

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



**“PROMOCIÓN DE LA AUTOGESTIÓN EN LA MUJER VÍCTIMA DE VIOLENCIA
INTRAFAMILIAR, EN MUJERES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD EN LA
VILLA DE MIXCO”**

OLGA HORTENCIA ORTÍZ ORIZABAL

GUATEMALA, OCTUBRE 2009

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

**“PROMOCIÓN DE LA AUTOGESTIÓN EN LA MUJER VÍCTIMA DE VIOLENCIA
INTRAFAMILIAR, EN MUJERES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE LA
VILLA DE MIXCO”**

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

POR

OLGA HORTENCIA ORTÍZ ORIZABAL

PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE

PSICÓLOGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIATURA

GUATEMALA, OCTUBRE 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.142-2008
CODIPs. 1454-2009

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

27 de octubre de 2009

Estudiante

Olga Hortencia Ortíz Orizabal
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto CENTESIMO SEGUNDO (102º) del Acta VEINTISIETE GUIÓN DOS MIL NUEVE (27-2009) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 27 de octubre de 2009, que copiado literalmente dice:

"CENTESIMO SEGUNDO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **"PROMOCIÓN DE LA AUTOGESTIÓN EN LA MUJER VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN MUJERES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE LA VILLA DE MIXCO"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

OLGA HORTENCIA ORTÍZ ORIZABAL

CARNÉ No. 8617528

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanés
SECRETARIA



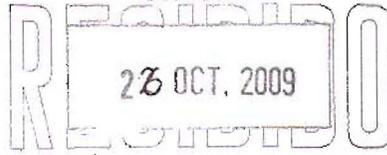
Nelveth S.



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



Firma:  hora: 19:25 Registro: 142-08

Reg. 142-2008
EPS. 233-2007

26 de octubre del 2009

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que se ha asesorado, revisado y supervisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Olga Hortencia Ortiz Orizabal**, carné No. **8617528**, titulado:

"PROMOCIÓN DE LA AUTOGESTIÓN EN LA MUJER VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, EN MUJERES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE LA VILLA DE MIXCO."

De la carrera de Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada **Claudia Rossana Rivera**
COORDINADORA DE EPS



/Dg.
c.c. Control Académico



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Reg. 142-2008
EPS. 233-2007

23 de octubre 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 Olga Hortencia Ortíz Orizabal, carné No. 8617528, titulado:

"PROMOCIÓN DE LA AUTOGESTIÓN EN LA MUJER VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, EN MUJERES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE LA VILLA DE MIXCO."

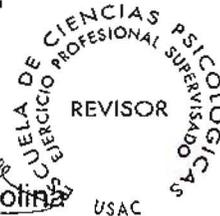
De la carrera de Licenciatura en Psicología

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"


Licenciada Sonia Del Carmen Molina
Revisora



/Dg.
c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Reg. 142-2008
EPS. 233-2007

17 de septiembre 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 **Olga Hortencia Ortíz Orizaba**, carné No. **8617528**, titulado:

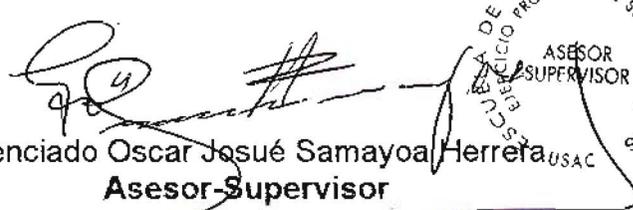
"PROMOCIÓN DE LA AUTOGESTIÓN EN LA MUJER VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, EN MUJERES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE LA VILLA DE MIXCO."

De la carrera de Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Oscar Jesué Samayoa Herrera ^{USAC}
Asesor-Supervisor



/Dg.
c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

c.c. Control Académico
EPS
Archivo
Reg.142-2008
CODIPs.601-2008
De Aprobación de Proyecto EPS

07 de abril de 2008

Estudiante
Olga Hortencia Ortíz Orizabal
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TRIGÉSIMO SEXTO (36o.) del Acta CERO NUEVE GUIÓN DOS MIL OCHO (09-2008) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 27 de marzo de 2008, que literalmente dice:

"TRIGÉSIMO SEXTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **"PROMOCIÓN DE LA AUTOGESTIÓN EN LA MUJER VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, EN MUJERES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE LA VILLA DE MIXCO"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

OLGA HORTENCIA ORTÍZ ORIZABAL

CARNÉ No. 8617528

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA



/rut

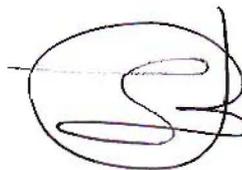
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
AREA DE SALUD GUATEMALA NOR OCCIDENTE
CENTRO DE SALUD DE MIXCO

Guatemala, 10 de Noviembre 2,008

Licenciada
Claudia Rivera
Coordinadora E.P.S
Departamento de E.P.S.
Escuela de Ciencias psicológicas.
Universidad de San Carlos de Guatemala.

Por medio de la presente hago constar que **Olga Hortencia Ortíz Orizabal**, quién se identifica con carné **8617528**, realizó el Ejercicio Profesional Supervisado. Dicha práctica se llevó a cabo durante los meses de Marzo al mes de octubre, brindando servicio psicológico, docencia a niños de la Escuela Tierra Blanca, personal voluntario del Centro de Salud y señoras víctimas de violencia intrafamiliar, desarrollo de investigación sobre que factores les imposibilita salir del círculo de violencia intrafamiliar que viven las mujeres, y establecer "que impacto ha causado la **PROMOCIÓN DE LA AUTOGESTIÓN EN LA MUJER VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, EN MUJERES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE LA VILLA DE MIXCO** desarrollándose satisfactoriamente en cada una de las labores antes mencionadas.

Sin otro particular me suscribo atentamente,



Dr. Julio César Barrientos
Director Centro de Salud de Mixco



8ª Avenida final 11-48 zona 1, Ciudad de Mixco
Guatemala, C. A.
Telefax 24 38 51 46

PADRINOS

Ingeniero Civil Manuel Gerardo Uribio Ortíz
Colegiado 6927

Licenciado en Psicología Oscar Josué Samayoa Herrera
Colegiado 4370

“Cada hombre es importante y merece nuestra atención. Nosotros siempre tratamos con individuos, nunca con las masas. Pero si esperamos que haya muchos, entonces nos perderíamos en la cantidad y nos haríamos nada por nadie”.

(Madre Teresa de Calcuta)

AGRADECIMIENTO A:

Dios,

Quién me permite llegar a cumplir esta meta en mi vida y por las bendiciones que siempre he recibido de él.

Mis padres (†),

Jesús Ortiz y Eleodora Orizabal; por sus enseñanzas que han fructificado en mi vida para alcanzar mis metas.

Telma, mi hermana,

La persona que estuvo dispuesta motivarme a concluir mi carrera universitaria y por su disposición a apoyarme en todo momento.

Casa del Niño No.1,

Entidad donde realice mis prácticas supervisadas y ser parte en mi desarrollo personal

Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala,

Por haberme permitido realizar mis estudios universitarios

Centro de Salud de Mixco,

Institución que me abrió las puertas para llevar a cabo el Ejercicio Profesional Supervisado.

Jaime y Nadia López,

Personas que siempre estuvieron dispuestos a brindarme su colaboración.

Lic. Josué Samayoa,

Quien me asesoró durante el Ejercicio Profesional Supervisado.

Licda. Sonia Molina,

Por su apoyo incondicional para concluir esta meta.

ACTO QUE DEDICO:

A Dios,
Señor y dador de vida, de quien siempre recibo sus bendiciones.

A Francisco, mi esposo,
Por su amor y comprensión. ¡Este triunfo es nuestro!

A Manuel Gerardo, Olga Margarita, Ángeles Mariana, Aura Verónica;
Las personas que son bendición de Dios en mi vida y quienes me motivan a seguir adelante, los amo mucho.

A mis hermanos, hermanas, cuñados, cuñadas, sobrinos y sobrinas;
Quienes son parte importante en mi vida, los llevo siempre en mi corazón.

A mis amigos y amigas,
Por compartir su amistad.

ÍNDICE

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO I	1
UBICACIÓN CONTEXTUAL	1
ASPECTO HISTÓRICO.....	1
ASPECTO SOCIOCULTURAL	4
ASPECTO SOCIOECONÓMICO.....	7
ASPECTO IDEOLÓGICO, POLÍTICO.....	9
DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN	12
FIN O PRINCIPIO	13
OBJETIVOS	13
VISIÓN	14
MISIÓN	14
DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN	16
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	17
CAPÍTULO II	19
MARCO TEÓRICO METODOLÓGICO	19
OBJETIVOS	39
METODOLOGÍA DE ABORDAMIENTO	40

CAPÍTULO III	48
DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA	48
CAPÍTULO IV	77
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LA EXPERIENCIA	77
CAPITULO V	
CONCLUSIONES	92
RECOMENDACIONES	94
BIBLIOGRAFÍA	95
ANEXOS	98

RESUMEN

El presente informe final contiene la descripción general del trabajo realizado a través del Ejercicio Profesional Supervisado, de las acciones realizadas en tres diversos ejes siendo estos: Acciones de servicio, acciones de formación en docencia y proceso de investigación. Por medio de los cuales se buscó alcanzar los objetivos propuestos, como brindar ayuda psicológica a la población que asiste al Centro de Salud de la Villa de Mixco en especial a mujeres y niños víctimas de violencia intrafamiliar donde se brindó a la institución apoyo psicológico para que la población referida eleve su autoestima y le ayude a mejorar así la calidad de vida de estas personas, el cual se trabajó conjuntamente con el personal es decir trabajadora social y médicos con el fin de atender a las mujeres y niños referidos por violencia intrafamiliar y maltrato infantil; para lo cual se brindó intervención psicológica utilizando distintas técnicas psicoterapéuticas. Trabajando paralelamente con personas referidas por los médicos cuyos casos eran de índole distinta a la violencia intrafamiliar.

Así mismo se proporcionó acompañamiento a mujeres víctimas de violencia intrafamiliar con temas psicológicos, a través de talleres, pláticas, dinámicas etc. que le permitan generar sus propios ideales, y poder así tomar sus propias decisiones, mediante el fortalecimiento de su autoestima, para ayudarles en su proceso de empoderamiento.

De igual manera se brindó capacitación al personal voluntario (promotor de salud que trabajan conjuntamente con el Centro de Salud), para mejorar el ambiente de trabajo a través de temas, talleres, dinámicas para fomentar una comunicación positiva enfocados a las relaciones interpersonales para enriquecer la salud mental y mejorar el ambiente de trabajo.

Así mismo se proporcionó apoyo al programa de Escuelas Saludables que imparte el Centro de Salud de la Villa de Mixco a alumnos de 4to. 5to. y 6to. grados de primaria de la escuela oficial rural mixta "Tierra Blanca" con temas en pro de la salud

mental. Para la realización de dichas actividades se identificaron que tipos de valores fomentan en la familia de los alumnos, y luego a través de pláticas informativas se les dio a conocer cuales son los principales valores, de igual forma se realizaron talleres y dinámicas y se les impartieron temas relacionados con la salud mental facilitándoles espacios para expresar sus ideales.

El proceso de investigación se llevó a cabo con las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar que han sido referidas por los médicos, que estuvieron en el programa de servicio, las que se les brindó acompañamiento, a través de entrevistas con profesionales dentro y fuera de la institución. Para que al final de la realización del ejercicio profesional supervisado se lograra identificar por qué a las mujeres se les imposibilita romper con el círculo de violencia intrafamiliar, para este caso también se realizó sondeos individuales para conocer si están poniendo en practica lo proporcionado y conocer por que han decido participar. Así mismo se realizó la investigación bibliográfica necesaria y respectiva al tema para obtener más conocimiento y que sean útiles para resolución de dudas solicitadas.

INTRODUCCIÓN

En Guatemala, la violencia intrafamiliar es de índole cultural debido a que durante distintas épocas sufrieron ultrajes, maltrato y despojos; de ahí la importancia de conocer la historia de cómo la violencia intrafamiliar se ha ido heredando hasta nuestros días. Al llevar a cabo el reconocimiento de las necesidades que presenta el Centro de Salud de la Villa de Mixco se pudo comprobar que muchas de las mujeres que asisten a dicha institución sufren violencia intrafamiliar por lo que fue importante informar y asesorar a la mujer, sobre el tema de violencia intrafamiliar. Debido muchas veces a la cultura, pobreza, falta de estudios y de información estas mujeres no se valoran, tienen baja autoestima, son inseguras, se sienten amenazadas y consideran que así tienen que suceder las situaciones que viven, y estas trascienden en el ámbito de la vida de estas mujeres a nivel familiar, comunal y de la misma sociedad. El beneficio que se buscó con el Ejercicio Profesional Supervisado; es que a la población objeto de estudio se le proporcione y conozca que existen formas de romper con círculo de violencia mediante la utilización de metodologías y atención psicológica para que alcancen sus ideales y puedan encontrarle un significado y propósito a su vida, generando en ellas la “Promoción de la Autogestión en la Mujer Víctima de Violencia Intrafamiliar” que contribuya a mejorar la calidad de vida de las mujeres. Así también el apoyo que se brindó al centro de Salud para capacitar al personal voluntario para mejorar el ambiente de trabajo con el fin de fortalecer su salud mental para que en un futuro puedan apoyar a la población femenina y la comunidad. Como también el apoyo que se brindó a la escuela oficial rural mixta “Tierra Blanca” en pro de la salud mental a través del programa de escuelas saludables que brinda el Centro de Salud. En el programa de investigación lo que se trató fue identificar las causas por lo que las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar se les imposibilita romper con el círculo de violencia intrafamiliar.

El trabajo de EPS se divide en cinco capítulos, los cuales son:

CAPÍTULO I: Hace referencia al aspecto histórico de la Villa de Mixco, mencionando como fue fundada, los cambios que se han ido dando a través de la historia, abarcando los aspectos socioculturales, político ideológico, socioeconómico entre otros.

También se da una pequeña reseña desde la fundación del Centro de Salud de la Villa de Mixco, los cambios que ha tenido, los servicios que presta, personal con que cuenta y los objetivos propios del Centro de Salud, su misión y su visión.

Se planteó cual o cuales son las necesidades prioritarias que presenta el Centro de Salud, siendo la principal necesidad erradicar la violencia intrafamiliar y el maltrato infantil.

CAPÍTULO II: Hace referencia al marco teórico metodológico que consiste en la fundamentación teórica de los problemas encontrados en la población a atender. Así también los objetivos bajo los cuales se llevó a cabo el Ejercicio Profesional Supervisado, dividiéndose en tres ejes, los cuales son acciones de servicio en el cual se prestó servicio psicológico a mujeres y niños referidos por violencia intrafamiliar y maltrato infantil y paralelamente se atendió a población diversa; acciones de formación en docencia que a su vez se divide en acompañamiento con temas psicológicos a las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar mediante el fortalecimiento de su autoestima, capacitación del personal voluntario para mejorar el ambiente de trabajo y apoyo al Centro de Salud de la Villa de Mixco en el programa de Escuelas Saludables con temas en pro de la salud mental; el proceso de investigación que consistió en conocer cuales son los principales factores que no permiten que las mujeres salgan del círculo de la violencia.

CAPÍTULO III: Hace referencia a las actividades que se llevaron a cabo durante el Ejercicio Profesional Supervisado, describiendo más ampliamente como se trabajó en cada uno de los ejes antes mencionados.

CAPÍTULO IV: Consiste en análisis y discusión de resultados de acuerdo a cada una de las actividades realizadas en los ejes correspondientes.

CAPÍTULO V: Consiste en la descripción de las conclusiones a las que se ha llegado con el Ejercicio Profesional Supervisado, así como las recomendaciones para el caso, incluyendo también anexos y bibliografía.

CAPÍTULO I

UBICACIÓN CONTEXTUAL

ASPECTO HISTÓRICO

Mixco es un municipio del departamento de Guatemala, asentado en la cordillera de los Andes. Fue fundado originalmente en las cercanías o en la confluencia de los ríos Pixcayá y grande en los límites con las verapaces y Chimaltenango, conocido como Mixco Viejo, sitio arqueológico que data de la época precolombina y que actualmente pertenece a San Martín Jilotepéque.

El nombre de Mixco es de origen Pocomán que deriva de la palabra “Mixcocucul” que quiere decir Loza pintada y hace referencia a la primera población de Mixco, donde una de las principales artesanías era la alfarería. Entre otras acepciones de la palabra Mixco están: Mishcu que quiere decir lugar de niebla, el cual es un vocablo derivado del Náhuatl. Mixconco que quiere decir Lugar cubierto de Nubes, otros dicen que quiere decir México chiquito en referencia a los indios mexicanos que acompañaron a Pedro de Alvarado y otra más de las acepciones que es derivada de la palabra Miztli que significa Lugar de leones.

En el año 1,525 Don Pedro de Alvarado destruyó la población, obligando a sus pobladores a trasladarse un grupo a lo que hoy es Chinautla, y al resto del grupo a lo que en la actualidad es Mixco. La fundación del pueblo de Mixco formalmente se llevó a cabo el 4 de agosto de 1,526 y se le bautizó con el nombre de Santo Domingo de Mixco, para la construcción del poblado se seleccionó un lugar rodeado por una cordillera en la cual sobresale el cerro “Alux”, que quiere decir en terminología kaqchikel “Hijo Predilecto”.

Según el historiador Gabriel Ángel Castañeda el pueblo de Mixco pertenece a la raza Pocomam de linaje Nahoá guatemalteca, y formaba parte del pueblo Coactemalan (gente del gavilán) siendo su sede principal Techan Coatemala (palacio del Gavilán).

En sus inicios se cree que los habitantes de esta población no sumaban más de mil. El trazado del pueblo se realizó tomando en cuenta las características de los “pueblos de indios”. Construyendo el edificio de la iglesia católica viendo hacia el occidente y al costado derecho de la iglesia, el ayuntamiento.

Aproximadamente en una legua a la redonda ubicaron las tierras así: al sur: las tierras comunales, (conocido actualmente como la comunidad), al norte las tierra de cultivos y pastoreos, siendo estas lo que abarca en la actualidad lo que hoy se conoce como colonia Belén y la Brigada. Las tierras restantes llamadas realengas se las adjudicaban a los españoles y criollos que las solicitaban siendo éstas una de las formas que dio lugar para que se diera en el Pueblo de Mixco la esclavitud y cacicazgo debido a que eran obligados a trabajar las tierras de éstos.

Los encargados de colocar las autoridades fueron Los padres Dominicos quienes decidieron que fueran dos alcaldías, una de indios y otra de ladinos, esto sucedió entre 1,535 y 1,935. Posteriormente, fue dada la alcaldía al primer mayordomo de indios, éste era de la cofradía de Santo Domingo de Guzmán.

“La municipalidad de Mixco, durante la época colonial dependió de la alcaldía mayor de Sacatepéquez. Con el gobierno del general Justo Rufino Barrios y del licenciado Miguel García Granados, todas las municipalidades de Guatemala ganaron la autonomía en la firma del acta de Patzicía de 1,877. Sin embargo, en 1,915 aún mantenían la costumbre de tener dos alcaldes: Uno ladino y uno indígena, a éste último lo llamaban “Alcaldito”. Se debe recalcar que los alcalditos de aquel entonces, tenían más poder que los alcaldes ladinos. La mayoría de alcaldes ladinos, eran personajes de la “Calle Real”, que voluntariamente aceptaban el cargo por un

período no mayor de un año, sin sueldo al igual que el alcalde de indígenas, que era electo por el pueblo en la Cofradía de Santo Domingo de Guzmán”.¹

En 1,971 se derribaron las galerías y el arco que ocupaba la municipalidad de Mixco de aquel entonces, iniciándose la construcción de los dos primeros niveles del edificio municipal en la administración de Julio Ambrosio; concluyéndose cuatro días antes de entregar el cargo a Enrique Ramírez en 1,974, quién durante su administración construyó el primer edificio anexo actual, finalizándolo en julio de 1978. El tercer nivel del edificio central, se construyó en la administración de Berta Argelia Herrera de Ruano.

En 1,576 Mixco fue capital del reino por tres días debido al traslado que se realizó de la Antigua Ciudad Santiago de los Caballeros hacia donde está asentada actualmente la capital.

En el año de 1,829 durante la guerra civil Mixco fue escenario de sangrientas batallas, siendo la más reconocida como de “San Miguelito” llevándose a cabo en el mes de febrero de ese mismo año, obteniendo el triunfo el general Francisco Morazán quién también era acompañado por el general Regalado (ambos Salvadoreños) persiguiendo a sus enemigos hasta Sumpango.

En 1,834 conforme a la legislación de la época las tierras ejidales le fueron adjudicadas a las cuales habían sido solicitadas por el síndico procurador y después de haber llenado todos los requisitos se libro el título de propiedad de las medidas a favor del pueblo de Mixco, destinadas para viviendas, crianza de animales y siembras.

Este municipio adquirió el título de “Villa” denominada “Mixco” según acuerdo Gubernativo del 7 de abril de 1,938, se dice que la villa tiene categoría menor que una ciudad y mayor que un pueblo, se refiere a la cabecera Municipal. Cuenta con 12

¹ Osberto Gómez, “Historia de la Municipalidad de Mixco”, Casa de la Cultura de Mixco, 2006.

aldeas siendo incorporadas casi todas al centro urbano, todas ellas por la proximidad que tienen con la Capital han sido divididas en zonas y colonias.

Según el último censo realizado por el Instituto Nacional de Estadística del año 2,002 habían 403,689 habitantes, lo que equivale a 3,058 habitantes por kilómetro cuadrado.

“El desarrollo urbanístico del municipio de Mixco de los últimos años y la tendencia de la tasa de crecimiento de estudios anteriores indicaban que a 1,993 aproximadamente el 85% del espacio habitacional estaba construido en el municipio”.²

El crecimiento de la población puede ser debido a: crecimiento de asentamientos humanos provocados por el terremoto de 1,976, por encontrarse próximo a la Ciudad Capital, la necesidad de buscar mejores oportunidades, y problemas de violencia debido al conflicto armado que sufrió Guatemala durante 36 años.

ASPECTO SOCIOCULTURAL

Mixco conserva gran riqueza cultural debido a que en sus celebraciones no se han perdido las costumbres y tradiciones folklóricas. Mixco celebra dos ferias titulares siendo estas la de la Virgen de Morenos que se lleva a cabo la última semana del mes de enero. Cuentan que la imagen de la Virgen fue donada por la Familia Moreno que procedían de San José Pínula y acostumbraban a realizar días de campo en este lugar en el mes de enero y tomando esa costumbre el 24 de agosto de 1,937 por decreto presidencial se designó el último sábado de enero y dos días siguientes como la fiesta titular de la población y tomando como patrona a la Virgen de Morenos. En dicha feria se corona a la reina India Bonita y a la reina de la feria contando con eventos deportivos y socioculturales, la fiesta de Santo Domingo de Guzmán que se celebra el cuatro de agosto; en honor a estos santos se realiza el

²Página de Internet de la Municipalidad de Mixco, www.munimixco.com.

Baile de Moros, la Quema del Torito, Juegos Pirotécnicos, Baile de Disfraces. El atuendo que usan las capitanas son la atracción por sus trajes típicos. La población en su mayoría practican la religión católica y esto se debe a que en la cabecera municipal funcionan varias cofradías las cuales son la del Niño Dios, de la Virgen de Guadalupe, de la Virgen de Concepción, de la Virgen Rezadora, de San Miguel Arcángel, de la Virgen del Rosario, de San Isidro Labrador, de la Virgen de Morenos, y la de Santo Domingo de Guzmán, siendo las dos últimas las más grandes; existen otras religiones como la evangélica, y otras sectas no muy conocidas.

Distintas personas han destacado en el municipio de Mixco entre estas se puede mencionar al Poeta, pintor y músico Rafael Ernesto Castillo Castro (el canche Castillo) poeta del siglo XX, que llegó a incursionar en la música llegando a dominar el Arpa, autor del libro “Pinceladas Mixqueñas”. También se puede mencionar a los deportistas destacados Doroteo Guamuch Flores (Mateo Flores) ganador de la Maratón de Boston en 1,952, Benigno Rustrian Cáceres y Jorge Surque (La Pulga Mixqueña) ciclistas reconocidos.

Las características de la población total de grupo étnico; cuenta con una población de 352,903 indígenas, 93,230 ladinos. Siendo una población conformada en su mayoría por personas que han emigrado de diferentes partes del país debido al surgimiento de lotificaciones y nuevas colonias. El idioma que predomina es el Castellano, el segundo idioma es el kaqchikel, y el idioma materno que es Pocomam es poco hablado, esto debido a que la raza Pocomam casi ha desaparecido, son pocas las personas que aún visten el traje típico, el cual es para las mujeres solteras de cuello cuadrado, para las que ya están dispuestas a casarse de cuello en “v”, para las casadas de cuello redondo, se dice que la lengua Pocomam sólo la hablan los abuelos y que solamente en las aldeas de Sacoj y lo de Fuentes conservan la identidad Pocomam. La mayoría de la población es considerada clase media baja.

“En la época en que estuvo en Guatemala Tomas Gage los nativos eran llevados a la iglesia católica donde eran azotados por rendir culto a sus dioses, debido a esta

situación las personas se mostraban sumisas y obedientes ante la jerarquía de la iglesia, pero en la oscuridad de la noche ellos seguían rindiéndole culto a sus dioses; también se cuenta en el pueblo que Tomas Gage mandó a traer un esclavo negro al África para que lo cuidara porque temía que los pobladores lo asesinaran porque mandó a traer a los dioses (ídolos) de los nativos y con almádanas y piochas hizo que fueran destruidas dentro de la iglesia y esto provocó que los pobladores estuvieran molestos con él”.³

Mixco cuenta con una Casa de la Cultura, la cuál fue fundada el 14 de abril de 1,983 a solicitud de varios amigos entre los cuales se puede mencionar a Arnulfo Ramírez, Luís Ortiz, Raúl González, Enrique Toledo, Fausto Guzmán, Víctor Soto, etc. Con el fin de fundar una organización comunal, mediante actividades de animación socio-cultural que promoviera el desarrollo de la sociedad Mixqueña en torno de sus aspectos de su vida para formar y acrecentar la identidad de las personas de Mixco. Entre sus Objetivos se puede mencionar: facilitar el conocimiento y el estímulo de los valores culturales locales y nacionales, coordinar acciones socioculturales mediante el estudio de problemas en apoyo a la labor obligatoria de las autoridades locales (municipalidad, gobernación, gobierno central, ministerio de cultura, ONG, policía, iglesias, etc.) Estimular las distintas formas de expresión de los habitantes de Mixco, impulsando las actividades artísticas, literarias, danza, tradición oral, y en general la cultura popular, el deporte y la recreación. Estudiar y divulgar la historia de la villa de Mixco, siendo facilitadores de los investigadores, estudiantes y personas interesadas en conocer el pasado y el presente. La sede de La Casa de La Cultura de Mixco está ubicada en: 10 avenida 0-11 Zona 1 de la Villa de Mixco. Siendo su director Don Osberto Gómez.

Servicios que presta Casa de La Cultura: Museo del patrimonio cultural Mixqueño, muebles, pinturas, imaginería, cerámica, fotografía etc.

³ Osberto Gómez, Director Casa de la Cultura de Mixco, 2007

Documentación (periódicos, revistas, documentos varios, fotografía antigua, libros etc.)

Biblioteca especializada en arte, cultura y escolar. Ahí mismo dentro de la Casa de La Cultura funciona el Centro de Atención Contra el Maltrato Infantil (CAIMI).

Las comidas típicas de la Villa de Mixco son el chocolate, chicharrones, el caldo colorado y los dulces típicos los cuales son elaborados por una familia mixqueña y distribuidos en la Antigua Guatemala.

ASPECTO SOCIOECONÓMICO

A la población a partir de los 7 años se le considera económicamente activa, según la PEA (población económicamente activa) se le considera entre ocupada y desocupada y las actividades con mayor proporción de PEA ocupada son: la industria, el comercio, servicios comunales, sociales y personales, y la construcción.

Las principales empresas son la industria de jabón, licor, cerería, consorcio de transporte urbano, fabricas de chocolate, siendo algunos para consumo interno de la Villa de Mixco y otros para el resto del país. Las mujeres son muy trabajadoras de hecho ellas eran las que elaboraban la alfarería, los hombres la mayoría sale a trabajar a la ciudad y solo se les ve juntos a las parejas de esposos los día domingo cuando van al mercado, ellas van adelante y ellos van atrás recibiendo lo que las esposas van comprando.

Con respecto a servicios de salud, Mixco cuenta con un centro de salud y seis puestos de salud más, distribuidos en las distintas comunidades, Clínicas municipales particulares, servicios médicos que presta la iglesia católica, sanatorios y el I.G.S.S.

En general se puede decir que el municipio presenta gran necesidad de atención médica, por que aún existiendo las clínicas descritas se puede observar que carece de algunos servicios para atención de emergencias y es por esto que cuando se presenta algunas de las emergencias es necesario referir a la persona al hospital Roosevelt o a la periférica de la colonia primero de Julio para que obtenga una mejor y adecuada atención.

El índice de mortalidad anual es de 11.874% por arma de fuego, 6.91% de diabetes mellitus no especificada, 5.92% infarto agudo al miocardio y por hipertensión arterial alta 4.93%, entre otras, un 20% son niños.

Actualmente por las enfermedades que han tenido que ser atendidas las personas son rinofaringitis aguda (resfrío común), catarro 16.70%, faringitis aguda no especificada 9.92%, amigdalitis aguda no especificada 8.64%, parasitosis intestinal, sin otra especificación 8.17%, infección de vías urinarias sitio no especificado 6.04%, entre otras.

Según datos del INE (Instituto Nacional de Estadística) para el 2002 asistían a un centro educativo 341,925 personas, mientras que 219,984 no asistían a ningún tipo de establecimiento educativo por distintas razones entre estas: falta de dinero, por que tienen que trabajar, no hay escuela, los padres no quieren, quehaceres del hogar, no le gusta o no quiere, y por otras causas no especificadas.

El nivel de escolaridad se da de la siguiente manera, ninguno 29,890, preprimaria 3,372, primaria de 1er. a 3er. grado 87,176, primaria de 4to a 7mo. Grado, 53,909, educación media 63,081, educación superior 45,283.

La educación se encuentra bien o mal dependiendo de en que sector se encuentre la escuela, pero en general se puede decir que la educación pública está mal. Por otro lado existen gran cantidad de colegios privados que funcionan en el municipio.

En la educación pública los niños presentan desnutrición, y aún así las refacciones escolares no han sido proporcionadas a las escuelas. Se da la deserción debido a que los niños de edades menores no quieren ir a estudiar por falta de motivación por parte de los padres, y los adolescentes dejan el estudio debido a que trabajan en algunos talleres ya sea de herrería, carpintería, mecánica entre otros.

Con relación a los maestros se da en algunos casos la rivalidad creando esto un ambiente hostil. El material didáctico con el que cuentan las escuelas depende de cada una de ellas porque en algunas tienen el apoyo de los padres de familia.

Algunas de las escuelas se encuentran en condiciones precarias en donde el ambiente para el estudiante no es el más adecuado debido a que las aulas son de lámina y madera, y no existe el mobiliario adecuado como pupitres y pizarras.

ASPECTO IDEOLÓGICO, POLÍTICO

Los pobladores de la Villa de Mixco son personas amables, aunque poco cerradas al diálogo debido a que muestran desconfianza cuando se les solicita alguna información, esto puede ser debido a la situación actual de violencia que enfrenta el país, se puede decir en general que los habitantes son algo belicosos como consecuencia de ultrajes, desprecios y al sometimiento del cual fueron víctimas.

Los ancianos mayas llamados “tatas” creen recibir mensajes de los dioses, para lo cual realizan sacrificios de animales y fuego y piden permiso a la madre tierra, tienen conocimiento de los calendarios mayas, creen en supersticiones como el ajo, cebolla, cruz de ocote detrás de las puertas, también acostumbran a llevar todos los cabos y candelas que fueron utilizados en el velorio y funeral de alguna persona a la iglesia del cementerio porque consideran que si no lo hacen pueden morir más familiares. Cuando el niño está asustado lo llevan a la iglesia para que le recen el evangelio o en otros casos le pasan un huevo.

Cuando el niño tiene mal de ojo le pasan tres huevos por todo el cuerpo a distinta hora, tres limones cortados en cruz y tres pepitas de aguacate. “En las procesiones de las imágenes de la iglesia católica, los ancianos mayas que participan llevan a sus dioses escondidos entre un pañuelo rojo del cual penden otros pañuelos que son las solicitudes o necesidades que les presentan las personas a sus dioses”, las mujeres llevan sus medallas debajo del huipil. ⁴

La administración del poder de la Villa de Mixco está conformada por concejales, síndicos y alcalde municipal. La función del Consejo Municipal está regulada en el Artículo 9 del Código Municipal. Es el órgano colegiado superior de deliberación y decisión en asuntos municipales. El consejo Municipal de Mixco está integrado por las diferentes comisiones que están reguladas en el Código Municipal en el Artículo 36. La alcaldía municipal está a cargo del Alcalde Municipal, quién representa a la municipalidad y al municipio; es el personero legal de la misma y es el jefe del órgano ejecutivo del gobierno municipal.

En el municipio de la Villa de Mixco, a pesar del acelerado crecimiento poblacional de los últimos años y las limitaciones de recursos para atender los servicios y necesidades de su población, ha reflejado un avance notorio, producto del arduo trabajo de las autoridades municipales, percibiéndose en: La cobertura actual de los servicios públicos, la infraestructura del municipio, la evolución administrativa, la participación y compromiso de su planteamiento y solución de sus problemas. ⁵

Consejos Comunitarios de Desarrollo (COCODE): La asamblea comunitaria es el Órgano de mayor jerarquía de los consejos de desarrollo y sus funciones son: a) Elegir a los integrantes del Órgano de Coordinación y fijar el período de depuración de sus cargos con base a sus propios principios, valores, normas y procedimientos de la comunidad o, en forma supletoria, según el reglamento de esta ley. b) Promover, facilitar y apoyar la organización participación efectiva de la comunidad y

⁴ Osberto Gómez, Director Casa de la Cultura de Mixco, 2007.

⁵ Página de Internet de Mixco, www.munimixco.com.

sus organizaciones, en la priorización efectiva de la comunidad y para el desarrollo integral de la comunidad. c) Promover y velar por la coordinación tanto entre autoridades comunitarias, las organizaciones y los miembros de la comunidad como entre las instituciones públicas y privadas. d) Promover políticas, programas y proyectos de protección y promoción integral para la niñez, la adolescencia, la juventud y la mujer. e) Formular las políticas planes, programas y proyectos de desarrollo para su incorporación en las políticas, planes y proyectos de desarrollo del municipio. f) Dar seguimiento a la ejecución de las políticas, planes, programas y proyectos de desarrollo comunitario priorizados por la comunidad, verificar su cumplimiento y, cuando sea oportuno, proponer medidas correctivas al Consejo Comunitario de Desarrollo a las entidades correspondientes y exigir su cumplimiento, a menos que se demuestre que las medidas correctivas propuestas no son técnicamente viables. G) Evaluar la ejecución eficacia e impacto de los programas y proyectos comunitarios de desarrollo y, cuando sea oportuno, proponer al Consejo Municipal de Desarrollo las medidas correctivas y metas previstas en los mismos. h) Solicitar al Consejo Municipal de Desarrollo las gestiones de recursos, con base en la priorización comunitaria de las necesidades, problemas y soluciones. I) Velar por el buen uso de los recursos técnicos, financieros y de otra índole, que obtenga por cuenta propia a que le asigne la corporación municipal, por recomendación del Consejo Municipal de Desarrollo, para la ejecución de los programas y proyectos de desarrollo de la comunidad. j) Informar a la comunidad sobre ejecución de los recursos asignados a los programas y proyectos de desarrollo comunitarios. k) Promover la obtención de financiamiento para la ejecución de los recursos asignados a los programas y proyectos de desarrollo comunitarios. l) Contribuir a la definición y seguimiento de la política fiscal, en el marco de su mandato de formulación de las políticas de desarrollo. m) Reportar a las autoridades municipales o departamento que corresponda, el desempeño de los funcionarios públicos con responsabilidad sectorial en la comunidad. n) Velar por el fiel cumplimiento de la naturaleza, principios, objetivos y funciones del sistema de Desarrollo.

EL (COCODE) está regido por la asamblea Comunitaria y el órgano de coordinación que estará integrado por el Alcalde Auxiliar y hasta un máximo de doce representantes electos por asamblea general. La representación legal la ejercerá quién ocupe el cargo de presidente del Órgano de Coordinación, quién representará al COCODE en todos los actos.

EL COCODE cumplirá con las atribuciones generales relativas a este tipo de organización jurídica; así como las específicas contenidas en el decreto once guión dos mil dos ley de los Consejos de Desarrollo Urbano y cualquier tipo de actividad que permitan el cumplimiento de sus fines y organización.

El Órgano de Coordinación se integra de la siguiente manera:

Presidente, Vicepresidente, Secretario, Tesorero, Vocales. Quienes toman posesión de sus cargos y se comprometen a desempeñarlos diligentemente por el plazo de dos años.

El Comité Municipal de Desarrollo (COMUDES). Se integra de la siguiente manera: Alcalde Municipal, Síndicos y Concejales que determine la corporación municipal; los representantes de los consejos comunitarios de Desarrollo, hasta un número de veinte, designados por los coordinadores de los Consejos Comunitarios de Desarrollo; los representantes de las entidades públicas con presencia en la localidad; y los representantes de entidades civiles locales que sean convocados.

DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN

El Centro de Salud de Mixco es una institución abierta debido a que su atención se orienta a la población del sector de Mixco en general, además pertenece al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como parte del Área de Salud de Guatemala Nor-Occidente.

El centro de salud anteriormente funcionaba en el edificio contiguo anexo a lo municipalidad, y en 1,993 en la administración de don Abraham Rivera se realizó el traslado a sus nuevas instalaciones contiguo a la policía nacional civil donde funciona actualmente; ubicado en la 8ª, avenida final 11-48 Zona 1 de la Villa de Mixco.

El horario de atención del Centro de Salud de Mixco es de 7:00 a 19:00 horas para consulta externa y las 24 horas para emergencias, no existen requisitos de atención, debido a que el servicio es totalmente gratuito y las personas únicamente deben presentarse al lugar solicitar un número y esperar para ser atendidos, durante ese tiempo le toman la presión, y peso; a los niños le toman el peso y la temperatura corporal para luego ser atendidos por algunos de los médicos de turno. Algunas de las personas que llegan para recibir asistencia médica viven en colonias aledañas, aún existiendo centro de salud en estas prefieren se atendidas en el centro de salud de la Villa de Mixco por que dicen que en el lugar donde ellas viven no siempre hay médicos y que de todas maneras tienen que ir al centro de salud de Mixco cuando les dan órdenes de exámenes de laboratorio para que allí se los realicen.

FIN Y/O PRINCIPIO

Desarrollar y promover la mística de servicio, la identidad con la institución, el compromiso con la población y la cobertura optima de los servicios así como procurar la calidad de la atención y la satisfacción del usuario.

OBJETIVOS

Objetivo General:

Mejorar el acceso a la disponibilidad de los servicios a la población, mediante la atención oportuna continua y con un mínimo de riesgo, de acuerdo a los recursos existentes.

Objetivos Específicos:

Reducir la morbilidad general en el distrito No. 16 de Mixco por medio de acciones de salud en el área preventiva.

Elaborar, definir, implementar y evaluar instrumentos técnicos, administrativos que sirvan de base para el desarrollo integral de la institución.

Establecer sistemas de control de docencia y servicios para contribuir en la formación del recurso humano en salud.

Contribuir al aumento de cobertura y eficacia de los servicios.

VISIÓN

Brindar atención de calidad de acuerdo a los programas del Plan Nacional de Salud en forma integral, en el primero y segundo nivel de atención, optimizando los recursos locales disponibles, para garantizar la demanda de atención y la satisfacción del usuario.

MISIÓN

Garantizar la prevención en salud integral en forma permanente a la población, mediante el fortalecimiento de los diversos servicios y departamentos técnicos, administrativos, orientados a contribuir al mejoramiento de las condiciones de salud y vida de los usuarios, siguiendo los problemas y estrategias del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social a los grupos prioritarios.

El Centro de Salud de la Villa de Mixco cuenta con los siguientes servicios:

Receptoría: área responsable de llevar el registro de las personas que diariamente son atendidas y registro de expedientes.

Clínica de Preconsulta: área responsable de tomar los signos vitales como talla, peso, presión sanguínea y temperatura corporal.

Clínicas de Medicina General: área responsable de la tensión médica que atiende a mujeres, jóvenes, adultos, adultos mayores.

Clínica Pediátrica: atención a niños y niñas.

Clínica gineco-obstetricia: área responsable del control pre-post natal en mujeres, también presta los servicios de exámenes relacionado con la salud de la mujer como papanicolau y metodología anticonceptiva.

Clínica Odontológica: área de atención de evaluación dental, y procedimientos dentales.

Clínica de hipodermia: presta atención en la administración de vacunas como: sarampión, rubéola, tos ferina, polio melitis, difteria, tétanos etc. a niños, niñas, mujeres de edad fértil, aplicación de tratamientos inyectables y cirugías menores.

Laboratorio: área encargada de realizar exámenes de sangre, orina heces, VIH, frotos vaginales, bacterioscopia, con el objetivo de llegar a un mejor diagnóstico médico.

Saneamiento Ambiental: área encargada de llevar control de enfermedades de transmisión alimenticia, de alimentos que se preparan, fabrican y se expenden al público, de manera móvil es decir ventas callejeras y en forma fija como las preparadas en restaurantes, tomando muestras de todo tipo de alimentos para el monitoreo y control de su calidad, para que dichas muestras sean analizadas en

laboratorios. También se imparten cursos de manipulación de alimentos a las personas que los expenden.

Trabajo Social: área encargada de investigación, ejecución y evaluación de planes, programas, proyectos de salud preventiva y coordinación de promoción de Escuelas saludables en el distrito y capacitación a promotores de salud. (personal voluntario).

Emergencias: área encargada de prestar atención médica cuando así lo requieren las personas cuando sufren heridas, quemaduras, mordeduras de perros, sustancias tóxicas tanto en los ojos como boca y oídos etc. Prestando primeros auxilios.

DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN

La población a atender en forma directa durante el Ejercicio Profesional Supervisado de Psicología, es la población que asiste a los servicios de salud que proporciona el Centro de Salud de la Villa de Mixco y en especial a las mujeres referidas por presentar problemas de violencia intrafamiliar.

La población que asiste al Centro de Salud de la Villa de Mixco es de escasos recursos socioeconómicos, siendo la mayor parte de esta mujeres entre los 15 y 60 años de edad, la mayoría con un nivel académico bajo, debido a que algunas personas no han asistido a la escuela y las que más han alcanzado estudio lograron cursar entre sexto primaria y tercero básico, aunque una pequeña minoría ha obtenido estudios universitarios; algunas de estas mujeres son madres solteras, pero tienen relación con el padre de sus hijos de los cuales reciben violencia física y emocional. Las cuales viven dentro del perímetro central de Mixco y en colonias aledañas. También se solicitó la atención a niños/niñas por presentar maltrato infantil.

Dentro del programa de Docencia se atendió a mujeres víctimas de violencia intrafamiliar que fueron referidas, y a niños/niñas en escuelas saludables de la escuela oficial “tierra Blanca”, comprendidos en las edades de 10 a 15 años. De igual manera se capacitó al personal voluntario comprendidos en las edades de 14 a 50 años, de escasos recursos económicos, bajo nivel de escolaridad, entusiastas con el

deseo de aprender, pero manifiestan tener problemas emocionales, como: preocupación rencor, baja autoestima e inseguridad.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Al llevarse a cabo las visitas diagnósticas de observación y reconocimiento al Centro de Salud de la Villa de Mixco se procedió a establecer las necesidades e intereses del Centro de Salud y de la población a atender dentro de los programas que se realizaron durante el Ejercicio Profesional Supervisado de Psicología.

De acuerdo a las necesidades e intereses que el Centro de Salud de la Villa de Mixco presenta se evidenció que hay niños que sufren maltrato infantil en algunos casos debido a la violencia que viven dentro de sus casas.

Otra de las necesidades a atender fue crear un ambiente de trabajo agradable entre los Promotores de Salud porque entre ellos mismos se da la rivalidad, rencores, envidias, preocupaciones, desvalorización, inseguridad.

En el Centro de Salud de Mixco se puede evidenciar por medio de la observación y entrevistas individuales realizadas a los profesionales que ahí laboran y a muchas de las mujeres que asisten a dicho centro, que estaban siendo víctimas de violencia intrafamiliar por parte de su pareja, debido en algunos casos por infidelidad, desprecios hacia la mujer, en otros por alcoholismo, y otros más por problemas económicos, por lo que para muchas de ellas era difícil afrontar dicha situación, comentando sentirse tristes, intimidadas, amenazadas, rechazada, desvalorizadas, con ira y mucha cólera, decepcionadas, angustiadas, temerosas, deprimidas, abandonadas, asustadas, con miedo a que algo malo les pudiera pasar a ellas o a sus hijos, y en los casos más graves con ideas de suicidio como ahorcarse. Otras mujeres dijeron que personalmente ellas no tienen ese problema pero que si conocen a personas cercanas (hermanas, sobrinas, vecinas, hijas, etc.) que están siendo víctimas de violencia intrafamiliar y que dicha violencia a afectado a los hijos de las mujeres víctimas.

En Guatemala la violencia intrafamiliar y contra la mujer ha existido siempre, tanto en la sociedad como en los propios hogares. En nuestro país se puede evidenciar que las mujeres que sufren este tipo de violencia tratan de ocultarlo por temor o por vergüenza a que los vecinos y familiares se enteren de lo que pasa dentro de su hogar; por lo que se hizo necesario crear programas específicos para promover en las mujeres la determinación de denunciar y hacerse valer como seres humanos, hacer valer sus derechos ante la sociedad, expresando sus ideas, anhelos e inquietudes.

El Centro de Salud de la Villa de Mixco, no cuenta con un psicólogo de planta, por lo que se hace necesario el apoyo de un especialista de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, para planificar, ejecutar y evaluar el programa PROMOCIÓN DE LA AUTOGESTIÓN EN LA MUJER VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.

En entrevistas realizadas a las maestras de la escuela “Tierra Blanca” manifestaron que muchos de sus alumnos tienen problemas de conducta como timidez, inadecuadas relaciones interpersonales y comunicación que les afecta de manera directa en su aprendizaje y socialización con los otros niños. Por lo que fue necesario apoyar al Centro de Salud con el programa de Escuelas Saludables con temas en pro de la salud mental.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO METODOLÓGICO

El problema psicosocial de la violencia intrafamiliar es de índole cultural enraizado “a partir de que se establecieron las sociedades llamadas patriarcales porque sus leyes, formas de gobierno, religión y creencias se basaron en el dominio de los hombres”.⁶ En Guatemala debido a la colonización los habitantes sufrieron ultrajes y maltratos por parte de los españoles; también las diferentes épocas que le ha tocado vivir a la población como las dictaduras que desembocó con la revolución del 44, igualmente el conflicto armado interno que duró 36 años contribuyó a que la población se volviera más violenta manifestándolo en el trato con su familia y con su pareja.

Esto hizo que a los hombres la misma sociedad les diera el poder de tomar el control tanto en la familia, como en la comunidad relegando a la mujer a un estatus inferior, por lo que la mujer debía dedicarse únicamente a los que haceres de la casa y al cuidado de los hijos.

A la mujer desde pequeña se le ha educado y hecho creer que debe ser tierna, cariñosa, sumisa, tranquila, que no puede participar en actividades que realizan los varones, por ejemplo, fútbol, jugar carros, cincos, béisbol, etc., y las posibilidades de vivir con dignidad se ven muy limitadas porque la mujer se va desvalorizando y cree que solo los hombres tienen derecho a participar en actividades públicas.

El municipio de Mixco no escapa de la violencia intrafamiliar, debido a que muchas de las familias viven esta situación y tienen desconocimiento de que dichas conductas o situaciones que viven en su hogar son parte de un maltrato que se ha ido heredando de generación en generación debido al machismo que existe en el país.

⁶ Taracena, Dora Amalia. **Podemos Cambiar: Convergencia Cívico Político de Mujeres, Violencia Contra las Mujeres**, Primera Edición, Guatemala 2000. Pág. 48.

En las familias mixqueñas se han ido incorporando las actitudes, el carácter, los valores, anhelos, así como patrones de violencia intrafamiliar, los cuales los transmiten a las siguientes generaciones debido a que los padres expresan al niño sus esperanzas temores y frustraciones.

Las mujeres consideran que dichas situaciones de violencia son normales porque han visto desde pequeñas que sus abuelas y madres han vivido violencia. “Aunque me engañen y recibo mal trato soy la esposa y lo tengo que aceptar así”

Muchas de las mujeres consideran que el hecho de ser las esposas les permite un estatus en la sociedad. Y muchas veces por temor a la soledad y enfrentar ellas solas los compromisos de los hijos aceptan que los esposos regresen y les sigan dando maltrato además los patrones de crianza y la cultura de violencia que se ha manifestado en el país influye en gran manera para que las personas presenten dicha conducta y aunque emocionalmente esto les afecta grandemente sintiéndose menospreciadas, con inseguridad, desvalorizadas, lo aceptan.

Definición de Violencia

“Violencia en sentido amplio, es: sinónimo de coacción, comprende tanto la fuerza o violencia física como el miedo o violencia moral, (intimidación), también podemos decir que violencia es toda acción y omisión de una persona o colectividad en relación de poder, que violenta el derecho al pleno desarrollo y bienestar de las personas y que determina una brecha entre su potencialidad y su realidad”.⁷

⁷ Corzo López, Zonia Judith. “**El miedo y la ignorancia como principales causas para que la víctima que sufre de violencia intrafamiliar no lo denuncie**”, Tesis 2004. Pág. 36

La violencia es el abuso de la fuerza ejercida contra una o varias personas para producir daño, es una forma de ejercicio de poder e implica la existencia de un arriba y un abajo reales o simbólicos”.⁸

La violencia es definida por la Organización Mundial de la Salud como “el uso deliberado la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones”

Las mujeres se sienten maltratadas, controladas, con culpabilidad, amenazadas, humilladas y que se cometen distintos abusos contra ellas, todo esto derivado de la violencia intrafamiliar.

Definición de Violencia Intrafamiliar

“Se entiende como cualquier acción u omisión que de manera directa o Indirecta causare daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico o patrimonial, tanto en el ámbito público como en el privado, a personas integrantes del grupo familiar, por parte de parientes, conviviente o exconviviente, cónyuge o excónyuge o con quien se haya procreado hijos o hijas”.⁹

La violencia intrafamiliar es toda acción que se comete con fin de causar daño físico, emocional y sexual a cualquier miembro de la familia; la mayoría de veces es la mujer la que sufre la violencia, pero como los hijos son observadores directos de dichas situaciones también pasan a sentirse afectados por la situación.

Las mujeres manifiestan signos de la violencia por medio de cicatrices, cortaduras las cuales han sido causadas por objetos punzantes, palos, patadas, manadas,

⁸ Martín Baró, Ignacio, “**Acción e ideología**” Psicología Social desde Centro América. UCA Editores. Décima reimpresión. El Salvador, 2004. Pág. 448

⁹ **Ley para Prevenir y Erradicar la Violencia Intrafamiliar**. Guatemala, 1997. Pág. 12.

arañazos, empujones contra los muebles por parte de sus parejas delante de los hijos; muchas veces pueden ser presenciados los actos de violencia por personas ajenas a la relación y cuando intentan intervenir dando parte a la policía, esta se hace la desentendida aludiendo que no hay personal para cubrir el hecho.

La violencia física que es la agresión en la que el victimario produce lesiones internas y externas en el cuerpo de la víctima, siendo esto una amenaza a la vida y puede llegar a provocar hasta la muerte. Se da con distintas manifestaciones como golpes, empujones, jugar o bromear con una mujer de manera grosera, tirones de pelo, rasguños, lanzamiento de objetos con la intención de golpear, dar patadas, latigazos, rodillazos, mordedura, codazos, fuertes puñetazos, quemaduras de diferentes grados, fracturas o dislocaciones, lastimadura con armas blancas y en algunas es necesario atención médica. Por lo general es cometido por la pareja cuyo fin es controlar el comportamiento de la mujer por medio de la amenaza o influenciar a que tenga temor, creando sentimientos de inferioridad y estados de estrés que debilita la capacidad para desenvolverse plenamente.

Los efectos causados por este tipo de violencia son: actos violentos que suben de intensidad cada vez que hay una diferencia entre el agresor y la víctima, provocando lesiones leves o graves hasta la muerte, efectos psicológicos, la víctima se convierte en una persona sin valor, no es capaz de reconocer en si misma una persona con capacidades y derechos, hundiéndose en la sumisión, obediencia que hace que vaya perdiendo su autoestima cada vez más.

“La violencia física y psicológica entra "naturalmente" en la crianza de los niños, en la educación formal, en las relaciones de pareja y, aunque de hecho estas circunstancias pueden estar –y lo están a veces– tipificadas como actos delictivos, en la mayoría de casos son asumidas como culturalmente "normales".¹⁰

¹⁰ www.flacso.edu.gt/dialogo/41!1.htm.

Cuando en contra de la voluntad se es obligada a dar o recibir caricias, utilizan su cuerpo, acosan sexualmente, manosean, y algunas veces llegan a la violaciones se da la violencia sexual la cual se ve acompañada de amenazas, secretos y chantajes, y a su vez causa violencia psicológica porque las mujeres sienten culpa, vergüenza y miedo, consideran que no tienen relaciones que las hagan sentir satisfechas. Dicha situación deja secuelas como baja autoestima, poca concentración, falta de memoria, impotencia para tener relaciones gratificantes, aislamiento, etc. como también daños físicos como infecciones vaginales, enfermedades de transmisión sexual, hemorragias, etc.

La violencia sexual es “todo acto por el cual una persona en relación de poder y por medio de la fuerza física, coerción o intimidación psicológica, obliga a otra a ejecutar un acto sexual en contra de su voluntad, o a participar en interacciones sexuales que propician su victimización y de las que el ofensor obtiene gratificación. La violencia sexual ocurre en una variedad de situaciones como la violación en una cita”.¹¹

Muchas de estas mujeres viven violencia en ocasiones han sido abusadas sexualmente delante de sus hijos y consideran que estos son fruto de dicha situación, las parejas de estas mujeres aducen que es obligación de ellas tener relaciones sexuales en cualquier momento por ser esposas no importando la presencia de los hijos, así mismo crean en ellas culpa porque no los atienden con actos que ellas no están dispuestas a realizar, estas situaciones suelen darse cuando la pareja llega en estado de ebriedad. Cuando estas mujeres son abusadas sexualmente llegan a sentirse sucias, desvalorizadas, lo cual se ve reflejado en síntomas físicos.

Cuando se es ignorada, tratada como objetos, se les hace de menos, se le dicen cosas desagradables, son encerradas, son rechazadas, no les hablan, son

¹¹ Sagot Monserrat, Carcedo Ana. **Ruta crítica de las mujeres afectadas por la violencia intrafamiliar en America Latina**, Salud y Desarrollo Organisation panamericane de la santé. Programa Mujer, Program on Women, Healt, and Development, Anexo 2 pag 144.

ridiculizadas y humilladas tanto en público o en privado, sufren desvalorizaciones, hostigamiento, negación de recursos económicos, destrucción de las cosas personales, impedimento para tener amistades, evitar el acceso a la educación y al trabajo, estas agresiones pueden ser verbales, las víctimas se ven envueltas en la violencia psicológica o emocional.

Estas mujeres sufren este tipo de violencia debido a que se manifiestan controladas, discriminadas debido al vocabulario que utilizan sus parejas para expresarse de ellas haciéndoles sentirse inferiores, y que los otros hombres únicamente las ven como objetos sexuales, son engañadas y les hacen ver que las otras mujeres (amantes) valen la pena porque ellas si son bonitas, trabajan y algunas son estudiadas, les vedan el derecho de salir y socializar con otras personas y es por esto que las mujeres adoptan una figura sumisa, de culpabilidad, y se consideran inútiles, que no son capaces de llevar a cabo algún trabajo fuera de casa.

Otra de las formas de manifestación de la violencia psicológica vivida por estas mujeres es la intimidación a través de actitudes que de una forma u otra ponen en peligro la integridad de la persona, a través de amenazas o como cuando le dice que se suba al automóvil, manejan a gran velocidad llegando a la orilla de un barranco y frena bruscamente.

La violencia psicológica o emocional la podríamos definir como “la acción u omisión que dañe la autoestima, la identidad, o el desarrollo de la persona. Incluye los insultos, la negligencia, el uso de gestos intimidatorios, la humillación, el no reconocer aciertos, el chantaje, la degradación, el aislamiento de amigos y familiares, la destrucción de objetos aparecidos, el ridiculizar, rechazar, manipular, amenazar, explotar, comparar, etc.”.¹²

¹² Sagot Monserrat, Carcedo Ana. **Ruta crítica de las mujeres afectadas por la violencia intrafamiliar en America Latina**, Salud y Desarrollo Organisation panamericane de la santé. Programa Mujer, Program on Women, Healt, and Development, Anexo 2 pag. 144.

Si a la persona no se le es permitido formar parte de algún grupo o comunidad, se le rechazan oportunidades como educación, salud, recreación entre otras, se les niega un trabajo por ser mujer, no respetando sus derechos, se les niega el salir, si pertenecen a algún grupo son recriminadas y controladas, tienen temor de el que dirán los vecinos, temor a ser mal vistas, la iglesia les recrimina que deben de dar buen testimonio y aguantar utilizando versículos de la Biblia para hacerles ver que deben de seguir así, los mismos familiares de sus parejas les dicen que se vayan que ellos ya consiguieron a alguien mejor y que no tienen un lugar dentro del hogar, este tipo de violencia es conocida como violencia social.

Las mujeres aducen que les es difícil estar asistiendo a la clínica debido a que sus esposos o parejas las tiene controladas, por lo que aprovechan asistir cuando ellos se encuentran trabajando, esta forma de violencia no le permite a la mujer tener un pleno desenvolvimiento de su vida personal lo que le provoca angustia “por el hecho de que sus esposos lleguen a la casa no las encuentren y actúen de manera violenta contra ellas.

“La violencia intrafamiliar implica además una restricción a la libertad, dignidad y el libre movimiento, y a la vez una violación directa a la integridad de la persona. Numerosos tipos de violencia intrafamiliar se traducen en tortura, esclavitud, encerramiento en la casa, maltrato a la familia; así tenemos que al interior del hogar no se respeta la privacidad, el espacio personal de cada miembro de la familia. Todo ello se traduce en violación a los derechos humanos de las personas afectadas”¹³

La violencia económica se da cuando se priva de las necesidades básicas a los miembros de la familia como por ejemplo no proporcionar el efectivo para las compras de consumo diario, obligar a trabajar mientras la otra persona descansa.

¹³ Bautista, Castillo, et al. **Aportes para la construcción de una jurisprudencia hacia la igualdad.** 1ra Edición 2002, Santo Domingo, Republica Dominicana. Pág. 166

Las mujeres se quejan de que sufren porque sus esposos las han amenazado, no les ayudan con la manutención de los niños y aunque pusieron denuncia lo que el juzgado les asignó es muy poco, están imposibilitadas de dejar el hogar porque no cuentan con los suficientes ingresos, piensan que por la poca educación que tienen solo pueden realizar trabajos informales como oficios domésticos, cuidar niños ajenos, ventas por catálogo, ventas de comida, y algunas se consideran incapaces de realizar dichos trabajos porque no tienen quien les cuide a los niños. Ellas deben de asumir los gastos por deudas que las parejas han asumido debido a que ellos no desean trabajar.

“Ahora bien, el analfabetismo femenino constituye un freno para el progreso. Las consecuencias de la falta de preparación de la mujer son de todo tipo: familiares (dificultades en el cuidado y educación de los niños), económicas (dificultades para encontrar un trabajo digno y para administrar la casa) y sociales (escasa participación de la mujer en la vida en general)”.¹⁴

Por lo que podemos definir este tipo de violencia como “todas aquellas medidas tomadas por el agresor, u omisiones, que afectan la sobrevivencia o bienestar de la mujer y sus hijas o hijos, o el despojo o destrucción de sus bienes personales o de la sociedad conyugal. Esto implica la pérdida de la casa de habitación o del lugar de vivienda, los enseres y equipamiento doméstico, la tierra, otros bienes muebles o inmuebles, así como los efectos personales de la afectada o de sus hijas(os). Incluye también la negación a cubrir cuotas alimenticias para las hijas(os) o gastos básicos para la sobrevivencia del núcleo familiar, así como control de los gastos o ingresos”.¹⁵

¹⁴ Lara, Carmen, Viñamata Agustí. **Hagamos un solo mundo: manual de educación para el desarrollo**, Coordinadora de Organizaciones no Gubernamentales para el desarrollo. IEPALA Editoria, 1986. Pág. 157.

¹⁵ Sagot Monserrat, Carcedo Ana. **Ruta crítica de las mujeres afectadas por la violencia intrafamiliar en America Latina**, Salud y Desarrollo Organisation panamericane de la santé. Programa Mujer, Program on Women, Healt, and Development, Anexo 2 pag. 144.

Debido a que durante las primeras agresiones la víctima no reconoce que el agresor seguirá con esa conducta; sino que considera que con el tiempo estos cambiarán según ellas porque las aman; muchas veces desde novios se presentan las agresiones donde las golpean, insultan, tratan mal; pero ellas dicen cuando se case conmigo o más adelante cuando ya tengamos niños él cambiará, siempre tratando de ocultarlo ante la familia.

Al inicio las agresiones que utiliza el varón son mínimas, se enoja por todo, la humilla, se crea un ambiente hostil donde existe mucha tensión. La mujer con el fin de evitar que no continúen esas actitudes prefiere ser condescendiente, amable, piensa que el tuvo un mal día, considera que tal vez ella tuvo la culpa y le da la razón. Cuando en realidad existe enojo, llegando a vivir momentos de angustia, ansiedad y miedo.

La ansiedad que viven estas mujeres no les permite ser ellas mismas, debido a que se comporta amable pero sólo por evitar que la agredan, cuando en realidad lo que desea es poder tomar el control de dicha situación. Según el CIE-10 en la ansiedad las quejas más frecuentes son sentirse constantemente nervioso, temblores, tensión muscular, sudoración, mareos, palpitaciones, vértigos y molestias epigástricas. A menudo se ponen de manifiesto temores que a uno mismo o a un familiar vaya a caer enfermo o tener un accidente, junto con otras preocupaciones y presentimientos muy diversos. Este trastorno es más frecuente en mujeres y está a menudo relacionado con estrés ambiental crónico. Su curso es variable, pero tiende a ser fluctuante y crónico.

La violencia al ser permitida en las primeras veces dentro del matrimonio, a veces se puede presentar de manera más frecuente y fuerte; donde el temor y el miedo se hacen presentes en la víctima, que en ese momento no saben qué hacer, por lo que el agresor no se tranquiliza; y descargan su enojo muchas veces sin medir las consecuencias, tira objetos con la intención de dañar, y es aquí donde no controla su ira, muchas veces la víctima busca refugio en los hogares vecinos.

Los agresores cuando consideran que talvez la esposa ya no esta enojada, va le pide perdón, diciéndole que están arrepentidos, hacen promesas que no va a volver a pasar, ellas creen enamorarse de nuevo y les creen y sienten la necesidad de sentirse amada

Algunas de esta mujeres han sido incluso abandonadas por mas de siete años debido a la violencia, y recientemente sus esposos han regresado arrepentidos, pidiendo perdón, diciendo que ya cambiaron, que ahora va a ser diferente que no se van a volver a ir de la casa, y en otros casos regresan enfermos aduciendo que ellas los deben cuidar porque son las esposas, la familia influye debido a que les dicen que los perdonen que ellas son las que tienen el lugar porque nunca dejaron de ser esposas, de ser las primeras y que como tales deben de responsabilizarse por su bienestar.

“Seis etapas distintas forman el ciclo de violencia: la trampa, el abuso, los sentimientos de "culpabilidad" del abusador y su temor a la venganza, su razonamiento, su cambio a comportamiento no abusivo y encantador, sus fantasías y planes para el próximo episodio de abuso.

Abuso

El abuso puede ser emocional, físico sexual, social, económico, y psicológico como se ha mencionado con anterioridad, abuso y violencia van de la mano.

Culpabilidad

Una persona que no es abusiva experimenta culpabilidad de una manera muy diferente a una persona abusiva. Una persona que no es abusiva experimenta culpabilidad hacia la víctima (culpabilidad dirigida a la víctima). Un abusador experimenta culpabilidad dirigida a sí mismo. No se siente culpable o se lamenta por

lastimar a la víctima. Quizás se disculpe por su comportamiento, pero su disculpa está diseñada para que él no tenga que enfrentarse a las consecuencias o se le halle responsable. La meta de la etapa de culpabilidad es asegurarse que no lo van a atrapar y así no enfrentar consecuencias.

Razonamiento

El abusador se excusa y culpa a la víctima por su comportamiento. Las excusas comunes normalmente son que el abusador está borracho o que abusaron de él cuando era niño. Esto tiene sentido para la mayoría de la gente. Sin embargo, el uso de alcohol y el ser abusado de niño no causa que el abusador sea violento. Declaraciones comunes de culpabilidad contra la víctima normalmente se enfocan al comportamiento de la víctima. Por ejemplo, "Si tuvieras la casa limpia no tendría que haberte pegado," o "Si hubieras hecho la comida a tiempo no tendría que haberte pegado." La meta de esta etapa es abandonar la responsabilidad por su comportamiento.

Comportamiento "Normal"

Durante esta etapa, el abusador puede usar tácticas diferentes para alcanzar su meta que es reobtener poder sobre la víctima. El abusador, puede actuar como que si nada pasó y todo está normal. Este comportamiento del abusador puede causar confusión para la víctima porque la víctima no puede entender como él puede pretender que no paso nada.

Si la víctima tiene heridas visibles, ella tendrá que explicar como se las hizo. Esto está diseñado para mantener la "normalidad" de la relación. La meta de esta etapa es mantener a la víctima en esta relación y aparentar que la relación es normal.

Otra táctica que el abusador podría usar después de ser violento es convertirse en la persona considerada, encantadora, leal y bondadosa de quien la víctima se

enamorado. Quizá la saque a comer fuera, le compre flores y la convenza que va a cambiar. Este puede ser un gran incentivo para que las mujeres se queden o regresen con el abusador porque creen que esta vez él realmente va a cambiar.

Fantasía y Planificación

Las golpizas son planeadas. En las etapas iniciales, un abusador tiene fantasías/imagina mentalmente la próxima vez que va a abusar a la víctima. Durante la etapa de fantasía y planificación, el abusador es el actor, productor, director y la estrella. El abusador experimenta poder cuando pone la fantasía en acción. La fase de planificación detalla mejor lo que él necesita para abusar a su pareja.

Los abusadores pueden pasar minutos, horas, o días fantaseando sobre lo que la víctima habría hecho "mal" y como va a hacerla "pagar". Usualmente el tendrá fantasías de que ella está teniendo amantes. La mayoría de las mujeres abusadas no tienen el tiempo, energía, ni interés en tener amantes. Sin embargo, es la acusación más común porque nunca pueden demostrar que no tienen amantes.

La trampa

Esto es cuando el abusador pone su plan en acción. Le pone una trampa a la víctima.

Este es un ejemplo del ciclo de violencia con todas sus etapas.

Un hombre abusa a su pareja. Después de pegarle experimenta culpa directa a sí mismo. Dice, "Siento haberte lastimado." Lo que no dice es, "Porque me pueden descubrir."

Después el razona (excusa) su comportamiento diciendo que su pareja tiene un amante. Le dice, "Si no fueras una puta inútil no tendría que pegarte." Entonces parece arrepentido y le asegura que no la lastimará otra vez.

Después tiene fantasías y recuerda abusos pasados y como la volverá a lastimar. Él planea decirle que vaya a comprar el mandado. No le dice que tiene cierto límite de tiempo para hacerlo. Cuando debido al tráfico llega minutos tarde, se siente completamente justificado para asaltarla porque "el empleado de la tienda es tu amante." Le ha puesto una trampa. "

16



La violencia intrafamiliar de acuerdo a los Derecho Humanos: "La discriminación de la mujer viola los principios de igualdad de derechos y los del respeto a la dignidad humana, dificulta la participación de la mujer en las mismas condiciones que el hombre, en la vida política, social y cultural de su país, constituye un obstáculo para el bienestar de la familia y entorpece el pleno desarrollo de las posibilidades de la mujer para prestar servicio a su país".

"La asamblea general de la ONU, 1979. Aprueba la convención sobre la eliminación de todas las formas de Discriminación contra la Mujer" ¹⁷

Muchas mujeres tenían desconocimiento de que existen leyes que las amparan, previenen y erradican la violencia intrafamiliar, que son de índole internacional.

¹⁶ http://www.mvwcs.com/s_cycledomesticviolence.html. Del valle servicios de crisis para mujeres.

¹⁷ Manual de la Violencia Intrafamiliar, MINUGUA, Pág. 26.

Los derechos de las mujeres de acuerdo a las leyes de la República y las internacionales:

En resumen pueden mencionarse por su importancia los siguientes:

- Derecho a una vida libre de violencia por razones de género.
- A la libertad y la seguridad sin limitaciones.
- A la igualdad y protección ante la ley.
- Derecho al pleno desarrollo y sobre todo en las esferas políticas, sociales, económicas y culturales.
- A la educación y capacitación en condiciones de igualdad.
- A condiciones de trabajo justas y favorables.
- A no ser discriminada por razón de matrimonio o maternidad. A que se le respete la licencia de maternidad con sueldo pagado o prestaciones sociales comparables.
- Al apoyo y desarrollo de la mujer rural en el desempeño de la supervivencia económica de la familia.
- A una atención integral de salud física y mental.
- A la eliminación de normas legales discriminatorias en el ordenamiento jurídico del país.

Las mujeres actualmente tienen amparo legal de acuerdo a la “Ley 97-96 para prevenir, sancionar y erradicar la violencia intrafamiliar.”¹⁸

Las mujeres entrevistadas expresaron sentirse deprimidas, “la depresión o melancolía, es una alteración del tono del humor hacia formas de tristeza profunda, con reducción de la autoestima y necesidad de autocastigo”¹⁹; nerviosas, “persona excitada o que se exista fácilmente”²⁰; angustiadas, “Sofoco, sensación de opresión

¹⁸ **Ley para Prevenir y Erradicar la Violencia Intrafamiliar**, Guatemala, 1997. Pág. 12.

¹⁹ Umberto Galimberti, Diccionario de Psicología, primera edición 2002, Editorial Siglo Veintiuno, s.a. de c.v. pág 1221.

²⁰ Diccionario de la lengua castellana, Pág. 768.

en la región torácica o abdominal”; desamparadas, “Abandonar, dejar sin amparo ni favor a alguien o algo que lo pide o necesita” desvalorizadas, “Quitar valor, consideración o prestigio a alguien “inseguras, amenazadas e intimidadas por el maltrato recibido, esto le ha generado que presenten baja autoestima, tengan un concepto inadecuado de ellas mismas, no se acepten como son.

Para que se pueda llevar a cabo la autogestión en las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar se debe tomar en cuenta que desde siempre a la mujer se le ha tomado como dócil y que debe someterse. Lo que le ha llevado a tener una baja autoestima, falta de confianza en si misma, a no valorarse como persona por que considera que el hombre es quién tiene el poder, es por esto que fue necesario concientizar a las mujeres para que sean ellas mismas las que rompan ese círculo de dependencia que tienen hacia su pareja, para que puedan valorarse como personas, hagan valer sus derechos, puedan tomar sus propias decisiones, y que desarrollen sus habilidades.

Para que las mujeres logren llevar a cabo la autogestión debe fortalecerse su participación dejando atrás las costumbres y creencias que se han ido introyectando a lo largo de la historia y poder liberarse del control que tiene sus parejas sobre ellas. Para lo cual se debe considerar dar a conocer los valores que les servirán de guía para moderar y determinar la conducta de los seres humanos indicándoles lo que es correcto y lo incorrecto que lo llevan a una meta determinada.

Los valores son características morales que toda persona debe poseer, son de gran importancia para que las personas puedan relacionarse dentro de una sociedad. Dichos valores se adquieren primeramente en la familia, luego en la comunidad y la sociedad donde se relaciona y son los que le guiarán y acompañarán en las convicciones de la persona.

La autoestima o autoapreciación es la opinión emocional profunda que los individuos tienen de sí mismos la cual le hace desarrollar sus propios atributos; se expresa a sí

misma en la capacidad de disfrutar de las situaciones alegres de la vida, de uno mismo, de los demás, a la crítica y al reconocimiento de los errores.

Cuando se tiene baja autoestima las personas tienden a ser manipuladas, sienten temor a ser rechazadas, humilladas e indefensas a tener pensamientos negativos. Por lo que es importante mencionar que la autoestima refleja el placer, la tranquilidad, la autoaceptación, la felicidad, el autoconcepto.

“La autoestima es la autovaloración de uno mismo, de la propia personalidad, de las actitudes y de las habilidades, que son los aspectos que constituyen la base de la identidad personal.

La autoestima se construye desde la infancia y depende de la forma de relación con las personas significativas, principalmente los padres”²¹.

La auto aceptación implica la gozosa satisfacción de ser como se es, atreverse a ser verdaderamente uno mismo, a tener autenticidad sin dejarse impresionar por otras personas, nos permite reconocer nuestras capacidades y aprender a cultivar la humildad cuando se habla de sí mismo.

El autoconcepto se refiere a la percepción que se tiene acerca de sí mismo. Se manifiesta en la conducta de acuerdo a la manera de pensar será el actuar.

Configuración psicológica donde emergen ideas, criterios y percepciones de sí mismo del otro y del medio que lo rodea y que el mismo está sujeto a cambios, pues esta supone una historia personal que se enriquece día a día.

“Sentido de sí mismo: imagen mental descriptiva y evaluativa de las capacidades y rasgos de sí mismo”.²²

²¹ www.psicologia.laguia200.com

²² Papalia, Diane E.; Wendkos Sally, et al. **Psicología del Desarrollo**. Octava edición, editorial Mc Graw Hill. 2003 Pág. 836

El autoconocimiento es el proceso reflexivo por el cual la persona adquiere noción de su yo y de sus propias cualidades y características. Como todo proceso, puede ser desglosado en diversas fases, como: auto percepción, auto observación, memoria autobiográfica, autoestima, auto aceptación. No puede haber, pues, autoestima sin autoconocimiento. De ahí la importancia para el desarrollo personal.

“La imagen de uno mismo se refiere a como NOS VEMOS A NOSOTROS MISMOS. Por lo tanto, nuestra imagen de nosotros mismos es la foto que tenemos de nosotros mismos, es quién creemos que somos.

La imagen de uno mismo es la clave del comportamiento y de la personalidad humana. Cambie la imagen de usted mismo y cambiará su personalidad y comportamiento”.²³

El auto respeto es atender y satisfacer las propias necesidades y valores. Expresar y manejar en forma conveniente sentimientos y emociones, sin hacerse daño ni culparse. Buscar y valorar todo aquello que haga a la persona sentirse orgullosa de sí misma.

“Cuando usted se respeta a si mismo usted honra y valora su propia dignidad y se valora como un ser humano único. Usted comienza a tratarse a usted mismo de la misma manera que usted trataría a alguien a quien usted respeta”²⁴.

La auto evaluación es una capacidad de interiorizar cual es el concepto de sí mismo evaluando así el propio actuar.

Valorarse como mujer es la facultad de ver la igualdad que se tiene como persona con el hombre, se logra en la relación de respeto y reconocimiento con otros y otras.

²³ Valencia Carla. **Cuaderno de ejercicios para aumentar la autoestima.** Pág. 25.

²⁴ Valencia Carla. **Cuaderno de ejercicios para aumentar la autoestima.** Pág. 25.

Es saber aceptarse, amarse a sí misma y reconocer que todo lo que se realiza tiene sentido dentro de la sociedad.

“La autoevaluación se refiere a los sentimientos positivos y negativos acerca de uno mismo. El marco de referencia es una perspectiva mental o emocional con que se valoran los hechos”.²⁵

La Asertividad es hacer valer los derechos propios diciendo lo que necesitamos, creemos, sentimos y pensamos, de manera clara, directa sin agredir mediante el respeto.

Hay que reconocer que la agresividad no es lo mismo que la asertividad, la cual implica: expresar con firmeza valores, con claridad pensamientos y con profundidad sentimientos.

La gente asertiva impone de manera natural respeto y admiración.

Para ser asertivos se necesita: valorarse y aceptarse a uno mismo, mantener con firmeza su posición, respetando a los otros, siendo claros directos y firmes en la comunicación, saber como, cuando, y donde decir las cosas.²⁶

La comunicación es intercambiar información entre dos o más personas. Para establecer la comunicación es necesario percatarse y que se percaten de nuestra existencia y la de los demás.

La comunicación hace más fácil la relación con las demás personas. Una buena comunicación personal se logra conociendo que otra persona conozca algo acerca de uno mismo y conocer más a la otra persona.

²⁵ Coon Dennis. **Fundamentos de Psicología**/ Adapted Edition Psychologi. Dennis Coon. Pag 61.

²⁶ www.psicopedagogia.com

Para que una comunicación personal se logre existen cuatro cuestiones: qué decir, cuánto decir, cuándo es el momento oportuno y cómo decirlo.

Una comunicación es efectiva cuando se dicen las cosas con palabras sencillas y honestidad.

La toma de decisiones es la manera mediante la cual se determina que hacer, definir el futuro y metas, escoger pasos a seguir y solucionar problemas.

El proceso consciente de toma de decisiones permite alcanzar y disfrutar metas, examinar las diferentes opciones, considerar las consecuencias inmediatas, reflexionar a cerca de la decisión tomada.

La comunicación asertiva les permite:

- El comportamiento asertivo beneficia tanto a los individuos como a las relaciones.
- La comunicación asertiva, inofensiva, honesta y abierta es muy deseada y valorada en las familias.
- Los niños, al igual que los adultos deben aprender a ser asertivos dentro de la familia y fuera de ella.
- Los principios y procedimientos para definir y aprender asertividad, se aplican tanto a adultos como niños.

Cuando las mujeres se han empoderado y se encuentran decididas a denunciar, resulta que al acercarse a las autoridades competentes para el tema encuentran dificultades para poder realizar el tramite por parte de estas, debido a que en muchas ocasiones los expedientes son extraviados cuando se transfieren de una dependencia hacia otra, en otras ocasiones se quedan incompletos por algunas palabras mal colocadas, o por errores mecanográficos en direcciones o información

que es de relevancia para el expediente, no encontrar apoyo institucional pues en muchos casos hacen sentir a la víctima, el victimario, acusándola por lo que sucedió.

No solo las mujeres se ven afectadas sino también los niños quienes son los que perciben las situaciones de violencia que se vive en los hogares las cuales repercuten y hace que algunos niños presenten conductas inadecuadas cuando socializan con sus compañeros o su relación con sus maestros; los niños tienen muchos problemas en la escuela debido a que se pelean mucho con sus compañeros y le contestan mal a los maestros. Estas conductas se deben a que dentro del hogar ven la falta de respeto que se da entre los padres y hacia ellos, hay poca comunicación y no hay evidencia de conductas afectivas. También presentan bajo rendimiento escolar, según ellos no sienten interés por estar en el salón de clases lo ven aburrido, molestan, juegan con sus compañeros, en otras ocasiones los agreden, sienten que en su casa no les prestan atención y que no reciben afecto por parte de los padres, que sus padres discuten constantemente y cuando eso pasa las mamás los regañan a ellos. El bajo rendimiento escolar que estos niños presentan se debe a que viven en un ambiente hostil, de maltrato y la falta de afecto que no les permite concentrarse tanto para recibir las clases como a la hora de realizar sus tareas escolares. Pueden llegar a presentar problemas de sonambulismo, puede ser que los niños lo presenten debido a la violencia que se vive en su hogar, aunque este problema puede darse hasta cierta edad que no representa en realidad un trastorno o inclusive enuresis, los niños tienden a no retener la orina durante el sueño por lo que son regañados y humillados, este comportamiento se debe a la presión que ponen los padres sobre sus hijos cuando escuchan las discusiones entre ellos y además la exigencia que los padres tienen, para que sean los primeros en todo. En la Encopresis los niños tienden a hacerse en los pantalones, el problema que los niños defecan en su ropa muchas veces se debe a la tensión que las madres ejercen sobre ellos para que realicen actividades a las cuales estos todavía no están capacitados, como además la falta de afecto que manifiestan. Con los problemas del habla (mutismo selectivo), los niños sólo hablan con la familia y no lo hacen con otras personas menos con los adultos, estos se muestran evasivos a la hora de iniciar

diálogo con los adultos muchas veces son reprimidos por las personas adultas que los cuidan y cuando quieren expresarse les recriminan que se callen. Con respecto a la depresión los niños siempre se aíslan de las personas, evitan socializar, pierden interés por estudiar y jugar, no quieren comer, son agresivos con sus compañeros. Estos niños debido a la violencia que viven en sus hogares tienen falta de afecto y muchas veces ellos se sienten culpables de lo que está sucediendo entre sus padres, sintiéndose tristes, que no los quieren en su casa.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Proporcionar medidas de acción-interacción grupal, dirigido a mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, para generar procesos de Promoción de autogestión que ayuden a mejorar la calidad de vida de las mujeres.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

ACCIONES DE SERVICIO

Brindar servicio psicológico y terapéutico, a las personas que asisten al Centro de Salud de la Villa de Mixco en especial a mujeres y niños/as referidas por violencia intrafamiliar para que eleve la calidad de vida de dichas mujeres y niños/as.

ACCIONES DE DOCENCIA

Brindar herramientas a las mujeres con temas psicológicos que le permitan generar sus propios conocimientos, y poder tomar así en base a estos, sus propias decisiones, mediante el fortalecimiento de su autoestima.

Capacitar al personal voluntario (promotor de salud) para mejorar el ambiente de trabajo para que en un futuro puedan dar apoyo a la población femenina.

Apoyar al programa de Escuelas Saludables que imparte el Centro de Salud de la Villa de Mixco a alumnos de 4to, 5to. y 6to. grado, de la escuela "Tierra Blanca" con temas en pro de la Salud Mental.

PROCESO DE INVESTIGACIÓN

Conocer cuales son los factores primordiales que les imposibilitan salir del círculo de la violencia intrafamiliar a las mujeres a atender.

METODOLOGÍA DE ABORDAMIENTO

Para llevar a cabo el EPS la base fue la metodología cualitativa, se utilizó, porque se consideró que era lo más adecuado para tener un mejor acercamiento con las personas debido a que es participativa, para conocer el fenómeno social, de mejor forma.

El Ejercicio Profesional Supervisado dio inicio a partir del mes de febrero del 2008, finalizando en octubre del mismo año, el cual se dividió en tres ejes distintos; a través de las Acciones de Servicio (Atención directa), Acciones de Formación y Procesos de Investigación, contando con la autorización del Director del área de salud Nor Occidente, para llevar a cabo dichas actividades en el Centro de Salud de Mixco.

Como primera actividad se realizó la entrevista con el director de la institución, para conocer las necesidades inmediatas de la población a atender; siendo referida con la trabajadora social para que proporcionara dichos datos. Así mismo se estuvo llevando a cabo la visita diagnóstica mediante sondeos, observaciones, entrevistas con profesionales y con la población y así poder identificar las principales necesidades y problemáticas que presenta la población que asiste al Centro de salud; en base a los datos obtenidos se estructuró un plan de acción mediante el cual se elaboraron los objetivos a los cuales se pretendía alcanzar en cada eje.

De acuerdo a los datos obtenidos se logró detectar o determinar que el problema con más incidencia en el casco central de la Ciudad de Mixco es la Violencia Intrafamiliar.

Para dar a conocer el Servicio Psicológico en la institución se procedió a la elaboración de carteles, afiches y volantes distribuidos en la población, y colocados en puntos estratégicos del sector, de igual manera se informó al Bufete Popular de la Universidad de San Carlos, situado en la Ciudad de Mixco sobre el acompañamiento a mujeres víctimas de violencia intrafamiliar para que fueran referidas a la clínica de psicología.

El EPS se trabajó conjuntamente con el personal de la institución, es decir con Trabajadora Social, Médicos y Personal de Enfermería, con el fin de atender a las mujeres que son víctimas de violencia intrafamiliar referidas y otras personas que llegaron buscando el servicio psicológico de dicho Centro de Salud, se atendió en un área específica proporcionada por la institución en la cual se llevaron a cabo sesiones terapéuticas con el fin de apoyar la autogestión por medio de observaciones, entrevistas, y brindando el servicio psicoterapéutico.

Se proporcionó acompañamiento a las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar a través de pláticas, talleres, dinámicas, con el fin de fortalecer su autoestima y lograr así una mejor calidad de vida. Se capacitó al personal voluntario que trabaja conjuntamente con el Centro de Salud por medio de charlas, talleres y dinámicas para que se de un mejor ambiente de trabajo, se enriquezca su salud mental y puedan servir de apoyo en los casos que las personas necesiten ayuda emocional.

Conjuntamente con el Centro de Salud se trabajó el programa de Escuelas saludables con alumnos de 4to, 5to y 6to grado de primaria, de la escuela oficial rural "Tierra Blanca" llevando a cabo pláticas, talleres y dinámicas al aire libre para

promover la salud mental de los mismos y lograr un mejor desenvolvimiento psicosocial.

Se llevó a cabo una investigación para conocer cuales son los factores que les imposibilita salir del círculo de la violencia intrafamiliar que viven las mujeres a atender y así establecer y conocer que impacto ha causado la PROMOCIÓN DE LA AUTOGESTIÓN EN LA MUJER VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.

Con relación al apoyo psicológico brindado, se realizó la visita diagnóstica de la institución para conocer las diferentes actividades y procesos que lleva a cabo el Centro de Salud de la Villa de Mixco y determinar que necesidades prioritarias se presentan para brindar intervención psicológica. Y de acuerdo a las necesidades encontradas se realizó la planificación de actividades.

Se brindó atención psicológica individual a la población en general de lunes a viernes, en horario de 13:30 a 17:00 horas; en el cual se utilizaron las siguientes técnicas cualitativas: Entrevista no estructurada, que permitió escuchar a la persona para indagar, recabar y obtener información en general conociendo la problemática que le afectaba, en los casos de los niños se entrevistó a la madre quien los acompañaba, a si mismo se llevaron a cabo observaciones, sobre la conducta de las personas, seguidamente se estableció el contrato terapéutico en el cuál se establecieron los días y horas en que se atendió a la persona. Citando a las personas cada quince días; pero si el caso lo ameritaba se le proporcionó cita a cada ocho días. Se realizó rapport con las personas con el fin de lograr empatía para poder dar seguimiento al proceso.

Para dicha atención psicológica se utilizaron distintas técnicas psicoterapéuticas humanistas como:

Terapia centrada en el cliente: Donde se le permitió a la persona que se comunicara y pudiera expresarse, haciéndolo sentirse aceptado con respeto, con el objetivo de que la persona pueda elaborar su propia cura.

Terapia breve de emergencia: Se proporcionó en forma abreviada atención para lograr algún alivio de un disturbio agudo, puede prevenir su aparición crónica debido a que las personas llegaron demasiado alteradas siendo atendidas en la emergencia y luego referidas a la clínica de psicología debido a la violencia que viven en sus hogares, se les trató de tranquilizar y reducir el nivel de ansiedad que en ese momento manifestaba.

Escucha activa: Se les permitió a las personas verbalizar y desahogarse para que pudieran liberarse de las tensiones acumuladas debido a los conflictos emocionales por situaciones de violencia que viven.

Terapia cognitivo conductual: Se llevó a cabo dicha terapia con el objetivo de conocer los procesos mentales en la persona y a través de ello lograr que cambien sus actitudes.

Terapia de apoyo emocional: el cual consiste acompañar a las personas a encontrar herramientas en ellas mismas con las que pueda superar las diversas dificultades que se presenten en la vida, situaciones de estrés y ansiedad a través de la empatía y de la creación de un espacio de apoyo en el que la persona pueda encontrarse así misma y reconozca su potencial y limitaciones.

En el caso de los niños que fueron referidos por diferentes problemas, como: agresividad, bajo rendimiento escolar, inadecuadas relaciones con compañeros de clase y con sus maestros, sonambulismo, rechazo por parte de la madre, enuresis,

encopresis, problemas del habla, depresión. Se llevaron a cabo entrevistas y diálogos con las madres y los niños para conocer más sobre la dinámica familiar. Se utilizaron las siguientes técnicas psicoterapéuticas cualitativas. La terapia de juego no dirigido: los niños manifestaron a través del juego mucha ansiedad. En dichos casos de ansiedad y depresión se utilizó la Terapia de apoyo emocional, con el fin de apoyar a los niños y cambiar sus ideas suicidas. Con los niños que presentaron problemas del habla se utilizaron varios juegos de estimulación con el fin de apoyarlos a mejorar su dicción.

En las acciones de capacitación, las mujeres que fueron víctimas de violencia intrafamiliar fueron referidas por los médicos y asistieron al servicio psicológico con la implementación de dinámicas, talleres, sociodramas, grupos focales, con temas como: violencia en general y sus distintas formas de manifestaciones, con el fin de que conocieran y aprendieran a reconocer cuando se está siendo víctima de dicha situación. De acuerdo a las necesidades encontradas se realizó la planificación de los temas a impartir siendo estos: violencia y sus diferentes formas de manifestación, autoestima, autoconcepto, autoconocimiento, autorrespeto, autoevaluación, asertividad, comunicación. Con el objetivo de promover en ellas la autogestión para mejorar la calidad de vida en estas mujeres y que se eleve su autoestima; planificándose las actividades para llevarse a cabo el primer jueves de cada mes en el horario de 14:30 a 16:00 horas. Iniciando las reuniones con dinámicas rompehielos para hacer rapport y lograr empatía entre las participantes, la cual consistió en dar la bienvenida y agradecerles su participación, presentación del tema y de acuerdo a este se les solicitó realizar una dramatización, seguidamente la exposición del tema, espacio para preguntas, luego se llevó a cabo la evaluación y despedida. En las siguientes reuniones de igual manera se realizaron técnicas de animación con el fin de crear un ambiente agradable a las participantes, y así mismo se les dio la oportunidad de socializar las diferentes ideas y dudas, logrando que entre ellas mismas se ayudaran y expresaran que es lo que no les permite salir del círculo de la violencia. Para la realización de dichas actividades se utilizaron los

siguientes materiales como: papelógrafos, marcadores, hojas, lápices, grabadora, etc.

En la capacitación al personal voluntario (promotores de salud).

Se les hizo llegar la invitación por medio de la Licda de Trabajo Social quién está encargada del personal voluntario de Salud (promotores de salud) para asistir a la capacitación “Como mejorar el ambiente de trabajo”.

Se realizó la presentación del servicio y se les dio explicación de lo que consiste el programa. Se llevó a cabo la planificación de las actividades siendo estas dinámicas, pláticas, talleres, enfocados en temas como: violencia, valores, autoestima, relaciones interpersonales, comunicación, trabajo en equipo, trabajando para el bien común, cooperación; con el objetivo de mejorar el ambiente de trabajo del personal voluntario. Los cuales se realizaran el tercer martes de cada mes en el horario de 14:30 a 16:00 horas en el área proporcionada por el Centro de Salud. Para la realización de dichos talleres se hicieron las actividades siguientes: dinámicas rompehielos, reflexiones, relacionadas con los temas expuestos, utilizando para dicha actividad: papelógrafos, marcadores, lápices, hojas, grabadora, etc. Este programa se realizó a partir del mes de abril. El cual durante dos meses no se pudo llevar cabo debido a los conflictos entre los participantes, pero con la ayuda del área de trabajo social se logró continuar y completar los temas antes mencionados.

En las acciones de docencia en apoyo a las escuelas saludables, se llevó a cabo el reconocimiento del establecimiento y presentación con la directora realizando la entrevista, para obtener información de la necesidades en las que se brindaría el apoyo en pro de la salud mental de los alumnos y así coordinar sobre el subprograma de docencia con alumnos de 4º, 5º, y 6º grados; referida por la Licenciada de trabajo social del Centro de Salud de la ciudad de Mixco. Con dicha información sobre que temas era necesario implementar con los alumnos se llevó a

cabo la planificación de las actividades a realizarse en el establecimiento. Seguidamente se ejecutó la presentación con el personal docente y alumnos de 4o, 5º y 6º grados e informarles del programa de salud mental y las actividades a desarrollarse una vez al mes, los días miércoles, con tiempo de 30 minutos para cada grado en horario de la mañana.

Los temas a impartir fueron los siguientes: identificar que valores practican y fomentan en su familia, conceptos de valores como: Libertad, honestidad, amor, respeto, responsabilidad, fidelidad, prudencia, puntualidad, coherencia, etc., relaciones interpersonales, autoestima, comunicación positiva, etc. Los cuales se llevaron a cabo por medio de dinámicas, talleres, grupos de trabajo, foros.

El proceso de la investigación se inició con el objetivo de identificar y conocer cuales son los FACTORES PRIMORDIALES QUE LES IMPOSIBILITAN SALIR DEL CÍRCULO DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR A LAS MUJERES A ATENDER.

Se realizó la visita diagnóstica a la institución y entrevistas, a mujeres para conocer las necesidades e inquietudes acerca del tema de violencia intrafamiliar, también se indagó a través del proceso de atención psicológica y acompañamiento, así mismo se aprovechó cualquier espacio y tiempo para realizar otras entrevistas dentro del perímetro de Mixco, como el mercado, en el transporte colectivo, en el bufete popular, iglesias, parque, con el fin de ampliar los resultados de la investigación. Con técnicas cualitativas como entrevista no estructurada, diálogos, con frases incompletas, testimonios etc.

En el municipio de Mixco las personas que participaron en la investigación presentan las siguientes características: 15 a 60 años, en el caso de las mujeres que se atendieron eran personas con un nivel académico bajo, de escasos recursos, sus viviendas algunas son de block y lamina, otras de madera y lamina, y de block y

terraza, algunas de estas mujeres viven en micro parcelas donde tienen que convivir con la familia política, o con sus padres y hermanos y otras alquilan, muchas veces sólo un cuarto donde les sirve de dormitorio y cocina. Tienen baja autoestima, son temerosas, inseguras, tristes, desvalorizadas, desesperadas, angustiadas, etc. También se abordaron profesionales médicos de la institución y a profesionales que laboran en el bufete popular, para conocer su punto de vista con referencia al objetivo planteado. Logrando recabar información muy importante.

Esto se realizó durante el tiempo que se llevó a cabo el Ejercicio Profesional Supervisado, de febrero a octubre del 2008, a través de entrevistas, diálogos y observaciones obtenidas mediante la atención psicológica y los talleres grupales.

Logrando recabar información de importancia para llevar a cabo el objetivo propuesto.

CAPÍTULO III

DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA

En las acciones de servicio se llevaron a cabo visitas diagnósticas a la institución con el fin de entrevistar al director del Centro de Salud, para recabar información que facilitara conocer la problemática inmediata, siendo referida por éste con la trabajadora social para que proporcionara la información necesaria, y determinar cuales eran los problemas psicosociales más prevalentes, así mismo el problema que más afectaba a la población, logrando obtener información de interés siendo esta problemática la violencia intrafamiliar debido a que muchas mujeres llegaban al Centro de Salud, tanto a la consulta externa como al área de emergencia buscando ser atendidas cuando eran golpeadas por sus parejas.

También se llevó a cabo la visita diagnóstica con el propósito de identificar la problemática que más afecta a las personas que asisten a la institución realizando sondeos, observaciones, entrevistas a profesionales médicos, enfermeras, y con la población que asiste a la consulta externa y al área de emergencia con el fin de recabar información, así se solicitó permiso para colocar carteles con el propósito de dar a conocer los días y hora en los cuales se llevaría a cabo dicha atención.

Luego se llevó la presentación con el grupo de médicos de turno a los cuales se les solicitó que refirieran a personas que ellos consideraran que necesitaban ser atendidas en la clínica de psicología. Debido a que el director no se encontraba presente por problemas de salud, se procedió a platicar con la encargada de enfermería quién manifestó que en ese momento era la responsable, encontrando negativa para llevar a cabo el servicio, solicitando objetivos y el plan de trabajo; por lo que se le notificó que la autorización para llevar a cabo el ejercicio profesional supervisado lo concedió el director de área Nor-occidente. Seguidamente se realizó la presentación con el personal que se encontraba presente, médicos, enfermeras,

oficinistas, secretarias, laboratorista, etc., a quienes se les solicitó que refirieran a personas que ellos consideraran necesario atender especialmente a mujeres víctimas de violencia intrafamiliar.

El desinterés por que se llevara a cabo el servicio psicológico se reflejó en la negativa de proporcionar un espacio específico para la atención psicológica. Logrando que fuera adjudicada la clínica de psicología en el mes de julio.

Se logró recabar información necesaria para realizar los objetivos y actividades para llevar a cabo en cada uno de los ejes.

Se promocionó el servicio en la población de Mixco por medio de carteles, afiches y volante distribuidos en la población, y colocados en puntos estratégicos, del sector, de igual manera se colocaron carteles en distintos espacios dentro y fuera de la institución, al mismo tiempo se comunicó a las personas que asisten a la consulta, informándoles, los días, horario, de las actividades a realizar durante el servicio psicológico. Como producto de dichas actividades se logró la asistencia a la clínica psicológica de la población en general. Así mismo se logró contactar a un grupo de mujeres que deseaban participar en el acompañamiento a las mujeres que son víctimas de violencia intrafamiliar.

Se planificaron las actividades a llevarse a cabo en la atención, quedando de la siguiente manera: la atención para cada persona fue de 45 minutos, proporcionando una nueva cita a cada 15 días; pero cuando el caso lo ameritó se le citó a cada 8 días. La atención se llevó a cabo en inicio los días lunes, miércoles y viernes. Debido a que los otros dos días de la semana se utilizarían para llevar a cabo las acciones de formación; pero viendo la necesidad que se presentaban muchas personas a solicitar atención se atendió de lunes a viernes. Dependiendo el tiempo se atendía ese mismo día a personas que lo solicitaban especialmente a las personas que asistían a recibir las charlas impartidas en las capacitaciones.

En el desarrollo de la atención directa se estableció un ambiente de confianza, aceptación para todas las personas que asistieron a recibir psicoterapia.

Se les brindó la atención psicológica a las personas llevando a cabo la primera entrevista, diálogos para recabar datos generales de la persona, el motivo de consulta y conocer sobre la dinámica familiar y por medio de las observaciones la manera en que se relacionan.

En la atención directa en la clínica la mayoría de personas atendidas fueron mujeres, entre los 15 y 60 años de edad, a las cuales se les detectó por medio de las entrevistas, que estaban viviendo violencia intrafamiliar. Algunas de estas personas solicitaron ser atendidas al darse cuenta por medio de los carteles, otras referidas por los médicos y personal del Centro de Salud. A dichas personas se les brindó terapia Centrada en el Cliente, Cognitivo Conductual, Escucha Activa, Apoyo Emocional y Fortalecimiento del Autoestima, al entrevistarlas unas expresaban afecto lábil, otras ira, que no eran respetadas como personas, y que no sabían como solucionar la situación.

Dependiendo el caso y la forma en que lo planteaban con cada persona se utilizó las diferentes terapias descritas anteriormente, permitiendo trabajar el área emocional. Con la terapia Centrada en el Cliente se le permitió a que la persona expresara sus sentimientos de tristeza, enojo, temor, inseguridad, debido a que eran amenazadas con quitarles a sus hijos, golpeadas, abandonadas, angustiadas, y recibir violencia por parte de su pareja; haciéndola a través de la terapia sentirse aceptada, con respeto, con el objetivo que elaborara su propia cura, logrando que ellas mismas tomaran conciencia y decisión con respecto a romper el círculo de violencia.

Escucha activa con el objetivo que la personas comunicaran y pudiera desahogarse ante la situación difícil que estaban experimentando con respecto a la violencia intrafamiliar, debido a que muchas veces se sienten utilizadas como objeto sexual

porque consideran que sus hijos son fruto de estos actos, creando en ellas insatisfacciones sexuales; mostrándole a través de esta escucha interés, agrado, gusto por escucharle, respeto y confianza para que pudiera superar experiencias que le afectaban, logrando que expresaran su satisfacción al poder ser escuchadas refiriendo sentirse bastante tranquila, “es increíble que con solo hablar y que le escuchen a uno como ayuda”.

La terapia de apoyo emocional se brindó cuando la persona necesitaba sentir que existen alternativas; y así ayudarlas a encontrar herramientas con las que puedan superar diversas dificultades, encontrarse ellas mismas y reconocer sus potencialidades. Debido a que dichas mujeres se consideran inútiles y que no son capaces de salir adelante en diversas situaciones, porque así se lo han dicho y ellas lo han creído, logrando que algunas de estas mujeres tuvieran cambios a nivel personal, como conseguir trabajo que les permite valerse económicamente por si solas.

Otras personas que manifestaron sentirse deprimidas e incapaces, sin deseos de superarse, mucho sueño o insomnio, falta de interés hasta por cuidar a sus hijos, ideas suicidas. Se le brindó la terapia cognitivo conductual, identificando que era lo que más le afectaba de la situación, permitiéndole identificar que alternativas planteaban para superar el problema. El logro obtenido en este caso fue que la persona cambiara sus pensamientos, que se valorara como persona, que para ellas son importantes sus hijas y ellas son por lo que quieren vivir, para sacarlas adelante en la vida.

El fortalecimiento de la autoestima se brindó debido a las situaciones que les ha tocado vivir, ellas mismas se desvalorizan, sintiéndose inútiles, con falta de confianza, humilladas, rechazadas, decepcionadas, con desinterés por el arreglo personal, etc., creando en ellas una dependencia afectiva hacia su pareja. Capacitándolas y fomentando en ellas amarse, respetarse y que aprendan a

valorarse; logrando que se expresaran mas libremente y estuvieran con deseos de mejorar su vida emocional, y alcanzar sus ideales, logrando que algunas de estas mujeres se inscribieran en cursos donde consideraban que lograrían mejorar sus ingresos y poder tener independencia económica y mejorar su arreglo personal.

Durante la atención directa se logró conocer que las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar tienen desconocimiento que existe una ley que las protege y como esta funciona según el caso, causando un impacto positivo en ellas y con deseos de conocer más acerca del tema.

De acuerdo a todos estos procesos se logró concientizar y fortalecer la autoestima de estas personas y que decidieran cambiar de actitud hacia ellas mismas y hacia sus hijos, debido a que cuando se daban esos episodios de violencia en el hogar ellas descargaban su frustración tratando mal a sus hijos, lo que también creaba en ellas sentimientos de culpa, por lo que solicitaron que sus hijos también fueran atendidos.

Así mismo fueron referidos otros niños por las maestras de las escuelas aledañas cuando se enteraron que se prestaba el servicio psicológico en el Centro de Salud; unos llegaron referidos por: problemas de aprendizaje, sonambulismo, inadecuadas relaciones interpersonales, enuresis, encopresis. Dichos niños comprendidos entre 7 y 12 años, siendo la mayor parte de éstos de sexo masculino. Varios de estos niños llegaron acompañados por la madre, abuela o por la persona que los cuida.

Se atendieron casos de niños con problemas de enuresis, en la que algunos de los niños comentaban que la mayor parte de la noche la pasaban despiertos tratando de controlar dicha evacuación, que si seguían así los mandarían a vender ladrillos, las madres comentaban que seguido las llamaban del colegio por la conducta de su hijo, al platicar con los niños se identificó que algunas de las madres eran muy posesivas

y dominantes, y que les exigían estar en el primer lugar de la clase o en su caso tener buenas notas, como también los problemas de violencia que se daba entre los padres, lo que a los niños le causaba mucha angustia. Se logró brindarle atención a los padres y que los niños eliminaran esa conducta.

De igual manera se atendieron a dos niños (varones) de 8 y 12 años que expresaban que se sentían muy tristes y tenían ideas suicidas, uno según la hermana quién lo acompañaba comentaba que en sus juegos sólo hablaba de matarse y comentaba “que bueno sería tomar esta cuerda y amarrarla al cuello”, además que ya no deseaba asistir al colegio, no realizaba las tareas y en el colegio ya no le daban importancia si el niño entraba o no a clases; el niño expresaba que en su casa no lo querían, que su mamá nunca estaba, por lo que se solicitó la presencia de la madre refiriendo que entre ella y el esposo no había comunicación y que ninguno de los dos atendía al niño, la madre no reconocía que el niño le estaba demandando el afecto. En el otro caso el niño muy triste porque su mamá se había ido para los Estados Unidos y las tareas de la casa se las exigían a él por lo que fue necesario hablar con las personas responsables de dichos niños para que ellos les prestaran atención; brindándole apoyo emocional logrando que los padres y encargados comprendieran que los niños necesitan afecto, atención por parte de ellos, y que deben darles su espacio para que ellos puedan tener un buen desenvolvimiento.

También se atendieron casos en que los niños presentaban encopresis, en los que los niños manifestaban que sus padres por estar discutiendo no les prestaban atención y ellos se asustaban cuando se daba esta situación, consideraban que solo a sus hermanos más pequeños los atendían, les gritaban mucho y les decían que no tenían tiempo para jugar con ellos, al hablar con las madres se constató que para ellas prestarles atención era solo darles la comida y que tuvieran ropa limpia; por lo que se trabajó con ellos a través de la escucha activa y terapia de juegos, tratando también a los encargados de los niños, logrando que las madres reconocieran que

los niños necesitan afecto y tiempo para hablar y jugar, dando como resultado eliminar dicha conducta en estos niños.

En los casos de sonambulismo, se daba debido a que los niños escuchaban las discusiones que se daban entre sus padres, debido a que las señoras ya no deseaban estar con los esposos por causa de la violencia; se trabajó por medio del arte con el fin de que estos a través de ello pudieran expresarse con el objetivo de relajarlos y lograran sacar así toda esa tensión que les causaba dicha problemática.

Los casos de problemas del habla (mutismo) se trataba de una familia en la que la problemática se daban debido a que el padre desde que entraba a su casa comenzaba a exigir y a gritarles que quería todo en orden, la comida rápido, no les permitían a los niños salir a jugar y tener amigos y era difícil poder tener un acercamiento con él, se trabajó por medio de actividades lúdicas y dándole apoyo a la madre con lo cual ella logró hacerle ver al esposo que si llegaba a la casa debía dirigirse a ellos con respeto, que fuera un poco más permisivo con los niños y que tuviera un acercamiento con ellos.

También se orientó a varias personas que llegaron buscando ayuda en asuntos jurídicos, porque no sabían que hacer, indicándoles que tenían que buscar asesoría con un abogado o en su caso en el bufete popular donde le proporcionarían una mejor información.

Paralelamente se atendieron a algunos varones adultos, se llevaron a cabo varias actividades durante el proceso psicoterapéutico, utilizando la terapia Centrada en el Cliente, la escucha activa fue muy importante en el momento de la psicoterapia porque les permitió poder expresar como se encontraban y el permitirles hablar lo consideraron muy importante por que al final de la terapia expresaban que se sentían bien poder contar lo que les estaba pasando y que agradecían que se les escuchara.

Algunas de estas personas argumentaron que no tienen tiempo para seguir asistiendo pero que les sirvió bastante que hubiera quién les escuchara sin que se les culpara. Así mismo se atendieron a parejas de esposos debido a que presentaban una inadecuada comunicación para relacionarse se les atendió por medio de la escucha activa, permitiéndoles que verbalizaran cada uno la situación, las diferencias que les estaba provocando la problemática, en la cual descubrieron que eran situaciones que por no platicar entre ellos se habían estado dando. Así mismo se les dio orientación que ellos mismos fueron descubriendo al momento de hacerles preguntas por medio de frases incompletas, logrando que afirmaran que tratarían de mejorar su comunicación, algunos de estas parejas afirmaron que les había ayudado bastante asistir a la clínica para mejorar su relación y que la próxima cita llegarían sólo para confirmar que ya estaban bien.

Se atendieron a jóvenes cuyas edades son entre 13 a 23 años, referidas por los médicos de la institución por haber sufrido violación sexual, intento de abuso por parte del padrastro, rebeldía y otra de 11 años, debido a que se había escapado con un joven, inadecuada relación con los padres, problemas en el estudio. Entre los casos se atendió a dos personas que fueron violadas sexualmente supuestamente por personas conocidas de las víctimas, en dicha ocasión se les brindó escucha activa, apoyo emocional y fortalecimiento de la autoestima debido que expresaron sentirse sucias, desvalorizadas y con temor a estar embarazadas; siendo los médicos quienes se encargaron de los exámenes físicos y situaciones legales de estas. Se les brindó la atención a través de varias sesiones en las cuales expresaron que fue de gran importancia, logrando que las personas se sintieran seguras y tomaran medidas para identificar cuando la persona no va con buenas intenciones hacia ellas.

A las personas referidas por los otros problemas se les atendió durante varias sesiones, se les brindó escucha activa, apoyo emocional y orientación para saber manejar su situación, en el caso del intento de abuso por parte del padrastro los

médicos se encargaron de tomar las medidas necesarias debido que la persona constantemente asistía a la clínica manifestando episodios de asma.

Otras de las actividades que se realizaron fue prestar colaboración solicitada por la institución durante la campaña de vacunación, realizando una investigación sobre cuantas escuelas y colegios de preprimaria funcionan en Mixco, entregando dicha información; participando de igual manera en la preparación de material que utilizaron en dicha campaña, así mismo se colaboró con en la inauguración de dicha actividad llevando la animación para los niños. También se tuvo a cargo la celebración del día del niño, para los hijos de las promotoras de salud. Se elaboró un plan de trabajo para mejorar el clima organizacional de la institución.

Con relación a las acciones de formación se realizaron de acuerdo a las necesidades identificadas con los grupos de personas beneficiarias.

De acuerdo a la problemática encontrada en la población; se realizó un listado de temas a implementar. Estas fueron dirigidas a mujeres, víctimas de violencia, personal voluntario y niños de la escuela rural “tierra Blanca” llevando a cabo la planificación de actividades para cada grupo

En el acompañamiento a mujeres víctimas de violencia intrafamiliar se implementaron los siguientes temas: violencia, violencia intrafamiliar, autoestima, autorrespeto, autoconocimiento, etc., para dar cumplimiento al objetivo propuesto.

Las reuniones quedaron establecidas para llevarlas a cabo el primer jueves de cada mes con horario de 14:30 a 15:30 durante el tiempo en que se realizó el ejercicio profesional supervisado.

Para dar inicio se realizó la divulgación de las pláticas, con las personas que asisten a consulta a la institución, con carteles y afiches colocados en lugares estratégicos del municipio, como también dentro y fuera de la institución y con las personas que asisten a la atención directa del servicio psicológico.

En la primera reunión, para el evento se contó con el apoyo de la estudiante de trabajo social. La reunión se inició dando la bienvenida y presentación de la estudiante de trabajo social y de la epesista de psicología. Luego se presentó la agenda a trabajar. Seguidamente se llevó a cabo la técnica de animación (dinámica rompehielos) con el fin de realizar el rapport y empatía con las participantes y entre ellas.

La dinámica consistió en que cada participante se presentara para conocer su nombre y a que se dedicaba. Así también se solicitó que se anotaran en una hoja de asistencia. Posteriormente se impartió el tema, con el se inició la acción de formación siendo en esta ocasión; Violencia, violencia intrafamiliar, con el fin de informar a las participantes sobre como se manifiesta y sus distintas formas en que se aplica; para dicha plática se utilizaron papelógrafos con ampliaciones del tema. Se dio un espacio para aclarar dudas y para que pudieran hacer preguntas.

Para la realización de la evaluación que se les proporcionaron hojas en blanco y se les solicitó que describieran que habían comprendido sobre que es violencia.

Debido a que el espacio de tiempo fue muy corto y las participantes demostraron muchas dudas se dejó pendiente el tema de la violencia intrafamiliar para la próxima reunión. Se agradeció la presencia y se les motivó a que invitaran a otras mujeres. Al final se les proporcionó una refacción para que pudieran socializar entre ellas.

Se logró por medio de la evaluación que describieran que habían entendido y que proporcionaran ejemplos de casos conocidos por ellas donde se manifestaba la violencia intrafamiliar en cualquiera de sus ámbitos.

En este taller se contó con la participación de 10 mujeres las cuales están comprendidas entre los 15 a 60 años, quienes mostraron interés sobre el tema participando y colaborando con sus opiniones.

Taller relacionado a violencia intrafamiliar:

En la segunda reunión se inició dando la bienvenida y solicitándoles que se inscribieran en la lista de participantes. Se presentó el nombre del tema a tratar, siendo este la “violencia intrafamiliar y sus distintas formas de manifestarse”, como también se les platicó que existe un amparo legal de acuerdo a la ley 97-96 para prevenir, sancionar y erradicar la violencia intrafamiliar para darle seguimiento al tema tratado anteriormente.

Llevando a cabo la técnica de animación, para lo cual se les solicitó que formaran parejas y que cada pareja realizara una dramatización de la violencia intrafamiliar, para conocer que tanto conocían del tema.

Seguidamente se les solicitó que se sentaran en círculo y se desarrollaron los temas, siendo el material de apoyo papelógrafos, marcadores.

Este taller fue bastante interesante debido que cuando se tocó el tema de la ley, algunas de las presentes comentaron que ellas ya habían presentado denuncia anteriormente, y esto sirvió para que orientaran a otras personas, como que trámites debían llevar a cabo, y a donde debían de abocarse, así mismo aportaron ideas en beneficio del grupo.

Entre los comentarios que sirvieron de apoyo entre las asistentes fue que no debían dejar de asistir a las pláticas porque sólo informándose lograrán salir del círculo de la violencia. Posteriormente se dio el espacio para preguntas y dudas.

La evaluación se realizó colocando tarjetas debajo de las bancas y que expusieran que habían comprendido. Se dieron los agradecimientos por la participación en dicho taller.

Aprovechando que se encontraban presentes las mujeres que son Víctimas de violencia intrafamiliar se llevó a cabo entrevista con algunas de ellas para conocer que les impide romper el círculo de la violencia.

En este taller se contó con la participación de 15 mujeres comprendidas entre los 15 a 60 años de edad, participando y con deseos de saber más sobre las leyes que las amparan y a donde deben acudir en esta situación para poner una denuncia. Se logró que las personas que ya habían puesto denuncia ayudaran a quienes tenían desconocimiento.

Taller con relación a autoestima

Este taller se brindó con la finalidad de que las mujeres víctimas de violencia se sigan fortaleciendo y desarrollen su propia autoestima y puedan llevar a cabo la autogestión que es lo que se persigue en el objetivo planteado.

Seguidamente se llevó a cabo la técnica de animación; sólo que en esta ocasión fue de reflexión. Se les invitó a que tomaran una actitud cómoda, que cerraran sus ojos y se centraran en lo que se les iba diciendo, mientras se acompañaba de música apropiada para el evento, se les fue recordando las etapas de la vida hasta llegar a la niñez, con el fin de que puedan despojarse de los momentos que no fueron

agradables en su vida, que repercuten en la actualidad y les hace que tengan actitudes desadaptativas.

Esto permitió que cada una pudiera compartir sus experiencias. Seguidamente se compartió el tema “Autoestima”. Dicho tema fue recibido con gran entusiasmo por las participantes, quienes opinaban y preguntaban cómo conocer más sobre el mismo. Para lo cual se preparó una guía para elevar la autoestima, la cual se les distribuyó con el fin de que ellas puedan reforzar sus conocimientos y los pongan en práctica. Luego se dieron los agradecimientos por su asistencia.

Los recursos que se utilizaron fueron: grabadora, hojas de papel.

En este taller se contó con la participación de 12 mujeres las cuales están comprendidas entre los 15 a 60 años.

Taller de continuación sobre la autoestima

Se brindó el cuarto taller con el propósito de seguir elevando la autoestima de las señoras víctimas de violencia intrafamiliar, que puedan aceptarse tal como son y tener un buen concepto de sí mismas.

En esta ocasión la técnica de animación se llevó a cabo de la siguiente manera: se trató que imaginaran que tenían en sus manos una bolita de masa y conforme se iba cantando, se les indicaba que iba creciendo, hasta llegar a ser tan grande que no la podían cargar, porque les pesaba mucho, luego se les explicó que así es como se acumulan muchas situaciones negativas que no permiten salir delante de los problemas. Seguidamente se impartió el tema “Autopercepción y Autoconcepto” siendo estos talleres participativos, algunas de las presentes comentaron que fue importante recibir estas pláticas debido a que ellas se consideraban que no eran

Al llevar a cabo la evaluación se hizo evidente la complacencia en las participantes debido a su expresión física y a sus comentarios.

En este taller se contó con la participación de 15 mujeres las cuales están comprendidas entre los 15 a 60 años.

Taller sobre enriquecimiento de la autoestima

El objetivo de este taller era enriquecer la autoestima de las señoras y la importancia de conocerse y respetarse.

Se inició brindando la bienvenida, y se presentó el tema a tratar.

La técnica de animación que se utilizó fue de reflexión: se les invitó a que escucharan la letra de la canción “Sabias que eres especial” en la cual descubrieron que no hay dos personas iguales, que todo tiene un propósito, que existen los errores; pero que también tienen cualidades que las hacen únicas e irrepetibles.

Luego se impartió el tema sobre “Autoconocimiento y Auto respeto” debido a que en esta ocasión se realizó un taller participativo, se pudo observar a las señoras complacidas, con comentarios que las hacen sentir que vale la pena seguir adelante y con deseos de adquirir más información porque aducen que les está ayudando, ya se han animado a buscar trabajo y a hablarles a sus esposos sobre lo que no les gusta o no les parece.

En este taller se contó con la participación de 13 mujeres comprendidas entre los 15 a 60 años.

Taller sobre fortalecimiento de la autoestima

El objetivo de este taller es continuar fortaleciendo la autoestima de las señoras víctimas de violencia intrafamiliar.

Se inició la reunión dándose la bienvenida a las participantes. La técnica de animación se llevó a cabo por medio de música, llevando a cabo lo que la canción solicitaba.

Posteriormente se desarrollaron los temas “autoevaluación y autovaloración” siendo estos talleres participativos en los que se les proporcionó hojas de papel, lápices, crayones, solicitándoles que realizaran un dibujo sobre como se veían ellas y luego se les pidió que socializaran de acuerdo a como ellas se evaluaban y valoraban y como se habían dibujado. Logrando observar y escuchar a algunas de las señoras que ahora se podían valorar y valorar a sus hijos, que ya no se sienten feas, consideran que ya puedan llevar a cabo sus ideales, se pueden defender, y fue muy importante para ellas conocer que existen leyes que las protegen.

A sí mismo se logró que lograran empoderamiento para aceptarse y valerse como personas dignas.

En este taller participaron 13 mujeres comprendidas en las edades de 15 a 60 años.

Taller sobre comunicación asertiva

El objetivo de este taller fue “mejorar el poder expresarse y lograr interacciones eficaces.”

Se inició brindando la bienvenida a las participantes. Presentación del tema.

En esta ocasión la técnica de animación se trató de la dinámica el teléfono descompuesto, para conocer si en el mensaje enviado llegaba la misma información que al inicio.

Seguidamente se llevó a cabo el desarrollo del tema siendo este: “La Comunicación Asertiva.

Con el fin de promover en ellas:

- Que puedan alcanzar sus metas
- Tomar sus propias decisiones.
- Solicitar lo que desean con claridad.
- Que sean tratadas con respeto.
- Tener sus propios valores, opiniones y creencias.
- Rechazar peticiones sin sentirse culpables o egoístas etc.

El taller se llevó a cabo de forma interactiva de manera que dieron sus opiniones. Algunas expresaron que pondrían en práctica lo tratado en el taller, debido a que la culpa es una de las situaciones que no les permite defenderse o vivir más tranquilas.

Logrando en este taller concientizar a las señoras para promover en ellas la autogestión. Participaron 8 mujeres, que se encuentran entre las edades de 15 a 60 años.

Taller de despedida

El objetivo deseado fue compartir y dar la despedida al programa de docencia, en el cual se realizaron actividades dinámicas en las que cada una logró tener un buen desenvolvimiento, sin temor a ser juzgadas, se les agradeció por haber participado durante el tiempo que se llevó a cabo el programa y se les incitó a seguir adelante con su autogestión para poder tener una vida mas saludable tanto para ellas como para su familia.

En las acciones de formación con Personal Voluntario se entrevistó con la Licenciada de Trabajo Social encargada de dirigir al grupo; quien solicitó que fueran capacitados debido a que existen rivalidades, conflictos, lucha de poder entre los mismos, con temas para mejorar el ambiente de trabajo. Y de acuerdo a la información que fue proporcionada se llevó a cabo la planificación de los temas a implementar con dicho personal.

La promoción del programa se realizó coordinando una reunión con la Licda. de Trabajo Social. Para conocer al personal voluntario (promotores de salud) y darles a conocer las acciones de docencia que sería enfocado a la capacitación para “mejorar el ambiente de trabajo” las pláticas con el personal voluntario se llevaron a cabo en horario de 14:30 a 15:30 los días en que se realizaron no se especificó debido a que muchas veces tienen que participar en campañas, y en el programa de capacitación “Corazón Sano”.

Se logró conocer al personal con el que se trabajó, comentaron acerca de que temas les gustaría que se les platicara con relación al tema central.

Taller sobre la violencia y sus formas de representarse

En esta ocasión se contó con la participación de 25 mujeres y 3 varones comprendidos entre las edades de 14 a 50 años

El objetivo de esta plática es darles a conocer las distintas formas de violencia, para que identifiquen si la violencia les afecta en el trabajo que realizan en sus comunidades.

Para dicha ocasión se contó con la participación de la estudiante practicante de Trabajo social debido que ella tuvo que encargarse del grupo, por el retiro de la Licda. de la institución.

Se inició el taller dando la bienvenida y presentación del tema, luego se llevó a cabo la técnica de animación. La cual consistió en realizar lo que el canto indicaba, el objetivo de esta actividad fue tener un mejor acercamiento con las personas establecer rapport y empatía.

Luego se implementó el tema de la violencia en la cual se trató que ellos identificaran si entre el grupo existía dicha situación, se les solicitó que se organizaran en grupos de tres personas y que luego dramatizaran situaciones que se podrían estar dando en el grupo.

Luego se llevó a cabo la evaluación en la que se les preguntó como consideran que se pueden cambiar dichas situaciones para brindar un mejor servicio, logrando que ellas mismas realizaran propuestas para la mejora de las relaciones entre el grupo.

Se logró también establecer que dentro de este grupo de voluntarios existen algunas mujeres que estaban viviendo violencia intrafamiliar. En esta ocasión únicamente participaron 12 mujeres.

Taller acerca de relaciones personales y comunicación

En este taller el objetivo se enfocó en propiciar la integración del grupo. Se inició brindando la bienvenida y presentación de los temas.

Seguidamente se realizó la dinámica: se les solicitó a las y los participantes que se unieran en grupos de cuatro personas que no tuvieran amistad para conocer como se relacionaban en un cuadro de 50 centímetros de papel periódico se indicó que debían pararse en dicho cuadro y sin salirse le dieran vuelta al cuadro de papel. En dicha actividad algunas personas mostraron renuencia a participar por no estar con las personas que tenían amistad.

Luego se desarrolló el tema “relaciones Interpersonales” y “Comunicación” Se les solicitó que anotaran por grupo en un papelógrafo su experiencia de haber participado con personas que no tienen amistad. Comentando algunas que se les había hecho difícil, pero que lo habían logrado.

Se impartió el tema y debido al conocimiento que se tenía de que entre ellos existían rivalidades al momento de colaborar con las campañas que el Centro de Salud prestaba y que la comunidad a donde iban a trabajar percibía y observaba las actitudes negativas entre ellos se hizo énfasis en el beneficio de tener unas buenas relaciones interpersonales.

Seguidamente se realizó la evaluación en las que dieron sus puntos de vista como les afectaba, las actitudes de sus compañeros. Se logró conocer que en dicho grupo existe división. Aunque durante el taller se logró la integración. Participaron 12 mujeres y 2 varones.

Taller fomentar el trabajo en equipo y cooperación

El objetivo de este taller fue propiciar y fomentar “El trabajo en Equipo” y “Cooperación”

Se inició dando la bienvenida y presentación del tema.

Seguidamente se llevó a cabo la dinámica, esta consistió en la lectura de una reflexión (Asamblea en la carpintería) la cual se llevó a cabo de manera en que cada participante leía hasta donde existiera punto, y luego la persona que estaba leyendo indicaba el nombre de otra persona para que siguiera la lectura, con el objetivo de conocer como se relacionan. Al terminar la lectura de reflexión, hicieron sus comentarios donde reconocieron que ellos no estaban trabajando en equipo, si no que en grupos, lo cual les ocasionaba diferencias para llevar a cabo las actividades. Luego se les exhortó a que deben trabajar cooperando unos con otros en bien de la comunidad y la sociedad.

Se les agradeció su asistencia al programa para mejorar el ambiente de trabajo y se llevó a cabo la despedida con el grupo de promotores por parte la epesista de psicología.

Logros: que reconocieran que no están trabajando en equipo, que cambiaran de actitud y retomaran las normas que los rigen para trabajar como personal voluntario. Los participantes en esta ocasión fueron 20 personas, 19 mujeres y 1 varón.

En las acciones de Formación en Escuelas Saludables, se asistió a la escuela rural mixta “Tierra Blanca” con el objetivo de coordinar con la directora, los talleres de acciones de formación con alumnos de 4º, 5º y 6º grados de dicha escuela. Se elaboró la planificación de los talleres y se hizo entrega a la directora estableciendo los días a llevar a cabo la docencia.

Taller relacionado con valores

En este primer taller el objetivo fue identificar que valores practican los alumnos en su hogar y reforzar, sobre los valores como: Libertad, dignidad, puntualidad, y coherencia.

Se inició con la presentación a alumnos, y maestros, se realizó la técnica de animación con el fin de lograr empatía con los niños.

Seguidamente se les proporcionó hojas de papel y lápices, para que escribieran que valores fomentan en su familia, luego participaron diciendo que eran valores y cuales son los valores que conocen y fomentan, logrando identificar que los niños si los practican en su hogar, pero no saben teóricamente que son valores. Se desarrollaron los temas: “Valor” y los valores antes mencionados.

El taller se llevó a cabo durante 30 minutos por grado, de manera dinámica para darles participación a los alumnos. Los materiales utilizados hojas de papel y lápices. Se logró que los alumnos participaran, y que recibieran con aceptación el programa.

Taller de seguimiento al tema de valores

El objetivo de este taller fue continuar con el tema de “valores”

Se inició dando la bienvenida y presentación de los siguientes valores honestidad, responsabilidad, fidelidad, amistad.

Realizando la técnica de animación, se trató que el taller fuera más dinámico.

Se les solicitó a los alumnos que escribieran circunstancias en las que aplicaran dichos valores. Para lo cual se proporcionó hojas de papel y lápices.

Luego de esto se reforzó los conceptos que los alumnos tenían dándoles una pequeña explicación y exhortándolos a que siguieran practicando dichos valores, Se logró que los alumnos fueran más participativos.

Taller de relaciones interpersonales

El objetivo de este taller fue propiciar las relaciones interpersonales entre los alumnos.

Se inició dando la bienvenida y presentación del tema. Posteriormente se les proporcionaron tarjetas creativas y se les solicitó que le escribieran un mensaje positivo a sus compañeros con los que se relacionan muy poco.

Seguidamente se desarrollo el tema “Relaciones Interpersonales”

En las que se pusieron de manifiesto la forma en que se relacionan y reconociendo que tienen dificultad para relacionarse con toda la clase. Logrando que los niños identificaran lo que les dificulta poder relacionarse adecuadamente con sus compañeros de clase

Los materiales que se utilizaron fueron tarjetas

Taller de expresión artística

El objetivo de este taller fue conocer que tanto han aprendido y puesto en práctica los temas vistos con anterioridad.

Se inició dando la bienvenida y presentación de la actividad a llevar acabo, dicha actividad se realizó por medio del arte en las que los alumnos realizaron periódicos murales basados en los temas vistos con anterioridad donde demostraron sus habilidades y la integración en sus relaciones interpersonales con sus compañeros de clase.

Al terminar los trabajos que habían realizado escogieron a un compañero quién dio la explicación del significado de lo que expresaron por medio del arte. Luego se llevó a cabo la evaluación por parte de las maestras quienes realizaron preguntas sobre los temas.

Los logros alcanzados en dicha actividad fue la integración en las relaciones interpersonales de todos los alumnos, y que plasmaran lo aprendido por medio del arte.

Taller de comunicación

En este taller el objetivo fue lograr una buena comunicación.

Se inició dando la bienvenida y presentación del tema.

Se realizó la dinámica siendo en esta ocasión el juego del teléfono descompuesto.

Posteriormente se desarrolló el tema. “Comunicación Positiva” siempre de manera participativa en la cual se les repartió oraciones con definiciones afines a la comunicación positiva de las cuales ellos debían de sacar su propio comentario y compartirlo con sus compañero, logrando así un mejor desenvolvimiento entre los alumnos y que fuera de agrado el tema expuesto.

Foro sobre Soy Agente y Promuevo la Paz

Este taller fue un tema solicitado por la Directora del plantel debido a que necesitaba reforzarlo con sus alumnos.

Se realizó a través de un foro organizado directamente por los niños, indicándoles únicamente los lineamientos a seguir el tema que en esta ocasión fue “Soy Agente y Promuevo la Paz”.

En esta actividad se inició dando la bienvenida y presentación del foro. Luego la directora dio unas palabras de agradecimiento a la epesista por la labor realizada en la escuela y así también el agradecimiento por parte de los niños.

Luego de esto los niños realizaron una danza promoviendo la paz en el mundo, que fue dedicada de manera especial a la epesista, seguidamente se realizó el foro en el cual hicieron un recorrido en la historia tomando en cuenta como afectó el conflicto armado a la población durante 36 años hasta llegar a la Firma de la Paz.

Se realizó un debate a través de preguntas a los panelistas por parte de los moderadores, logrando evidenciar que los niños alcanzaron una buena preparación para el tema, siendo bien participativo dándoles la oportunidad a todos los niños de

expresarse. Otro grupo de niños realizó una danza donde llevaban banderas de varios países ejemplificando como se puede alcanzar la paz entre las naciones.

Con este taller se dio por terminado el programa de docencia de manera satisfactoria pudiendo observar que los alumnos trabajaban de manera más desenvuelta y participativa en todas las actividades de la escuela.

Las actividades realizadas en las acciones de formación, las cuales fueron enfocadas desde distintos temas según los ejes a llevar a cabo, es decir con las señoras víctimas de violencia, se tomaron temas con el objetivo de elevar la autoestima para que logren llevar a cabo la promoción de la autogestión y así alcanzar una mejor calidad de vida. En la capacitación a el personal voluntario el objetivo fue mejorar el ambiente de trabajo, los temas fueron referente a dicha situación. Y los temas que se llevaron a cabo con los alumnos se enfocaron en beneficio de la salud mental.

El número total de participantes fueron 129 conformado por los alumnos de 4to. 5to. y 6to. primaria.

En el proceso de Investigación, de acuerdo a las observaciones, entrevistas, diálogos, realizados tanto con el Director del Centro de Salud, como con la Licenciada de trabajo social, profesionales médicos, personal de la institución, población en general, y habiendo determinado que el tema principal a trabajar en el ejercicio profesional supervisado era la Violencia intrafamiliar se procedió a investigar de acuerdo al objetivo planteado las causas por las cuales se les imposibilita a las mujeres romper con círculo de la violencia intrafamiliar.

Esta investigación se llevó a través de sondeos, entrevistas, diálogos informales con personas que fueron abordadas mientras esperaban ser atendidas en la consulta médica estas actividades se realizaron durante la visita diagnóstica.

Se realizó entrevistas con personas que asistieron a la clínica quienes manifestaron estar siendo víctimas de violencia intrafamiliar por parte de su pareja donde se les cuestionó lo siguiente: ¿Qué causas le impiden romper con el círculo de violencia? Obteniendo las siguientes respuestas:

- Que está siendo amenazada por su esposo de quitarle a las niñas y teme por ella.
- Porque amo demasiado a mi esposo y siento que no lo puedo dejar.

Entrevista a abogados del bufete popular de la Ciudad de Mixco en la cual se les hizo el planteamiento sobre que factores según ellos consideran que les impiden a las mujeres romper con el círculo de violencia, obteniendo las siguientes respuestas:

- La sumisión que estas mujeres tienen no les permite salir de ese círculo de violencia porque son dependientes a que sus esposos les proporcionen todo, no buscan salir adelante ellas solas y se sienten incapaces de realizar algún trabajo fuera de casa.
- Debido a los patrones culturales, las mujeres consideran que así deben de pasar las cosas, así les pasó a sus madres y lo ven normal.

Se realizó entrevista a profesional médica del Centro de Salud de la Ciudad de Mixco planteando la misma pregunta antes descrita, siendo la respuesta “la falta de conocimiento, ignorancia y negligencia y otras veces por acomodamiento, porque consideran que no pueden realizar trabajos debido al bajo nivel académico que poseen, lo cual crea en ellas mismas dependencia económica”.

Así también se llevó a cabo la entrevista a persona que llegó a la clínica y dijo ser víctima de violencia intrafamiliar por parte de su esposo, que ya no aguanta la forma en que viven en su casa debido a que el esposo siempre ha sido violento, que la ha

tratado mal física, verbal y sexualmente, debido a esa situación, ella considera que sus hijos están mal, comentó que la hija que tiene veinticinco años “no quiere casarse, vive muy apartada, no le gusta hablar con muchachos, y el hijo que tiene veinte años vive de mal humor, le han encontrado pornografía de varones”. “Ella dice que no ha podido romper con ese círculo de violencia por que las personas del pueblo de donde es ella la pueden ver mal y teme al que dirán”. También dijo que su mamá era una persona muy dominante, que le pegaba cuando la veía platicando con algún muchacho.

También las señoras que participaron en la plática de acompañamiento a mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, comentaron su situación diciendo que no podían romper con ese círculo de violencia porque: le quiten a los hijos, miedo a que les hagan más daño, temor a que la familia del esposo les hagan daño a ellas y a sus hijos, no tener ayuda económica, quedar desamparadas, baja autoestima.

Se establecieron entrevistas a personas que asisten a recibir servicio psicológico, mujeres que asisten al programa y mujeres que asisten a la consulta externa para conocer que les impide romper con el círculo de violencia.

Se realizó entrevista a persona que asiste a la clínica a recibir servicio psicológico, quién manifestó que es víctima de violencia por parte de su esposo. Ella manifestó que le es difícil romper ese círculo debido a que siempre se ha sentido y le han dicho que no sabe hacer nada, teme quedarse desamparada económicamente.

También se entrevistó a una mujer en la consulta externa quién manifestó que a ella la obligaron a casarse con su esposo, y que su mamá le decía que una vez casada, tenía que aguantar lo que el marido dice, por dicha situación comentó que su esposo se ha ido por períodos largos de la casa y ella siempre lo recibe aunque no lo quiere.

También una de las participantes en la plática de acompañamiento a mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, dijo que no puede dejar a su esposo aunque la

trate mal por que su papá se lo había advertido antes de casarse y por eso no puede regresar a la casa de su padre. Así mismo las personas que llegaron por primera vez a las pláticas de acompañamiento dijeron que les es difícil romper con ese círculo de violencia por diferentes razones como: temor a que las persigan para hacerles daño si los dejan, temor a que las maten, que les quiten a sus hijos y no los vuelvan ver, por que siempre las han tratado mal creen que así tiene que ser, aunque las engañen con otra mujer y las traten mal, ellas son las esposas y los tienen que aceptar así.

Se logró conocer través de las entrevistas y en la plática de acompañamiento a mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, que a las mujeres les es difícil romper el círculo de violencia debido a diferentes razones como: que les quiten a los hijos y no los vuelvan a ver, porque les dijeron que una vez se casa no se puede volver a la casa paterna, por que ha crecido con la creencia que por ser esposas tienen que aceptar todo aunque las maltraten o engañen.

Entrevistas a personas que asisten a recibir servicio psicológico, para conocer ¿qué les impide romper con el círculo de violencia?

Se realizó visita al bufete popular con el objetivo de solicitar permiso para poder realizar entrevistas en dicho lugar, en la cual se conversó con el Licenciado encargado del lugar, quien accedió a que se pueda entrevistar a las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar que allí asisten. Pero no se logró debido a que cuando se llegaba estas no asistían.

También se logró conocer por medio de información proporcionada por el licenciado que en muchos casos a las mujeres se les dificulta romper con el círculo de violencia debido a que se llevan trámites muy largos y a veces de una dependencia a otra cometen errores mecanográficos y debido a esos errores se detienen los casos o encuentran tropiezos, lo que no les permite a las mujeres sentirse seguras porque cuando dicha situación sucede ellas siguen siendo amenazadas.

Se realizó entrevista con persona que asiste a la clínica a recibir servicio psicológico, quién comentó que es víctima de violencia por parte de su esposo. Actualmente se encuentra separada de él, pero expresó que le es difícil romper con él por que necesita ser abrazada y recibir afecto.

Así también se entrevistó a otra de las personas quién manifestó que le es difícil romper ese círculo de violencia, por que su esposo le dice que sin él no puede hacer nada y ella le tiene mucho miedo.

La entrevista realizada a otra de las personas expresó que tiene miedo a romper con la violencia, porque el esposo le dice que no la va a dejar vivir tranquila por que a donde ella vaya él la seguirá. Otra de las entrevistadas que teme romper ese círculo de violencia por que la familia del esposo le dicen que si un día ella lo denuncia o lo deja, ellos van a hacer todo lo posible para que la perjudicada sea ella.

Se logró conocer a través de entrevistas realizadas a personas que asisten a la clínica que se les dificulta romper con el círculo de violencia debido a razones como: Falta de afecto, miedo, temor

A través de las entrevistas realizadas a personas se ha logrado conocer que romper el círculo de violencia les resulta difícil, debido al machismo que se da en el país, como también la baja autoestima y codependencia que tienen dichas personas.

Se entrevistó a otras señoras en la institución, quien comentó que después de 9 años que su esposo se ausentó, ahora que está enfermo y sin trabajo ha regresado, ella no quería recibirlo pero a la vez se siente culpable de que la halla engañado con otra mujer, pero por la religión su familia le dice que debe perdonarlo, que ella es la esposa y lo tiene que aceptar de nuevo.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LA EXPERIENCIA

El ejercicio profesional supervisado realizado durante los ocho meses, de febrero a octubre del año 2,008 en el municipio de Mixco del Departamento de Guatemala, con la población que asiste al Centro de Salud, en el cual se estableció un proyecto que pretendió mejorar la calidad de vida de las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, de acuerdo a las necesidades encontradas, y así mismo la atención directa a la población en general que asistió a la clínica a los servicios de psicología.

Se encontraron diversas dificultades, durante la visita diagnóstica y presentación de la carta, el director de dicho centro de salud quien recibió con beneplácito que se tomara en cuenta a la institución para brindar el servicio de psicología, debido a que varias personas de la población que asiste requerían ser atendidas, y no se lograba brindarles la atención en la institución, por no contar con un profesional en psicología, debían referirlos a la policlínica de la zona 5 de Mixco la cual se encuentra ubicada en la colonia 1º de julio del mismo municipio, siendo la distancia lo que desmotivaba a las personas a que asistieran a recibir el apoyo psicológico; encontrando contradicción en esto debido a que el director del Centro de Salud no se encontraba presente por motivos de salud, y en su lugar el Director interino, tampoco se encontraba; por lo que se debió hablar con la jefa de enfermeras que en ese momento estaba como encargada de las actividades de dicha institución quién no recibió con agrado que se llevara a cabo el ejercicio profesional supervisado en la institución, exigiendo el plan y los objetivos del proyecto, además que ella no estaba informada, haciendo énfasis que necesitaba la carta de autorización, por lo que se le hizo ver que la carta fue entregada al Director de área Nor-occidente de Salud Pública siendo éste el que autorizó realizar el Ejercicio Profesional Supervisado en dicho Centro de Salud sin embargo, dicha enfermera decidió que la atención se llevara a cabo de 15:00 a 17:00 horas.

El desinterés por parte de la jefe de enfermeras por que se realizara el EPS se reflejó en la negativa en proporcionar un espacio específico para la atención psicológica; proporcionando clínica hasta que los médicos las desocuparan, por lo que algunas veces se hizo esperar demasiado a las personas para brindarles la atención requerida, logrando que proporcionaran clínica específica hasta el mes de julio.

La promoción del servicio se llevó a cabo por medio de carteles, afiches colocados tanto dentro del perímetro de Mixco, como en la institución, otra forma de promocionar el servicio consistió en el acercamiento con las personas que asistían a la consulta médica, esto fue de manera verbal lo que permitió que las personas tomaran confianza y decidieran asistir a recibir el servicio, obteniendo así la mejor forma para captar pacientes. Por medio de los carteles se logró que muchos niños fueran referidos por las maestras de escuelas aledañas, así como muchas mujeres llegaron preguntando por el servicio.

Se realizaron acciones de servicio, docencia e investigación, actividades que estuvieron enfocadas a las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, a niños con diversas problemáticas como: bajo rendimiento escolar, sonambulismo, enuresis, encopresis, problemas del habla, (mutismo selectivo) y depresión originado por el maltrato, falta de afecto debido a la violencia y el ambiente hostil que viven en sus hogares. Así como también brindando acompañamiento a las mujeres víctimas de violencia por medio de charlas informativas con el fin de que realizaran su propia autogestión y mejorar así la calidad de vida de las mismas, de igual forma se capacitó al personal voluntario (promotores de salud) para mejorar el ambiente de trabajo, y se apoyó al Centro de Salud en el programa de Escuelas Saludables con temas en beneficio de la salud mental dirigido a niños y niñas de la Escuela rural mixta "Tierra Blanca".

En la atención directa se utilizaron técnicas cualitativas como la entrevista, observación, diálogos, terapia centrada en cliente, terapia breve de emergencia,

escucha activa, terapia cognitivo conductual, fortalecimiento de la autoestima, y apoyo emocional, en el caso de los niños se utilizaron la terapia de juego no dirigido, terapia de apoyo emocional, y actividades lúdicas, las técnicas cualitativas fueron de gran importancia porque sirvió para que las personas tuvieran confianza y pudieran verbalizar más sobre la problemática que les afectaba, así mismo para crear un ambiente donde no se sintieran juzgadas, logrando conocer muchos aspectos que le generaban los síntomas, derivados de las situaciones de tensión que vivían en sus hogares, muchas veces provocados por la violencia.

Factores que pueden influir negativamente para tener un adecuado desenvolvimiento en su vida personal, por lo que fue necesario brindarles apoyo profesional de psicología.

ACCIONES DE SERVICIO

En el proceso de las acciones de servicio la mayoría de personas, fueron mujeres comprendidas entre los 15 a 60 años. Quienes expresaron que estaban viviendo violencia, y que las hace vulnerables ante dicha situación manifestándolo por medio de síntomas como sentirse deprimidas, menospreciadas, desvalorizadas, humilladas, nerviosas, con baja autoestima, ansiedad etc. así mismo que los golpes no faltaban en las discusiones que se daban en el hogar, por lo que muchas veces asistían al Centro de Salud a recibir atención médica debido a la problemática vivida, por lo que se les brindó atención individual, apoyo emocional, fortaleciendo la autoestima y orientación para apoyarlas en su autogestión para que pudieran romper con el círculo de la violencia, logran tener una mejor calidad de vida y pudieran alcanzar sus ideales, y expresaran su satisfacción al poder ser escuchadas. Así mismo debido a que se consideraban inútiles, incapaces de salir adelante en diversas situaciones, a través del apoyo emocional se potencializaron sus habilidades con el fin de que obtuvieran cambios a nivel personal, como conseguir trabajo y valerse económicamente por sí solas.

Se presentaron casos donde las mujeres no le encontraban sentido a su vida, no tenían interés ni motivación por la vida debido a que se sentían como objetos sexuales, ellas comentaban con mucha tristeza que sus hijos eran fruto de violación por parte de su pareja y que ellas no habían podido experimentar satisfacción sexual.

Otra de las situaciones es que ellas se sentían que no eran capaces de salir de estas situaciones debido a que siempre les han dicho que no saben hacer nada y tienen bajo nivel académico, lo cual se reflejaba en los comentarios “no se hacer nada, como no estudie no hay oportunidades”.

La falta de educación es un factor que ha influido en que las mujeres se sientan desvalorizadas, y no se informen debido a que muchas veces han tenido información sobre la violencia intrafamiliar, pero como no saben leer, no le dan importancia y la tiran a la basura, dándose cuenta que en la clínica existían trífolios y volantes similares a las que ellas habían recibido y no habían prestado mayor atención, por lo que fue necesario orientar a las mujeres con el fin de que conozcan que existe la ley para prevenir y erradicar la violencia intrafamiliar, que es importante que puedan denunciarlo y es necesario defender sus derechos. Esta orientación causó un impacto positivo en ellas debido a que se sentían más confiadas al saber que hay instituciones donde las pueden amparar.

En las observaciones y en los diálogos se evidenció que dichas mujeres tienen baja autoestima, debido a que no podían desarrollar sus capacidades, no saben poner límites a las situaciones de violencia, sino que consideran algunas veces que ellas son las culpables de que el esposo se enoje con ella, por lo que eran complacientes sintiendo necesidad de afecto por parte de la persona que causa la agresión no teniendo metas en la vida; y para mejorar la autoestima de estas mujeres y que ellas pudieran poner límites cuando sentían que serían violentadas se trabajó por medio del fortalecimiento del autoestima.

La dependencia económica es otro de los factores que manifiestan estas mujeres, debido a que dependen de lo que el esposo les proporciona para los gastos, muchas veces no les permiten ir a trabajar fuera de casa y lo que reciben de ellos no alcanza para satisfacer las necesidades básicas del hogar, aunque unas manifestaron que si trabajan, llevando a cabo tareas que no son bien remuneradas como: oficios domésticos, cuidar niños ajenos, ventas por catálogo o ventas de comida etc. que no son lo suficiente para cubrir las necesidades básicas del hogar. Y algunas otras por sentirse incapaces no se atreven a buscar un empleo dependiendo siempre de lo poco que el esposo aporta.

Las dificultades que se encontraron para llevar a cabo el proceso psicoterapéutico consistió, en que las mujeres no lograban llegar algunas veces a las citas aduciendo que les era difícil asistir debido a que sus esposos o parejas las tienen controladas, por lo que aprovechan asistir cuando ellos se encuentran trabajando, lo que no les permitía tener un pleno desenvolvimiento de su vida personal, y les provocaba angustia, de que los esposos llegaran a casa, no las encuentren y actúen de manera violenta contra ellas. Otra de las dificultades es que no se cuenta con un espacio seguro donde ellas pudieran dejar a sus hijos mientras se les atendía.

La violencia intrafamiliar es un fenómeno que se vive a diario en nuestra sociedad, especialmente en los hogares lo que repercute en los niños en el momento de estudiar, debido a que no ponen atención por estar pensando en lo que ocurre en su casa y manifiestan conductas inadecuadas, otro factor es que las madres consideran que con sólo atender a los niños con las necesidades indispensables es suficiente para que éstos rindan en sus estudios, cuando éstos tienen dudas y no encuentran en su familia el apoyo necesario para realizar sus tareas, las madres dicen que ellas no estudiaron y las que lo hicieron sólo llegaron a segundo primaria, por lo que no saben como orientar a sus hijos en el momento de realizar las tareas y los exámenes lo que no le permite al niño tener un buen aprendizaje, sin tomar en cuenta que estos se ven afectados por el ambiente hostil y de violencia, escuchando discusiones, donde los golpes y agresiones físicas no faltaban y muchas veces el maltrato era

contra ellos, por que según las madres cuando se daban las discusiones entre ella y su pareja, descargaban la cólera con los niños, dichas situaciones no les permitía tener un desarrollo emocional equilibrado, tanto para socializar con sus compañeros, como para que pueda poner atención y tener un buen aprendizaje.

En los casos de los niños que presentaban enuresis, el hecho que les dijeran que los iban a mandar a vender ladrillos, la exigencia de las madres por que estuvieran en el primer lugar o buenas notas, como los problemas de violencia que se daba entre los padres les causaba mucha angustia haciendo así que presentaran esta problemática. Los niños comentaban que les daba vergüenza que le dijeran a otras personas que ellos se orinaban en sus ropas, también que su mamá les exigía mucho, que todo lo querían bien hecho y que tenían que sacar las mejores notas en el colegio, los niños se sentían tristes, angustiados y presionados y era debido a esto que trataban de quedarse despiertos, pero cuando el sueño les ganaba ellos se dormían y era cuando se orinaban en la ropa.

Así también algunos niños según los padres tenían ideas suicidas, esto provocado por la falta de afecto, y el poco interés que los padres mostraban ante ellos, dándoles más responsabilidades de las que un niño puede realizar; perdiendo el interés por el estudio a tal grado que en el colegio no les importaba si entraba o no a clases,

Al igual que la enuresis se presentaron niños con problemas de encopresis debido a que por estar discutiendo los padres no les prestaban la atención necesaria, en otros casos por atender únicamente a los hermanos más pequeños, consideraban que ellos son capaces de hacer todo por si solos cuando en realidad hay ocasiones en las que necesitan ayuda, son gritados por su padres lo que causaba en ellos inseguridad que se veía reflejada en la conducta de evacuar en sus ropas,

Los problemas familiares son un factor determinante para que se den algunas conductas negativas en los niños, como la separación de los padres y las constantes

disputas entre ellos que se ve reflejado en el actuar de estos, como los que asistieron a la clínica en los cuales los niños presentaban sonambulismo.

Muchas veces los padres consideran que les hacen bien a sus hijos teniéndolos en la casa, sin permitirles que socialicen con otros niños, queriendo imponer autoridad por medio de gritos y exigencias lo que hace que estos niños al no relacionarse con otros niños presenten mutismo debido a que no se sienten seguros especialmente con los mayores.

La falta de afecto, se marca cuando la separación de la madre hace que los niños se sientan tristes y desvalidos, como también la exigencia de que ellos se hagan responsables de las tareas de la casa es una gran carga que los niños no pueden sobrellevar. Las madres consideraban que el atenderlos con las necesidades básicas era suficiente, sin dedicarles tiempo para conversar y jugar con ellos.

Los juguetes fueron una herramienta muy importante especialmente con los niños pequeños, debido a que a través del juego manifiestan la problemática que estaban viviendo. En muchos casos se detectó que las familias de estos niños no funcionan adecuadamente y éstos observan cuando sus padres discuten. Muchas veces tanto la madre como ellos son víctimas de violencia intrafamiliar.

Debido a que la población que asistió a la atención directa fue diversa, paralelamente se brindó atención a personas de sexo masculino quienes necesitaban orientación y en otro de los casos se trató por tener compulsión por el sexo, en el cual la persona comentó que ya a asistido con varios profesionales de psicología pero no logra controlar la situación o ver mejoría, además el tiene conocimiento porque ha investigado en Internet sobre la problemática, pero esto no es suficiente debido a que es un proceso que se debe de llevar y él mismo comentó que solo asiste dos o tres veces y se retira

Otra de las atenciones se llevó a cabo con parejas que presentaban inadecuada relación de pareja debido a la forma en que se comunican, y esto hace que ellos discutan y no se pongan de acuerdo, en algunos casos porque ya no se dan las mismas atenciones que tenían cuando eran novios o estaban recién casados.

El fortalecimiento de la autoestima y el apoyo emocional fue muy importante en los casos en los que las personas llegaron buscando ayuda a la institución para ser atendidas por los médicos quienes la refirieron a la clínica de psicología debido a que manifestaban sentirse sucias, desvalorizadas, con baja autoestima, temor a estar embarazadas a raíz de haber sufrido violación sexual supuestamente por personas conocidas, como también el intento de abuso por parte del padrastro, lo que les causaba problemas físicos, La violencia es un factor que afecta a toda la población, siendo en estos casos las personas de sexo femenino las más afectadas, muchas veces las agresiones son realizadas por personas conocidas, por la misma confianza que estas tienen hacia ellos. Debido a las consecuencias negativas y que algunas tienen que ver con asuntos legales los médicos se encargaron de dichas situaciones.

Las inadecuadas relaciones con los padres, muchas veces provoca que los hijos manifiesten rebeldía escapándose de la casa, creyendo ellos solucionar así el problema cuando esta situación se les vuelve más dificultosa.

ACCIONES DE DOCENCIA

En el acompañamiento a mujeres víctima de violencia intrafamiliar que se desarrolló durante el proceso de EPS se realizó con profesionalismo, comprometiéndose responsablemente, para lograr cambios positivos con cada una de las personas atendidas, se implementaron temas relacionados con violencia, violencia intrafamiliar, autoestima, autorrespeto, autoconocimiento, etc. con el fin de lograr el objetivo propuesto, estableciendo los días y horarios a llevar a cabo la formación, para captar a las personas que participaron en el acompañamiento se tomó en

cuenta a quienes asistieron a la clínica, colocación de afiches y carteles, y las personas que llegaban a la consulta médica.

Durante el proceso de la docencia se logró determinar que las mujeres viven violencia intrafamiliar, su autoestima se encuentra muy dañada, lo que les provoca tener sentimientos de desvalorización, tristeza, soledad, inseguridad, desinterés por el arreglo personal, desamparadas, lo que no les permitía tener un pleno desenvolvimiento, se consideraban no atractivas y que eran inútiles, por lo que las pláticas relacionadas con la autoestima y todo lo que esta abarca fue de mucha importancia para que ellas pudieran tomar empoderamiento, de manera que busquen alternativas para poder superarse y salir de este círculo.

El darles a conocer que existe una ley que las ampara fue de mucha importancia para que ellas pudieran buscar ayuda legal, como instituciones en donde las pueden ayudar en el proceso.

La culminación del proceso de formación causó un impacto positivo en las personas que se mantuvieron durante todo el proceso de acompañamiento, evidenciando un cambio real en ellas, demostrando que ahora se valoran como personas y pueden plantearse metas sin miedo de realizarlas. Por parte de la epesista el proceso causó un impacto positivo debido a que fue satisfactorio el poder ayudar a muchas mujeres con romper el círculo de la violencia.

Durante este proceso de acompañamiento para llevar a cabo la autogestión se presentó la dificultad que solo algunas de las personas lograron mantenerse firmes en el proceso, asistiendo a todos los talleres. Otra de las dificultades es que no se contaba con un lugar específico para realizar las pláticas, habiendo interrupciones por parte del personal del Centro de Salud y de las personas que llegaban a consulta externa. Algunas de las señoras no llegaban debido a que las pláticas se realizaban por la tarde y la lluvia impedía el acceso al Centro de Salud, otras debido a que sus esposos las tenían controladas. También se dio que algunas de las mujeres aún se

mostraban cohibidas y consideraban que sus esposos eran los que tenían el poder sobre ellas y sus hijos.

El coordinar con la Licda de trabajo social, fue de gran importancia, debido a que ella era la encargada de dirigir el grupo que conformaba el personal voluntario, quien solicitó que fueran capacitados con el fin de “mejorar el ambiente de trabajo”, debido a que entre los mismos existían problemas de relaciones interpersonales al momento de llevar a cabo el servicio a la comunidad.

Con la información proporcionada se procedió a realizar la planificación de las pláticas y temas a implementar. Para llevar a cabo la promoción se coordinó una reunión para conocer al personal y hacerles del conocimiento de las acciones informativas las cuales iban enfocadas a capacitarlos para “mejorar el ambiente de trabajo”.

Se trabajó por medio de dramatizaciones las cuales fueron de suma importancia porque reveló como se relacionan dichas personas, se evidenció que dentro de este grupo existían mujeres que vivían violencia intrafamiliar.

La violencia también se dio de manifiesto en el grupo de Promotores de Salud, debido a que entre ellos existen rivalidades, la mayoría de estas personas consideraban que ellas realizaban de mejor manera las actividades, menospreciando el trabajo de los demás. Debido al estatus que les era proporcionado para trabajar en sus comunidades, no aceptaban ideas o sugerencias de los demás dándose así muchas veces alegatos entre ellos ocasionando rencores, debido a la temática utilizada en alguna actividad, se daban discusiones las cuales se repetían a la hora de establecer una nueva actividad. Estas personas algunas veces se sentían ofendidas porque no las habían tomado en cuenta en las actividades y se molestaban con el encargado de esta creando en ellas hostilidad o enemistad, lucha de poder, los promotores discutían delante de las personas a la hora de prestar el servicio, imponiendo órdenes que no les correspondían, por la misma situación de

que en alguna actividad no eran tomados en cuenta, trataban la manera de tomar el control en las actividades siguientes. La cooperación de todos los miembros de un equipo es importante para que se logre alcanzar el objetivo planeado.

El trabajo con este grupo de personas presentó dificultad debido siempre a estas malas relaciones que existían entre ellos, otro factor que dificultó la realización de las acciones de formación es que entre este grupo existen personas que consideran que están bien y no tienen necesidad de recibir los talleres evidenciando que las pocas veces que asistieron prestaban poco interés en las actividades o contradecían todo lo que la epesista decía. También se presentó la dificultad de que ellos recibían una capacitación sobre “Corazón Sano”, donde les proporcionaban instrumentos para toma de presión, control del colesterol y azúcar, ayuda algunas veces de víveres, por lo que preferían asistir a estas capacitaciones que participar en las acciones de formación que se tenían preparadas para ellos

Todos estos factores causaron en la epesista un impacto negativo debido a que se preparaba con los temas, investigando a profundidad para proporcionar nuevos conocimientos con el fin de que ellos mejoraran el ambiente de trabajo, y estas personas no mostraban interés en querer cambiar.

En las acciones de formación en apoyo a las escuelas saludables se trabajó con la “Escuela Rural Mixta Tierra Blanca”, coordinando y planificando con la directora del plantel los talleres a trabajar en las acciones de formación con alumnos de 4to. 5to. y 6to. primaria, trabajando temas en pro de la salud mental.

Para la preparación de los temas impartidos se tomó el tiempo necesario para la investigación de folletos, Internet, libros, etc. con el objetivo de ampliar los conocimientos sobre cada uno de los temas para poder así desarrollarlos de mejor manera.

Los niños que asisten a la escuela Tierra Blanca son tímidos y retraídos, más que todo en el momento que tienen que pasar a exponer, les da vergüenza de que se rían de ellos. Al pasar a exponer estos consideran que sus compañeros ponen atención en los errores que puedan cometer lo que les provoca timidez sin lograr que tengan un buen desenvolvimiento en los temas. Así también los niños tienen dificultad para relacionarse con sus compañeros, únicamente se relacionan con unos cuantos y a la hora de llevar a cabo los trabajos en grupo se les dificulta ponerse de acuerdo. Estos niños tienden a relacionarse solo con los que son vecinos o conocen de más tiempo, lo cual no les permite socializar de manera adecuada con los demás compañeros presentando así inadecuadas relaciones interpersonales.

Dando por terminadas las acciones de formación en apoyo al Centro de Salud en el programa de Escuelas Saludables de manera satisfactoria pudiendo observar que los alumnos trabajan de manera más desenvuelta y participativa en todas las actividades de la escuela.

Como un agradecimiento por la labor realizada por la epesista la directora, maestras y los niños de la escuela Tierra Blanca organizaron una serie de actividades siempre encaminadas al tema de la paz en donde los niños prepararon danzas promoviendo la paz y como alcanzarla en el mundo.

La experiencia de haber trabajado con los alumnos de la Escuela Tierra Blanca fue positiva, debido a que permitió ampliar la práctica y conocimientos, logrando satisfactoriamente el objetivo propuesto.

PROCESOS DE INVESTIGACIÓN

En el proceso de investigación, las entrevistas, sondeos, diálogos, realizadas tanto al director, como a la Licda de trabajo social, profesionales médicos, personal de la institución, población en general, así como durante las acciones de servicio, siendo el tema a trabajar durante El EPS la Violencia intrafamiliar, se procedió a investigar de

acuerdo al objetivo, siendo este: Conocer cuales son los factores primordiales que les imposibilitan salir del círculo de la violencia intrafamiliar a las mujeres a atender.

A través de entrevistas realizadas con el fin de recabar datos para establecer los factores que les imposibilitan a las mujeres salir del círculo de la violencia intrafamiliar se procedió a llevar a cabo el siguiente cuestionamiento. ¿Qué causas le impiden romper con el círculo de la violencia? Encontrando diversas respuestas.

Que están siendo amenazadas por sus esposos de quitarle a los hijos y temen por ellas debido a esto no se atreven a poner denuncia. También expresan que es difícil para ellas porque aman a sus esposos y aunque les hagan daño necesitan estar cerca de ellos, lo que evidencia que en ellas existe una dependencia afectiva.

Según los abogados del bufete popular estas mujeres no les permiten salir de ese círculo de la violencia porque son dependientes de que sus esposos les proporcionen todo, no buscan salir adelante ellas solas y se sienten incapaces de realizar algún trabajo fuera de casa. Estas personas que tienen que atender a diario y llevar casos de violencia intrafamiliar, consideran que las mujeres son sumisas y que sólo están esperando que los esposos de estas las mantengan, sin conocer muchas veces que ellas, no poseen las herramientas necesarias para poder salir adelante y que no tienen quién las ayude a cuidar a los hijos para poder trabajar, como también no conocen que estas mujeres están afectadas emocionalmente.

Debido a los patrones culturales, las mujeres consideran que así deben pasar las cosas, así les pasó a sus madres y lo ven normal, los patrones culturales tienen mucha relevancia en nuestra sociedad, muchas veces son las mismas madres quienes les dicen a sus hijas que deben soportar todo lo que el esposo les hagan porque es su marido.

Los profesionales en medicina consideran que las mujeres tienen falta de conocimiento, ignorancia, y otras por acomodamiento, porque consideran que no

pueden realizar trabajos debido al bajo nivel académico que poseen, lo cual crea en ellas acomodamiento. El bajo nivel académico muchas veces provoca que las personas consideren que no pueden realizar trabajos, aunque algunas de las mujeres han logrado salir adelante solas con sus hijos.

Las mujeres se sienten tristes, preocupadas, angustiadas, con deseos de encontrar una salida a su problema, debido a que las parejas siempre han sido violentos y les han dado maltrato, lo que consideran que todos en la familia resultan afectados, especialmente han notado que los hijos tienen problemas, se han vuelto apartados, con conductas que considera que tienen su raíz en la violencia que han vivido en el hogar, además se consideran culpables de la situación de sus hijos, pero no puede romper con el círculo de la violencia porque las personas conocidas ven mal a las mujeres que dejan a sus maridos y temen al que dirán.

Lo que se puede observar es que la sociedad donde vivimos influye grandemente para que la mujer pueda tomar la decisión de vivir adecuadamente, el hecho de ver mal a la mujer que decide dejar a su esposo tiene que ver con el machismo, donde al varón es a quién se le concede la razón, sin tomar en cuenta el daño que causa a su familia, haciendo notorio que la mujer decide soportar para que no la señalen y ser mal vista, aunque ella soporte llevar la culpa de las conductas y el daño causado a los hijos.

En los problemas de violencia muchas veces utilizan a los niños para presionar a su pareja y por el temor que estas tienen a que les hagan daño, así como que la familia del esposo intervenga, y no reciban ayuda económica, las hace sentirse desamparadas, y con baja autoestima, que no les permite funcionar adecuadamente.

Otro de los factores que imposibilitan que se rompa con el círculo de la violencia es que cuando estas mujeres se casaron sus padres les advirtieron que no lo hicieran porque las iban a tratar mal, que ese hombre no les convenía, no haciendo caso de estos consejos ellas decidieron unirse a estos hombres por lo cual ahora no se

sienten con la confianza de poder regresar a sus casas debido a que los padres les dijeron que si se iban con ellos no pensarán en regresar porque no las iban a aceptar de vuelta.

En la visita al bufete popular fue muy importante porque se conoció desde otro punto de vista las causas por las cuales a las mujeres se les dificulta romper con el círculo de la violencia, refiriendo que muchas mujeres si están dispuestas a romper con la violencia que están viviendo pero en las instituciones encargadas de ayudarlas con los asuntos legales muchas veces traspapelan los documentos, cometen errores mecanográficos que no permiten que se les pueda dar seguimiento a los casos, les hacen muy largos los procesos y les ponen tropiezos, lo que no permite que estas mujeres se sientan seguras debido a que a pesar de que buscan ayuda siguen siendo amenazadas y algunas veces desisten regresando nuevamente con la pareja.

La religión es un factor bastante influyente, debido a que la falta de perdón es algo que no se comparte en ésta, haciendo muchas veces que la persona sienta culpa y por eso mismo acepte lo que la familia le dice, aunque no este de acuerdo.

Fue satisfactorio llevar a cabo la investigación debido a que las personas entrevistadas estuvieron anuentes a dar su opinión y comentarios sobre lo que para ellos era lo que impide a las mujeres romper con el círculo de la violencia.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- La violencia intrafamiliar es un problema generalizado en nuestro país y que adopta muchas formas de manifestarse, no importando el nivel social o económico de la persona, lo que provoca que las familias sean disfuncionales.
- El trabajo realizado durante el Ejercicio Profesional Supervisado fue de mucho beneficio para las familias atendidas de manera directa, las cuales eran afectadas por la violencia intrafamiliar, logrando cambios positivos y significativos.
- Se evidenció la necesidad del servicio psicológico para la población en general que asiste al Centro de Salud de la Ciudad de Mixco, debido a que no existe un profesional de psicología quien pueda atender a las personas que llegan buscando dicha ayuda.
- A través del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) se obtuvieron experiencias positivas que contribuyeron en el enriquecimiento en la vida profesional, donde se adquirieron nuevos conocimientos que sirvieron para ponerlos en práctica causando que las personas atendidas logran mejorar su vida personal y emocional.
- La promoción del servicio sirvió para cubrir la necesidad que existe de atención psicológica a la población del casco central de Mixco.
- La atención brindada a las mujeres víctimas de violencia permitió que estas pudieran expresar su problemática, y así poderles ayudar a salir del círculo de la violencia.

- Los cambios emocionales de estas mujeres, causaron un mejoramiento en el ambiente familiar, disminuyendo el maltrato infantil.
- Con la psicoterapia individual se lograron cambios significativos en algunas de las personas que asistieron al servicio psicológico.
- Se logró evidenciar que los problemas que los niños presentaban era debido al ambiente hostil y de violencia que se vivía en sus hogares.
- El proporcionar acompañamiento a las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, causó un impacto positivo en algunas de las mujeres logrando en ellas un empoderamiento para su autogestión.
- El personal voluntario tiene el deseo de trabajar con su comunidad, pero se les dificulta el trabajo en equipo que se hace evidente en el momento de llevar acciones en beneficio de la comunidad manifestando sus desacuerdos.
- El haber trabajado en ayuda a las escuelas saludables con los niños de la escuela oficial rural mixta “Tierra Blanca” permitió llevar a cabo con profesionalismo el fortalecimiento de las relaciones interpersonales, logrando que los niños puedan tener un mejor desenvolvimiento en su vida personal.
- Las personas entrevistadas recibieron con agrado el ser tomadas en cuenta, siendo muy abiertas al diálogo y participativas al momento de dar sus opiniones.
- La situación cultural de las personas les afecta de manera significativa para que puedan tomar la decisión de romper con el círculo de la violencia.

RECOMENDACIONES

- Que la institución tome en cuenta que es necesario que dentro del equipo de trabajo exista un profesional de psicología que pueda ayudar al mejoramiento de la salud integral de las personas.
- Darle seguimiento a los procesos iniciados con el fin de que se logre erradicar la violencia intrafamiliar en las familias de la Ciudad de Mixco.
- Crear programas en los cuales los niños y sus padres puedan interactuar para seguir fortaleciendo sus relaciones interpersonales y mejorar la interacción social.
- Orientar a las jóvenes solteras para que desde ya conozcan las diferentes formas en que se presenta la violencia intrafamiliar y así reducir en un futuro al mínimo dicha situación.
- Recalcar en el personal voluntario los lineamientos que los rigen para trabajar en bien de la comunidad y no buscando únicamente la satisfacción personal.
- Hacerles ver al personal voluntario que no solo son promotores de la salud física, sino que también pueden ser portadores de ayuda emocional a la población que lo necesite.

BIBLIOGRAFIA

- Buatista, Norman. Castillo Brunilda, Nelson Mariot, Mario. Rodríguez Juan Aníbal. Pérez Lora Francisco Antonio.
“Aportes para la construcción de una jurisprudencia hacia la igualdad”.
República Dominicana, 1ra Edición, 2002. Páginas 166.
- Coon Dennis.
“Fundamentos de Psicología/ Adapted Edition Psychologi”.
- Corzo López, Zonia Judith
“El miedo y la ignorancia como principales causas para que la víctima que sufre de violencia intrafamiliar no lo denuncie”.
Guatemala, única edición. Tesis 2004. Páginas 36
- Diccionario de la lengua castellana
- Diccionario de la lengua española.
- Galimberti, Umberto.
“Diccionario de Psicología”.
Primera edición 2002, Editorial Siglo Veintiuno, s.a. de c.v
- Gómez Osberto
“Historia de la Municipalidad de Mixco”
Casa de la Cultura de Mixco, 2006.
- <http://intereduvido.blogspot.com/2008/08/qu-se-entiende-por-malas-relaciones.html>

- <http://argijokin.blogcindario.com/2007/09/07643-venezuela-violencia-intrafamiliar-y-el-bajo-rendimiento-escolar.html>
- <http://es.thefreedictionary.com/rivalidad>
- http://docs.google.com/gview?a=v&q=cache:cl-DvkBGVLgJ:www.cubaeduca.rimed.cu/model/educs/Especial/Maket/documentos/articulos/trastornos_conducta/los_trastornos_de_la_conducta_algunas_consideraciones_conceptuales.pdf+inadecuadas+relaciones+interpersonales+en+ni%C3%B1os&hl=es&gl=gt
- http://www.mvwcs.com/s_cycledomesticviolence.html. Del valle servicios de crisis para mujeres.
- http://www.psicoactiva.com/diccio/diccio_t.htm
- http://www.wikilearning.com/monografia/principios_y_doctrinas_maquiavelicas_en_el_origen_y_causas_de_conductas_antisociales_de_mobbing_o_acoso_psicologico-la_lucha_de_poder_a_la_orden_del_dia/16380-1
- Lara, Carmen. Agustí Viñamata
“Hagamos un solo mundo: manual de educación para el desarrollo”.
Coordinadora de Organizaciones no Gubernamentales para el desarrollo.
- **Ley para Prevenir y Erradicar la Violencia Intrafamiliar**
Instrumentos internacionales sobre Derechos Humanos de la Mujer.
Guatemala, 1997. Páginas 12
- Manual de la Violencia Intrafamiliar, MINUGUA,
- Martín Baró, Ignacio
“Acción e ideológica” Psicología Social desde Centro América.

El Salvador. UCA Editores. Décima reimpresión, 2004. Páginas 448

- Monserrat Sagot, Ana Carcedo
Ruta crítica de las mujeres afectadas por la violencia intrafamiliar en America Latina
Salud y Desarrollo Organisation panamericane de la santé. Programa Mujer, Program on Women, Healt, and Development, Anexo 2. Páginas 144
- Página de Internet de la Municipalidad de Mixco, www.munimixco.com.
- Papalia E., Diane. Wendkos Olds, Sally. Duskin Feldman Ruth.
“Psicología del Desarrollo”.
Colombia. Octava edición, 2003. Páginas 836
- Taracena, Dora Amalia
Podemos Cambiar: Convergencia Cívico Político de Mujeres, Violencia Contra las Mujeres
Guatemala, Primera Edición, 2000. Páginas 48
- Valencia Carla
“Cuaderno de ejercicios para aumentar la autoestima”.
- www.flacso.edu.gt/dialogo/41!1.htm
- www.psicologia.laguia200.com
- www.psicopedagogia.com

ANEXOS

CLAVES PARA MEJORAR LA AUTOESTIMA

1. No idealizar a los demás.
2. Evaluar las cualidades y defectos.
3. Cambiar lo que no guste.
4. Controlar los pensamientos.
5. No buscar la aprobación de los demás.
6. Tomar las riendas de la propia vida.
7. Afrontar los problemas sin demora.
8. Aprender de los errores.
9. Practicar nuevos comportamientos.
10. No exigirse demasiado.
11. Darse permisos.
12. Aceptar el propio Cuerpo.
13. Cuidar la salud.
14. Disfrutar del presente.
15. Ser independientes.

ASAMBLEA EN LA CARPINTERIA

Cuenta que en la carpintería hubo una vez una extraña asamblea. Fue una reunión de herramientas para arreglar sus diferencias. El martillo ejerció la presidencia, pero la asamblea le notificó que tenía que renunciar. ¿La causa? ¡Hacía demasiado ruido! Y, además, se pasaba todo el tiempo golpeando.

El martillo aceptó su culpa, pero pidió que también fuera expulsado el tornillo; dijo que había que darle muchas vueltas para que sirviera de algo. Ante el ataque, el tornillo aceptó también, pero a su vez pidió la expulsión de la lija, hizo ver que era muy áspera en su trato y siempre tenía fricciones con los demás, y la lija estuvo de acuerdo, a condición de que fuera expulsado el metro que siempre se la pasaba midiendo a los demás según su medida, como si fuera el único perfecto.

En eso entró el carpintero, se puso el delantal e inició su trabajo, Utilizó el martillo, la lija, el metro y el tornillo. Finalmente, la tosca madera inicial se convirtió en un lindo juego de ajedrez. Cuando la carpintería quedó nuevamente sola, la asamblea reanudó la deliberación. Fue entonces cuando tomó la palabra el serrucho, y dijo: Señores, ha quedado demostrado que tenemos defectos, pero el carpintero trabaja con nuestras cualidades. Eso es lo que nos hace valiosos. Así que no pensemos ya en nuestros puntos malos y concentrémonos en la utilidad de nuestros puntos buenos. La asamblea encontró entonces que el martillo era fuerte, el tornillo unía y daba fuerza, la lija era especial para afinar y limar asperezas y observaron que el metro era preciso y exacto. Se sintieron entonces un equipo capaz de producir y hacer cosas de calidad. Se sintieron orgullosos de sus fortalezas y de trabajar juntos. Ocurre lo mismo con los seres humanos. Observen y lo comprobarán. Cuando en un empresa el personal busca a menudo defectos en los demás, la situación se vuelve tensa y negativa. En cambio, al tratar con sinceridad de percibir los puntos fuertes de los demás, es cuando florecen los mejores logros humanos. **Es fácil encontrar defectos, cualquier tonto puede hacerlo, pero encontrar cualidades, eso es para los espíritus superiores que son capaces de inspirar todos los éxitos humanos.**