muchas amas de casa que atravesaban por la misma problemática.

La epesista aprovechó esta circunstancia para invitar a las señoras a que asistieran a la clínica y poder brindarles algún tipo de apoyo. La epesista solicitó al personal de la institución y al epesista anterior, que refirieran a la clínica a las amas de casa que estuvieran en las mismas circunstancias.

Dichas pacientes se presentaron a la clínica para que se les diera su cita respectiva. Luego de ello se presentaron el día y hora indicada para dar inicio con el apoyo psicológico y de la misma manera, continuaron asistiendo a el resto de citas que se les dieron.

Se presentaron aproximadamente 5 señoras, cuyo diagnóstico fue Depresión, pero el síntoma principal era la Baja Autoestima. Asimismo, 4 adolescentes con ideas suicidas y con su autoestima deteriorada y 3 señoras más, que claramente refirieron que sentían que no valían nada y que no servían para nada, con quienes también se trabajó en el restablecimiento de su autoestima. Con este grupo de personas se logró formar un Grupo de Autoayuda. A la primera reunión asistieron todas y a la última sólo 3. Los motivos por los cuales dejaron de asistir algunas de ellas, fueron: no tener dinero para el pasaje, por enfermedad, por la lluvia y otros.

El servicio psicológico para niños y niñas se dio a conocer, gracias a las visitas que la epesista realizó a algunas escuelas del sector. También contribuyó a esto, las pláticas que se dieron en la sala de espera de la institución.

Los médicos, enfermeras y resto del personal del Centro de Salud refirieron niños y niñas que presentaban conductas inadecuadas.

Los casos más frecuentes, en el tema de conductas inadecuadas fueron: 10 pacientes con agresividad, 10 por hiperactividad, 10 por timidez y 8 por problemas de conducta.

En la atención con estos pacientes fue de mucha ayuda la participación de los maestros, maestras, directores, directoras, padres de familia y abuelos. La epesista sostuvo conversaciones con cada uno de ellos para que informaran del comportamiento, síntomas y molestias que presentaban los niños y niñas.

Se dieron las respectivas citas para los pacientes, quienes en su mayoría, asistieron con puntualidad y regularidad, acompañados de un adulto.

En el proceso de evaluación que se le realizó a cada paciente, la anamnesis fue un documento importante, a través de ella, se lograba determinar que algunos síntomas que presentaban, tenían su origen desde el embarazo, en el momento del parto o en sus primeros años de vida. La práctica de examen mental también fue de utilidad para poder observar a los niños y niñas de manera indirecta. Por ejemplo, algunos de ellos, durante las sesiones se mostraban muy inquietos, otros mantuvieron una actitud muy pacífica y algunos más, permanecían abrazados de sus

mamás o abuelas. Los dibujos que realizaron los pacientes, también dieron muchos indicios, por ejemplo, la rivalidad fraterna quedaba al descubierto, como una niña que dibujó a su hermanito menor como un renacuajo. Otros que su agresividad la mostraron pintando muy fuerte y con predominio del color rojo.

Los juegos fueron de mucha utilidad en el tratamiento de los niños y niñas. En el caso de los niños agresivos, se trabajó con juegos de mesa, en donde tuvieron que manipular objetos pequeños, lo que permitía que liberaran un poco su agresividad. Con los niños tímidos fue muy importante el uso de libros de cuentos y también juegos en equipo. Los rompecabezas constituyeron un juego muy valioso con los niños hiperactivos, lográndose desarrollar en ellos la paciencia, al tratar de encontrar las piezas adecuadas y encajarlas donde correspondía.

A los padres de familia se les indicaron algunas acciones que debían poner en práctica en la casa, para lograr la recuperación de los pacientes.

Para finalizar con el servicio psicológico, algunos casos fueron cerrados por el desaparecimiento de los síntomas que presentaron al momento de buscar la ayuda. A los otros se les pidió que les dieran continuidad con el nuevo epesista o con otro psicólogo. La clausura se realizó a través de talleres que se programaron y en los cuales se trabajaron dinámicas acerca del tema «Valores» y manualidades con material de deshecho.

El Bajo Rendimiento Académico en niños y niñas fue la principal razón por la que los padres de familia y maestros buscaron el apoyo psicológico.

Refirieron las padres de familia y maestros que los niños y niñas no presentaban tareas, tenían resultados bajos en las evaluaciones y que no les gustaba participar en las actividades escolares.

Los pacientes al presentarse a sus sesiones, fueron evaluados por la epesista. Algunos casos fueron referidos a instituciones especializadas como: Censeps, Centro Alida España, Fundabiem o Instituto Neurológico.

La epesista solicitó la colaboración de padres de familia y maestros para que colaboraran en sus respectivos espacios, en el desarrollo y mejoramiento académico de los niños y niñas.

Los juegos de mesa fueron utilizados por la epesista, para lograr el desarrollo de las facultades mentales de los niños, por ejemplo: con los Rompecabezas se desarrolla la lógica, la observación y la concentración, en el juego de Elevadores y Escaleras, se fortalece la lectura (deben leer lo que indica cada casilla), en el Dominó se desarrolla la capacidad visual y comprensión de cantidades, en el juego de Memoria, se desarrolla, precisamente la memoria y en el Tangram ejercitan las destrezas del pensamiento lógico-matemático, discriminación visual y distribución de elementos.

A la clínica se presentaron 18 casos por Bajo Rendimiento Académico, 2 por Fobia Escolar, 8 por Problemas de Aprendizaje y 3 por Déficit de Atención.

Al terminar el EPS y que coincidentemente concluía el Ciclo Escolar, se acercaron algunos padres de familia a la epesista e informaron que sus hijos habían aprobado el grado, a excepción de una niña, cuya madre no mostró ningún interés por asistir a las sesiones, solamente la abuela la acompañaba. La clausura con este grupo de pacientes se realizó a través de un taller.

Además de los casos mencionados anteriormente, también se atendieron: 5 pacientes por abuso sexual, 4 por alcoholismo, 11 por ansiedad, 4 por drogadicción, 16 por problemas familiares y 12 por somatizaciones.

## TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA

Grupos	Número de Pacientes
Niños de 5 a 11 años	41
Niñas de 5 a 11 años	25
Jóvenes de 12 a 16 años	17
Señoritas de 12 a 16 años	25
Mujeres de 18 a 53 años	18
Hombres de 19 a 60 años	8
T O T A L	134

### 3.2 Subprograma de Docencia

En la implementación de los talleres dirigidos a maestros y alumnos, la epesista se acercó a las escuelas asignadas por el Centro de Salud y dialogó con las autoridades de las mismas, para programar los talleres en los días martes y jueves, de 8:00 a 12:00 horas.

Los establecimientos educativos atendidos fueron: las escuelas; Ciudad del Sol, El Tabloncito, Ulises Rojas y Mario Alioto, el colegio El Bosque y el Centro Comunitario de Linda Vista.

Los talleres dirigidos a maestros y maestras, se realizaron de la siguiente forma: Primero se estableció el rapport a través de dinámicas, como por ejemplo; lanzamiento de globos, cajita de sorpresas, la ronda de las sílabas y otras; luego los temas fueron desarrollados por la epesista con el apoyo de material didáctico y tomando la participación de los asistentes. Al final se formaron grupos de trabajo y se les entregó a cada grupo una hoja impresa con alguna historia, mensaje o conceptos, para que fueran analizados y discutidos por los integrantes de los grupos. Sus conclusiones las escribieron en carteles y fueron presentados a la general. Los temas

desarrollados fueron: «Valores», «Autoestima», «Educar en Positivo», «Derechos del Niño», «Maltrato Infantil», «Inteligencias Múltiples» y «Niños Discapacitados»

### TALLERES DIRIGIDOS A MAESTROS Y MAESTRAS

Establecimiento	Tema	No. de Participantes
Escuela Ciudad del Sol	Valores	20
Escuela Ulises Rojas	Valores	15
Escuela Mario Alioto	Educar en Positivo	30
Centro Com. Linda Vista	Derechos del Niño y Maltrato Infantil	60
Centro Com. Linda Vista	Inteligencias Múltiples y Niños Discapacitados	60
	Total	180

Los talleres para los alumnos, se llevaron a cabo de la siguiente manera: Para romper el hielo, se les contaba alguna historia, cuento, chiste o adivinanza. Luego dinámicas de competencia, como: pasarse la cuerda, pasarse la argolla, la papa caliente y otras. La epesista desarrolló los temas con material ilustrativo, tomando en cuenta la participación directa de los alumnos, con preguntas, lecturas o comentarios y para finalizar se les proporcionaban hojas de papel bond, donde debían, dibujar, pintar o realizar alguna manualidad que tuviera que ver con el tema. Los temas desarrollados fueron: «Autoestima», «Manejo de Emociones» y «El Noviazgo». Se trabajó con 4º., 5º. y 6º. grados de primaria con todas sus secciones.

## TALLERES DIRIGIDOS A ALUMNOS Y ALUMNAS

Establecimiento	Temas	Grados	Secciones	Participantes
Escuela Ciudad del Sol	Autoestima y Control de Emociones	4to.	A	30
			B	35
		5to.	A	30
			B	35
		6to.	única	40
Escuela El Tabloncito	Autoestima y Control de Emociones	4to.	A	31
			B	29
		5to.	A	30
			B	35
		6to.	Única	58
Escuela Ulises Rojas	Autoestima y control de Emociones	4to.	Única	35
		5to.	Única	34
		6to.	Única	40
Colegio El Bosque	El Noviazgo	4to.	Única	19
		5to.	Única	21
		6to.	única	20
				Total 522

Dentro de la programación mensual del Centro de Salud, se programó dictar charlas todos los días a los pacientes de la sala de espera, con temas relacionados con la salud. A la epesista de Psicología le correspondía dictar una charla cada 15 días y el tiempo disponible era de 5 a 10 minutos, en el horario de las 7 de la mañana.

En el desarrollo de estas breves charlas la epesista se apoyó con carteles elaborados por ella misma y con afiches proporcionados por la institución. Casi siempre se trató

de tomar en cuenta la participación de los asistentes, ya fuera con preguntas, comentarios o lecturas. Los temas que se desarrollaron fueron los siguientes: «Autoestima», «Valores», «Maltrato Infantil», «Violencia Intrafamiliar», «Alcoholismo», «¿Cómo reaccionar ante los Desastres Naturales?» y «Derechos del Niño».

Durante los meses de septiembre y octubre, se programaron Charlas dirigidas a las señoras embarazadas que asistían a consulta. Estas se dictaban en el salón de conferencias del Centro de Salud, con un tiempo muy limitado, de 5 a 10 minutos. Los temas desarrollados fueron: «La Familia» y «Autoestima». También se trabajó el taller de «Relaciones Humanas», con los miembros del personal del Centro de Salud y el tema «Valores», con los pacientes de tuberculosis.

#### **CHARLAS Y TALLERES REALIZADOS EN EL CENTRO DE SALUD**

<b>Grupo</b>	<b>Temas</b>	<b>Participantes</b>
Pacientes Sala de Espera	Autoestima	70
	Valores	65
	Maltrato Infantil	58
	Violencia Intrafamiliar	61
	Alcoholismo	60
	Desastres Naturales	61
	Derechos del Niño	62
	Educación en Positivo	60
Señoras Embarazadas	La Familia	45
	Autoestima	35
Personal del Centro de Salud	Relaciones Humanas	35
Pacientes con tuberculosis	Valores	30
		<b>Total 642</b>

### 3.3 Subprograma de Investigación

Durante la visita de reconocimiento, el epesista anterior informó, que una consulta muy frecuente en la clínica era el Bajo Rendimiento Académico en niñas y niños. Luego se tuvo la oportunidad de hablar con algunos directores, de algunas escuelas de la localidad y también informaron el mismo problema.

Al iniciar la atención directa con los pacientes de la Clínica de Psicología, la epesista pudo determinar, que en realidad, dicho problema era muy común, por lo que tomó la decisión de investigar las causas que lo provocan.

Durante las entrevistas con padres de familia, ellos informaron que sus hijos o hijas obtenían bajas notas en sus evaluaciones escolares y que algunos estaban repitiendo el grado.

En la mayoría de casos, los niños o niñas eran acompañados por sus madres o abuelas y ellas refirieron que los papás eran alcohólicos y que maltrataban a los niños; en otros casos, los padres los habían abandonado para vivir con otra pareja.

Al hablar con los niños y niñas con problemas de bajo rendimiento académico, ellos informaron que eran sus maestros o maestras, que no tenían paciencia, se mantenían de mal humor y les gritaban e insultaban en clase.

A 30 niños y niñas, entre 9 y 14 años, cursantes de 3°. a 6° primaria y que presentaron Bajo Rendimiento Académico, se les aplicó una encuesta de 18 preguntas, en donde solamente debían contestar SI o NO a cada una. El objetivo de esta encuesta fue encontrar las causas que provocan este problema en los niños y niñas. Se pudo determinar que las causas más comunes son:

- Falta de motivación en los estudios
- El clima de violencia que prevalece en las colonias de Villa Nueva
- Métodos inadecuados utilizados por los maestros, como el dictado de lecciones
- La superpoblación en las aulas.

## RESULTADOS DE LA ENCUESTA APLICADA A LOS NIÑOS Y NIÑAS

1. ¿Les dices a tus papás cuando algo hace que te sientes triste?

El 70% contestó SI

El 30% contestó NO

2. ¿Aceptas cuando te piden ser coordinador de un grupo?

El 71.50% contestó SI

El 28.50% contestó NO

3. ¿Te cuesta levantarte temprano para ir a la escuela?

El 63.33% contestó SI

El 36.66% contestó NO

4. ¿En un día de clases prefieres irte al campo que a la escuela?

El 10% contestó SI

El 90% contestó NO

5. ¿Estuvieron presentes tus papás en tu cumpleaños?

El 100% contestó SI

El 0% contestó NO

6. ¿Te has dormido en clase, cuando la maestra da una explicación?

El 3.33% contestó SI

El 96.66% contestó NO

7. ¿Te gusta comer verduras?

El 83.33% contestó SI

El 16.66% contestó NO

8. ¿Tienes dificultad para ver lo que la maestra escribe en la pizarra?
- |    |        |          |    |
|----|--------|----------|----|
| El | 43.33% | contestó | SI |
| El | 56.66% | contestó | NO |
9. ¿Te entienden las personas cuando les hablas?
- |    |     |          |    |
|----|-----|----------|----|
| El | 90% | contestó | SI |
| El | 10% | contestó | NO |
10. ¿Te duele alguna parte de tu cuerpo?
- |    |        |          |    |
|----|--------|----------|----|
| El | 33.33% | contestó | SI |
| El | 66.66% | contestó | NO |
11. ¿Tomas medicinas por alguna enfermedad que padezcas?
- |    |        |          |    |
|----|--------|----------|----|
| El | 33.33% | contestó | SI |
| El | 66.66% | contestó | NO |
12. ¿Son claras las explicaciones que da tu maestro en clase?
- |    |        |          |    |
|----|--------|----------|----|
| El | 96.66% | contestó | SI |
| El | 3.33%  | contestó | NO |
13. ¿Crees que estás aprendiendo cuando el maestro sólo dicta las lecciones?
- |    |        |          |    |
|----|--------|----------|----|
| El | 28.50% | contestó | SI |
| El | 71.50% | contestó | NO |
14. ¿Te han sido útiles los conocimientos que adquiriste el año pasado?
- |    |        |          |    |
|----|--------|----------|----|
| El | 63.33% | contestó | SI |
| El | 36.66% | contestó | NO |
15. ¿Tu maestro de este año se esmera en tu aprendizaje?
- |    |        |          |    |
|----|--------|----------|----|
| El | 86.66% | contestó | SI |
| El | 13.33% | contestó | NO |

16. ¿Puedes salir sólo por las calles de tu colonia?

El 40% contestó SI

El 60% contestó NO

17. ¿Hay policías que cuiden la escuela donde estudias?

El 43.33% contestó SI

El 56.66% contestó NO

18. ¿Hay muchos alumnos y alumnas en tu clase?

El 90% contestó SI

El 10% contestó NO

### **3.4 Actividades Extras**

- Apoyo a Campaña de Vacunación: el Centro de Salud de Villa Nueva, programó 2 campañas de vacunación, una para personas y otra para perros y gatos. En ambas campañas la epesista colaboró como anotadora.
- Apoyo Salud Dental: la epesista colaboró con el odontólogo, acompañándolo a las escuelas para la entrega de fluor y cepillos de dientes.
- Participación en Diplomado en Victimología: la Dirección del Centro de Salud, autorizó a la epesista para que participara en el Diplomado en Victimología, con perspectiva en Género y Derechos Humanos, gestionado por la psicóloga del Ministerio Público y dictado por profesionales de IEPADES. Dicho curso se impartió una vez al mes, a partir de septiembre del 2008 a febrero del 2009.

## **CAPITULO IV**

### **ANALISIS DE RESULTADOS**

#### **4.1 Subprograma de Servicio**

Fue necesario para el desarrollo del EPS, dirigirse a las autoridades del Centro de Salud de Villa Nueva y contar con la anuencia y el apoyo de las mismas.

Tanto las autoridades como el resto del personal, han tomado conciencia de la importancia del apoyo psicológico en los pacientes para la buena salud en general, que casi siempre mostraron interés en referir a la clínica de Psicología, a amas de casa que sufrían algún trastorno relacionado con su autoestima.

Las amas de casa que se encontraban presentes en la sala de espera, al momento de dictar las charlas, se sintieron identificadas con un tema específicamente y fue el de Autoestima. Inmediatamente después de escucharla, buscaron la clínica de Psicología para solicitar el apoyo de la epesista. Se pudo observar, que a pesar de las limitantes que tienen, han ido tomando conciencia que se puede lograr el bienestar personal y como ellas mismas lo comentaron también han escuchado hablar de este tema, a través de los medios de comunicación, como la radio y la televisión.

La epesista logró establecer el rapport, lo que permitió que ellas con confianza expresaran los males que les aquejaban y las experiencias traumáticas por las que habían atravesado. El proceso de catarsis por las que las señoras pasaron en las primeras sesiones, permitió que empezaran a experimentar cierto bienestar, según lo manifestado por ellas mismas.

En Villa Nueva, un porcentaje alto de la población aún conserva ideas machistas, que culturalmente les han sido heredadas. Este ha sido un factor determinante en el deterioro de la autoestima de las amas de casa. Ellas tienen como pareja a hombres que las insultan, humillan y golpean. Por lo que durante las sesiones de terapia fue necesario hacerles conciencia de sus derechos, los cuales debían ser respetados y que existían instituciones destinadas a recibir este tipo de denuncias, a apoyarlas y orientarlas.

Estas señoras experimentaban sentimientos de poca valía, se sentían feas, que no servían para nada y que nadie las quería. Lo que se reflejaba en su apariencia

personal, pues vestían con colores tristes, con predominio del negro, la expresión de su rostro era de tristeza, hablaban y caminaban lentamente. Todo esto hacía que ellas tuvieran problemas en su hogar, al no tener autoridad y seguridad en sí mismas para educar y orientar a sus hijos, ni se sentían motivadas para desarrollar con entusiasmo sus labores domésticas, como tampoco les gustaba participar en reuniones familiares o sociales. La epesista, en el desempeño de su trabajo, trató de restablecerles en alguna medida, su autoestima, aplicando la «Escalera de la Autoestima», primero el autoconocimiento, luego autoimagen, y así sucesivamente, hasta llegar a la autoestima.

En este proceso se les indicó que debían buscar oportunidades para su desarrollo personal y tratar de ocuparse en algún trabajo, estudiar o asistir a talleres, cursos o capacitaciones, como también podían buscar el apoyo de grupos de autoayuda.

Algunas señoras fueron constantes en sus citas, pero otras, ya sea por falta de interés o porque empezaron a sentirse mejor, dejaron de hacerlo. Al no asistir con regularidad a sus citas, se corría el riesgo que tuvieran recaídas y buscar nuevamente la ayuda psicológica o empeoraban en su enfermedad al extremo de llegar a la depresión, somatizaciones o ideas suicidas.

También existieron factores externos que no les permitían asistir a sus sesiones, como por ejemplo, esposos desconfiados que no les daban permiso, falta de recursos económicos, falta de tiempo, al tener que realizar todas las labores domésticas, cuidar a la familia y también por razones climáticas, en especial por las copiosas lluvias que se dieron en la temporada. A pesar de todos estos contratiempos, algunas señoras fueron constantes y estuvieron asistiendo a sus sesiones, hasta que concluyó el EPS y con entusiasmo participaron en la actividad de cierre y se logró que se iniciara alguna amistad entre ellas.

El servicio psicológico que presta el Centro de Salud de Villa Nueva, resulta insuficiente para el número elevado de niños y niñas que viven en la población y no se cuenta con el apoyo de otras instituciones de la localidad.

Para mejorar la situación en general de Villa Nueva, en el sentido de disminuir los niveles de violencia y pobreza, se tiene que empezar atendiendo a la niñez, brindándole un ambiente sano y velar por su bienestar psicológico.

A pesar de las limitantes mencionadas anteriormente, la epesista tuvo la oportunidad de atender a un sector de la niñez, que presentaban conductas inadecuadas, gracias a la colaboración prestada por los médicos, quienes confiando en el servicio psicológico, refirieron a niños y niñas que les llegaban a su consultorio con algunas dolencias o molestias y que luego de realizarles el examen físico, ellos no encontraron problemas orgánicos, infiriendo que podría tratarse de traumas psicológicos los que les estaban afectando.

Algunos maestros de escuelas, luego de agotados sus recursos para mejorar el comportamiento de algunos alumnos, también decidieron enviarlos a la clínica de Psicología, pensando que los niños podrían estar atravesando por desajustes emocionales provocados por un entorno familiar agresivo y vecindario violento.

La violencia intrafamiliar, es parte de la cotidianidad de la mayor parte de hogares de la población de Villa Nueva, como respuesta a los patrones de crianza que por décadas se han vivido y que la mayoría de personas lo han tomado como algo normal y hasta aceptable. Casi siempre han sido los padres, que en su posición de poder han agredido a sus hijos, en forma física, sexual y psicológica. Estas actitudes de los padres, han menoscavado la autoestima de sus hijos, desarrollándose en ellos comportamientos poco aceptables, como por ejemplo: timidez, aislamiento y miedo. Y también como producto de la imitación o del enojo, se han convertido en niños violentos, agresivos, indisciplinados o hiperactivos.

Siendo el machismo otro comportamiento que ha caracterizado a un buen porcentaje de la población de Villa Nueva, éste se pudo evidenciar claramente, cuando la epesista como parte del tratamiento psicológico requería de la presencia de los papás en la clínica, ellos no asistían aduciendo que no contaban con tiempo o porque no les gustaba contar a otras personas los problemas que tenían con sus hijos o en el hogar.

Villa Nueva, se ha convertido en un municipio, a donde han llegado a establecerse personas del interior del país o de los países centroamericanos, en busca de oportunidades de trabajo, pero éstos no han sido suficientes para el flujo tan grande de personas y este fenómeno ha provocado que los niveles de pobreza y falta de educación vayan en aumento. Esta pobreza y falta de educación, también afectaron de cierta manera el programa de apoyo psicológico brindado por la epesista, en el sentido de que, por ejemplo, en el caso de niños rechazados, se les pedía a los padres que leyeran un cuento a sus hijos antes de acostarse y que los fines de semana los llevaran a pasear a parques y campos. Los adultos decían que no contaban con los recursos económicos para adquirir libros de cuentos o que no sabían leer y que para salir a pasear se gastaba mucho, además que Villa Nueva carecía de campos y áreas de diversión.

Siempre tomando en cuenta la precariedad en la que viven los pobladores de Villa Nueva y para que los niños y niñas aprendieran a utilizar los recursos con los que se contaban, la epesista planificó para la actividad de cierre, incluir dentro del taller, manualidades con productos desechables, como periódicos, revistas, botes, envases, cartones y cajas. Y que comprendieran que no se necesitan artículos caros para poner en práctica la creatividad.

Algunos padres de familia y maestros de la población de Villa Nueva, a pesar del fácil acceso a la información, aún siguen practicando formas obsoletas para educar a la niñez. El problema se agudiza cuando los niños y las niñas presentan Bajo Rendimiento Académico. Si los resultados obtenidos por los escolares no son satisfactorios, los padres recurren a formas violentas para corregir a sus hijos, como por ejemplo: golpearlos, gritarles, humillarlos, sin pensar que están ejerciendo maltrato físico y psicológico hacia ellos. Aprovechan su situación de autoridad y abusan de la misma. Deben tomar en cuenta que actualmente existen leyes que protegen a la niñez y que si éstos son violados, hay instituciones que velan por la seguridad de los niños y niñas, como por ejemplo: La Procuraduría de los Derechos

Humanos, la Oficina de Atención a la Víctima del Ministerio Público, Fundación Sobrevivientes y otras.

Estos padres maltratadores, actúan de esa forma con sus hijos, porque ellos también fueron tratados igual. Las personas que crecen dentro de ambientes violentos, en la mayoría de casos, también van a ser violentadores.

Los maestros tampoco escapan a esta forma de educar a los niños, si fallan en sus resultados académicos también aplican sistemas poco adecuados para que los niños y niñas mejoren. Ante esta situación los maestros maltratan a los niños, humillándolos y avergonzándolos, lo cual no resulta nada beneficioso, convirtiéndolos en niños tímidos, inseguros y miedosos, en otros casos se vuelven rebeldes, impulsivos y agresivos. A estos comportamientos, si no se les da la atención psicológica profesional requerida, irán en aumento y estos niños al llegar a la adultez también serán violentadores, porque eso fue lo que aprendieron. En el peor de los casos, siendo aún niños y cansados de la vida de maltrato que llevan en su hogar, toman la decisión de escapar de su casa e incorporarse a pandillas o maras, las cuales abundan en la comunidad de Villa Nueva.

Dentro de las pandillas o maras, lo que van a aprender es a sobrevivir utilizando métodos violentos para lograrlo, haciendo de la sociedad de Villa Nueva, una de las más violentas del país.

Uno de los principales obstáculos para que los niños mejoren en sus estudios, es la indiferencia de los papás. Cuando son citados a la clínica de Psicología del Centro de Salud, no asisten, sus excusas son: que no les queda tiempo por el trabajo, no confían en el apoyo psicológico o que no viven en casa con los niños. En muchos casos, el Bajo Rendimiento Académico en los niños y niñas se debe al maltrato de que son víctimas por parte del papá específicamente, por lo que resulta indispensable hablar con ellos para poderlos orientar. Pero esto no se logra ante la apatía de dichos papás.

Dentro del tratamiento que se les dio a los niños con este problema, a veces, se les indicaba a los padres que realizaran algunas tareas en casa, para que sus hijos

mejoraran en la escuela o colegio, pero el analfabetismo o la escasa preparación académica de los padres no permitió avanzar en este aspecto.

Por lo mencionado anteriormente, el tiempo que se le dedica al paciente en la clínica es aprovechado al máximo. Además de contar con recursos didácticos adecuados para obtener resultados positivos. En este tema, los juegos de mesa representaron un recurso valioso para el desarrollo de destrezas y habilidades en los niños y niñas.

#### **4.2 Subprograma de Docencia**

Siendo el magisterio el pilar fundamental para sacar a los pueblos del subdesarrollo, resulta frustrante, observar que algunos maestros y maestras, aún utilizan métodos obsoletos de enseñanza. A pesar de que algunas organizaciones, tanto oficiales como privadas, se ocupan de implementar jornadas de capacitación y actualización docente, los mentores asisten solamente por compromiso, sin la convicción real de querer cambiar y continúan aplicando en su trabajo los métodos que ya conocen.

Uno de los principales problemas con que se enfrentan a diario los directores y directoras de las escuelas de la población ya mencionada, es la irresponsabilidad de algunos maestros y maestras en el desempeño de sus labores cotidianas. Además que las autoridades no cuentan con los recursos disciplinarios adecuados para hacer que su personal trabaje con responsabilidad. Ante esta situación, encontraron en el programa de talleres, una oportunidad para que la epesista despertara la conciencia de los docentes, a través del desarrollo del tema de «Valores», en el cual se trabajaron aspectos como: «El respeto», «La responsabilidad», «la solidaridad» y otros.

Hay que tomar en cuenta, que si algunos docentes no rinden en su trabajo como lo esperado, es porque ellos también resultan perjudicados por los altos niveles de inseguridad y violencia que se vive en las colonias y asentamientos que

pertenecen a la jurisdicción de Villa Nueva. Los educadores, al estar frente a un grupo de estudiantes, los cuales se caracterizan, en su mayoría, por ser inquietos y bulliciosos, estallan en arranques de cólera y en su afán de querer controlar a los alumnos, recurren a los gritos, regaños, golpes y humillaciones, que en nada contribuyen a la formación de los estudiantes.

Se pudo observar que al desarrollar los talleres en forma amena, vivencial y con la participación directa de los docentes, éstos respondían positivamente, expresando sus dudas, inquietudes y comentarios. Vale la pena mencionar que en décadas pasadas algunos maestros temían expresar sus opiniones, por la represión política que se vivía en ese entonces.

Este diálogo abierto que se dio, permitió a los educadores reflexionar acerca del trabajo que han venido desarrollando, se dieron cuenta, por ejemplo: que existen formas más adecuadas para aplicar la disciplina en clase, sin caer en las agresiones; que existen variedad de métodos innovadores para desarrollar el proceso enseñanza - aprendizaje, en donde los estudiantes construyen sus propios conocimientos y los maestros se constituyen en guías. Todo esto permitió que los maestros expresaran su compromiso de mejorar en el desarrollo de su trabajo y brindar a sus alumnos un trato mas adecuado.

La mayoría de niños y niñas de las escuelas que se visitaron, pertenecen a hogares disfuncionales, en donde prevalece la hostilidad, además de vivir en colonias y asentamientos altamente violentos. Esta hostilidad y violencia se ve proyectada en la escuela, a través de conductas inadecuadas como: agresividad, impulsividad, hiperactividad, inseguridad, baja autoestima y timidez.

Siendo la escuela la institución encargada del desarrollo integral de la niñez, no se puede dejar al margen el desarrollo psicológico, razón por lo que la implementación de charlas y talleres resultaron beneficiosos.

Algunos padres de familia, ante la queja de alguno de sus hijos que fueron golpeados o lastimados por otros niños, el consejo que les dan es: «si te pegan, pegá vos también», con este tipo de consejo, lo que se consigue es más violencia en donde va a prevalecer «la ley del más fuerte». Ante esta situación, el tema, «manejo

de emociones», fue de mucha utilidad, puesto que se les enseña a los niños a identificar el tipo de emoción que están experimentando y como manejarlo.

Hay que mencionar, que los padres de familia no tienen la preparación, tiempo y disposición para mostrar afecto a sus hijos. En la mayoría de hogares de Villa Nueva, se vive un ambiente de frialdad, donde los padres no expresan en forma verbal el cariño a sus hijos, como tampoco existe el contacto físico con caricias y abrazos. Estos padres tienen la creencia que si son muy cariñosos con sus hijos, éstos les van a perder el respeto. Todo lo mencionado perjudica la estabilidad emocional de los niños, provocándoles baja autoestima. Por lo que el taller acerca de la autoestima dio resultados positivos, puesto que se les enseñó lo importante que es conocerse uno mismo, aceptarse como es y confiar en sus capacidades para lograr sus metas y objetivos.

La niñez de las colonias de Villa Nueva, convive en un entorno, en donde los adultos tienen comportamientos poco deseables, como: falta de respeto a los demás, irresponsabilidades en su trabajo, uso de lenguaje soez, mienten fácilmente, etc. Siendo éstos, malos ejemplos para los niños y niñas, quienes al estar en la escuela cometen las mismas faltas, por lo que el trabajo del tema «Valores», resultó importante llevarlo a cabo, para que aprendan que la práctica de los mismos lleva a la sociedad a una sana convivencia.

En el desarrollo de los temas a Pacientes de la Sala de Espera y Grupos de Señoras Embarazadas, que asisten al Centro de Salud de Villa Nueva, se presentaron varios inconvenientes.

Para que una charla rinda los frutos deseados, es necesario contar con suficiente tiempo para el desarrollo de la misma y ese no fue el caso del Centro de Salud, puesto que el tiempo otorgado fue muy limitado.

La afluencia de personas a dicho Centro es muy alta, mientras que el espacio físico es reducido, por lo que al momento de exponer los temas, era frente a una aglomeración, con bullicio y sin un lugar adecuado para colocar carteles y afiches.

El mensaje logra llegar a un grupo reducido de personas, generalmente los que están próximos a la disertante, mientras el resto está atento a otras cosas como:

dónde sentarse, la dolencia que llevan o pendientes del momento que les llegue su turno.

A pesar de los inconvenientes mencionados, se desarrollaron los temas que respondían a las necesidades de la población. Por ejemplo, muchas personas continúan con ideas erróneas con relación a la crianza de sus hijos y aún utilizan métodos violentos para corregirlos, esto motivó a la epesista a dictar charlas como: «Maltrato Infantil», «Derechos del Niño» y «Educar en Positivo».

Durante las charlas, aunque con varias restricciones, se logró que algunas personas participaran con el planteamiento de sus dudas y comentarios. Cuando no era posible la participación voluntaria de las personas, la epesista le pedía que dieran lectura a algún cartel, afiche o trifoliar, lo que era atendido de inmediato, logrando de esta manera el involucramiento de las personas en la charla.

La mayoría de señoras embarazadas que asistieron a las charlas, se presentaban con el ánimo muy decaído, no mostraban entusiasmo alguno, como tampoco el deseo de participar.

En la comunidad de Villa Nueva, se dan muchos casos, en que los embarazos toman por sorpresa a las señoras, como consecuencia de no llevar un método de planificación familiar de manera responsable. Esto lleva a pensar que estos embarazos son «no deseados». Lo que condujo a la necesidad de concientizar a las señoras en cuanto a lo importante que era para un niño o niña, «ser deseado», por lo que se les indicó que debían hablarle a sus hijos por nacer, con palabras tiernas y que se dieran suaves masajes en el vientre. Es importante mencionar que las pobladoras de Villa Nueva y que se encuentran embarazadas, les resulta difícil mantener la tranquilidad, dado a los altos niveles de violencia que se viven en dicho sector. También contribuye a la intranquilidad de estas señoras, los medios de comunicación amarillistas, que con tal de vender, exageran las noticias, imprimiéndoles una connotación dramática.

Vale la pena mencionar que a estas señoras les ha tocado vivir en un ambiente donde se practica la cultura machista, con la consecuente «Paternidad Irresponsable», por lo que ellas, en la mayoría de casos, no cuentan con el apoyo de

su pareja ni de sus familiares, argumentando que «fueron tontas, al dejarse embarazar». Esto ha permitido que su autoestima se resienta, por lo que fue necesario hablarles de dicho tema, indicándoles que deben de conocerse a sí mismas, aceptarse como son y confiar en sus habilidades para derribar las barreras con las que se enfrenten.

### **4.3 Subprograma de Investigación**

No es nada extraño que en la población de Villa Nueva, vivan niños y niñas que atraviesan por problemas emocionales, como falta de motivación y baja autoestima, como producto de la desintegración familiar. Aunque en la encuesta que se les aplicó indica que lo que más les afecta en su Bajo Rendimiento Académico es la falta de motivación, ya que a la pregunta ¿Te cuesta levantarte temprano para ir a la escuela?, la mayoría contestó que SI. Esto también puede deberse a otras circunstancias, como el hecho de que muchos padres no muestran el mínimo interés en los estudios de sus hijos, no les preguntan, por ejemplo: ¿Cómo te va en la escuela?, ¿Te dejaron alguna tarea?, ¿Cómo saliste en tus exámenes?, etc. Como tampoco se interesan por asistir a las sesiones de padres de familia programadas por los docentes. Sus excusas suelen ser: «no me dan permiso en el trabajo», «estoy enfermo», «no tengo tiempo» y otras. Estos padres no toman en cuenta que el éxito académico de sus hijos, depende mucho del triángulo «maestro - padre - alumno», en el que la comunicación es fundamental.

En cuanto a la forma de enseñanza de los maestros, los resultados que arroja la encuesta es que muchos de ellos, aún recurren al «Dictado», lo que resulta tedioso para los alumnos y no hay ningún aprovechamiento académico. Este recurso utilizado frecuentemente por los maestros evidencia la falta de preparación de los mismos, como también el hecho de no planificar, ni dosificar los conocimientos que van a impartir. Con el dictado, los docentes logran mantener quietos a los alumnos, dando la impresión ante autoridades y padres de familia, que están trabajando, lo que no es cierto, puesto que simplemente lo que están haciendo es desperdiciar tiempo que podría aprovecharse de otra forma.

La población en edad escolar de la comunidad de Villa Nueva es muy alta y la cantidad de escuelas y maestros no cubre esta necesidad por lo que las escuelas sufren de superpoblación escolar, lo que limita el trabajo del docente, puesto que le resulta difícil atender a tantos niños y niñas. Como es el caso de los alumnos que tienen serios problemas de aprendizaje, que al requerir «atención individualizada», ésta no puede ser proporcionada por su maestro o maestra, por falta de tiempo, al tener que atender a tantos alumnos.

Se vuelve a tocar aquí el tema de la violencia en Villa Nueva. Según lo observado por la epesista y por los resultados de la encuesta, las autoridades de varios planteles educativos del sector, se han visto en la necesidad de solicitar vigilancia policiaca, en las entradas y alrededores de las escuelas, para evitar que los niños y niñas sean víctimas de hechos delictivos. Este temor constante que experimentan dichos niños y niñas, no les permite centrar todas sus fuerzas y capacidades en el estudio, por lo que su rendimiento académico resulta afectado. Ellos, al salir de sus casas rumbo a las escuelas, ya van con la angustia de que les suceda algo malo en el camino, ya que por doquier se observan personas sospechosas, que están bajo los efectos de alcohol, drogas o inhalantes. La permanencia de los alumnos dentro de la escuela, tampoco garantiza su seguridad, puesto que algunos compañeros de clase pertenecen a pandillas o son familiares de cabecillas y mantienen en zozobra al resto de alumnos, acosándolos y amenazándolos continuamente, lo que perjudica seriamente la atención que deben prestar a sus clases. A tal grado llega este tipo de acoso, que se supo del caso de un niño que bajo amenazas de muerte, obligó a otro a que le comprara un costoso juguete.

## **CAPITULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1 Conclusiones**

##### **5.1.1 Generales**

- El apoyo psicológico brindado a los pacientes del Centro de Salud de Villa Nueva, contribuyó al mejoramiento de su autoestima.
- El desarrollo de temas psicológicos, sensibilizó a un sector de la población acerca de la importancia de la conservación de la Salud Mental.

##### **5.1.2 Específicas**

###### **Subprograma de Servicio**

- El restablecimiento de la autoestima de las amas de casa, contribuye a que se sientan motivadas para continuar estudios o incorporarse a la vida laboral.
- El maltrato físico y psicológico que el padre de familia inflige sobre sus hijos, es una constante en la mayoría de hogares de la población, provocándoles a los niños y niñas conductas inadecuadas.
- El analfabetismo y escasa preparación académica de la mayoría de padres de familia de la localidad, es un obstáculo para el desarrollo escolar de la niñez.

###### **Subprograma de Docencia**

- El desarrollo del taller «Valores», sensibilizó a los maestros participantes acerca de la importancia de desempeñar su trabajo con responsabilidad y respeto hacia los educandos.
- La implementación del taller «Manejo de Emociones», que se realizó en algunas escuelas, permitió que los niños y niñas presentaran un comportamiento más adecuado, al haber aprendido a identificar sus emociones y saber cómo manejarlas.
- Los medios de comunicación amarillistas contribuyen a la intranquilidad de las señoras embarazadas, que en su afán de vender, exageran las noticias, imprimiéndoles una connotación dramática.

## **Subprograma de Investigación**

- La falta de motivación, metodología educativa inadecuada, inseguridad en las comunidades y superpoblación escolar influye en un sector de la niñez afectando su desempeño académico.
- El «Dictado», es un recurso del cual abusan varios docentes en el desarrollo de su trabajo, siendo perjudicial para el aprendizaje de los alumnos, puesto que no hay mayor aprovechamiento académico, en estas condiciones.
- El temor constante que experimenta un sector de la niñez de la comunidad, no les permite centrar sus fuerzas y capacidades en el estudio, por lo que su rendimiento académico resulta afectado.

## **5.2 Recomendaciones**

### **5.2.1 Generales**

- Que otras instituciones de la localidad implementen programas de Salud Mental, dirigidos a la población de escasos recursos económicos del sector.
- Que se disponga de más recurso humano dedicado a la Psicología para ampliar la cobertura, en la realización de charlas y talleres dirigidos a la población en general.

### **5.2.2 Específicas**

#### **Subprograma de Servicio**

- Que se continúe con la implementación de talleres acerca del tema «Autoestima», dirigido a las amas de casa que asisten al Centro de Salud.
- Que se sensibilice a los padres de familia, a través del desarrollo de charlas y talleres, para que obvien las prácticas violentas en la educación de sus hijos.
- Que el gobierno central o las autoridades municipales funden centros de estudio por madurez, para dar una oportunidad a las amas de casa de la población.
- Que se implemente el programa «Escuela para Padres» y que incluya el desarrollo de temas relacionados con la disciplina y educación de los hijos.

### **Subprograma de Docencia**

- Que se amplíe la cobertura en el desarrollo del taller «Valores», dirigido a los docentes de la localidad, para que ellos, al ponerlos en práctica, sean un ejemplo para los estudiantes.
- Que la Supervisión Educativa de la localidad, realice jornadas Psicopedagógicas dirigidas a los docentes del sector para sensibilizarlos en la importancia de un trato adecuado a los estudiantes.
- Que se incluya en la programación educativa el tema «Manejo de Emociones» y que las autoridades educativas, recurran a los profesionales de la Psicología para el desarrollo del mismo.
- Que se oriente a las señoras embarazadas que asisten al Centro de Salud, para que, al recibir noticias alarmantes de los medios de comunicación «Amarillistas», sean objetivas en su análisis y no se dejen influenciar.

### **Subprograma de Investigación**

- Que en el programa «Escuela para Padres», se incluyan temas que concienticen a los padres de familia acerca de lo importante que es interesarse en los estudios de sus hijos.
- Que se implementen talleres dirigidos a los docentes, acerca de métodos modernos de enseñanza, con la intención de erradicar de su programación el uso inadecuado del «Dictado».
- Que los padres de familia y maestros, instruyan a la niñez de la población acerca de la forma más adecuada para resguardarse de la violencia que impera en Villa Nueva.

## GLOSARIO

- Alienación: estado de quien se encuentra exento de comunicación consigo mismo, con el producto o resultado de sus propias acciones, con los demás, o con el medio social en el que se desenvuelve.
- Cognoscitivo: dicese de lo que se es capaz de conocer.
- Cruentas: dramas sangrientos.
- Destreza: habilidad, pericia, maestría, ingenio para realizar algo.
- Disfuncional: se refiere al hecho de que una situación no está funcionando con normalidad.
- Egocéntrico: se dice de quien está dispuesto a ocuparse demasiado de sí mismo y lo enfoca todo desde su punto de vista personal, con dificultad para ser objetivo.
- Emoción: reacción negativa o positiva de carácter brusco y de duración breve que aparece como respuesta ante objetos o acontecimientos externos o internos.
- Fetiche: objeto natural al que se le atribuyen poderes sobrenaturales o mágicos.
- Género: se relaciona con los papeles masculino y femenino que están más o menos estereotipados y contienen una fuerte connotación cultural y social.
- Hostilidad: actitud duradera y penetrante caracterizada por el cinismo, la desconfianza hacia otros y la evaluación negativa de las personas y cosas.
- Identidad: conjunto de actitudes, pautas de conducta y atributos físicos determinados por el sujeto, condicionado por la sociedad en la que se desarrolla y a menudo relacionados con los conceptos de masculinidad y femineidad.
- Indolentes: personas apáticas e insensibles.
- Innato: de lo que nace al mismo tiempo con nosotros.
- Intrínseco: que viene del interior.
- Juicio: facultad del entendimiento de comparar y juzgar.
- Opresión: sensación molesta de peso o fuerza que se ejerce sobre una persona.

## BIBLIOGRAFIA

1. Cueli, José y Reidl, Lucy; «Teorías de la Personalidad», Trillas, México, 1979.
2. Dicaprio, Nicholas ; «Teorías de la Personalidad», McGrawHill, México, 1995
3. Ferré, Josep; «Enciclopedia de la Psicología», Tomos I, II, III y IV, Océano, España.
4. Hierro, Graciela; «Ética de la Libertad», Editorial Torres asociados, México, 4ª. Edición, 1993.
5. Howe, Michael; «Psicología del Aprendizaje», Oxford University Press, México, 2000.
6. Morris, Charles y Maisto, Alberto; «Psicología». Pearson Educación, México, 2001.
7. Nieto, Margarita; ¿Por qué hay niños que no aprenden?, Ediciones Científicas, México, 1987.
8. Papalia, Diane E. «Psicología del Desarrollo», MacGrawHill, Colombia, 2001.
9. Perrenoud, Philippe; «La Construcción del Éxito y del Fracaso Escolar», Editorial Morata, Madrid, 2001.
10. Simac, Dicade, Mineduc; «Dile sí a la vida. . . . protégete del Sida», Guatemala, 2003.
11. Valls, Juan y Riñón, Julio; «Una Metodología para el Éxito», Casals, España, 1998.
12. Wolfolk, Anita; «Psicología Educativa», Pearson, México, 1999.

Universidad de San Carlos de Guatemala  
Centro Universitario Metropolitano  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Ejercicio Profesional Supervisado (EPS)  
Lic. Domingo Romero Reyes  
Centro de EPS: Centro de Salud de Villa Nueva

## **Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado**

### **APOYO PSICOLOGICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTOESTIMA Y FOMENTO DE VALORES EN LOS PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE VILLA NUEVA**

Doris Eulalia de León Estrada  
Carné: 35960  
Guatemala, 2009

Universidad de San Carlos de Guatemala  
Centro Universitario Metropolitano  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Ejercicio Profesional Supervisado (EPS)  
Lic. Domingo Romero Reyes  
Centro de EPS: Centro de Salud de Villa Nueva

## **Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado**

**APOYO PSICOLOGICO A PACIENTES QUE PRESENTAN CONDUCTAS  
INADECUADAS Y NIÑEZ CON BAJO RENDIMIENTO ACADEMICO QUE  
ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE VILLA NUEVA**

Doris Eulalia de León Estrada  
Carné: 35960  
Guatemala, 2009