

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

**“FORTALECIMIENTO DE LA AUTOESTIMA DIRIGIDO A PROMOTORES
Y PROMOTORAS ESCOLARES QUE PARTICIPAN EN EL PLAN DE
ESCUELAS SALUDABLES, CENTRO DE SALUD ZONA 6”**

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

POR

JENNY PRISCILLA VALLE ROSALES

Previo a optar el título de

PSICÓLOGA

En el grado académico de

LICENCIATURA

Guatemala, agosto de 2009

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín
DIRECTORA

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA

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

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



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

C.c. Control Académico
EPS
Archivo
REG.124-2008
CODIPs. 1100-2009

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

04 de agosto de 2009

Estudiante

Jenny Priscilla Valle Rosales
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TRIGÉSIMO TERCERO (33º) del Acta DIECISIETE GUIÓN DOS MIL NUEVE (17-2009) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 30 de julio de 2009, que copiado literalmente dice:

"TRIGÉSIMO TERCERO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **"FORTALECIMIENTO DE LA AUTOESTIMA DIRIGIDO A PROMOTORES Y PROMOTORAS ESCOLARES QUE PARTICIPAN EN EL PLAN DE ESCUELAS SALUDABLES, CENTRO DE SALUD ZONA 6"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

JENNY PRISCILLA VALLE ROSALES

CARNÉ No.200219531

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA



Velveth S.

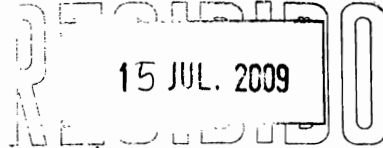


ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



Reg. 124-2008

EPS. 197-2007

08 de julio del 2009

Firma: *[Signature]* hora: 16:15 Registro: 124-08

**Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas**

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que se ha asesorado, revisado y supervisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- de Jenny Priscilla Valle Rosales, carné No. 200219531, titulado:

“FORTALECIMIENTO DE LA AUTOESTIMA DIRIGIDO A PROMOTORES Y PROMOTORAS ESCOLARES QUE PARTICIPAN EN EL PLAN DE ESCUELAS SALUDABLES, CENTRO DE SALUD ZONA 6.”

De la carrera de Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Licenciada Claudia Rossana Rivera
COORDINADORA DE EPS



/Dg.

c.c. Control Académico
EPS



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 485-1910 FAX. 485-1913 y 14
e-mail: usaepsic@usac.edu.gt

Reg. 124-2008
EPS. 197-2007

12 de junio del 2009

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

Respetable Licenciada:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- de **Jenny Priscilla Valle Rosales**, carné No. **200219531**, titulado:

“FORTALECIMIENTO DE LA AUTOESTIMA DIRIGIDO A PROMOTORES Y PROMOTORAS ESCOLARES QUE PARTICIPAN EN EL PLAN DE ESCUELAS SALUDABLES, CENTRO DE SALUD ZONA 6.”

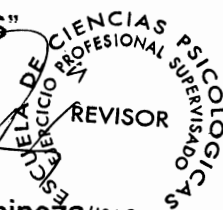
De la carrera de Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Licenciado Rafael Estuardo Espinoza^{USAC}
Revisor



/Dg.
c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Reg. 124-2008

EPS. 197-2007

05 de mayo del 2009

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

Respetable Licenciada:

Informo a usted que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- de **Jenny Priscilla Valle Rosales**, carné No. **200219531**, titulado:


“FORTALECIMIENTO DE LA AUTOESTIMA DIRIGIDO A PROMOTORES Y PROMOTORAS ESCOLARES QUE PARTICIPAN EN EL PLAN DE ESCUELAS SALUDABLES, CENTRO DE SALUD ZONA 6.”

De la carrera de Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciada Sonia Del Carmen Molina
Asesora-Supervisora



/Dg.

c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

c.c. Control Académico
EPS
Archivo
Reg.124-2008
CODIPs.668-2008

De Aprobación de Proyecto EPS

16 de abril de 2008

Estudiante

Jenny Priscilla Valle Rosales
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto **QUINCUAGÉSIMO SEGUNDO (52o.)** del Acta **DIEZ GUIÓN DOS MIL OCHO (10-2008)** de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 10 de abril de 2008, que literalmente dice:

“QUINCUAGÉSIMO SEGUNDO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **“PROGRAMA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTOESTIMA APLICADO A PROMOTORES Y PROMOTORAS ESCOLARES QUE PARTICIPAN EN EL PLAN DE ESCUELAS SALUDABLES”**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

JENNY PRISCILLA VALLE ROSALES

CARNÉ No. 200219531

Dicho proyecto se realizará en la ciudad capital, asignándose a la Licenciada Claudia Castañeda, quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requeriente, y a la Licenciada Sonia del Carmen Molina Ortiz, 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



MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y A. S.

AREA DE SALUD GUATEMALA CENTRAL CENTRO DE SALUD CIPRESALES ZONA 6


Guatemala 24 de junio de 2009

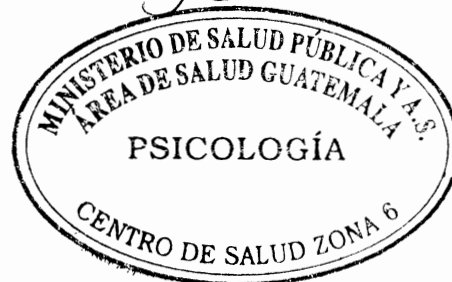
Departamento de Ejercicio
Profesional Supervisado
Escuelas ciencias psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Por medio de la presente hago constar que la estudiante: JENNY PRISCILLA VALLE ROSALES, con número de carné 200219531, realizó su ejercicio profesional supervisado, titulado "FORTALECIMIENTO DE LA AUTOESTIMA DIRIGIDO A PROMOTORES Y PROMOTORAS ESCOLARES QUE PARTICIPAN EN EL PLAN DE ESCUELAS SALUDABLES, CENTRO DE SALUD ZONA 6"; en este Centro de Salud en las fechas comprendidas del 03 de marzo DE 2008 al 27 de febrero de 2009.

La estudiante Valle Rosales cumplió con responsabilidad, creatividad y entusiasmo los programas establecidos por la Escuela de Ciencias psicológicas y el Centro de Salud de la zona 6.

Y para los usos que al interesado convenga, se extiende la presente en una hoja de papel membretado de la institución.


Licda. Claudia Castañeda Villeda
Psicóloga Clínica Col. 1082



PADRINOS DE GRADUACIÓN

Sonia del Carmen Molina Ortiz
Licenciada en Psicología
Colegiado No. 8392

Edgar Larios
Maestro en Psicología Clínica
Colegiado No. 1084

ACTO QUE DEDICO

A DIOS: por ser mi guía en todo momento, como en este día.

A MI MAMA: por sus consejos, su fuerza de voluntad, su apoyo y su amistad, gracias por estar presente en cada momento de mi vida.

A MIS HERMANOS: Hugo y Miguel Ángel gracias por los momentos compartidos.

A MIS TIOS: Rolando y Oscar por apoyarme en momentos importantes de mi vida.

A MI NOVIO: por ser mi amigo que me apoya, me aprecia y valora cada esfuerzo que realizó. Que privilegio mas grande conocer y aprender juntos con cada experiencia . Gracias por formar parte de mi vida.

A MIS AMIGAS: Ciria, Heidi, Jessenia, Vero, Luqui, Michelle, Monica y Gaby por su amistad, cariño y apoyo.

A MEDICOS DEL HOSPITAL DE CANCEROLOGIA: por su apoyo y confianza, gracias por estar presentes en este día tan especial.

A ENFERMERAS GRADUADAS DEL HOSPITAL DE CANCEROLOGIA: por su comprensión y ayuda durante el proceso de mi formación profesional. Muchísimas gracias, en especial a seño Mirian de Rodas (directora de enfermería).

A AUXILIARES DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL DE CANCEROLOGIA: gracias por su compañerismo y entusiasmo, son dignas de admirar por su labor humanitaria, para mi es un honor formar parte de ese equipo de trabajo.

Y A USTED: especialmente, gracias por estar hoy aquí.

AGRADECIMIENTOS

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

AL CENTRO DE SALUD ZONA 6 CIPRESALES

A LAS ESCUELAS: República de España, Francisco Fuentes y Guzmán y Maria Cristina Bennet de Rolz.

Al Dr. CARLOS SALAZAR
DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD ZONA 6 CIPRESALES.

A Las Licenciadas. Magali Zea , Claudia Castañeda y a todo el personal que labora en el CENTRO DE SALUD ZONA 6.

A los licenciados: Sonia Molina y Estuardo Espinoza con especial aprecio.

Al licenciado Edgar Larios por sus consejos y enseñanzas.

INDICE

Síntesis descriptiva

Introducción

1. ANTECEDENTES

1.1 Monografía del lugar	1
1.2 Descripción de la institución	5
1.3 Descripción de la población	10
1.4 Planteamiento del problema	10

2. REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

2.1 Abordamiento teórico-metodológico	14
2.2 Objetivos	24
2.2.1 Objetivo general	24
2.2.2 Objetivos específicos por subprograma	24
2.2.3 Metodología de abordamiento por subprograma	25

3. PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

3.1 Subprograma de servicio	29
3.2 Subprograma de docencia	31
3.3 Subprograma de investigación	32

4. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 Subprograma de servicio	37
4.2 Subprograma de docencia	38
4.3 Subprograma de investigación	39
4.4 Análisis de contexto	40

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

2.1 Conclusiones

2.1.1 Conclusiones generales	42
2.1.2 Subprograma de servicio	42
2.1.3 Subprograma de docencia	43
2.1.4 Subprograma de investigación	43

2.2 Recomendaciones

2.2.1 Recomendaciones generales	44
2.2.2 Subprograma de servicio	44

2.2.3 Subprograma de docencia.....	44
2.2.4 Subprograma de investigación	45
BIBLIOGRAFÍA	46
GLOSARIO	47
ANEXOS	49

SÍNTESIS DESCRIPTIVA

El Ejercicio Profesional Supervisado se enfocó a la población escolar de la jornada vespertina que participa en el Plan de Escuelas Saludables, aquellos y aquellas estudiantes que conforman el grupo de promotores y promotoras escolares.

Después de un proceso que incluyó el reconocimiento de la institución, observación de la población, recolección de datos y búsqueda de necesidades durante 15 días de estadía inicial en el Centro de Salud de la zona 6, y con el apoyo de las autoridades de esta institución salubrista, se consideró conveniente abordar el tema de la autoestima. Este propósito surgió al notar la necesidad de minimizar problemas que limiten el desarrollo pleno de los estudiantes en sus diferentes entornos y al considerar que un estudiante que posee una autoestima positiva es capaz de desarrollar destrezas y habilidades, debido a que experimenta seguridad, confianza, respeto, afecto, libertad de expresión, mejores relaciones interpersonales, satisfacción consigo mismo, lo cual contribuye a desempeñar sus actividades sin complicaciones y a interactuar con los demás sin limitaciones. Es necesario que los niños, niñas y adolescentes posean una alta autoestima pues mantiene la salud mental y física.

En este EPS se tuvo la experiencia satisfactoria de que un niño, niña y adolescente escolarizado puede mantener o alcanzar una autoestima alta, si existe un fortalecimiento adecuado de la misma.

Durante un periodo de 12 meses se desarrollarán tres sub-programas que incluyen: docencia, servicio e investigación; se realizó una serie de acciones que favorecieron el fortalecimiento de la autoestima de la población objeto de trabajo.

En el subprograma de docencia se educó a promotores y promotoras escolares de la jornada vespertina pertenecientes a las escuelas: Francisco Fuentes y Guzmán, Republica de España y Maria Cristina Bennet de Rolz. Se trabajo con estos niños un programa en el que se abordaron temas relacionados con el fortalecimiento de la autoestima, como también temas de salud, solicitados por autoridades del Centro de Salud de la zona 6. Se capacitó a varios alumnos de 3ro, 4to, 5to, y 6to grados mediante talleres, elaboración de murales, tarjetas y trabajos en grupo, estableciendo de esta manera un proceso interactivo.

En el subprograma de servicio se atendió a la población que solicitó atención psicológica en el Centro de Salud de la zona 6, en su mayoría población infantil escolarizada. Se brindó orientación a promotores y promotoras escolares, que lo requerían.

En el subprograma de investigación se detectó el nivel de autoestima de los estudiantes (promotores escolares) de las tres escuelas mencionadas, mediante la aplicación del test AF5 antes y después de desarrollado el programa. A pesar de haber variaciones en la muestra, la prueba lanzó datos interesantes para cada grupo de alumnos de cada establecimiento educativo. En la prueba se evaluó el nivel de autoestima de cada estudiante, valorando así mediante rangos en centiles, el área académica, emocional, social, familiar y física.

INTRODUCCIÓN

El presente Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) se efectuó en el Centro de Salud de la zona 6, durante la jornada vespertina, en un horario de 11:00 a 15:30 hrs. Se realizó una visita de reconocimiento a la institución en donde se obtuvo datos relacionados con el lugar y se detectaron las necesidades presentes en la población. Se trabajó en el proceso de educar a la población de promotores escolares en el fortalecimiento para la autoestima y otros temas relacionados con la salud física que se abordan dentro del Plan de Escuelas Saludables. Con la finalidad de propiciar un ambiente de participación activa en el que los estudiantes sean entes mediadores de conocimiento, mediante las replicas desarrolladas en su salón de clases al que corresponden y así también desarrollen acciones que fortalezcan su autoestima y la de los otros, aplicando tal conocimiento a su diario vivir.

Este trabajo pretendió que la población escolar sea participe en la conformación de una autoestima positiva, lo cual los beneficia desarrollando confianza, seguridad, respeto, aprecio, mejores relaciones interpersonales, libertad de expresión y satisfacción consigo mismo y con los demás. Para tal propósito se les provee de un programa que contemple estrategias que contribuyan a fortalecer su autoestima.

El nivel de autoestima que presenta la población sujeto de trabajo se detectó mediante el test AF5 que evalúa tal condición, al inicio del programa y se aplicó un retest al finalizar el programa.

El marco general de interés del EPS fueron los niños, niñas y adolescentes escolarizados, entre quienes suele presentarse el problema de la baja estima. La baja autoestima ha sido relacionada con un sin fin de situaciones que afecta la salud física y mental, tales como. La drogadicción, el alcoholismo, suicidio, depresión, miedo, angustia, inmadurez emocional y bajo rendimiento escolar. Por ello es necesario prevenir dentro de la población escolar el deterioro de la autoestima, creando espacios de conocimiento que promuevan su fortalecimiento, para el desarrollo de una autoestima positiva entre sus compañeros. Considerando lo anterior y por el hecho de ser los alumnos y alumnas de establecimientos escolares el interés primordial, debido al lugar privilegiado que ocupan en el desarrollo del país Guatemala , es necesario que su accionar dentro de la sociedad, esté encaminado al

desarrollo integral. Por tal razón, se valoró importante y ha sido una experiencia enriquecedora el desarrollar un programa para el fortalecimiento de la autoestima con los promotores y promotoras escolares en salud, de los centros educativos participantes en el Plan de Escuelas Saludables que promueve el Centro de Salud de la zona 6.

Capítulo I

ANTECEDENTES

1. 1 Monografía del lugar

La República de Guatemala cuenta con la capital que es la ciudad de Guatemala. En el país varía el tipo de clima y las temperaturas varían con la latitud, la temperatura mantiene un promedio anual de 20 grados centígrados.

El suelo es fértil, siendo el recurso más importante ya que es un país agrícola y ganadero. La República de Guatemala tiene una población de 11.237.196 (2002,INE), teniendo una densidad de 132 hab./km. La población de origen maya representa cerca del 45% de los habitantes de Guatemala; a continuación los ladinos (mestizos), un 45% y, por último, blancos de origen europeo, negros y asiáticos, un 10% de la población. El 60% de los habitantes de Guatemala, viven en áreas rurales y el 40% en áreas urbanas.(2002, UNESCO).

Las tasa de crecimiento de la población es de 2.61% (2004, USCB), con una esperanza de vida total de 65.2 años, distribuida en femenina 66.1 años y masculina 64.3 años (2004, USCB). Con una tasa de natalidad de 34.60 nacimientos por cada 1000 habitantes, y con una tasa de mortalidad infantil de 37 fallecidos por cada 1000 nacidos vivos (2004, USCB). Del total de la población activa, compuesta por 4,52 millones de personas, aproximadamente el 39% trabaja en agricultura, el 20% en la industria y el 38% en el sector servicios.

Guatemala se divide en 22 departamentos, cuyo gobierno está a cargo de un gobernador designado por el presidente. Estos departamentos son: Alta Verapaz, Baja Verapaz, Chimaltenango, Chiquimula, El Progreso, Escuintla, Guatemala, Huehuetenango, Izabal, Jalapa, Jutiapa, Petén, Qietzaltenango, Quiché, Retalhuleu, Sacatepéquez, San Marcos, Santa Rosa, Sololá, Suchitepéquez, Totonicapán y Zacapa.

El catolicismo es la religión que se identifica generalmente, profesada por la mayoría de los guatemaltecos, está presente también, de forma minoritaria la iglesia protestante, en especial bautista y evangélica. El español es el idioma oficial, sin embargo también están presentes, 21 idiomas indígenas del tronco maya,

principalmente k'iche`, mam, poqomam, kaqchikel y q'eqchi`. En la costa del mar caribe, la población de origen africano habla lengua garífuna.

La educación es gratuita para todos los niveles, pero, debido a la escasez de escuelas públicas, hay muchas instituciones de carácter privado. La educación es obligatoria entre los 5 y los 15 años. El 71.3 % de adultos guatemaltecos estaban alfabetizados en el 2004. Según el PNUD se cuenta con una deserción de 11.4% y con una repitencia del 17.1% en hombres y el 15% en mujeres (2001, UNESCO). El analfabetismo que afecta un 28.7% de la población, alcanza el 51% de las mujeres en comunidades rurales y 18% en urbanas, mientras en los hombres es del 34% y 12% respectivamente(2002, PDH), evidenciando un desbalance por géneros.

La distribución física de red vial, se desprende de la carretera panamericana, que atraviesa Guatemala, desde México hasta El Salvador. Los principales puertos del país, son: Puerto Barrios, San José, Santo Tomás de Castilla y Champerico. Existe un aeropuerto internacional, que ofrece servicios nacionales e internacionales.

Guatemala cuenta con una superficie de 2.126 km cuadrados; está situada en el centro sur de la República, en las tierras altas volcánicas y altiplanicie central, con volcanes prominentes del cinturón volcánico interior paralelo a la costa del pacífico, como el de Agua, Fuego, Acatenango y Pacaya. El clima es templado y suave en la mayor parte de su territorio. La agricultura se practica en el fondo de los valles, con cultivos de café, caña, cereales y legumbres. La ganadería es de clase vacuno y la industria tiene carácter alimentario.

El departamento de Guatemala está dividido en 17 municipios que son: Guatemala, Santa Catarina Pinula, San José Pinula, San José del Golfo, Palencia, Chinautla, San Pedro Ayampuc, Mixco, San Pedro Sacatepéquez, San Raymundo, Chuarrancho, Fraijanes, Amatitlán, Villa Nueva, Villa Canales y San Miguel Petapa, lo cual a raíz del crecimiento habitacional y poblacional están cercanos a la Ciudad de Guatemala.

La ciudad de Guatemala, capital del país, está ubicada en el centro meridional del departamento de Guatemala, situada en el valle de la Ermita, en las tierras altas volcánicas, a una elevación sobre el nivel del mar de 1,502 metros. Esta ciudad cuenta con una población de 942,348 habitantes (2002,INE) de los cuales 444,429 habitantes corresponde al sexo masculino y el resto con una cifra de 497,919

habitantes corresponde al sexo femenino, pudiendo notar así, que la ciudad de Guatemala está habitada mayormente por mujeres. La ciudad es el principal centro económico, de transportes y cultura, cuenta con una población económicamente activa (PEA) de 229,948 hombres y 166,185 mujeres (2002,INE). Se asentó en 1776 como tercera capital de país, y se reconstruyó de acuerdo a nuevos modelos de construcción y urbanización, después de una serie de devastadores terremotos que se sucedieron entre 1874 y 1918. La zona norte de la ciudad fue de nuevo muy dañada, durante otro gran terremoto en 1976 y se erigieron nuevas edificaciones, dando como resultado el crecimiento de la ciudad mediante el desarrollo de amplias avenidas y la amplitud de carreteras hacia el norte, sur, este y oeste, sobre los que ha surgido áreas residenciales, centros financieros y comerciales, parques y hoteles. La ciudad es una mezcla de altos edificios y elegantes áreas residenciales y barrios pobres que surgen en los suburbios de la metrópoli.

La ciudad de Guatemala está dividida en 20 zonas, pero el crecimiento de la misma ha llegado a los municipios circunvecinos, estableciendo pocos parámetros entre las zonas residenciales.

Las características habitacionales dentro la ciudad de Guatemala se clasifican en: casa formal, apartamento, palomar, rancho, casa improvisada y otros (INE). En mayor cantidad se encuentran las construcciones de casas formales.

La población alfabetizada corresponde a 746,617 y la analfabeta a 63,919, considerando que la mayoría sabe leer y escribir, se puede notar que se interesan por la superación personal en lo referente a la educación.

Dentro del municipio de Guatemala (ciudad) lo referente a la natalidad y mortalidad se especifican de la siguiente manera: los nacimientos alcanzan una cifra de 25,362 nacidos vivos al año (2005, INE), las defunciones alcanzan los 9,335 al año, y los mortinatos (fetos que nacen muertos) no presentan datos dentro de la tabla, sin embargo a nivel departamental la cifra corresponde a 903 defunciones fetales. Pudiendo observar que la cantidad de nacimientos supera a las defunciones.

La zona 6 de la ciudad de Guatemala cuenta con una población de crecimiento constante y con una infraestructura variada. En sus principios era una zona limítrofe de la ciudad capital, pero con el paso del tiempo, se ha integrado ya como parte del centro capitalino, contando con un comercio creciente y constante. En ellas se

pueden encontrar colonias y barrios que datan entre los periodos 1940-1950 como lo son: El Carmen, Los Ángeles, Las Alondras, Barrio San Antonio, San Juan de Dios, 30 de Junio, La Reinita, Proyectos 4-3, Proyectos 4-4, Proyectos 4-10, Bienestar Social, La Pedrera, El Quintanal, José Antonio Márquez, El Ejército, Casco urbano, La Ermita, Cipresales y residenciales Cipresales. A partir del terremoto de 1976 y de los conflictos de la guerra civil, la zona 6 se vio, al igual que muchas zonas de la ciudad capital, con emigración de personas del interior de la República, estableciendo asentamientos dentro de su distrito, tales como: La Paz, El Carmen, Jesús de la Buena Esperanza, La Joyita (anexo al Barrio San Antonio), La Joyita (anexo a San Juan de Dios), Joyita San Juan, Santiago de los Caballeros, El Esfuerzo, 19 de Mayo, Renacer, 25 de Noviembre, Próspero Penados, Divina Pastora, Luz de la Mañana y Jordán. La zona 6 posee 76,580 habitantes y 18,000 viviendas, las cuales van en aumento, de estas 1,021 son palomares (Periódico "Prensa Libre", 21/02/2005, p. 4) .

Dentro del distrito de la zona 6 se puede encontrar, estaciones de la Policía Nacional Civil, la Academia de la Policía Nacional Civil, Centro de Salud, una Periférica del IGSS, mercados municipales (techados y cantonales), agencia de la Empresa Eléctrica de Guatemala, S.A, Intecap, Supervisión Educativa, Estación de Bomberos municipales y comercios.

En la zona 6 de la ciudad capital se encuentran diversos centros educativos, tanto privados como estatales, de estos últimos, muchos de los edificios, son compartidos en jornadas dobles y hasta triples de trabajo (matutina, vespertina y nocturna), algunas cuentan con edificios propios y otras con arrendamiento.

La zona 6 es considerada una área de riesgo hasta el momento, a partir del hundimiento de suelo y subsuelo ocurrido durante la noche del 22 de Febrero de 2007, ya que las condiciones habitacionales de las personas que se ubican en el Barrio San Antonio, cercanos a la 25 calle y 6ta avenida de la zona 6 son inhabitables. Incluso los vecinos de colonias y barrios aledaños mantienen preocupación por esta situación, pues hasta el momento aún no se ha rellenado dicho agujero. Se han producido evacuaciones a raíz de este desastre, alrededor de 720 personas que conforman 140 familias, la tensión es grande y los responsables de reparar dicho daño, aún están efectuando acciones para remediar esta situación.

Sin embargo, las personas se encuentran desesperadas por falta de resolución a la problemática habitacional, por tal razón están regresando a sus lugares de vivienda. Este problema aún sigue afectando a las familias que se ubican dentro de la zona 6 capitalina y no se sabe cuando será reparado este hundimiento, y si continuarán los deslaves de tierra en la ubicación del desastre. Esta situación estuvo presente durante cierta parte de la ejecución del proyecto, sin embargo este agujero actualmente ya está relleno, lo cual aminoró la preocupación de los habitantes en relación a este suceso.

1.2 Descripción de la institución

El centro de la zona 6, es una institución pública, cuya fuente de financiamiento proviene del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Es fundado en la ciudad de Guatemala el 24 de Julio de 1,978 en la colonia Los Cipresales, bajo la dirección del Dr. Alejandro Gramajo Solórzano. Sin embargo en 1,998 por trabajos de remodelación fue trasladada temporalmente a las instalaciones del Dispensario Municipal número 4, ubicado en la 8va. Calle 15-52 de la zona 6, actualmente se encuentra en la 21Av. 13-75 de la zona 6.

El Centro de Salud provee servicios gratuitos a pobladores de diferentes sectores de la zona 6 y en ocasiones a personas pertenecientes de otras zonas cercanas. Su atención está dirigida a niños, jóvenes, adultos y adulto mayor, tanto hombres como mujeres que presentan carencia de salud, como también por control de salud. Brinda atención médica y educativa integral de tipo preventiva, curativa y de rehabilitación en un horario de 7:00 a 15:30 horas de lunes a viernes.

El Centro de Salud de la zona 6, tiene como visión: En el área de salud en Guatemala, constituir una red de servicios que inciden en el mejoramiento de los indicadores de salud de la población objetiva, mediante la optimización de los recursos en coordinación con otros sectores comprometidos con la satisfacción de las demandas de la comunidad. En cuanto a su misión es: proveer gratuitamente servicios de salud preventiva, curativa y de rehabilitación a la población del departamento de Guatemala, mediante una red institucional en los tres niveles de atención regida por los principios de eficiencia, equidad, calidez y calidad.

Los objetivos del Centro de Salud son:

- satisfacer las necesidades de salud de la población de la zona 6 mediante la entrega de servicios de salud con calidad, calidez y equidad.
- Promocionar las acciones de apoyo al saneamiento del medio, que mejoren la calidad de vida de la población.

El Centro de Salud de la zona 6 cuenta con los siguientes servicios:

- Admisión y secretaría: área encargada de llevar el registro de las personas que diariamente son atendidas, el archivo de expedientes y correspondencia.
- Clínica de preconsulta: en esta área una enfermera auxiliar se encarga del control de signos vitales, talla y peso, como también de prestar atención a emergencias.
- Clínica de consulta externa: área responsable de la atención médica y educativa a la población en general, que asiste al Centro de Salud.
- Clínica de gineco-obstetricia: área encargada del control pre y post-natal, cubriendo servicios de papanicolau, metodología anticonceptiva y exámenes relacionados con la salud reproductiva.
- Clínica de odontología: responsable de la evaluación dental,, extracción de molares y/o incisivos, realización de programas de salud bucal y fluorización en las escuelas de la zona.
- Clínica de postconsulta: atendida por una auxiliar de enfermería, quien orienta a las personas acerca de los tratamientos asignados por el médico durante la consulta.
- Clínica de hipodermia: área responsable de la administración de vacunas (Tos ferina, Sarampión, Rubéola, Paperas, Polio, Difteria y Tétanos) a niños y niñas, mujeres en edad fértil, cirugías menores y aplicación de tratamientos inyectados.
- Clínica de profilaxis sexual: responsable de la atención a la trabajadora sexual, brindando educación sexual y exámenes de papanicolau.
- Clínica de Psicología: brinda atención psicoterapéutica de forma individual y grupal, orientación a madres y padres de familia, alumnos y alumnas de las escuelas aledañas al centro de salud a través de los diferentes programas. Se visualizan las necesidades de acuerdo a la detección de casos que acuden al

servicio, mediante visitas domiciliarias y referencias. El trabajo se realiza de manera coordinada con todas las áreas del Centro de Salud.

- Trabajo Social: área encargada de investigación, ejecución y evaluación de planes, programas y proyectos de salud preventiva, y la coordinación de educación y promoción de salud dentro del distrito de la zona 6. Responsable del programa de escuelas saludables.
- Laboratorio: responsable de la extracción de muestras de sangre, trabaja con muestras de heces, orina, entre otros. Sin embargo cuando el médico solicita algún estudio de laboratorio, que no se realice en el centro de salud se refieren a la casa central, las clínicas del San Sebastián o algún otro laboratorio que provea servicios a bajo costo.
- Saneamiento Ambiental: área responsable de la ejecución de programas y jornadas de salud para la población de la zona 6. Estos dependen de las políticas del centro de salud, programas de vacunación contra la rabia a mascotas o jornadas nacionales que realiza el Ministerio de Salud a través de los Centros de Salud del país. Llevar el control de las ETAS (Enfermedades de Transmisión Alimenticia) de los alimentos que se almacenan, se fabrican o se expenden al público en forma fija (restaurantes) y móvil (callejeras), tomando muestras de todo tipo de alimentos para el monitoreo y control de su calidad, enviando dichas muestras al laboratorio nacional de salud y dando cursos de manipulación de alimentos a las personas que los expenden. Así mismo lleva la inspección del sistema hídrico suministrado por EMPAGUA y control de cloro residual. Coordina junto con la Municipalidad Capitalina (a) desechos sólidos: el control y erradicación de basureros clandestinos, control de mercados, parques y todo lo relacionado con la contaminación ambiental, (b) Excretas: adecuada disposición de aguas negras, aguas servidas y todo lo relacionado a desechos líquidos.
- Estadígrafo: se encarga de todos los datos estadísticos concernientes al Centro de Salud en relación a la población y resultados cuantitativos de los servicios que presta la institución y otros datos propios de sus programas y funcionamientos.

- El Programa de Accesibilidad de Medicamentos, PROAM (farmacia) fue creado en 1997 para asegurar el acceso de toda la población a medicamentos de calidad y bajo precio. Esta farmacia no es parte del Centro del Salud, pero beneficia a los usuarios, cuando el medicamento no está disponible en la institución.

Áreas que benefician indirectamente a la población:

- Central de equipos: clínica equipada para esterilizar el equipo de laboratorio y otros equipos que requieran esterilización.
- Bodega: almacenamiento de medicamentos, vacunas, insumos de laboratorio, instrumentos dentales, de esterilización y limpieza.

El Personal técnico administrativo del Centro de Salud de la zona 6 es el siguiente:

1 Director

2 Secretarias

1 Estadígrafo

4 Médicos

2 Odontólogos

1 Asistente Dental

1 Enfermera Graduada

6 Auxiliares de Enfermería

1 Técnico de Laboratorio

1 Inspectores de Saneamiento Ambiental

1 Trabajadora Social

1 Psicóloga

4 EPS de Psicología USAC

4 Estudiante de Trabajo Social

1 EPS de Trabajo Social

2 Conserjes

2 Guardianes

El Centro de Salud de la zona 6 cuenta con un área de terreno de 666.780 metros cuadrados, construido con columnas de cemento, paredes de block y techo fundido.

El edificio consta con área para parqueo, en el cual también se realizan actividades programadas por los grupos que asisten a la institución. Cuenta con 14 cubículos, en los cuales están ubicadas los distintos servicios que presta el Centro de Salud. Posee dos servicios sanitarios, uno para público en general y otro exclusivo para personal, tiene servicios de agua, luz y teléfono.

Al Centro de Salud de la zona 6 asiste el grupo EVE integrado por señoras y señores de la tercera edad, como también un grupo conformado por mujeres (de 14 a 45 años) que trabaja como personal voluntario, al cual capacitan de manera gratuita acerca de temas relacionados con la salud, para que sean promotoras de salud en su comunidad. Ambos grupos tienen actividades encaminadas al desarrollo integral, las cuales son realizadas algunas veces dentro de las instalaciones del Centro de Salud y en otras ocasiones fuera de la institución, todo ello con el fin de beneficiar a esta población a mantener una participación activa dentro de su comunidad.

El Centro de Salud de la zona 6 participa activamente en el plan de Escuelas Saludables que propone el Ministerio de Salud Pública en coordinación con el Ministerio de Educación. Este Plan está encaminado en promover la participación de los escolares en actividades enfocadas en la salud, para convertirse en entes multiplicadores de conocimientos dentro de su familia y comunidad. Tal acción los acredita como promotores y promotoras escolares en salud. Esto tiene la finalidad de contribuir a la educación integral de los niños y las niñas, desarrollando conocimientos, actitudes y prácticas favorables en salud que contribuyan a fomentar estilos de vida saludable (Zea Magaly, 2007, p. 4).

Las capacitaciones que se desarrollan mediante el Plan de Escuelas Saludables, son planificadas por el personal del Centro de Salud (trabajadora social, Psicología, enfermera profesional e inspector de saneamiento ambiental). En esta labor se abordan distintos temas relacionados con la salud física y mental, los cuales cada año son modificados según las necesidades que presenta la población del distrito zona 6. En el año 2007 las acciones más sobresalientes se encaminaron a temas como: Derechos y responsabilidades de la niñez y adolescencia, Anatomía y fisiología de los órganos de reproducción, ITS/VIH/SIDA, Adolescencia, Violencia intrafamiliar, Adicciones, Autoestima, Comunicación interpersonal, Medio ambiente y

Saneamiento básico, Tuberculosis, Inmunizaciones, Enfermedades transmitidas por agua y alimentos, IRAs y Prevención en Desastres.

1.3 Descripción de la población atendida

La población que se benefició con el Ejercicio Profesional Supervisado de Psicología (EPS) son las personas que asisten al Centro de Salud de la zona 6 para recibir atención psicológica, como también los estudiantes de las escuelas circunvecinas a la institución.

Los escolares de las escuelas que participan en el Plan de Escuelas Saludables que establece el Ministerio de Salud Pública en coordinación con el Ministerio de Educación, es la población a la cual está orientado el programa para el fortalecimiento de la Autoestima que se desarrolló dentro del Ejercicio Profesional Supervisado de Psicología. Esta población está conformada por alumnos y alumnas de 3ro, 4to, 5to y 6to primaria, que pertenecen a las escuelas nacionales: República de España, Maria Cristina Beneth de Rolz y Francisco Fuentes y Guzmán, todas de la jornada Vespertina. Estos niños y niñas oscilan entre las edades de 9 a 16 años, por lo general son seleccionados por los maestros 3 a 4 estudiantes por grado, con capacidades de liderazgo. Esta población conforma el grupo de promotores y promotoras de salud que capacita el personal del Centro de Salud de la zona 6. Su acción se desarrolla dentro de sus escuelas, su familia y su comunidad para dar a conocer y a la vez practicar estilos de vida saludables.

1.4 Planteamiento del problema

Los niños y niñas que asisten a instituciones educativas, principalmente en los grados de tercero a sexto, dentro de las Escuelas Nacionales por lo regular oscilan entre las edades de 9 a 16 años, notando la última edad mencionada como un rasgo significativo de la adolescencia. Es decir que dentro de las escuelas públicas del nivel primario, la población atendida corresponde a niños; niñas y adolescentes.

La edad escolar conlleva una serie de experiencias a las cuales los estudiantes tienen que adaptarse, esta presión que ejerce el medio académico los obliga a desarrollar capacidades de socialización, de comunicación, de liderazgo en algunos

casos, así también, el desarrollo de habilidades para la realización de tareas escolares o actividades como: la música, el canto, la poesía, el drama, la comedia, el baile, etc; sin embargo no todos llegan a cumplir con estas exigencias, lo que ocasiona que se sientan inútiles o incapaces en relación a los otros, llegando en algunos casos a ser rechazados o marginados por sus padres, maestros o compañeros.

Los escolares se encuentran en relación constante con sus padres, maestros e iguales, de los cuales esperan aceptación y aprecio. Desde el hogar los niños perciben de sus padres los pensamientos y sentimientos que tienen acerca de ellos, es a partir de esta relación paterno-filial, en donde inician a construir la valoración de si mismos. Es posible que las experiencias en cuanto a su persona sean de carácter negativo o positivo, sin embargo todo dependerá del trato y apoyo que reciban de sus padres, y de ello surgirá el desempeño que representen en su escuela.

Los maestros juegan una papel importante en la vida de los estudiantes, pues la escuela viene siendo un ambiente en el cual los niños, niñas y adolescentes pasan cierta parte de su vida y se relacionan con sus profesores de manera directa, de ellos también obtienen información acerca de si mismos, cuando emiten expresiones y manifiestan actitudes en relación a su comportamiento, siendo estos favorables o desfavorables.

Los iguales, es decir sus compañeros de clase dentro de la escuela que poseen características similares, que se encuentran en el mismo nivel académico, tienen la misma edad cronológica e intereses; tienden a calificarse unos a otros a partir de sus éxitos y fracasos en distintas actividades escolares o de recreación, al momento de relacionarse o incluso es común que lo hagan mediante sus características físicas. Este tipo de calificativo que le asignan a cada compañero de clase, puede ser favorable o desfavorable, según sea la situación dada. Es entonces cuando surge la valoración de sí mismo a partir de los otros y es lo que se conoce actualmente dentro del medio con el nombre de Autoestima.

Los compañeros de escuela son capaces de ejercer una fuerte influencia sobre otro igual, como para bajar o elevar su autoestima. Al bajar la autoestima, un estudiante puede llegar a perder la confianza en si mismo, su seguridad, su felicidad,

la tolerancia a la frustración, su capacidad para relacionarse con los otros, el interés, la dedicación, el ánimo, el amor hacia su persona y la satisfacción de realizar actividades de relación social. Sin embargo la autoestima, no es estática, es cambiante y puede modificarse, únicamente necesita ser estimulada. El elogio es una forma de elevar la autoestima, pero para que sea funcionable, este debe ser sincero y encaminado a una acción que ha mejorado.

La autoestima está orientada en la función de evaluarse a sí mismo, por tal razón implica un juicio de valor y un afecto que le acompaña. Existe la tendencia a valorar la autoestima como alta o baja y en menor grado con la característica de positiva o negativa, adecuada o inadecuada. Tener una autoestima baja o alta depende de las experiencias anteriores, en cierta manera es un aprendizaje continuo a lo largo de la vida. El fortalecerla depende no solo de los demás, sino también de la misma persona, pues esta debe conocer sus limitaciones y capacidades, saber quién es y qué quiere en la vida, aceptarse, apreciarse y valorarse.

En las escuelas públicas los alumnos y alumnas se señalan unos a otros, identificando principalmente sus características negativas o defectos físicos, utilizan la burla en algunos casos, dicen claramente lo que piensan y sienten en relación a los otros, esto puede llegar a deteriorar la autoestima de los niños y niñas que han tenido experiencias similares dentro de su familia y con sus maestros. La humillación puede contribuir de igual manera a erosionar la autoestima.

Se tuvo referentes tanto de EPS anteriores como de personal de Salud, educadores que en la población de niñez escolarizada, en el área de influencia del Centro de Salud de la zona 6, hay varios casos de baja estima, lo cual se relaciona con las condiciones sociales en las que viven, y todo esto tiene consecuencias negativas, cuando menos en el proceso educativo de esta población infantil, por ello se constituyó en la preocupación central de esta experiencia de EPS en Psicología.

Capítulo II

REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

2.1 Marco Teórico

La Educación en Guatemala ha sido deficiente a lo largo de la historia, a pesar de las intervenciones efectuadas por las autoridades ministeriales para mejorar el sistema educativo, este aún presenta carencias en la atención a niños, niñas y adolescentes. Estas carencias pueden deberse a una serie de factores, entre ellos: la situación económica de las familias, la falta de interés de los padres hacia la educación de sus hijos, la escasez de instituciones educativas, la dificultad de acceso a los centros educativos, entre otros. En los últimos años, el Ministerio de Educación ha modificado la estructura curricular en las escuelas del nivel primario, tratando que la educación posea un enfoque integral.

Este enfoque integral pretende que la educación contenga en su centro al individuo, su aprendizaje y el desarrollo de su personalidad; que dentro del proceso educativo el alumno tenga el rol protagónico bajo la orientación, guía y control del profesor, mediante contenidos científicos de instrucción y la formación de conocimientos para el desarrollo de capacidades que le provean herramientas básicas, para competir con eficiencia y dignidad, y a la vez actuar críticamente en la toma de decisiones en un contexto siempre cambiante. Es una educación vista como proceso social, en la que el estudiante se apropie de la cultura social, se prepare para la vida mediante un clima humanista, democrático, científico, dialógico, de actitud productiva, participativa, reflexiva, tolerante y de búsqueda de la identidad individual, local, nacional y universal del hombre. Es una educación dirigida a la unión de lo afectivo y lo cognitivo, la formación de valores, sentimientos y modos de actuar. Sin embargo, este proceso ambicioso de crear instituciones que propicien una educación integral, apenas comienza y se va desarrollando a pasos agigantados.

Es entonces cuando el Ministerio de Educación desarrolla programas o planes que contribuyan a implementar una educación integral dentro de las Escuelas Nacionales, empezando sus acciones dentro de los establecimientos de nivel primario, ya sea rurales o urbanos. Un ejemplo de ello, es el Plan de Escuelas Saludables que desarrolla el Ministerio de Salud Pública en coordinación con el Ministerio de

Educación, pues es un programa que propicia el surgimiento de este nuevo panorama de educación integral, ya que los alumnos logran un armonioso desarrollo biológico, emocional y social, en un ambiente de bienestar institucional y comunal, desarrollando estilos de vida saludables, los cuales son compartidos con familiares, maestros, personal de la escuela y la comunidad.

Los encargados de trabajar el Plan de Escuelas Saludables son: el personal de salud y educación; quienes proveen a los estudiantes espacios en los cuales desarrollan sus capacidades y habilidades de comunicación, para ser ellos entes mediadores de aprendizaje, ante sus iguales, a quienes les comparten; parte de su conocimiento, obtenido durante los periodos de capacitación.

Los temas abordados durante las capacitaciones dependen de las necesidades y problemáticas de la población, según sea la comunidad o localidad en la cual se está implementando el Plan de Escuelas Saludables. Es difícil abarcar la totalidad de las escuelas dentro de una localidad, pues se carece de personal profesional capacitado para ejecutar dicho plan. Sin embargo, las instituciones encargadas de desarrollar este programa, optan por abarcar algunas escuelas del sector y educar algunos grupos de la población escolar, para que a través de ellos se reproduzca el conocimiento a la comunidad.

Los temas desarrollados dentro de las escuelas públicas pueden ser variados, sin embargo los más comunes dentro del área metropolitana se consideran: La tuberculosis, el dengue, VIH/SIDA, salud bucal, sexualidad, higiene, enfermedad de la piel, autoestima, entre otros.

La tuberculosis (TBC) es una enfermedad infecto-contagiosa producida por una bacteria denominada *Mycobacterium Tuberculosis*, suele transmitirse por vía aérea, al establecer contacto con la persona que presenta TBC activa, mediante la tos, el estornudo, al hablar, etc. (es.wikipedia.org/wiki/tuberculosis)

El Día Mundial de la Tuberculosis es declarado por la Organización Mundial de la Salud, el 24 de Marzo, a raíz del descubrimiento del bacilo de la tuberculosis realizado por el Dr. Robert Koch, el 24 de Marzo de 1882.

Otro tema preciso de abordar, para educar a la población estudiantil, debido a la propagación de epidemias detectadas en algunos sectores de la ciudad, es la enfermedad del dengue, esta es producida por el mosquito hembra *Aedes Aegypti*,

una especie diurna, que vive y deposita sus huevos en los alrededores e interiores de las casas, en lugares donde se almacena agua, tales como: jarrones, tarros, neumáticos y otros objetos que envasen agua.

En la actualidad son muchas las posibilidades de contraer o adquirir una enfermedad y en ocasiones estas pueden ser mortales y atentar contra la vida y salud de otras personas, este es el caso del **VIH/SIDA**. Las siglas VIH simbolizan al Virus de Inmunodeficiencia Adquirida, mientras que el SIDA viene siendo la etapa final de la enfermedad por el VIH y corresponde al Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.

El VIH/SIDA pertenece al grupo de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y cualquier persona puede contraerla, principalmente aquellas que son sexualmente activas, que comparten jeringas y agujas de personas infectadas, como también los bebés que nacen de madres infectadas.

Es por ello necesario conocer a qué está expuesto nuestro cuerpo, y en ocasiones nos olvidamos de cuidar órganos externos que se encuentran en contacto directo con el medio ambiente, tal es el caso de la piel. Este órgano tan extenso que recubre la totalidad de nuestro cuerpo, también sufre enfermedades, y estas pueden deberse a una serie de factores de tipo ambiental, tales como:

Problemas alimentarios: Una mala alimentación deficiente en vitaminas A, E y C, los minerales como el calcio y el selenio, y las proteínas o el Betacaroteno (contenido en las Zanahorias), ayuda a evitar que la piel tenga un aspecto reseco y escamado. Los productos enlatados o envasado, que contienen preservantes, contribuyen a desarrollar problemas de la piel, tales como: eczemas, granos y sequedad. Lo mejor es consumir una dieta basada en alimentos vegetales.

Tóxicos en el hogar: El contacto con químicos contenidos en los productos de limpieza, tienden a causar deterioro en la piel.

El estrés: Puede ocasionar alteraciones en la piel debido a las alteraciones vasculares que limitan el riego sanguíneo periférico. Las enfermedades de la piel pueden ser causadas por problemas de tipo emocional en el diario vivir.

El exceso de radiación solar: la exposición constante al sol y sin protección mediante

una crema solar ha sido el causante de la aparición de cáncer de piel, envejecimiento de la piel y de anomalías como las manchas, grietas, sequedad y quemaduras solares.

Los tóxicos: como el alcohol, el tabaco y el consumo frecuente de medicamentos son responsables de provocar toxicidad en el cuerpo, esto puede deteriorar el aspecto sano y joven de la piel, pues la piel es uno de los órganos responsable de eliminar toxinas.

Algunas de los problemas de la piel se consideran: el acné, los eczemas, herpes, hongos, cicatrices, entre otros.

El acné es una enfermedad de la piel que trae consigo el apareamiento de espinillas, pústulas (barros) o pápulas y su aparición es más frecuente durante el periodo de la adolescencia, debido a los cambios hormonales, ya que se produce un incremento de la secreción de grasa.

Los eczemas son reacciones inflamatorias prolongadas en la piel, que se caracteriza por ampollas que supuran y hacen costras, áreas de piel seca, secreción y sangrado, picazón y erupciones cutáneas.

El herpes se caracteriza por un apareamiento recurrente de ampollas que se rompen y producen costras, su apareamiento es frecuente en los labios, vulva, pene, muslos y glúteos. Este puede producirse debido a estrés, cansancio, enfermedades como el cáncer o SIDA, por fiebre, bebidas alcohólicas, durante el periodo de menstruación o incluso por la dieta.

Los hongos suelen detectarse mediante el mal olor, picazón y supuración en alguna parte del cuerpo, principalmente en aquellas zonas que pueden guardar humedad y calor, pues son propicias para su crecimiento. Son más comunes en los pies, denominándolos pie de atleta, debido a que son los atletas los que más las padecen. Es preciso erradicarlos mediante tratamientos médicos, para evitar su propagación y contagio a otras personas. La manera de prevenir la aparición de los hongos, es mediante el aseo continuo, evitar permanecer descalzo en sitios públicos, utilizar calzado que permita la ventilación, secarse adecuadamente después del baño y evitar el préstamo de toallas, zapatos, calcetas o calcetines.

Las cicatrices se producen a partir de heridas o cortadas ocasionadas en la piel, esta se forma a partir de un proceso llevado a cabo por las defensas del organismo, en especial por las células (glóbulos blancos) encargadas de combatir los microorganismos que producen infección.

Son muchas las enfermedades de la piel y para estudiarlas a fondo sería un proceso de tiempo. Sin embargo el conocer algunas situaciones básicas y comunes de los problemas de la piel puede contribuir a prevenirlas.

La salud es tarea de todos y eso incluye mantener hábitos de higiene. La higiene incluye una serie de acciones, relacionados con el aseo, limpieza y cuidado de nuestro cuerpo. Mantener la higiene requiere de: asear los espacios de la casa, limpiar y lavar los alimentos, lavar la ropa, los utensilios de cocina, bañarse, cepillarse los dientes, a manera de propiciar la salud física y mental.

El MSPAS, el MINEDUC y otras entidades no gubernamentales en ocasiones han participado en jornadas que promueven la salud bucal, propiciando en los niños la importancia de la higiene bucal.

La Salud Bucal incluye un adecuado cepillado que contribuya a mantener los dientes y encías sanas. Evitar la caries es la principal razón de mantener una higiene bucal, para ello es necesario utilizar cepillo de dientes e hilo dental y realizar la limpieza después de cada comida, mejor si se evita consumir alimentos azucarados frecuentemente. Además se debe visitar al dentista por lo menos dos veces al año, para detectar posibles anomalías dentales.

Un niño puede desarrollarse plenamente y realizar una serie de acciones en beneficio de sí mismo y de los otros, en cuanto a mantener una salud física y mental adecuada, si aprende a quererse y valorarse. Es decir si posee una alta autoestima.

La **autoestima** incorpora un elemento evaluativo, indica el verse bajo una luz positiva o negativa. La percepción valorativa que se tiene de si mismo, de cómo se es, de quién se es, del conjunto de rasgos corporales, mentales, espirituales que configuran la propia personalidad, es lo que conforma la autoestima.

De acuerdo a Pinsky (2002, p. 22) la autoestima implica la sensación de eficacia, confianza, esperanza y auto-respeto.

La autoestima se origina en el periodo preescolar y recibe el influjo de las experiencias de éxito y de fracaso del niño, así como de las interacciones con sus progenitores. Durante la etapa escolar, la autoestima tiene una correlación significativa con el desempeño académico. Los niños que tienen éxito en la escuela muestran una mayor autoestima que los que no lo tienen (Grace y Graig, 2001).

La adquisición de la autoestima es un proceso circular. Los niños tienden a triunfar en la vida si están seguros de sus capacidades: el éxito fortalece y aumenta entonces su autoestima. Del mismo modo puede establecerse un "círculo vicioso", cuando su desempeño es insatisfactorio por falta de autoestima; debido al desempeño deficiente su autoestima tiende a disminuir todavía más. En general los éxitos o fracasos los impulsan a verse como líderes o seguidores, como campeones o perdedores. No obstante, por fortuna muchos que comienzan su vida con déficit social o académico a la larga terminan encontrando algo que saben hacer bien y así invierten el proceso.

La autoestima se aprende, fluctúa y la podemos mejorar. Es a partir de los 5 o 6 años cuando se comienza a formar un concepto de cómo nos ven los padres, maestros, compañeros, como también de las experiencias a lo largo de la vida.

El nivel de autoestima de un escolar puede llegar a ser positiva o negativa, alta o baja, según las experiencias vividas, en la familia, la escuela y la sociedad.

Cuanto más positiva o alta sea la autoestima de un niño, éste presentará las siguientes características:

- estará seguro de sí mismo
- confiará en sí mismo
- afrontará las adversidades de mejor manera
- tendrá más posibilidades de ser creativo
- mejores oportunidades de establecer relaciones interpersonales.
- tratará a los demás con respeto

- estará contento por el puro hecho de vivir.
- desarrollará habilidades
- se sentirá libre de tomar decisiones
- ejecutará su trabajo con satisfacción, lo hará bien y aprenderá a mejorar
- se aprecia y aprecia a los demás
- conoce, respeta y expresa sus sentimientos y deja que lo hagan los demás

Los niños en edad escolar que manejan una autoestima negativa o baja tienden a:

- Manejar una autocrítica rigurosa que los mantiene en un estado de insatisfacción consigo mismo
- Son hipersensibles a la crítica, se sienten atacados, heridos emocionalmente, le echan la culpa a los demás de sus fracasos y guardan resentimientos
- Suele ser indecisos debido al miedo de equivocarse.
- Presentan un deseo innecesario de complacer.
- Se autoexigen, esclavizándose a realizar perfectamente todo lo que intentan los otros.
- Se acusan y condenan por conductas que no siempre son objetivamente malas, exagera la magnitud de sus errores.
- Se sienten irritables, todo les sienta mal, todo les disgusta, les decepciona y nada les satisface.
- Mantiene una tristeza hacia sí mismo, se crean complejos en relación a su aspecto físico.
- Se reprende, se siente inseguro, y se le dificulta establecer relaciones con los demás por falta de confianza, por lo regular son tímidos.
- No se sienten capaces y suelen hacerse de menos en comparación con los demás.

La autoestima de los niños puede deteriorarse al estar expuestos a expresiones

negativas hacia su persona, al obtener rechazo de los otros (padres, maestros, amigos y compañeros), al recibir amenazas violentas que atenten contra la integridad física y mental, al recibir constantes críticas destructivas, al ser comparados, al recibir burlas, al asignarles apodosos, cuando se le agrede, se les grita, se les humilla y avergüenza, cuando se les culpa sin razón alguna, cuando se les imponen tareas de manera rigurosa, cuando se les ignora e incluso al momento de limitarles su libertad de expresión.

La autoestima de un niño puede llegar a fortalecerse, si recibe de los demás: comprensión, aprecio, apoyo, aceptación, caricias, atención, respeto, tolerancia, protección, seguridad, confianza, libertad, instrucción, un lugar en su familia, escuela y sociedad.

La importancia de la autoestima ha surgido desde hace mucho, se ha escrito tanto acerca de ello, sin embargo se ha hecho poco para contribuir a mantener una alta autoestima en los niños, niñas y adolescentes, lo cual podría llegar a disminuir una serie de dificultades al momento de desarrollarse como personas con capacidades y habilidades en los distintos ambientes en los que se desenvuelven.

Algunos de los problemas que se pueden llegar a prevenir, al disminuir los casos de baja autoestima son: depresión, angustia, miedo, abuso de alcohol, drogadicción, bajo rendimiento escolar, inmadurez emocional y suicidio en casos extremos.

Para lograr esto, es necesario conocer algunas estrategias que contribuyan a fortalecer la autoestima. Que sean prácticas y eficaces, para que sean aplicables a todos los casos. Incluso los niños en edad escolar pueden llegar unos a otros a desarrollar acciones que propicien el fortalecimiento de la autoestima.

Algunas de las estrategias para fortalecer la autoestima son:

Aliento y reforzamiento: este puede incluir el alivio, la alabanza, los comentarios empáticos y los reforzamientos sutiles, que generalmente forman parte de una conversación normal entre dos personas que se muestran aprecio (Pinsker, 2002, p.165).

Elogio: es la comunicación más directa que trata de centrarse en la autoestima. Es preciso que este sea una alabanza apropiada, sincera y sensible. Es decir que el

elogio debe estar enfocado en apreciar de la otra persona una cualidad, característica, actitud, habilidad y capacidad que posea, y manifestársela claramente mediante la comunicación verbal. El elogio es una herramienta básica para aumentar la autoestima, es un medio para hacerle ver a la otra persona lo valioso e importante que es y lo significativa que es su actitud, esto le provee al niño seguridad y confianza en lo que realiza.

Exhortación: constituye una forma de infundir ánimo de forma vigorosa, conforma un tipo de consejo. Sin embargo, la exhortación debe estar dirigida a una persona, sí se considera que puede realizar la acción que se le solicita. Esta es aplicable a situaciones en las que la persona está siendo dura consigo misma y es necesario empujarla mediante el uso del consejo, demostrándole que es capaz de realizar lo que se proponga.

Conocer a la otra persona: el saber de la otra persona y hacérselo ver, le hace sentir importante. El simple hecho de conocer el día de su cumpleaños y felicitarlo es una manera de que la otra persona se sienta importante y apreciada. Es necesario conocer del otro: sus opiniones, gustos, temores, aversiones, su modo de vida a manera de comprender y respetar sus intereses, y así evitar exponerlo a situaciones de tensión. Es necesario transmitirle interés escuchándolo atentamente cuando habla de sí mismo y hacerle ver en otra ocasión, que se recuerda de lo que conversaron.

Sugerencias: en ocasiones algunos o algunas, necesitan una orientación para efectuar determinado trabajo, el recibir de otro una sugerencia que vaya encaminada a mejorar la forma de realizar el trabajo, con palabras cálidas y sinceras puede hacer que se sienta apoyado y que sea más fácil encontrar una solución a su problema. Hay que evitar caer en los mandatos hacia la otra persona al momento de hacer una sugerencia, pues esto afectaría su estado emocional. La sugerencia no implica que el otro, tiene que hacer lo que se le ha dicho, simplemente se le deja la opción.

Evitar palabras que reduzcan la autoestima: es necesario respetar al otro como ser humano. El ofenderlo, colocarle etiquetas, agredirlo con palabras obscenas, el burlarse, el manifestarle rechazo y humillarlo son situaciones que pueden deteriorar la autoestima de una persona.

Evite discutir: el contradecir a otra persona, no es el camino conveniente, la mejor manera de arreglar una situación de conflicto es mediante el diálogo y evitando la ofensa. El escuchar a la otra persona y manifestar los puntos de vista de ambos, es prestar interés a lo que la otra persona piensa y siente, la otra persona entonces no tendrá razones para enfadarse.

Evite criticar: el recalcar constantemente alguna situación desagradable del pasado en el presente, en el momento que se presenta un evento similar, puede limitar a la otra persona a actuar por temor. El criticarse a sí mismo, tendría el mismo efecto.

Reconocimiento: el reconocer de cada persona sus cualidades, habilidades y destrezas ante los otros, es un medio efectivo de elevar su confianza y seguridad en sí mismo, le provee conocimiento acerca de su persona y de lo que es capaz de hacer, sin dificultad.

Aceptación: implica conocer los defectos y atributos de cada persona, su etnia, su cultura, su religión, sus tradiciones y respetarlos. Aceptar a otro, no significa tolerar las conductas desadaptativas. Es proveerle al otro un espacio dentro del grupo, en el cual se sienta útil, desarrolle sus capacidades y potencialidades para un desarrollo integro.

Demostración de afecto: los abrazos, los gestos, sonrisas, palabras de aprecio son necesarias para dar a conocer a los otros el afecto que se les tiene, así mismo el recibir de los otros esas manifestaciones, contribuye al fortalecimiento de la autoestima. El afecto es una muestra de aceptación y cariño. Demostrar afecto fomenta el querer a sí mismo y querer a los demás.

Agradecimiento: dar gracias de una forma sincera por las acciones realizadas a una persona en beneficio del grupo o incluso por alguna actitud positiva hacia tu persona, es una forma de manifestar el agrado que te produce esa conducta del otro. Esto contribuye a reforzar dicha conducta de la otra persona y a la vez fortalece la autoestima de ambos, al momento de sentirse satisfecho con tal acción.

El fortalecimiento de la autoestima contribuye al apareamiento de la autoestima positiva, esto provee al niño un desempeño eficiente, incrementa su seguridad y confianza, el autorespeto y la valoración de sí mismo. Por ello, es necesario propiciar

en los estudiantes el fortalecer su autoestima y la de los otros, mediante la aplicación del conocimiento, para este efecto.

2.2 Objetivos

2.2.1 Objetivo General

Propiciar la participación activa en temas de salud física y psicológica en los promotores y promotoras escolares en salud, y a la vez esto contribuirá con el fortalecimiento de la autoestima de sí mismos y de sus compañeros mediante su acción participativa dentro de las instituciones educativas involucradas en el Plan de Escuelas Saludables que promueve el Centro de Salud de la zona 6.

2.2.2 Objetivos específicos

Subprograma de servicio

Proveer atención u orientación psicológica a promotores y promotoras escolares del Plan de Escuelas Saludables que lo requieran, como también a las personas que soliciten el servicio durante la tarde en el Centro de Salud de la Zona 6, efectuando a la vez acciones que fortalezcan la autoestima de la población.

Subprograma de Docencia

Implementar un programa para el fortalecimiento de la autoestima durante el año 2008 en el cual se aborden temas psicológicos dirigidos a promotores y promotoras escolares del Plan de Escuelas Saludables, para que posteriormente repliquen dentro de los salones de clase a los que pertenecen y en su diario vivir.

Capacitar a los promotores y promotoras escolares creando un ambiente de participación activa al desarrollar temas psicológicos y de salud física que promueva el Centro de Salud de la zona 6, lo cual contribuya al fortalecimiento de la autoestima.

Subprograma de Investigación

Identificar el nivel de autoestima que presentan los promotores y promotoras escolares que participan en el Plan de Escuelas Saludables que promueve el Centro

de Salud de la Zona 6, en la jornada vespertina, mediante el Test AF5, antes y después de desarrollado el programa para el fortalecimiento de la autoestima.

2.3 Metodología de Abordamiento

El Ejercicio Profesional Supervisado que se realizó durante el año 2008 se desarrolló a través de subprogramas de servicio, docencia e investigación. Cada subprograma tiene sus objetivos específicos y se dirigió a la población de estudiantes de nivel primario de la jornada vespertina que participan en el Plan de Escuelas Saludables que promueve el Centro de Salud de la Zona 6. En cuanto al Subprograma de servicio, se atendió a la población que asistió al centro de Salud, conjuntamente con la Psicóloga del Centro de Salud, Licda. Claudia Castañeda.

Durante el proceso del EPS de Psicología se contó con el apoyo del personal del Centro de salud y principalmente con la ayuda de la Licda. Magaly Zea, la Licda. Claudia Castañeda y la Supervisión de la Licda Sonia Molina.

A continuación se presentan los métodos, técnicas y procedimientos ó instrumentos utilizados en cada subprograma durante todo el proceso.

Subprograma de Servicio

La atención u orientación psicológica se dirigió a la población de Promotores y Promotoras Escolares que participan en el Plan de Escuelas Saludables que lo requieran, como también a niños, adolescentes y adultos que solicitaron el servicio al Centro de Salud de la Zona 6. El servicio se brindó en un horario de 13:00 a 15:00 Hrs, en la primera y última semana del mes, de lunes a viernes, hasta el mes de agosto, y luego todas las semanas hasta el mes de Febrero de 2009. A los casos atendidos de la población de promotores y promotoras escolares, se les indicó que acudan a sus sesiones en las clínicas del Centro de Salud, para su seguimiento.

La recepción de pacientes se llevó a cabo en las clínicas pertenecientes a Psicología. En la primera entrevista se estableció el rapport y se obtuvo la información necesaria para conocer la problemática del paciente. Cuando el paciente fue un niño, se le solicitó a la madre su colaboración para la obtención de datos importantes y relevantes para la elaboración de la Historia clínica.

Durante el abordamiento psicoterapéutico se utilizó técnicas de apoyo y conductuales, según lo amerite el caso, así mismo se aplicaron estrategias para el fortalecimiento de la autoestima, en cada caso como algo implícito dentro del trabajo psicológico.

Subprograma de Docencia

Se encaminó a la capacitación de promotores y promotoras escolares que participan en el Plan de Escuelas Saludables que promueve el Centro de Salud de la Zona 6. Durante el proceso de capacitación se abordó temas de salud solicitados por el Centro de Salud, así mismo temas relacionados con el programa para el fortalecimiento de la autoestima desarrollado dentro del Ejercicio Profesional Supervisado. El programa se orientó a proporcionar estrategias para el fortalecimiento de la autoestima a los promotores y promotoras escolares de las escuelas nacionales: República de España, María Cristina Beneth de Rolz y Francisco Fuentes y Guzmán.

Los promotores y promotoras escolares compartieron la información obtenida en cada capacitación al momento de realizar sus replicas en su salón de clases y a la vez aplicaron ese conocimiento en su diario vivir, lo que contribuyó a la prevención de eventos o situaciones que deterioren la autoestima.

Las capacitaciones se realizaron en un periodo de dos horas, principalmente al inicio de la jornada escolar, esto sería entre 13:00 a 15:00 Hrs, en la segunda y cuarta semana de cada mes, en los días que se acordaron con la Directora y Maestras de grado, de cada escuela. Se trabajó con 3 ò 4 estudiantes de cada grado (3ro, 4to, 5to y 6to primaria), elegidos por los Maestros o Maestras del establecimiento.

En las capacitaciones se trataron temas relacionados con la autoestima tales como: ¿Qué es?, niveles de autoestima, qué promueve el deterioro y el fortalecimiento de la autoestima, ¿Cómo se construye la autoestima?, y las distintas estrategias que contribuyan al fortalecimiento de la misma, así mismo se impartieron temas de salud física solicitados por el Centro de Salud de la zona 6. Esto se desarrolló mediante talleres, grupos de trabajo, dramatizaciones, elaboración de murales, tarjetas y ensayos de mimos. Al finalizar cada capacitación, a cada

estudiante se le proporcionó una boleta, la cual llenaron al momento de realizar la replica ante sus compañeros. Esta boleta contenía: el tema expuesto, la cantidad de participantes y la firma de la Maestra, lo cual sirvió para verificar que la replica estaba siendo efectuada. Al entregarle la primera boleta esta debía ser entregada a los quince días cuando se impartió la siguiente capacitación y así sucesivamente hasta que se finalizó el proceso de docencia. Al momento de entregar la boleta llena, se les colocó un sello, así mismo, cuando realizaban una actividad programada. A los estudiantes que acumularon más sellitos al culminar el programa, se les premió.

Al finalizar el programa de capacitación se realizó el VIII encuentro de promotores escolares, en el cual participaron los estudiantes de las distintas escuelas y es entonces donde se les felicitó por su labor comunitaria, se les exhortó a continuar y se les otorgó un diploma que los acredita como promotores y promotoras escolares.

Subprograma de Investigación

Durante el periodo del Ejercicio Profesional Supervisado de Psicología, se realizó una investigación de tipo exploratoria, en la cual se aplicó el test AF5 en dos fases. En la primera fase se aplicó el test AF5 antes de desarrollar el programa para el fortalecimiento de la autoestima. La segunda fase se hizo la evaluación mediante un re-test, un mes antes de finalizar el programa para el fortalecimiento de la autoestima. Este test psicológico contiene 30 enunciados, en los cuales el estudiante anotó dentro de los recuadros que aparecen del lado derecho un peso valorativo de 0 a 99, según su grado de acuerdo o desacuerdo en cada enunciado, entre menor era la cantidad mayor desacuerdo tenía hacia el enunciado. La prueba evaluó el nivel de autoestima en distintas áreas. Las áreas abarcadas son: académica, familiar, emocional, social y física.

La Investigación brindó datos concretos acerca del nivel de autoestima que presentaban los promotores y promotoras escolares que participan en el Plan de Escuelas Saludables que promueve el Centro de Salud de la zona 6, detectando así la variante antes y después de desarrollado el programa.

Fase I

En esta etapa de la investigación se hizo una visita diagnóstica durante 15 días, en la cual se detectaron algunas de las necesidades que presenta la población de promotores y promotoras escolares que participan en el Plan de Escuelas Saludables, a través de la experiencia que posee la Licenciada Magaly Zea, (Trabajadora Social del Centro de Salud) y algunos aportes de Licda Claudia Castañeda (Psicóloga del Centro de Salud). Se obtuvieron datos mediante entrevistas y fuentes secundarias. La muestra fue elegida aleatoriamente, la cual se conformó de estudiantes con capacidades de liderazgo elegidos por las maestras de grado, pertenecientes a 3ro, 4to, 5to y 6to primaria de las escuelas: República de España, Maria Cristina Beneth de Rolz y Francisco Fuentes y Guzmán.

Fase II

Se trabajó con los promotores y promotoras escolares que participan en el Plan de Escuelas Saludables(PES). Se procedió a la aplicación del test AF5. Se desarrollaron temas de salud física y psicológica que solicitó el Centro de Salud de la Zona 6, como también temas relacionados con el programa para el fortalecimiento de la autoestima. Se atendieron pacientes que requerían atención Psicológica.

Fase III

Se llevó la continuidad de las capacitaciones y actividades con promotores y promotoras escolares de las escuelas que participan en el PES, como también de los casos atendidos en el Centro de Salud de la Zona 6 que solicitaron atención Psicológica. Se procedió a realizar la aplicación del Retest, la respectiva tabulación de datos y las gráficas correspondientes.

Fase IV

Se efectuó las últimas actividades y despedida del grupo de promotores y promotoras escolares que participan en el PES. Se cerraron los casos de atención Psicológica que lo ameritaron y se entregaron a la Psicóloga los casos de continuidad. Se efectuó el análisis de los datos correspondiente a los test y retest (AF5) aplicados durante el proceso de EPS y se comunican resultados mediante el informe final del EPS.

Capítulo III

PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

En el proceso de ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado se realizaron diversas acciones en cada subprograma, cumpliendo así los objetivos propuestos para el desarrollo del proyecto.

3.1 Subprograma de servicio

Recibieron atención y orientación psicológica personas que solicitaron el servicio durante la tarde en la Clínica de Psicología del Centro de Salud de la zona 6 de Cipresales. Se atendió a niños, niñas y adolescentes acompañados de sus padres, quienes hacían referencia a la problemática presentada por sus hijos. En algunos casos acudieron a la clínica a solicitud de las maestras de escuelas de la región. Durante la ejecución del EPS se atendió un total de 57 pacientes, entre niños, adolescentes y adultos, con sus respectivas reconsultas.

CUADRO no. 1

Población atendida en el Centro de salud zona 6, Cipresales, Marzo 2008-Febrero 2009

Edad	Femenino	Masculino	TOTAL
6 a12 años	9	28	37
13 a 19 años	4	6	10
Mas de 20 años	3	7	10
TOTAL	16	41	57

Fuente: EPS Centro de salud zona 6, Marzo 2008-Febrero 2009.

CUADRO no. 2

Registro de consultas en el Centro de Salud zona 6, Cipresales, Marzo 2008-Febrero 2009

Registro de consultas	Cantidad de consultas
Nuevo	57
Primera consulta	57
Reconsulta	131
Total	251

Fuente: EPS centro de salud Cipresales zona 6, 3C/S de Marzo 2008 a Febrero 2009

La atención brindada fue de manera individual y familiar. Durante el proceso psicoterapéutico se aplicaron técnicas con orientación conductual, gestáltica y de terapia de apoyo según el caso. Las sesiones tenían una duración de 45 a 60 minutos, cada 8 o 15 días, en un horario de 13:00 a 16:00 hrs. Cada paciente se manejó a través de un expediente clínico, en donde se adjuntaban sus hojas de trabajo y en un cuaderno se llevó el registro de evolución de cada paciente. Sus citas se programaban en su carnet y en un registro de citas por mes.

Los padres de familia que habitan las colonias y barrios de la zona 6, son los que mayormente asisten al Centro de Salud para solicitar atención psicológica para sus hijos, por tanto la población infantil es quien frecuentemente recibió atención psicológica durante el periodo de ejecución del EPS. Siendo las dificultades en el proceso de enseñanza-aprendizaje, la agresividad y la rebeldía los motivos de referencia más comunes de los padres.

Durante el trabajo realizado con niños y adolescentes mediante el abordaje psicoterapéutico se detectó que la conducta manifiesta de estos pacientes, está relacionada con problemas familiares, crianza inadecuada de los padres, falta de apoyo, poca comunicación, desintegración familiar y baja autoestima.

En los casos de atención hacia adultos se detectaron problemas de pareja, depresión, problemas de comunicación y baja autoestima.

Los logros obtenidos durante el proceso fueron satisfactorios pues los pacientes de asistencia continua a sus sesiones presentaron mejoras en su conducta, en su rendimiento académico y superaron conflictos.

En cuanto a los alumnos atendidos en las escuelas en las que se desarrolló el plan de escuelas saludables, al brindarles orientación psicológica se observaron cambios favorables en cuanto a la participación en actividades y relación con sus compañeros.

3.2 Subprograma de docencia

Las docencias fueron impartidas a 28 promotores escolares de las escuelas Francisco Antonio de Fuentes y Guzmán, República de España y Maria Cristina Bennet de Rolz en la jornada vespertina, en un horario de 13:30 a 15 Hrs, los días martes, miércoles y jueves cada 15 días.

Las actividades fueron dinámicas, pues requerían de la participación de cada estudiante. Se realizaron a través de talleres, afiches, murales, tarjetas, mímicas, etc. Se desarrollaron temas de salud física y mental, entre los cuales tenemos: la tuberculosis, autoestima, salud y enfermedad, estrategias para fortalecer la autoestima / aliento, reforzamiento, elogio, exhortación, reconocimiento, evite discutir, entre otros/ , pediculosis, prevención del dengue, prevención de desastres, enfermedades de la piel, salud bucal, VIH-SIDA y enfermedades del ojo.

Durante el proceso de docencia se solicitó a CONRED proporcionar materiales a los promotores escolares. Se colocaron afiches afuera de los salones de clase y se entregaron volantes, trifoliales y documentos sobre prevención en desastres a cada uno de los promotores escolares, para trasmitir su replica a sus compañeros de clase. Además los estudiantes realizaron murales, tarjetas, carteles, dibujos, etc, durante el desarrollo de cada tema.

El 21 de julio del 2008 los promotores escolares experimentaron estar en contacto con el arte dramático, pues tuvieron la oportunidad de presenciar la actuación de mimos de la Escuela de Arte Dramático del Centro Cultural Miguel Ángel Asturias. Esta actividad fue realizada en las instalaciones del Centro de Salud Cipresales zona 6. Los promotores desarrollaron mediante esta actividad su creatividad, participación y liderazgo, al realizar ensayos de mimos como forma de representar un mensaje ante sus otros compañeros, en relación al tema de la autoestima.

El 29 de agosto se realizó el VIII Encuentro de Promotores Escolares en Salud, en las instalaciones del Club Social de la Policia Nacional Civil, el cual inició a las 8:30 am y finalizó a las 12:00 am. Contando con ello con la participación de las Escuelas Maria Cristina Bennet de Rolz, República de España, Justo Rufino Barrios, Rafael Landivar y Francisco Fuentes y Guzmán.

Durante este evento los promotores de cada escuela, expusieron un tema elegido democráticamente ante un jurado calificador, premiando a los primeros tres lugares. Presenciaron un show de magia patrocinado por jugos Kerns. Se entregaron los diplomas a los patrocinadores, a las autoridades escolares, y a los estudiantes que culminaron el plan de Escuelas Saludables, acreditándolos como Promotores Escolares en Salud. Al finalizar se hace entrega de una refacción donada por los patrocinadores, pastelería Holandesa, distribuidora Piscis y Jugos Kerns, así mismo las palabras de cierre del encuentro.

El 27 de octubre inició la escuela de vacaciones en el Centro de Salud de la zona 6, en un horario de 14:00 a 15:30 hrs. los días lunes y miércoles. El grupo estaba conformado de niños y niñas de 7 a 14 años. Se desarrollaron dinámicas, temas educativos y manualidades. El 19 de noviembre se realizó un rally, el cual propició un ambiente recreativo entre los participantes.

En la clausura efectuada el 28 de noviembre se premió a los alumnos destacados, se realizaron actividades de recreación, se presentaron los trabajos realizados, se hizo entrega de diplomas y se proporcionó una refacción para los niños y los padres. Los alumnos realizaron actos como: Bailes, poemas y canciones.

En cuanto a los resultados obtenidos en las docencias impartidas a promotores escolares, se logró una participación positiva de los estudiantes a cada una de las actividades, desarrollaron su creatividad, pensamiento crítico, liderazgo y trabajo en equipo.

En la escuela de vacaciones los niños y niñas adquirieron nuevas destrezas, desarrollaron su creatividad, entusiasmo y comunicación. La población asistió constantemente a cada actividad, incluso seguían llegando niños después de haber iniciado actividades. Los padres y los niños mostraron interés para asistir el año próximo, ya que el Centro de Salud cada año abre sus puertas para realizar estas acciones a favor de la niñez de ese sector.

3.3 Subprograma de investigación

La investigación se inició mediante una visita diagnóstica, en la cual se obtuvo los primeros datos de la población a través de fuentes secundarias y entrevista a

trabajadora social, psicóloga del Centro de Salud, así mismo de las autoridades y maestros de los establecimientos educativos de donde se recolectó la muestra.

La observación se aplicó al momento de entrar en contacto con la población, la cual estaba constituida por niños de 9 a 16 años de tercero, cuarto, quinto y sexto grado, de las escuelas Maria Cristina Bennet de Rolz, República de España y Francisco Fuentes y Guzmán, que participan en el Plan de Escuelas Saludables.

Se aplicó el test AF5 a manera de detectar el nivel de autoestima de estos niños, en distintas dimensiones en las primeras actividades con el grupo. Las dimensiones que identifica son: la emocional, académico/ laboral, social, física y familiar. Para el análisis de los datos se utilizaron los baremos establecidos en las tablas según grupo de edad y grado académico ubicados en el manual del test de Autoconcepto Forma 5, Garcia Fernando -1999-. En este análisis se aplicó un rango ubicado en centiles, ubicando la frecuencia de alumnos que se encuentran dentro de ese rango en cada dimensión que evalúa la prueba, cubriendo así la totalidad de la muestra de cada grupo de promotores escolares por escuela.

CUADRO no. 3

Escuela Maria Cristina Bennet de Rolz

Rango en centiles	Académico laboral	Social	emocional	familiar	Físico
0-20	2	1	2	3	2
20-40		4	3	4	
40-60	1	2	2		
60-80	1	2		3	1
80-100	7	2	4	1	8
Total de niños	11	11	11	11	11

Fuente: los datos mencionados anteriormente son extraídos de los resultados del test AF5 pasados a 11 alumnos, el cual evalúa la autoestima, estas tablas hacen referencia a cantidades en centiles, en donde la media es de 50.

CUADRO no. 4

Escuela Francisco Fuentes y Guzmán

Rango en centiles	Académico laboral	social	emocional	familiar	Físico
0-20		6	1	1	2
20-40			1	2	2
40-60	3		1		2
60-80	2		1	3	
80-100	1		2		
Total de niños	6	6	6	6	6

Fuente: los datos mencionados anteriormente son extraídos de los resultados del test AF5 pasados a 6 alumnos, el cual evalúa la autoestima, estas tablas hacen referencia a cantidades en centiles, en donde la media es de 50.

CUADRO no. 5

Escuela República de España

Rango en centiles	Académico laboral	social	emocional	familiar	físico
0-20		1	2		1
20-40	2	2	1	4	3
40-60		2	2	4	
60-80	3	1		1	3
80-100	5	4	5	1	3
Total de niños	10	10	10	10	10

Fuente: los datos mencionados anteriormente son extraídos de los resultados del test AF5 pasados a 10 alumnos, el cual evalúa la autoestima, estas tablas hacen referencia a cantidades en centiles, en donde la media es de 50.

A partir de estos resultados se detectó en qué áreas presentaban mayor deficiencia en cuanto a su autoestima estos alumnos, se procedió a implementar el programa para el fortalecimiento de la autoestima, brindando información y realizando ciertas actividades como trabajo en equipo, dramatizaciones, dinámicas, caricias positivas, ensayo de mimos, exposiciones, reconocimientos, expresión de sentimientos y pensamientos; las cuales se orientaron en base a las estrategias para fortalecer la autoestima. Al finalizar el programa se aplica nuevamente el test AF5 a manera de Re-test, y se obtienen los siguientes datos, considerando que la muestra varió en cantidad, por motivos ajenos a la investigación.

RE-TEST

CUADRO no. 6

Escuela Maria Cristina Bennet de Rolz

Rango en centiles	Académico laboral	Social	emocional	familiar	físico
0-20		1	3		1
20-40		1	1		
40-60	1			2	2
60-80		3		1	
80-100	5	1	2	3	3
Total de niños	6	6	6	6	6

Fuente: los datos mencionados anteriormente son extraídos de los resultados del re-test AF5 pasados a 6 alumnos, el cual evalúa la autoestima, estas tablas hacen referencia a cantidades en centiles, en donde la media es de 50.

CUADRO no. 7

Escuela Francisco Fuentes y Guzmán

Rango en centiles	Académico laboral	Social	emocional	familiar	físico
0-20		1	2	4	2
20-40	1	4	1	1	1
40-60	2	1	1	1	
60-80	5	2	2	2	2
80-100	3	3	5	3	6
Total de niños	11	11	11	11	11

Fuente: los datos mencionados anteriormente son extraídos de los resultados del re-test AF5 pasados a 7 alumnos, el cual evalúa la autoestima, estas tablas hacen referencia a cantidades en centiles, en donde la media es de 50.

CUADRO no. 8

Escuela República de España

Rango en centiles	Académico laboral	social	emocional	familiar	físico
0-20		1	3	3	
20-40		3			
40-60	2	2	2	2	1
60-80	1	1	1		2
80-100	4		1	2	4
Total de niños	7	7	7	7	7

Fuente: los datos mencionados anteriormente son extraídos de los resultados del re-test AF5 pasados a 7 alumnos, el cual evalúa la autoestima, estas tablas hacen referencia a cantidades en centiles, en donde la media es de 50.

Al observar las tablas, se puede notar una variación de la muestra en cuanto a la primera aplicación y el re-test. Esta se define de la siguiente manera: la Escuela Maria Cristina Bennet de Rolz en la primera aplicación fueron evaluados 11 alumnos y durante el re-test únicamente se evaluaron 6 alumnos. En la escuela Francisco Fuentes y Guzmán en la primera aplicación se evaluó a 6 alumnos y durante el re-test aumentó a 11 alumnos. En la Escuela República de España se evaluaron durante la primera aplicación a 10 alumnos y durante el re-test descendió a 7 alumnos. Esta variación de la muestra en cuanto a cantidad de alumnos evaluados con el test AF5 se debe a actividades y situaciones dadas en los establecimientos educativos, lo cual en cierta manera afecta los resultados de la investigación.

Al comparar los resultados de la primera aplicación del test AF5 y el re-test, es difícil lograr realizar una comparación exacta de los resultados debido a la variación de la muestra, sin embargo se puede percibir algunas modificaciones al revisar los cuadros presentados con anterioridad por establecimiento. En el caso de la Escuela Maria Cristina Bennet de Rolz precisamente en el aspecto familiar hay un cambio satisfactorio, pues la muestra evaluada en el re-test se ubica en los rangos equivalentes a una autoestima positiva.

En la Escuela Francisco Fuentes y Guzmán los resultados obtenidos en el re-test, nos confirman que la mayoría de alumnos se posicionan en los rangos 60-80 y 80-100 en la dimensión emocional y física a diferencia de la primera aplicación en la que se encontraban en los rangos de menor cantidad. En la dimensión social ya no se ubica la totalidad de la muestra en el rango de 0-20 como en la primera aplicación, lo cual es un resultado satisfactorio en cuanto a una mejora en el nivel de autoestima de los alumnos Promotores Escolares pertenecientes a este centro educativo. En la Escuela República de España el dato mas relevante se ubica en la dimensión física, pues al comparar la primera aplicación del test con el re-test la mayoría de alumnos Promotores Escolares se ubica en los rangos pertenecientes a una autoestima positiva, lo mismo sucede con la dimensión académica.

El test AF5 proporciono los datos cuantitativos acerca del nivel de autoestima de los Promotores Escolares evaluados antes y después de aplicado un programa para el fortalecimiento de la autoestima.

Durante el proceso de investigación además de identificar el nivel de autoestima de un grupo de alumnos Promotores Escolares que representan a tres escuelas ubicadas en el sector de la zona 6, mediante la aplicación de un test y un re-test, se descubrió que es posible modificar el nivel de autoestima de un estudiante si recibe aceptación, apoyo, elogios, afecto, exhortación, aliento entre otras, es decir cuando se fortalece constantemente su autoestima, pues se tuvo la experiencia al interactuar con los estudiantes en las distintas actividades, que estos niños, niñas y adolescentes son capaces de vencer temores, adquiriendo seguridad y confianza en sí mismos para desarrollar destrezas y habilidades nuevas, al brindarles la oportunidad de crecer como personas.

Capítulo IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 Subprograma de servicio

El Ejercicio Profesional Supervisado realizado en la Clínica de Psicología del Centro de Salud de Cipresales zona 6, fue una gran experiencia.

Al inicio se estableció una buena relación con las autoridades del Centro de Salud, mediante una buena comunicación fué posible la realización satisfactoria del proyecto.

En la clínica se atendieron niños, adolescentes y adultos de distintas edades y ambos sexos, siendo los niños la mayor población atendida. Dentro del abordaje psicoterapéutico se aplicaron técnicas gestálticas, conductuales, de juego y terapia de apoyo según lo ameritaba el caso, resultando ser funcionales. Debido al tipo de población mayormente atendida en el servicio, se brindó orientación a padres de familia, resultando efectiva.

En algunos casos se proporcionó a los padres material relacionado con la autoestima y forma para fortalecerla, pues se detectó que algunos niños presentaban deterioro de su autoestima. Se aplicaron estrategias para fortalecer la autoestima de cada niño y niña atendida en la clínica y se obtuvieron avances satisfactorios.

En cuanto a la atención en adolescentes y adultos, se utilizó la terapia de apoyo. En el proceso los pacientes desarrollaron habilidades adaptativas, fortalecieron su autoestima y su ego a través de un estilo dialogado. Experimentaron catarsis en cuanto se estableció la empatía. Mediante el insight reconocieron su problemática. Evidencian una mejora en su actitud ante la vida, evolucionando favorablemente. Sin embargo en algunos casos no se generaron cambios, pues se retiraron en la segunda o tercera cita asignada.

Los casos de seguimiento se refirieron a la Licenciada encargada de la Clínica del Centro de salud de la zona 6, para que prosiguiera el proceso terapéutico.

4.2 Subprograma de docencia

Durante la ejecución del proyecto, al inicio se trabajó con 27 promotores escolares de las escuelas Maria Cristina Bennet de Rolz, Francisco Fuentes y Guzmán y República de España todas de la jornada vespertina. Sin embargo durante el periodo de docencia fueron desertando algunos de los estudiantes por diversas circunstancias y a la vez integrándose nuevos estudiantes con interés de participar en las distintas actividades. Al finalizar el programa se contaba con la participación de 24 promotores escolares.

Durante las docencias se impartieron diversos temas encaminados a la salud mental y física. Se orientó a la población en cuanto a estrategias para el fortalecimiento de la autoestima, tales como: Elogio, aliento y reforzamiento, exhortación, conocer al otro, sugerencias, evite discutir, evite palabras que reduzcan la autoestima, entre otras; con la finalidad de replicar ese conocimiento con sus compañeros de clase y a la vez aplicarlo dentro del grupo de promotores.

Al inicio de las actividades los alumnos se mostraron apáticos, sin embargo conforme pasó el tiempo y mediante técnicas participativas colaboraron activamente durante el proceso. Realizaron material didáctico para sus replicas, colocaron afiches dentro de la escuela, entregaron volantes y trifoliales a sus compañeros de clase, expresaron sus pensamientos y sentimientos, y efectuaron dramatizaciones, así también ensayos de mimos relacionados con los temas impartidos.

Se contó con la colaboración de las autoridades de cada escuela, para capacitar a los promotores de salud. Se hizo entrega a la directora de cada establecimiento educativo el cronograma anual de actividades, en donde tuvieron la posibilidad de compararlo con su cronograma de actividades para realizar alguna modificación de las fechas para dar las capacitaciones a los alumnos, sin embargo en la escuela Maria Cristina Bennet de Rolz se suspendieron algunas docencias por motivos de actividades cívicas planificadas sin previo aviso.

Los promotores escolares al finalizar el programa de docencia lograron desarrollar sus capacidades artísticas, expositoras y participativas. Los que presentaron temor a realizar actividades en público, vencieron esa limitante y avanzaron en superar sus

miedos. La experiencia contribuyó en su desarrollo personal, fortaleciendo así su autoestima.

4.3 Subprograma de investigación

En la investigación realizada durante el Ejercicio Profesional Supervisado se aplicó un test que evalúa la autoestima a la población estudiantil que integra el grupo de Promotores Escolares de las escuelas Maria Cristina Bennet de Rolz, Francisco Antonio de Fuentes y Guzmán y República de España. Se identificó en la primera aplicación del test, que los alumnos evaluados presentaban deterioro en su autoestima en algunas dimensiones específicas que evalúa la prueba, principalmente en la familiar, social y física. Al obtener los resultados del retest se notó una mejora en estas dimensiones.

Al identificar el nivel de autoestima de los escolares por escuela, se observa que en la escuela Maria Cristina Bennet de Rolz el deterioro se ubica en la dimensión familiar, en la escuela Francisco Fuentes y Guzmán se ubica en la dimensión social y en la escuela República de España se encuentra en la dimensión física.

Al interactuar con los escolares de estos establecimientos educativos, se observó que los resultados obtenidos en el test, pueden deberse a situaciones del entorno social en el que viven y se desarrollan. Ubicándonos en el contexto de cada centro educativo se detectó que en la escuela Maria Cristina Bennet de Rolz los alumnos algunos pertenecían a familias desintegradas, en las que sus abuelos eran responsables de su crianza, en otros casos algunos eran víctimas de maltrato emocional. En relación a la escuela Francisco Fuentes y Guzmán los alumnos se relacionan constantemente en un ambiente de violencia pues se relacionan con pandillas juveniles del lugar, aprendiendo así un lenguaje obsceno en el que manejan elevados niveles de agresión. Se observa entre algunos de los alumnos modismos utilizados por estas bandas delincuenciales. En cuanto a la escuela República de España la situación se presenta a nivel de iguales pues suelen utilizar la burla unos con otros para realzar sus defectos. Estas condiciones pueden ser una de las respuestas por las cuales se presentó deterioro en la dimensión familiar, social y física de los establecimientos educativos antes mencionados. Otra condición puede

deberse al estado emocional del alumno al momento de la aplicación del test. En fin es difícil determinar el por qué de los resultados de la prueba, lo que si es cierto es que el nivel de autoestima de un estudiante es moldeable mediante la implementación de estrategias que contribuyan a fortalecer la autoestima, esto se puede constatar mediante los resultados satisfactorios obtenidos en el re-test de la prueba de Autoconcepto Forma 5.

4.4 Análisis de contexto

El Centro de Salud de la zona 6 es un lugar en el cual asisten personas de todas las edades y de ambos sexos a solicitar un servicio gratuito, en el cual según sus necesidades son atendidos por Médicos, Psicólogas, Trabajadoras Sociales, Enfermeras, Inspectores de Saneamiento, etc. En el cual todos forman un grupo de profesionales encargados de la Salud física y mental de la población atendida.

Durante el Ejercicio Profesional Supervisado se interactuó de forma satisfactoria con las autoridades encargadas de los programas de salud que se desarrollan en esta Centro Asistencial, así mismo se atendió, orientó y se educó a la población que acude a este Centro de Salud a través de algunos lineamientos establecidos dentro de la institución, como también mediante la implementación de nuevas modalidades de trabajo.

Existen varios programas de trabajo con niños escolarizados, adolescentes, adultos y adulto mayor. El trabajo se realiza mediante la base de un plan desarrollado en años anteriores, en el cual se realizan acciones a favor de la salud física y mental. Este plan de trabajo esta a cargo de Psicología y Trabajo social en coordinación con otros sectores dentro de la institución y de la comunidad.

El trabajo realizado con niños escolarizados esta basado en un Plan educativo elaborado por el Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación en beneficio de la comunidad escolar del sector de la zona 6. El programa se desarrolla en colaboración con las directoras y alumnos lideres de tercero, cuarto, quinto y sexto grado de las escuelas participantes. Las escuelas atendidas durante la tarde son Maria Cristina Bennet de Rolz, Francisco Fuentes y Guzmán y República de España, ubicadas en

distintos sectores de la zona 6. En estas escuelas se realizan distintas actividades con los alumnos, aunque se presentan dificultades en cuanto a espacios físicos disponibles y suspensión de actividades.

La población atendida en clínica es concurrida y se presentan distintas problemáticas, aunque mayormente acuden padres que manifiestan problemas con el rendimiento escolar de sus hijos, lo cual está relacionado en ocasiones con un bajo nivel de autoestima.

Al participar en las distintas actividades desarrolladas en el Centro de Salud de la zona 6, se puede notar que el trabajo que desempeña el Psicólogo dentro de la institución es un trabajo comunitario.

Capítulo V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

5.1.1 Conclusiones generales

Durante la ejecución del proyecto se realizaron diversas actividades para el cumplimiento de los objetivos de cada Subprograma (servicio, docencia e investigación), brindando así beneficios a la población atendida.

Dentro de los distintos entornos sociales en los cuales se desarrolla un ser humano, tales como: la escuela, el trabajo y la familia, se debe cumplir con algunas exigencias al momento de socializar con otras personas, en algunos casos esto desestabiliza su salud mental, ocasionando ansiedad, depresión, baja autoestima, angustia, bajo rendimiento escolar, alcoholismo, drogadicción, inmadurez emocional, suicidio en casos extremos, entre otros. Es aquí, donde tiene su función la Psicología al momento de brindar apoyo, guía y orientación en la vida del ser humano. Es entonces donde los psicólogos actuamos en beneficio de la población atendida.

5.1.2 Subprograma de servicio

La atención psicológica se brindó principalmente a la población infantil, en la cual se evidenció durante el abordaje psicoterapéutico que la problemática tenía su origen en la relación paterno-filial.

Durante el proceso psicoterapéutico se fortaleció la autoestima de los pacientes atendidos en la clínica y en las escuelas atendidas en el Plan de Escuelas Saludables que requerían atención, obteniendo en los casos de continuidad resultados satisfactorios, siendo funcional principalmente en pacientes con bajo rendimiento escolar.

Se orientó a la población atendida en el Centro de Salud de la zona 6 en cuanto a reconocer y afrontar su problemática, promoviendo así su participación activa durante el proceso psicoterapéutico, lo cual contribuyó en la evolución del paciente.

5.1.3 Subprograma de docencia

Se concluyó el programa para el fortalecimiento de la autoestima con los Promotores Escolares de Salud, obteniendo resultados favorables ya que los alumnos desarrollaron sus destrezas y habilidades, lo cual propició minimizar su inseguridad y poca confianza que presentaron algunos alumnos al inicio del programa.

Los Promotores Escolares, en algunos casos carecían de habilidades de liderazgo, a pesar de ser este el requisito principal para ser electos a participar en el Plan de Escuelas Saludables, se logró mediante actividades participativas durante el proceso de docencia el afrontamiento del temor a trabajar en grupo y hablar en público.

Las acciones docentes en temas de salud física y mental son importantes en la formación personal de los escolares, pues crean espacios de discusión, reflexión y conocimiento, así mismo promueve las relaciones interpersonales.

5.1.4 Subprograma de investigación

El nivel de autoestima de un escolar influirá en la actitud que manifieste ante diversas experiencias de la vida diaria. Este nivel puede clasificarse en alto o bajo, un estudiante con alta autoestima posee seguridad y confianza al momento de desarrollar sus actividades y tiene éxito en el desempeño de sus labores. Un estudiante con baja autoestima obtendría todo lo contrario. Esto se pudo evidenciar mediante el test AF5, como también mediante la observación a la población objeto de trabajo.

Un alumno puede manifestar su baja autoestima mediante la agresividad o aislamiento en actividades sociales.

La familia, los maestros y sus iguales influyen en la conformación de la autoestima, esta puede ser alta o baja dependiendo de las experiencias anteriores de cada persona. Sin embargo la autoestima es moldeable, por tal razón si un alumno posee baja autoestima, esta puede fortalecerse mediante la implementación de distintas estrategias que contribuyan a elevar su autoestima.

5.2 Recomendaciones

5.2.1 Recomendaciones generales

Que la Escuela de Ciencias Psicológicas continúe apoyando el Ejercicio Profesional Supervisado en el desarrollo de proyectos que benefician a los distintos estratos de la población guatemalteca.

Que los Centros de Salud continúen propiciando espacios en los cuales los especialistas de Psicología desarrollen acciones para cubrir las necesidades de la población atendida en los distintos subprogramas que conforman el proyecto.

5.2.2 Subprograma de servicio

Es necesario programar una escuela para padres, en el cual se aborden temas relacionados con la crianza de los hijos.

Dar continuidad al fortalecimiento de la autoestima, aplicando técnicas y estrategias durante la atención psicoterapéutica en la clínica.

5.2.3 Subprograma de docencia

Es necesario dar continuidad a la orientación de la población escolar en temas relacionados con la autoestima, pues esto contribuye a su formación personal.

Dar continuidad al Plan de Escuelas Saludables mediante temas de salud física y mental, motivando a la vez a los establecimientos educativos participantes a brindar espacios necesarios para su seguimiento.

Orientar a docentes y alumnos en el tema de liderazgo en el aula.

5.2.4 Subprograma de investigación

En la conformación del autoconcepto es conocido que un niño escolarizado recibe la influencia de la familia, los maestros y sus iguales, sería interesante descubrir qué grupo ejerce mayor influencia sobre esta población.

En los Centros Educativos abordados en la investigación realizada se identificó que los que representan el liderazgo dentro de las aulas poseen deterioro en su autoestima en algunas dimensiones evaluadas con el test AF5. Sería conveniente identificar qué tan afectada está la autoestima del grupo que no es considerado tener capacidades de liderazgo.

Durante el EPS se observó que el nivel de oportunidades para desarrollar actividades dentro de las escuelas es para los alumnos que sobresalen dentro del salón de clases, es decir los líderes, sería oportuno conocer qué pasaría si se incentiva a participar a los alumnos que no han tenido esas oportunidades.

Los maestros tienen un papel importante en el desarrollo de sus alumnos, ya que la escuela es como el segundo hogar para ellos, por tal razón surge la inquietud de identificar el nivel de estima que poseen estos profesionales y determinar quizás en próximas investigaciones, si el nivel de autoestima que poseen influye de alguna manera sobre los estudiantes.

BIBLIOGRAFÍA

Children Hospital Boston. (2001, julio 26). VIH/SIDA. Center Young Women's Health. (En línea). <http://www.youngwomenshealth.org/sphiv-aids.html>- (2008, febrero 6)

Enciclopedia libre. (2008, febrero 7). Tuberculosis. (On line). Wikipedia la enciclopedia libre. <http://es.wikipedia.org/wiki/tuberculosis>- (2008, febrero 8).

Gutierrez, D. (2002-2004). Plan Nacional de Escuelas Saludables. Escuelas Saludables en Guatemala. (Pdf) Ministerio de Salud Pública.

<http://www.paho.org/spanish/ADL/SDE/HS/EPS-RED.GUF.pdf>- (2008, febrero 3).

Grace, J Y Graig, Y. (2001) Desarrollo Psicológico. México pearson educación.

Miranda, O. (2008, enero 7). VIH/SIDA y la nutrición. La prensa grafica. (En línea). <http://www.laprensagrafica.com/lpgblogs/hiv/p-24>- (2008, febrero 3).

Ortiz Ocana, A.L. Modelos pedagógicos, hacia una escuela de desarrollo integral. (En línea). Monografías. <http://www.monografias.com/trabajo26/modelos-pedagogicos.shtml>- (2008, febrero 5).

Paredes, M. Autoestima y aprendizaje. (En línea). Anuncios Google. <http://www.psicopedagogia.com/autoestima>- (2008, febrero 3).

Perdomo, E. (2007, abril 20). Alerta roja por brote de dengue en Puerto Barrios. Prensa Libre. (En línea). <http://www.prensalibre.com/pl/2007/20/168684.html>- (2008, febrero 6).

Pinsker, H. (2002) Introducción a la Psicoterapia de apoyo. España. Editorial Desclèe de Brouwer, S.A.

Que es el dengue. (On line). <http://epi.misal.cl/epi/html/enfer/dengue/htm>- (2008, febrero 6).

Zea, M. (2007) Promotores y promotoras escolares. Ponencia elaborada por Trabajadora Social, del Centro de Salud zona 6.

GLOSARIO

Baciloscopia de esputo: es un examen que consiste en tomar tres muestras de expectoración (flema, saliva, esputo o gargajo) en la que se pueden detectar los microbios que provocan la enfermedad de la tuberculosis, a través de pruebas microscópicas. La primera muestra es tomada por el personal de salud, la segunda por el paciente en su casa, asegurándose que sea el primer esputo. La tercera muestra debe ser tomada por el personal de salud al momento que el paciente lleva la segunda muestra.

Cultivo: el primer sistema de cultivo surgió hace unos 20 años y aún persiste en el mercado. Este detecta la cantidad de dióxido de carbono radioactivo que se genera en el frasco de cultivo, cuando las microbacterias consumen nutrientes de carbono, con sustitución de carbono con su isótopo: C14, es producto final del metabolismo bacteriano sera $^{14}\text{CO}_2$. El incremento de este gas, determina si el cultivo es positivo para la enfermedad de tuberculosis.

Epidemia: se presenta en el momento que una enfermedad ataca a muchos individuos de una población, es relacionado con la incidencia o prevalencia de casos detectados en una localidad.

Estrategia: provee de un curso de acción conscientemente deseado y determinado de forma anticipada, con la finalidad de asegurar el logro de los objetivos.

Fortalecimiento: implica el desempeño de acciones encaminadas a asegurar algún propósito de cambio en la persona.

Pápulas: son conocidas comúnmente como barros, estos se presentan como elevaciones sólidas en la piel, de color rojizo, constituyendo las manifestaciones más comunes del acné, tienden a desaparecer espontáneamente, son mas frecuentes durante la adolescencia debido a los cambios hormonales.

Pústulas: se presentan en la piel, constituyendo lesiones que se caracterizan por ser pequeñas, inflamadas, con pus y similares a una ampolla, suelen observarse en la cara, hombros, espalda y sobre el esternón, al igual que en áreas que presentan aumento de sudoración, estas pueden ser signo de infección bacteriana.

Plan: en el se describe la manera en que se implementarán las actividades de un proyecto, listando a la vez a sus ejecutantes, responsabilidades, contenidos, recursos y todas las tareas de manera ordenada, mencionado la temporalidad de la ejecución.

Programa: está encaminado a indicar los aspectos que se abordaran en un determinado trabajo o proyecto de manera general.

Sarro: se acumula principalmente en los dientes cercanos a la salida de los conductos salivales debido a la falta de higiene, están constituidos por calcio y fósforo que se adhiere a la superficie dental y se elimina mediante el cepillado diario.

ANEXOS

AF5

0	Hago bien los trabajos escolares (profesionales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Hago fácilmente amigos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Tengo miedo de algunas cosas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Soy muy criticado en casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Me cuido físicamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Mis superiores (profesores) me consideran un buen trabajador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Soy una persona amigable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Muchas cosas me ponen nervioso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Me siento feliz en casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Me buscan para realizar actividades deportivas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	Trabajo mucho en clase (en el trabajo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Es difícil para mí hacer amigos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Me asusto con facilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Mi familia está decepcionada de mí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Me considero elegante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Mis superiores (profesores) me estiman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Soy una persona alegre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Cuando los mayores me dicen algo me pongo muy nervioso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Mi familia me ayudaría en cualquier tipo de problemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Me gusta como soy físicamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	Soy un buen trabajador (estudiante)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Me cuesta hablar con desconocidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Me pongo nervioso cuando me pregunta el profesor (superior)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Mis padres me dan confianza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Soy bueno haciendo deportes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Mis profesores (superiores) me consideran inteligente y trabajador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Tengo mucho amigos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Me siento nervioso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Me siento querido por mis padres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Soy una persona atractiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombre y Apellidos _____

Sexo

VARÓN

MUJER

Centro _____

Curso _____

Edad

Fecha de aplicación

DIA

MESES

AÑO

AF5

INSTRUCCIONES

A continuación encontrará una serie de frases. Lea cada una de ellas cuidadosamente y conteste con un valor entre 1 y 99 según su grado de acuerdo con cada frase. Por ejemplo, si una frase dice «La música ayuda al bienestar humano» y Vd. está muy de acuerdo, contestará con un valor alto, como por ejemplo el 94. Vea cómo se anotaría en la Hoja de respuestas.

«La música ayuda al bienestar humano»

Por el contrario, si Vd. está muy poco de acuerdo, eligirá un valor bajo, por ejemplo el 9, y lo anotará en la Hoja de respuestas de la siguiente manera:

«La música ayuda al bienestar humano»

No olvide que dispone de muchas opciones de respuesta, en concreto puede elegir entre 99 valores. Escoja el que más se ajuste a su criterio.

RECUERDE, CONTESTE CON LA MÁXIMA SINCERIDAD

PUEDEN VOLVER LA HOJA Y COMENZAR

NOTA: Se han redactado las frases en masculino para facilitar su lectura. Cada persona deberá adaptarlas a su propio sexo.



Autor: G. Musitu y F. García

Copyright © 1999, by TEA Ediciones, S. A., - Edita: TEA Ediciones, S. A.; Fray Bernardino de Sahagún, 24; 28036 MADRID - Este ejemplar está impreso en DOS TINTAS. Si se presentan otro en tinta negra es una producción ilegal. En beneficio de la profesión y en el suyo propio, NO LA UTILICE - Prohibida la reproducción total o parcial. Todos los derechos reservados - Printed in Spain. Impreso en España.

