

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a circular emblem. It features a central shield with a figure on horseback, a castle, and a lion. The shield is surrounded by a circular border containing the Latin motto "CETERAS CIUITATIS CONSPICUA CAROLINA ACADEMIA COACTEMALENSIS INTER".

“ABORDAMIENTO PSICOSOCIAL DE LOS PRINCIPALES
FENÓMENOS QUE AFECTAN A NIÑOS Y MADRES DE FAMILIA
RESIDENTES EN EL BARRIO EL GALLITO ZONA 3 DE LA CIUDAD
CAPITAL ASOCIACIÓN SUEÑO INFANTIL”.

RUDY JUDITH MORALES DUARTE

GUATEMALA, JUNIO 2,009.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

“ABORDAMIENTO PSICOSOCIAL DE LOS PRINCIPALES
FENÓMENOS QUE AFECTAN A NIÑOS Y MADRES DE FAMILIA
RESIDENTES EN EL BARRIO EL GALLITO ZONA 3 DE LA CIUDAD
CAPITAL ASOCIACIÓN SUEÑO INFANTIL”.

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

POR

RUDY JUDITH MORALES DUARTE

PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE

PSICÓLOGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIATURA

GUATEMALA, JUNIO 2,009.

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín
DIRECTORA

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA

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

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



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

C.c. Control Académico
EPS
Archivo
REG.16-2008
CODIPs. 964-2009

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

29 de junio de 2009

Estudiante
Rudy Judith Morales Duarte
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto CUADRAGÉSIMO OCTAVO (48º) 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 OCTAVO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **"ABORDAMIENTO PSICOSOCIAL DE LOS PRINCIPALES FENÓMENOS QUE AFECTAN A NIÑOS Y MADRES DE FAMILIA RESIDENTES EN EL BARRIO EL GALLITO ZONA 3 DE LA CIUDAD CAPITAL. ASOCIACIÓN SUEÑO INFANTIL"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

RUDY JUDITH MORALES DUARTE

CARNÉ No.23140

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA

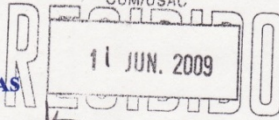


Melveth S.



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: uscpsic@usac.edu.gt

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



Firma: *[Signature]* Hora: 16:15 Registro: 16-08

Reg. 16-2008
EPS. 001-2007

09 de junio del 2009

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a usted que se ha asesorado, revisado y supervisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Rudy Judith Morales Duarte**, carné No. **23140**, titulado:

"ABORDAMIENTO PSICOSOCIAL DE LOS PRINCIPALES FENÓMENOS QUE AFECTAN A NIÑOS Y MADRES DE FAMILIA RESIDENTES EN EL BARRIO EL GALLITO ZONA 3 DE LA CIUDAD CAPITAL. ASOCIACIÓN SUEÑO INFANTIL."

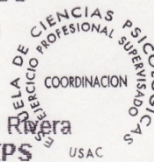
De la carrera Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

[Signature]
Licenciada Claudia Bossana Rivera
COORDINADORA DE EPS



/Dg.
c.c. Control Académico
EPS



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"

TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 Y 14

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 16-2008

EPS. 001-2007

11 de mayo del 2009

Licenciada

Claudia Rossana Rivera Maldonado

Coordinadora del EPS

Escuela de Ciencias Psicológicas

CUM

Respetable Licenciada:

Tengo el agrado de comunicar a ustedes que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- **Rudy Judith Morales Duarte**, carné No. **23140**, titulado:

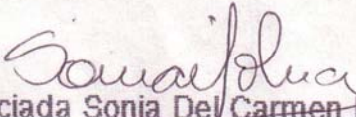
"ABORDAMIENTO PSICOSOCIAL DE LOS PRINCIPALES FENÓMENOS QUE AFECTAN A NIÑOS Y MADRES DE FAMILIA RESIDENTES EN EL BARRIO EL GALLITO ZONA 3 DE LA CIUDAD CAPITAL. ASOCIACIÓN SUEÑO INFANTIL."

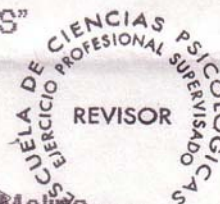
De la carrera Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciada Sonia Del Carmen Molina USAC
Revisora



/Dg.

c.c. Expediente



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

Reg. 16-2008

EPS . 001-2007

12 de octubre del 2008

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 **Rudy Judith Morales Duarte**, carné No. **23140**, titulado:

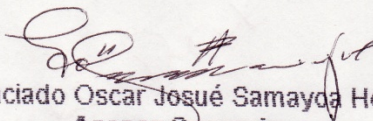
"ABORDAMIENTO PSICOSOCIAL DE LOS PRINCIPALES FENÓMENOS QUE AFECTAN A NIÑOS Y MADRES DE FAMILIA RESIDENTES EN EL BARRIO EL GALLITO ZONA 3 DE LA CIUDAD CAPITAL. ASOCIACIÓN SUEÑO INFANTIL."

De la carrera Licenciatura en Psicología

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

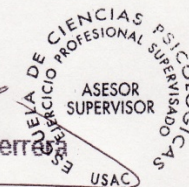
Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"



Licenciado Oscar Josué Samayda Herrero

Asesor-Supervisor



/Dg.
c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

c.c. Control Académico
EPS
Archivo
Reg.16-2008
CODIPs.146-2008

De Aprobación de Proyecto EPS

29 de febrero de 2008

Estudiante
Rudy Judith Morales Duarte
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto **SEGUNDO** (2o.) del Acta **CERO SEIS GUIÓN DOS MIL OCHO (06-2008)** de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 22 de febrero de 2008, que literalmente dice:

"SEGUNDO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **"ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL A NIÑOS Y PADRES DE FAMILIA EN EL CENTRO SUEÑO INFANTIL (CCF) UBICADO EN LA 14 CALLE 1-28 ZONA 1 DE LA CIUDAD CAPITAL DE GUATEMALA"** de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

RUDY JUDITH MORALES DUARTE

CARNÉ No. 23140

Dicho proyecto se realizará en ciudad, capital, asignándose el Doctor Adolfo López, quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requiriente, y el Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera, por parte de esta Unidad Académica. El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN.**"

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA



rut



ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA
SUEÑO INFANTIL 3626

Guatemala 27 de agosto del 2009.

Licda. Claudia Rivera Maldonado
Coordinadora del E.P.S.
Escuela de Ciencias Psicológicas CUM

Estimada Licda. Rivera:

Por medio de la presente hago constar que la Sra. Rudy Judith Morales Duarte con No. de carnet 23140 estudiante de psicología realizo el Ejercicio Profesional Supervisado en esta institución de Febrero a Septiembre del 2007. En este tiempo ella realizo el EPS concluyendo con la labor de docencia, investigación y servicio el cual realizo con madres de familia y niños de 2 a 15 años, mostrando entusiasmo y responsabilidad en sus actividades.

Sin otro particular,

Atentamente,




Licda. Elvia Catú Salazar.
ASOCIACIÓN SUEÑO INFANTIL

PADRINOS:

**OSCAR JOSUÉ SAMAYOA HERRERA colegiado 4370
PSICÓLOGO**

**CARLOS RENÉ SAMAYOA RIVERA colegiado 2891
ADMINISTRADOR DE EMPRESAS**

ACTO QUE DEDICO

- Al Señor Jesucristo: Quien es el Señor y Salvador de mi vida, Alabanzas a su nombre.
- A mis padres, hermanas y cuñado: Clara Nimia Duarte Ramos, Héctor Morales Fuentes, Martha, Fluvia y Saúl, flores en sus tumbas.
- A mis hermanos: Bertha Lidia, Violeta Esmeralda, Liliana Araceli, Héctor René, Mario Arnoldo, con mucho cariño.
- A mis hijos: Zoila Judith, Héctor Leonel, Josué David, con mucho cariño amor y agradecimiento por su apoyo incondicional especialmente a Zoila Judith.
- A mis nietos: Juan Diego, Mario Leonel, Valeria Nickte, con todo mi amor.
- A mis sobrinos:
Oswaldo, Sandra, Betty, Paula, Luis, Ileana, Clarita, Ivan, Jorge, Yull, Dánica con mucho cariño.
- A mi demás familia:
Leonel, Sebastián, Dereck, José Carlos, Juan Carlos, Hanna, Hope, Sergio Andrés, Grecia, Luisito, Saulito, Cristina, Josué, Leandro, Ricardo, Jimena, Sebastián, Mariana, Sofia, Dr.Sergio Carrera, Ingrid de Carrera, Celina, Licda. María de Morales, Leandro Santana, Rosa de Paz.
- A mis docentes:
Dra. Ninette Mejía de Muñoz, Lic. Edgar Rolando Valle González, gracias por sus sabias enseñanzas.
- Al licenciado:
Oscar Josué Samayoa Herrera con especial agradecimiento.
- A mis compañeros:
Luis Eduardo, Nancy, Telma, Estuardo, Ismar, Elida, Raquel con cariño.
- A mis amigos:
Que sin hacer mención saben de mi gratitud y respeto.

INDICE

RESUMEN

INTRODUCCION

CAPITULO I

1.1	Ubicación Contextual	01
1.2	Descripción de la Institución	27
1.3	Descripción de la Población	35
1.4	Planteamiento de los Problemas y Necesidades	38

CAPITULO II

2.1	Referente Teórico Metodológico	40
2.2	Objetivos	56
2.3	Metodología	57

CAPITULO III

3.1	Descripción de la Experiencia	65
------------	--------------------------------------	-----------

CAPITULO IV

4.1	Análisis de la Experiencia	77
------------	-----------------------------------	-----------

CAPITULO V

5.1	Conclusiones	95
5.2	Recomendaciones	97

GLOSARIO	99
-----------------	-----------

BIBLIOGRAFÍA	102
---------------------	------------

SÍNTESIS DESCRIPTIVA

La presente experiencia de ejercicio profesional supervisado se llevó a cabo en la institución Fundación niños cristianos, específicamente en La Asociación "Sueño Infantil", la cual se encuentra ubicada actualmente en la 14 calle 1-28, zona 1.

Aunque la institución se encuentra ubicada en la zona 1, su población beneficiaria y área de incidencia es el barrio El Gallito, en la zona 3. Las familias y los niños que reciben atención por parte de Sueño Infantil viven en dicha área y el equipo técnico de la institución se traslada a dicho barrio y además las familias y niños llegan a la institución en la zona 1

Cristian Children's Foundation INC: (C.C.F.) es una organización internacional laica, no lucrativa fundada por el señor Calvit Clark en 1938, después de la guerra entre Japón y China, bajo el nombre de China Children's Fund, cuyo objetivo principal era ayudar a los niños huérfanos víctimas de la guerra. Después se extendió por todo el mundo y se dedicó a trabajar con niños pobres, con sus familias y comunidades.

Actualmente en Sueño Infantil como se mencionó, las personas niños y adultos generalmente los padres de los mismos reciben ayuda alimentaria, apoyo médico, educativo y psicológico.

Por lo que el EPS, se realizó brindando apoyo a dicha población sobre la base de tres grandes ejes, la atención directa a personas referidas o identificadas tanto niños como adultos. En el segundo eje se desarrolló un proceso de formación prevención frente a los problemas psicosociales que afectan a dicha población. Como parte del mismo proceso se llevó a cabo una investigación de orientación cualitativa, en donde como producto del diagnóstico realizado, se identificó como fenómeno psicosocial prevalente la violencia intrafamiliar, por lo que se investigó las causas o factores que propician la violencia intrafamiliar en las familias del barrio anteriormente mencionado.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo presenta los aspectos principales sistematizados como producto de la experiencia de EPS. Denominada “ABORDAMIENTO PSICOSOCIAL DE LOS PRINCIPALES FENÓMENOS QUE AFECTAN A NIÑOS Y MADRES DE FAMILIA RESIDENTES EN EL BARRIO EL GALLITO ZONA 3 DE LA CIUDAD CAPITAL”. Esta experiencia se desarrolló principalmente en el ámbito geográfico descrito, con diferentes grupos de niños y algunos jóvenes que reciben apoyo por parte de la institución, así mismo se atendió a un grupo de madres que generalmente son las madres de los niños que asisten al centro.

Frente a la problemática identificada en la fase de diagnóstico, se decidió desarrollar el trabajo sobre la base de Articular acciones institucionales, familiares y comunitaria, para mejorar las relaciones psico-sociales de las personas directamente beneficiarias.

En la actualidad es bien conocido por la mayoría de la población guatemalteca, principalmente del área metropolitana, la situación psicosocial, socioeconómica y cotidiana del barrio El Gallito, en donde en las últimas décadas, se han asentado, y proliferado células del narcotráfico, y lo han utilizado como punto estratégico para el movimiento y comercialización de determinadas clases de droga. Por estas y otras razones estructurales, de tipo económico y de pobreza este sector de la ciudad se ha convertido en un lugar álgido y vulnerable para los niños, niñas y familias que viven allí.

Dentro de varios problemas que afectan a dichas personas, también se pueden mencionar la violencia generalizada, violencia intrafamiliar y el maltrato infantil. La mayoría de ellos se articula a los problemas más grandes por los que pasa la sociedad guatemalteca. Aunado al económico y el de pobreza existen los de tipo emocional los cuales van impactando en la vida cotidiana y familiar de las personas, y en los niños en el plano académico en su desempeño escolar. Por otro lado también afectan el abandono, la negligencia, las jornadas largas de trabajo, la situación de migración que trae consigo otro fenómeno como lo es la desintegración familiar.

Estos y otros problemas fueron abordados desde tres dimensiones de acción, uno que fue la atención directa para los casos que lo ameritaron, también se realizaron diferentes eventos y

momentos para explicar, informar y capacitar a los grupos de familias en torno a las causas y consecuencias de estos fenómenos psicosociales que les afectan.

Dichos problemas fueron profundizados en el capítulo, que corresponde al marco teórico metodológico, en el cual se explican los fenómenos de tipo individual, familiar y grupal como las agresiones, conductas inapropiadas en los niños, estima baja, violencia intrafamiliar, afectaciones en el rendimiento, tiene estrecha vinculación con las condiciones contextuales de vida de las personas y que dichos fenómenos son determinados por problemas macros como la pobreza, problemas económicos, violencia social, por lo que resulta muy reducido pretender incidir en los mismos desde una clínica de atención psicológica y sobre todo con bases teóricas y metodológicas tradicionales como las que explica la docencia en la escuela de psicología.

Por lo anterior fue necesario ir implementando procesos alternativos para su mejoramiento, como el trabajo grupal, familiar colectivo orientado a la prevención. Aunque se entiende que con pocos meses de ejercicio profesional no se puede incidir en gran manera en la realidad de las familias.

La experiencia ha sido importante para la epesista ya que se tuvo la oportunidad de confrontar los conocimientos recibidos en las aulas, con las necesidades más crudas de la realidad, de la vida que tienen las familias en dicho barrio, a lo cual, hay que mencionar que se necesitan de nuevos métodos y técnicas para abordar fenómenos y necesidades muy propias del guatemalteco.

Otro elemento importante que tuvo la realización de este trabajo es que desde las personas, las familias y grupos humanos se pueden obtener aprendizajes, importantes de ser sistematizados para que en las aulas los docentes tomen en cuenta los resultados de los trabajos de los epesistas para que puedan ser implementados en los cursos.

Una de las razones que revisten de importancia a esta experiencia también es el hecho que se puede interactuar y aportar desde la poca experiencia académica a los problemas más inmediatos que presenta la población y la oportunidad en una mínima parte de aportar para ayudar a mejorar las situaciones de vida.

CAPÍTULO I

ANTECEDENTES

1.1. UBICACIÓN CONTEXTUAL

DEPARTAMENTO DE GUATEMALA

BARRIO “ EL GALLITO “ ZONA 3

ANTECEDENTES HISTÓRICOS-ANTROPOLÓGICOS

El departamento de Guatemala se encuentra situado en la región I o región metropolitana, su cabecera departamental es Guatemala, limita al Norte con el departamento de Baja Verapaz, al Sur con los departamentos de Escuintla y Santa Rosa, al Este con los departamentos de El Progreso, Jalapa y Santa Rosa; y al Oeste con los departamentos de Sacatepéquez y Chimaltenango. Se ubica en la latitud 14° 38' 29" y longitud 90° 30' 47", y cuenta con una extensión territorial de 108,889 kilómetros cuadrados.

LA NUEVA GUATEMALA DE LA ASUNCIÓN

ASPECTO HISTÓRICO

La administración de gobiernos es de origen romano, pero el término Municipio, sinónimo de Ayuntamiento y Consejo, surge de la Edad Media. De manera que la organización municipal es uno de los legados de la Colonia Española. El 25 de julio de 1524, don Pedro de Alvarado fundó Iximché, bajo la protección del apóstol Santiago, la primera capital y formó el primer ayuntamiento.

El 22 de noviembre de 1527 don Pedro de Alvarado asienta la ciudad en el valle de Almolonga, inicia la organización del ayuntamiento y da posesión a las autoridades correspondientes. En 1541 se destruye la Universidad por inundaciones. En 1773, después de los terremotos de Santa Marta, el gobernador Martín de Mayorga planteó la necesidad de trasladar la ciudad. Nombró una comisión que estudiara en terreno apropiado, buscan primeramente el valle de Jalapa. Finalmente la ciudad se asienta en el valle de la Ermita, cuyo traslado fue el 29 de diciembre de 1775 desde entonces fue la sede de la Capitanía

General. Ya no estuvo, bajo la tutela del apóstol Santiago, sino de la Virgen por eso se le dio el nombre de nueva Guatemala de la Asunción.

Las calles de la ciudad fueron trazadas por Luís Diez de Navarro. El primer edificio municipal consistía en una casa grande y rústica con techo de paja, en el barrio de la parroquia.

Desde 1895 hasta los terremotos de 1917-1918 la municipalidad estuvo en el edificio llamado Portal del Señor, el cual se ubicaba en el sitio donde actualmente se encuentra el Palacio Originario.

Otros domicilios de la Alcaldía, todos en la zona 1, fueron los siguientes: 6ta. Avenida y 9 calle, donde se ubica en Hotel Panamerican; luego se pasó a la 4ta. Avenida y 9 calle y 5ta. Avenida, frente al parque Centenario. El proyecto de construcción de una nueva sede la hizo el Alcalde Martín Prado Vélez (1949-1951), pero fue hasta 1954 cuando se inicio la construcción del actual Palacio Municipal, bajo la administración del Alcalde Juan Luís Lizarralde (1952-1954).

El edificio actual comenzó a funcionar en 1958. La Municipalidad fue el primer edificio del Centro Cívico, una de las construcciones más modernas y funcionales de Centro América. El proyecto fue de los arquitectos Roberto Aycynena y Pelayo Llarena Murúa.

La actual Ciudad de Guatemala, está asentada en el valle de la Ermita el 2 de enero desde 1776 por decisión del Rey Carlos III, quién ordenó su traslado de Santiago de los Caballeros, debido a la destrucción ocasionada por los terremotos de 1773. Este asentamiento recibió el nombre de Nueva Guatemala de la Asunción, y fue el cuarto traslado que sufriera desde la llegada de los españoles.

Continuó al poblado, de la Ermita, hoy barrio la Parroquia se asentaron los primeros pobladores hasta 1821, esta fue sede de la Capitanía General, posteriormente paso a ser la sede de la capital de la República de Guatemala.

El centro de la ciudad estaba ocupado por los españoles y criollos los indígenas se ubicaron en pueblos separados los mestizos, mulatos y negros se situaron en los barrios que surgieron a su alrededor.

En el período de la Independencia los mayores repercusiones de este movimiento fueron En la ciudad. Etapa en la que prácticamente permaneció como pequeño centro de actividades comerciales y de servicios de administración.

Es hasta con la Revolución Liberal que Justo Rufino Barrios en 1871, y con el auge del café como cultivo de exportación que la ciudad adquiere una nueva dinámica.

Propiedades de la Iglesia pasaron a servir al Estado. De esta época datan los inicios de los ejes tipo boulevard, influenciados por la capital Francesa.

El terremoto de 1917-18 destruyó muchas de la estructuras construidas desde 1776, otras obras fueron destruidas de manera injustificada (El Teatro Colón, el Palacio Presidencial, y el Palacio de la Reforma), por lo que se inició la reconstrucción, utilizando patrones distintos en aquella época algunos estilos de chalets, provenientes de California fueron ubicados en el área del paseo de la Reforma.

Más adelante con el Presidente Lázaro Chacón (1926-30), se amplió la ciudad con los barrios populares de la Recolectión, El Gallito, Cervantes y la Palmita. En esta época aparecieron obras impulsadas por alemanes como el Banco Nohenbomn (1935), el cine Lux (1936) y el edificio R.A. (1937) también sobresalen otras construcciones como el Pasaje Rubio, los hoteles Astoria, Palace, y el edificio “La Perla”.

Durante el período de la revolución se construyó la vía deportiva en la zona 5 y se inició el Centro Cívico, en el que se imprimió un nuevo carácter a la arquitectura de la ciudad.

Con lo cual se les permitió a connotados artistas nacionales exhibir sus obras, integradas a estas estructuras.

A partir de entonces el crecimiento de la ciudad ha sido acelerado en esta época se inició también la construcción del Hospital Roosevelt, El Trébol y de la calzada Aguilar Batres. (Proyectos Educativos, 1999:6-7.)

AREA GEOGRÁFICA

Guatemala cuenta con 17 municipios que son:

1. Guatemala
2. Santa Catarina Pinula
3. San José Pinula
4. San José del Golfo
5. Palencia
6. Chinautla

7. San Pedro Ayampuc
8. Mixco
9. San Pedro Sacatepéquez
10. San Raimundo
11. Chuarrancho
12. Fraijanes
13. Amatitlán
14. Villa Nueva
15. Villa Canales
16. Petapa

Guatemala limita con México al Norte, con Belice y Honduras al Este, con el Salvador al Sur Este. El territorio es escarpado, en el área Norte se encuentra el departamento de el Petén, una zona baja y selvática. En Guatemala entran dos ramales montañosos, uno por Niquihuil, en San Marcos, Sistema de la Sierra Madre y el otro por Huehuetenango, Sierra de los Cuchumatanes (Almanaque Mundial 2004).

Nombre Oficial: República de Guatemala

Área (Km²): 108,890

Costas (KM):400

Puertos: Champerico, Puerto Barrios, Puerto Quetzal, San José, Santo Tomás de Castilla.

Límites Marítimos (mináuticas): 12 (Mt);200 (z.e.e.)

División Política: 22 departamentos

Capital: ciudad de Guatemala

Unidad Monetaria: quetzal

Idioma (s): oficial Español: no oficiales lenguas amerindia (Q'eachí, garifuna, Xinka y otras.

Fiestas Nacional: 15 de septiembre, día de la Independencia. / 15 de agosto.

Gentilicios: Guatemalteco

Hora Oficial: GMT-6 hora (normal),-5 (verano)

Tipo de Gobierno: Democrático (Prensa Libre, Telgua. Conozcamos Guatemala II Proyectos Educativos)

CLIMA

Los elementos que definen el clima-estrechamente interrelacionados son la temperatura del aire, la presión atmosférica, los vientos dominantes, la humedad y las lluvias. Estos elementos se ven modificados por factores geográficos, como son la latitud, la altitud, el tipo de relieve, la distancia al mar. Los vientos locales y la vegetación.

Según la Temperatura Media Normal (TMN) predominan en Guatemala regímenes térmicos cálidos (superior a 20° C) y templados (entre 10 y 20°C). Guatemala ha sido conocida como el país de la “Eterna Primavera” la época más fría del año es diciembre y enero y la más calurosa, abril y mayo. Las estaciones del año se marcan en Guatemala por régimen pluvial, que está definido por dos grandes periodos: la época lluviosa, de mayo a octubre y la época seca, que se prolonga de noviembre a abril.

Los guatemaltecos denominan “Invierno” a la estación lluviosa y “la estación seca.”

Debido a la topografía y climas de Guatemala, se encuentran bien definidas tres zonas: bajas, intermedias y altas. Se distinguen tres clases de climas de acuerdo a la altura del lugar sobre el nivel del mar.

ASPECTOS DEMOGRÁFICOS.

Características de la Población:

Guatemala tiene una población (según estimaciones para 2005) de 14.655.189 habitantes, con una densidad de 135 hab/km², aunque la mayoría se concentra en la región montañosa del sur del país. Los grupos indígenas, entre los que destacan los quiches y cakchiqueles, viven en las tierras altas dedicados a la agricultura, la artesanía textil, la ganadería y el comercio local. En la década de 1990 Guatemala alcanzaba la tasa de natalidad más alta de Centroamérica, en 2005 era de 34,10 nacimientos por cada 1,000 habitantes. (Guatemala (república. “ Microsoft, Encarta, 2006 CD Microsoft Corporation, 2005.)

ASPECTO SOCIO-CULTURAL

Los antiguos habitantes, de las diferentes sociedades del país tenían sus propias religiones antes de la conquista española en 1524.

Estas incluían una visión particular del mundo y su respectiva cosmogonía, un panteón, un sistema jerárquico sacerdotal y programas de reclutamiento y Preparación de sacerdotes. Tenían templos, lugares, íconos y objetos sagrados y un ritual elaborado, para diferentes instituciones de la vida individual familiar, comunitaria y nacional. Disponían de un calendario sagrado y métodos de adivinación, confesión de pecados y actos de expiación.

RELIGIONES INDÍGENAS

A partir de 1524 durante los tres siglos de dominación colonial y los dos siglos de independencia, la iglesia católica ha perseverado en sus esfuerzos por convertir a los indígenas de Guatemala al catolicismo, consiguiendo que muchos lo hicieran. Sin embargo se puede observar en las diferentes regiones indígenas del país que los sacerdotes y rezadores mayas siguen allí, que las familias solicitan que celebren ceremonias matrimoniales, bautizos de niños y de nuevas viviendas, servicios funerarios e intercesiones en enfermedades, y que comunidades enteras se movilicen en fechas especiales del calendario maya-quiche para visitar lugares sagrados en las montañas.

Los antropólogos han descrito como los líderes y las comunidades indígenas-desde los días de la conquista-adaptaron formas de liturgia y doctrina de los conquistadores para encubrir, proteger, y perpetuar su religión ancestral.

Después de siglos de encubrimiento, los sacerdotes y los adeptos a las religiones indígenas, reconocidos como “costumbristas”, empezaron a salir y a actuar públicamente en el país, sobre todo a partir de 1985.

Los europeos introdujeron en Centro América, esclavos de origen africano, y hoy en Guatemala, además de las religiones maya-quiche, también se practican la religión garífuna, en Livingston y sus aldeas. Como parte de las negociaciones de paz, el Gobierno de Guatemala reconoció las religiones indígenas y el derecho a profesarlas privada y públicamente, igual que las otras religiones, reconocidas por la Constitución Política de la República.

LA IGLESIA CATÓLICA

Con la conquista de 1524 y durante los tres siglos siguientes, el Reino de Guatemala pasó a ser una colonia de España y grey de la Iglesia católica. En la época independiente, los gobiernos liberales de la década de 1830 y del lapso 1870-1944 adaptaron la política de separación del Estado y la Iglesia, que de hecho duró hasta 1954. Después del movimiento de liberación de ese año, la Iglesia Católica recuperó su posición dentro del estado guatemalteco. Ante el hecho de que muchos indígenas tenidos por católicos son costumbristas la Iglesia desarrolló en la década de 1960 el Movimiento de Sembradores de la Palabra que en el Occidente de Guatemala tomó el nombre de Acción Católica, destinado a la conversión de los costumbristas al catolicismo ortodoxo.

A través de organizaciones de base y de programas de promoción humana y desarrollo agropecuarios en caseríos, aldeas y pueblos; significativas proporciones de la población abandonaron el sistema de cofradías y sus fiestas, para practicar la religión católica.

Según el Directorio de la Provincia de Guatemala de la Conferencia Episcopal de 1996, en Guatemala hay 7875,000 católicos. Los arzobispos, obispos, administrador apostólico (vicariato) y prelado conforman la Conferencia Episcopal de Guatemala. Cada uno responde directamente al Vaticano. Los curas párrocos responden a su respectivo arzobispo, obispo, administrador o prelado. Además Guatemala tiene relaciones diplomáticas, la Nunciatura alentaron el advenimiento de Iglesias protestantes históricas apostólica y un representante del Vaticano o Nuncio Apostólico.

LAS IGLESIAS PROTESTANTES

Desde 1870, los gobiernos liberales alentaron el advenimiento de Iglesias protestantes históricas a Guatemala. De esta manera se fueron estableciendo progresivamente en el país misioneros y pastores bautistas, presbiterianos, anglicanos, luteranos, pentecostales y adventistas, procedentes algunos de Estados Unidos, otras del Reino Unido, Escocia, Alemania y algunas colonias británicas del caribe. La proliferación crecimiento de sus grupos y congregaciones ha sido relativamente acelerada desde mediados del siglo XX. No existen estadísticas sólidas al respecto, oficiales o privadas. Algunos estudiosos católicos estiman que los protestantes pueden constituir entre el 30 y el 35% de la población del país.

Otros cálculos más independientes estiman que pueden constituir entre el 50 y el 60% de la misma.

Los aspectos socialmente más importantes de las actividades de ambas iglesias resultan de la actividad de sus organizaciones, tales como ONG de promoción humana y desarrollo comunitario, grupos de estudio, red de agrupaciones (por género, edad, profesión y estado civil), centros educativos de niveles primario y medio, universidades y oficinas como la de Derechos Humanos del Arzobispado la Conferencia de Iglesias Evangélicas de Guatemala (CIEDEG), que realizan actividades de defensa de los Derechos Humanos.

Según la Constitución Política de la República de Guatemala, la libertad de conciencia, de religión, de culto privado y público, está garantizada a todos los ciudadanos y a todas las religiones legalmente establecidas en el país. Por lo que además de la Iglesia Católica, las iglesias protestantes y las recientemente reconocidas, religiones indígenas. Hay en Guatemala, otras agrupaciones religiosas, tales como mormones, testigos de Jehová, bahay, musulmanes, judíos, gnósticos, etc.

ORGANIZACIONES SOCIALES

El derecho a la libre asociación y a la sindicalización se logró en Guatemala durante la década de 1944-1954. A partir de 1954, las organizaciones y movimientos sindicales fueron obstaculizadas o perseguidos hasta mediados de la década de 1980. En la actualidad existen cerca de 1,700 sindicatos. De los cuales el 80.4% pertenecen al sector privado y el 19.6 % al sector público.

Tres son las confederaciones sindicales más influyentes del país: la Confederación General de Trabajadores de Guatemala (CGTG), la Unidad Sindical de trabajadores de Guatemala (UNSI TRAGUA) y la Confederación de Unidad Sindical de Guatemala (CUSG). Según algunos dirigentes sindicales, la que tiene más cobertura geográfica, afiliados, vinculación internacional y arraigo en las comunidades del país es la CCTG seguida de UNSI TRAGUA y, por ultimo, CUSG.

Antes de 1944 existían en Guatemala solo tres organizaciones de terratenientes, incluyendo a la AGA. (Asociación General de Agricultores) y la Cámara de Comercio. De 1944 a 1954, surgieron otras diez:

Tres asociaciones en el sector agrícola, tres en el sector comercio y cuatro en el sector industrial.

Entre 1958 a 1962, aparecieron otras seis asociaciones agrícolas, incluyendo la Asociación Nacional del Café (ANACAFE); ocho en el sector industrial; el Centro de Estudios Económicos y Sociales (CEES); la Asociación de Gerentes de Guatemala (AGG); y la Asociación de Banqueros de Guatemala.

De 1963 a 1966, se constituyeron siete asociaciones más en el sector agrícola, incluyendo a los exportadores de café (los cañeros se separaron de la AGA), once en el sector comercio, quince en el sector industrial y dos asociaciones profesionales. En los últimos treinta años han seguido proliferando estas asociaciones, siendo una de ellas especialmente importante, el Gremial de Exportadores de Productos. No tradicionales (GEXPRONT), por su papel en la diversificación, modernización y comercialización de productos agrícolas no tradicionales. El CACIF es la organización empresarial más importante y en general representa los intereses de las clases altas frente a los intereses de otros sectores como los campesinos, los trabajadores, la clase media, el Estado, las Iglesias, los organismos de derechos humanos, la competencia extranjera y otras instancias. (Enciclopedia Océano 242-243)

LA EDUCACIÓN

El sistema de educación en Guatemala, tiene dos componentes:

_el centralizado

_el descentralizado.

Del centralizado participan entidades estatales y privadas.

Este sistema centralizado comprende cuatro niveles educativos:

_Pre-Primario

_Primario

_Medio (con ciclos básico y diversificado)

_Superior

El Ministerio de Educación (MINEDUC) es el órgano rector de la educación centralizada en Guatemala, tanto estatal como privada, en sus niveles preprimario y primario y medio.

Además de las direcciones respectivas de estos niveles, hay Jefaturas de Educación Física, Educación Estética, Educación Musical, etc.

El Ministerio de Educación opera con la regionalización oficial del país: en cada región tiene una Jefatura Regional, que incluye una o más Jefaturas Departamentales, que a su vez incluyen una o más Jefaturas de Distrito. Un sistema de supervisión escolar vincula las jefaturas con los directores responsables de los establecimientos educativos.

Se hacen esfuerzos para que existan asambleas de Padres de Familia y Asociaciones Estudiantiles en los establecimientos educativos. También se procura una mayor participación comunitaria y de padres de familia en comités departamentales y municipales de educación. La educación preprimaria prepara a niños de cuatro a seis años de edad para el aprendizaje de la lecto-escritura y la sociabilidad escolar. La educación primaria, para niños de siete a doce años de edad, como su nombre indica, proporciona al educando los conceptos y destrezas iniciales del lenguaje, aritmética, ciencias naturales, estudios sociales, trabajo manual y expresión estética.

En Guatemala debido al plurilingüismo, se ha hecho necesario crear un subsistema escolar con enseñanza bilingüe maya-español, el cual, por el momento, funciona en las regiones de los cuatro idiomas mayas mayoritarios del país: Mam, K'iché, KaqchiKel y Q'eqchi'. El nivel medio de educación, para educandos de trece a diecinueve años de edad, comprende dos ciclos:

El básico, que enseña las bases de matemáticas, lenguaje, ciencias naturales estudios sociales, mecanografía, contabilidad y computación; Y el diversificado, para obtener en dos años un diploma de Bachillerato en Ciencias y Letras o para obtener en tres años un título de Maestro de Educación (Parvularia, Primaria, Musical, Física, de Artes Plásticas), o Perito Contador, en Computación, en Administración.

Las escuelas preprimaria y primaria centralizados o nacionales, se encuentran en aldeas, pueblos, villas y ciudades del país. Los centros de enseñanza media nacionales de ciclo básico se encuentran en cabeceras municipales. En estos niveles hay establecimientos nacionales y privados. Algunos institutos básicos son "por cooperativa o de auspicio tripartito: municipalidad local, padres de familia y Ministerio de Educación (Enciclopedia Océano, 243 -244).

Tradicionalmente sólo la Educación universitaria estaba descentralizada o tenía autonomía en Guatemala. Actualmente existe el Comité Nacional de Alfabetización (CONALFA), que directamente y a través de una red de organizaciones no gubernamentales (ONGs) ofrece programas de alfabetización y post-alfabetización a comunidades rurales y acepta adultos y niños cuyos estudios son oficialmente equivalentes a la educación primaria. También existe el Programa Nacional de Desarrollo de la Educación (PRONADE), que a través de ONGs, organiza comités de padres de familia en aldeas y caseríos, quienes reciben crédito y asistencia técnica para construir y/o hacer funcionar escuelas primarias.

Los padres se constituyen de este modo en propietarios y administradores de las escuelas de sus hijos.

Otros centros de formación técnica, y que no dependen del Ministerio de Educación, son el Instituto Nacional de Administración Pública (INAP), del nivel superior, intersectorial, la Escuela de Administración Municipal (ECAM), de nivel técnico intermunicipal, el Instituto Técnico de Capacitación (INTECAP) con co-patrocinio estatal y privado y los Centros de Desarrollo Comunitario del Programa Socio-Educativo Rural de la Presidencia de la República (Enciclopedia Océano 244-245).

EDUCACION UNIVERSITARIA

Dentro del sistema descentralizado se encuentra la Universidad de San Carlos de Guatemala, la cual fue fundada en 1680 y en 1945 pasó a ser una entidad autónoma, además de ésta Universidad, existen también las siguientes Universidades privadas, Universidad Francisco Marroquín, Universidad Rafael Landívar, Universidad del Valle, Universidad Mariano Gálvez, Universidad de Panamericana, Universidad del Istmo, Universidad Galileo, etc. Y desde allí se han extendido a partir de la década de 1960 y se han establecido en las cabeceras departamentales y en una docena de cabeceras municipales más.

Algunas carreras universitarias tradicionales de Guatemala son: Derecho, Economía, Contaduría, Pública y Auditoría, Medicina, Odontología, Farmacia, Arquitectura, Ingeniería, Humanidades, (Filosofía, Pedagogía, Letras, Psicología, Historia, Teología) y Administración.

Entre las más recientes están: Informática, Sociología, Antropología, Ciencias Políticas, Relaciones Internacionales, Biología, Química, Bioquímica, Nutrición, Física. Matemáticas e ingeniería Ambiental. Además del nivel de licenciatura o grado (cinco años), se ofrecen en Guatemala programas de Post-Grado, de Maestría y Doctorado.

LA SALUD Y EL SISTEMA SANITARIO

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MISPAS) que depende del Poder Ejecutivo tiene dos grandes divisiones, la de Medicina Preventiva y la de Medicina Curativa. La Dirección General de Medicina Preventiva opera con la regionalización oficial del país. En cada una de las siete regiones hay una Jefatura Regional, la cual se divide en Áreas de Salud, bajo cuya jurisdicción se encuentran los centros de salud (tipo A y B) de los pueblos y los puestos de salud de aldeas y caseríos. Con respecto a la Dirección General de Servicios de Salud, Guatemala cuenta con una red hospitalaria de 37 establecimientos, con la que cubre todos los departamentos del país. Los hospitales Roosevelt y San Juan de Dios, son del tercer nivel, es decir, cuentan con tecnología avanzada como scanner, ultrasonido, etc. Dentro de su jurisdicción se encuentran las Clínicas periféricas. El resto de hospitales son de segundo nivel, es decir, tienen cirugía mayor pero sin tecnología avanzada. Los tipos de Salud Tipo A tienen encamamiento y cirugía menor pero limitada, y junto con los Centros B que no tienen encamamiento y los puestos de Salud, ofrecen la medicina de primer nivel, o preventiva.

Además de estos recursos, el Ministerio de Salud cuenta con un programa específico para combatir la malaria, un Programa de atención a Personas y el Programa de Saneamiento Ambiental de la Unidad Ejecutora del Programa de Acueductos Rurales. (UNEPAR).

A los servicios del Ministerio de Salud, se suma el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS), entidad autónoma con ley y presupuesto propios, que también tiene una red de hospitales de salud materno infantil y enfermedad común en todo el país, específicamente para empleados públicos y privados cuyos patrones pagan cuotas al IGSS. Adicionalmente, el Ejército Nacional cuenta con su propio hospital, uno de los mejores equipados del país y en el que atiende a militares y a otras personas. La mortalidad infantil es de 51 por cada mil nacimientos vivos. La esperanza de vida es de 64.8 años. La desnutrición en las áreas urbanas afecta al 25% de la población, y en niños indígenas

menores de cinco años de edad, la desnutrición es de un 40% mayor que entre los niños ladinos de la misma edad.

CULTURA

El contraste entre el estilo de vida moderna de la ciudad de Guatemala, capital y centro de la vida cultural del país, y las costumbres y tradiciones de los descendientes del altamente civilizado pueblo maya, dotan al país de una gran diversidad artística y cultural. Guatemala conserva numerosas ruinas de esta, civilización, como Tikal, Uaxactún, Quiriguá y Kaminal Juyú. A ello hay que añadir la influencia española, que se manifiesta en la lengua, la religión, el arte y arquitectura. En Antigua Guatemala, la capital durante el período colonial, se conservan espléndidos edificios del barroco español, como su magnífica catedral.

Entre los artistas guatemaltecos del siglo XX con renombre internacional, destacan los escritores Enrique Gómez Carrillo, discípulo de Rubén Darío, además del poeta Luís Cardoza y Aragón, Mario Monteforte Toledo y Miguel Ángel Asturias, la figura más destacada de las letras guatemaltecas, ganador en 1967 del Premio Nóbel de Literatura, Los pintores del siglo XX, Carlos Mérida Alfredo Gálvez Suárez y Valentín Abascal, se han inspirado en la herencia indígena del país. Un notable compositor guatemalteco es José Castañeda.

INSTITUCIONES CULTURALES

Del centenar de bibliotecas que existen en todo el país, más de la mitad se localizan en la ciudad de Guatemala, donde se encuentran, entre otras, los Archivos Nacionales y la Biblioteca Nacional.

MUSEO NACIONAL DE ARQUEOLOGÍA Y ETNOLOGÍA

Museo Nacional de Arqueología y Etnología (Guatemala), museo guatemalteco situado en la ciudad de Guatemala, Fundado en 1931, expone la más rica colección existente de restos mayas, entre los que se incluyen grandes piezas escultóricas procedentes de diversos Yacimientos arqueológicos, como los de Piedras Negras, Uaxactùn, Machaquilá y El Naranjo, (todos ellos situados en las tierras bajas de la región de El Petén), completísima su colección de cerámica ceremonial y de uso cotidiano, perteneciente a los períodos clásico

(300-900 d. C.) y posclásico (900-1550 d.C.). También son interesantes las muestras que conserva de lapidaria e implementos líticos de la misma época, destacando algunos extraordinarios trabajos en jade. En el aspecto etnológico, exhibe una amplia representación de textiles, trajes indígenas, máscaras, vidrios y calabazas labradas, así como una serie de maquetas de ciudades mayas.

MUSEO COLONIAL

Museo Colonial (Guatemala), museo guatemalteco situado en la ciudad de Guatemala, Fundado en 1936, está ubicado en el antiguo edificio de la Universidad de San Carlos, remodelado por el Instituto de Antropología e Historia en 1950 y que constituye uno de los más bellos ejemplos de arquitectura civil del siglo XVII de la ciudad. Está construido en un estilo neomudéjar, muy del gusto del barroco guatemalteco. De esta misma época (mediados del siglo XVII al siglo XVIII), es la importante colección de imaginería colonial que alberga en sus salas. Sobresale la escultura, que alcanzó una calidad comparable a la española del mismo período. Entre las obras pictóricas que expone, destacan los lienzos de Tomás de Merlo, entre los pintores nacionales, y los de los mexicanos Cristóbal de Villalpando, Juan Correa y Miguel Cabrera. Custodia, además, magníficos exponentes de orfebrería del siglo XVII, en los que se aprecia la huella cultura indígena. (Guatemala (Microsoft, Encarta, 2006 (CD)).

ASPECTO SOCIO-ECONÓMICO

A partir de II Guerra Mundial, Guatemala se preocupó por expandir su minería e industria con el fin de romper su excesiva dependencia de la producción de café y banano. En la década de 1970 se llevó a cabo un plan quinquenal de desarrollo con el objetivo de incrementar las exportaciones, conseguir la mayor eficacia en el cobro de impuestos y utilizar los créditos extranjeros para incrementar la tasa anual de crecimiento económico. En 1985 se impusieron medidas de austeridad dirigidas a contener las importaciones e incrementar la renta pública. En 2003 el producto interior bruto (PIB) era 24,730 millones de dólares, lo que equivalía a 2,010 dólares de renta por cápita.

AGRICULTURA

En 2002 la agricultura empleaba a un 39% de la población activa y contribuía con el 22,3% al producto interior bruto (PIB): El cultivo comercial más importante es la caña de azúcar, que en 2004 superó los 18 millones de toneladas anuales; también destacan el banano, que se cultiva en plantaciones situadas en el valle del Motagua (costa del pacífico) y cerca del mar caribe, y el café que se obtiene de las enormes plantaciones que se encuentran a lo largo de la vertiente sur de las montañas. Otros productos son: maíz, tomate, frijol, sorgo, algodón, arroz, trigo y papa, todos ellos para consumo local, al igual que el ganado vacuno, en especial en las haciendas cercanas al pacífico, permitió que en 2004 se alcanzara la cifra de 2540.000 cabezas.

SILVICULTURA Y PESCA

Los bosques ocupan un total de 28,5500 KM2, por lo que la selvicultura desempeña un notable papel en la economía. Algunos productos forestales importantes son las maderas nobles como el bálsamo y el chicle, (que se obtiene del chicozapote): Guatemala se encuentra entre los líderes mundiales en la producción de chicle, que se utiliza para la manufactura de la goma de mascar. La producción anual de madera es de 16,1 millones de M3. La pesca se está incrementando de manera espectacular, en 2001 se capturaron 14,300 toneladas de pescado, principalmente crustáceos y moluscos.

MINERÍA E INDUSTRIA

La minería está poco desarrollada. La principal explotación del níquel se produce en el área del lago de Izabal. Se obtiene modestas cantidades de petróleo en los yacimientos cercanos a Rubelsalto y Chinajá: Otros productos minerales son: hierro, yeso, antimonio, plomo, zinc, plata y oro.

La mayoría de las industrias guatemaltecas operan a pequeña escala. La producción industrial creció de forma considerable en la década de 1970, pero disminuyó durante la década de 1980 debido a la inestabilidad política. Los principales productos industriales son: alimentos y bebidas, azúcar, tabaco, chicle, productos químicos y farmacéuticos, papel,

cueros y pieles, textiles y confección, petróleo refinado, objetos y muebles de madera y metales.

ENERGIA

Los ríos de Guatemala ofrecen un cuantioso potencial hidroeléctrico. El 31,54% de la electricidad procede de plantas hidroeléctricas y cerca del 56,36%, se genera en centrales térmicas. La producción anual es de 6,608 millones de Kwh.

MONEDA Y BANCA

La unidad monetaria de Guatemala es el quetzal, dividido en 100 centavos (7,94) quetzales equivalían a 1 dólar estadounidense en 2003). El banco de Guatemala fundado en 1945 es el banco central y el emisor de moneda. El país cuenta con otros bancos, muchos de los cuales tienen sus oficinas centrales en la ciudad de Guatemala.

COMERCIO EXTERIOR

En 2003 las importaciones de Guatemala supusieron unos 6,719 millones de dólares y sus exportaciones 2,635 millones de dólares. Sus principales socios comerciales son: Estados Unidos, Japón, Alemania, México, Venezuela y los demás miembros del Mercado Común Centroamericano.

Los principales productos de importación son equipos de transporte, maquinaria, herramientas y materiales para construcción, petróleo minerales, papel y celulosa, productos químicos y alimentos, bebidas y tabaco. Los de exportación son: café, azúcar, banano, camarón, pescado y langosta, cardamomo, textiles y carne de vacuno.

TRANSPORTES

La longitud total de la red ferroviaria era en 1994 de unos 1.139 Km., la mayoría de los cuales pertenecen a la empresa estatal Ferrocarriles de Guatemala. La unión mediante ferrocarril de América del Norte y Centroamérica se estableció en 1942 con la puesta en marcha de un puente que cruza el río Suchiate entre México y Guatemala. El país tenía en 1999 unos 14.118 Kms de carreteras y caminos secundarios, de los cuales 35% estaban pavimentados. La carretera Panamericana atraviesa Guatemala desde México hasta el Salvador. Los principales puertos de mar del país son: Puerto Barrios, San José, Santo

Tomás de Castilla y Champerico. La Línea aérea guatemalteca, AVIATECA, ofrecía servicios nacionales e internacionales hay otras compañías aéreas que dan servicio internacional.

COMUNICACIONES

La mayor parte de los servicios postales, telefónicos y telegráficos son de propiedad estatal. En 2002 había 71 teléfonos en funcionamiento por cada mil habitantes. Guatemala cuenta con cerca de 145 emisoras o estaciones de radio y 5 canales de televisión, en 1997 estaban registrados 835.000 aparatos de radio y 700.000 receptoras de televisión. Hay 7 diarios nacionales entre los que destacan por su tirada Prensa Libre, El Diario, Al Día.

TRABAJO

Del total de la población activa, compuesta por unos 4,60 millones de personas, aproximadamente el 39% trabaja en la agricultura, el 20 % en la industria y el 38% en el sector servicios. Los sindicatos más importantes son: Unidad de Acción Sindical y Popular (UASP) Confederación Unidad Sindical de Guatemala (CUSG) y Confederación General de trabajadores de Guatemala (CGTG). (Microsoft Encarta 2006).

ASPECTO IDEOLÓGICO-POLÍTICO

La Municipalidad es el ente del Estado responsable del gobierno del municipio. Es una institución autónoma, es decir, no depende del gobierno central. Se encarga de realizar y administrar los servicios que necesita una ciudad o un pueblo, sin embargo, indirectamente atiende las demandas de vecinos de otros municipios, por ejemplo, la Municipalidad de Guatemala más de 50% de los usuarios del transporte urbano que provienen de municipios aledaños así como, más del 56% de la basura que se maneja en el vertedero municipal de la zona 3. Una función importante de la Municipalidad es la planificación, el control y la evaluación del desarrollo y crecimiento de su territorio.

La Municipalidad obtiene los recursos necesarios para proveer los servicios realizar obras, principalmente del pago de arbitrios como boleto de ornato, impuesto único sobre inmuebles (IUSI), y tasas que se cobran en algunas gestiones.

A partir de 1986 se hace obligatorio el aporte constitucional que el Estado debe otorgar a todas las municipalidades del país, de esta manera se hace efectiva la autonomía de los gobiernos locales.

Este fue uno de los primeros logros obtenidos por la Asociación Nacional de Municipalidades (ANAM), la cual se constituyó formalmente el 19 de octubre de 1960. Con el nuevo Código Municipal (Dto. No. 12-2002) los alcaldes guatemaltecos han reafirmado el carácter autónomo de los municipios. La Municipalidad plantea la necesidad de la descentralización como estrategia para el fortalecimiento municipal, por considerar que sólo con gobiernos locales fuertes podría lograrse un país fuerte.

Existen en Guatemala tres poderes: Ejecutivo, Legislativo y Judicial.

GOBIERNO LOCAL

Cada uno de los 22 departamentos de Guatemala está regido por un gobernador, que es nombrado por el presidente de la República, y por un consejo departamental integrado por los alcaldes de los municipios y representantes de los sectores público y privado. Los departamentos se dividen en municipios, cuyo gobierno corresponde al alcalde, concejales y síndicos.

PARTIDOS POLÍTICOS

Las principales formaciones políticas guatemaltecas son el derechista Frente Republicano Guatemalteco (FRG); el liberal conservador Partido de Avanzada Nacional (PAN); la izquierdista Alianza Nueva Nación (ANN), formada por la antigua guerrilla de la Unidad Revolucionaria Nacional Guatemalteca (URNG) y otros pequeños partidos; Y la Democracia Cristiana Guatemalteca (DCG).

SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

En 1946 se estableció por ley un programa de Seguridad Social que exigía la participación de todas aquellas personas que emplearan a cinco o más trabajadores. Gracias a este programa quedan cubiertas las bajas por accidente, maternidad, hospitalización y enfermedad, así como las pensiones de los jubilados. En Guatemala, la esperanza de vida es de 65,1 años de promedio; hay una cama de hospital por cada 1.021 habitantes.

DEFENSA

El servicio militar se lleva a cabo mediante conscripción y se prolonga durante 30 meses. En 2003 el país contaba con un Ejército de Tierra formado por 27.000 efectivos, además de 700 en las Fuerzas Aéreas y 1.500 en la Armada.

BARRIO “EI GALLITO”

DENOMINACION Y TOPONIMÍA

El proyecto del gobierno del presidente Lázaro Chacón (1926-1930) es considerado como incluyente y pluralista, es decir durante su gestión se hizo un gran esfuerzo por alfabetizar a la mayoría de la población, en especial a la indígena, fomentar la educación universitaria, así como crear y reformar leyes agrarias que favorecieran a los sectores más pobres del país e impulsar la creación de bancos.

De manera muy general, es en este contexto que se toma la decisión de formar del Barrio obrero de “el Gallito” en la parte occidental de la ciudad, lo que hoy forma una porción de la zona 3 La creación fue avalada por el acuerdo gubernativo del 25 de agosto de 1927, disponiéndose la compra de la finca El Gallito para notificarla y distribuirla, asimismo la inmediata organización de un Comité de Repartición de los lotes de “El Gallito”. La adjudicación de las parcelas se hizo por medio de sorteos de cincuenta lotes. Además en aquella sesión se aprobó ceder tres terrenos: uno para la capilla evangélica, otro para la iglesia católica y otro para el edificio de la cooperativa. Las escrituras de los lotes de “El Gallito” costaron Q.200.00. También se hizo un cálculo de los árboles que comprendía la finca para utilizar su madera en la construcción de las viviendas.

A partir de la emisión de este acuerdo gubernativo comenzaron a tomarse todas las medidas necesarias para su urbanización. Así se contempló la introducción de 1,500 pajas de agua de La Verbena el 13 de julio de 1928.

En líneas generales se puede decir que la formación, organización y consolidación del Barrio. “El Gallito” transcurrió durante seis administraciones presidenciales que abarcaron desde la de Lázaro Chacón hasta la de Idígoras Fuentes, es decir, treinta y un años en los cuales se emitieron varios acuerdos gubernativos como el fechado 5 abril 1941 por medio del cual se ratificaba el parcelamiento y se establecían las condiciones para continuar en la posesión de los lotes distribuidos, mientras que, el del 26 de septiembre 1953 disponía que

dicho Ministerio adjudicara gratuitamente, conforme a las condiciones indicadas, los respectivos lotes y con lo que se ponía punto final a la repartición de esta finca.

A partir de entonces, el Barrio “ Gallito” comienza verdaderamente su desarrollo urbano. Se instaló una sucursal postal y telegráfica de la Dirección General de Correos y Telégrafos y en mayo de 1973, la Empresa Eléctrica de Guatemala, S.A. puso en servicio una mejora y ampliación del alumbrado público.

Más tarde, suceden dos hechos que marcaron aún más las características actuales de este barrio: el terremoto del 4 de febrero de 1976 que sacudió al país provocando graves daños personales y materiales de gran magnitud y el conflicto armado interno. Ambos hechos originaron, entre otras cosas, el proceso de migración interna hacia la ciudad capital, lo que dio comienzo al fenómeno de ocupación colectiva de las laderas de los barrancos o terrenos planos baldíos, afectando directamente a este barrio, pues de esa forma perdieron el área verde y surgieron los asentamientos que hoy día los circundan hacia el lado Este como: Esfuerzo I y II, Pasaje San Jorge, La Isla, La Cruz, San José Buena Vista y el Relleno Sanitario.

Asimismo, a finales de la década de los 80, la tranquilidad de este barrio comenzó a perturbarse a raíz de la aparición de grupos que mercadeaban con drogas, situación que año con año fue empeorando, sin que se encontraran soluciones viables.

Consecuentemente, en 2005, las autoridades de la Policía Nacional Civil Tomaron la decisión radical de cerrar doce calles de “El Gallito” y dejando solamente tres ingresos y cuatro salidas. Esto, como una forma de disminuir la delincuencia y para complicar las entradas y salidas del barrio para desactivar la compra y venta de drogas y favorecer el control por parte de la PNC. Pero, esta medida, según los vecinos los perjudicó más, los aisló e hizo que disminuyeran sus relaciones interpersonales y familiares ya que temen a las balaceras que allí se originan constantemente. Por otro lado, los vecinos coinciden que la medida benefició a los narcotraficantes quienes ahora tienen más control de quien entra y sale del barrio.

Además, produjo que se cancelara el servicio de transporte urbano y comenzara a surgir una nueva forma de transporte. “Los Bici-taxis”. El estacionamiento de estos se ubica en los alrededores de los mercados y entradas principales del barrio (13 y 14 calles. Sus recorridos son relativamente cortos y cobran entre Q.3.00 y Q.8.00 ó más, por viaje,

dependiendo de las distancias. El vehículo en mención es una bicicleta con adaptaciones al frente, con un sillón para llevar pasajeros, un techo que procura sombra y algunos, hasta llevan música para hacer más placentero el viaje.

A pesar de ello, cabe destacar la labor de la Municipalidad de Guatemala ha hecho para favorecer a los vecinos de este sector proveyéndoles de infraestructura peatonal, es decir construcción de caminamientos, drenajes.

DIVISIÓN POLÍTICA

Pertenece a la delegación 7-4 del Distrito 07, que comprende las zonas 3 y 8 de la ciudad de Guatemala. Este Distrito se divide en cuatro delegaciones: D 7-1, D 7-2, D-3 y D7-4. Asimismo, a este barrio se han anexado dieciséis comunidades que integran igual número de Comités únicos de Barrio -CUB-, cuyos sitios, antes del terremoto de febrero de 1976, en su mayoría, constituían las áreas verdes de este barrio, siendo ellas: Esfuerzo I y II, La Cruz, La Isla, San José Buena Vista, Sta. Isabel, La Joya, Sta. Luisa los Milagros, Las Calaveras, San Francisco, El Progreso, El Bosque, Pasaje San Jorge, El Recuerdo, Orantes Tres de Mayo y Unidad y Progreso.

LOCALIZACIÓN Y LÍMITES TERRITORIALES

El Barrio “El Gallito” se localiza a 1,520 metros sobre el nivel del mar, a una latitud de 14° 38’ 05” y a una longitud de 90° 31’ 35”.

Sus límites territoriales están marcados de la siguiente manera: al Norte 12 calle y 3 avenida, 13 calle y avenida de El Cementerio y los asentamientos 3 de Mayo, La JOYA, Progreso, San Francisco, Colonia Santa Isabel, El Bosque, El Recuerdo, Unidad y Progreso y Las Calaveras, al Este por la Avenida de El Cementerio y la 3 avenida, al Sur por el Mercado de Flores y el Cementerio General, al Oeste por los asentamientos: Esfuerzo I y II Pasaje San Jorge, La Isla, La cruz, San José Buena Vista y el Relleno Sanitario.

CENTROS RELIGIOSOS

La religión está íntimamente ligada a todos los aspectos de la vida diaria del ser humano, por lo tanto es un aspecto que no se puede pasar desapercibido. Las misas de acción de

gracias se hacen presentes en todas las etapas del individuo de un barrio, desde el nacimiento hasta su muerte, independientemente del credo y la religión que profesen.

Asimismo, las fiestas religiosas son manifestaciones populares y culturales que propician la participación directa de los vecinos. El participar en la organización y realización de las mismas mantiene en ellos el sentimiento de arraigo, pertenencia y solidaridad.

Con base en el derecho constitucional de libertad de culto, en el Barrio "El Gallito" se practican distintas religiones: católica, protestante o evangélica y otras, las cuales tienen adeptos en diversas cantidades. Así podemos observar que en este barrio existen los siguientes centros religiosos Iglesia "Cristo Ebenezer", Discipulado "Centro de Restauración familiar Ministerio Ebenezer", Misión Evangelizadora Parroquia Santísima Trinidad. Primera iglesia del Nazareth "Jesucristo manantial en el desierto.

CENTROS EDUCATIVOS

Escuela Oficial Nacional Mixta "Simón Bolívar" número 15

Cuando se llevó a cabo la repartición de los lotes en este barrio, entre las disposiciones del Comité se resaltó el dejar espacio para la construcción de una escuela una iglesia católica y una iglesia evangélica. Este pedido fue recibido con beneplácito por el gobierno quien emitió un acuerdo gubernativo el 3 de mayo de 1932, sin embargo, esta disposición nunca se ratificó. Es así como estaba destinada la "Escuela de Antonio José de Irisarri", como escuela de este barrio, pero el 11 de septiembre de 1933 se le cambia el nombre por el de "Escuela República de Panamá" por las buenas relaciones mantenidas con este país.

Pero el aumento de la población escolar hizo necesario la creación de nuevos centros educacionales en la capital en distintas partes de la república, así como la adjudicación de nuevas profesoras para reforzar las ya existentes. De esa manera surge la "Escuela Simón Bolívar, número 15" por medio del acuerdo emitido el 30 de julio de 1935 y ratificado por el presidente Ubico.

Escuela de Párvulos "GMS"

La Escuela de Párvulos "GMS" fue fundada en 1969 y patrocinada totalmente por don Guillermo Méndez Santizo, más conocido como don Yemo don GMS, formando parte de la responsabilidad social de su empresa.

El personal docente de la escuelita lo integran dos profesoras parvularias y la directora, quien es una de las hijas de don Guillermo. A los niños se les provee gratuitamente de los útiles y de la refacción. La única cuota que pagan los padres de familia es la inscripción al inicio de año escolar.

Durante los treinta y tres años de funcionamiento han pasado niños del barrio “El Gallito” que hoy en día son profesionales de éxito que conservan el recuerdo de los años felices que pasaron en parvulitos GMS.

El colegio “Juana de Arco” fue fundado por el Reverendo Padre Germán González, perteneciente a la Congregación de Hijos de San Vicente de Paúl en el año de 1945. Ubicado en la 14 calle 4-40 zona 3, Barrio “El Gallito”.

El nombre que identifica a esta institución educativa es producto de un viaje que el Padre hizo a Francia en el año 1920, para realizar estudios referentes a su estado sacerdotal. Durante el tiempo que estuvo en aquel país fue testigo del trámite de la canonización de Santa Juana de Arco. A su regreso a Guatemala fundó cinco obras de servicio social de las cuales, en la actualidad, dos de ellas están a cargo de las Hermanas de Bethania.

SITIOS DE INTERES

Mercado Cantonal “El Gallito”

El mercado cantonal del Barrio “El Gallito” comenzó a construirse en enero de 1958 durante la administración del Alcalde Capitalino, periodista Francisco Montenegro Sierra quien lo inauguró meses más tarde. La ejecución estuvo a cargo del Ingeniero Guillermo Hegel, quien fue auxiliado por el Capitán Mario Barrios Peña. La instalación eléctrica estuvo a cargo del técnico Carlos Pedro Ramírez. El terreno, que posee un área cubierta de 2,065 m² lo adquirió la municipalidad con fondos propios para el efecto. La obra total tuvo un costo de Q. 56,312.00.

Actualmente, este mercado tiene una capacidad para albergar a trescientos inquilinos y los puestos son de todo tipo de mercaderías. A corto plazo se iniciarán, por parte de la Comuna, trabajos de remozamiento en el inmueble que comprende la pintura interna y externa, colocación de piso nuevo y remodelación del techo.

La administración del mercado está a cargo del señor Bruno Alfredo Echeverría quien a su vez representa a la Dirección General de Abastos de la Municipalidad Capitalina. Tiene

como santo patrón a San Judas Tadeo. Quien en la actualidad, ha alcanzado un lugar destacado entre los católicos como santo invocado en circunstancias muy difíciles. El santo de Judas Tadeo se celebra el 28 de octubre.

En el Barrio “El Gallito” funcionan dos tanques municipales públicos, uno es el Santísima Trinidad y El Gallito. Ambos fueron construidos con el fin de llenar las necesidades básicas del vecindario como lo es el abastecimiento de agua potable para diversos usos en un área potable para diversos usos en un área colectiva.

A ellos acuden muchas vecinas que no tienen acceso de agua en sus viviendas y que se ganan la vida lavando ropa ajena. Ambos tanques están bajo la jurisdicción de EMPAGUA y las usuarias pagan una cuota mensual de Q25.00, monto que cubre los gastos de manutención y agua.

MEMORIAS DEL BARRIO “EL GALLITO”

¿Cómo era antes el Barrio “El Gallito”? Según nos cuentan algunas personas que tienen muchos años de vivir por aquí, dicen que era posible ir a pasear hasta el barranco, ir a tomar leche al pie de la vaca en la sexta avenida y 12 calle a fondo, pues era allí que estaba una lechería con 10 ó 12 vacas, las que se fueron al barranco para el terremoto, y con eso se terminó la lechería... el tanque de lavar con las señoras desde las cuatro de la mañana, sin miedo a nada... Además, academias de mecanografía llenas de estudiantes en todos los horarios, el Colegio “Juana de Arco” de donde salieron después futuros profesionales de todas las ramas... Los estudiantes llegando de las escuelas, gente trabajadora caminando tranquilamente de regreso a sus casas... temprano mujeres y hombres, algunos profesionales que Trabajaban en instituciones del Estado, en el Hospital General, o en restaurantes, almacenes fábricas, también, un gran pueblo aparentemente tranquilo. El día domingo cada familia se dedicaba a sus actividades religiosas o de relajamiento, deportes o cualquier otra actividad. Los muchachos o los niños jugaban en las calles y de repente se aparecían por ahí, uno que otro charamilero, que decían recogía la basura, pero que la dejaban tirada a la vuelta de las casas. El mercado era como un lugar de encuentro para algunas señoras, por sus características de fácil acceso a verduras de buena calidad y productos de primera necesidad a precios bajos, así como las ventas diversas que se ubican alrededor.

“Para mí vivir en nuestra casa situada en el Barrio “El Gallito” ha significado muchas experiencias positivas y negativas, recordar los setentas cuando salir a caminar por el barrio era un verdadero paseo, bajar hasta la lechería donde ordeñaban allí mismo y tomábamos la leche al pie de la vaca, pasar por las panaderías, ver los niños y niñas jugando en las calles. La salida del colegio “Juana de Arco” era tan emocionante, por los encuentros con los amigos, luego apurarse para llegar a la academia de Meca. Además, yo recuerdo que mi mamá cuando necesitaba algún albañil, sólo íbamos a caminar y por recomendaciones lo encontrábamos, y veíamos como había casas de artesanos, zapateros, costureras, ventas de comida, pintores de mantas, fábrica de muebles, tejedores de telares típicos, tiendas.”

“En 1976 el terremoto marcó nuestras vidas, tanto por las muertes de tantas personas como por la cantidad de casas derrumbadas, pero además, porque en nuestra cuadra debido a las lluvias se habían abierto unos grandes agujeros que conducían hacia unos túneles, contruidos de ladrillo y que antiguamente probablemente fueron desagües, estos llegaban hasta la Avenida del Cementerio donde hoy es el Centro de Educación Especial “Álida España”, y se sabía que algunos muchachos se metían allí con candelas y caminando llegaban hasta el fondo donde según decían había una laguna, esto debajo de lo que ahora es ese edificio.”

Es duro recordar el momento que en el sector se inició hace más de diez años, la distribución de la droga, utilizando como principal vía de ingreso la entrada a la cuadra, o sea la 13 calle “B”, la cual conducía al fondo, del barrio “El Gallito”. Tener que soportar la presencia de los vendedores y vendedoras, quienes se agrupan en las esquinas y a la vista de toda la gente y vecinos y con nuestro asombro, vendían a los vehículos que se acercaban. De esta manera ocupaban la calle, vendiendo y guardando, y nosotros teniendo que soportar las degeneradas prácticas de vida que tenían, significando esto un atropello a la nuestra, así pasaron los días. En un inicio, de vez en cuando, se escuchaban balazos y nos asustábamos muchísimo, poco a poco, se convirtieron en balaceras de hasta 10 minutos y así sucesivamente hasta convertirse en batalla campales de 1 hora ó 2 horas, y las noticias parte sin novedad. Mientras tanto toda la gente trabajadora, artesanos, profesionales, estudiantes, niños, adolescentes, mujeres, hombres, viviendo este calvario. Encerrarse en las casas, con el terror de ser víctima de algunas balas perdidas.

La simple acción de salir a comprar las tortillas se convirtió en una pesadumbre para los patojos, para nuestros hijos, pues estas personas los abordaban para ofrecerles la droga, además la policía para aparentar que controlaba, detenía a todos los transeúntes sabiendo que tenía a la vista a los vendedores y distribuidores, a ellos no los molestaban ni tocaban, a los estudiantes los paraban y los registraban. Así fueron pasando los años en el barrio... Creo que todo esto pasaba para que la comunidad de todo el Gallito se adaptara a ese ambiente. Pero mientras tanto ¿cómo se lleva el diario vivir?

Bueno, empezamos por tomar muchísimas medidas de seguridad como no salir de noche, limitarnos a entrar a ciertas horas a la casa y cada vez más presionándonos a ni siquiera poder ir a conciertos o cualquier actividad nocturna, para no correr el riesgo del temor de las balaceras, pero poco a poco de diez minutos pasaron a 30 a 40 hasta llegar a 3 horas, como una de las últimas que duró de las 20 a las 23 horas. Las llegadas tarde de la U tanto de los hijos e hijas como de algunas mamás que creemos que aun podemos seguir adelante, se han convertido en una pesadilla.

Pensamientos horribles pasan por la mente, cuando al bajar del bus y caminar a pie casi 10 a 15 cuadras, dependiendo donde se viva, va a ser víctima de cualquier ratero o bien quedar entre alguna balacera.

Vivir en esta zozobra ha sido un gran desgaste físico y psicológico todos estos años. Luego decir que una vive en el Barrio "El Gallito" se convirtió en un desprestigio, ya que solo se conoce por ese problema. Es así como muchas familias empezaron a vender su casa, a alquilarlas e irse a vivir fuera de aquí, para poder hacer otra vida.

En fin la dinámica de vida altamente productiva que se generaba a la luz de una esperanza de progresar cada quien haciendo su trabajo, ahora es algo inimaginable. El alto nivel de desprestigio que se le ha provocado por la invasión que empezaron a hacer estos grupos de la droga, como se expresa en el barrio. Si realmente hiciéramos un recuento de todos los aspectos positivos que encontrábamos en el barrio "El Gallito" y lo que significó para muchas generaciones al estar ubicados en pleno centro de la ciudad, verdaderamente nos encontraríamos ante una población productiva y trabajadora. Ahora sólo lamentamos el estado actual en que se encuentra.

(Programa “Resignificación Ciudadana “2006, Investigación y Fotografía, Frieda Liliana Morales Barco.) (Barrio Querido, historias y memorias de la Ciudad de Guatemala Barrio (<http://www.muniguate.com>)

1.2 DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN:

La Asociación “Sueño Infantil” 3626 se encuentra ubicada actualmente en la 14 calle 1-28, zona 1, anteriormente ubicada en la Av. Cementerio 15-81, zona 3.

Cristian Children’s Foundation INC: (C.C.F.) es una organización internacional laica, no lucrativa fundada por el señor Calvit Clark en 1938, después de la guerra entre Japón y China, bajo el nombre de China Children’s Fund, cuyo objetivo principal era de ayudar a los niños huérfanos víctimas de la guerra. Después se extendió por todo el mundo y se dedicó a trabajar con niños pobres, con sus familias y comunidades.

Sus objetivos principales se centran en:

Promover el bienestar del niño, su familia y la comunidad.

Promover la organización de las familias y la comunidad.

Establecer programas que aseguren la subsistencia y la educación del niño su familia y la comunidad.

Estos programas deben estimular la iniciativa local y el desarrollo organizacional con el fin de asegurar la continuidad del programa aun sin la ayuda de C.C.F. La oficina matriz se encuentra ubicada en Richmond, Virginia, Estados Unidos.

En Guatemala Chistian Children’s trabaja desde 1972 luego de su reconocimiento legal en agosto de 1974 su sede se encuentra en la 6^a. avenida 13-48 de la zona 9 de la ciudad de Guatemala, siendo aquí en donde se supervisa los programas que se realizan en el país en conjunto con las autoridades regionales de cada proyecto.

ORGANIZACIÓN

Todos los proyectos afiliados a C.C.F., cuentan con una asamblea general que la forman todos los padres de familia o tutores de los niños afiliados, en la que se nombra una junta directiva por voto secreto, para velar por el buen funcionamiento del proyecto, que se

respeten y cumplan los estatutos de la asamblea y el plan anual de cada proyecto. El personal técnico y administrativo lo forma un director, una o dos maestras encargadas del programa de educación, una o dos encargadas de la relación-niño padrino, un contador y el o los encargados del programa de salud. Quienes en conjunto con la junta directiva son encargados de planificar, ejecutar, supervisar, y evaluar el plan de trabajo.

El trabajo se centra principalmente en la población infantil, por medio de ayuda internacional de Padrinos, que son personas particulares que desde países como Australia, Nueva Zelanda, Estados Unidos y Guatemala, toman el compromiso y la responsabilidad de ayudar a uno o más niños a través de un fondo monetario, el cual forma parte del sistema básico de financiamiento de los programas que se realizan.

Los criterios de elegibilidad para poder afiliarse en los programas de C.C.F. son:

Niños menores de 5 años

Niños sin problemas de salud

Familias con número mayor de 2 hijos

Niños de familias con ingresos mensuales menor de Q.540.00

Niños de madres solteras

ASOCIACIÓN “SUEÑO INFANTIL” 36-26

HISTORIA

La asociación nace el 8 de julio de 1995 bajo el auspicio de Christian Children’s Fund, en las áreas marginales de la zona 3, con la finalidad de brindarle apoyo a las familias de escasos recursos, en el área de salud, educación y vivienda, dándoles capacitación y asesoría continua para combatir en la medida de nuestra capacidad la extrema pobreza.

MISIÓN

La evaluación y seguimiento constante a las 500 familias afiliadas tanto en salud como en educación y detectar a través del programa de promoción social las necesidades más urgentes en el núcleo familiar, están tratando en el programa de salud la desnutrición y la descalcificación, en el programa de educación el analfabetismo en el adulto y el reforzamiento escolar al niño.

A las madres se les está capacitando en el programa del MEI la aplicación de la psicomotricidad en el niño y el programa de MAGUEI la estimulación temprana en los bebés,

para que así sean entes multiplicadores de este programa y a la vez capacitándolas en cursos básicos para el apoyo familiar.

VISIÓN

Ayudar a crear oportunidades de desarrollo a toda la familia afiliada, especialmente el objetivo meta son los niños de manera que se conviertan en personas con un crecimiento normal en mente y cuerpo, enseñarles que hay un mundo mejor en el cual se puedan desarrollar en oportunidades a nivel de vida tanto propia como de su comunidad.

PROGRAMAS

Promoción Social: Actividades y funciones a realizar en análisis de la situación familiar, ayudas de vivienda, censo demográfico y visitas domiciliarias.

EDUCACIÓN

Funciones y actividad en el reforzamiento escolar programas de MEI y MAGUEI, donación de becas, inscripción escolar y subsidio en uniformes.

RELACIÓN NIÑO-PADRINO

Es la comunicación entre el apadrinado por cartas de iniciativa entrega de regalos y correspondencia enviada por el padrino.

SALUD

Actividades y funciones realizadas en jornadas médicas de ginecología y gastroenterología, entrega de víveres, capacitación en preparación de alimentos con alto contenido nutritivo y servicios de medicina general.

ODONTOLOGÍA

Actividades y funciones realizadas en prevención de caries limpieza dental, reconstrucción de dientes con amalgama.

OBJETIVOS

Combatir la desnutrición en los niños no mayores de 6 años.

Dar capacitación en salud preventiva, en educación en todos los aspectos (analfabetismo y reforzamiento escolar. Logrando así evitar la deserción escolar y promover programas con las madres de los afiliados capacitándolas y adiestrándolas en cursos de cocina, corte y confección y el aprendizaje de un oficio con el objetivo de crear microempresas para el desarrollo comunitario.

FUNCIONES

La población atendida por la Asociación "Sueño Infantil", son las áreas marginales de la zona 3, siendo ellas las siguientes:

El Gallito, Sta. Luisa, Buena Vista, Sta. Isabel, Nuevo Amanecer, Orales, Incienso I y II, La Ruedita, El Esfuerzo I y II, Tres de Mayo y la Cruz, 14 de Octubre, La Paz, El Recuerdo I y II. Con la finalidad de brindarle apoyo a la familia de escasos recursos, en el área de salud, educación y vivienda.

RECURSOS FISICOS, EQUIPO Y MATERIALES CON QUE SE CUENTA

La Asociación "Sueño Infantil" cuenta con un edificio construido de block, de dos niveles, en la planta baja un garage, y en la parte alta cuenta con siete habitaciones, las cuales han sido utilizadas de la siguiente manera:

- _Clínica Médica
- _Clínica Odontológica
- _Oficina de Coordinación de Proyectos
- _Oficina de Educación
- _Oficina de Promoción Social
- _Clínica Psicológica
- _Bodega

Cuenta además con 3 corredores, un salón grande donde funciona la oficina Niño-Padrino. Un salón de espera, cocina, estufa, microondas, 2 cafeteras eléctricas, 1 mesa, 1caja plástica con cubiertos, 3 copas grandes, 10 tazas, 1 azucarera plástica, café, 1 azafate de

aluminio, 1 escritorio de metal, 3 tambos de agua salvavidas, 1 frasco de vidrio con cucharones, cucharas y espátulas, 4 soperas, 5 porcelanas, olla de peltre, bote de basura, mantel, gabinetes aéreos de cocina, refrigeradora, lavatrastos, tambo de gas, sillas plásticas, 1 silla de escritorio, 1 patio, 2 pilas, 4 sanitarios, 2 lavamanos, cestas para papel, 3 servicios de baño, 1 escalera, palas para basura, escobas, 7 cestas p/basura, cajas de envases, tambos de desinfectantes, detergente, recipiente para ropa, jabón en bola, 4 bancas corintas, mesa para agua salvavidas, 2 pizarras, 6 bancos.

Oficina de Coordinación de Proyectos

1 archivo, 1 computadora marca Dell, 1 impresora Cannon, 1 PCU Optiplex 210 L, 1 escritorio, 1 radio, 2 sillas plásticas, 1 asta con la Bandera de Guatemala, 2 escritorios de madera para niño, 1 fax marca Sharp, 1 silla de escritorio, 1 papelera de metal, 1 engrapadora, 1 sacabocados, 2 bocinas de la computadora, teléfono.

Clínica Psicológica

1 escritorio, 1 silla de escritorio, 2 sillas plásticas, 4 escritorios para niños, 1 closet con diferentes materiales, 1 pizarra.

Oficina de Educación

Computadora, radios, retroproyector, mesas grandes, escritorios, sillas plásticas, libros de Artes Plásticas, libros de Estudios Sociales, libros de cuentos, libros de Ciencias Naturales, libros de Matemáticas, Enciclopedia Larousse, libros ilustrados para niños, libros de Enciclopedia Juvenil, Enciclopedia del Aula, Libros de Trabajos Manuales, Bibliografías Guatemaltecas, Libros Pequeño Larousse, Enciclopedia para Padres, libros varios.

Clínica Médica

Escritorio de Metal y madera, silla de escritorio, mesa pequeña de metal y formica, porta papel de plástico, archivo de metal, báscula, muebles de metal con vidrio para guardar medicina, camilla, banco pequeño para subirse a la camilla, mesa rodante de metal p/colocar utensilios, frascos de vidrio con tapadera para guardar gasa, algodón, paletas para

bajar la lengua, frasco de agua oxigenada, frasco de merteolate, frasco de formulex, frasco para guardar tijeras y pinzas, termómetros, oral y rectal, caja de jeringas, caja de guantes, galón de agua oxigenada, cuadro de control Gráfico de Salud, cuadro de Interpretación de control Gráfico de Salud, reloj eléctrico, desodorantes ambientales, ventilador, lámpara eléctrica de pie, metro de pared plástico, regla, Palangana pequeña de aluminio, bote de basura de aluminio, lápices y lapiceros, Cuadro Gráfico de Avances de Salud, Cuadro con Indicadores para la Medición Peso y Talla, Cuadro de las primeras causas de Morbilidad año 2006, cuadro de La Diarrea y los Lacto bacilos, Cuadro de la Vías Respiratorias altas.

Clínica Dental

Archivo de metal, escritorio pequeño de madera, papelera de metal, colección II Magia y Misterio de Guatemala, mueble con cinco gavetas para guardar equipo odontológico, frasco para guardar algodón, bolsa plástica de hisopos grandes, toallas de manos, sillas plásticas, sillón dental de campaña, escupidera, cajas plásticas, lámpara dental, vasos plásticos, espejo con marco de plástico, toallas grandes, desodorante ambiental, frasco de jabón bactericida, un baño, un servicio sanitario, canastas plásticas para basura, cuadro estadístico de los servicios prestados de amalgama, tratamiento completo, extracción, aplicación tópica de fluor y kit de cepillado, póster de técnica de cepillado y uso del hilo dental, micro motor control ángulo y turbina.

Oficina Niño-Padrino

Computadora, mueble para computadora, teclado y C. P. U., teléfono, intercomunicador, radio grabadora, kardex, escritorio de metal y formica, mesita de metal y madera, galones de resistol, sillas de escritorio, impresora, sillas plásticas, máquina de escribir eléctrica, teléfono, engrapadoras, porta tape, sacabocado, esponja de tinta, archivos de metal, librería pequeña de madera, Cuadro grande con Tarjetas de los Afiliados, bote plástico para basura, agenda de escritorio de metal, un televisor, mesas grandes de madera, bancas grandes de madera, escritorio pequeño para niños, Planisferio Político donde están localizados los países que colaboran con el Proyecto Sueño Infantil, organizador pequeño para guardar tachuelas.

Oficina de Promoción Social

Computadora, CPU, escritorios de metal y formica, máquina de escribir eléctrica, sillas de escritorio, mesas, sillas plásticas, archivo, papelería.

Bodega

Mesas, pesas para pesar alimentos, máquinas industriales para cocer, escritorios para niños, sillas para niños, bicicleta para mensajero, refrigeradora pequeña, canastas plásticas grandes con papelería, estufa pequeña de mesa, palanganas pequeñas para medir el producto alimenticio, aparato para colgar sueros.

EL E.P.S.

Se atienden niños de 0 a 5 años de sexo masculino y femenino y a sus respectivas familias las cuales son de escasos recursos económicos y que viven a 5 kms. A la redonda (zona 3, Barrio "El Gallito". Atendiendo también a jóvenes adolescentes y adultos.

La población está compuesta por niños en su mayoría ladinos. Son hijos de padres de escasos recursos y provienen de familias numerosas. Muchos de ellos están al cuidado de hermanos mayores, tíos, primos y abuelos.

Algunos problemas que afrontan estos niños, son: la falta de afecto, la desnutrición, problemas socio-económicos, Bajo Rendimiento Escolar, etc.

Los padres son personas que en su mayoría son obreros, otros se dedican al comercio. En algunos casos los padres son afectados por el desempleo. La mayor parte de madres trabajan fuera del hogar ya que tienen que apoyar a sus esposos con el sustento diario y demás responsabilidades, debido a los bajos salarios y que sólo el esposo no alcanza a subsanar. Están también las madres solteras que por la falta de apoyo del padre de sus hijos, se ve obligada a trabajar para el sustento de sus hijos, dejándolos muchas veces bajo el cuidado de alguna familia vecina.

En cuanto a los adolescentes que también son apoyados en el proyecto, los mismos son capacitados con temas relacionados con Educación Sexual, Drogadicción, Violencia, entre otros.

Programas que desarrolla el Proyecto Asociación "Sueño Infantil".

Programa de Salud:

Para llevar a cabo las actividades del programa de salud se cuenta con una clínica médica donde se atiende a todos los niños afiliados y sus familias que requieran atención médica, dentro de los servicios de salud existen el control y el chequeo médico dos veces al año, llevando control del crecimiento y desarrollo del niño, también se cuenta con un programa de recuperación nutricional donde se atiende a todos aquellos niños con problemas de nutrición coordinando con otras instituciones la obtención de productos nutricionales para completar la alimentación y aplicación de vitaminas en niños con este tipo de problema.

Esta etapa es la más vulnerable por infecciones prevenibles, también es la etapa en que los niños responden a la recuperación nutricional.

También se cuenta con servicios de fluorización bucal, cubriendo el área preventiva con campañas de fluorización y donación de productos dentales.

Programas de Educación:

En el Departamento de Guatemala y su municipio, existen muy pocas posibilidades para que los niños se integren de lleno a sus estudios y de esa manera poder alcanzar el nivel académico adecuado ya que la situación económica es precaria máxime en zona 3, que es el área en cuya cobertura se encuentra nuestro proyecto.

Esto influye en el ánimo de los padres de familia quienes a veces caen en despreocupación y no velan adecuadamente porque sus hijos obtengan la preparación indicada al iniciar la escuela primaria.

En respaldo a este problema el proyecto ofrece apoyo en el área de educación proporcionando bolsas de estudio para los afiliados que más lo necesiten, de igual manera se les apoya a otro grupo de afiliados en lo que es pago de colegiaturas, compra de uniformes escolares; en algunas ocasiones se les ayuda a la compra de útiles escolares y al iniciar la escuela primaria se les ayuda con el pago de la inscripción escolar.

También se atiende a niños comprendidos entre las edades de 1 a 6 años en el Proyecto de Educación Inicial (PEI), cuyo objetivo principal es la preparación del niño al ingresar a la escuela primaria y de esa manera alcanzar el nivel académico deseado.

También se ofrece el servicio de apoyo y reforzamiento escolar para los niños comprendidos en las edades de 7 a 12 años que estén afiliados al proyecto y que su rendimiento escolar

esté por debajo de lo requerido. Dicho servicio se ofrece en las siguientes asignaturas: Matemática, Idioma Español, Estudios Sociales.

Las actividades que se realizan en los programas de Salud y Educación se financian gracias al apoyo que los padrinos de los niños brindan al Proyecto a través de la Oficina Nacional de Christian Children's Fund en Guatemala, ya que el proyecto no cuenta con otra clase de ingresos adicionales para poder llevar a cabo este tipo de servicio.

Programa relación niño-padrino:

A través del mismo se le da a conocer al padrino las actividades o tareas que realiza el niño y la familia. El avance que el niño tenga en su desarrollo físico y educativo, el niño muestra a través de la correspondencia las destrezas, imaginación y su forma de expresión por medio de tarjetas, cartas y trabajos manuales. En dicho programa supervisan el dinero que el apadrinado recibe, el afiliado debe presentar comprobante de lo que compra, además debe tomarse fotos con lo que ha comprado para enviárselas al padrino, para que él se entere de lo que se hizo con el dinero que envía cada mes o cada dos meses. Además se les insta a que los niños escriban a sus padrinos, proporcionándoles el material para que lo hagan.

Programa de Nutrición:

Se lleva a cabo por medio del control de la educación nutricional de la población necesitada de acuerdo a sus recursos y necesidades. Además se capacita a las madres en la preparación de alimentos, a los afiliados se proporciona víveres de manera eventual.

1.3 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN

La población afiliada al proyecto asociación "SUEÑO INFANTIL", se encuentra integrada por niños de ambos sexos comprendidos entre las edades de 0-5 años, también adolescentes y adultos.

La siguiente estadística muestra a la población respecto a edades y sexo:

EDADES	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
Menores de 5 años	92	81	173
De 5 a 15 años	328	336	664
Mayores de 15 a 44 años	389	45	834
De 45 años o más	83	96	179

Dicha población reside en las áreas del Barrio que conforman la zona 3; de la ciudad capital, como son: el gallito, Incienso II, Buena Vista, Trinidad, Nuevo Amanecer, Santa Marta, Santa Luisa, Santa Isabel, Ruedita I, Esfuerzo II, Tres de Mayo, La Cruz, Incienso II, Ruedita II.

Esta población está conformada en su mayoría por la Etnia Ladina en un 95 % e indígena en un 5 %. Siendo de una condición socio-económica pobre ya que la mayoría de ellos son obreros, maestros de obra, ayudantes de albañil, amas de casa, niñeras, oficios domésticos, comerciantes, etc. Con sueldos de Q.800.00 a Q1,200.00 mensuales aproximadamente.

Son pocas las familias con padres de familia con cierta cultura y educación como son: Enfermeros auxiliares, secretarías, que ya devengan un sueldo mensual de Q. 1,400.00 mensuales, además son familias integradas por los 2 padres, 2 a 5 hijos como familia nuclear, pero donde también pueden agregarse, abuelos y tíos que viven en la misma casa.

No está demás indicar que muchos niños son dejados con encargados, vecinos, abuelos o tíos, aún con los hermanos mayores debido a que muchas madres tienen que trabajar para ayudar a su esposo, ya que lo que él devenga no alcanza para el sustento diario y la educación escolar de sus hijos.

Existe también el otro grupo de mujeres trabajadoras que llevan el sustento a sus hogares porque muchas de ellas son madres solteras y otras que son víctimas del abandono de los papás, ya sea por alcoholismo o por que tienen también otro hogar que mantener, o porque son víctimas de Violencia Intrafamiliar y prefieren quedarse con sus hijos.

En cuanto al credo religioso hay muchos católicos como evangélicos y de otras religiones. En un 95% hablan el idioma español y en un 5% hablan K'iché, Caqchikel y también el Español. La mayor parte de la población alquila la casa en que viven, otros viven de posada y un mínimo viven en casa propia. Son raras las familias que viven en 3 ambientes, la mayor parte viven hacinados en una misma habitación con dos o tres camas para 5 ó 6 miembros de la familia.

Gozan de los servicios de luz: eléctrica, techo: de lámina o terraza, paredes: de block y lámina, piso: de torta de cemento, tierra o de granito, agua: potable, todos gozan de servicio sanitario, cocinan en estufa de gas propano, alguna que otra familia aún utilizan leña. En su mayoría utilizan aparatos eléctricos, como, T.V., radio, aparato de sonido, licuadora, refrigerador, etc. En cuanto a mobiliario usan sillas, mesas, bancos, camas, ropero, cunas, plateras.

En cuanto al medio de transporte, la mayoría lo hace caminando y hacen el comentario de lo difícil que es subir desde las colonias que están debajo del puente El Incienso. Sin embargo en las colonias que están más arriba algunos usan moto, bicicleta, y desde luego hay quienes hacen uso de carro. En general la gente utiliza el transporte urbano, ya al salir al Barrio "El Gallito".

(Dicha información ha sido recabada de las fichas de algunos afiliados y de la colaboración de algunas madres al ser entrevista En cuanto a Educación la siguiente estadística general, mostrará los datos que se han investigado.)

EDADES	ESCOLARIDAD	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
Menores de 5 años	Programa de desarrollo del niño	92	84	176
Menores de 5 años	No asisten al programa de desarrollo del niño	26	19	45
Menores de 5 a 6 años 11 meses	asisten a preprimaria	49	29	78
Menores de 5 a 6 años 11 meses	No reciben educación escolarizada	6	12	18
Niños de 7 a 14 años 11 meses	asisten a primaria	226	253	479
Niños de 7 a 14 años 11 meses	no asisten a primaria	4	6	10
Niñez en primaria	repitiendo grado	15	10	25
Niños que asisten	a nivel básico	28	26	54
Personas de 15 años o más	sí saben leer y escribir	342	377	719
Personas de 15 años o más	No saben leer y escribir	31	65	96

En lo que se refiere a salud, un 90% de la población acude a centros de salud cercanos a hospitales.

El proyecto Asociación Sueño Infantil dentro de sus objetivos está el mejorar la calidad de vida de los afiliados, colaborando en programas de educación, salud y vivienda.

1.4 PLANTEAMIENTO DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES

La población de 0 a 5 años del Proyecto "Sueño Infantil", afronta una serie de problemas Psico-sociales, Emocionales y Educativos que afectan su vida diaria. Entre algunos de ellos están la desnutrición como consecuencia de la mala alimentación, por carecer de buenos hábitos alimenticios y de una dieta balanceada.

Esta situación es el resultado de la escasez, la pobreza, y la extrema pobreza, que existe en la niñez afiliada al centro. Lastimosamente este problema no es únicamente económico,

sino que en la mayoría de los casos va mancomunado con el aspecto social, ya que los padres no son ajenos sino más bien responsables de esta situación, por la negligencia, irresponsabilidad, falta de afecto, falta de instrucción académica, drogadicción y alcoholismo.

La migración es otro de los problemas que atañen a la niñez, ya que uno de los padres o los dos, viajan al extranjero en busca de mejorar la situación económica, enviando remesas en dólares para la familia. En tanto se resuelve el problema económico, surge también el problema de la ausencia o abandono de parte de los padres, ya que muchos hijos son recomendados a familiares o a personas negligentes que no cuidan de su aseo personal, no se preocupan por que estudien y mucho menos en su alimentación, ni les dan vida de hogar.

Muchas veces lo que provoca un abandono total, es que los cónyuges en el extranjero se hacen de una nueva familia, olvidándose de la que han dejado en nuestro país.

Otro problema es el de las madres solteras, quienes tienen a sus hijos sin ninguna planificación familiar, y no cuentan con la ayuda económica, ni el apoyo moral del padre de sus hijos, quién irresponsablemente las abandona.

Otro problema grande es la Desintegración Familiar que existe en muchos hogares. Este es el resultado de las malas relaciones afectivas que existen entre esposos o convivientes, provocando muchas veces que los hijos mayores abandonen el hogar y que los menores en su momento hagan también lo mismo, como resultado de los malos tratos, agresividad verbal de que muchas veces son víctimas. Esta situación viene a incrementar la vagancia y la drogadicción en nuestro medio social.

No está demás agregar en el campo de la salud, que la población infantil es afectada por las infecciones Respiratorias Ambientales, parásitos intestinales y diarreas.

Ante estos problemas el servicio Psicológico se hace necesario, para niños padres y adolescentes. Como reacción a estos problemas los niños caen en Bajo Rendimiento Escolar, Deserción Escolar, depresión, aislamiento y pocos deseos de asistir a la escuela. Las madres quienes son víctimas de la violencia intrafamiliar, caen también en depresión y en su mismo problema emocional y psicológico, hacen víctimas a sus hijos de maltrato infantil ya que en ellos recae su cólera y su frustración.

CAPÍTULO II

REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

2.1 REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

A continuación se tratará de establecer las bases teóricas de los conceptos de los problemas que se dan en la población guatemalteca, dándose desde un enfoque muy general. Para este fin se describirá la situación actual de las familias de la Comunidad del Barrio “El Gallito” zona 3, de la ciudad de Guatemala.

El contexto histórico cultural de Guatemala está plasmado desde hace muchas décadas, con una fuerte represión, lo cual ha dado como resultado problemas socio-económicos, emocionales y psicológicos, los cuales muchos de ellos no han sido resueltos a la fecha.

Guatemala es un país, cuyo fondo histórico está lleno de violencia, desde su conquista hasta en la actualidad, quizás sin lugar a dudas los 30 años que los guatemaltecos sufrimos de la violencia institucionalizada en donde, en donde las familias fueron terriblemente asoladas, devastadas, en donde con suerte de no estar muertos, quedaron padres sin hijos, hijos sin padres, abuelos que quedaron a la deriva y así fue el calvario de nuestros hermanos indígenas, en el altiplano del país.

Guerra sin cuartel, sin beneficio, guerra que hoy por hoy, no ha dejado más que dolor, odio, rencor, resentimiento y quien sabe si con grandes deseos de venganza, porque aquellas familias quedaron en el desamparo, en la orfandad, en la extrema pobreza como resultado de este fenómeno social.

Esto influye sin lugar a dudas en la familia, la cual es la “base de la sociedad” y en donde los hijos, son directamente las víctimas. Son muchos los padres de familia que no finalizaron sus estudios, otros que toda su vida la han dedicado al comercio, a la albañilería, zapatería, oficios domésticos, sastrería, mecánicos, y “chapuceros” como dicen ellos.

Se es parte de una familia en la medida en que se es padre o madre , esposo o esposa, hijo o hija, abuelo o abuela, tío o tía, pareja, conviviente, etc.

Existen varios tipos de familias: Conyugal (esposo o esposa), Nuclear (esposos e hijos), Monoparental (un solo progenitor, con uno o varios hijos), Extendida (padres, hijos, abuelos y tíos) y ensamblada (esposos, hijos comunes e hijos de anteriores uniones de uno o ambos esposos).

La familia debe cumplir varias funciones importantes, que tienen relación directa con la preservación de la vida humana, en desarrollo y bienestar, siendo ellos las siguientes:

Función Biológica: se refiere a la relación sexual entre el hombre y la mujer y también a la reproducción.

Función Educativa: Se socializa a los niños en cuanto a hábitos, sentimientos, valores, conductas, etc.

Función Económica: Se satisfacen las necesidades básicas, como son comida, vivienda, vestuario, salud.

Función Solidaria: Se desarrollan efectos que permiten valorar el socorro mutuo y la ayuda al prójimo.

Función Protectora: Se da seguridad y cuidados a los niños, los inválidos, los ancianos y en general a los miembros dependientes.

De acuerdo a estas funciones, la unión familiar debe asegurar a sus integrantes estabilidad emocional, social y económica, además de prodigar amor, cariño y protección. No se conoce a cabalidad la magnitud de la violencia intrafamiliar.

La mala situación económica, afecta el aspecto cultural, ya que los padres aunque quisieran tener una mejor educación que les abra mejores horizontes en el campo laboral, se ven

frustrados, desvalorizados e impotentes, para responder como quisieran, ante la responsabilidad de ser cabeza de casa.

El Proyecto ha visto la necesidad del Servicio de Psicología, ya que es importante la salud mental dentro de la comunidad. En este caso el servicio de Psicología ha sido aceptado sino por la mayoría, sí por un bajo porcentaje, en donde los padres, adolescentes y algunos niños con problemas del habla han sido remitidos al C.U.M., para su tratamiento especializado. Sabemos que el período de 0 a 7 años, también considerado como la edad pre-escolar, es de suma importancia en la vida del ser humano; ya que en esta etapa de la vida, el niño se forma físicamente, en cuanto a talla y peso, pero también en cuanto a su aspecto psicológico, emocional, biológico y fisiológico, lo que será fundamental en las etapas posteriores de la vida en donde, se consolidarán y llegarán a su máxima maduración. Por eso es importante la estimulación, que pueda hacerse sobre dichas estructuras. Es sin lugar a dudas el momento de la vida del ser humano en el cual la estimulación temprana es capaz de ejercer la acción más determinante sobre el desarrollo, ya que actúa sobre procesos que están en fase de madurez. Factor determinante en este proceso es la nutrición, que pueda obtener el niño en esta fase importante de la vida.

La estimulación temprana es el conjunto de acciones tendientes a proporcionar al niño las experiencias que este necesita desde su nacimiento, para desarrollar al máximo su potencial psicológico. Esto se logra a través de la presencia de personas y objetos, en cantidad y oportunidad adecuadas y en el contexto de situaciones de variada complejidad, que generan en el niño un cierto grado de madurez y actividad, condición necesaria para lograr una relación dinámica con su medio ambiente y un aprendizaje efectivo. ("Consideraciones Generales sobre Estimulación Temprana", Montenegro Arraigada, Hernán, pp. 21)

Lastimosamente, la asistencia de las madres del centro en cuanto a la capacitación de la Estimulación Temprana, no es muy acogida por ellas, ya que son muy pocas las que corresponden a este llamado.

La desnutrición es la consecuencia de una alimentación inadecuada, o de la absorción defectuosa de los alimentos. La escasez de estos, ciertos hábitos dietéticos y los gustos caprichosos, así como los defectos de la absorción y los factores emocionales, pueden originar una desnutrición, que también es producida a veces, por anomalías metabólicas. Atendiendo a esto se puede decir que la falta de estimulación temprana y la

desnutrición puede tener efectos graves e irreversibles en el desarrollo del cerebro, lo cual contribuye a la alteración, y a las posibilidades del buen funcionamiento que han de constituir la base fisiológica para las condiciones positivas del aprendizaje. (Tratado de Pediatría. Vaughan Mc Kay, Nelson).

Varios estudios han demostrado la relación directa que tiene el estado nutricional de los niños con la morbilidad y mortalidad.

La desnutrición puede presentar un retraso en la estatura, la cual puede ser consecuencia de deficiencias nutricionales en la dieta o incidencia de infecciones.

Para el análisis de la situación de la niñez, debe considerarse tres sub-grupos:

1) Recién Nacidos, 2) menores de un año y 3) niños/niñas de 1 a 4 años, debido a que las causas de morbilidad y mortalidad difieren considerablemente en cada uno de ellos. En relación a: 1) Crecimiento Físico y Estado Nutricional y 2) Morbilidad y Mortalidad; desafortunadamente no se cuenta con información relacionada al desarrollo mental (únicamente la procedente de estudios no representativa de la población nacional). Ya que este es otro de los aspectos esenciales que deben tomarse en cuenta en esta etapa de la vida. Uno de los primeros aspectos fisiológicos que caracterizan a la niñez, es el crecimiento; se presentan indicadores de estado nutricional (agudo y crónico).

Desnutrición Crónica. Este tipo de desnutrición es evaluada con el indicador "talla para la edad". La proporción de desnutridos utilizando este indicador ha oscilado entre un 58% en 1987 y 49% en el 2002. No ha habido un cambio substancial en el estado nutricional de la niñez guatemalteca en este período. El MSPAS ha estimado que en los años 2004-05 en los departamentos de occidente del país, como Totonicapán y Huehuetenango, la prevalencia de desnutrición crónica alcanza valores de hasta 70% y 80%.

Desnutrición Global: El indicador utilizado es peso para la edad, el cual valora el estado nutricional crónico y el actual. La proporción de niños con desnutrición global oscila entre 33% y 23% en el mismo período (1987-2002).

Tanto para el indicador "talla para la edad" como para "peso para la edad" la meta establecida en los Objetivos de Desarrollo del Milenio para el 2015 es reducir a la mitad los niveles de desnutrición que había al inicio de la década de los 90s de continuar la tendencia

de disminución que el país trae actualmente, no alcanzarían los restantes 10 años para llegar a la meta.

Desnutrición Aguda: El indicador para valorar el estado nutricional actual es “peso para la talla”, en todos los años del período en observación los porcentajes de desnutrición aguda en el mismo período (1987 a 2002) oscilaron entre 1.5 y 1.8%. Se observa que hay una tendencia de incremento de esta Tasa de Desnutrición Aguda, entre 1987 y 1995 se duplicó esta tasa.

Diferenciales en la Desnutrición. La prevalencia de los tres tipos de desnutrición es mayor en el área rural en comparación con los niños del área urbana. La prevalencia tanto de la desnutrición crónica como global es mayor en las regiones de occidente. La prevalencia de los tres tipos de desnutrición es mayor entre los niños indígenas (razón 2:1 con los niños ladinos) y entre niños cuyas madres no tienen ningún nivel de instrucción la prevalencia es 2.5 veces mayor en comparación a hijos de mujeres con educación secundaria y es mayor en hijos de mujeres con educación secundaria o más. Según Regiones de Salud, las prevalencias más altas de desnutrición se observan en la región Nor-Occidente con una prevalencia de 68% y 31% de desnutrición crónica y global respectivamente. Las regiones menos afectadas son la metropolitana y la central, que puede estar relacionada a mejores condiciones de seguridad alimentaria y acceso a servicios públicos en general. Las características del niño más asociadas a desnutrición son: a) Categoría de edad comprendida entre 12 meses y 23 meses, b) Categoría de orden de nacimiento ser el cuarto o más; y c) Período intergenésico menor de 24 meses.

Si bien las causas básicas de la desnutrición son estructurales (como la pobreza y la inequidad), hay intervenciones preventivas de salud que tienen un efecto comprobado sobre la desnutrición y la mortalidad: son ejemplos la promoción de la lactancia materna, el monitoreo de crecimiento, la vacunación y la suplementación con vitamina “A” y minerales los cuales deben proveerse en forma sistemática a toda la población. Guatemala ha sido pionera en programas de fortificación de productos de consumo como el azúcar con vitamina “A” y la sal con yodo. Aunque esos programas han mostrado su efecto, aun las deficiencias afectan a una proporción importante de la niñez guatemalteca.

Deficiencia de Hierro: El porcentaje de niños anémicos es de 40%, 2 de cada 3 niños y niñas entre 6 y 11 meses de edad tienen anemia, lo que sugiere que las reservas repletas

tempranamente son consumidas y el hierro provenientes no es suficiente para llenar los requerimientos. Las enfermedades recurrentes contribuyen a la deficiencia de hierro en los niños y niñas por tres mecanismos: a) reduciendo la ingesta de nutrientes en general; b) aumentando los requerimientos para la formación de proteínas implicadas en la respuesta inmunológica; y c) aumentando las pérdidas. Poco más de la mitad de niños de 12 a 23 meses tiene un 56% de deficiencia de hierro.

Deficiencia de Yodo: En los años 80s y 90s 15% de los escolares tenían manifestaciones clínicas de deficiencia de yodo, como el bocio. Sin embargo la encuesta nacional de micronutrientes realizada por el MSPAS en 1995 reveló que la ingesta de yodo (evaluada por la excreción de orina) era adecuada en la población escolar.

Esta situación anteriormente planteada influye desfavorablemente en el proceso de desarrollo psicológico de la niñez que habita en este entorno geográfico del Barrio el Gallito. Dentro de los diferentes efectos psicológicos que esta situación conlleva:

Poco desarrollo anatómico, fisiológico, neurológico, en donde se encuentran ubicadas las principales funciones psicológicas es decir que existe afectación en el área de la producción de ideas y pensamientos. El niño tiene dificultades en los procesos de memoria así mismo influye en su proceso de atención, en la función de percepción, en la captación, e interiorización de los fenómenos de la realidad, y su capacidad para poder entenderlos y explicarlos. Otro aspecto que también se encuentra afectado es el área de broca o sea el área neurológica que se refiere al funcionamiento y desarrollo del lenguaje aspecto importante en la socialización del niño.

Deficiencia de Vitamina A: Dicha encuesta de nutrientes de 1995 encontró que el porcentaje de niños menores de 5 años con deficiencia de vitamina "A" (retinol por debajo de 20mcg/DL) fue de 16%. Siendo los más afectados los menores de 2 años.

Deficiencia de Ácido Fólico: Hay pocos estudios sobre los niveles de ácido fólico en mujeres embarazadas, sin embargo la información sobre niños que nacen con defecto del tubo neural, malformación compatible con deficiencias de Ácido Fólico, ayuda a dar una idea sobre esta deficiencia. Se hace de suma importancia la revisión de la estrategia de suministro de Ácido Fólico a las mujeres embarazadas.

Se han implementado esfuerzos para combatir estos problemas: creando metodologías para el abordaje, se ha incrementado el recurso humano, el número de servicios, el equipo e infraestructura disponible, aunque aún son suficientes. A esto puede agregarse las dificultades relacionadas con factores culturales, de escolaridad, del ambiente y entre los más importantes los vinculados a los campos del acceso y disponibilidad de los alimentos debido a que el problema nutricional es de carácter multisectorial. (Agenda Nacional de JKlud – ANS-Análisis de situación de Salud y Lineamientos Estratégicos 2006-2015) (En revisión y discusión) pp.28 y 29.

Actualmente existen en el proyecto “sueño Infantil” niños menores de 5 años, con los siguientes índices de desnutrición:

Grado I: 31

Grado II: 19

Grado III: 1

Esta etapa es más vulnerable por infecciones prevenibles, también es la etapa en que los niños responden a la recuperación nutricional.

La Desnutrición que vive la mayoría de la niñez guatemalteca, y específicamente los grupos de niños que viven en condiciones vulnerables y altamente difíciles, como los del Barrio el Gallito, tiene una influencia desfavorable en el proceso de enseñanza aprendizaje directamente. Es importante recordar que según investigaciones realizadas en la actualidad el proceso educativo y de aprendizaje inicia en la etapa intrauterina que debe de tener durante la gestación un proceso de estimulación para que cuando nazca y transite por las diferentes infancias ese proceso educativo se desarrolla en condiciones normales. Si el niño a tenido problemas de desnutrición obviamente todo este proceso de desarrollo físico anatómico y social se verá afectado y consecuentemente su educación, por lo tanto el niño presentará diferentes dificultades ortográficas, numéricas, de lectura, de atención de memorizar procesos, palabras, enunciados tendrá dificultades en sus hábitos de estudio y dichos aspectos influyen en su rendimiento escolar.

MALTRATO INFANTIL

Las familias afiliadas al proyecto "Sueño Infantil", forman una comunidad que también está inmersa, no sólo en la pobreza, analfabetismo y desnutrición, sino que también está fuertemente arraigada, en lo que es el Maltrato infantil.

Este es un flagelo que se desarrolla, en lo más íntimo del ambiente familiar, provocando en los hijos baja auto estima, inseguridad, desconfianza, temor, repercutiendo en su estado físico, emocional y psíquico. El maltrato infantil de acuerdo al lugar donde se produce puede ser: familiar, institucional o social. Algo importante que debe tenerse en cuenta es que los niños, o niñas que han sido maltratados, defenderán o bien encubrirán a sus padres o cuidadores, ya que regularmente se consideran que son merecedores de los malos tratos o bien tienen temor a ser objeto de represalias.

Se considera Maltrato Infantil a todas aquellas lesiones físicas o psicológicas no accidentales, ocasionadas por los responsables del desarrollo del niño y que son consecuencia de acciones físicas, emocionales o sexuales, de comisión u omisión, que amenazan al desarrollo físico, psicológico y emocional, considerado como normal para el niño.

Factores de Riesgo:

a) La incidencia del maltrato infantil está determinada por múltiples causas, conocidas como factores de riesgo: a) Historia de los padres en la que se manifiesta la deprivación psicoafectiva y /o el maltrato en la infancia. Las personas que han sido objeto de maltrato en la niñez, en alguna etapa de su vida repiten su historia de agresión, imitando de manera inconsciente la historia de agresión de los padres, además muestran dificultades en sus relaciones con las demás personas.

b) Percepción negativa del niño/niña: cuando los hijos, nietos, hijastros, alumnos son percibidos por los adultos, como feos, malos, estorbos, diferentes, retardados mentales, con defectos físicos, etc. En algún momento van a ser objeto de malos tratos físicos o emocionales.

Esto se da porque el niño o la niña no cumplen con las expectativas, tanto físicas o emocionales del adulto.

c) Crisis familiares: cuando en el hogar existe una mala relación familiar, o existe una mala relación como pareja, o bien por problemas económicos, se establece una relación difícil con los hijos, quienes sufren las consecuencias de esa situación.

d) Aislamiento de la familia de los sistemas de apoyo: las situaciones de crisis y de conflictos, dan como resultado la falta de comunicación, no solo con la familia cercana, sino que pierden todo interés de buscar ayuda para resolver los problemas, tanto personales, como de pareja, y de sus relaciones con sus hijos.

e) El abuso de alcohol y la drogadicción: da como resultado escenas de violencia, la cual se descarga sobre los más débiles. Esto es la consecuencia de que el enfermo pierde sus inhibiciones y su autocontrol.

f) Familias en las cuales la violencia corporal es aceptada: Esta es una grave situación, atribuida a la cultura de quienes la prodigan, como del que la acepta.

Esta práctica es considerada como una actitud normal dentro de la relación intrafamiliar, y un medio para resolver los problemas.

g) Enfermedades o deterioro: tanto de la salud física como mental, de alguno de los padres, o de las personas que cuidan a los niños.

h) Padres adolescentes: La paternidad o la maternidad prematura en el mayor de los casos trae como consecuencia el rechazo del bebé. La poca información de los padres y la falta de madurez, puede provocar en los adolescentes el abandono o el poco interés del cuidado del niño. En muchas ocasiones las madres adolescentes no tienen interés en tener relaciones afectivas con el bebé.

i) Desconocimiento de las etapas de desarrollo del niño/a: Existen padres de familia, que desconocen totalmente las etapas de desarrollo del niño o niña, dando como resultado que no comprendan que los niños tienen limitaciones en sus capacidades, y que todo va de acuerdo con la madurez en las etapas de su desarrollo.

Muchos de estos factores de riesgo, pueden estar presentes en las situaciones de maltrato, pero es bueno tomar en cuenta que también esta situación tiene sus excepciones, ya que hay personas, que encontrándose en situaciones difíciles, no maltratan a sus hijos.

Tanto las víctimas como los victimarios las ocultan. Las víctimas son en la mayor parte de los casos niños, mujeres y ancianos, quienes callan por temor a represalias de sus

agresores o de la familia. Los casos no son denunciados por ignorancia o desconocimiento de sus derechos. No saben que la autoridad que les confiere sus padres o maestros no les confiere el derecho de golpear e insultar a los más débiles.

Categorías de Violencia Intrafamiliar:

Estas son: La violencia hacia la mujer (y en la pareja), el maltrato infantil, el maltrato al adulto mayor y la violencia hacia los discapacitados(físicos y mentales), estos últimos se consideran como una categoría individual dada su particular condición de vulnerabilidad.

Violencia hacia la mujer y en la pareja:

La violencia en la pareja constituye una de las modalidades más frecuentes y relevantes entre las categorías de la violencia intrafamiliar. Es una forma de relación de abuso entre quienes sostienen o han sostenido un vínculo afectivo relativamente estable, incluyendo relaciones de matrimonio, noviazgo, pareja (con o sin convivencia) o los vínculos con ex parejas o ex cónyuges.

La violencia en la pareja es ejercida mayoritariamente hacia la mujer, realidad que es constatable y cruda, a nivel de estudios e investigaciones en casi la totalidad de los países que registran algún dato al respecto, se señala que en al menos el 75% de los casos esta se presenta como una acción unidireccional del hombre hacia la mujer y salvo un 2% (razón por la cual no es considerado un problema social) representativo de los casos en que son los varones los agredidos física y en su mayoría Psicológicamente, el porcentaje restante hace referencia a la violencia bidireccional (también denominada recíproca o cruzada) que es aquella donde ambos miembros de la pareja se agreden mutuamente. Las cifras explican y justifican los esfuerzos e iniciativas que apuntan a la mujer como víctima principal y dado que el espacio de mayor riesgo de una mujer para sufrir violencia es su propio hogar , contrario al de los hombres para quienes es espacio de mayor riesgo es la calle, en la variada literatura existente al referirse a la violencia hacia la mujer en el contexto doméstico

o al interior de la pareja se suelen utilizarlos conceptos de violencia doméstica, violencia conyugal e incluso violencia intrafamiliar.

La violencia sobre la mujer puede tomar muchas formas, desde las más sutiles y difíciles de diferenciar hasta las más brutales. Puede ocurrir en cualquier etapa de su vida, incluyendo el embarazo y afectar tanto su nivel físico como mental.

Maltrato Infantil:

El maltrato infantil incluye el abandono completo o parcial y todo comportamiento o discurso adulto que infrinja o interfiera con los Derechos del Niño (Declaración de la ONU, 1959). La violencia, ya sea física, sexual, emocional es una de las más graves infracciones a estos derechos, por las consecuencias inmediatas, a mediano y largo plazo que generan en el desarrollo del menor.

Dentro de esta categoría podemos clasificar también el abuso fetal que ocurre cuando la futura madre ingiere, deliberadamente, alcohol o drogas, estando el feto en su vientre. Producto de lo cual el niño (a) puede nacer con adicciones, malformaciones o retraso severo, entre otros problemas.

Violencia hacia el adulto mayor:

La violencia o el maltrato al adulto mayor, de manera general, puede definirse como todo acto no accidental, único o repetido que por acción u omisión (falta de la respuesta o acción apropiada) provoca daño físico o psicológico a una persona anciana, ya sea por parte de sus hijos, otros miembros de la familia o de cuidadores que, aunque externos a la familia, deben ser supervisados por esta. Estas situaciones de maltrato son una causa importante de lesiones, enfermedades, pérdida de productividad, aislamiento y desesperación.

El maltrato hacia los ancianos es producto de la deformación en nuestra cultura, que siente que lo viejo es inservible e inútil. Los ancianos son sentidos como estorbos o como una

carga que se debe llevar a costas además de la familia a sostener, por eso no es de extrañar que el tipo más frecuente de maltrato sea el abandono y la falta de cuidados.

Violencia hacia los discapacitados:

La violencia o el maltrato a los discapacitados, de manera general, puede definirse como todo acto que por acción u omisión provoca daño físico o psicológico a personas que padecen temporal o permanentemente una disminución en sus facultades físicas, mentales o sensoriales, ya sea por parte de miembros de la familia o de cuidadores que, aunque externos a la familia, deben ser supervisados por esta. Este tipo de violencia afecta a personas que por su condición de mayor vulnerabilidad se encuentran en una posición de dependencia que los ubica en una situación de mayor riesgo en relación al maltrato.

Formas de Violencia:

La violencia intrafamiliar puede adoptar una o varias de las siguientes:

Violencia física, violencia psicológica, abandono, abuso sexual y abuso económico.

Violencia Patrimonial:

Cuando se habla de violencia patrimonial se esta entendiendo como toda acción u omisión con ilegitimidad manifiesta que implique daño perdida, transformación sustracción, destrucción, distracción, ocultamiento o retención de bienes, instrumento de trabajo, documento o recursos económicos, destinada a coaccionar la autodeterminación e otra persona.

Violencia Física:

La violencia, maltrato o abuso físico es la forma más obvia de violencia, de manera general se puede definir como toda acción de agresión no accidental en la que se utiliza la fuerza física, alguna parte del cuerpo (puños, pies, etc.), objeto, arma o sustancia con la que se causa daño físico o enfermedad a un miembro de la familia. La intensidad puede variar

desde lesiones como hematomas, quemaduras y fracturas, causadas por empujones, bofetadas, puñetazos, patadas o golpes con objetos, hasta lesiones internas e incluso la muerte.

La Violencia Psicológica o emocional, de manera general, se puede decir que es un conjunto de comportamientos que produce daño o trastorno psicológico o emocional a un miembro de la familia. La violencia psicológica no produce un traumatismo de manera inmediata sino que es un daño que se va acentuando, creciendo, y consolidando en el tiempo. Tienen por objeto intimidar y /o controlar a la víctima la que, sometida a este clima emocional, sufre una progresiva debilitación psicológica y presenta cuadros depresivos que en su grado máximo pueden desembocar en el suicidio.

La violencia psicológica presenta características que permiten clasificarla en tres categorías:

Maltrato: puede ser pasivo (definido como abandono) o activo que consiste en un trato degradante continuado que ataca la dignidad de la persona. Generalmente se presenta bajo la forma de hostilidad verbal, como gritos, insultos, descalificaciones, desprecios, burlas, ironías, críticas permanentes y amenazas. También se aprecia en actitudes como portazos, abusos de silencio, engaños, celotopia (celos patológicos), control de los actos cotidianos, bloqueo de las iniciativas, prohibiciones, condicionamientos e imposiciones.

Señales Físicas del Maltrato Infantil

Estos son algunos de los indicadores:

- Moretes o golpes en diferentes estados de cicatrización, marcas y señales de golpizas en la cara, labios, nariz, brazos, piernas, tronco, o glúteos. Golpes en los dos ojos o en las dos mejillas (usualmente en los accidentes, los golpes se presentan de un solo lado de la cara).
- Marcas de dedos en los brazos, piernas o mejillas.
- Cicatrices o quemaduras con cigarrillos, especialmente en las palmas de las manos o en los pies, o en la espalda o los glúteos.

- Cicatrices que muestran los objetos con los que fueron golpeados, como señales de látigo, cinchos, lazos, hebillas, cables, etc.
- Cicatrices o marcas de lazos o cuerdas en muñecas, tobillos o cuello.
- Quemaduras o cicatrices con objetos, como planchas eléctricas, en brazos, piernas, pecho o espalda.
- Fracturas mal cicatrizadas, frecuentes y no tratadas.
- Ausencia de cabello en algunas partes de la cabeza, hemorragia del cuero cabelludo, o frecuentes chichones.
- Hemorragia en la retina, ojos amoratados, dislocación de codo o de hombro, etc.

Es importante tener en cuenta que aquellos niños o niñas cuya frecuencia de hospitalización (abren historia en diferentes instituciones) por enfermedades frecuentes y por accidentes es repetitiva, pueden estar siendo víctimas de abandono, negligencia o maltrato.

Señales emocionales que pueden indicar Maltrato Infantil:

El maltrato psicológico requiere la intervención del Psicoterapeuta, pero es importante tener en cuenta estos indicadores y ponerles atención cuando se detecten en niños y niñas.

- Angustia marcada ante el llanto de otros niños.
- Agresividad y negativismo.
- Miedo de ir a casa o a la escuela.
- Miedo a los padres o a los adultos.
- Tartamudeo o tics.
- Comerse las uñas.
- Rechazo a recibir ayuda.
- Hipocondría, miedos o fobias
- Intentos de suicidio.
- Trastornos del habla, etc.

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Nos referimos a toda situación o forma de abuso de poder o maltrato físico o psicológico de un miembro de la familia sobre otro o que se desarrollan en el contexto de las relaciones familiares y que ocasionan diversos niveles de daño a las víctimas de estos abusos.

Sus manifestaciones son las siguientes: a través de golpes, insultos, amenazas, chantajes, control, abuso sexual, aislamiento de familiares y amistades, abandono afectivo, humillaciones, prohibiciones, etc.

Las víctimas de esta situación, se encuentran principalmente en los grupos definidos culturalmente como los sectores con menor poder dentro de la estructura jerárquica de la familia, donde las variables de género y generación (refiriéndose a la edad), han sido decisivas para establecer la distribución del poder en el contexto de la cultura patriarcal. Es de esta forma, como las mujeres, los niños y niñas y a los ancianos se identifican como los miembros de estos grupos en riesgo o víctimas más frecuentes, a quienes se agregan los discapacitados físicos y mentales por su condición vulnerable.

Muchas acciones de violencia pueden pasar desapercibidas, pero otras son totalmente evidentes, lo esencial para identificarla es determinar si la pareja o familia usa la violencia como medio para resolver las diferencias de opinión. (Trejo M. 1998)

ABUSO SEXUAL

En la mayoría de los casos, el abuso sexual se da en la familia, el abusador es una persona conocida, de confianza, que ejerce una relación de poder sobre el menor, lo cual hace que éste guarde el secreto de lo que ha pasado.

Los niños y niñas abusados sexualmente están ajenos a entender la magnitud real del abuso en el momento que ocurre, pero intuyen que es algo que no deben contar y que al guardar el secreto no solo se cuidan así mismos, sino también guardan la identidad de su agresor. Los abusadores se encuentran en todos los estratos sociales, y pueden ser los padres, madres, vecinos, parientes cercanos, maestros, cuidadores, hermanos o compañeros mayores, y también por consejeros espirituales. No solamente corren el riesgo de embarazo, sino también el de contraer enfermedades venéreas, el contagio del VIH (sida). El trauma físico, está presente en el abuso, pero lo más grave son las secuelas que estarán presentes para toda la vida, la baja autoestima, y la rabia que genera en el abusado.

En el servicio psicológico he atendido a varias madres que han sido objeto de violencia intrafamiliar, las cuales tienen características de una personalidad dependiente ya que siendo víctimas directas del mal trato son incapaces de tomar decisiones, en pro de un cambio de vida. Son mujeres que viven una unión de hecho, y han procreado de 3 a 6 hijos.

La mayoría de los niños y niñas abusados sexualmente no presentan huellas de golpes o señales exteriores. En el 75 % de los casos, la evidencia de trauma físico o enfermedades venéreas no existen.

De encontrarse algunos de estos indicadores, es preciso observar, examinar y confirmar con los estudios indicados al respecto.

- Dificultad para caminar o sentarse.
- Dolor, hinchazón o picazón en el área genital o anal.
- Manchas de flujo o de sangre en la ropa interior.
- Moretes o sangrado en las áreas genital externa, vaginal o anal.
- Enfermedades de transmisión sexual y VIH positivo, especialmente en adolescentes.
- Dolor al orinar, o infecciones urinarias repetitivas.
- Cuerpos extraños en la vagina o en el recto.
- Embarazos prematuros.

(Manual para la Detección de casos de Maltrato a la niñez. CONACMI 5 -15).

2.2 OBJETIVOS

2.2.1 OBJETIVO GENERAL

Articular acciones institucionales, familiares y comunitarias, para mejorar las relaciones psico-sociales de las personas.

2.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

2.2.2.1 SubPrograma de Servicio

Dar Orientación psicológica a la población de madres, jóvenes y niños que la soliciten.

Dar reforzamiento a niños con bajo rendimiento en el área motora gruesa, fina, lenguaje, social y sensorial cognoscitiva.

2.2.2.2. SubPrograma de Docencia

- Dar apoyo psicopedagógico a niños con problemas de aprendizaje.
-
- Fortalecer en la capacitación de la guía programática para la formación de la Maguey Orientadora de la familia.
-
- Capacitar al personal de la institución, a fin de conseguir mejores relaciones humanas, entre el personal y con las familias de la Asociación.

2.2.2.3 SubPrograma de Investigación

Analizar las causas y los factores que promueven o dan lugar a la Violencia intrafamiliar con grupos de madres y jóvenes del Barrio El Gallito.

2.3 METODOLOGÍA DE ABORDAMIENTO

La metodología utilizada en el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), surge de los objetivos planteados en los ejes de Servicio, Docencia e Investigación. Se abordaron las diferentes necesidades psicosociales, dependiendo de las circunstancias que se presentaron en la población conformada por grupos de madres grupo de jóvenes y niños y niñas.

La experiencia del ejercicio profesional supervisado se fundamentó desde su inicio en la concepción metodológica cualitativa y la metodología diagnóstica.

La metodología cualitativa como lo expresa González Rey es un proceso de construcción e interpretación del conocimiento, lo que explica comprenderlo como una producción permanente no como una aprehensión lineal de la realidad que nos rodea ya que la realidad es una dinámica de diferentes campos o factores que se encuentran íntimamente relacionados. Por lo tanto conocer los diferentes factores que conforman la realidad en que vivimos y en este caso la guatemalteca, requiere de una construcción permanente “el conocimiento es una construcción, es una producción humana, no algo que está listo para conocer, es una realidad ordenada de acuerdo con categorías universales. El conocimiento se legitima en su continuidad en la capacidad de generar nuevas zonas de conocimiento sobre lo estudiado. La afirmación del carácter teórico de esta propuesta, no excluye lo empírico, ni lo considera en un lugar secundario, sino que lo considera como un momento inseparable del proceso “. (30-34).

También este proceso de trabajo a tenido un apoyo metodológico desde las diferentes fases del diagnóstico psicosocial. El diagnóstico es la primera fase de un proceso de planificación

o implementación de algún programa o acción y el cual busca conocer y comprender las condiciones en las que se encuentra determinada comunidad, en el presente caso conocer las condiciones sociales políticas ideológicas etc del Barrio El Gallito y la institución Sueño Infantil.

La identificación de esas características ayuda a que los proyectos que se planteen, respondan a las necesidades reales de los beneficiarios y la comunidades. “Es el producto de explorar, y recoger la información sobre diversas características de la comunidad o grupo, que se obtiene mientras interactuamos con ellos de distintas maneras. El diagnóstico psicosocial, por lo tanto, es un proceso dinámico y permanente que permite identificar necesidades y problemáticas estableciendo prioridades según el orden de importancia y afectación”. (Corporación Abre. 2002: 15-17)

Las principales fases para la organización del trabajo en los diferentes ejes fueron las siguientes.

Fase de promoción:

En el proceso de trabajo relacionado a la atención directa, se dio a conocer a través de publicaciones hechas en el centro y también a través de pláticas dirigidas a madres y jóvenes adolescentes. En las mismas se les dio a conocer la importancia y la finalidad de la Psicología en su salud mental. Para la consecución de los objetivos a alcanzar se dispuso de la siguiente etapa.

Fase de Ejecución:

Después de la identificación de las necesidades se llevó a cabo una planificación en donde se organizaron los contenidos, las técnicas, los días y los horarios para la realización del trabajo. En esta fase se llevó a cabo el acompañamiento Psicológico a los niños que fueron referidos. También se brindó orientación a los padres de familia, para que puedan ser un verdadero soporte a sus hijos menores.

Fase de Cierre:

Después del proceso de ejecución en donde se brindó atención directa, acciones de capacitación a los grupos ya mencionados se empezó a trabajar la etapa de salida. Es decir cuando los procesos fueron culminando con cada una de las y grupos se fue realizando un cierre procesual según las necesidades de cada uno.

Técnicas e Instrumentos:

Para la realización operativa del trabajo en esta fase fue necesario hacer uso de diferentes técnicas, dentro de las cuales están las siguientes:

Entrevistas: Las entrevistas son técnicas abiertas o cerradas, estructuradas que facilitan indagar u obtener información acerca de determinada situación. En esta fase fueron utilizadas con las diferentes madres de los niños que fueron beneficiadas en el proyecto y que tenían una asistencia continua al mismo. En este caso se obtuvo información relacionada a su problemática y a la problemática de la niñez.

Aplicación de test ABC y Barrilete:

El test ABC es considerado dentro de las pruebas de maduración, el cual indica el tiempo que el niño necesitará para la lecto escritura. Por lo que este fue un recurso auxiliar que se trabajó con todos los niños que asistieron al establecimiento. El test Barrilete evalúa la maduración del desarrollo desde su nacimiento hasta los cinco años en el cual se toman en cuenta las siguientes áreas:

Motriz Grueso (MG)

Motriz Fino (MF)

Sensorial Cognitivo (SC)

Lenguaje Social (LS)

El test Barrilete fue un apoyo también para ayudar a diagnosticar el proceso de desarrollo con los mismos niños asistentes al proyecto.

En lo que corresponde a las acciones orientadas a la capacitación, también se identificaron las siguientes fases:

Fase Diagnóstica:

Para poder llevar a cabo el proceso de capacitación se realizó inicialmente un diálogo con las personas de la institución para acordar los diferentes temas que previamente habían sido programadas por parte de las autoridades. Se realizó una planificación que sirvió como guía y organización de los temas, responsables, tiempos y días en los que se realizaría dichas actividades.

Fase de ejecución:

Algunos de estos temas fueron desarrollados por la epesista en coordinación con la encargada de la educación y la doctora responsable de la clínica médica .

Charlas Educativas:

Estas constituyen una modalidad importante para el abordamiento de determinada temática, en donde se procura presentar explicar y resolver dudas acerca del tema que se está tratando en conjunto con los participantes. Para la presente experiencia en lo que corresponde al trabajo realizado en Sueño Infantil se utilizó en las capacitaciones llevadas a cabo con el grupo de madres guías orientadoras comunitarias de la familia.

Para este tipo de actividades se utilizaron materiales como: periódicos, goma, marcadores, retroproyector, papelógrafos, hojas de papel bond. También se hicieron dinámicas, sociodramas, refacciones, dando lugar con esto a la socialización.

El proceso investigativo requirió de diferentes etapas que a continuación se describen:

Este proceso se fundamentó sobre los principios de la investigación cualitativa que fue explicado al inicio de este apartado.

Contexto de la investigación:

El proceso investigativo se llevó a cabo en el entorno socio geográfico que compone la zona uno y la zona tres específicamente del Barrio el gallito. Esta área es un área popular y de mucha historia en la conformación y origen de la ciudad de Guatemala. Actualmente es un sector en donde viven personas de escasos recursos y que se encuentra inmersos en una dinámica altamente violenta.

Esta área es una de las consideradas de la más peligrosas de la ciudad capital ya que como es de conocimiento general y de dominio público, que grupos de narcotraficantes controlan el área, y es un espacio en donde realizan diferentes acciones de compra y venta almacenamiento y consumo de droga. En los últimos dos años este barrio fue circulado con planchas de concreto para controlar el ingreso y egreso de las personas que viven ahí y personas fuera del área que visitan dicho lugar. También con el fin de mejorar la seguridad del Barrio y para controlar las actividades del narcotráfico. Esta investigación fue realizada con personas que viven desde hace muchos años en este contexto apoyadas y beneficiadas por el Proyecto Sueño Infantil que recibe financiamiento del extranjero y que es administrado por CCF (Cristhian Childrens Foundation).

Sujetos de La Investigación:

La presente investigación de orientación cualitativa se basó en el tema de la violencia intrafamiliar. Para lo cual se trabajó con un grupo de madres.

Este grupo de madres son personas que viven en su mayoría en el Barrio El Gallito son personas beneficiarias directamente de los diferentes proyectos que se desarrollan en la institución Sueño Infantil: Son madres que posteriormente a un proceso de capacitación llevado a cabo por parte de la institución, se especializan en temáticas relacionadas al desarrollo integral de la niñez; y de quienes se espera que sean multiplicadoras en su

comunidad y en sus familias de las estrategia de la atención y apoyo a la niñez y que la institución tiene en su plan estratégico.

Estas madres provienen del Barrio El Gallito en donde algunas han crecido y otras se han y otras se han sentado en los últimos 30 años y otras han llegado a alquilar, los últimos años la mayoría son de escasos recursos económicos, viven en condiciones de vida precaria es decir que no viven en la mínimas condiciones de vivienda, de salud y de educación que requiere una vida digna. El grupo es heterogéneo y diverso ya que es un grupo conformado por mujeres que actualmente tienen un conviviente otras eran separadas o divorciadas dentro del mismo grupo existían madres solteras.

Así mismo pertenecían al grupo ladino, y otras por sus características a algún grupo étnico de los que hay en el país y que por diversas circunstancias se encontraban viviendo en esta área.

La mayoría de este grupo se pudo observar que son personas que están dentro de un rango de 30 a 35 años y otras se encuentran dentro de los 40 años y más. Algunas profesan la religión católica y otras evangélicas.

Escenario de la Investigación:

Para preparar un clima favorable al proceso de la investigación se desarrollaron 2 actividades puntuales las cuales fortalecieron todo el trabajo en este eje, mismo que fue desarrollado dentro de las instalaciones de la Institución Sueño Infantil.

Al inicio de la experiencia de ejercicio profesional supervisado se realizaron diferentes reuniones con madres de familia para informarles de las diferentes etapas de trabajo en el proceso de la investigación. Esto se hizo con el fin de que las madres estuvieran conscientes del trabajo a realizar y que en posteriores reuniones se realizarían cuestionarios y entrevistas para obtener información desde su percepción con relación a las causas de la violencia en el contexto ya mencionado.

Para generar el interés y visualizar la importancia del tema en el grupo de madres y jóvenes se realizó una conferencia de apertura. *Esta conferencia fue desarrollada por una licenciada que fungía como Defensora de los Derechos Humanos*. De la Mujer, de la Procuraduría de los Derechos Humanos “ La violencia Intrafamiliar”.

Esta actividad generó profundo interés entre las participantes, ya que aparte de ser un recurso favorable para la presente investigación también fue para su vida particular. En su mayoría las madres asistentes se interesaron por recibir mayor información, principalmente con lo relacionado a cómo presentar una denuncia y a que instituciones acudir en casos particulares experimentados de violencia intrafamiliar.

Así mismo con el hecho de llevar a cabo toda la experiencia de EPS en dicha institución, con personas beneficiarias de la misma, también fue favorable para el proceso investigativo.

Instrumentos:

Para obtener los datos necesarios relacionados a la violencia intrafamiliar en los grupos de madres y jóvenes, se partió fundamentalmente de la utilización de dos recursos instrumentales.

Entrevistas:

La entrevista en la investigación cualitativa es un instrumento básico para la captura de la información en una relación directa con los sujetos participantes. En el presente caso se utilizó una entrevista abierta, la cual facilitó la expresión de las participantes en el tema tratado. Las entrevistas fueron aplicadas con aproximadamente diez madres de los niños beneficiarios del proyecto sueño infantil, quienes asistían periódicamente a dicho centro por otros beneficios en la atención integral a los niños y niñas.

Cuestionario:

Otra herramienta que fue importante en este proceso investigativo fue el cuestionario. Este fue desarrollado también con un grupo de madres y algunos jóvenes, ambos asistentes al proyecto y beneficiarios de los diferentes programas ofrecidos por la institución. Se indagó primordialmente en cuanto a los conocimientos de la violencia intrafamiliar a las causas las acciones y medidas a tomar hacia las personas que hacen uso de las mismas.

Esta investigación será basada sobre Factores de Riesgo en los adolescentes, ya que ellos deben saber que enfrentamientos pueden tener en su vida y como poder enfrentarlo.

CAPITULO III

3.1 DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA

El ejercicio profesional supervisado se llevó a cabo en la institución Sueño Infantil, esta es una asociación y un proyecto que es apoyado por Christian Children's Foundation (CCF). Dicha fundación brinda ayuda a familias de escasos recursos en vivienda, alimentos y educación. Dentro de esta dinámica desde hace algunos años se ha estado brindando atención psicológica a niños afiliados al proyecto con el apoyo profesional de recurso humano de la escuela de ciencias psicológicas.

Para la ejecución del proceso de ejercicio profesional supervisado se desarrolló trabajo de acompañamiento psicosocial, soporte emocional a familias niños y adolescentes beneficiarios del proyecto y que en su mayoría provienen del Barrio El Gallito de la zona 3 de la ciudad capital.

En lo que respecta a la orientación psicológica con madres se realizaron las siguientes actividades :

El servicio psicológico se llevó a cabo los días miércoles y viernes y en casos especiales el día lunes. Solicitaron ayuda psicológica 5 madres de las cuales solamente una continuó con su tratamiento.

Se llevaron a cabo diálogos los cuales se orientaron a generar una actitud positiva frente a los diferentes problemas y necesidades que presentan sus hijos, así mismo, conocer y analizar el contexto comunitario donde viven y los factores que influyen en el proceso cotidiano de vida.

Esto está relacionado más concretamente con el comportamiento que ellas como madres deben mantener frente a sus hijos que asistieron a orientación psicológica, para que posteriormente ellas puedan brindarles el apoyo esperado.

Algunas de estas madres también se sometieron a tratamiento psicológico, debido a que están atravesando por serios problemas emocionales ya que al tratar a los niños en la terapia psicológica se llegó a la conclusión que los niños eran afectados por los problemas de familia. Sin embargo a pesar de la urgente necesidad que algunas madres ya no se presentaron a recibir la terapia psicológica, dejaron de hacerlo aparentemente por motivos de fuerza mayor y tanto ellas como sus niños no terminaron con su tratamiento.

Para comenzar el trabajo con las diferentes madres de los niños afiliados al proyecto se llevaron a cabo diferentes entrevistas personales para obtener información relacionada a la problemática por la cual estaban solicitando el servicio. La información detallada en esta relación fue importante para conocer situaciones de hechos familiares y desarrollo tanto de las propias madres como de sus hijos.

Los principales problemas y o necesidades psicológicas encontrados en el grupo de madres y los cuales se les dio un tratamiento especial, fueron: violencia intrafamiliar vivida constantemente durante muchos años, como consecuencia del alcoholismo de sus esposos también presentan secuelas emocionales, familiares y sociales como depresión y estrés por el incumplimiento de los deberes básicos y principales de los padres a sus hijos. Así mismo se dio tratamiento a algunos casos de infidelidad por parte de los esposos. Otro problema que también se trabajó con las madres fueron las consecuencias emocionales experimentadas por ellas por vivir la problemática psicopedagógica de sus hijos.

Al identificar los diferentes problemas con el grupo de madres se procedió a redactar los principales aspectos relacionados a la problemática descrita en las entrevistas. Posteriormente a esto, se realizó la planificación detallada del abordamiento psicoterapéutico para cada problemática específica antes descrita.

Se llevó a cabo la ejecución del proceso terapéutico el cual se fundamentó básicamente en el proceso de abordamiento de la terapia de apoyo y cognitivo conductual. Y que las diferentes problemáticas antes descritas corresponden a un comportamiento disfuncional en donde generalmente en las personas se produce la falta de percepción de dichos eventos

por lo tanto la terapia cognitiva y la terapia de apoyo son dos procesos que se complementan para abordar las diferentes circunstancias y hechos de las personas y familias en donde se enfatiza y se confiere gran importancia al aspecto de la comunicación para resolver correctamente los problemas es decir hablar directa y claramente el problema, no cambiar el tópico o discusión hasta que este quede claro y comprendido y la atención y asesoramiento en un momento de crisis personal y familiar.

Posteriormente a esta fase se fueron cerrando cada uno de los procesos iniciados con las madres para dejar la documentación y las recomendaciones pertinentes tanto a las personas, a las familias como a los encargados de darles seguimientos a las mismas.

En lo referente al trabajo a las acciones desarrolladas con el grupo de jóvenes, se pueden mencionar las siguientes:

Con los jóvenes las acciones de apoyo psicológicos fueron reducidas ya que del grupo que se tenía planificado trabajar no todos realizaron y terminaron el proceso. Se llegó a identificar que los principales problemas que afectan a los jóvenes son las inseguridad, la violencia generalizada, la violencia entre grupos estudiantiles de diferentes establecimientos públicos algunos de ellos integrantes de maras, el bajo rendimiento y la rebeldía y las relaciones afectivas.

Algunos casos importantes de mencionar como ejemplo de esa dinámica afectada dentro de la juventud son los siguientes: generalmente son estudiantes de institutos públicos que se encuentran entre las edades de 12 a 18 años y se enfrentan al hostigamiento generado por estudiantes de otro establecimiento quienes organizados en grupos mayoritarios van en la búsqueda de otros para amenazarlos con palos y en algunas ocasiones salen lastimados en su integridad física, frente a este problema también se suma otros colaterales el estrés generado por las relaciones afectivas entre jóvenes y que se complica cuando no pueden verse y comunicarse por la restricción de los padres en las salidas y en la utilización de teléfonos y otros medios de comunicación.

“ Refiere un joven que tiene novia pero el papá de la novia no la deja ver, cuando él llama contesta el papá de la novia y no la comunica, tampoco puede ir al establecimiento donde estudia ya que se encuentra otros jóvenes de otro establecimiento con los que tiene problemas, refiere que el único lugar donde puede verla es en la iglesia evangélica donde reciben estudio de la Biblia.

El mismo joven explica que esta circunstancias le afectan en su rendimiento escolar.

Otro caso también es de una niña que según la madre es rebelde no hace caso en nada y es muy agresiva, refiere la madre que la niña se mantiene mucho en la calle. Sin embargo al platicar con la niña refiere que es rebelde con su mamá ya que la madre tiene una amiga con la cual se va todos los días, no dice a donde va y hay veces que no les hace almuerzo y del coraje que le da su actitud, la niña le dice vieja y no le ayuda en los oficios domésticos.

El siguiente caso es de una niña de 13 años también beneficiaria del proyecto quien refiere que desde hace un mes o quince días no tiene deseos de estudiar y que perdió cuatro clases en las evaluaciones del mes de abril las clases corresponde a las principales materias que solicitan sea aprobadas por el Ministerio de Educación, indica que le hace mucha falta su tío, hermano de su mamá, quien falleció hace tres años y desde entonces lo recuerda mucho y llora por él, su tío la ayudaba en todo y lo quería como si hubiera sido su papá, él le compraba todas sus cosas y la ayudaba en sus estudios.

Extraña mucho a su verdadero padre y quiere conocerlo. En una oportunidad lo vio de lejos pero quisiera tener la oportunidad de tratarlo.

Su madre ignora que ella ya sabe que el padre de sus hermanos no es su papá, lo supo porque una señora se lo dijo. Ya que su mamá nunca a tocado el tema con ella, le dice papá a su padrastro.

En cuanto a su mamá, la niña vive triste porque no la toma en cuenta, juega únicamente con sus hermanos y muchas veces cuando le habla la ignora. Hace algún tiempo ganó un curso con alta nota, le llevó el resultado a su mamá, ella no leyó la nota, y la puso sobre la mesa y después de un tiempo la leyó.

La niña no entiende porque su mamá la rechaza y es tan dura con ella. Hace algún tiempo perdió una clase y no le entregó el informe a la mamá, la niña firma la nota, la madre se enteró y le pegó con un sartén en la cabeza y la lastimó”.

Con estos testimonios se evidencian los diferentes problemas que viven los jóvenes en este contexto social del Barrio El gallito y los alrededores de la zona 3 y que fueron algunos de los que se pudieron abordar, con muy pocos jóvenes pero que tampoco se logró concluir el proceso.

Al respecto fue difícil poder llevar más actividades con los jóvenes, ya que ellos asisten a los establecimientos estudiantiles y por falta de tiempo no asistieron a las invitaciones que se les hizo para poder continuar con otras actividades, cuando se tuvo la oportunidad de hablar con algunos de ellos manifestaron no poder asistir al establecimiento por el motivo de que algunos de ellos estaban por graduarse y por lo tanto estaban muy pendientes de su seminario, necesitando entonces de todo el tiempo disponible, y otros no asistieron ignorándose el motivo.

Así mismo se realizaron diferentes acciones orientadas a apoyar psicológicamente a grupos de niños que solicitaron el servicio los cuales eran llevados por sus madres y otros eran referidos a otras instituciones.

A este respecto se presentó el caso de un niño de 6 años sumamente frustrado porque escribe con la mano izquierda y tanto la maestra como la madre lo obligaban a escribir con la mano derecha y para esto le amarraban la mano izquierda, aparte que la madre le cambiaba de posición el cuaderno impidiéndole totalmente poder escribir. Todo esto dio como resultado que el niño ya no quería asistir a clases y no quería hacer sus tareas.

Hablé con la madre y le expliqué las razones por las cuales ella debía de permitirle al niño escribir con su mano izquierda ya que esa era su forma natural de hacerlo. La madre habló con la maestra y ambas accedieron a que utilizara su mano izquierda.

Se le brindó apoyo semanalmente y el niño llegaba a hacer sus planas al proyecto con el apoyo de la epesista utilizando su mano izquierda, las tareas del niño mejoraron y él volvió normalmente a sus clases.

Hubo otro caso de una niña de 7 años que se orinaba y algunas veces también se defecó en la escuela, cosa que vino a causar mucha preocupación a la madre y frustración a la niña de tal manera que ya no quería asistir a la escuela. Según informó la madre, ella habló con la maestra pero no quiso acceder en darle permiso a la niña para ir al baño las veces que lo necesitara y cuando le sucedía entonces la castigaba. En una oportunidad la niña enfermó y fue llevada con la Dra. del Centro quien después de examinarla la remitió al Hospital General "San Juan de Dios" en donde quedó hospitalizada por dos semanas por un padecimiento de los riñones. La niña estuvo en tratamiento durante algún tiempo, la directora de la escuela ordenó a la maestra darle permiso a la niña las veces que fuera necesario, la niña se recuperó y ya no se repitió el percance en la escuela.

Tres niños fueron remitidos al Cum para que fueran atendidos por un Terapeuta del Habla.

Una madre llegó al Centro solicitando ayuda, pero lo que ella pretendía era que se le recibiera a su hijo en el proyecto, el niño no era afiliado y aparte de eso, la señora indicó que su hijo padecía de Retraso Mental. Se le orientó que lo único que podía hacer por ella, era darle una carta para el centro de Rehabilitación "María Teresa", en donde posiblemente el niño reunía los requisitos para ser aceptado en dicha institución.

Frente a la diversidad de estos problemas presentados por los niños se realizó también una planificación de las diferentes fases para el proceso psicoterapéutico dependiendo de la problemática diagnosticada para cada uno y una. La mayor parte de la información para fundamentar el diagnóstico y el tratamiento fueron obtenidas a través de entrevistas e historias de vida contadas por las madres de niños y niñas esta información fue apoyada también con la aplicación de los test ABC y barrilete, que son dos pruebas utilizadas por la institución para identificar diferentes signos e indicadores en el proceso educativo que se apoya dentro de la institución, el ABC aspecto de lectoescritura en los niños y niñas y el

barrilete que nos orienta en aspectos relacionados al área motor gruesa, área motor fina, sensorial cognoscitiva y el lenguaje social .

Frente a las diferentes necesidades identificadas en los grupos de niños y niñas se iniciaron las acciones para brindar reforzamiento en las cuatro áreas antes mencionadas en lo relacionado al reforzamiento motor grueso se realizaron diferentes actividades en el proyecto, las cuales consistieron en llevar el ritmo y la coordinación utilizando pelotas, subir, saltar, bajar gradas, realizar diferentes ejercicios con las extremidades inferiores y superiores del cuerpo.

Para el fortalecimiento de la lateralización se realizaron diferentes ejercicios en ambas direcciones enfatizando el izquierdo y el derecho, subir bajar, caminar moverse en diferentes direcciones pararse en un pie movimiento con las manos y los ojos ubicando y señalizando objetos y personas.

Otras actividades fueron orientadas a desarrollar aspectos cognoscitivos como la memorización de frases, letras, repetición y expresión constante de los mismos ejercicios, identificación de diferentes discriminación de texturas, figuras, olores, colores, días de la semana, números. Enseñarles distintos conceptos opuestos, diferencia entre día noche, alto-bajo, largo-corto, caliente-frío, amargo-dulce etc.

Así mismo se realizaron diferentes ejercicios y actividades con los grupos de niños y niñas en la atención de higiene personal lavado, cepillado, análisis en cuanto a la importancia de cada una de estas acciones para el crecimiento y desarrollo personal.

En este proceso también se realizaron acciones orientadas a fomentar el conocimiento y la información de aspectos o problemas psicosociales que están afectando a la comunidad a las familias niños y jóvenes que viven en ese entorno. Para tal efecto se llevaron a cabo diferentes charlas y pláticas y conferencias para abordar las diferentes problemas más evidentes que viven las personas en ese contexto.

Las acciones principales que se llevaron a cabo en este eje se detallan a continuación:

Se deja entrever que dicha comunidad es afectada por la pobreza y extrema pobreza, la enfermedad, la falta de trabajo, la drogadicción, el alcoholismo, la paternidad irresponsable, el abandono, etc. Y fue a través de pláticas y charlas mediante las cuales se les dio la orientación necesaria para que pudieran buscar la solución para algunos de estos problemas, se les sugirió la asistencia a la clínica, a Alcohólicos Anónimos y de las instituciones que albergan drogadictos, ninguna madre solicitó ayuda para estos casos.

En lo que respecta al apoyo psicopedagógico se realizó con diferentes niños beneficiados por Sueño Infantil, y se describen de la siguiente manera:

Algunos niños mostraron falta de preparación en algunas materias, especialmente Matemática, Lectura y Escritura y se les dio refuerzo en cada materia, algunos de ellos asistieron al reforzamiento cada semana, otros niños ya no asistieron porque sus mamás empezaron a trabajar, de manera que ellas tomaron la decisión de que fueran reforzados en las diferentes instituciones donde estudian, porque allí permanecen hasta que son recogidos por sus padres.

Se llevaron a cabo diferentes entrevistas, reuniones de relacionamiento humano, proceso psicoterapéutico, realización de lecturas de implementación, elaboración de fichas psicopedagógicas.

Con otro grupo beneficiado del proyecto también se realizaron acciones educativas fueron un grupo de madres cuya característica era orientar en la comunidad a otros grupos de madres y familias en la zona 3 en el Barrio El Gallito, en relación al trabajo de apoyo psicopedagógico a niños en su proceso de desarrollo. Se apoyó en la capacitación de la Guía Programática para la formación de la MAGUEI orientadora de la familia.

Los temas a desarrollar fueron los siguientes: Perfil Ético de la Maguei, Atención Primaria de Salud Mental, Acompañamiento Escolar, Aprender Jugando, La Familia, Hábitos de Estudio y Tareas en Casa, Trastornos del Aprendizaje, Tomando Exámenes, Inteligencias Múltiples, Violencia Intrafamiliar, conferencia impartida por la Defensora de la Mujer.

Se llevó a cabo la aplicación de los tests ABC, y el Barrilete y cada dos meses se les celebró el cumpleaños a los niños, además semanalmente se preparaba el programa que se llevaba a cabo todos los días martes con los niños de las madres MEI.

En lo que respecta a las fases del eje de formación y capacitación se pueden mencionar las siguientes:

Se impartieron pláticas a las madres (MEI) sobre estimulación del niño de 0 a 6 años, es decir sobre la estimulación temprana. Atendiendo de esta manera a las madres embarazadas.

También se impartieron pláticas sobre el embarazo, pláticas sobre como dar masajes al bebé.

Se incluyó en este tipo de actividades a todas aquellas madres que no saben leer ni escribir, capacitándose solamente con las pláticas y conferencias, ya que no es de su interés, asistir a la institución para aprender a leer y escribir, pretextando no tener tiempo para hacerlo.

En este proceso de ejercicio profesional supervisado también se desarrollaron acciones de investigación. El proceso investigativo se ejecutó sobre la base de la metodología cualitativa. La investigación consistió en obtener información sobre las causas y los factores que propician la Violencia Intrafamiliar con personas que viven en el Barrio El Gallito de la zona 3 de la ciudad capital.

Para la investigación, en su inicio se realizó un diagnóstico de necesidades en el entorno de la institución. Para lo cual se realizaron diferentes consultas con profesionales que trabajan en institución y también con los grupos de beneficiarios de los diferentes programas que existen en la misma.

Con esta información obtenida se hizo un ejercicio de priorización de los fenómenos psicosociales encontrados y de tal ejercicio técnico se identificó el tema a investigar, el cual

fue la violencia intrafamiliar. Se decidió investigar dicha temática ya que era uno de los problemas que más estaba afectando a la población del Barrio El Gallito.

Posteriormente se realizó el proceso de documentación bibliográfica es decir se visitaron diferentes centros de documentación, se consultó bibliografía relacionada a la violencia intrafamiliar se realizaron lecturas de otros estudios e investigaciones y tesis existentes en la universidad en donde se ha abordado el tema. Resultado de estas consultas fue obtener mayor información sobre la temática tener un amplio panorama de cómo ha sido el abordaje en otros estudios se logró mayor claridad sobre el tema, y principalmente ubicar bien el enfoque que en el presente estudio se le pretendió dar .

Con el conocimiento informativo más amplio sobre la temática se identificó a la población a la cual se eligió para este estudio fueron un grupo de madres beneficiarias del proyecto y algunos jóvenes que asistían a recibir los diferentes beneficios de la institución.

Luego de tener clara la temática y la población con que se trabajó se eligieron las herramientas para obtener la información las cuales fueron una entrevista ambos con preguntas abiertas en primer lugar se elaboraron diferentes cuestionamientos relacionados con la temática seguidamente se procedió a la validación de las guías. En esta validación participarán algunas madres de familia y algunos jóvenes quienes asistían diariamente a los servicios médicos y psicológicos ofrecidos por la institución, se trabajó con ellos en dichas instalaciones, se hicieron las observaciones respectivas a cada uno de los instrumentos y posteriormente se diseñó y estructuró una versión final de los mismos la aplicación de dichos instrumentos después de haber sido validados, se realizó en las instalaciones de Sueño Infantil. Se fue aplicando de una manera procesual durante los meses que duró el EPS.

Las personas asisten diariamente a la institución entre ellos madres, jóvenes, niños y niñas, por lo que fue aprovechada esa dinámica dentro del marco de apoyo psicológico brindado para identificar y solicitar a las madres y jóvenes su colaboración para participar en la realización de entrevistas e instrumentos previamente diseñados.

Se llevaron a cabo entrevistas, cuestionarios, pláticas en donde madres y algunos adolescentes opinaron que uno de los factores que dan lugar a la Violencia Intrafamiliar es el alcoholismo y la drogadicción y que lamentablemente, los hijos y las mamás son las víctimas de esta situación. Otros comentaron que otro de los factores era la extrema pobreza en la que algunas familias viven, pues al no tener los medios para subsanar las necesidades primarias la familia entra en un estrés colectivo máxime cuando existen hijos que mantener. El abandono por parte del padre ya sea viajando al extranjero en donde muchos de ellos se hacen de nuevas familias olvidándose de la familia que dejan en su país, o bien sin necesidad de viajar se hacen de nuevas parejas o de otras familias, cayendo entonces en una paternidad irresponsable. En algunos casos la violencia intrafamiliar no es propiciada únicamente por el padre, sino también por la madre quien al sentirse abandonada descarga su frustración y su enojo en contra de los hijos. Otro de los factores de importancia para ellos es haber vivido toda su vida en esa violencia institucionalizada que ha existido siempre en el Barrio “El Gallito” debido al narcotráfico, lo que ha dejado como secuela el miedo, la inseguridad y el estrés de tener que vivir cada día con esta constante amenaza. Otro factor es que la violencia intrafamiliar sea utilizada como castigo o bien como el medio para que las órdenes y normas establecidas por los padres sean cumplidas a cabalidad, de no ser así viene el castigo.

Servicio Psicoterapéutico y Orientación a las madres de los niños afiliados al centro, para ayudarlas a sobrellevar los problemas económicos, sociales y psicológicos, que como mujeres y madres tienen que resolver. No está demás mencionar que en las psicoterapias individuales que se han atendido, han aflorado problemas como los siguientes: maltrato, abandono, stress, enfermedades de transmisión sexual, baja autoestima, miedo, ansiedad, depresión, abuso sexual, violencia intrafamiliar, acoso sexual, etc. Como resultado a estas vivencias, algunas de ellas se han convertido en madres agresivas, física y verbalmente, en donde los hijos son las víctimas. Estas sesiones serían más productivas, sí las madres que solicitan el Servicio, le dieran la seriedad y continuidad al tratamiento en proceso. Este Servicio se hace también extensivo para las familias de los niños afiliados que lo necesiten.

Servicio Psicoterapéutico y Orientación a jóvenes adolescentes.

Es la etapa del enamoramiento, del cambio de intereses, de sentirse importante o sentirse un don nadie, de sentirse guapos o feos, inteligentes o tontos.

Es en esta etapa en donde los adolescentes necesitan del apoyo de sus padres, y aún de la familia. En este caso las madres son las importantes en la vida de los jóvenes, ellas deben ser las portavoces de todo lo que aprenden y se les capacite en la institución, quizá ha llegado el momento de dejar ser padres, para convertirse en los amigos, en los confidentes que estos jóvenes necesitan.

Tal vez no aconsejando porque son enemigos de los consejos, pero sí presentándoles alternativas y las consecuencias que cada una de ellas conlleva, para que sean ellos los que tomen sus propias decisiones.

Como algo de que preocuparse, son los jóvenes los que solicitan psicoterapia para sus padres, porque se quejan de que no los toman en cuenta, que no quieren dialogar con ellos, que solo con sus hermanos menores juegan, que para todo les dicen “no hagas, no volvas, no te doy permiso”, etc.

Se les capacitó con pláticas y conferencias de acuerdo a sus intereses respecto a su edad.

CAPITULO IV

ANÁLISIS DE LA EXPERIENCIA

4.1 ANÁLISIS DE LA EXPERIENCIA

SUBPROGRAMA DE SERVICIO

Este Servicio que es de suma importancia en la vida de los padres de familia, niños y adolescentes del centro “Sueño Infantil”, no ha sido acogido como se quisiera que fuera, debido a que sigue inspirando la idea “de que no están locos para asistir al psicólogo. Aunque ha habido pláticas al respecto todavía lo toman como un tabú y son muy ‘pocas las personas que lo han buscado para su bien personal y el de sus hijos. Cabe mencionar que niños de 11 a 13 años, han asistido a la clínica obligados por sus padres y no con el convencimiento que van a superar sus problemas. Además al entrevistar a las madres, se puede ver que antes de los hijos, son ellas las que necesitan de la ayuda psicológica, y al hacérselos ver, no responden a la sugerencia de que deben buscar ayuda profesional, de modo que es un tanto difícil. Existe además el antecedente, el cual lo hizo saber una madre que asistió a la clínica de que el año pasado la epesista como la educadora, han dado muy mal trato a las personas que han asistido a la clínica, al extremo que varias madres, salieron llorando por el mal trato; como consecuencia ahora algunas madres se rehusan a asistir a un tratamiento psicoterapéutico.

Sin embargo algunas madres buscan la clínica como una orientación a sus problemas y soporte para el problema de sus hijos, que es lo que se ha venido haciendo. Los cinco casos de seguimiento que se estaban llevando, fueron interrumpidos porque las madres han tenido que trabajar y les es difícil llevar a sus hijos y otros porque las madres tomaron la decisión de no continuar por diferentes motivos.

La actitud frente a esta situación fue realizar diferentes diálogos de análisis con las señoras en función de ir dilucidando las percepciones que ellas se formaron con relación a la epesista, de lo cual se fue concluyendo que las diferentes personas que asisten al proyecto son principalmente madres que han tenido una historia de vida profundamente difícil, que

continúa con el maltrato intrafamiliar, por lo tanto presentan altos índices de sensibilidad frente a cualquier situación que se relacione con su vida cotidiana, por lo tanto sus reacciones son como las planteadas anteriormente, se realizó un acuerdo con ellas en el sentido que al terminar este proceso de trabajo por parte de la epesista, dichas mamás continuaran con los procesos terapéuticos ofrecidos por el proyecto con futuras epesistas o bien buscar ayuda en la universidad, en la escuela de psicología en donde existen centros que brindan este apoyo.

Este Servicio que es de suma importancia en la vida de los padres de familia, niños y adolescentes y del Centro “Sueño Infantil”; no ha sido acogido como se quisiera que fuera, debido a que sigue imperando la idea, “de que no están locos para asistir al psicólogo”. Aunque ha habido pláticas al respecto todavía lo toman como un tabú y son muy pocas las personas que lo han buscado para su bien personal y el de sus hijos.

Cabe mencionar que niños de 11 a 13 años han asistido a la clínica obligados por sus padres y no con el convencimiento que van a superar sus problemas. Además al entrevistar a las madres, se puede ver que antes que los hijos, son ellas las que necesitan de la ayuda psicológica y al hacérselos ver, no responden a la sugerencia de que deben buscar ayuda profesional, de modo que es un tanto difícil.

Se considera de suma importancia hacer ver situaciones que si bien por el momento no tendrán ninguna importancia, también es cierto que de alguna manera habría que prevenir lo que puede pasar en el futuro, esto en referencia a lo que se presencié en el centro un día que había una conferencia. Se tuvo a cargo de tres niñitos que son familiares, los que se quedaron por un momento pues se necesitaba guardar algunos papeles que habían quedado sobre el escritorio, nos encontrábamos a una aula de distancia, cuando escuche un portazo y al ver que ocurría, y cual fue la sorpresa al encontrar al niñito de siete años encima de la niñita de 6 años y la estaba besando y el otro chiquito sentado enfrente de ellos viéndolos. No se juzga esto como una actitud ni mala ni incorrecta, pues se deduce que por el hacinamiento en que viven, han visto cosas de esa naturaleza o bien que los padres no controlen el tipo de programas de televisión que los niños miran. Más desconcierta la respuesta que se obtuvo al informar de lo que había sucedido y consultar si

se le podía decir a las madres para que tuvieran más cuidado con los niños. Indicaron se guardara silencio por que algunas madres eran muy agresivas y había que evitar problemas. Contrariada porque a criterio personal no era forma de solucionar lo sucedido, sin embargo se consideró dar sugerencias a todas las madres en general, para que tengan más cuidado con sus pequeños hijos. Se tiene entendido que el año pasado también hubo una situación de la misma naturaleza con tres niñas.

Para ilustrar más este fenómeno también se conoció de un caso en donde una de las madres especialmente llegó en busca de ayuda, porque tenía un sentimiento de culpa, que fue creciendo desde su niñez, pues fue víctima de acoso sexual y manoseo por parte de su padre, quien es un alcohólico consuetudinario y además porque a la edad más o menos de 10 u 11 años tuvo juegos sexuales, con dos de sus hermanos más pequeños. Refiere que esta situación hizo de ella una mujer insegura y llena de temores, pues sobreprotege a sus hijos una niña y dos varones, de que puedan ellos pasar por la experiencia que ella ha pasado. Esta situación también provocó en ella una agresividad verbal y física, en contra de sus hijos y aún de su propio marido, pues ella sufre de pensar que él pueda hacerle un daño físico a sus hijos y especialmente a su hija, porque él no es su padre biológico. Existen madres que se quejan que sus maridos no quieren tomar ninguna medida para evitar los hijos. Porque ellas ya no quieren tenerlos. Hay una de ellas en especial que vive muy contrariada, porque su marido le es infiel y a causa de eso, le ha contagiado ya dos veces la enfermedad llamada Pediculosis Púvica, la cual es considerada como una enfermedad de Transmisión Sexual y cuando quiso hablar con él al respecto, quiso golpearla, echándole a ella la culpa, diciéndole que ella es la responsable del contagio.

Se han hecho entrevistas y fichas psicológicas para los niños que han asistido a la clínica y siempre tratando de orientar lo mejor posible cuando se es abordada por las madres.

Se llevaron a cabo evaluaciones de los tests “El Barrilete” y ABC, habiendo obtenido los siguientes resultados.

TEST "EL BARRILETE"

Total de niños y niñas	71
Evaluados	67
Niñas	34
Niños	33

AREA MOTOR GRUESA

Niñas y Niños	39 color verde No. 3	58%
Niñas y Niños	28 color amarillo No. 2	57%

AREA MOTOR FINO

Niñas y niños	48 color verde No. 3	72%
Niñas y niños	17 color amarillo No.2	25%
Niñas y niños	02 color amarillo No. 1	57%

AREA LENGUAJE SOCIAL

Niñas y niños	61 color verde No. 3	91%
Niñas y niños	5 color amarillo No. 2	07%
Niñas y niños	1 color amarillo No. 1	01%

AREA SENSORIAL COGNOSCITIVO

Niñas y niños	39 color verde No. 3	58%
Niñas y niños	20 color amarillo No. 2	30%
Niñas y niños	8 color amarillo No.1	12%

OBSERVACIONES:

Un niño de los asistentes a evaluación, no fue evaluado por tener una característica diferente, es decir con Labio Leporino y Paladar Hendido. Problema Lenguaje Secundario "A".

RESULTADOS TEST ABC

Total Niñas y niños	56
Evalutados	40
Niñas	22
Niños	18

Nivel	Superior	Medio	Inferior
Niñas y Niños	16	22	02

OBSERVACIONES:

Varias niñas y niños no están siendo reforzados en el centro, porque algunos de ellos, están en guarderías, otros por estar en otros centros, como iglesias y ONGs.

4.3 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

Brindar apoyo en las evaluaciones, reforzamientos, capacitaciones y conferencias a fin de que padres, niños y adolescentes sean capaces de alcanzar la madurez y el conocimientos que se persigue a través de las diferentes actividades.

Este departamento de Educación es de suma importancia. Se considera el de más relevancia en el Proyecto “Sueño Infantil”, ya que de él dependen las capacitaciones a las madres MEI y MAGUEI y las evaluaciones y reforzamiento de los niños, pero lastimosamente tampoco es suficientemente respaldado por los padres de familia.

El motivo principal para que las madres no asistan con sus hijos ha sido sin lugar a dudas, a que el centro no ha podido darles la ayuda que antes recibían, la cual consistía en donarles láminas, blocks, madera, etc. y alimentos de primera necesidad, lo que se considera como “no me dan no asisto”, otra de las razones por las cuales no traen a sus niños, es el hecho que algunos de ellos asisten a guarderías todos los días, otros niños a otros proyectos, lo que es contraproducente, puesto que deberían de dársele a estos padres la opción a escoger en cual Proyecto se quedan sus hijos, para que no contribuyan a servir de piedra de tropiezo el uno para el otro.

Además de alguna manera deberían de contraer nuevas obligaciones y responsabilidades y las que no cumplan dárseles de baja, y de esa manera darles la oportunidad a los niños que desde hace algún tiempo están esperando la oportunidad de poder ingresar al Proyecto “Sueño Infantil”. No está demás aclarar que la doctora en Medicina General es de bastante apoyo en las conferencias que son de su especialidad. Aprovecho también para sugerir que en el Depto. de Educación debería existir una auxiliar ya que es bastante el trabajo que hay que desempeñar, y tal vez de esa manera el trabajo sea más efectivo.

Ante esta problemática el Proyecto se ha visto en la necesidad de hacer actividades, como baratillos, venta de comida, cursos de cocina y de costura los cuales ya habían sido incrementados en años anteriores, además se han llevado a cabo conferencias con invitados especiales.

4.4 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

Al inicio como investigación se había elegido el tema “Factores de Riesgo en la Adolescencia”. Pero conforme se ha llevado a cabo, se ha decidido continuar sobre violencia intra-familiar debido a que la mayor cantidad de personas que han sido atendidas en la clínica han sido objeto de violencia intra-familiar, en cualquiera de sus formas. La violencia Intrafamiliar es un fenómeno que ha venido a constituirse en parte de la vida diaria de la sociedad guatemalteca.

Es un mal preocupante ya que este flagelo rompe inmisericordemente con la armonía familiar, con el buen desempeño laboral y lo que es todavía peor anula al individuo y rompe con la salud mental, emocional y física, constituyéndose en un obstáculo para el desarrollo económico, social, cultural y familiar en Guatemala. Nuestro país no pudo ser la excepción a este mal social, pues es una enfermedad pandémica que ha alcanzado al mundo entero en todos los estratos sociales.

La Asociación “Sueño Infantil”, que atiende a niños y niñas menores de 5 años, adolescentes, y padres de familia, cuya comunidad se encuentra ubicada en los diferentes sectores que pertenecen al Barrio “El Gallito”, zona 3, también son víctimas de la violencia que emana el narcotráfico, el cual horroriza y roba la paz de esta gente que por tener algunos ya más de cincuenta años de vivir en ese sector, no pretenden siquiera poderse cambiar de barrio, ya que son dueños o inquilinos que no tienen esa opción.

Esta población es gente que vive bajo el stress y la preocupación diaria de sus hijos, esposos y familia en general. Lastimosamente, aparte de este tipo de violencia, el proyecto también sufre del tipo de violencia intra-familiar, la cual también es terrible, porque la misma toma cuerpo en medio del seno familiar.

Cuando las personas adultas en este caso las madres, llegan a la clínica buscando apoyo a sus problemas personales o bien el de sus hijos, dejan entrever a través de sus pláticas que

son objeto de malos tratos (golpes) de que son víctimas, debido a la infidelidad de sus esposos, o bien por su irresponsabilidad económica y que al exigirles el gasto diario, eso se convierte en fuerte problema de discusión o de mal trato verbal o físico.

Guatemala es un país multiétnico, multilingüe y pluricultural en donde buena parte de los guatemaltecos viven en pobreza y extrema pobreza lo cual viene dando como resultado diversos problemas sociales económicos, familiares, culturales, etc., afectando también la salud mental y emocional de la familia. La historia de Guatemala está plasmada de violencia en donde sus secuelas llegan hasta nuestros días con situaciones y necesidades que aún no son resueltos. Los niños de nuestra sociedad aprenden a ser violentos en el seno de la familia y también en la escuela. Son violentos porque en la intimidad del hogar reciben los malos ejemplos de parte del padre o de la madre, siendo ellos las víctimas directas de la violencia intrafamiliar. En la escuela los niños son violentados por sus maestros o autoridades.

La familia ha sido considerada como el fundamento o la base de la sociedad. Puede ser considerada también como un grupo social primario, unido por vínculos de parentesco, los mismos pueden ser: consanguíneos, de filiación (biológica o adoptiva) o de matrimonio incluyendo las alianzas y en las relaciones de hecho cuando son estables.

En las entrevistas sostenidas con grupos de madres sobrevivientes de violencia intrafamiliar las mismas mencionaron en el proceso psicoterapéutico haber sido violentadas por parte de sus convivientes en diferentes circunstancias.

Una de estas circunstancias ejemplifica como la violencia se origina en su relación marital y explica que el marido le había sido infiel en varias oportunidades. Ella se dio cuenta de estas infidelidades y frente a esto se daba ciertas discusiones y reclamos, que posteriormente desencadenado en golpes y malos tratos por parte del esposo hacía la señora.

La señora llegó a enterarse por dichas infidelidades por medio del celular del esposo, en donde encontró números telefónicos de diferentes mujeres y ella llegaba al lugar del trabajo

del marido el día del pago que la amante lo estaba esperando también. Esto también provocaba conflictos ya que también afectaba la situación económica al interior de la familia puesto que como se menciona ya no le daba el gasto a su esposa por que también tenía obviamente darle dinero a la otra relación.

Otro caso, de la señora que se relaciona con violencia intrafamiliar por el alcoholismo del esposo se daban los problemas familiares debido que tenía trascendencia en la economía familiar. Al reclamarle ella sobre el presupuesto, él la golpeaba como respuesta al reclamo.

Esta es una situación que se presenta en la mayoría de los hogares guatemaltecos en donde existen personas que sufren del flagelo del alcoholismo. Esta situación tiene un impacto en la economía familiar, ya que las personas alcohólicas, por encontrarse en una situación alterada en sus sentidos y conciencia, desatienden las necesidades primarias del hogar. A esto se suman las discusiones al interior de la familia cuando se les exige que cumplan con dicha responsabilidad. En esta dinámica de las familias atendidas esas discusiones llegaban a momentos maltratantes por parte de los esposos hacia las amas de casa, quienes por lo general eran las que hacían el reclamo.

4.5 RESULTADOS DE ENTREVISTAS Y DIÁLOGOS

CONOCIMIENTO DEL FENÓMENO

Desde la perspectiva de los participantes en el estudio existe un conocimiento general en cuanto al fenómeno de violencia intrafamiliar. Las principales apreciaciones son las siguientes:

Según los sujetos que brindaron sus opiniones en relación a la violencia intrtrafamiliar, la conciben como aquellas situaciones hay conflictos en la familia, los mismos pueden ser entre padres e hijos o en otros casos únicamente los padres. Es un acto que puede ser físico y también psicológico que en la mayoría de los casos involucra a los padres. También mencionan el fenómeno surge en algunos hogares donde los vecinos o familiares abusan

de sus hijos, y puede ser cuando cualquiera de los cónyuges se lastiman o se agreden verbalmente, o por otro lado los padres agreden verbalmente a los hijos y los golpean.

En otro sentido también explican el fenómeno como el maltrato hacía la esposa a los hijos, es decir, pegarles demasiado no comprender a la esposa o esposo ambos, y tratarse con violencia. Algunos aspectos que influyen también que se presente este fenómeno es porque existe falta de comunicación entre el hombre y la mujer, que se presentan faltas de respeto entre los padres y lo hijos, no hay entendimiento entre los integrantes de la familia.

Por otro lado otro grupo de personas explica el fenómeno desde elementos violentos de tipo verbal, pues mencionan ejemplos como " Es cuando en un hogar existen gritos, palabras graves, golpes, insultos, ya no hay respeto solo humillaciones." Así mismo se encontraron opiniones las cuales la mayoría de las personas las centra en las peleas en el interior del hogar, es decir mencionan que los esposos viven en peleas y pleitos constantes, por lo que cuando los hijos presencian esas escenas de disputas entre conyuges cuando ellos están en el contexto escolar repiten lo mismo en la escuela como en la calle.

CAUSAS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Las personas participantes en la experiencia de investigación, en su mayoría deducen de donde pueden identificarse las causas por las cuales dicho fenómeno aparece, dentro de las opiniones mas encontradas están:

La mayoría de las personas identifican las principales causas de la violencia intrafamiliar en el seno de la familia ya sea porque explican que los padres lo han aprendido de los abuelos pues cuando fueron jóvenes vivieron esos ejemplos, o sea también porque hay diferentes situaciones que se presentan dentro de la dinámica familiar como por ejemplo el alcoholismo del padre, y las personas bajo los efectos de licor tienen una conducta agresiva hacia las esposas.

En otro orden de ideas también se explican las causas del fenómeno en los factores de la comunicación y el diálogo, ambos aspectos influyen en la poca comprensión entre los

conyuges, es decir “ por la incomprensión de ambos , porque muchas veces no pueden tener una buena conversación. Así mismo se ha generado una perdida de valores en la familia en general lo que afecta la relaciones, el respeto, y una buena dinámica intrafamiliar . Otros aspectos relacionados como causas al interior de la dinámica familiar son también los problemas laborales es decir la situación del desempleo que afecta principalmente a los padres de familia, se tienen problemas porque el esposo no tiene trabajo eso hace que exista falta de alimentos y el sufragar otras necesidades básicas necesarias para la subsistencia.

SITUACIONES QUE MOTIVAN LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Las situaciones en las cuales las personas centran su atención, en cuanto a que son aspectos, situaciones, hechos o pensamientos motivadores de la violencia, están las que a continuación se describen.

Según la percepción de las personas participantes en el estudio hay factores diferentes a las causas directas pero que son facilitadores para que se presente la violencia intrafamiliar es decir cuando los hombres han sido formados en una cultura machista pues en la relación dentro de la dinámica familiar, hacia la esposa y en la relación padres hijos, actuarán orientados por las prácticas machistas como los celos el control, que con la mujer siempre quieren hacer lo que quieren la incomprensión los reclamos sin sentido.

Otros aspectos que motivan a que se presente la violencia intrafamiliar tienen su base en que frente a las problemáticas, necesidades, inseguridades, inmadurez, irresponsabilidad, desconfianza, existe falta de apoyo para ambos padres.

La transmisión transgeneracional que ha existido en estas familias también es otro factor motivador y facilitador para que se presente dicho fenómeno ya que las personas manifiestan que dicho fenómeno aparece porque hay repetición de patrones familiares, porque cuando eran pequeños los padres los trataron mal y esas prácticas y formas de crianza se están repitiendo actualmente con sus propios hijos.

MIEMBROS DE LA FAMILIA DONDE SE ORIGINA LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

En el aspecto para identificar quienes de los integrantes de la familia es quien participa o que generalmente es de donde se origina la violencia intrafamiliar, los participantes mencionaron.

En un porcentaje alto las personas que participaron manifiestan que la violencia intrafamiliar se origina por parte de ambos padres. Todas las personas coincidieron en mencionar que en su experiencia particular fue el padre o la madre o ambos los que participaban en prácticas maltratantes hacia ellos cuando eran niños.

En un orden de menor importancia, pero que también fue mencionado, también identifican a otros actores como proporcinadores de la violencia, casos esporádicos en donde participan los hermanos mayores los tíos y los abuelos. Mencionan que estas personas hacen este tipo de acciones, porque, “ son personas que no tienen una buena niñez o vienen de una familia que no tuvo una buena relación con sus padres o no lo comprendían.”

MIEMBROS DE LA FAMILIA MÁS AFECTADOS POR LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Según la opinión de los diferentes participantes, los miembros de la familia quienes más salen afectados por esta dinámica interna, principalmente son los hijos.

Consideran que los hijos son los más afectados, en primer lugar son los que menos capacidades tiene para enfrentar esa situación es decir menos capacidades físicas e intelectuales. “ otras personas explican que son los niños porque “ los hijos sufren mucho daño físico, emocional, y crecen en un ambiente muy frío, porque son tratados mal y los niños van captando todas esas prácticas”.

Aunque los padres, según el estudio son responsables y propiciadores de la violencia al interior de las familiar también los identifican como personas que se ven afectados por dichas acciones .

Así mismo también se menciona en menor medida como miembros de la familia afectados a los abuelos y ancianos.

PERCEPCIONES DE LOS HIJOS FRENTE A LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Como se observó anteriormente, la violencia intrafamiliar afecta a todos los que componen el seno familiar sin embargo los niños son los más afectados por dicho fenómeno, por lo que fue importante conocer desde la percepción de los niños, cuáles son sus pensamientos en torno al fenómeno.

Las principales percepciones obtenidas por parte de los hijos frente a la violencia que se da al interior de las familias es que estas acciones son malas, pues los padres se pelean en la presencia de ellos, además de sufrir directamente ya que hay maltrato físico y psicológico hacia ellos. Mencionan que les da miedo y manifiestan que como pueden haber personas que hagan daño a sus seres queridos y a su propia gente. Que no debería de ser así porque se supone que su papá y su mamá se casaron o viven juntos para que se amen uno al otro. También expresan que no es bueno porque no ayudan para nada al ser humano, al contrario daña mucho a la gente les afecta psicológicamente son prácticas que no deben existir, no deben de hacer problema porque la violencia no es buena, la violencia genera más violencia y no les permite convivir con las demás personas.

Algunas veces manifiestan que no les gusta pues a veces se les genera el deseo de quererse ir de la casa, ya que no les gusta la vida que llevan entre gritos y maltratos, pues saben que cuando los niños crecen, en la adolescencia les afecta por su comportamiento, ya que cuando hay violencia en la familia no se siente la confianza hacia los padres y se pierde el respeto.

MEDIDAS A TOMAR, CONTRA LA PERSONA (S) QUE HACE USO DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Fue importante conocer, desde la propia experiencia y pensamientos de los participantes, cuáles pueden ser las medidas correctivas para incidir en la disminución de esta situación que afecta a miles de hogares guatemaltecos. A lo cual las diferentes personas respondieron lo siguiente.

En primer lugar, las personas que participaron en el estudio, se inclinan por una medida centrada en el diálogo para resolver o mejorar la situación ya que la mayoría menciona medidas como “ hablar con ellos, hacerles entender que no todo se debe hacer con violencia, no deben ser de esa manera por lo que es importante hablar con la persona para conocer que es lo que está pasando para llegar a un acuerdo”.

En una segunda posición se identificaron medidas orientadas a exigir justicia es decir que desde la perspectiva de los participantes estos hechos deben ser denunciados, o avisar a la autoridad inmediata, alejar a la familia y buscar que se les de un buen castigo.

En un tercer plano se encuentran las actitudes verbales orientadas a corregir a la persona con la ayuda o el apoyo de un proceso profesional psicoterapéutico o institucional para rehabilitar a dichas personas, es decir “ que tenga un psicólogo para ver de donde trae la violencia buscar ayuda pero no cualquier persona sino con alguien que le pueda dar orientación, llevarlos a un lugar adecuado, a una institución donde se rehabilite psicológicamente, moralmente, espiritualmente.

ACTITUDES DE LOS HIJOS FRENTE A LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Por otro lado, también fue importante conocer que es lo que los hijos hacen frente a esto, es decir cuales son las acciones y disposiciones que se identifican desde ellos como niños hijos.

Las actitudes de los hijos que pertenecen a esas familias en donde existe violencia intrafamiliar está centrada en la rebeldía pues se menciona que “a veces ellos actúan de la misma forma como los padres actúan y responden de la misma manera, algunos rebeldes y comienza a crear un nuevo conflicto con los padres e hijos son temerosos, callados, tímidos, con ganas de morir o huyen de su casa y escapan a través de las drogas”.

En otro orden de ideas otras actitudes asumidas por parte de los hijos se encuentran evidenciadas en aspectos emocionales como sentir resentimiento, rechazo, o percibir que nadie los quiere, se vuelven agresivos, berrinches.

Por otro lado como última consideración también asumen actitudes antisociales, pues se involucran a las pandillas, son problemáticos, son rebeldes, irresponsables y irrespetuosos, empiezan a faltar a la escuela empiezan a cultivar malas relaciones y manifiestan una actitud de desobediencia en general .

AFECTACIONES A LA SALUD MENTAL Y LA DE LA FAMILIA

En este tema la mayoría de los participantes en el estudio reconocen que el fenómeno de la violencia intrafamiliar afecta la salud mental individual y familiar de quienes se encuentran viviendo dicha situación.

Las principales afectaciones que las personas consideran entorno a la salud mental de la familia se centran en las secuelas de tipo psicológico como consecuencia de dicha violencia. Hay sentimientos de desvalorización y desánimo en algunos hay un deseo de morirse “claro que si porque uno se pone a veces deprimido sin ganas de vivir pero uno reacciona y dice

todo tiene solución menos la muerte. También porque, cuando se estudia ya no se tiene la misma concentración o interés porque solo se piensa lo que pasa o pueden enfermarse con dolor de cabeza. La violencia afecta a todos en la familia porque los niños se vuelven muy violentos, hay traumas yo he vivido algunos de estos problemas y me han afectado”.

Desde la percepción de los participantes del estudio también se ve afectada la salud mental de la niñez porque en su proceso de crecimiento los niños como son pequeños todo lo absorben como esponjas.

En el aspecto educativo también se encuentran afectaciones en el proceso escolar de los niños, ya que hay bajo rendimiento escolar el aspecto moral psicológico y espiritual se ve afectado en la familia, falta de comunicación y confianza, que con el tiempo puede desencadenar que una familia se desintegre.

SOLUCIONES PARA ESTE PROBLEMA

En este eje se evidencian diferentes formas que desde los participantes se identifican como soluciones a dicha problemática, algunas van orientadas a la prevención otras a la educación y otras hacen énfasis en la justicia.

Las que están relacionadas a la prevención generalmente se basan en aspectos espirituales y de conocer más a las personas ya que se encontraron expresiones como “ conocer con quien se va a casar uno y debe de haber comunicación entre la familia, solucionar los problemas no golpear a los hijos es mejor que vaya a la iglesia porque enseñan a tratar bien a su familia”. Así también mencionan que haya una buena relación dentro de la familia (pareja y con los hijos), buena comunicación, buscarle solución a los problemas aunque está fuera grande, en lo espiritual buscar a “ Dios”.

Así también se pueden identificar otras posibles soluciones para el problema, las cuales tienen relación con los procesos terapéuticos pues proponen que es importante buscar

ayuda en un psicólogo o con los consejeros de la iglesia. Sí los padres están en conflicto poner a los niños en pláticas profesionales, tomar terapias hacer conciencia.

Otras formas de solucionar el problema tiene que ver con lo educativo ya que las personas mencionan que es importante buscar orientaciones educativas brindarles charlas, capacitaciones, tratar de orientarlos porque los padres actúan de esa manera con sus hijos, orientarles que eso no es bueno que solo genera agresiones, odio, rencores y hasta la muerte.

CONOCIMIENTO DE OFICINAS O ENTIDADES PARA PRESENTAR DENUNCIA

Por lo que se puede observar en las apreciaciones de las personas, la mayoría tiene conocimiento, se ha informado, o a escuchado de las diferentes dependencias a donde se pueden dirigir las personas a presentar alguna denuncia relacionada con este fenómeno.

Al respecto las personas mencionan que es importante el hecho de poder tener la oportunidad actualmente de presentar una denuncia con las autoridades, las cuales pueden ser la policía Nacional Civil, las oficinas de Derechos Humanos como la oficina del Arzobispado de Guatemala, la oficina de La Procuraduría de Derechos Humanos, a Instituciones Gubernamentales, como el Ministerio Público y los Juzgados de Familia o visitar el Programa de Prevención de la Violencia.

En el caso de los niños las oficinas o entidades que conocen son los Juzgados de La Niñez y La Adolescencia, así también la Defensoría de La Niñez .

.EXPERIENCIAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR VIVIDAS EN EL PASADO O PRESENTE DE LOS ENTREVISTADOS.

La mayoría de las personas que participaron en la presente investigación, han sido víctimas de la violencia intrafamiliar, tanto en su etapa de niñez como en la actualidad en su etapa de adultez.

Las personas mencionan experiencias de violencia por parte de sus padres, que actualmente en su ayuda adulta les afecta en sus relaciones afectivas y en general tanto con su pareja como con otras personas en sus relaciones diarias “ una persona manifiesta que desde niña sus padres le pegaban con lo que podían desde y ahora sufro con mi esposo lo mismo pero gracias a Dios puse un alto a esto ahora gracias a Dios todo es diferente porque hablen con sus padres y con él”. Otra manifiesta soy una mujer soltera por una mujer que me robo mi hogar, destruyo mi hogar mi matrimonio, me afecto y mi matrimonio fue de 10 años. Pero sufrí yo y mis hijos. Pero gracias a Dios ya salí adelante y al proyecto que me ayudo y estos programas.

Otras personas que participaron en la investigación manifiestan haber experimentado violencia durante la niñez principalmente en violaciones en humillaciones verbales, agresiones por parte de los hermanos mayores, situaciones con las cuales han tenido que vivir desde la niñez hasta su vida adulta.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

Conclusiones Generales

- Es sumamente importante la buena relación entre epesista, el coordinador (a) o Director del Centro de EPS, para el mejor desenvolvimiento de las actividades.
- La relación entre el epesista que entra con el que sale, puede dar un seguimiento o continuidad en el desarrollo y desenvolvimiento en el trabajo o actividades que se desarrollan en la comunidad.

5.2 SUBPROGRAMA DE SERVICIO

- En algunas familias de la comunidad surge el problema del número elevado de hijos, lo cual viene a obstaculizar que las madres puedan dedicarse a la estimulación temprana y al acercamiento que se necesita entre madre e hijo, para que el niño o niña adquieran su mejor desarrollo y madurez.
- El número de madres e hijos que asistieron a la clínica de psicología es aceptable, dado a que la asistencia a otras actividades es ineficiente. Sin embargo la mayor parte de casos quedaron sin seguimiento, porque la mayor parte de madres tuvieron que trabajar.

5.1.3 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

- Algunos padres son analfabetos, situación que desfavorece el apoyo y acompañamiento en la escolaridad de los hijos.

- Este subprograma de docencia es de suma importancia, a mi criterio el de más relevancia en el Proyecto Sueño Infantil, ya que de él dependen en su mayoría las capacitaciones a las madres MEI y MAGUEI y las evaluaciones y reforzamiento de los niños, pero lastimosamente tampoco es suficientemente respaldado por los padres.
- Se impartieron pláticas y se hicieron dinámicas con las madres MEI a cerca del embarazo, desarrollo del niño de 0 a 6 y estimulación temprana logrando que las madres participantes comprendieran a cabalidad los temas impartidos.

5.1.4 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

- El sector geográfico conocido como el Gallito es un espacio en el cual existe y afecta el fenómeno de la violencia intrafamiliar a diferentes familias que viven en dicho Barrio y son atendidas en el proyecto.
- El fenómeno de la violencia intrafamiliar afecta principalmente a la población más vulnerable y desposeída de recursos como lo es la niñez.
- Las acciones violentas que suceden en la mayoría de los hogares que viven en el barrio el gallito y que se benefician del proyecto, se encuentran afectadas en su salud mental individual y familiar, lo que repercute en la cotidianidad y la vida escolar de la niñez.
- El bajo rendimiento escolar puede ser el resultado, de los problemas emocionales que presenta el niño como consecuencia de una mala dinámica familiar.

- La condición económica y social de las familias del proyecto, son extremadamente escasos. De manera que sus necesidades son mayores. Lo que viene a contribuir a que la atención y orientación de los niños no sean las mejores.

5.2 RECOMENDACIONES

5.2.1 RECOMENDACIÓN GENERAL

- Incentivar en los epesistas la formación de documentos dentro del proyecto, los cuales contengan la información necesaria de las actividades realizadas con la comunidad, para que el nuevo epesista pueda dar continuidad a las mismas.
- Es importante crear la forma o manera de un buen acercamiento entre los padres de familia, personal de la institución, maestra y epesista a fin de que se puedan alcanzar las metas propuestas.

5.2.2 SUBPROGRAMA DE SERVICIO

- Trabajar y estimular, las cuatro áreas de desarrollo, ya que del mismo dependerá el aprendizaje futuro de los niños.
- Que a través de la coordinación de las madres puedan hacer el compromiso, que de necesitar tanto ellas como los niños del servicio de Psicología, sea en realidad de una manera responsable, para que hayan óptimos resultados.
- Que a través de la coordinación pueda hacerse un cuarto especialmente para la psicoterapia de los niños, en donde solo tenga acceso la epesista. Que el cuarto vaya perfectamente alfombrado, que se mande hacer o se compre una casa de muñecas, la cual es de suma importancia en la psicoterapia y que se invierta en buenos juguetes, no importa que sean usados pero en buen estado y eliminar todo lo que

está en existencia, pues la mayor parte de juguetes no sirven. Todo esto para que el niño proyecte como es su dinámica familiar.

5.2.3 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

- Motivar a las madres analfabetas a fin de que se involucren de una manera eficaz con las madres analfabetas a fin de que se involucren de una manera eficaz con las madres Maguei, con la finalidad de que de que puedan sentirse que se les toma en cuenta, ya que han sido claras en decir que no les interesa la alfabetización por no tener tiempo para hacerlo.
- Apoyar en las capacitaciones a las madres Maguei OCF, a fin de que alcancen el adiestramiento necesario, para que en el futuro puedan ser las promotoras de futuras promociones de madres.

5.2.4 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

- Orientar a los padres familia a fin de despertar en ellos el interés de cambiar su mala relación familiar en beneficio de sus propios hijos.
- Que el estudiante de EPS defina con anterioridad el tipo de investigación que va a realizar, para su conocimiento mejor de la comunidad y sus necesidades.
- Implementar un programa de prevención y atención con las diferentes familias del barrio den gallito atendidas por el proyecto principalmente realizar trabajo con los hombres, quines son los principales agresores.

GLOSARIO

ABANDONO

Se manifiesta principalmente hacia los niños, adultos mayores y discapacitados, de manera general, se puede definir como el maltrato pasivo que ocurre cuando sus necesidades físicas como la alimentación, abrigo, higiene, protección y cuidados médicos, entre otros, no son atendidos en forma temporaria o permanente. El abandono también puede ser emocional, este ocurre cuando son desatendidas las necesidades de contacto afectivo o ante la indiferencia a los estados anímicos.

ABUSO SEXUAL

Cualquier clase de placer sexual con un niño por parte de un adulto desde una posición de poder o autoridad. No es necesario que exista un contacto físico (en forma de penetración o tocamiento) para considerar que existe abuso sino que puede utilizarse al niño como objeto de estimulación sexual, se incluye aquí el incesto, la violación, la vejación sexual (tocamiento/manoseo) a un niño con o sin ropa, alentar, forzar, o permitir a un niño que toque de alguna manera inapropiada al adulto) y el abuso sexual sin contacto físico (seducción verbal, solicitud indecente, exposición de órganos sexuales a un niño para obtener gratificación sexual, realización del acto sexual en presencia de un menor, masturbación en presencia de un niño, pornografía...).

ABUSO ECONÓMICO

El abuso económico ocurre al no cubrir las necesidades básicas de los miembros de la familia en caso de que esto corresponda, como con los hijos menores de edad y estudiantes, la mujer que no posee trabajo remunerado, los adultos mayores u otros miembros dependientes. También sucede cuando se ejerce control, manipulación o chantaje a través de recursos económicos, se utiliza el dinero, propiedades y otras pertenencias de

forma inapropiada o ilegal o al apropiarse indebidamente de los bienes de otros miembros de la familia sin su consentimiento o aprovechándose de su incapacidad.

ACOSO

Se ejerce con una estrategia, una metodología y un objetivo, la víctima es perseguida con críticas, amenazas, injurias, calumnias y acciones para socavar su seguridad, y autoestima y lograr que caiga en un estado de desesperación, malestar y depresión que la haga abandonar el ejercicio de un derecho o someterse a la voluntad del agresor.

BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR

Es un rendimiento inferior respecto a un grupo en circunstancias semejantes ya que presentan una disminución en el mismo, el cual, puede ser afectado por diferentes causas.

DESNUTRICIÓN

Consecuencias de una alimentación inadecuada, o de la absorción defectuosa de los alimentos.

FAMILIA

Grupo social primario unido por vínculos de parentesco, estos pueden ser consanguíneos de filiación (biológica o adoptiva) o de matrimonio, incluyendo las alianzas y relaciones de hechos cuando son estables. Se es parte de una familia en la medida en que se es padre o madre, esposa o esposo, hija o hijo, abuela o abuelo, tía o tío, pareja conviviente, etc.

MALTRATO

Puede ser pasivo (definido como abandono) o activo que consiste en un trato degradante continuado que ataca la dignidad de la persona. Generalmente se presenta bajo la forma de

hostilidad verbal, como gritos, insultos, descalificaciones, desprecios, burlas, ironías, críticas permanentes y amenazas. También se aprecian actitudes como portazos, abusos de silencio, engaños, celotopia (celos patológicos), control de los actos cotidianos, bloqueo de las iniciativas, prohibiciones, condicionamientos e imposiciones.

MALTRATO INFANTIL

Son todas aquellas acciones físicas o psicológicas no accidentales, ocasionadas por los responsables del desarrollo del niño y que son consecuencia de acciones físicas, emocionales o sexuales, de comisión u omisión, que amenazan el desarrollo físico, psicológico y emocional considerado como normal para el niño.

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Son todas las situaciones o formas de abuso de poder o maltrato (físico o psicológico) de un miembro de una familia sobre otro o que se desarrollan en el contexto de las relaciones familiares y que ocasionan diversos niveles de daño a las víctimas de esos abusos.

BIBLIOGRAFÍA

Guatemala (República) "Microsoft, Encarta, 2006 (CD) Microsoft corporation 2005.

Kempe, H Síndrome del Niño Apaleado.

Jama, Cincinnati 1962

Lenore E. Walter,

Síndrome de la Mujer Golpeada

Harper Colohon Books, Nueva York.

Programa Resignificación Ciudadana " 2006, Investigación y Fotografía,

Frieda Liliana Morales Barco (Barrio Querido, Historia y Memorias

De La Ciudad de Guatemala Barrio " El Gallito, zona 3

Sluzki, C., Violencia Familiar y

Violencia Política, Nuevos Paradigmas, Cultura y Subjetividad

Paidós, Buenos Aires, 1995.

Papalia , Diane Psicología del Desarrollo Editorial Mc Graw

Hill Octava Edición 2001.

Trejo Martínez Aurora, Violencia Intrafamiliar México 1998.

Ley Para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia Intrafamiliar

Y Su Reglamento. PROPEVI, SOSEP

Vaughan Mc Kay, Nelson

Tratado de Pediatría,

Sexta Edición , Salvat Editores S.A.

(w.w.w. munigate.com)

Enciclopedia de Guatemala, Tomo II,

Océano p.p. 244-245)