

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS



**“FORTALECER RECURSOS FAMILIARES Y PSICOEDUCATIVOS
PARA FAVORECER LA SALUD MENTAL DE LOS NIÑOS Y
JÓVENES QUE ESTÁN AFILIADOS AL PROYECTO PEÑAFORT
2621 DEL MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO”**

MONICA PAOLA MONTERROSO ORTIZ

GUATEMALA, OCTUBRE 2009

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

“FORTALECER RECURSOS FAMILIARES Y PSICOEDUCATIVOS
PARA FAVORECER LA SALUD MENTAL DE LOS NIÑOS Y
JÓVENES QUE ESTÁN AFILIADOS AL PROYECTO PEÑAFORT
2621 DEL MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO”

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

POR

MONICA PAOLA MONTERROSO ORTIZ

PREVIO A OPTAR EL 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.114-2008
CODIPs. 1456-2009

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

27 de octubre de 2009

Estudiante

Monica Paola Monterroso Ortiz
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto CENTÉSIMO CUARTO (104º) 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:

"CENTÉSIMO CUARTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **"FORTALECER RECURSOS FAMILIARES Y PSICOEDUCATIVOS PARA FAVORECER LA SALUD MENTAL DE LOS NIÑOS Y JÓVENES QUE ESTÁN AFILIADOS AL PROYECTO PEÑAFORT 2621 DEL MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

MONICA PAOLA MONTERROSO ORTIZ

CARNÉ No. 199922087

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

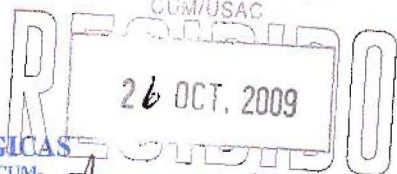



Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA

Melveth S.



Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



Firma  hora 14:50 Registro 114-08

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. 114-2008
EPS. 242-2007

19 de octubre del 2009

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Respetables Señores:

Informo a ustedes que se ha asesorado, revisado y supervisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Monica Paola Monterroso Ortiz**, carné No. **199922087** titulado:

"FORTALECER RECURSOS FAMILIARES Y PSICOEDUCATIVOS PARA FAVORECER LA SALUD MENTAL DE LOS NIÑOS Y JÓVENES QUE ESTÁN AFILIADOS AL PROYECTO PEÑAFORT 2621 DEL MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO."

De la carrera Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada **Claudia Rossana Rivera Maldonado**
COORDINADORA DE EPS



/Dg.

c.c. Control Académico
EPS



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Reg. 114-2008
EPS. 242-2007

16 de octubre del 2009

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

Licenciada Rivera:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado –EPS- de **Monica Paola Monterroso Ortiz**, carné No. **199922087** titulado:

"FORTALECER RECURSOS FAMILIARES Y PSICOEDUCATIVOS PARA FAVORECER LA SALUD MENTAL DE LOS NIÑOS Y JÓVENES QUE ESTÁN AFILIADOS AL PROYECTO PEÑAFORT 2621 DEL MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO."

De la carrera Licenciatura en Psicología

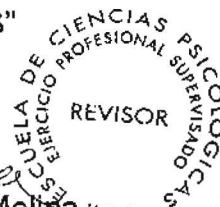
Asimismo, informo que el trabajo referido cumple con los requisitos establecidos por este departamento, por lo que me permito dar la respectiva **APROBACIÓN**.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciada Sonia Del Carmen Molina USAC

Revisora



/Dg.
c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Reg. 114-2008

EPS 242-2007

08 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 **Monica Paola Monterroso Ortiz**, carné No. **199922087** titulado:


"FORTALECER RECURSOS FAMILIARES Y PSICOEDUCATIVOS PARA FAVORECER LA SALUD MENTAL DE LOS NIÑOS Y JÓVENES QUE ESTÁN AFILIADOS AL PROYECTO PEÑAFORT 2621 DEL MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO."

De la carrera Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera
Asesor-Supervisor



/Dg.

c.c. EPS



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

C.c. Control Académico
EPS

Archivo

Reg.114-2008

CODIPs.597-2008

De Aprobación de Proyecto EPS

Reposición

05 de noviembre de 2008

Estudiante

Monica Paola Moterroso Ortiz
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TRIGÉSIMO SEGUNDO (32) 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 SEGUNDO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **"ORIENTAR RECURSOS FAMILIARES Y PSICOEDUCATIVOS PARA FAVORECER LA SALUD MENTAL DE LOS NIÑOS Y JÓVENES QUE ESTÁN AFILIADOS AL PROYECTO PEÑAFORT 2621 DEL MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO,** de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

MONICA PAOLA MOTERROSO ORTIZ

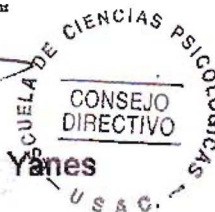
CARNÉ No. 199922087

Dicho proyecto se realizará en San Raymundo, asignándose la Licenciada Yamleth Sujey Vásquez, quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requirente, y el Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera, por parte de esta Unidad Académica. El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN.**"

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA



ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA PROYECTO PEÑAFORT 2621

Guatemala, 25 de Septiembre de 2009

Licenciada
Claudia Rivera
Coordinadora de EPS
Escuela de Ciencias Psicológicas
USAC

Coordinadora:

Le informo que la estudiante Monica Paola Monterroso Ortiz, con carnet estudiantil N. 199922087, solicitó a esta institución la elaboración de su proyecto de investigación, el cual se le fue concedido.

Su realización fue comprendida entre el 11 de Febrero al 17 de Octubre del año 2008. El cual tengo de conocimientos que llevó como título: "FORTALECER RECURSOS FAMILIARES Y PSICOEDUCATIVOS PARA FAVORECER LA SALUD MENTAL DE LOS NIÑOS Y JÓVENES QUE ESTÁN AFILIADOS AL PROYECTO PEÑAFORT 2621 DEL MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO".

Por lo cual extiendo la presente, haciendo constar que no existe ningún requisito pendiente en esta institución.

Sin otro particular.

Atentamente,


Licda. Elyvia Gatu Salazar
Directora



PADRINOS

Lidis Mercedes Chuy Jiatz
Licenciada en Ciencias Jurídicas y Sociales
Colegiada 8785

Lubia Angélica Rac García
Licenciada en Psicología
Colegiado 5608

ACTO QUE DEDICO

A DIOS:

Por haberme dado la vida, enseñándome el camino correcto y brindándome las fuerzas para vencer las luchas, así como para cosechar triunfos; siendo a él a quien le debo lo que soy.

A MIS PADRES:

Sandra Ortiz y Carlos Monterroso, por su apoyo incondicional durante mi carrera, por enseñarme que en la vida hay que ponerse metas y alcanzarlas para ser mejores cada día pues son muy importantes para mí.

A MIS NENAS:

Sharis y Vivi, por ser quienes me dan fuerza para seguir adelante, siendo lo más importante en mi vida.

A RAUL (+):

Quien fue alguien especial en mi vida y me apoyo en todo brindándome su amor y comprensión.

A LOS ABUELITOS:

José y Mari, por su cariño, apoyo y comprensión pues son muy importantes para mi.

A MIS HERMANOS:

Juan Manuel, Blanca, Zorayda, Claudia y Andy, por ser parte de mi vida y compartir mi triunfo.

A MIS CUÑADOS:

Erwin y Estuardo como muestra de mi cariño.

A MIS SOBRINOS:

Con mucho cariño.

A MI ABUELITO (+):

Felipe Ortiz, por sus sabios consejos y su cariño, y se que desde el cielo celebra el triunfo conmigo.

A MI FAMILIA:

En especial a mis tíos Judiht, Cristi, Ruth, Queta, Carlos y Veronica y a mis primos, por compartir este triunfo conmigo. Con mucho cariño.

A JOSÉ:

Por su apoyo emocional y cariño que me ha demostrado, por estar conmigo y apoyarme incondicionalmente. TQM.

A MIS AMIGAS:

En especial a Lidis, Luvia, Brenda, Thelma y Elvia por su amistad y apoyo incondicional que me han brindado.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad de San Carlos de Guatemala y a la Escuela de Ciencias Psicológicas, por brindarme la formación académica y profesional necesaria.

A mi asesor supervisor

Lic. Josué Samayoa, por su amistad y orientación durante este proceso.

A mi revisora

Licda. Sonia Molina por su dedicación en este trabajo.

A mi Centro de Práctica

Por haberme brindado la oportunidad de desarrollarme como profesional.

Al personal y junta directiva del Proyecto Peñafort, por su amistad y por confiar en mi trabajo. Muchas Gracias.

ÍNDICE

NOMBRE	PÁGINA
<u>RESUMEN</u>	
<u>INTRODUCCIÓN</u>	
<u>CAPÍTULO I</u>	
<u>ANTECEDENTES</u>	
Ubicación Contextual	1
Histórico Antropológico	
Descripción de la Institución	13
Características de la Población	20
Planteamiento del Problema	23
<u>CAPÍTULO II</u>	
<u>MARCO TEÓRICO METODOLÓGICO</u>	
Abordamiento Teórico Metodológico	27
<u>OBJETIVOS</u>	
Objetivos Generales	49
Objetivos Específicos	
Metodología de Abordamiento	50
<u>CAPÍTULO III</u>	
Presentación de Actividades y Resultados	55

CAPÍTULO IV

Análisis y Discusión de Resultados	73
--	----

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones	90
---------------------------	-----------

Conclusiones generales

Recomendaciones	92
------------------------------	-----------

BIBLIOGRAFÍA	93
---------------------------	-----------

GLOSARIO	95
-----------------------	-----------

RESUMEN

El presente informe final se desarrolló en el Proyecto Peñafort 2621 de acuerdo a los lineamientos que debe de poseer el Ejercicio Profesional Supervisado, así como de la Escuela de Ciencias Psicológicas en tres grandes dimensiones, siendo la de servicio, docencia e investigación. Por lo que la población beneficiaria fue la de las madres, jóvenes, niños y niñas que asistieron al Proyecto Peñafort 2621 con el apoyo de Christian Children's Found, del municipio de San Raymundo.

Se consideró el apoyo a programas que la asociación ya lleva en curso, por lo que se integraron las temáticas que el Ejercicio Profesional Supervisado exige; llevando así una atención psicológica a las necesidades emergentes de la población atendida y de la institución misma, y luego para la ejecución se trabajó en diferentes dimensiones.

Las acciones de atención psicológica en clínica se desarrolló a la población requirente; espacio en donde las personas reconocieron la necesidad de ayuda profesional, pues debido a las múltiples problemáticas y necesidades que se presentaron, estuvo muy afluente el desarrollo del mismo. Considerando las múltiples afecciones emocionales, se vio la necesidad de abrir mayores espacios, en este servicio. Así como también se aplicaron tratamientos terapéuticos de acuerdo al tipo de problema que las personas presentaran. En cada una de las sesiones se mantuvo un control de la evolución del paciente en su conducta. El cierre del tratamiento se basó según la evolución de acuerdo a lo observado en la persona.

Las acciones orientadas a la formación y capacitación se desarrolló conjuntamente con el Modelo de Educación Inicial, siendo este un programa que se maneja en esta Institución y que se ha venido enfocando en la Orientación y Formación de las madres para la educación de sus hijos e hijas. Fue una integración de conocimientos los que se desarrollaron, ya que fueron tanto del área experiencial como el emocional. Este trabajo se enfocó a la transmisión de conocimientos, y actividades de práctica, hacia grupos de madres que asistieron a las capacitaciones dadas por parte de la institución.

El proceso de investigación se realizó integralmente, pues las necesidades fueron bastante diversas, las dinámicas familiares presentaron similares características e indicadores, que llevaron a conocer a fondo cada uno de los conflictos emergentes de la población tratante. Fue atendida todo tipo de problemática que la población requiriera, y se conocieron las causas, consecuencias, efectos, concordancias, frecuencias, etc. Centrándose en los patrones de crianza. Se tomó una muestra de la población asistente al espacio en clínica, personas que no eran parte directa de ese servicio, pero que indirectamente un diálogo mostraba importante información que posteriormente conllevaba al análisis de datos obtenidos de los testimonios verbales tomados de las personas.

INTRODUCCIÓN

La Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala tiene como proyección social brindar un servicio a la población guatemalteca, por lo que los estudiantes del Ejercicio Profesional Supervisado, actúan como facilitadores para apoyar a las comunidades en función de mejorar su situación y atender las necesidades.

En Guatemala encontramos factores que hacen presentes cada problemática en la vida del ser humano, se ha observado que principalmente es en la dinámica familiar que se maneja, en donde se originan muchas veces las experiencias que conforman el crecimiento personal, sin embargo se han considerado muchos elementos que han sido merecedores de ciertas críticas por parte de la sociedad, en donde se menciona lo social, lo político y lo económico, de lo anteriormente referido no han provocado un despertar de crecimiento y desarrollo humano integral pues la mayoría de la población necesita de apoyo emocional.

El elemento principal es el económico, pues es el que hace que se muevan grandes pilares en el ser humano, en donde algunos proyectos de ayuda a la población han reconocido el esfuerzo que implica compromiso, responsabilidad y superación, uno de ellos es el Proyecto Peñafort 2621 el cual con el apoyo de Christian Children's Found, que ha mostrado ser una buena opción a la población que está a sus alrededores, en este caso la población de San Raymundo en donde esta asociación ha logrado brindar ayuda a las familias que lo necesitan. El objetivo general que se trabajó fue de brindar apoyo y atención psicosocial a familias, madres, adolescentes y niños beneficiarios del Proyecto Peñafort ubicado en el municipio de San Raymundo del departamento de Guatemala.

El proyecto es una propuesta metodológica para la prevención y manejo de la problemática de la violencia contra las mujeres beneficiarias del Proyecto Peñafort 2621 desde un enfoque psicosocial.

Muchas de las mujeres que sufren violencia son mujeres de escasos recursos, se encuentran principalmente en los grupos definidos culturalmente como los

sectores con menor poder dentro de la estructura jerárquica de la familia, donde las variables de género y generación han sido decisivas para establecer la distribución del poder en el contexto de la cultura patriarcal. De esta manera las mujeres, los menores de edad y los ancianos se identifican como los miembros de estos grupos en riesgo o víctimas más frecuentes, a quienes se agregan los discapacitados (físicos y mentales) por su particular condición de vulnerabilidad. Los actos de violencia dirigidos hacia cada uno de ellos constituyen las diferentes categorías de la violencia intrafamiliar.

Por esta razón es importante la implementación de espacios en los que las mujeres puedan proyectar todos sus conflictos y canalizarlos de alguna forma.

La finalidad de este trabajo fue determinar por medio de observación y entrevistas a través de un acercamiento con las personas de la comunidad y del Proyecto Peñafort 26621, la demografía, aspectos socioeconómicos, psicosociales, vida cotidiana, salud, educación, características socioculturales y otros aspectos.

Con esta información se presentaron diferentes programas de servicio, docencia e investigación dirigidos a orientar recursos familiares para favorecer la salud mental de los niños, jóvenes y mujeres beneficiarias del Proyecto Peñafort, siendo susceptibles de conductas de riesgo, cambio de valores morales, los patrones de crianza, la búsqueda de identidad, la violencia en el hogar y figuras de autoridad entre otras, que crea una situación de alarma y desesperación.

Las necesidades y problemáticas de la población del Proyecto Peñafort, al igual que la planificación de actividades y la cobertura de los programas podrán contemplarse en el contenido de los siguientes capítulos.

El capítulo I del presente proyecto hace referencia a la ubicación contextual del municipio de San Raymundo así como de la institución en que se desarrolló el trabajo, además de la caracterización de la población y el planteamiento de los problemas y necesidades encontradas. También el aspecto sociocultural donde se mencionan los elementos importantes a considerar grupos sociales, clases sociales, características sociales, dinámica social –cultural, grupos

étnicos, idiomas, casa de la cultura, arte, pintura, poesía y personajes importantes. En el socioeconómico se menciona lo que son los modos de producción, asociaciones, microempresas, situación laboral si es formal o informal, salud y educación entre otras. También en el ideológico político se encuentra lo que son las ideas o formas de pensar, explicaciones de modo de vida, cosmovisión, concepción religiosa, organizaciones, poder municipal, consejo comude, cocodes, alcaldía etc.

En el capítulo II se hace un referente teórico tanto de la descripción de la problemática observada dentro de la comunidad y de la población afiliada en el proyecto, así como una reseña de la metodología a utilizar y los modelos de abordaje científicos además de los objetivos que plantea el Ejercicio Profesional Supervisado en sus tres subprogramas servicio, docencia e investigación así como el objetivo general del mismo.

En el capítulo III, se menciona la descripción de la experiencia mencionando las acciones, logros, resultados y productos.

También en el capítulo IV se presenta el análisis y discusión de resultados en cada subprograma. Y por último el capítulo V en el que se encuentran las conclusiones y recomendaciones, glosario y bibliografía.

A través de este informe se hace importante mencionar que fue necesario abarcar el aspecto emocional, pues se identificaron diferentes problemáticas que afectan cotidianamente a la población del municipio de San Raymundo, fue importante también desarrollar las bases de la salud mental en la población pues se integró el trabajo psicológico investigando a su vez múltiples aspectos, en donde se logró proporcionar bases necesarias a la población y de esta forma identificar los principales ejes de crianza que se han transmitido en las familias y su valor.

CAPÍTULO I

ANTECEDENTES

UBICACIÓN CONTEXTUAL

HISTÓRICO ANTROPOLÓGICO

San Raymundo es un municipio del departamento de Guatemala constituye uno de los diecisiete municipios que lo conforma. El nombre del municipio es definido de esta manera “San Raymundo de las Casillas”.

En el siglo XVI se le conocía como San Raymundo Las Casillas, encomienda del soldado-cronista Bernal Díaz del Castillo. En la sección de Tierras del Registro de la Propiedad han existido varios documentos, en que se le mencionó como San Raymundo Las Casillas o bien Estancia de Las Casillas. Así, en uno se lee San Raymundo Las Casillas, sitio de estancia que en el año 1636 compró el indígena Baltasar Pérez Tocay al Capitán Pedro de Aguilar.

Su fundación se remota a 1,558 cuando formó parte de la encomienda de Bernal Díaz del Castillo, quien fundó el Curato, quedando anexo al de los de Sacatepéquez.

San Raymundo, está formado por dos grupos culturales indígenas y ladinos, domina el idioma español y gran parte de la población indígena habla la kaqchikel como lengua nativa.

Los primeros pobladores de San Raymundo pertenecían a los grupos indígenas cackchiqueles. Ningún texto da la fecha exacta de su fundación, pero según hallazgos históricos y arqueológicos, nos lleva a la conclusión de que las construcciones más antiguas son en el siglo XVII. (Información Proporcionada por la Municipalidad del municipio de San Raymundo)

Los límites territoriales del municipio de San Raymundo se constituyen de la siguiente manera: al Norte limita con Granados y el Chol del departamento de Baja Verapaz, al Sur parte con San Pedro Sacatepéquez, al Este con Chuarrancho y

Chinautla y al Oeste con San Juan Sacatepéquez, todos del departamento de Guatemala.

Su jurisdicción comprende: aldeas, y caseríos y casco urbano.

En el año 2002, el municipio de San Raymundo contaba con una población total de 22,615 habitantes entre ellos 10,992 corresponde a los hombres, y 11,123 a las mujeres. Como se puede observar el género femenino es mayor al de los hombres.

Según el último censo la cantidad de habitantes es de 22,615 de los cuales 10,992 son hombres y 11,623 son mujeres de estos 16,541 son indígenas y 6,074 son ladinos.

Su extensión territorial es de 114 Kms., se localiza en la latitud 90, 35,45" y la altitud es de 1570 mts. Sobre el nivel del mar. Dista a 43 kms. de la ciudad capital, se encuentra situado en la parte norte del departamento de Guatemala en la región I o región metropolitana.

SOCIAL CULTURAL

San Raymundo, está formado por dos grupos culturales los cuales son: indígenas y ladinos. El grupo étnico es el predominante en el municipio y por lo tanto el idioma indígena que habla la población del mismo es el cackchiquel como lengua nativa. El resto de la población domina el idioma castellano.

En los aspectos culturales de San Raymundo, el espíritu religioso de los habitantes del municipio tiene festividades en el transcurso del año, siendo la mas importante la del patrono del pueblo San Raymundo, el 23 de enero, celebrándose con actos sociales, culturales, deportivos y religiosos. Celebra en semana santa solemnes procesiones de Jesús Nazareno y conciertos de marchas fúnebres que son verdaderas expresiones de fe y devoción. En el trayecto de las procesiones se pueden admirar las famosas y tradicionales alfombras de pino, corozo, trébol, flores naturales, frutas, aserrín entre otros, que los devotos elaboran artísticamente.

Muchos de los pobladores del municipio se dedican a lo que son artesanías como la elaboración de ollas y comales de barro, alfarerías como la elaboración de floreros y plaquetas de cerámica, fibras textiles que son los trajes típicos, servilletas y manteles bordados a mano y maquina.

Uno de los sitios culturales son Casa de la Cultura, lugar en donde se encuentra todo un conjunto de elementos integrados que forman la historia de ese municipio, tiene como función organizar diferentes comisiones integradas para la realización de las actividades de Feria, entre las cuales se encuentran las sociales, culturales, deportivas y religiosas que se desarrollan entre los días del 11 al 30 de enero de cada año, en honor a su Santo Patrono “San Raymundo de Peñafort”. Aquí también se pueden contemplar objetos simbólicos que uno a uno van representando los diferentes momentos que forman parte del patrimonio cultural de tal lugar. En este sitio también existen diferentes expresiones artísticas, que han formado parte de los talentos nacidos en dicho lugar.

También existe un núcleo de San Raymundo el cual es el semillero de jóvenes entre los cuales se encuentra la participación de niños y adolescentes, existen representantes musicales en conjuntos populares (marimbas orquestas en grupos tropicales, en bandas civiles, en bandas militares y en orquesta sinfónica de la ciudad capital).

El municipio de San Raymundo, cuenta dentro de su infraestructura, con los siguientes servicios públicos: un mercado, un cementerio, un rastro de ganado mayor, un salón de usos múltiples, un edificio municipal, un kiosco, una cancha de basket-ball, una casa de la cultura y siete grupos comunitarios. También hay organizaciones comunitarias y nueve grupos religiosos.

Su fiesta titular es el 23 de Enero en honor a San Raymundo de Peñafort. Es un pueblo con gran tributo a la fé católica, el platillo típico es el pinol y los tamales colorados y el batido que se debe generalmente en semana santa. Los días de mercado son los jueves y los domingos.

Dentro de sus principales costumbres y tradiciones practicadas entre sus pobladores se mencionan: las danzas folklóricas que se presentan durante estas fiestas como “La conquista”, “Los moros”, “El torito”, “El venado”, “Los diablos”, “Costeño”; “Fieros” y los doce pares de Francia”.

SOCIOECONÓMICO

San Raymundo posee una población informal trabajadora, ya que es importante mencionar que esta población al igual que la del resto de la ciudad es eficiente en el manejo rápido de negocios, pues en las festividades que aquí se dan, los habitantes unas horas antes de las festejos, inician preparándose en la construcción desmontable de negocios pequeños, pero que son de gran influencia para esos días de venta.

La mayoría de los pobladores formales son obreros de medianas y pequeñas empresas, en donde perciben un salario que no alcanza para cubrir sus necesidades básicas.

Por falta de recursos económicos y de instrucción los padres de la mayoría de niños trabajan como jornaleros y algunos otros oficios como lo es la elaboración de fuegos artificiales, otros se dedican a la artesanía, comercio y mercado, muchas de las veces hacen que los niños trabajen a la par de los padres para ayudar a la familia, algunas veces provienen de familias numerosas.

Existe otro grupo que son emigrantes laborales pues trabajan en la ciudad capital, por lo que viajan todos los días, unos utilizan el transporte, algunos otros pagan carros. Algunos de estos padres de familia se dedican a trabajos de agricultor, albañilería y carpintería, sin embargo existen mujeres las cuales asisten al proyecto y son madres trabajadoras en casas, tortillerías y algunas otras tienen un trabajo fijo, siempre de oficios domésticos. También existen madres que se dedican a la comercialización de productos, como por ejemplo el vender por catálogo, zapatos o ventas de comida. Algunas de ellas comentan que muchas veces les cuesta llegar al proyecto cuando son citadas, para alguna actividad, ya que para ellas es perder cierta parte de lo que pudo ser sustento de sus hijos. Pues existen madres solteras y

también hay madres que tienen su esposo pero aun así trabajan para apoyar la economía de su hogar.

En el municipio existe solamente una escuela de educación primaria para que los niños tengan acceso a una educación y así puedan mejorar su calidad de vida, pero debido a la situación muchos de los padres inscriben a sus hijos a inicios de cada año y después los sacan para que ellos también puedan aportar económicamente, muchos de los niños trabajan en fabricas de cohetes o pólvora, abandonando sus estudios y no regresan a estudiar durante los próximos años.

En cuanto a la producción de San Raymundo es diversa, pues existen artesanías como la elaboración de ollas y comales de barro, alfarerías como la elaboración de floreros y plaquetas de cerámica, fibras textiles que son los trajes típicos, servilletas y manteles bordados a mano y máquina. Las familias cultivan Maíz, frijol en gran escala; frutas: naranja, jocote, mango, caña de azúcar y tomate. Existen seis granjas avícolas, más de veinticuatro fabricas de cohetes o fuegos pirotécnicos, fabricas de ladrillo tayuyo y teja, fabricas de block y empresas de transporte extraurbano.

En cuanto a la industria en San Raymundo es importante señalar que tiene un potencial muy importante el cual es la industria cohetera ya que en este municipio se produce el 95 % de los cohetes que circulan en este país.

Aquí también existe la fabricación de fuegos pirotécnicos, jarcia, curtiembre y talabartería, carnicerías y marranerías, explotación de maderas, fabricación de telas, confitería, sastrerías y zapaterías, carpintería y ebanistería, trajes típicos, herrería y repostería.

La agricultura es la base de la economía de la comunidad. De los afiliados al proyecto el 81 % son agricultores, trabajan para los grandes hacendados o bien arriendan terrenos pequeños en donde cosechan maíz y frijol y algunas verduras para su subsistencia. La pobreza del área motiva a los jóvenes a emigrar hacia la capital en busca de trabajo, e incluso en algunos casos, se van a otros países por la misma razón, lo cual provoca la desintegración familiar.

El municipio de San Raymundo también cuenta en su centro con un parque en donde los alrededores lo forman la municipalidad, la policía, quick foto y una iglesia católica, este municipio también cuenta con diferentes espacios públicos como lo son bancos, entre los que se pueden mencionar están, G&T Continental, Banrural, una cooperativa Ecosaba, actualmente con un restaurante Pollolandia y con un mercado municipal.

El tipo de cobertura forestal es importante desde el punto de vista ecológico y socioeconómico. Principalmente se puede encontrar en este municipio el pino, el ciprés, encino, cedro y gran variedad de flores silvestres.

En cuanto a la fauna que se refiere a todas las especies de animales con que cuenta una región, en este municipio se encuentra a los conejos, tacuacines, armadillos, comadreas, coyotes, ardillas, pizotes y variedad de aves.

En el municipio de San Raymundo en cuanto al servicios de salud, solo cuenta con un centro de salud, clínicas particulares y actualmente un sanatorio. Además cuenta con farmacias de tipo comercial.

La dieta de las familias carece de valor nutritivo, la comida usual consiste en tortillas, frijol y café; algunas veces arroz y verduras, la carne se consume en actividades especiales, esta dieta ha provocado que un 60% de los niños padezcan de desnutrición grado dos.

La conservación y prolongación de vida humana que constituye el objetivo central de las pláticas y los programas de salud, para el municipio de San Raymundo se calcula que la esperanza de vida es de 75 años.

Morbilidad y Mortalidad

Las causas de morbilidad general en el municipio de San Raymundo son las infecciones respiratorias, parasitismo intestinal, amebiasis, síndrome diarreico agudo, enfermedad péptica, el resto de causas.

La situación de salud indica que la población padece de enfermedades prevenibles, como infección en las Vías Respiratorias, Diarreas, Parasitismo Intestinal (gastro intestinales y respiratorias) que elevan la tasa de mortalidad infantil, la falta de centros de asistencia médica, hace mas difícil la situación para los habitantes de esta comunidad, en casos de emergencias los enfermos son trasladados a la capital para su tratamiento, sin embargo la falta de recursos en los hospitales públicos no permiten una adecuada atención.(Información proporcionada por el Centro de Salud municipio de San Raymundo).

En niños la morbilidad es por infección respiratoria, amebiasis, infección intestinal, ira leve, desnutrición e hipodermis.

La mortalidad de niños menores de cinco años es por síndrome diarreico agudo, neumonía y desnutrición. Se puede mencionar también la mortalidad en general en donde encontramos el síndrome diarreico agudo, selenidad, infarto agudo, accidentes, accidente cerebro vascular.

Los programas de vacunación de los niños menores de cinco años de San Raymundo es la mayor prioridad que se les da, debido a que es una medida de prevención primaria de salud, la cual evita que se enferme o muera la población de niños por estos problemas.

En los grupos de riesgo, el área de salud del municipio se encuentran por un lado los niños susceptibles a infecciones respiratorias agudas o a enfermedades infecciosas intestinales principalmente, por otro lado se tiene al grupo de adultos con enfermedades crónicas, otro grupo especial es el de los jóvenes donde los problemas de salud relacionados con el comportamiento humano, como lo son las infecciones de transmisión sexual, el VIH y el SIDA, así como el consumo de drogas y otros tóxicos y los accidentes; las mujeres, los ancianos y los niños se ha observado como víctimas de violencia intrafamiliar.

En lo que se refiere al agua y saneamiento, el servicio de agua municipal en el municipio se encuentra dos tanques con lavaderos, cinco pozos mecánicos con su red de distribución, cuatro están funcionando para surtir el agua al casco urbano,

cinco aldeas y seis caseríos. El acceso al agua en el municipio se da solo por la mañana. Para la descarga de aguas no se cuenta con una planta de tratamiento. Actualmente existe solamente una planta para la descarga de aguas la cual no se da en todos los lugares del municipio.

San Raymundo posee una estación a cargo de los Bomberos Voluntarios para atender emergencias de la población, así como también una estación de la Policía Nacional Civil y un Juzgado de paz.

La educación es un factor de suma importancia en todos los lugares del mundo, por medio de la educación se desea poseer un desarrollo económico sostenible, en la actualidad se ha incrementado el interés por lograr que el alumno permanezca y que mejore su calidad de vida, lamentablemente no es en todos los casos.

En cuanto al sistema educativo se puede indicar que la población en edad escolar correspondiente a cada nivel, que efectivamente está escolarizada, presenta una mayor matrícula que población, ya que una gran parte de alumnos emigran a este municipio a estudiar.

La tasa de promoción Primaria mide la proporción de estudiantes que aprueban el grado son potencialmente aspirantes a ingresar al siguiente año.

La tasa de deserción primaria en el municipio de San Raymundo es la que tiene mayor influencia, debido a que los niños abandonan el sistema sin haber terminado el mismo, teniendo muy pocas posibilidades de retornar el próximo año.

Existe muy frecuente que cada año siga siendo esta la proporción de alumnos que permanecen en el mismo grado durante más de un año.

También se puede mencionar que un mayor porcentaje no solo cuenta con educación primaria, reduciéndose el porcentaje en el nivel medio mucho más en el nivel superior. Esto se debe a la necesidad que tienen los jóvenes de contribuir al ingreso económico de sus familias, olvidando sus estudios y dedicándose a la agricultura, industria cohetera o a la fabricación de alguna artesanía.

Existen varias instituciones sociales que prestan servicios a la comunidad entre las que se encuentran: un centro de salud, tres puestos de salud ubicados en Zarzal, San Martineros y Estancia de la Virgen, tres institutos, cuatro colegios, dos academias de mecanografía, y también veintiocho escuelas publicas en la comunidad las cuales no cuentan con infraestructura adecuada para atender la demanda educativa y en otro aspecto los recursos de las familias son de escasos recursos para el pago de la inscripción y la adquisición de los útiles escolares. Cuenta también con un Instituto de Educación Básica y Carreras de Perito Contador y Secretariado Comercial y Cinco Colegios en el Municipio.

Cuenta con servicios de infraestructura, tales como drenajes, agua potable, calles y caminos accesibles los cuales están adoquinados, servicio de alumbrado, energía eléctrica, un cementerio y un basurero municipal.

En cuanto a sus vías de comunicación San Raymundo tiene carreteras asfaltadas pero existen algunos sectores de terracería. Posee varias líneas de transporte que cubren la ruta del municipio a la capital y aldeas circunvecinas. Cuenta con una oficina de correos.

IDEOLÓGICO POLÍTICO

Guatemala posee un amplio legado de conocimientos populares que tienen origen en su herencia cultural acumulada a través de su historia.

En San Raymundo existen comadronas las cuales son mujeres que se dedican a atender partos en forma empírica, sus conocimientos son muy amplios y llevan el control pre y postnatal de la madre, en este municipio también se conoce la enfermedad de mal de ojo, mas conocido como “el ojeo”, según la creencia del municipio los niños y animales pequeños son los mas susceptibles de contraerla. Su curación depende de que o quien la causó; sin embargo, en el tratamiento hacen lo siguiente: se frota el cuerpo del niño con un huevo de gallina, que después se quiebra en una palangana con agua; luego se pone debajo de donde duerme el niño y al día siguiente van a tirar todo a un lugar lejano.

Según cuentan algunas personas, otra creencia del pueblo es que cuando la niño se le cae la mollera (llamada también fontanela, ubicada en la parte superior de la cabeza, la cual está desde el nacimiento hasta los cuatro o cinco años de edad). Se pone con los pies para arriba y la cabeza hacia abajo como si simularan que lo colgaran hacia abajo.

Existe también la creencia de que los niños recién nacidos utilicen amuletos para protegerlos de malos espíritus. De darles bebidas alcohólicas en cierta época del año para combatir lombrices, aplicarles clara de huevo (en las piernas para que camine luego, darles de beber agua de teja de la primera lluvia para evitar lombrices, embrocándolo tres veces en el suelo, no cortarles el cabello antes del año porque no hablan luego, cuando les cortan las uñas antes del año se vuelven muy tentones cuando crecen, no poner al niño frente al espejo porque se le tuercen los ojos (bizcos),

La mayor parte de esta población es indígena, pero ya muy pocos utilizan traje indígena, y hablan su lengua materna. Han cambiado sus costumbres, tradiciones, pensamientos y visiones de sus antepasados. Entre sus costumbres se puede mencionar, cubrir al bebé (con perrajes, ponchos) en exceso, mantener al niño o niña mucho tiempo en la espalda, responsabilizan a los niños y niñas mas grandecitos del cuidado de sus hermanitos (as) mas pequeños (as), cada vez que llora le dan pecho, pensando que lo que tiene es hambre, las madres acostumbran a pegarle a los niños/ niñas cuando toman algo ajeno.

La mayor parte de la población como se menciona anteriormente práctica la religión católica, un reducido porcentaje de la población practica la religión cristiana evangélica entre otras.

Algunas mujeres de esta población aún manejan mitologías, o creencias en base a las experiencias que viven, se ha observado que en algún grupo o alguna de ellas hace algún comentario, con respecto a alguna enfermedad y posterior a esto las demás continúan abriendo mas el tema, discutiéndolo entre ellas mismas, la mayoría afirma las cosas y otras que quizás tiene el temor de comentar, solo escuchan,

mientras el tema se extiende van ingresando al círculo y empiezan con sus propias experiencias.

También ellas hablan de medicinas caceras, de cosas que suceden cuando están embarazadas y existe cierto tiempo en la luna, cambios en ella y cambios en el niño, son creencias que para ellas son como temas de discusión e interés.

El poder local lo ejerce el alcalde y su consejo, quienes son elegidos cada cuatro años, esta corporación municipal es electa mediante un proceso democrático en donde los vecinos pueden elegir a sus autoridades, el actual alcalde fue electo en el año 2008 el cual ocupará el periodo hasta el 2011 y este está formado por:

Alcalde Municipal

Síndico I

Síndico II

Consejal I

Consejal II

Cosejal III

Tesorero Municipal

Secretario Municipal

Sus partidos políticos son:

PAN

FRG

UNE

PARTIDO PATRIOTA

PARTIDO DE SOLIDARIDAD NACIONAL

DESARROLLO INTEGRAL DIA

Otras Asociaciones

Cuerpo de Bomberos del Municipio de San Raymundo

Asociación de Hermandades

Seguridad y Derechos Humanos (sede en aldea Pamoca)

Policía Nacional Civil

Ministerio Público

Casa de la Cultura

Centro de Salud

Organismos Internacionales u ONG´S

ASODESNA

ACDIFE

PROYECTO PEÑAFORT 2621

También existe un comité pro mejoramiento del casco urbano. Un comité de Reconstrucción de la iglesia católica, un comité que construyó la Biblioteca Comunitaria y Construcción del Parque Infantil, un comité de mejoramiento del cementerio, una junta deportiva municipal para campeonatos locales.

Su infraestructura municipal cuenta con un edificio municipal, un mercado, una iglesia católica y varias iglesias evangélicas, una casa de la cultura, un salón, un estadio municipal de football, un kiosco, un parque y una cancha de básquet-ball.

DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Christian Children's Found que traducido al español significa Fondo Cristiano para niños, es una organización internacional humanitaria apolítica, no lucrativa, ni sectaria que promueve el desarrollo integral del niño, busca el cambio social por medio del impacto de servicios y programas que inciden directamente en los individuos que forman una comunidad.

Esta organización se fundó en el año de 1938 por Clavitt Clake, después de la guerra entre Japón y China, cuyo objetivo principal de ayudar a los niños huérfanos y víctimas de la guerra, después se extendió a todo el mundo y se dedicó a trabajar por los niños pobres, sus familias y sus comunidades.

Esta institución funciona a través del patrocinio individual de niños. Actualmente funciona en varios países del mundo para ayudar a muchos más niños, basándose siempre en los principios Judeo-Cristiano, de ayudar a nuestro vecino sin importar su raza, credo, nacionalidad o sexo.

La oficina de CCF esta en Richmond, Virginia Estados Unidos de América; existen otras oficinas de apoyo en Canadá, Australia, Alemania, Inglaterra, Dinamarca, Ginebra, Corea y Japón. En Guatemala CCF inició su trabajo en 1972, atendiendo primero a 500 niños necesitados de áreas urbanas marginales del país. Su cobertura fue creciendo llegando a cubrir directamente a 33,000 niños e indirectamente a 150,000 personas por medio de 100 proyectos comunitarios ubicados en toda la república. Uno de éstos es el proyecto #3626 Asociación de padres de familia Sueño Infantil.

En Guatemala Christian Children's Found, tiene su sede en Avenida La Reforma 7-69 zona 9, Edificio Aristos 2do nivel oficina 201 de la ciudad capital, siendo aquí donde se supervisan los programas que se realizan en todo el país, en conjunto con los encargados del proyecto. Actualmente CCF cuenta con 36,000 niños afiliados y su sistema de trabajo es el de apadrinamiento, en el cual cada niño tiene un padrino en Estados Unidos y otros países del mundo y éste aporta una cantidad específica

para cada niño. Cuya función social se rige fundamentalmente en los siguientes objetivos:

Promover un mejoramiento en las condiciones de vida de los niños, sus familias y por ende de la comunidad.

Desarrollar la capacidad de los niños y de las familias para que sean totalmente responsables de sus vidas y puedan contribuir a mejorar las condiciones de su comunidad y país.

Apoyar el esfuerzo de autogestión de las comunidades facilitando su acceso a los recursos disponibles.

Hoy en día hay 48 proyectos en todo el país.

ORGANIZACIÓN

Todos los proyectos afiliados a CCF cuentan con una Asamblea General en la que se designa una Junta Directiva a través de votación, dicha junta tiene por objetivo velar por el buen funcionamiento del proyecto; está formado por padres de familia o tutores de los afiliados. Actualmente la Junta directiva está conformada por mujeres familiares de afiliados las cuales son: La Presidenta, Vicepresidenta, una Secretaria, una Tesorera, Vocal I, Vocal II, Vocal III, esta Junta es electa en asamblea de padres de familia las cuales son electas cada dos años.

El personal técnico y administrativo lo forman: la oficina de auditoria, la oficina nacional de CCF, la Dirección del Proyecto, Trabajo Social, Programa de Salud, Programa de Educación y Relación Niño Padrino.

La población atendida en el Proyecto Peñafort 2621, está dividida en varios sectores que son: el Casco Urbano de San Raymundo, aldea la Ciénaga, Pamoca, Carrizal, Labor Vieja, Llano de la Virgen.

La población que se atiende es desde niños de 0 a 12 años, adolescentes y adultos; son de escasos recursos económicos, un 40% tiene educación primaria y el 60% es analfabeta, un buen número de porcentaje de la población vive en hogares desintegrados, generalmente los miembros de las familias son supernumerarios, el alcoholismo y la violencia verbal y física son comunes. Las mujeres se dedican a tender las labores del hogar o a desempeñar algún trabajo informal.

La población atendida es básicamente la infantil, por medio de la ayuda internacional a través de los padrinos. La relación niño-padrino se realiza por correspondencia entre ambos, la que es supervisada por el personal encargado del programa y así el niño tiene la experiencia de poder comunicarse con la persona que lo ayuda.

El Proyecto Peñafort 2621, Christian Children's Found – CCF, está situado en la 7ª. Calle 3-34 zona 1 San Raymundo, Guatemala, es una institución que presta los servicios a los niños de San Raymundo y sus aldeas. Niños desde un día hasta los dieciocho años de edad, reciben el apoyo para lograr su desarrollo integral.

Fue fundado en el año de 1993 fue integrada por un grupo de integrantes que conformaban la junta directiva la cual era un presidente, un vicepresidente, un secretario, un tesorero y cinco vocales, todos ellos teniendo su educación primaria completa. En ese periodo su director era el ciudadano: Guillermo Ovidio Illescas.

Las instalaciones con las que cuenta el proyecto no son propias, en el año 2004 se trasladaron al lugar donde actualmente se encuentra, con la colaboración económica de la misma población a la que se les presta servicio.

El clima en esta área montañosa del país es templado, con temperaturas entre los 25 y 35 grados centígrados, las lluvias son regulares por lo que el terreno es propicio para la agricultura.

La finalidad del Proyecto es atender a las familias que por diversas razones se encuentran en situación de pobreza extrema especialmente en el área rural de San Raymundo.

OBJETIVO GENERAL

Brindar atención específica al niño en circunstancias especialmente difíciles, en el área de salud, educación y desarrollo humano.

Su función administrativa funciona de la siguiente manera:

Director del Centro

Es el responsable del manejo técnico del proyecto, de supervisar la capacidad del personal, de coordinar con los otros proyectos anexos al ramo, de velar por la existencia de suministros, así como también de velar por el mantenimiento de las instalaciones y de preparar y proponer conjuntamente con el equipo para cada uno de los servicios.

PROGRAMA MODELO DE EDUCACIÓN INICIAL

Se da una educación inicial de estimulación a un grupo de niños afiliados comprendidos entre las edades de cero a seis años, con sus respectivas madres quienes reciben actividades propias de estimulación inicial para el desarrollo integral del niño. Dentro de este programa se incluye el financiamiento de becas escolares para algunos niños de bajos recursos económicos afiliados al proyecto, se les proporciona la inscripción escolar, compra de útiles escolares al inicio de cada año.

PROGRAMA DE PROMOCIÓN SOCIAL

Se encarga de prestar ayuda a todas las familias afiliadas que lo necesiten con respecto al mejoramiento de su vivienda. Su función es también coordinar con otras instituciones a efecto de conseguir donaciones que sirven para mejorar el nivel de vida de familias afiliadas al proyecto.

PROGRAMA RELACIÓN NIÑO PADRINO

Este programa se encarga de mantener una buena comunicación entre el padrino y el niño afiliado, misma que se da a través de cartas, tarjetas decoradas y fotos; donde se envían informes al padrino de los progresos del niño.

También tiene que verificar que los niños afiliados y especialmente los que cuentan con su padrino reciban el apoyo económico, para sus inscripciones escolares útiles y uniforme, encargándose que los niños afiliados elaboren cartas con los que se comunican con sus patrocinadores y de coordinar el área administrativa. Este programa ofrece al padre de familia todo un sistema de relación entre el niño y su padrino, brinda atención personalizada, lleva un registro y control de cada caso, desarrolla acciones de psicomotricidad.

PROGRAMA DE SALUD

Este proporciona atención médica general tanto a niños afiliados, como a niños no afiliados y a sus familias. El niño afiliado pasa a control médico dos veces al año, los niños reciben medicina a bajo costo y si es necesario, a esos casos, se les da seguimiento cada mes. Se brindan charlas nutricionales y de higiene a las familias afiliadas al proyecto.

Cuando es necesario en caso de enfermedades que requieran de una especialidad de la medicina, a algunos niños se les brinda ayuda para exámenes médicos y medicamentos de alto costo.

PROGRAMA DE EDUCACIÓN INICIAL (MEI)

Tiene la función de coordinar el Programa de Estimulación Temprana y de Capacitar a Madres.

Se da una educación a un grupo de niños afiliados comprendidos entre las edades de cero a seis años, con sus respectivas madres quienes reciben actividades propias de estimulación inicial para el desarrollo integral del niño. Se proporciona alfabetización a grupos de padres de familia, así como a niños que no pueden ingresar a las escuelas. Dentro de este programa se incluye el financiamiento de becas escolares para algunos niños de bajos recursos económicos afiliados al proyecto, se les proporciona la inscripción escolar, compra de útiles escolares al inicio de cada año.

También existe el trabajo con un grupo de Madres Guías, con capacitación constante en educación y salud, quienes llevan la información a los afiliados que residan en su sector.

PERSONAL OPERATIVO

Un conserje quien es la encargada del mantenimiento y cuidado del lugar, así como de mensajería y atención a la farmacia y otras que le sean asignadas. Un guardián quien es el encargado de la vigilancia de la institución y otras actividades que le sean asignadas.

Los criterios del Proyecto Peñafort son: se afilian a niños a este proyecto de 2 hasta los doce años de edad dándoles servicio desde la fecha en que se afilie. En este proyecto no hay acepción de religión ni de raza, podrá afiliarse todos los niños que sus papás estén en la voluntad de hacerlo, antes era de un niño por familia actualmente dos por familia.

Los servicios que presta el proyecto al niño afiliado son: servicios médicos, vitaminas, exámenes con especialistas, jornadas médicas, vacunación y educación en salud, en coordinación con el centro de salud y con otras instituciones relacionadas a la salud.

Las comunidades que cubre el proyecto es Labor Vieja, La Ciénaga, Aldea Pamoca, El Carrizal, Llano de la Virgen, y Casco Urbano de San Raymundo.

El porcentaje de niños que actualmente atiende el proyecto es mínimo en relación a la demanda existente, sin embargo el proyecto hace esfuerzos por aumentar cobertura.

Debido a la problemática que presentan los niños, jóvenes y madres de familia, el proyecto tiene como objetivo Conocer las Consecuencias Psicosociales que Ocasiona la Violencia Contra las Mujeres que son beneficiarias del Proyecto Peñafort 2621 ubicado en el municipio de San Raymundo del Departamento de Guatemala.

INSTALACIONES

Las instalaciones son amplias, bien iluminadas, limpias y cubren las necesidades de la institución con servicios de agua potable y energía eléctrica, el proyecto está distribuido con una oficina para la coordinación, una oficina para el epesista de la carrera de licenciatura en psicología, una oficina para el área de educación, una para el área de salud, un salón grande para el trabajo social y atención en relación niño padrino.

El personal que labora en el Proyecto Peñafort es coordinación, salud, educación, trabajo social, relación niño padrino, eps, limpieza y guardián.

CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

El programa de ejercicio profesional supervisado EPS, es de beneficio para la población de niños, adolescentes y madres de familia afiliados al Proyecto Peñafort, ubicado en San Raymundo del municipio de Guatemala. Un porcentaje alto de la población son de origen maya de la étnia kaqchiquel en las aldeas cercanas pero dentro del casco urbano un alto porcentaje es ladina; aunque la mayoría de afiliados provienen de las aldeas.

La población que se atendió es de escasos recursos económicos y de nivel económico medio, los niños a los cuales se brindó el servicio son del casco urbano y de algunas aldeas cercanas. Niños de 1 año de edad hasta los 18 años de edad los cuales recibieron apoyo para lograr un desarrollo integral. También se atendieron madres de familia y personal de la institución.

Las casas donde habitan están hechas en su mayoría de adobe, block, madera; en la actualidad un alto número de familias cuentan con electricidad y letrinas.

Estas familias como manejan una posición social baja cocinan con leña y se alimentan con frijoles, tortillas, arroz, café, pocas veces comen legumbres y carne, esta alimentación deficiente y las diferentes enfermedades diarreicas y respiratorias hacen que en su mayoría existan en los niños una salud inadecuada y nutricional.

Solamente una parte de esta población puede leer y escribir y de la que puede hacerlo en un alto porcentaje son hombres ya que la cultura del lugar considera innecesaria la educación femenina, la mayoría de los hombres solo terminan su primaria y las mujeres se cree que si siguen estudiando rápido se van a casar y no van a atender obligaciones de la casa, otro aspecto a considerar es el escaso ingreso económico por familia que dificulta aspectos como pago de inscripciones, útiles escolares y uniformes.

Las madres de familia en su mayoría son amas de casa que no trabajan ni aportan económicamente a la familia dependiendo totalmente del padre.

La mayoría de jóvenes están comprendidos entre las edades de 12 a 18 años, la mayoría proviene de familias integradas pero conflictivas, la religión que profesan mayormente es la religión católica, y un alto porcentaje de los jóvenes proviene de las aldeas los cuales son los que más se integran a grupos organizados al contrario de los jóvenes del área del casco urbano en la que la mayoría a pesar de tener más acceso a servicios como biblioteca, casa de cultura grupos organizados no se integran a los mismos.

Respecto a intereses la mayor parte de jóvenes no son parte de ningún grupo organizado ya sea de tipo cultural, deportivo o religioso; muchos de ellos tienen acceso a la educación debido al soporte que el proyecto les brinda pero muy pocos logran continuar estudios después de básicos y son muy pocos los que cursan el nivel diversificado. Luego de dejar la escuela la mayoría trata de integrarse al sector productivo especialmente en la ciudad de Guatemala o buscan migrar a los Estados Unidos.

Las madres de familia en su mayoría son amas de casa que no trabajan ni aportan económicamente a la familia dependiendo totalmente del padre.

Las mismas conforman un tipo de familia integrada pero conflictiva debido a los altos índices de alcoholismo dentro de las familias; la mayoría profesa la religión católica y muchas están comprendidas entre las edades de 25 a 56 años, muy pocas de las mujeres se integran a grupos debido al limitado acceso que tienen debido a la falta de organización comunitaria. Siendo solo un bajo porcentaje quienes se integran a los grupos que organiza el proyecto debido al tiempo y los problemas económicos que afrontan para poder movilizarse al lugar de trabajo.

La mayoría de los habitantes del lugar son ladinos y hay también familias indígenas procedentes de varias regiones del país. Muchas familias tienen casa propia, construidas de adobe, con techo de lámina o teja, actualmente un 45 % de las viviendas están construidas de block.

Referente al Proyecto Peñafort 2621 atiende a 270 menores de 4.99 años de edad los cuales 128 son de sexo masculino y 142 de sexo femenino, 762 de 5 a 14.99

años de edad de los cuales se dividen en 402 hombres y 360 mujeres, 1,101 mayores de 15 años divididos en 550 y 551 mujeres haciendo un total de 2133, el número de familias beneficiadas son de 350.

La población a la que se enfocó la institución fue a niños “desde los 1 año de edad, adolescentes y madres de familia”. Entre los objetivos de la institución están “Brindar atención primaria de salud para prevenir y reducir el índice de morbilidad y mortalidad infantil en general” y “Fomentar la educación tanto en niños como para adultos permitiéndoles así un mejor desarrollo de manera integral”.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la sociedad el ser humano es un conjunto de elementos complejos de comprender, pero también es una experiencia enriquecedora al momento de conocer sus dinámicas, es por esto que la psicología asume la importancia de manejar estas series de aspectos en donde debido a que constantemente se está inmerso en una gran gama de ambientes, el ser humano busca adaptarse a cada uno de ellos con el fin de poder ser aceptado.

El hombre desde su nacimiento, forma parte de una sociedad familiar, que resulta ya pre constituida por el mero hecho de la propia generación. Otra especie de vínculo social tiene por fundamento la uniformidad de lenguajes, de las costumbres y de las tradiciones.

La falta de espacios sociales para poder expresarse y desarrollar los potenciales propios en pos de desarrollo del municipio, dando como resultado problemas como la repitencia, la deserción escolar, embarazos no deseados, alcoholismo, la nula oportunidad para acceder a la universidad, la violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar, la migración a otros lugares en especial a los países como los Estados Unidos esto como consecuencia de la situación económica, los padres viajan al extranjero dejándoles a cargo de su madre en algunos caso de su abuela tíos o cualquier otro pariente, dejándoles un vacío existencial así como también migran a la Ciudad de Guatemala y en las aldeas aledañas algunas veces formándose grupos juveniles violentos denominados “pandillas”, todos estos aspectos o problemas mencionados están enfocados en diferentes aspectos que por un lado se encuentra lo emocional, siendo estos el amor, la confianza, la protección y la aceptación entre otros y por el otro lado las necesidades básicas, como la educación la vivienda, el vestuario, y la alimentación, todo esto a dado como resultado una cultura de violencia en la cual los principales promotores de ello son la niñez, fenómeno que se refleja a diario en los jóvenes, madres solteras, y niños de la calle entre otros. Esta información se obtuvo por medio de entrevistas personales al coordinador de la institución, personal del proyecto y madres de familia, también se tomó en cuenta las observaciones realizadas en los diferentes lugares de la comunidad.

En la visita diagnóstica que se realizó se encontraron diferentes problemáticas en donde emergen de una o de otra forma en la población que participa muy poco en actividades al proyecto también otro indicador observado fueron los problemas de aprendizaje y el bajo rendimiento escolar en donde muchos niños son referidos a psicología por tener dificultad debido a no tener un apoyo adecuado por problemas familiares y económicos con síntomas de tricotilomania, sudor de manos, ansiedad y desvalorización, dando también como resultado la deserción escolar y repitencia escolar por distintas circunstancias, un porcentaje de niños inicia su ciclo académico y abandonan el estudio antes del medio año por motivos voluntarios o porque los padres ya no tienen el recurso económico y prefieren llevárselos a trabajar para que puedan aportar en la casa. Los problemas de aprendizaje y el bajo rendimiento escolar; son factores que desencadenan una serie de causas que pueden dar cabida a diagnósticos como los mencionados, sin embargo la principal base de influencia la ejerce la familia, ya que si el ambiente es inadecuado, no se esperan resultados favorables; por lo que el desarrollo físico y mental del niño o niña no será progresivo. Si se habla de bajo rendimiento escolar se puede mencionar que la hiperactividad, poca concentración, los problemas de lectura, escritura, agresividad, aislamiento y depresión son factores que contribuyen a este problema. Se pueden encontrar múltiples aspectos concordantes, posibles causas, pero una de las que no fallará en existir en cada uno de los problemas es la de la dinámica familiar, el ambiente del hogar, y por consiguiente la forma en que se manejan estas estructuras, en si todo viene a caer en los patrones de crianza. Al hablar de la crianza se puede decir que cada persona dispone de diferentes experiencias, por el hecho que es diferente en pensamientos, sentimientos y emociones, de esta forma es imposible encontrar que un ambiente en donde varias personas han crecido y se han desarrollado juntas, les pueda proporcionar un mismo comportamiento. Cada ambiente en que las personas se desenvuelvan les proporcionará de manera distinta su propio grupo de herramientas para poder hacerle frente a ese gran mundo de paradigmas. Algunas de las madres de familia han sido creadas bajo ambientes de rigor, no existió flexibilidad, maltrato físico y verbal, ambientes que no les favorece en la crianza de

sus hijos. Es por ello que al conocer a esta población se le pudo brindar la oportunidad de encontrar ese equilibrio emocional.

Otro aspecto importante es la baja autoestima en los jóvenes pues no tienen seguridad en si mismos, se niegan a aceptarse por su apariencia física, poca aceptación en lo que hacen o dicen, desvalorizándose al estar en grupo solos.

Algunos jóvenes caen en el círculo del alcoholismo y lo hacen en escondidas de sus padres en reuniones por presión del grupo, por experimentar y en algunos casos porque alguien de la familia consume alcohol. No tienen conocimiento del riesgo y peligro que este les puede causar o se involucran en maras y muchos de ellos piensan en encontrar ahí un espacio en donde les brinden atención, afecto, comprensión y experiencia con riesgo, percibiendo el rechazo de vecinos y demás familiares cerrándose a la comunicación y búsqueda de ayuda, y algunos de ellos consumen drogas según ellos para evadir el sufrimiento y olvidar los problemas que existen en sus casas. Consecuencia de la negligencia de las personas quienes las tienen a su cargo.

Es bastante difícil aceptar que existen muchas situaciones problemáticas en las familias, aspectos que no conocemos con la forma que se desearía que se presentara pues se puede mencionar que es difícil comprender que existan familias en donde hay violencia y como consecuencia golpes, daños físicos, daños psicológicos, daños verbales etc.

La violencia intrafamiliar en la actualidad es un tema que requiere de mucha importancia debido a que en la mayoría de los hogares existe la violencia psicológica, física, emocional, sexual y social, causada por los padres, hermanos, familiares cercanos y algunas veces por vecinos. Por otro lado también encontramos que la violencia contra la mujer la cual es todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para la mujer, así como la amenaza de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad tanto si se produce en la vida pública como en la privada. La violencia contra la mujer es un fenómeno muy

representativo desde el siglo pasado, es uno de los problemas criminológicos que crece cada día mas, no solo en nuestro país sino también en el mundo entero; es una de las acciones socialmente negativas que va al contrario fijado por la ley a las buenas costumbres creadas y aceptadas por la sociedad.

La violencia doméstica es un modelo de conductas aprendidas, coercitivas que involucran abuso físico o la amenaza de abuso físico. También puede incluir abuso psicológico repetido, ataque sexual, aislamiento social progresivo, castigo, intimidación y / o coerción económica.

La forma más común de violencia contra la mujer es la violencia en el hogar o en la familia, existen varias investigaciones que demuestran que una mujer tiene mayor probabilidad de ser lastimada, violada o asesinada por su compañero actual o anterior que por otra persona. Por esta razón es importante la investigación de este problema de la violencia contra la mujer.

Por eso el tema de la violencia intrafamiliar en la actualidad es un tema que requiere de mucha importancia debido a que en la mayoría de los hogares existe la violencia psicológica, física, emocional, sexual y social causadas por los padres hermanos, familiares cercanos y algunas veces por vecinos muchas veces dando como resultado embarazos no deseados, algunas adolescentes tienen una vida sexual activa en la adolescencia y carecen de educación sobre temas sexuales y métodos anticonceptivos. Algunas de ellas deciden abortar pues no se sienten capaces de afrontar a sus padres y a la sociedad provocándoles odio hacia la criatura. Otras mujeres deciden enfrentar solas la situación y tener a su hijo que esperan, al ser abandonadas por el padre de estas criaturas, por este motivo la mayoría de las mujeres no continúa sus estudios y se dedican a la crianza y educación de los bebés.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO METODOLÓGICO

Guatemala es un país multilingüe, pluricultural y multiétnico; que hace pertenecer a sus habitantes a un país de contradicciones y contrastes, en donde el ser humano es un ser social, en donde la sociedad es el conjunto de personas que desarrollan relaciones sociales de acuerdo a las necesidades y a las exigencias que se presentan. Es aquí donde se desencadenan todas aquellas relaciones de poder, de toma de consciencia y de clases sociales. Todo ese largo proceso de socialización, lo constituye su familia, su trabajo, la escuela, los amigos, su presencia, su esencia.

Guatemala es un país, en el cual sus habitantes se han hecho merecedores de su patria por haber nacido en sus tierras, compartir culturas, hablar idiomas, por sus tradiciones, sus experiencias de amabilidad, sus relaciones de fraternidad, etc. En si una gran gama de factores que unen a cada individuo que forma parte de este espacio.

Sin embargo han existido acontecimientos en los que cada persona perteneciente a esta nación ha compartido y experimentado sentimientos por tales sucesos siendo algunos de ellos la tragedia del enfrentamiento armado interno que sucedió en 1962, en una etapa trágica y devastadora de su historia. De enormes costos en términos humanos, materiales, institucionales y morales. En el que la violencia fue dirigida fundamentalmente desde el estado, en contra de los excluidos, los pobres y sobre todo la población maya, así como en contra de los que luchaban a favor de la justicia y de una mayor igualdad social.

Entre las causas que se dieron en el enfrentamiento armado existieron fenómenos como la injusticia estructural, el cierre de los espacios políticos, el racismo, la profundización de la institucionalidad excluyente y antidemocrática. Esto dejó como consecuencia a niños y niñas huérfanos y desamparados especialmente en la población maya, que vieron rotos sus ámbitos familiares y malograda sus posibilidades de vivir su niñez dentro de los parámetros habituales de su cultura.

Abusando de las mujeres y como consecuencia eran desaparecidas torturadas y violadas sexualmente, provocando hogares desintegrados, destrucción de casas y de cultivos. (www. Memoria del Silencio Comisión para el Esclarecimiento Histórico CEH 1962-1970).

En la actualidad existe todavía el temor en las poblaciones indígenas afectadas, estas víctimas no han superado el dolor causado debido a que no recibieron apoyo psicológico, para superar la problemática vivida, pues esta situación también dejó inseguridad, pobreza, discriminación, racismo y una identidad que no han podido superar, hoy en día las familias, a pesar de sus mejores niveles de vida, de formación y educación, se están viendo influencias negativas propias de la sociedad occidental, y son más débiles en su estructura. Guatemala ha sido un país en donde su población ha sido marcada de diferentes formas, y su población ha sido el ejército, luchador ante tales inclinaciones de la vida. Es importante reconocer que en cada parte de la historia de Guatemala, sería de llegar, quizás a contradicciones en determinado momento y posiblemente al final dar las conclusiones mas similares sencillamente por el hecho que las bases son las mismas, la interpretación es la distinta, y está claro el mencionar que las experiencias, el tiempo y las condiciones del ambiente van construyendo una conciencia de clase.

Es importante mencionar que cada acontecimiento que el guatemalteco y guatemalteca ha vivido independiente si ha sido por experiencia precisa en cada uno o por hechos marcados a nivel general en la población, se puede decir entonces que a partir de aquí nos damos cuenta que la historia ha dejado su mayor huella en el pueblo indígena, el cual ha pasado por discriminación, maltrato, falta de valor a sí mismo, sin educación y por muchos factores mas que se encuentra tanto en lo físico como en lo emocional.

Dentro de las condiciones socioculturales, la familia constituye los cimientos en la formación de los seres humanos, ya que es la primera escuela en donde se aprenden lecciones básicas para poder desenvolverse en todas las etapas de su

educación, lo que constituye siempre la base primordial de la sociedad. La familia tiene un papel importante en el desarrollo debido a que es donde se van formando los valores, patrones socioculturales y su estructura psicológica está determinada por cada miembro que la conforma, pues ayudan al bienestar y desarrollo físico afectivo e intelectual.

En el municipio de San Raymundo cada persona ha ido formando su propio espacio de acuerdo a sus necesidades, han sabido demostrar el fruto de sus esfuerzos, y como otros pueblos pertenecientes a este país, han unido poderes, y han dejado atrás recuerdos de la historia para dar paso a lo que hoy es su pueblo, presente y futuro, y es aquí donde el proceso de socialización cobra vida, siendo otro de los factores influyentes en el manejo de la educación para los hijos e hijas.

Se entenderá como socialización “el proceso a través del cual los individuos adquieren aquellas habilidades necesarias para adaptarse y progresar en determinada sociedad, desde esa perspectiva el individuo cambia a fin de poder sobrevivir y funcionar adecuadamente”. (Antropología cultural 1980. 25).

Es importante reconocer que la integración de lo psicológico y lo social que a través de la historia el individuo ha sido capaz de desarrollarse en si mismo y como parte activa de la sociedad.

Así mismo se puede mencionar que el problema psicosocial de la población del municipio de San Raymundo, se pudo detectar a través de la observación institucional que existe abandono escolar, repitencia y deserción en niños de educación primaria, violencia contra la mujer y violencia intrafamiliar debido al desempleo y muchas otras razones, esto da como resultado consecuencias negativas en distintos ámbitos como en lo individual, familiar, escolar, social y psicológico.

También las personas de este municipio manifestaron su preocupación de que no solo los problemas de aprendizaje y el bajo rendimiento escolar que da como resultado el abandono escolar, la repitencia y la deserción en niños de educación

primaria es el único problema que afecta a la población sino también la violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar, la baja autoestima en los jóvenes que caen en el círculo de alcoholismo.

En Guatemala se presentan distintos problemas que deben enfrentar y manejar la sociedad, en donde se pueden apreciar que los patrones de crianza se van modificando conforme al surgimiento de necesidades de cada integrante de la familia guatemalteca.

(Según Pul Horton. 1991; 78), “La familia es un sistema de normas y procedimientos aceptados para lograr que se lleven a cabo algunos trabajos importantes como criar a los niños y satisfacer necesidades primarias como es la alimentación, vestuario, salud y educación”.

La familia no es el único escenario de crianza, sino que niños y niñas van ampliando progresivamente sus contextos de actividad y que entre ellos la escuela desempeña un papel importante, es decir aquí se dan también la adquisición de patrones culturales.

“Los patrones de crianza moldean las actitudes sociales de los hijos” (Baumrind Diana.1994; 700). Existen diferentes tipos de patrones de crianza, entre los cuales se pueden mencionar: Los padres autocráticos, son rígidos y punitivos, valoran la obediencia incondicional de sus hijos, una dirección relajada o inconsciente y aun afectuosa, les exigen poco. También están los padres permisivos: tienen hijos inmaduros, berrinchudos y dependientes y tienen poco autocontrol. Los hijos con padres con autoridad les va mejor, sus habilidades sociales son altas son agradables, seguros de sí mismo independientes y cooperativos. Otro tipo es el de padres con autoridad: son firmes y establecen límites para sus hijos, como se podría esperar estas tres clases de estilo se asocian con tipos muy diferentes de comportamiento en los hijos de padres autoritarios, tienden a ser antisociales y relativamente retraídos.

La educación moral y autocontrol, el primer paso hacia el entendimiento moral en el desarrollo de patrones de aprendizaje, estos patrones afectan la manera en la cual

un niño maneja la instrucción, por lo tanto deben ser correctos y enseñarse a temprana edad.

“La familia es la institución social que dirige la formación física, moral y espiritual del niño”. (Nieto Margarita. 1987: 9). Es aquí donde los niños y niñas van aprendiendo y conociendo los elementos que constituyen a su familia, identificándose con roles, actitudes, valores y conceptos que son presentados a la sociedad y que serán aceptados de acuerdo al género.

Las familias se clasifican cuantitativamente según el número de miembros, el primer tipo de familia se puede mencionar que es el tipo de familias completas, formada por el padre, madre y uno ó mas hijos. Las familias incompletas, que es cuando falta padre o madre o ambos progenitores. Y familias sobre pobladas, en este tipo de familia es cuando se integran al núcleo familiar básico otros parientes o personas como: abuelos, hijos adoptivos, tíos, amigos etc. Desde el punto de vista cualitativo las familias son: familias organizadas, basadas en el respeto mutuo y asumen sus derechos y responsabilidades con la madurez necesaria.

Otro tipo de familia es la desorganizada, que es donde existen conflictos que constantemente amenazan la paz del hogar. Los hijos provenientes de este tipo de familias pueden verse afectados en su rendimiento escolar y en el desarrollo global de su personalidad. Estos niños sienten temor de que su familia se desintegre, y les ocasiona angustia, ansiedad y conductas negativas producto de su desequilibrio emocional. “Los niños necesitan del amor de sus progenitores para poder subsistir, un niño sin amor no crece no evoluciona no tiene deseos de comunicarse ni de avanzar hacia su superación”. (Nieto Margarita. 1987: 9).

En la etapa escolar es importante que los padres participen de la educación que se imparte en la escuela y así de esta forma se involucren en el proceso de aprendizaje. La escuela es un factor esencial de socialización porque hace vivir en un medio hecho a su medida.

El rendimiento académico, es donde “cualquier niño o niña con deficiencias o dificultades para adquirir principios generales sin representaciones físicas y

expresados verbalmente, presentara, trastornos en su aprendizaje. Si un niño tiene necesidades especiales será muy difícil resolvérselas en grupo. El aprendizaje escolar necesita orden, disciplina, compostura y relaciones interpersonales sanas. El niño que no pueda integrarse al grupo, presentará problemas sociales. La motivación o las ganas de hacer algo se relacionan con la libertad que uno tiene para elegir una actividad su permanencia en ella.

Los niños presentan trastornos porque no pueden funcionar en grupo porque no pueden controlar el foco de atención, porque no despliegan el aprendizaje cognoscitivo esperado o porque no pueden formar generalizaciones abstractas y verbales. Los trastornos se presentan en una o varias de estas áreas. Los síntomas esenciales del déficit de atención son tres, inatención, impulsividad e hiperactividad. El bajo rendimiento académico por trastornos emocionales se observa en niños y niñas que presentan depresión, cólera, apatía, retraimiento, etc.

“Es importante mencionar que cuando existe un acontecimiento estresante, como un divorcio, un cambio de escuela o una muerte se pueden observar varias de las emociones arriba mencionadas. Pero cuando ha existido armonía en el hogar y buena adaptación en la escuela, estas reacciones son transitorias, desaparecen cuando el educando integra en su vida los sucesos estresantes.” (Aguilar Guido. 2002; 48-70).

El aprendizaje en los niños es la actividad que sirve para adquirir alguna habilidad que modifica de manera permanente las posibilidades, y tiene por finalidad la adquisición de hábitos especialmente en el campo motor y tiende a la adquisición de conocimientos, se acude a la atención a la percepción, a la imaginación, a la asociación.

El abandono de estudios de niños se ha venido dando debido a difícil situación económica, en donde los padres de familia algunas veces se ven obligados a sacar a sus hijos del estudio porque así de esta forma ellos tienen más ganancia en relación a lo económico, muchas de estas familias son de escasos recursos o muy numerosas, y algunas veces les dan prioridad a que los niños varones estudien y las

niñas mujeres se quede en la casa atendiéndola debido a que si ellas estudian rápido consiguen novio y se casan, razón por la cual ya no continuarían sus estudios por dedicarse a su hogar.

La relación padre-niño ocupa un aspecto central en el desarrollo de la persona saludable (Grych 2000). Se puede decir que para el niño el mundo está en términos de los padres, de sus creencias, conductas, temores y expectativas. En este camino de crecimiento del niño, “la crianza es el medio por el que los padres socializan a sus hijos, moldeando su personalidad” (Barton, Diezman y Catell, 1977).

La calidad del tipo de disciplina ejercida de los padres, puede convertirse en factor de vulnerabilidad o protectivos que disminuyen o incrementan, la capacidad del niño para enfrentarse a situaciones estresantes o de riesgo. Si los padres mediante las prácticas de crianza, logran actuar como soporte o apoyo social de los niños, la percepción de los niños de que pueden disponer de esta ayuda les fortalecerá en sus intentos para afrontar el estrés.

Cuando un niño no se siente tomado en cuenta, cuando no está muy seguro de si sus padres lo quieren o no, el va a tratar a través de distintas formas de llamar la atención de los padres y de recibir una respuesta por parte de ellos según Rudolf Dreikrs, este niño desarrollará conductas negativas basadas en metas equivocadas.

La mayoría de los padres desconocen los principios del aprendizaje y de la corrección del comportamiento de sus hijos, otros aunque lo conocen no lo aplican porque no los creen o porque ellos mismos tienen que corregirse y cambiar sus formas de educación controlando su agresividad o centrándose en lo positivo, reforzando oportunamente, no haciendo caso etc. Este cambio en el comportamiento educativo de los padres exige esfuerzo y también apoyo.

A los niños pequeños si se les brinda la instrucción adecuada, adquieren con facilidad habilidades, estrategias, los métodos y los procesos mentales que las personas mayores usan para su provecho.

Según Abraham Maslow las personas actúan para satisfacer sus necesidades fisiológicas básicas y su necesidad de tener seguridad. “todos los niños necesitan mucho aliento y mucha atención, y su necesidad de saber y entender predomina cuando todas las demás han quedado satisfechas”: (Howe Michael. 2000: 108).

La falta de confianza en la capacidad propia para hacer bien las cosas o el temor al fracaso puede ser un factor importante para los niños provocando en ellos repitencia. La deserción escolar, se da ya que muchos niños inician su ciclo escolar y abandonan el estudio antes del medio año por motivos voluntarios o por que los padres ya no tienen el recurso económico y prefieren llevárselos a trabajar para que puedan aportar en la casa muchos de ellos en fabricas de pólvora para cohetes.

De esta forma el bajo rendimiento escolar en los niños se da por que tienen dificultad debido a no tener un apoyo adecuado, por problemas familiares y económicos con síntomas de tricotilomania, sudor de manos, ansiedad y desvalorización.

La ansiedad es un temor anticipado de un peligro futuro en el cual su origen es desconocido o no se reconoce. La ansiedad es el intenso malestar mental, el sentimiento que tiene el sujeto de que no será capaz de controlar los sucesos futuros. Los síntomas de la ansiedad son tensión muscular, sudor en las palmas de las manos, molestias estomacales y taquicardia.

La infancia es una etapa de mucha importancia porque de esta etapa depende como el ser humano o la persona continúe desarrollándose a lo largo de la vida, todas las etapas poseen sus propias características, sus propios conflictos, en si sus propiedades, pero la relación se encuentra en que una etapa depende de la otra, de modo que si en la primera etapa o en la anterior se dieron diferentes problemas que no fueron solucionados de acuerdo a las necesidades, podría seguir repercutiendo a lo largo de todas las demás etapas, por las que la persona atraviese.

“La relación entre los padres y los hijos ocupa un aspecto en el desarrollo de la persona saludable” (Garton, Diezman y Catell, 1977). Se puede decir que para el niño su mundo esta en términos de los padres, de sus creencias, conductas temores

y expectativas. La crianza del niño es el medio por el que los padres socializan a sus hijos moldeando su personalidad.

Algunas veces el comportamiento de los hijos provoca sentimientos en algunos padres y por esta reacción actúan como se sienten, muchas veces envueltos en un intercambio de penas con sus hijos.

Lawrence Kolberg sostiene que el pensamiento moral es universal y trasciende las fronteras, cultura, aunque Piaget y Lawrence Kohlberg consideran que los padres tienen una importancia mínima para ayudar a los hijos en el desarrollo moral, investigaciones recientes han encontrado que por el contrario los padres pueden hacer una gran contribución en esta área.

Muchas conductas de los hijos pueden tener rechazo a las normas impuestas por los padres. Estas conductas suelen aparecerse en el periodo de la niñez después de los 4 años. En esta situación el niño se opone a la disciplina impuesta por sus padres, piensa que sus padres no lo toman en cuenta, que no entienden, que son injustos e incluso se enfrenta a ellos.

Los padres pueden tener la habilidad para orientar el comportamiento de sus hijos, pues a veces no tienen una explicación satisfactoria y coherente de sus comportamientos.

Ninguna técnica de educación de los hijos será efectiva, a menos que los padres estén dispuestos a tomarse el tiempo necesario y hacer el esfuerzo de construir una relación positiva con sus hijos, tomando en cuenta el respeto mutuo; algunos padres se quejan de que sus hijos adolescentes no los respetan, pero han olvidado que el respeto se gana, gritar, pelear, insultar, hablar al mismo tiempo y otros son faltas de respeto. Para que los padres logren el respeto mutuo se debe estar dispuesto a mostrar respeto por los hijos, una buena forma es de minimizar las pláticas negativas, hablando con los hijos cuando la atmosfera es amistosa.

Los padres deben de tener confianza en los hijos y creerles. Para sentirse bien los jóvenes necesitan aliento frecuentemente, una relación cooperativa depende de cómo los hijos se sientan con respecto a ellos mismos y sus padres.

El hijo entra en una etapa de la adolescencia en donde se sabe dueño de su sexualidad y es capaz de responder a los patrones socialmente establecidos para cada sexo, hay estabilidad emocional y se fija metas.

“La adolescencia es esa época de la vida que se sitúa entre la infancia, de la que es continuación, y la edad adulta. Abarca aproximadamente desde 14 hasta los 18 años, aunque estos límites son imprecisos y variables dependiendo del género, las condiciones geográficas y de los medios socioeconómicos que condicionan el desarrollo de la persona.

La adolescencia es una etapa de fuertes y radicales cambios tanto físicos como emocionales y el éxito para la adquisición de la identidad definitiva, depende del apoyo que se le brinde al adolescente.

Existen cambios que se dan en la adolescencia como el psicológico que es donde se produce la reactivación y el florecimiento de la sexualidad. La afirmación de los intereses profesionales y sociales, el deseo de libertad y autonomía personal y el impulso enriquecedor de la vida afectiva. También se diversifica la inteligencia, se concentran las aptitudes particulares y crece el poder del pensamiento abstracto.

El adolescente necesita encontrar fuera de su familia, otras estructuras educativas y sociales (la universidad, el trabajo, el asociacionismo entre otros) que le permitan seguir desarrollándose y formándose.

Es importante que se tomen en cuenta los valores, los cuales se dan de acuerdo a varios criterios como: estéticos, costumbres, esquemas sociales, principios éticos, y en otros términos, por el costo, la utilidad, el bienestar, el placer, el prestigio, etc. Ya que los valores son el producto de cambios y transformaciones a lo largo de la vida, esto surge con un especial significado y cambian o desaparecen en las distintas formas. El valor se refiere a una excelencia o a una perfección.

Los padres deben de tener confianza en los hijos y creerles. Para sentirse bien los jóvenes necesitan aliento frecuentemente, una relación cooperativa depende de cómo los hijos se sientan con respecto a ellos mismos y sus padres.

El hijo entra en una etapa de la adolescencia en donde se sabe dueño de su sexualidad y es capaz de responder a los patrones socialmente establecidos para cada sexo, hay estabilidad emocional y se fija metas.

“La adolescencia es esa época de la vida que se sitúa entre la infancia, de la que es continuación, y la edad adulta. Abarca aproximadamente desde 14 hasta los 18 años, aunque estos límites son imprecisos y variables dependiendo del género, las condiciones geográficas y de los medios socioeconómicos que condicionan el desarrollo de la persona.

La adolescencia es una etapa de fuertes y radicales cambios tanto físicos como emocionales y el éxito para la adquisición de la identidad definitiva, depende del apoyo que se le brinde al adolescente.

Existen cambios que se dan en la adolescencia como el psicológico que es donde se produce la reactivación y el florecimiento de la sexualidad. La afirmación de los intereses profesionales y sociales, el deseo de libertad y autonomía personal y el impulso enriquecedor de la vida afectiva. También se diversifica la inteligencia, se concentran las aptitudes particulares y crece el poder del pensamiento abstracto.

El adolescente necesita encontrar fuera de su familia, otras estructuras educativas y sociales (la universidad, el trabajo, el asociacionismo entre otros) que le permitan seguir desarrollándose y formándose.

Es importante que se tomen en cuenta los valores, los cuales se dan de acuerdo a varios criterios como: estéticos, costumbres, esquemas sociales, principios éticos, y en otros términos, por el costo, la utilidad, el bienestar, el placer, el prestigio, etc. Ya que los valores son el producto de cambios y transformaciones a lo largo de la vida, esto surge con un especial significado y cambian o desaparecen en las distintas formas. El valor se refiere a una excelencia o a una perfección.

Los valores son referencias fundamentales de las que se derivan las creencias, ideas, ideales, pensamientos y actitudes que desembocan en las emociones que determinan la conducta.

Cuando aumentan las relaciones de grupo, el joven a menudo desarrolla un interés intenso en otro niño, habitualmente de su mismo sexo. Este interés se extiende al grado de tomar en cuenta los sentimientos y las sensibilidades de amigo, representa los primeros refuerzos por lograr los contactos íntimos que ocurren en la edad adulta.

Cuando los grupos de jóvenes se juntan se comienza a aprender los papeles de líder o de seguidor, estas interacciones sociales proporcionan satisfacciones y seguridad al joven que está creciendo.

El líder es una persona capaz de inspirar y guiar a individuos o grupos. El líder es el modelo para todo el grupo. No debe ser un cabecilla, el líder no adopta algunos valores negativos de estos, es mucho más.

El líder es sencillo, capaz de trabajar en grupo, capaz de expresar libremente sus ideas, capaz de luchar por sus principios, tiene buenas relaciones humanas, piensa con estrategia, etc.

Según el autor Chiavenato, Idalberto (1993), destaca que el "Liderazgo es la influencia interpersonal ejercida en una situación, dirigida a través del proceso de comunicación humana a la consecución de uno o diversos objetivos específicos".

Características de un Líder:

Entendemos el líder por las siguientes características.

El líder debe tener el carácter de miembro, es decir, debe pertenecer al grupo que encabeza, compartiendo con los demás miembros los patrones culturales y significados que ahí existen.

La primera significación del líder no resulta por sus rasgos individuales únicos, universales (estatura alta, baja, aspecto, voz, etc.).

Sino que cada grupo considera líder al que sobresalga en algo que le interesa, o más brillante, o mejor organizador, el que posee más tacto, el que sea más agresivo, más santo o más bondadoso.

El líder debe organizar, vigilar, dirigir o simplemente motivar al grupo a determinadas acciones o inacciones según sea la necesidad que se tenga. Estas cuatro cualidades del líder, son llamadas también carisma.

Por último, otra exigencia que presenta el líder es la de tener la oportunidad de ocupar ese rol en el grupo, si no se presenta dicha posibilidad, nunca podrá demostrar su capacidad de líder.

Tipos de líderes

Los líderes autocráticos:

Determinan todas las normas del grupo. Asigna las tareas a realizar y los compañeros de trabajo.

Dictas las técnicas y pasos de la actividad, uno a la vez, luego para finalmente incorporar un plan incierto dentro de la organización general del grupo.

Es personal en sus elogios y críticas, se mantiene apartado de participar, excepto al demostrar las técnicas.

Líderes democráticos:

Alientan y ayudan a tomar decisiones de grupo en todas las actividades.

Indican los pasos generales encaminados a una meta y alientan la realización general de los planes.

Dejan la dirección del trabajo y la elección del trabajador al arbitrio del grupo.

Es objetivo en sus elogios y críticas y participan en las actividades del grupo, sin hacer demasiado.

El líder paternalista

Acepta algunos comentarios a sus órdenes, da recompensas y castigos, controla todo lo fundamental, las personas se relacionan con él, promueve poco el trabajo en equipo. Es el que da confianza condescendiente en sus empleados, como la de un padre con su hijo.

Un comportamiento paternal de orientación igualitaria, democrática y liberal evita conflictos graves y contribuye al diálogo y la comunicación familiar hay que considerar que el adolescente está experimentando emociones y sentimientos nuevos.

Los jóvenes tienen actitudes extremadamente agresivas o competitivas, poses, exhibicionistas o el tomar parte de actos cínicos y antisociales, representan estas luchas por lograr una independencia masculina respecto a la autoridad del hogar. En este momento el adolescente comienza a buscar miembros del sexo opuesto; comienza a cortejar como una preparación para la intimidad y el apareamiento futuro, y esos nuevos intereses del adolescente eliminan las amistades más juveniles y hacen que el individuo vuelva a vivir las experiencias de separación que ocurrieron en sus primeros años y también las tristezas, los celos y el odio que se originaron en el conflicto edípico, junto con su impulso coercitivo sexual, el adolescente desarrolla una vida de fantasía en la cual se cumplen todos sus deseos pero al mismo tiempo entiende el conflicto entre este y las prohibiciones familiares y sociales. (Papalia, Diane. P.p.530. 1996)

Cuando el adolescente demuestra un comportamiento rebelde y dañino es importante que se busque la ayuda profesional de un psicólogo, pues esa rebeldía puede ser causa de algún problema interno de años atrás.

Muchos padres no pueden controlar esta situación y recurren a la ayuda profesional

de un psicólogo que los oriente para enfrentar el problema. En la gran mayoría de casos no solo es la ayuda al adolescente sino a ellos también

“La autoestima significa minimizar la importancia de los errores de los hijos, mientras que se reconocen las habilidades y fortalezas, es decir, por atención en lo positivo y no en lo negativo. Es el concepto que tenemos de nuestra valía y se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que sobre nosotros hemos ido recogiendo durante nuestra vida”. (www.monografias.com/autoestima).

El auto concepto y la autoestima juegan un importante papel en la vida de las personas y especialmente en los niños. El auto concepto y una autoestima positiva es de mayor importancia para la vida infantil, personal, profesional y social nos lleva a la dirección para el logro.

La autoestima desempeña un papel central en el funcionamiento psicológico del ser humano. Aceptarse, apreciarse y valorarse son premisas básicas para disfrutar de un relativo bienestar personal y de autodirección satisfactoria y equilibrada.

Algunos adolescentes escogen una identidad negativa que se funda en la fascinación y la supuesta fuerza de la figura mas indeseable y peligrosa que se le ofrezcan como modelos para que se identifiquen.

La gran mayoría de los adolescentes reciben poca ayuda de los padres y maestros que no les dan la importancia que se merecen y es cuando su mundo está lleno de conflictos. Muchos adultos consideran que no se debe educar al adolescente en sexualidad, considerándola un tipo de educación peligrosa y prematura que puede introducirlo a la promiscuidad o pueda resultar con enfermedades de transmisión sexual, o bien un embarazo no deseado.

La mayoría de adolescentes no pueden posesionarse de la responsabilidad de su maternidad y se sienten incapaces de llevar a término el embarazo y de criar al niño, en los primeros cinco años que requiere atención y dedicación por parte de los padres, y de todo el grupo social que le rodea.

Otro problema es de las drogas que consumen los adolescentes, que parecen ser un refuerzo para auto tratar la depresión, sin embargo, esto se convierte en un bumerang que les causa problemas adicionales. En ocasiones consumen drogas como alcohol, nicotina, marihuana, pero también algunos han probado inhalantes como pegamento, aerosoles y solventes. El efecto de las drogas es peligroso en la adolescencia y después de ella siguen consumiéndosela.

Los fumadores presentan tendencias de depresión, problemas respiratorios y pulmonares, cáncer en el pulmón, enfermedades cardíacas, enfisema y otras afecciones graves. Los fumadores suelen iniciarse en el hábito entre los diez y doce años de edad, siguen haciéndolo aunque al principio no lo disfruten y luego hacia los dieciséis años de edad, se convierten en adictos a la nicotina. Los jóvenes adolescentes tienen más posibilidades de fumar si sus amigos o familiares lo hacen.

El alcohol es una potente droga que altera el cerebro, es ilegal para los menores de edad, la mayoría de los jóvenes empiezan a beber porque parece un asunto de mayores y siguen haciéndolo por la misma razón a la edad adulta, además de contar con un cierto placer en situaciones sociales, para adaptarse a expectativas de la colectividad para reducir la ansiedad y escapar de los problemas.

Existe una considerable evidencia de que el alcoholismo se presenta en familias con influencia hereditaria y la interacción de los factores genéticos y del ambiente se constituye en un gran riesgo. Comienzan a fumar marihuana por muchas de las mismas razones que beben alcohol, son curiosos y quieren imitar a sus amigos y quieren ser adultos. Todo esto puede reducir la motivación, interferir con el trabajo escolar y causar problemas familiares.

Para fortalecer la salud mental en los adolescentes es importante entonces los buenos hábitos desde la edad temprana, pues en un futuro tendrán posibilidades de ser buenos padres y madres, buenos trabajadores, amigos y buenos ciudadanos, porque serán tolerantes consigo mismos; sus intereses son variados aceptan sus fracasos y son atractivos y productivos, pueden formar y sentirse parte de un grupo,

dar y recibir afecto con relaciones duraderas y satisfactorias con sentido de responsabilidad en todos sus actos.

La salud mental está orientada a la sociedad en donde se concibe al hombre como sano, así puede cumplir las funciones que esta le atribuye obrando de acuerdo a las necesidades de una sociedad determinada y dar desde la orientación al hombre mismo, es una idea humanista de salud mental no determinada por la actuación adecuada de una sociedad, sino por criterios intrínsecos al hombre, en otras palabras se pretende que siempre que lo bueno y lo mejor para la sociedad es también lo que es bueno para el hombre, en la medida en la que el hombre pone la capacidad de decidir.

La salud mental o "estado mental" es la manera como se conoce, en términos generales, el estado de equilibrio entre una persona y su entorno socio-cultural lo que garantiza su participación laboral, intelectual y de relaciones para alcanzar un bienestar y calidad de vida. Se dice "salud mental" como analogía de lo que se conoce como "salud o estado físico", pero en lo referente a la salud mental indudablemente existen dimensiones más complejas que el funcionamiento orgánico y físico del individuo. La salud mental ha sido definida de múltiples formas por estudiosos de diferentes culturas. Los conceptos de salud mental incluyen el bienestar subjetivo, la autonomía, la competitividad y potencial emocional, entre otros.

Existe diversidad de tipos de patrones de crianza en los que se ha desenvuelto la mujer guatemalteca que en muchas ocasiones no le permiten expresarse libremente o tiene demasiada tolerancia a los actos violentos que surgen en el hogar. Esto ha dado como consecuencia el maltrato intrafamiliar y violencia contra la mujer al querer tener el control absoluto sobre una persona y obtener beneficios de ella.

Mundialmente, por lo menos una mujer de cada tres ha sido golpeada, y la forma más común de violencia contra la mujer es la violencia en el hogar o en la familia. En la mayoría de casos la persona que comete la violencia es miembro de su propia familia.

Es importante considerar que en Guatemala nuestra población llega a más de doce millones de personas y la mitad la conforman las mujeres, significa que dos millones de mujeres sufren este tipo de violencia.

La violencia intrafamiliar es la causa principal que perjudica a las mujeres, mas que los accidentes de tránsito, asaltos y violaciones. (PROPEVI, 2006)

La violencia intrafamiliar se puede decir que nos referimos a todas las situaciones o formas de abuso de poder o maltrato de un miembro de la familia sobre otro o que se desarrollan en el contexto de las relaciones familiares y que ocasionan diversos niveles de daño a las víctimas de esos abusos. Puede adoptar diversas formas y ocurrir a veces o todo el tiempo.

En toda Latinoamérica impera la característica del machismo dentro de las familias y Guatemala no es la excepción, el hombre es sobrevalorado, el que tiene el poder, y disfruta de todos los privilegios mientras que las mujeres están condicionadas desde el nacimiento a la sumisión y obediencia a padres, hermanos e hijos. Esto ha dado como consecuencia el maltrato intrafamiliar al querer tener control absoluto sobre una persona y obtener beneficios de ella.

Existen otros tipos de violencia entre los que se encuentran también la violencia psicológica o mental, en donde se da el maltrato verbal en forma repetida, acoso, reclusión y privación de los recursos financieros y personales.

También existe el tipo de violencia económica, la cual es cuando se mantiene a la otra persona limitada económicamente, con hambre, frío, necesidad de que se cumpla con el pago de pensiones, por ejemplo al manipular con la amenaza de no cumplir con las obligaciones económicas.

La violencia física es cuando existen empujones, maltratos, pegan, patadas o usan objetos como armas.

Otro tipo de violencia es la patrimonial que se da cuando se causa daño, se destruye, se esconde o retienen bienes o documentos personales. Por ejemplo se quiebran ventanas, se rompen puertas, se quita a la pareja y a los hijos los muebles, camas y

artículos que son propios del hogar o se rompen y queman documentos de identificación con el único fin de ocasionar problemas.

“Con el paso del tiempo se ha ido incursionando en la vida doméstica, la que antes resultaba imposible de conocer y principalmente lo relacionado con el vínculo de pareja, en especial del varón contra la mujer y los hechos sociales, el movimiento de mujeres ha denunciado la violencia doméstica al extremo de analizar la condición genérica de ambos sexos, aclarándose conceptualmente la particularidad del fenómeno señalado como violencia de género. (Corsi Jorge “Violencia Intrafamiliar” Argentina 1994pp.229)

La violencia doméstica es la violencia psicológica y física con el cónyuge, el maltrato infantil y el abuso de los niños.

También la violencia que se relaciona con lo anterior es la violencia por omisión que se da cuando no se manifiestan las necesidades físicas o emocionales de una persona. Por ejemplo una persona cuando está enferma, no se le dedica tiempo, ni se le da cariño o se le presta atención, la violencia por omisión está muy ligada con la indiferencia, el desinterés y la falta de comunicación.

Existen factores que contribuyen a la violencia contra la mujer, entre los cuales se encuentre el alcohol, la embriaguez no es realmente causa de la violencia mas bien la violencia va acompañada de la embriaguez de la persona para tener justificación de sus actos, así es más fácil que la mujer lo perdone. Las reglas sociales es otro factor, si en una sociedad se ve como natural que los hombres golpeen a sus esposas, estos lo harán mas fácil y frecuentemente.

La mujer maltratada es la que sufre violencia o abuso intencional de tipo emocional, físico y sexual, ocasionado por el hombre con quien mantiene un vínculo íntimo cuando la obliga a que ella realice cosas que ella no quiere hacer y no le deja hacer lo que ella desea realizar.

Algunas mujeres tienen las características de que aceptan y están de acuerdo con los roles típicos hombre-mujer. Otras son pasivas y cuando solicitan o piden algo lo hacen como rogando, se sienten como si ellas no tienen derechos, admiten ser

culpables, tienen gran necesidad de ser queridas o necesitadas y tienen baja autoestima.

La mujer maltratada que ha vivido una situación de sufrimiento no solo físico sino también psicológico y a veces hasta la muerte, presenta síntomas como apatía, desinterés por la vida, dolores de cabeza, insomnio, angustia, agresividad y trastornos de sexualidad. Todo esto afecta sus relaciones familiares y sociales y si trabajan la efectividad en el.

La violación y los tocamientos indeseados y los abusos sexuales también forman parte de la violencia intrafamiliar y se dan cuando una persona es obligada a tener relaciones sexuales con otra, si quererlo o cuando se le acosa para que se deje tocar su cuerpo en contra de su voluntad.([www.psicologia-online.com/colaboradores/paola/violencia/.](http://www.psicologia-online.com/colaboradores/paola/violencia/))

Puede manifestarse a través de golpes, insultos, manejo económico, amenazas, chantajes, control, abuso sexual, aislamiento de familiares y amistades, prohibiciones, abandono afectivo, humillaciones o al no respetar las opiniones, son estas las formas en que se expresa la violencia intrafamiliar, comúnmente en las relaciones de abuso suelen encontrarse combinadas, generándose daño como consecuencia de una o varios tipos de maltrato.

Quienes la sufren se encuentran principalmente en los grupos definidos culturalmente como los sectores con menor poder dentro de la estructura jerárquica de la familia, donde las variables de género y generación han sido decisivas para establecer la distribución del poder en el contexto de la cultura patriarcal.

De esta manera las mujeres, los menores de edad y los ancianos se identifican como los miembros de estos grupos en riesgo o víctimas más frecuentes, a quienes se agregan los discapacitados (físicos y mentales) por su particular condición de vulnerabilidad. Los actos de violencia dirigidos hacia cada uno de ellos constituyen las diferentes categorías de la violencia intrafamiliar.

Los niños maltratados tienen caras tristes, melancólicas, expresiones difíciles de olvidar. Otros son dóciles por temor al castigo o por miedo a la ira del adulto, pero esa docilidad esta encubriendo una rabia profunda y dolorosa que en la primera ocasión que tengan, saldría a flote en forma de agresión, frustración o depresión, las cuales marcaran en el futuro sus relaciones personales y de trabajo y dejaran una profunda huella como baja autoestima y pobre imagen de si mismos y de sus padres. Y si su manifestación es la agresión, se perpetua así la cadena de maltrato de generación en generación pues con toda seguridad se convierte en adulto maltratador así como fueron sus padres.

La violencia contra la mujer no solamente existe en este país sino en muchos países, no es solamente un problema que afecta solo a las mujeres pobres, afecta también de todos los grupos raciales y económicos, sin embargo no es reconocida y se acepta como parte del orden establecido. Una de las formas más comunes de la violencia contra la mujer es la violencia en el hogar o en la familia. Otra causa es la cultura actual, el modelo presente de nuestra sociedad debido a que se utiliza la fuerza para poder resolver los problemas. Por eso el abusador usa la fuerza física, para mantener el poder y el control sobre la mujer, porque a aprendido que la violencia es efectiva para obtener ese fin de control y como ellos no han sufrido las consecuencias, las mujeres se han callado. (WWW. Psicología-online. Com/colaboradores/paola/violencia/).

La violencia de género es otro tipo de violencia que se ejerce hacia las mujeres por el hecho de serlo, existiendo malos tratos de la pareja, como agresiones físicas y sexuales extrañas. Muchas de las causas de la violencia contra las mujeres se producen por el modo en que hemos sido educados y por el modo en que no hemos sido educados. La familia es la que le da la educación, rol y valores.

Existe la violencia cotidiana que la que venimos sufriendo diariamente, y se caracteriza por el no respeto de las reglas, maltrato en el transporte público, la larga espera para ser atendido en los hospitales, cuando nos mostramos indiferentes al sufrimiento humano, los problemas de seguridad y los accidentes. Esto es muy normal ya que se ve con mucha frecuencia en los hogares, pero no se debe de ver

como algo natural porque es una violación a los derechos humanos, pero no debe verse como algo natural porque es una violación de los derechos humanos porque lesiona la vida, la seguridad, la integridad, libertad y dignidad de la persona agredida y de los demás miembros de familia.

Los agresores suelen venir de hogares violentos, suelen padecer trastornos psicológicos y muchos de ellos utilizan el alcohol y las drogas lo que produce que se potencie su agresividad. Tiene unos perfiles determinados de inmadurez, dependencia afectiva, inseguridad, emocionalmente inestables, impacientes e impulsivos. Los agresores trasladan habitualmente la agresión que han acumulado en otros ámbitos hacia sus mujeres. También frecuentemente es una persona aislada, no tiene amigos cercanos, celoso (celotipia), baja autoestima que le ocasiona frustración y debido a eso se genera en actitudes de violencia.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Fomentar la salud mental dentro de los beneficiarios del Proyecto Peñafort de la comunidad de San Raymundo, municipio del departamento de Guatemala mediante la orientación psicológica a nivel individual, grupal y familiar.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

SUBPROGRAMA DE SERVICIO

Brindar acompañamiento psicológico individual, grupal y familiar a los beneficiarios del Proyecto Peñafort y personas que lo soliciten de la comunidad de San Raymundo, departamento de Guatemala.

SUBPROGRAMA DE DOCENCIA

Apoyar el programa del modelo de educación inicial existente con temas de carácter psicológico y social.

Capacitar al grupo de madres guías con herramientas necesarias para reforzar el rendimiento académico y evaluación de los niños y niñas del Proyecto Peñafort.

SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

Identificar las consecuencias psicosociales que ocasiona la violencia contra las mujeres que asisten al Proyecto Peñafort 2621 del municipio de San Raymundo del departamento de Guatemala.

METODOLOGÍA DE ABORDAMIENTO

Para que se logran alcanzar los objetivos planteados, en los programas de servicio, docencia y el programa de investigación.

Este programa fue abordado utilizando varias técnicas entre las cuales se pueden mencionar la observación, entrevista y pruebas psicológicas.

En el diagnóstico del lugar y la población, aquí a través de este procedimiento se realizó el reconocimiento de las diferentes necesidades para cubrir a través de este servicio, como presentación ante autoridades y personal del Proyecto Peñafort, procedencias de las personas si son cercanas o no a la institución, entrevista con el director, coordinadora, doctora y encargada de educación para coordinar los casos que deban ser atendidos por medio de las necesidades y la problemática de las personas y si se contaba con mobiliario y equipo de oficina.

Por medio de la identificación de casos que necesitan orientación psicológica se estableció un horario para la atención individual, con el fin de organizar el tiempo y el espacio para dar el servicio, sin embargo fue necesario cada cierto tiempo abrir mas y mas el espacio asignado, ya que la población requirente permaneció asistiendo.

Se tomó en cuenta para atención de servicio a los niños entre 6 y 12 años de edad, adolescentes (jóvenes y señoritas) de 13 a 17 años de edad, adultos (hombres y mujeres de 18 años en adelante, y madres de familia).

Se atendió individualmente con un tiempo de 30 y/o 45 minutos aproximadamente una vez por semana a las personas que fueron referidas por el personal del proyecto o a los que pedían consulta psicológica. También se brindó orientación a padres de familia.

Además se prepararon materiales, estos fueron elaborados se obtuvieron aquellos elementos que fueron necesarios para el desarrollo de este trabajo. Durante la ejecución del servicio fue necesario la elaboración de instrumentos como formatos para la historia clínica, fichas de datos generales y hojas de evolución. Además se

prepararon materiales utilizados como: plastilina, goma, tijeras, lana, cuadernos, y muñecos entre otros.

Por medio de la observación se pudieron recopilar datos que ayudaron a identificar problemas de la población, según las necesidades de las personas.

También por medio de la entrevista se conocieron aspectos de la dinámica familiar, de ambientes en que se desenvuelven, datos médicos etc.

La estructura de la entrevista no fue elaborada rigurosamente porque la realidad fue que se constituyó un sistema de pasos, desde lo superficial hasta lo superficial hasta lo sustancial. Más que una entrevista fue una conversación y escucha activa de las quejas de las personas, del deseo de compartir sus situaciones del querer cambiar aspectos que se daban cuenta y que no les favorecía.

También se utilizó la terapia centrada en el cliente en grupo basada en el enfoque de Carl Rogers, esta técnica terapéutica consiste en crear un clima de confianza y de apoyo cálido emocional para ayudar al grupo a la comprensión y resolución de su problemática.

Las pruebas psicológicas brindaron aspectos de la personalidad de cada persona que ayudaron a dar un diagnóstico más cercano según lo requirió cada caso, esto permitió brindar un mejor tratamiento, las pruebas fueron necesarias debido a que se obtuvo indicadores más específicos del problema.

La presencia de estas pruebas fue de gran ayuda pues se pudo dar a conocer el diagnóstico de cada paciente así como también datos de la forma de ser de las personas y su influencia en cada ambiente en donde se desenvuelven.

Se utilizaron hojas de evolución para el manejo de registro de datos que se fueron obteniendo en cada avance observado en la sesión de los pacientes a manera de evaluación. Las madres de familia colaboraron con información por medio de una anamnesis infantil, formando parte de cada paso del tratamiento de los niños.

Se formaron grupos con los que se trabajó dicho programa. Se identificó a niños, madres y jóvenes, en donde se logró identificar su procedencia, nombres, edades, direcciones, religión y números de teléfono. Los grupos fueron de niños de 6 a 12 años, grupos de madres guías y grupos de adolescentes.

Se convocó con el personal del centro para explicar el programa que se ejecutaría, así como horarios, fechas y temas a trabajar. Se convocó a niños, jóvenes y madres guías a quienes se les expuso la metodología de trabajar. Se utilizó la técnica de la observación para identificar las necesidades presentes de la institución en donde se elaboraron planificación, talleres y charlas y se desarrollaron distintos temas tanto para niños como para adolescentes y madres.

Se realizaron talleres con metodología participativa donde se desarrollaron distintos temas los cuales fueron: violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar, género, autoestima, emociones, manejo de stress, separación de los padres, patrones de crianza entre otros.

También fueron utilizadas las charlas como acompañamiento en temas psicológicos para que las personas pudieran vivenciar de mejor manera los talleres y que pudieran obtener un aprendizaje significativo. Al inicio de cada taller se realizaban dinámicas de presentación, de integración, de comunicación, lluvia de ideas, lecturas y evaluaciones entre otras. Cada una con sus objetivos, tiempo, evaluación y recursos para su desarrollo.

También metodología descriptiva a utilizar por el responsable que en este caso era el profesional de psicología. Todo esto para crear un ambiente agradable y de mas confianza entre el grupo.

Los talleres con Metodología Participativa fueron de utilidad pues son diseñados pedagógicamente para la participación e intercambio personal sobre la percepción, el manejo ideológico y critico de diversas problemáticas vivenciadas en su cotidianidad a través de expresarse verbalmente.

La lluvia de ideas a través de ellas se pudieron conocer las sugerencias que cada una/o de las/os participantes en determinadas actividades tiene sobre los temas a tratar.

Estos talleres se realizaron una vez a la semana en la institución y en aldeas en donde había ceos y se viajaba para poder realizarlos, al finalizar cada taller o tema se evaluaba el aprendizaje de las madres, ellas lanzaban preguntas según sus inquietudes acerca del tema o de algo que no hubieran entendido.

Se pudo observar que algunas madres de familia son tímidas y otras muy entusiastas al aprender, las madres de familia preguntaban para aclarar sus dudas y sirvió para que ellas tuvieran mas confianza para preguntar mas y conocer mas.

Dependiendo de cada caso se logró conocer la dinámica que presentan en el hogar de la población con la que se trabajó, esto sirvió para poder brindar la mayoría de los temas aunados a los del programa de la institución. Se desarrollaron temas como apoyo al programa de Educación Inicial el cual es un programa de la institución y sirve para las necesidades de la población.

En cada taller o charla se preparaba material didáctico elaborado para que sirviera de apoyo necesario, como fotocopias, marcadores, lápices, palelógrafos, goma, tijeras, hojas bond etc.

Para la realización del objetivo de investigación, existió un acercamiento hacia la población para ver cuales eran los conocimientos de las madres de familia sobre la violencia contra la mujer. Se llevó a cabo la observación, entrevistas directas e indirectas y diálogos con puntos de vista en común y se fundamentó o amplió con material bibliográfico.

Se hizo contacto con la población donde se eligió la muestra. La población fue atendida psicológicamente individual y grupalmente por medio de talleres.

La investigación que se realizo fue de tipo cualitativa en donde se inicio con una observación cualitativa directa, en donde su objetivo fue de explorar un contexto

social y asociado a los patrones de crianza de los niños y niñas afiliados al proyecto Peñafort.

Se realizaron entrevistas como una forma de llevar una conversación con otra persona lo que permitió precisar los antecedentes y la evolución de una situación.

También se utilizó la encuesta en donde se realizaron preguntas directas y otras no, que se realizaron de manera sistemática, datos sobre el tema y población a estudiar.

La documentación del tema de lo que ya se conocía o que información ya se conocía de lo que se deseaba investigar. Esto se realizó con el propósito de recopilar información que sustentara o que se agregara con los nuevos para dar paso a conocimientos potenciales, aquí se conoció mas a fondo aspectos que desde un inicio se desconocían pero que con la lectura de libros, revistas, consultas profesionales y fotocopias de artículos entre otros se fueron aclarando para agregarlos y trabajarlos, y de esta forma se pudo realizar teoría y experiencia.

Se utilizaron testimonios de madres estos fueron de manera informal y posteriormente se trabajaron en el área clínica para individualizarlo y de esta forma pudieran expresarse de una mejor forma, esto para formar parte de la validación del proceso de investigación.

También se realizo diálogos informales y formales y talleres, todos estos con sus objetivos respectivos, contenidos, resultados, aportaciones, dificultades, beneficios y evaluaciones.

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

El Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) se realizó dentro de las instalaciones del Proyecto Peñafort 2621 municipio de San Raymundo, departamento de Guatemala y otras instituciones de la comunidad durante el desarrollo de las actividades, con el fin de lograr los objetivos planteados en las tres diferentes dimensiones, servicio, docencia e investigación.

Se realizó una presentación general con el personal de la institución, también una revisión del espacio físico donde se trabajó. El espacio físico cumplía con las características necesarias para el desarrollo de las actividades.

Posteriormente se hizo una presentación con el personal especialmente con el Coordinador, Doctora, encargada del Programa de Educación Inicial, el de Trabajo Social para coordinar los casos que fueron atendidos. Luego una evaluación de los materiales necesarios para el trabajo, la institución fue la encargada de proveer los recursos, se revisaron las planificaciones del programa de educación inicial de la institución pues aquí era donde se desarrollaría el trabajo psicológico, se encontraron datos con respecto a los problemas de la población. Los registros del rendimiento escolar de los afiliados, en donde se observaron aspectos como deserción, repitencia, bajo rendimiento y abandono escolar violencia contra la mujer y violencia intrafamiliar.

Fue necesario continuar con los casos que el epesista anterior llevó y quedaron en continuidad. Se identificó la población a trabajar, en la cual se elaboraron citaciones para llamar algunos pacientes, los cuales no asistieron todos y se abrió el espacio clínico para la población requirente.

Se tomó en cuenta los siguientes grupos para la ejecución del servicio de psicología los cuales se estructuraron de la siguiente manera:

Niños/as 6 a 12 años.

Adolescentes (jóvenes y señoritas) de 13 a 17 años.

Adultos (hombres y mujeres) de 18 años en adelante.

Madres de Familia

Se identificaron casos que necesitaban orientación psicológica mediante entrevistas individuales no estructuradas con el personal de la institución, así como una de las principales técnicas utilizadas fue la escucha activa.

Se brindó apoyo psicológico individual, en donde se requería de un espacio físico que permitiera privacidad y un ambiente agradable, en la institución un espacio de una oficina para poder trabajar de una manera profesional. Al inicio de la sesión de psicoterapia se le tomaban los datos generales a cada paciente.

También se utilizó la técnica de escucha activa para así de esta forma poder obtener más información. En la sesión también se brindó terapia de apoyo al paciente y se le dio información e interpretación de su comportamiento.

Algunos pacientes mostraron satisfacción en cada sesión pues exponían que les servía de mucha ayuda para su vida personal, los pacientes con ser escuchados se sintieron de mejor forma.

Algunos de los pacientes en la sesiones de psicoterapia manifestaron sudoración de manos, ansiedad, llanto, y tristeza. Otros manifestaron alegría al recibir la sesión porque se sentían tranquilos y relajados durante el apoyo psicológico .

Por distintos motivos algunos de los pacientes ya no siguieron su proceso de acompañamiento psicológico esta fue una dificultad para poder seguir llevando un proceso en el caso de cada paciente.

Se atendieron también de forma individual a niños de 6 a 12 años, pues los padres solicitaron la ayuda profesional para poder ayudar a sus hijos en su comportamiento.

Algunos niños son referidos por los directores de diferentes escuelas incluyendo aldeas y casco urbano.

Las madres de los pacientes expusieron sus situaciones con respecto a las conductas de sus hijos que han observado, logrando de esta forma liberar su angustia y ansiedad, en donde también se logró reconocer la necesidad de un profesional.

En cada caso atendido se estableció rapport y empatía para lograr un ambiente de confianza, también se utilizó la técnica escucha activa para obtener información del paciente, posteriormente se le llenó una ficha clínica, la cual incluía datos generales para llevar un control adecuado de los pacientes, así como también datos como nombre completo del paciente, su edad, procedencia, teléfono, dirección, en caso de ser niño o niña nombre de los padres y ocupaciones de los mismos, religión, otro aspecto importante el motivo de consulta, esto ayudó a llevar un control de la información de cada paciente.

En cada sesión con los pacientes se les hizo una presentación del proceso de atención psicológica explicándole a la madre, padre o encargado, los horarios de cada sesión las cuales tenían una duración de 30 o 45 minutos aproximadamente una vez por semana, también la duración dependiendo del caso, se les explicó actividades a realizar durante el desarrollo del proceso terapéutico, dando espacio a las dudas que tuvieran así como también se establecieron reglas. A los pacientes que llegaban por primera vez se les brindó la terapia de apoyo estableciendo un ambiente de confianza.

Algunos padres de familia llegaban de vez en cuando para saber la evolución de su hijo en el proceso de atención psicológica, y otros llegaban para saber cual era el comportamiento de su hijo en clase y como era el comportamiento en su casa.

Con respecto a cada paciente nuevo se iba recabando información para poder llevar un proceso completo por medio de las historias clínicas. Se obtuvo información y datos importantes que permitieron conocer las causas de los motivos de consulta presentados.

Otro aspecto importante fue obtener información sobre las dinámicas familiares de cada paciente o cada caso, las relaciones si eran buenas o conflictivas, creencias y costumbres de cada familia.

Los pacientes expresaron sus sentimientos, eran colaboradores con las actividades que se realizaban en cada sesión. Ellos reconocían sus avances en cada sesión de atención psicológica pues reconocían que antes no realizaban o no aceptaban situaciones y que durante el proceso de atención psicológica lo fueron superando.

A las madres de pacientes también se les brindó terapia de apoyo, pues ellas mismas reconocían que también lo necesitaban y pedían llevar un proceso de psicoterapia para así de esta manera poder ayudar a sus hijos reconociendo que si ellas no estaban bien sus hijos tampoco. Las madres también expresaban sus sentimientos y pensamientos para poder reconocer cual era el problema que tenían.

También se aplicaron pruebas en algunos casos con el fin de obtener factores que contribuían en las problemáticas de los pacientes, estas pruebas brindaron aspectos de personalidad, niveles de maduración, y rendimiento académico. Las pruebas que se aplicaron fueron la de la familia, el ABC, el árbol, el de la figura humana y el test gestáltico de Bender. Cada uno se aplicó de acuerdo a la edad y a la problemática que presentaban los pacientes. Por medio de estas pruebas se pudo obtener información importante en cada caso que lo ameritaba.

La observación fue muy importante porque por medio de ella se logró entender fenómenos psicológicos de una persona.

La entrevista permitió precisar antecedentes y evolución de una situación, así como también otro instrumento fue la hoja de evolución, la cual fue necesaria para el proceso de evaluación pues por medio de ella se pudo registrar el progreso de cada paciente. Aquí se obtuvieron datos relevantes de acuerdo a conductas, pensamientos y acciones, a través de este documento se logró obtener un control de cada paciente en el proceso de atención psicológica.

También se utilizó la técnica de la terapia conductual, esta técnica se utilizó con el fin de que los pacientes por medio de diferentes actitudes modificaran su conducta y obtuvieran un cambio, en donde se utilizó un reforzador de estímulos el cual fue un dulce o un reconocimiento que premiara la actitud lograda, no material sino algún aspecto afectivo en este caso un abrazo. En este caso algunas madres colaboraron en detectar las conductas de sus hijos y se logró establecer límites con sus hijos / as y lograron tomar responsabilidad ellas como sus hijos /as. Se observaron cambios de comportamiento y una participación activa, y se logró una mejora en la salud mental, autovaloración.

Se utilizó la técnica de la logoterapia con el objetivo de orientar y que las personas le dieran un mejor sentido a su vida y que recuperaran el valor de la misma, de igual manera para que adoptaran y aplicaran patrones de crianza sin violencia y con amor. Aquí se logró que los/as pacientes identificaran su problemática dándole un mejor sentido a su vida, logrando una mejor autoestima en ellos/as.

También se trabajó el cuaderno gestáltico terapéutico con niños y niñas; aquí ellos en cada sesión trabajaban diferentes temas para poder conocerse ellos mismos. En este cuaderno ellos trabajaron diferentes actividades entre ellas como que les gustaría ser cuando sean grandes, sus sentimientos, actitudes, recuerdos, sus metas, sus sueños entre otros, a muchos niños les cuesta expresarse pero por medio del cuaderno terapéutico se logró identificar diferentes situaciones que ayudaron para un mejor tratamiento del paciente.

Se realizaron diferentes actividades para ayudar a mejorar procesos psicológicos, como lo fueron memoria, atención y asociación de ideas, esto se trabajó con niños y niñas que tienen bajo rendimiento escolar, brindando terapia de apoyo para la mamá o encargada del niño o niña. Se logró que los niños y niñas desarrollaran mejor las áreas del aprendizaje tanto en la escuela como en la casa.

También se trabajaron actividades que estimularan áreas del desarrollo, como psicomotricidad gruesa, psicomotricidad fina, sensorial cognoscitiva, y del lenguaje para que los niños/as lograran desarrollar sus habilidades y capacidades.

Una de las limitaciones por parte de algunos pacientes era de que no querían asistir a terapia individual.

Se trabajaron dinámicas para bajar la ansiedad, fueron desarrolladas y enfocadas hacia pacientes mayores, y para casos de baja autoestima. Se aplicó por medio de la observación de las necesidades de los pacientes, entre las cuales estuvieron ejercicios de respiración, de relajación, trabajo con papel, etc. Los pacientes lograron identificar sus áreas más sobresalientes, para poderlas utilizar. Se logró bajar niveles de ansiedad que muchos de los pacientes presentaron durante la primera sesión.

También se desarrollaron dinámicas de reconocimiento de habilidades y capacidades las cuales fueron utilizadas como recursos para trabajar áreas débiles en las persona. Los y las pacientes lograron identificar sus fortalezas y capacidades que poseen; pudiendo ser herramientas para lograr superar experiencias negativas.

Otra limitación que se encontró fue que en época de invierno los pacientes no asistían a terapia, pues algunos llegaban mojados y posteriormente se enfermaban de la gripe y ya no asistían a terapia.

Por medio de los resultados obtenidos se pudieron lograr los objetivos y brindar psicoterapia a los casos que solicitaron la ayuda profesional ya que ellos reconocían su problemática lo que dio lugar a trabajar un tratamiento adecuado.

Otra dimensión importante a trabajar fue donde se realizó una visita diagnóstica a la institución y los programas que se relacionaron con el área de psicología. Aquí se realizaron entrevistas abiertas con el personal especialmente con la encargada del programa de educación inicial, en donde se conocieron bien los objetivos, estrategias, organización y distribución de actividades y la función de cada uno de sus programas.

Se apoyó especialmente en el área de educación (a niños y niñas) brindando orientaciones psicopedagógicas los días lunes y miércoles en horarios de 2:00 a 4:00 de la tarde.

Se les brindó a adolescentes y adultos orientación psicológica individual los días lunes y miércoles en horarios de 8:00 a 12 del medio día.

programa de educación inicial, en donde se conocieron bien los objetivos, estrategias, organización y distribución de actividades y la función de cada uno de sus programas.

Se apoyó especialmente en el área de educación (a niños y niñas) brindando orientaciones psicopedagógicas los días lunes y miércoles en horarios de 2:00 a 4:00 de la tarde.

Se les brindó a adolescentes y adultos orientación psicológica individual los días lunes y miércoles en horarios de 8:00 a 12 del medio día. Se conocieron los temas a trabajar, estos se tuvieron presentes pues eran los que la institución requería cubrir y posteriormente los temas a trabajar en el área de psicología, estos se asociaron como complementos de estudio del área emocional, los resultados fueron ideales, y se logró desarrollar en el momento adecuado.

También se conoció lo teórico y práctico del Programa de Educación Inicial, en este programa se trabajó con madres, las cuales por medio de talleres o capacitaciones se formaron para ser madres guías en donde posteriormente algunos grupos formaron CEOS, (Casa de Evaluación y Orientación), aquí también se dieron a conocer las madres capacitadas y líderes que estuvieron al frente de grupos de trabajo con madres aspirantes, los CEOS se llevaron a cabo en dos lugares ubicados en Aldea La Ciénaga y Aldea Pamoca.

Las madres graduadas o capacitadas eran las encargadas de brindar los conocimientos a las madres objetivo, por medio de actividades con dinámicas de presentación, lluvia de ideas, uso de papelografos y evaluaciones entre otras.

El perfil de la madre Guía de Educación Inicial "MAGUEI" es que sea mayor de 18 años, que sepa leer y escribir, tener disponibilidad de tiempo, que fuera creativa, dinámica, líder y discreta.

Antes de abrir un CEO con grupos de madres se realizó un reconocimiento de espacios físicos para la realización de los mismos. Se fueron a conocer los lugares, espacios y familias que abrieron sus casas para que se pudieran realizar las reuniones. Los

espacios fueron adecuados los cuales llenaron las condiciones para la realización de actividades.

El primer tema que se impartió en los CEOS fue el de creencias y costumbres desde el nacimiento hasta el sexto año de vida, del niño o niña. Se inicio con una dinámica de presentación, luego se expuso el tema teóricamente por la madre guía, se hizo una evaluación final sobre los sentimientos expuestos desde el inicio hasta el final de la actividad, al principio las madres se mostraban tímidas pero se logro romper la timidez y posteriormente compartieron sus experiencias. Las actividades fueron perfectas para las necesidades emergentes de las madres asistidas. También se logró desarrollar un ambiente de confianza y convivencia con las madres.

Una de las limitaciones que se encontró en el taller fue que no se ponían de acuerdo con los horarios pues algunas llegaban a la mitad del taller y se perdía un poco la concentración de las demás madres participantes.

Se le brindó a la madre guía el material a trabajar en los CEOS, y técnicas de trabajo. Así como un paquete de sustento teórico de los diferentes temas a trabajar con cada madre, decidiendo ellas las mejores técnicas de trabajo, unas con medios visuales y otras por medio de diálogos. Las madres lograron exponer sus aportaciones con respecto a sus conocimientos y técnicas a desarrollar.

Se realizó un taller para los niños que están en el programa de educación inicial, niños de 2 a 6 años de edad, se realizaron dinámicas, sobre sentimientos y valores. Se logró establecer confianza y comunicación, y se pudo observar el reconocimiento de valores en cada uno mediante sus expresiones orales y corporales. Aquí se encontró la limitante de que no alcanzaba el tiempo para poder terminar bien el tema.

Se impartió un taller para los jóvenes-adolescentes con la encargada del programa de educación, se elaboraron dinámicas de presentación rompehielos, se realizó una lluvia de ideas, se platicó sobre el tema de liderazgo y diferentes tipos de liderazgo, posteriormente se logró desarrollar los temas y por último la resolución de dudas. Se realizó un sociodrama por parte de los jóvenes para poner en práctica sus conocimientos acerca del tema y para identificar los diferentes tipos de líderes.

Se logró la participación de los jóvenes aportando sus opiniones acerca del tema y que no se quedaron con las dudas pues ellos/as realizaban preguntas logrando también resolver sus dudas.

El siguiente tema en CEOS, fue en la aldea la ciénaga, y el tema fue el de estilos de crianza, se inició con una dinámica de animación, luego se impartió el tema y se concluyó con una evaluación del mismo, por medio de preguntas también con el fin de retroalimentar el tema, los resultados para este segundo tema fue bastante satisfactorio pues las madres estuvieron mas participativas y mas interesadas, durante el inicio de la actividad, se logró que las madres expresaran sus ideas y aclararan sus dudas. Una de las limitaciones de este taller fue el que algunas mamás llegan tarde y no logran tener la información desde el principio del taller.

Este tema de estilos de crianza también se dio en el casco urbano, el cual también se inicio con una dinámica de participación, posteriormente se continuo con el desarrollo del tema, logrando la participación del grupo por medio de expresiones de experiencias y opiniones, aquí se tuvo una limitación la cual fue que no se tenia espacio físico para poder efectuar el taller, pero a pesar de eso una de las madres logró conseguir el espacio físico pero no era el adecuado pues era un patio de una tienda y habían muchas interrupciones.

Con los niños del programa de Educación inicial también se trabajó sobre las cuatro áreas de desarrollo, motor fina, motor gruesa, lenguaje social y sensorial cognoscitivo, con el fin de que ellos lograran desarrollar bien estas áreas del desarrollo por medio de canciones, cuentos, juegos, y preguntas sencillas. Se logró que los niños participaran y se conocieran sus deficiencias y logros en cada área del desarrollo. Algunos de los niños no querían participar en las distintas actividades pues mostraban timidez, siendo esta una de las limitaciones encontradas en esta actividad.

En los CEOS que eran en el casco urbano, aldea la ciénaga y aldea pamoca, también se realizaron dinámicas de presentación e integración, se realizaron en grupos nuevos, con el fin de que se conocieran mas con las demás participantes, en donde ellas decían sus nombres, cuantos hijos tenían, su edad y ocupación de cada una.

También en las capacitaciones se impartió el tema masajes de mi bebé, al inicio de la actividad se realizaron dinámicas de comunicación y atención, estas se realizaron con el objetivo de lograr que las madres se unieran más al grupo, que se sintieran seguras de preguntar ante cualquier duda, y de esta forma pudieran poner en práctica los conocimientos adquiridos a su diario vivir, se dio el taller logrando que las madres conocieran los diferentes tipos de masajes para un bebé para que pueda desarrollar bien sus músculos o en caso que el bebé este muy irritado, para relajarlo.

Algunas madres se identificaron en los cuidados de sus bebés y diciendo “yo lo hago pero no sabía para que servía”, otras expresaban tener hijos más grandes y que no sabían para que servían los diferentes tipos de masajes

Se desarrolló el taller sobre noviazgo con los jóvenes afiliados que asisten al proyecto, se repartió material impreso el cual fue preparado con anticipación, se realizó una lluvia de ideas, luego se dio a conocer el concepto, tipos de noviazgo, responsabilidad y compromiso al tener una relación de noviazgo con otra persona se logró aclarar dudas sobre el tema, también se logró la participación de ellos y comentaron sus opiniones, los jóvenes se mostraron interesados y participativos.

Una limitación en este taller fue que algunos jóvenes llegaron tarde, y ellos eran los que se mostraban un poco tímidos, en el tiempo que tardó el taller, y no participaban en las preguntas o dudas de sus compañeros.

Se realizó con niños de 5 y 6 años el test ABC, como apoyo en el programa de educación inicial con el objetivo de identificar a los niños y niñas que aún no han ingresado a estudiar, con esta actividad se logró la participación de cada uno de los niños y niñas afiliados al proyecto. De esta forma se logró brindarles una base mejor pre escolar, con el objetivo de evitar bajo rendimiento escolar, deserción y repitencia, también se pudo realizar mediante diferentes actividades con metodología enfocadas hacia la enseñanza y el aprendizaje.

La limitación que se encontró aquí fue que se les citaba a los niños afiliados a una hora y se presentaban a otra exponiendo que no habían podido asistir o que se les

había olvidado, esto perjudicó la atención de cada niño pues se juntaron todos al mismo tiempo. A pesar de esta dificultad encontrada se logró la aplicación del ABC.

Se impartió el taller de crecimiento y desarrollo prenatal, al inicio del taller se realizó una dinámica de comunicación con el objetivo de que las madres se unieran mas al grupo, que se sintieran seguras de preguntar cualquier duda que tuvieran, se les explico la conceptualización de crecimiento y desarrollo, se utilizaron carteles, papelógrafos y una dramatización.

Al finalizar el desarrollo del tema se les preguntó que diferenciaban entre crecimiento y desarrollo. Que compararan sus conceptos, y que las madres reconocieran y valoraran la importancia del nuevo ser desde su concepción, y así mismo conocieron las etapas de desarrollo intrauterino. Este taller se impartió como apoyo al área de salud.

Otro tema importante que se desarrolló fue el del niño pre-escolar de 3 a 6 años, este tema fue desarrollado primero en el casco urbano y posteriormente la aldea la ciénaga, en este tema se explicaron cuales eran las habilidades esperadas en niños preescolares en sus cuatro áreas: Motor grueso por medio de juegos, actividades, cantos y rondas. Motor fino con juegos y actividades. La Sensorial cognoscitiva y el Lenguaje social.

Se realizaron talleres demostrativos, pláticas introductorias y experiencias compartidas. Se utilizaron cuerdas, pelotas, crayones, plastilina y libros de cuentos. Se logró que las madres identificaran las habilidades que un niño o niña deben tener a esa edad. Y que participaran activamente en la adquisición de conocimientos que ayudan en el desarrollo del niño en sus cuatro áreas del desarrollo.

Se realizó el taller de la familia en donde se les preguntó al inicio de la actividad que concepto tenían de familia. Se explicó el concepto de Familia, por medio de carteles se llevó a cabo el taller explicando el concepto de familia Se describieron términos básicos de la familia, desde sus orígenes hasta el momento actual, se expusieron diversos tipos de familias que existen, y se explicó cada uno de ellos, luego se realizó una pequeña discusión acerca de los derechos y obligaciones que cada ser dentro de la familia tenía

que asumir. Al finalizar se realizó una dinámica con el objetivo de verificar los conocimientos adquiridos a través del taller. Las madres participaron y aportaron sus experiencias.

Se impartió el taller de Los Efectos de la Violencia Intrafamiliar, se inició con una lluvia de ideas, se hizo este tipo de actividad para identificar que tanto las participantes conocían del tema que se iba a desarrollar, se realizó una plática introductoria y se continuó con la conceptualización de las formas de violencia que existen entre las cuales están la física, social, cultural, y sexual. También sobre las causas generales de la violencia intrafamiliar. Finalmente se realizó un sociodrama por las madres presentes. Se logró que participaran todas e identificaran los tipos de violencia intrafamiliar. En este tema algunas madres se identificaron expresando que ellas estaban atravesando por situaciones similares mostrando angustia y llanto por la situación en la que se encontraban.

Se logró de esta forma que las madres vieran sus debilidades ante distintas situaciones que se le presentan en su familia y que reconocieran su valor como mujeres, madres y sobretodo personas.

Las dinámicas de evaluación fueron necesarias para finalizar cada tema expuesto, estableciéndose espacios para poder identificar la percepción que tuvieron las personas con respecto al tema. A través de esto se logró que las pacientes expresaran lo aprendido trasladado a su entendimiento, así como los diferentes sentimientos y emociones experimentadas durante las actividades.

La retroalimentación de los temas fue muy importante, en cada reunión se estableció un mecanismo de retroalimentación del tema anterior, el cual fue al inicio de cada taller. De acuerdo a esta retroalimentación se logró que las madres llevaran una continuidad del tema, de acuerdo a sus conocimientos que obtuvieron anteriormente; también sirvió para desarrollar en ellas un sistema de estudio en casa y de esta forma integrar los nuevos aprendizajes.

Otro tema que se impartió a los jóvenes fue el de valores con el fin de que cada joven identificara y explorara los valores personales y familiares que se manejan en

la adolescencia, se logró que los jóvenes expresaran los diferentes tipos de valores que existen. Al inicio de la actividad se realizó una lluvia de ideas y se les expuso el tema, también se realizaron dos equipos para poder realizar una dinámica con relación al tema y finalmente lograron conocer la importancia de que todas las personas actúen conforme a sus valores.

También se impartieron talleres cortos de carácter psicológico, como manejo de conflictos en el Maltrato intrafamiliar en donde se impartió en el primer CEO, este ubicado en el casco urbano, se realizó con el fin de que las madres estuvieran conscientes que la violencia es una violación a los derechos humanos porque lesiona la vida, la seguridad, libertad y dignidad de las personas. Se explicó al inicio en que consistía el taller, siguiendo con una dinámica para lograr que se integraran más en el grupo y en el tema.

Se logró la participación de algunas de las madres pues algunas reflejaban tristeza durante la exposición del tema pues se mostraban identificadas en lo que es el maltrato intrafamiliar, se logró que otras contaran sus experiencias y que buscaran estrategias de ayuda para quienes las rodean para que no cayeran en este problema. Se les realizó un ejercicio con el objetivo que abordaran el tema de violencia intrafamiliar y escribieran en una hoja en blanco los comentarios que fueran importantes para ellas.

Una de las limitantes en este taller fue que a algunas les cuesta contar sus experiencias y opiniones por vergüenza a ser juzgadas, pero al final del tema se logró el objetivo pues identificaron el ciclo de la violencia y encontraron alternativas para contrarrestarlas.

Así mismo se impartió el mismo taller de manejo de conflictos en el Maltrato Intrafamiliar en la aldea la ciénaga en donde queda ubicado el otro CEO, se realizó la dinámica al inicio de la actividad con el fin de darles a conocer el tema, se identificaron los diferentes tipos de violencia que existen, aquí en este CEO se logró la participación de casi todas las mamás, el tema de la violencia fue muy interesante para ellas, algunas se identificaron pues exponían que estaban viviendo una

situación similar con sus esposos y sus familias, se logró que las madres expresaran sus sentimientos por medio de llanto y tristeza.

Una de las limitantes de este taller fue de que estaba lloviendo y algunas no llegaron y otras se presentaron tarde pero al final de cuentas se logró el desarrollo del tema.

También con los jóvenes se trabajaron distintos temas entre los cuales fue importante darles el tema de técnicas de relajación con el objetivo de que ellos puedan experimentar el manejo de su equilibrio corporal y mental a través de las técnicas de relajación. Se inició con la presentación del tema a desarrollar, se expuso teóricamente la generalidad sobre el manejo de estrés tomando como base la importancia de la relajación física y mental.

Se solicitó que los jóvenes se colocaran en forma cómoda para realizar una combinación de la técnica de relajación en general, tomando en cuenta el tiempo y el lugar donde están situadas los jóvenes. Se utilizaron como recursos materiales marcador para pizarra, grabadora con música, hojas y lapiceros. Una de las limitantes en este tema fue que no se tenía el espacio adecuado pues en el área que se utilizó también se estaba atendiendo otro tipo de población que solicitaba información al proyecto o que ya estaban citadas para asuntos del mismo.

Se logró que los jóvenes conocieran el manejo de las técnicas de relajación, su utilidad y su aplicación a la vida diaria como parte del entrenamiento, como fuente de vitalidad física y mental. También se logró la participación de los jóvenes dentro de los talleres, así como la resolución de dudas y comentarios sobre el tema y el compartimiento sobre su experiencia durante el ejercicio.

En cada uno de estos talleres se logró la participación de cada una de las madres, mostrando bastante interés en cada tema, lograron compartir sus experiencias de acuerdo al tema expuesto.

En cada taller se brindó material de apoyo brindándole fotocopias, hojas, lapiceros etc. Lo cual logró que las madres obtuvieran material teórico de lo expuesto y de

esta forma poderlo leer en su casa. Algunas de ellas han manifestado leerlo en su casa lo cual les a servido de mucho.

El estrés fue otro tema que se impartió con las madres de los CEOS, se inicio con una dinámica de integración para poder establecer con las madres un ambiente de confianza, este tema se impartió primero en la aldea la ciénaga, se continuo con opiniones de las madres de cual era el concepto que tenían de estrés, se les dio el concepto de que significaba el estrés, las causas y las enfermedades psicosomáticas que se presentan como consecuencia de la misma, se expuso con carteles y con una hoja de autoevaluación del estrés con el fin de que conozcan las posibles causas que la ocasionaban, luego se les pidió que analizaran su situación con el fin de que identificaran sus consecuencias si estaban atravesando por un episodio de estrés, algunas madres se identificaron y expusieron su situación, se les recomendó que dependiendo el nivel de estrés que manejaban buscaran ayuda psicológica y trataran de identificar las causas y de esta forma poder organizarse mejor en su vidas pues muchas de ellas manifestaron que tienen mucho que hacer y que no tienen tiempo para descansar y esto les provoca estrés. A las madres les pareció un tema importante pues se logró la participación de cada una de ellas solicitando al mismo tiempo una cita para psicoterapia. Se logró también que las madres participaran y resolvieran sus dudas.

Una de las limitaciones que se encontró fue de que por ser aldea es de tierra y se hacia lodo por la temporada de invierno pero a pesar de eso se logró dar el tema se logró también un mejor aprendizaje en cada una de ellas.

Este taller también se impartió en el CEO de la aldea pamoca la siguiente semana, se realizó el mismo taller de estrés, iniciando con una dinámica de animación pues era un grupo bastante tímido al inicio del taller, se realizó una lluvia de ideas sobre el concepto que ellas tenían sobre el estrés, se continuo con la exposición del tema por medio de carteles y una hoja de autoevaluación, así mismo también se les explicó las posibles causas que provoca el estrés y las enfermedades que se derivan del mismo, la mayoría de madres se identificaron y solicitaron citas individuales de psicología pues aceptaron que atravesaban por situaciones de estrés, se logró que

las madres conocieran las enfermedades psicosomáticas que provoca el estrés y algunas madres expresaron que tenían síntomas y pensaban que estaban enfermas pero aceptaron que se debe también a las circunstancias en que viven y no han logrado organizarse en su tiempo para cuando realizaban sus actividades diarias, otras expresaron que ellas tenían la presión de todo el oficio de la casa y de sus hijos aceptando que sus hijos ya están grandes y pueden ayudarlas pues a ellas ya no le queda tiempo para ella mismas. Una de las limitaciones en este taller fue que las madres no llegan temprano por distintas razones personales, pero al final se logró que las madres aprendieran de este tema.

Otro taller que se impartió fue el de asertividad y comunicación verbal con madres de familia en las instalaciones del Proyecto Peñafort, este taller se impartió con el objetivo de que las madres pudieran expresar lo que sienten de manera directa, clara y abierta, que identificaran conductas asertivas y de que conocieran la importancia de una adecuada comunicación. Se inicio con una presentación y explicándoles en que consistía el taller.

Se expusieron generalidades sobre la comunicación asertiva (efectiva) en donde se dieron parámetros y características principales en cuatro formas: agresivo, pasivo, interpretativo y asertivo. Se realizó una dinámica formando grupos con las madres en donde se les pidió que identificaran el tipo de frase que se les dio en unas fichas en las cuales contenían las cuatro formas anteriormente descritas en donde cada grupo leyó en voz alta y explico el por que de su clasificación.

Se expuso sobre las dificultades y ventajas de una comunicación asertiva por medio de la práctica constante, al final del taller se les dejo una tarea para su casa la cual consistía de la siguiente manera: se les pidió a las madres que pensarán en 4 ó 5 cosas que hayan querido decir alguna vez y no hayan podido, que las escribieran como lo hubieran dicho antes y como lo harían ahora asertivamente, se les sugirió que de ser posible buscaran a alguien que tuviera dificultad para comunicarles lo que han callado.

Se logró la participación de las madres las cuales también aportaron sus comentarios o dudas que también fueron resueltas.

Se lograron los objetivos debido a que la comunicación y el conector principal fue el programa de educación inicial del Proyecto Peñafort, pues también fue un contacto directo con la población atendida, los logros fueron los esperados.

En lo relativo a la investigación se recolectó la información por medio de documentos que aportaran material de lectura y de esta forma poseer una base teórica para sustentar lo que se realizó.

Luego se aplicaron las técnicas designadas, en donde se tuvieron reuniones con madres de los pacientes, siendo cuatro talleres donde participaron las madres de los pacientes, las cuales fueron entre 10 y 15 madres en cada una de las actividades; también se les solicitó a las madres información acerca de sus casos o experiencias con el objetivo de recolectar información de cada una, enfocado mas a la vida cotidiana en la dinámica familiar, los temas se fueron introduciendo informalmente para platicar acerca de ello de acuerdo a costumbres, creencias y el diálogo que se ha tenido de cada persona, a su experiencia misma.

Se obtuvo información a través de los diálogos, lo que llevó a identificar las consecuencias psicosociales que ocasiona la violencia contra la mujer. En esta técnica también se pudo realizar dinámicas, en las cuales se trabajo la expresión de sentimientos, comunicación y sobre todo se involucraron actividades en donde las personas escribieron, luego de exponer sobre la violencia que han sufrido; muchas de ellas se centraron en estos aspectos, debido a que se recordaban como fueron maltratadas, hablaron de la forma en que vivían con su pareja, algunas lo veían como una forma de ayuda, otras como maltrato; algunas se lamentaron de que sus padres no les dieron educación, y decían que ellas no querían que a sus hijos les pasara lo mismo esto se pudo escuchar entre las participantes.

También se aplicó como instrumento los testimonios, estos fueron realizados durante algunas sesiones en clínica, en donde las personas expresaron que son tratadas con golpes e insultos, principalmente por su cónyuge. Aquí se pudo observar que en

la medida que las personas van asistiendo al departamento de psicología, reconocen la forma en que les ha ayudado para su familia.

La observación fue otra de las técnicas que siempre estuvo presente, pudiéndose desarrollar en cada una de las actividades realizadas, en cada taller se pudo obtener, los gestos de alegría, de enojo, de angustia, de tristeza, de dolor, desesperación, melancolía e impotencia al exponer ellas sus experiencias.

Se pudo observar que en la medida que las personas se van involucrando en actividades como los talleres que se implementan en psicología, reconocen la forma en que les ha ayudado para la educación de sus hijos.

Por medio de los testimonios las personas lograron hablar de sus vidas, las personas desataron una gran cantidad de material de lo que en su presente son sus problemáticas, analizándolo se puede encontrar que, esto es parte de lo que ha venido formando la violencia contra la mujer y violencia en cada familia.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El trabajo del Ejercicio Profesional Supervisado se desarrolló basándose en la planificación de actividades ya propuestas donde se manejó la atención clínica a pacientes del municipio de San Raymundo, esta atención clínica se brindó a pacientes de todas las edades, de ambos géneros, de forma individual y grupal dentro de las instalaciones del Proyecto Peñafort 2621. Se hizo una presentación con el personal de la institución el cual transmitió un ambiente agradable de amistad y cooperación. Los pacientes que se atendieron eran afiliados al Proyecto Peñafort y personas en general.

Para poder trabajar se realizó una revisión del espacio físico donde se trabajó, el espacio cumplió con las condiciones adecuadas para el ejercicio de las acciones. Los pacientes asistieron al proyecto una vez por semana, de 30 a 45 minutos, por medio de citas en base al horario establecido por la profesional, siendo los días lunes y miércoles semanalmente; así como también los días martes y jueves quincenalmente, se trabajó así de acuerdo a la afluencia de pacientes.

Al principio el servicio de psicología no había sido reconocido, pero el personal del proyecto en este caso la encargada del programa de educación y la doctora del área de salud refirieron a algunos pacientes para iniciar el trabajo de psicoterapia. Durante el avance del ciclo escolar de los niños afiliados a la institución, se fue observando el rendimiento y las problemáticas de algunos estudiantes, por parte de los maestros siendo estos los que identifican a los niños que necesitan ayuda profesional pues ellos son los que los refieren en la mayoría de veces. De esta forma fue que se incrementó la necesidad de cubrir más espacios para la población afiliada.

Es de considerar que este cambio de asistencia de las personas, se presentó en una primera parte porque fueron citados por el proyecto y por otra parte porque los maestros les hicieron ver que la ayuda que los niños necesitaban era de tipo psicológica. Se reelaboró un horario para poder cubrir la cantidad de pacientes que

solicitaron el servicio de psicología, tomando en cuenta que todos necesitaban del apoyo psicológico, y por esta razón no se les podía excluir del espacio que solicitaban.

Al inicio de la atención psicológica se les brindó una explicación de cuales eran los beneficios y los resultados que se obtienen de ella en donde se logró que los niños afiliados iniciaran un acompañamiento psicológico.

Posteriormente se les explicó que en el acompañamiento psicológico se guardaba lo que ellos confiaban el cual recibe el nombre de secreto profesional, esto permitió que el paciente sintiera confianza en donde pudo expresar aspectos importantes de su vida personal, familiar, emocional, escolar y social que no había logrado confiarle a nadie, esto permitió que se le pudiera dar un servicio adecuado y de mucha ayuda para su vida. Si no se les hubiera dado a las personas el espacio de psicología que habían solicitado las personas hubieran perdido el interés que tenían, de asistir en busca de un apoyo profesional.

Existió demanda en cuanto a la población atendida situación que resultó gratificante debido a que se reconoció que el servicio fue llenando las necesidades de la población, donde la demanda fue creciendo cada día pues se atendió como se mencionó anteriormente a personas que no eran afiliadas al proyecto porque pedían ser atendidas; esto se toma a nivel de evaluación, pues si no hubiera sido así se hubiera pensado que no se estaba dando el servicio de una forma adecuada.

Muchas de las personas afiliadas que asistían a terapia con sus hijos comentaban con familiares y otras personas del servicio de psicología que prestaba la institución, lo que permitió que se atendieran más pacientes.

De esta manera al atender a los pacientes ellos comentaban en su primera entrevista que otras personas les comentaban del servicio que se les prestaba en la institución, Fue agradable desde el punto de vista que el programa de psicología fue abriendo su propio espacio, pues las personas por experiencia propia hablaban de lo que estaban recibiendo y la forma en que les ayudaba. Fue muy importante saber que la ayuda por parte del servicio de psicología, estaba llegando a la población necesitada se

conoció por la cantidad de pacientes que se manejó, tanto en niños/ niñas, adolescentes, jóvenes, madres y adultos, también por la evolución de los casos en los pacientes, en donde las madres comentaban acerca de lo que ellas miraban en sus hijos y en ellas mismas, todos demostrando avance en sus comportamientos, lográndose por medio de su paciencia.

El llevar los casos de los pacientes también permitió conocer sus problemáticas, pues no todos los casos presentan el mismo tipo de problema, así como no todos tienen el mismo tipo de terapia, esto permitió que los pacientes expresaran sus sentimientos que le causaban su problemática dentro de un espacio de psicología que le ayudó a la resolución de sus problemáticas. Se utilizó la escucha activa, en donde también existió la empatía creándose un ambiente de confianza y seguridad en donde ellos se sintieron identificados. Para muchos de los pacientes era la primera vez que recibían un acompañamiento psicológico.

En el acompañamiento psicológico en lo que se refiere a niños primero se trabajó con las madres o encargados de los niños en las primeras tres sesiones con el fin de recaudar la información necesaria para poder llenar la historia clínica o anamnesis, la cual incluía los datos personales del paciente, la historia clínica fue un instrumento importante porque permitió conocer la dinámica familiar, también según el caso se le aplicaba algún tipo de instrumento que permitiera conocer la información necesaria de acuerdo a las necesidades de cada caso y después se le citaba al paciente para iniciar el proceso de psicoterapia.

En cada sesión se brindó apoyo a los pacientes, en donde se logró cambios en los comportamientos. Algunos de los pacientes dejaron de asistir a psicoterapia por motivos personales, y otros fueron constantes en sus sesiones, pero los que abandonaban regresaban con el transcurso del tiempo, solicitando nuevamente ayuda psicológica. También en lo que se refiere a otros pacientes se les brindó ayuda psicológica para poder ellos identificar su problemática para lograr resolverla.

Se llevaron fichas clínicas llevando un proceso de documentación que condujo a la investigación de cada uno de los pacientes de la forma en que aportara la información

Muchos de los casos atendidos en clínica se presentaron porque en ese momento estaban atravesando situaciones difíciles, y luego de haber resuelto su problemática durante algunas sesiones ya no se presentaban y por otro lado algunos simplemente no tenían interés de llevar un proceso sino ser escuchados en la primera sesión de psicoterapia.

También a través de este servicio de psicología se logró identificar una serie de problemáticas en los que el principal motivo era la dinámica familiar y la violencia intrafamiliar que en muchos de los casos la mujer es la que sufre de la violencia y los hijos se dan cuenta provocando los resultados de bajo rendimiento escolar, problemas de conducta, baja autoestima y agresividad entre otras.

Algunos de los niños presentaban resistencia al inicio de la sesión debido a que eran referidos por sus maestros, luego se les explicaba que ahí no era como en la escuela puesto que no se le iban a dejar deberes, sino iba a realizar distintas actividades como el juego pues por medio de la terapia de juego se lograba identificar el por qué de su conducta. Con el transcurso del proceso de psicoterapia se le iba llenando la historia clínica a los pacientes de forma no directa, sino como una biografía del paciente. Este proceso de documentación sirvió de mucho pues los datos obtenidos tanto de las madres como de los pacientes se logró por medio de distintas actividades que redundara en el bienestar emocional del paciente. Un aspecto muy importante de mencionar es que los pacientes en su mayoría cuando se presentaban constantes se lograron encontrar soluciones a sus situaciones. En otros casos se brindó también por medio de los CEOS la atención psicológica de forma grupal, la cual ayudó a muchas de las madres al recibir apoyo psicológico para solucionar sus problemáticas a través de distintas actividades grupales que se realizaron para orientar a las madres a llevar un proceso de acompañamiento con responsabilidad y hacia la búsqueda de su propio bienestar emocional, en donde ellas manifestaron sentirse apoyadas al compartir experiencias dolorosas y tristes a través del espacio brindado.

Este tipo de atención psicológica al igual que la atención individual se pudo lograr establecer rapport con cada una de las madres. La asistencia de los pacientes permitió

las madres al recibir apoyo psicológico para solucionar sus problemáticas a través de distintas actividades grupales que se realizaron para orientar a las madres a llevar un proceso de acompañamiento con responsabilidad y hacia la búsqueda de su propio bienestar emocional, en donde ellas manifestaron sentirse apoyadas al compartir experiencias dolorosas y tristes a través del espacio brindado.

Este tipo de atención psicológica al igual que la atención individual se pudo lograr establecer rapport con cada una de las madres. La asistencia de los pacientes permitió la evolución sus casos debido a las actividades realizadas puesto que fue el primer paso dado por cada paciente hacia el deseo de su autoayuda personal.

Los padres reconocieron que sus situaciones afectaban a sus hijos en el rendimiento académico y en su comportamiento en la casa puesto que ellos expresaban “yo sabía que era yo el que estaba fallando, pero no sé que hacer”. Al reconocer sus acciones se logró cumplir unos de los objetivos de esta dimensión abordada.

Existió demanda en lo que se refiere a los pacientes atendidos en clínica brindándoles la ayuda profesional que ellos solicitaban al recurrir al servicio para poder de esta forma solucionar muchas de sus problemáticas.

Los padres al inicio creían que los del problema eran sus hijos y no ellos, pero en el transcurso de las sesiones se daban cuenta que ellos también eran parte del problema, y en algunos casos hasta se colocaban como desencadenantes de las conductas mencionadas debido a que también se expresaban como “yo tengo la culpa, porque lo dejo que haga lo que quiera”. Las madres al principio creían que el niño o la niña eran el principal problema, en las narraciones de las historias clínicas en el aspecto del motivo de consulta era solo en base a lo que el niño o la niña decía, quería o tenía en casa y en la escuela. Muchos de los factores que afectaban a los niños eran atendidos en la clínica sin saber el porque de su asistencia.

Cuando se obtenían datos clínicos, la madre o el encargado se iba dando cuenta de su influencia en su problemática, en donde se identifico que lo que afectaba al niño o niña eran aspectos que venían directamente de su casa, lo que provocaba la conducta en el paciente. Aquí fue donde la madre o el encargado del paciente reconocieron la

problemática y la necesidad que obtuvo de ser tratado también desde su causa misma. Algunos grupos se mantuvieron constantes y algunos otros por motivos personales dejaron de asistir algún tiempo a su cita para psicoterapia, llegando un tiempo después a su cita nuevamente.

Un aspecto importante de reconocer es el interés que las personas manifiestan tanto para con sus hijos / hijas como para ellas o ellos mismos.

Fue aquí en donde por medio del acompañamiento psicológico se pudo identificar aspectos en los niños como el bajo rendimiento escolar, la repitencia y deserción, la agresividad, en fin problemas de conducta. Dependiendo de cada caso pues no todos los motivos de consulta son iguales pero de igual forma todos fueron atendidos y en la mayoría de estos casos se realizó una investigación mediante documentación teórica, para completar el tratamiento con más conocimiento de los casos y de esta forma brindar a la persona un servicio adecuado de acuerdo a su conflicto.

Las madres cuando se presentaban a su cita brindaban información del niño o niña, pero en muchas ocasiones no era la información que se esperaba, pues no llegaba al motivo principal de consulta y de esta forma no se le podía conocer la problemática y poder brindar un tratamiento adecuado por lo que también fue necesario investigar estos casos y de esta manera fue importante trabajar con las madres para que ellas pudieran ayudar a mejorar la dinámica de su hogar, que es donde se desencadenaban los conflictos emocionales de los niños.

Las madres expresaban en cada sesión cambios positivos en las conductas de sus hijos, en donde fue satisfactorio observar los avances no solo en sus hijos sino de ellas mismas pues formaron otro concepto de ellas mismas, más seguras, deseos de superación y subir su autoestima.

Fue interesante conocer que el servicio de psicología que se brindó a la institución fue de mucha ayuda para la población no solo la afiliada sino la de afuera, incluyendo que el mismo personal solicitó también la ayuda profesional para ellos mismos.

Algunas personas que no eran afiliadas expresaban que algún familiar o conocido les había informado que en la institución se estaba brindando psicología, también habían personas que en la calle o en la camioneta preguntaban “¿usted es la psicóloga del proyecto?” y debido a estas situaciones se logró cubrir el servicio con una gran demanda de pacientes.

Debido a que la mayoría de los casos atendidos fueron madres y niños, se pudo observar que los niños mayormente eran referidos de las escuelas por las maestras, pues ellas identificaban conductas no adecuadas en los niños por lo que los refieren por medio de las madres al servicio de psicología, las madres en esos momentos no identificaban que ellas eran las principales protagonistas del problema del niño porque en muchos de los casos decían que el niño era el del problema, no dándose cuenta que el principal problema era la dinámica familiar en el hogar, lo que hace que el niño lo manifieste en la escuela. Lo importante al final es que la madre aceptó la situación que no era la forma adecuada para educar al niño.

Por otro lado también se atendieron a las madres como pacientes principales por motivos de violencia en su hogar, fue impactante observar a una paciente la cual se presentó con problemas de violencia, pues llegó golpeada, arañada y mordida por el esposo al tener una discusión un día antes, a la paciente se le brindó el servicio por medio de la escucha activa y terapia de apoyo estableciendo empatía y rapport lo cual benefició su situación debido a la ansiedad que presentaba, también se pudo observar varias expresiones de ella debido a la problemática que presentaba. En su primera entrevista se le llenó su ficha clínica, se llevó a cabo un encuadre con la paciente para llevar un proceso correcto de la terapia, lo que alentó a que confiara en aspectos importantes de su vida familiar, personal y social que ella en otras ocasiones expresaba no confiar en nadie, esto compromete a la profesional a proporcionar un servicio de calidad y de ayuda para la paciente.

Se presentaron otros casos relacionados siempre en el mismo conflicto de la violencia contra la mujer, en donde se pudo observar que la mayoría de pacientes atendidas con este tipo de problemática son dependientes de sus esposos y todavía tienen la ideología

del machismo que el hombre toma las decisiones y ellas le tienen que obedecer, por la misma cultura.

Pero fue interesante observar también que en algunos casos las mujeres con este mismo tipo de problemática, tomaban la decisión de denunciar a sus esposos para que no las volviera a agredir, reconociendo el valor que ellas mismas se merecen y que lo hubieran reconocido solas, es por eso que fue importante que esta dimensión de servicio les brindara espacio durante todo este tiempo, esto quiere decir que si les ayudó el proceso de psicología en clínica, en donde también muchas personas lograron identificar sus conflictos y los asociaron muy bien pues continuaron logrando con base a lo ya adquirido en la terapia.

El hecho de dar a cada paciente un espacio, hizo que desarrollara una oportunidad de expresarse, tiempo que quizás no se le había otorgado, ni mucho menos reconocido sus verdaderas habilidades y capacidades; la terapia hizo en cada paciente un ser reconecedor de sus sentimientos y valores; en si un conjunto de herramientas útiles para ponerlas a prueba en cada circunstancia y conflicto de su vida. Este espacio ha sido muy importante tanto para el paciente como para la institución y también para el terapeuta ya que cada experiencia es diferente en todo aspecto.

Por otro lado de acuerdo a la planificación presentada en el proyecto esta se desarrolló de acuerdo a las necesidades de la institución, pero también se pudieron observar algunas en el camino del desarrollo del Proyecto del Ejercicio Profesional Supervisado, observando las necesidades que realmente vive el municipio de San Raymundo, estas necesidades existen en todos los ambientes del ser humano y afectan no solo a la persona sino a todos los cercanos a determinada situación. Fue aquí donde se identificó mejor la necesidad que el Proyecto Peñafort logró reunir a la población necesitada con el fin de cubrir algunas necesidades. Esta institución brindó el espacio para poder cumplir con el objetivo de dicha institución, pues aquí es donde se maneja el área de educación en donde se trabaja la información de los afiliados a la institución.

En el área de educación es donde se trabaja con los niños de 0-6 años pues es lo que se conoce en la institución como el programa del MEI (modelo de educación inicial),

importante pues se conocieron también las consecuencias psicosociales que ocasiona la violencia en ellas como mujeres, al no romper ellas el silencio hubieran continuado en ambientes que no les benefician en nada y a los hijos que están en crecimiento.

Las madres del MEI asistieron a los talleres y actividades que claro por su experiencia ellas ya conocían, pero manifestaron inquietudes en donde ellas pudieron sugerir que se les impartieran otros temas.

Estos temas se fueron desarrollando por medio de talleres, exposiciones que en la mayoría de los casos fueron desarrollados con material didáctico para que ellas obtuvieran un mejor aprendizaje en los temas.

Fue aquí donde se pudo observar mas bien como una necesidad de ellas mismas, de posibles conflictos que para ellas eran imposible de solucionar en sus hogares, pero se tomó en cuenta como una buena parte del trabajo que se realizó en la institución, al exponer estos temas se pudo evidenciar las situaciones de ellas y evaluar sus situaciones para tomar decisiones que les ayudaran a enfrentar las problemáticas existentes.

Entre los temas que ellas ya conocían se pueden mencionar: patrones de crianza, masajes de mi bebé, técnicas psicodinámicas, infecciones respiratorias y diarreas entre otras.

Las madres fueron un gran contacto para poder abrir espacios con nuevas participantes, pues ellas eran el contacto principal con las aspirantes, así como la acción para poder realizar el trabajo. Estos temas fueron impartidos por cada madre guía en las aldeas la Ciénaga y Pamoca, debido a que algunas de las mamás no podían asistir al proyecto y les era más fácil pues estos lugares se ubicaban en casas cercanas a las aldeas.

En las reuniones con las madres para impartir los talleres se iniciaba con alguna dinámica y después se procedía a la exposición del tema debido a que el tiempo era muy corto en donde también se les apoyaba con critica de carácter psicológico asociado con el tema impartido, se puede mencionar en este caso que muchas de las madres expresaban sus inquietudes y esto sirvió debido a que algunas madres compartían sus

experiencias haciendo un espacio enriquecedor de aprendizaje por medio de la experiencia.

Las participantes en las reuniones manifestaban muchos sentimientos y emociones así como también las facilitadoras o madres guías, esto se dio por medio de actividades de presentación, comunicación, lluvia de ideas, motivación y evaluación. Por medio de estas actividades las madres compartieron situaciones de su vida personal, expresaron sus estados de ánimo y de cómo ellas eran capaces de liberar sus tensiones, preocupaciones, enojos, alegrías, tristezas y angustias, ellas manifestaban que el participar en estas actividades les ayudaban a olvidar sus problemas y de esta forma ellas tenían la oportunidad de liberar esas situaciones agobiantes.

La asistencia de las madres permitió cumplir los objetivos porque se lograron realizar los talleres o actividades siendo una experiencia satisfactoria para ellas porque aparte de que aprendían compartían sus vidas personales. Al momento de realizar los talleres o actividades se evidenció que cada una de las madres luchaban por lograr superar sus problemas y el interés por aprender cosas nuevas, porque les iba a servir para la educación de sus hijos, para la relación con sus parejas y lo más importante para un crecimiento personal en sus vidas.

También es importante mencionar que se permitió que ellas conocieran el área emocional, todo aquello que involucró el equilibrio de las emociones y enlace de sentimientos porque se manifestó en la actitud de las personas en una forma de tranquilidad, donde se dio la comunicación, esto sirvió para que cada una de las actividades funcionara. Las madres lograron participar en la mayoría de los talleres o actividades manifestando agradecimiento al proyecto por haberles brindado la oportunidad de este servicio.

Se fueron evaluando los resultados alcanzados y también se conocía lo que estaba bien y lo que no, así como también lo que hacía falta por mejorar o lo que no se había dado y que era el momento de aprenderlo.

Fue muy importante el haber logrado reunir a las madres porque algunas de ellas trabajan en casas haciendo limpieza, en tortillerías, vendiendo granizadas además

también tienen que atender a sus hijos, esposos y a pesar de esto ellas aprendieron el valor de la vida por ellas mismas y a enfrentar situaciones difíciles en su vida diaria.

Por medio de la evaluación en cada una de las actividades se conocieron los pensamientos de las personas, lo que ellas manejaban y algunas expresaban con sus propias palabras “señor fíjese que esto me ha ayudado bastante, porque he podido dejar a un lado los problemas”, “valgo mucho y sé que merezco lo mejor”. En cada tema que había las madres se entusiasmaban más y participaban logrando cumplir sus metas por medio del cambio de actitudes.

Cuando se impartían los talleres las madres manifestaban más interés que al principio, ellas presentaban actitudes de auto motivación en donde cada vez se hacía más notorio por medio de la participación que presentaban, ellas a la vez motivaban a otras madres que iniciaban en el modelo de educación inicial.

También fue importante conocer que las mismas madres notaban los logros, que ellas mismas han alcanzado, tanto en la forma en que lo hicieron y como lo transmitieron hacia las demás madres, como se mencionó anteriormente estaban iniciando en el programa del MEI; las madres reconocieron que no era una obligación sino un compromiso que ellas habían adquirido en la institución, aunque no solo con la institución sino también con su familia y con la comunidad. Algunas de las madres expresaban su agradecimiento hacia Dios pues él era el que les había permitido la oportunidad que estaban teniendo en la institución y que les permitió crecer y desarrollarse en lo personal.

Este crecimiento y desarrollo personal fue evidente, porque ellas mismas se dieron el permiso de participar en actividades o soluciones para que las reuniones fueran impartidas lo mejor posible.

Las madres que por primera vez recibían los temas evidenciaban al inicio de los talleres o actividades pena, inseguridad, aislamiento y calladas pero en el transcurso del desarrollo de las actividades las madres fueron adquiriendo confianza con las demás, así como también seguridad en ellas mismas, y algunas en momentos del desarrollo de las dinámicas fueron tomando tanta confianza que hasta molestaban en las mismas

todo esto les sirvió para su aprendizaje y también porque ellas fueron compartiendo sus experiencias.

Las madres fueron mostrándose entusiastas que hasta planificaban celebración de cumpleaños entre ellas organizándose de tal manera que todas participaran y compartieran, esto fue muy interesante en el sentido que les dio bastante resultado porque lograron unirse como mujeres o madres. Este espacio ellas lo compartían en las reuniones porque era el único momento en el que ellas aprovechaban debido a que tenían que atender su hogar y algunas sus trabajos.

De esta forma fue importante conocer que las madres por medio de cada reunión participaban y expresaban sus ideas y sentimientos así como sus experiencias que les sirvió para integrarlas en sus aprendizajes en cada reunión.

Las madres en las reuniones manifestaban mas confianza y desenvolvimiento de dentro del grupo, en algunas ocasiones se terminaba el taller o la actividad planificada y ellas no querían despedirse, esto daba a entender que se sentían cómodas entre ellas mismas, algunas cuando se quedaban se ponían a platicar sobre sus pensamientos y sentimientos sobre el tema que se había hablado.

Fue agradable escuchar de las madres que se sentían bien y que las actividades les servía de mucho en su vida personal y que habían cosas en los temas que ellas no sabían ni que existían, y también en la forma en que cada una podía participar en las actividades reconociendo ellas mismas su utilidad, de haberlas desarrollado en el ambiente familiar al que cada una pertenece.

Se logró obtener grandes aportaciones de las madres en los temas, esto ayudó a que se profundizaran y en su desarrollo se pudiera dialogar en base a lo que cada una de ellas comentara de sus propias experiencias.

La asistencia de las madres fue siendo constante debido al interés que manifestaban tener en las actividades, pues al principio cuando no existía confianza ni comunicación asistían de tal forma que no llegaban tan frecuentemente y esto daba lugar a que no se sintieran integradas dentro del grupo y no pudieran aclarar sus dudas, pero después de

que ya se integraron y asistieron con frecuencia ellas mismas hacían preguntas, en donde al mismo tiempo se les resolvían y opinaban de acuerdo a sus vidas según el tema que se impartía.

Los temas también fueron escogidos para ayuda en sus vidas, debido a que muchas de ellas presentaban conflictos en su ambiente familiar y esto les ayudaba a que pudieran manejar las situaciones en sus vidas de manera personal y familiar.

Fue un trabajo enriquecedor para la población no solo de la institución sino también de la comunidad del municipio de San Raymundo pues se pudieron trabajar una serie de temas y de esta forma trasladar conocimientos. Algunas de las madres dieron a conocer su experiencia en cada uno de los temas que ellas han vivido ante diferentes situaciones, enfrentándose a la realidad de salir adelante y poder resolver sus conflictos, pues los temas les ayudaron en teoría porque en la práctica ellas ya las conocían.

Los jóvenes también asistieron al proyecto a talleres que eran de interés para ellos, en donde ellos también sugirieron los temas que les gustaría recibir y de esta forma se fueron impartiendo.

Se propusieron temas como liderazgo y sus diferentes tipos, se desarrolló el taller sobre noviazgo, el tema de valores con el fin de que cada joven identificara y explorara los valores personales y familiares que se manejan en la adolescencia, el tema de técnicas de relajación con el objetivo de que ellos pudieran experimentar el manejo de su equilibrio corporal y mental a través de las técnicas de relajación.

Se desarrollaron los temas con los jóvenes por medio de talleres, exposiciones por medio de material impreso para un mejor aprendizaje. En cada una de las actividades se iniciaba con una dinámica para romper el hielo y establecer confianza entre ellos mismos de tal forma que existiera participación entre los jóvenes.

Al principio los jóvenes mostraban desinterés en la exposición de los temas y otros simplemente no participaban, pero conforme fueron estableciendo confianza con la asistencia a los talleres se logró la atención y participación de los jóvenes.

El tema que más les causó interés fue el de noviazgo, para ellos fue interesante porque aquí aclararon muchas de las dudas que en la edad que están es normal pero fue importante que ellos conocieran la responsabilidad.

Algunos de los jóvenes al participar manifestaron vergüenza, pero otros preferían aclarar sus inquietudes y al resolverseles quedaban satisfechos con las respuestas.

Fue en este tema en donde los jóvenes establecieron confianza y lograron más integración entre ellos mismos.

Dentro de las actividades de investigación se desarrolló según las necesidades que se vieron presentes en la institución.

Es por eso que durante la observación institucional también se conocieron más de las problemáticas a investigar. Para que se lograra alcanzar el objetivo general se utilizaron herramientas, técnicas e instrumentos para cada aspecto procediéndose a recopilar información teórica sobre el tema de las problemáticas encontradas.

Se empezó a ejecutar el trabajo de acuerdo con el material teórico investigado, esto sirvió pues fue enriqueciendo los conocimientos, se tomaron en cuenta varias bibliografías para desglosar bien lo relacionado con la investigación.

Dentro del tema de violencia contra la mujer se pudo encontrar que es un tema muy amplio, pero aun así se investigaron sus principales aspectos para poder dar inicio a la investigación, conociendo también las consecuencias psicosociales que ocasiona así como diferentes tipos de violencia, conductas del agresor etc.

Al establecer mas contacto con la población se pudo integrar más el tema, a pesar de que al principio no se tenía contacto con las personas afiliadas a la institución, pero lo que sirvió de mucho fueron las actividades de los talleres con las madres para un acercamiento con ellas.

Un aspecto importante fue de qué a pesar de que la asistencia de las madres era poca se logró mantener a las madres sin ningún incentivo económico o material, sino que por voluntad propia y con motivación para su bienestar emocional.

En cada taller con las madres se iba adquiriendo información de conocimiento de los tipos de familia, tipos de violencia, dinámicas, creencias, sentimientos, pensamientos, hasta quejas.

Cuando se impartían talleres en los CEOS, las madres aprovechaban del servicio de psicología para hablar de sus situaciones o problemáticas, brindándoles escucha activa, ellas al desahogarse de su problemática lograban obtener beneficio con solo haber sido escuchadas pues este espacio era muy importante para la obtener información de cada madre como paciente.

En las reuniones se realizaban diálogos con el objetivo de que las madres lograran acercarse más y tener más confianza, expresando sus experiencias.

Algunas de las madres expresaban sus opiniones acerca del tema de la violencia contra la mujer, en donde manifestaban sentimientos de llanto, tristeza, baja autoestima entre otros.

Fue aquí donde las madres reconocieron que están en un ambiente de violencia que no solo afecta emocionalmente a ellas sino también a sus hijos.

Al escuchar a las madres se pudieron conocer sus sentimientos de tristeza y llanto a raíz de la violencia que ellas mismas viven en sus casas con sus esposos, ellas expresaban que ya no se iban a dejar violentar que estaban viviendo en sus hogares no solo físicamente sino también emocionalmente, esto fue bastante importante porque por medio de este espacio las madres lograron expresar sus situaciones conflictivas dentro de su hogar con otras madres en donde si no hubiera sido por estas reuniones ellas posiblemente seguirían callando pues es difícil encontrar el momento y a las personas a quien tenerles confianza.

Algunas de las madres al reconocer la situación de violencia en la que se encontraban por medio de los talleres y el acompañamiento psicológico lograron encontrar soluciones a sus situaciones en donde ellas mismas manifestaban que valían como mujeres y que ellas podían trabajar y sacar adelante a sus hijos, pues ellas mismas se

habían dado cuenta que ellas eran importantes como todas las personas y podían ser independientes.

Además algunas relataban la dinámica con su pareja sobre la violencia que vivía, reconociendo que también la crianza que sus padres les habían dado influía en el comportamiento que ellas habían adquirido al vivir una situación igual que no cumplía con sus expectativas como personas.

En las reuniones las madres exponían sus situaciones actuales y pasadas no dejando atrás la tristeza y el llanto, muchas de ellas iniciaban contando de su estado actual y terminaban contando historia sobre su niñez, datos que eran importantes porque se podían asociar al hecho de que detrás de todo ese conjunto de experiencias, existía un ambiente de violencia que influye en el presente de ellas. Manifestando con sus palabras “mi mamá también vivió lo mismo con mi papá”, “yo no tengo porque ser como mi pobre mamá que se dejó”. Lo que permite que conozcan que sus actos tienen consecuencias.

Por otro lado también se aplicó una entrevista individual con las madres que vivían situaciones de violencia con sus esposos, reconociendo lo que es correcto y lo que no para sus hijos debido a que la juventud en estos tiempos está desorientada, la mayoría por las situaciones que viven en sus ambientes familiares.

Algunas de las madres han manifestado que quieren sanar sus heridas del pasado, en donde han reflexionado en las reuniones tanto de los talleres como del proceso psicológico, reconociendo que les va a servir a ellas y a sus hijos a que ellos no repitan los mismos patrones de crianza.

Se pudo conocer que los tipos de violencia que más se dan en las mujeres son la física, la emocional y la sexual, llevando a una serie de consecuencias, en ellas baja autoestima, tristeza, llanto y hasta a veces la muerte. Estas consecuencias también les afecta a los hijos por la misma dinámica de violencia, en donde las consecuencias pueden ser según los testimonios de las madres, bajo rendimiento escolar, repitencia y abandono de sus estudios o que se integran a pandillas, ingieren bebidas alcohólicas y hasta drogas.

Fue impresionante conocer como las mujeres llegaban a la clínica con violencia física evidenciando los golpes como pellizcos, mordidas, patadas entre otros. Otras llegaban manifestando que habían sido víctimas de violencia verbal como insultos. Este tipo de conflictos en las mujeres son causa de problemas emocionales por parte de su cónyuge.

Por medio de distintos métodos y técnicas con las pacientes, se pudo llegar a conocer las causas más cercanas para el diagnóstico y tratamiento de cada una de las historias.

Lo que sobresalió en esta investigación fue que la violencia contra las mujeres se da a nivel mundial, pero tanto hombres como mujeres lo transmiten según lo han vivido, por medio de esto, se logró conocer las consecuencias psicosociales que ocasiona la violencia contra las mujeres en el Proyecto Peñafort del municipio de San Raymundo.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES GENERALES

El reconocimiento de brindar atención psicológica a la población del Proyecto Peñafort 2621, ayudó a fortalecer la salud mental de los afiliados y de la población en general del municipio de San Raymundo.

Que las personas hayan hecho conciencia logrando encontrar soluciones a sus problemáticas, creando interés y al mismo tiempo integrándose en los servicios psicológicos.

Subprograma de Servicio

La población reconoció la importancia del servicio psicológico que se brindó en la institución integrándose en un proceso de acompañamiento psicológico.

Las personas durante su proceso terapéutico conocieron la capacidad que tienen y que les permite enfrentar y encontrar solución a sus situaciones problemáticas.

Fue importante el servicio psicológico en los jóvenes afiliados a la institución porque es una edad en la que ellos tienen muchas curiosidades y confusiones y necesitan orientación.

Subprograma de Docencia

La asistencia de las madres y de los jóvenes a los talleres permitió que lograran integrarse en grupos estableciendo confianza y comunicación de sus experiencias.

Que los niños y niñas por medio de diferentes actividades desarrollaran mejor las áreas del aprendizaje tanto en la escuela como en la casa, y de esta forma se minimizará la repitencia, deserción o abandono escolar en los niños/as.

Los talleres, las entrevistas y testimonios de las madres revelaron datos importantes para conocer las consecuencias psicosociales que ocasiona la violencia contra la mujer en el municipio de San Raymundo.

Las experiencias que las madres exponían de sus vidas contribuyeron a que se conocieran las problemáticas de la población seleccionada.

RECOMENDACIONES

Fortalecer relaciones familiares para favorecer la salud mental de los niños y jóvenes que están afiliados al Proyecto Peñafort del municipio de san Raymundo”

Que se continúen investigando las causas y consecuencias de la violencia contra las mujeres no solo en la institución del Proyecto Peñafort sino también en el municipio de San Raymundo.

Que el epesista que llegue brinde apoyo psicológico a la población que presenta conflictos de carácter emocional, no solo en la institución del Proyecto Peñafort sino también a la población del municipio de San Raymundo.

Que se continúe dando este servicio de psicología a la población afiliada y a la población del municipio de San Raymundo debido a que fortalece su salud mental.

Continuar con las reuniones que brindan a las madres conocimientos psicológicos, educativos y sociales en sus vidas diarias.

Abrir una escuela para padres en el Proyecto Peñafort sobre temas de importancia para que permita guiar y orientar a sus hijos de una forma más adecuada.

BIBLIOGRAFIA

Corsi Jorge

“Violencia Intrafamiliar”

Edit. Paidós

Argentina 1994

pp.229

DR. Juan Antonio Casas

“Violencia Intrafamiliar hacia la mujer en Guatemala”

UNICEF

130 págs.

Maltrato y Violación a Mujeres y Niñas

“Centro de Documentación e Información de la Mujer CEDIM

Impresión el Amanecer S. A.

1994.

Merani, Alberto L.

“Diccionario de Psicología”

Editorial Grijalbo

Barcelona, España

pp. 270

Papalia Diana E

“Psicología del Desarrollo”

Editorial Mc Graw-Hill Séptima Edición

pp. 700

1996

GLOSARIO

AGRESIÓN

Es una forma de violencia, intencional mediante la cual se causa o se pretende causa daño a otra persona.

AGRESIVIDAD

La biología acepta que la agresividad es uno de los caracteres fundamentales de cualquier ser vivo e indica sus relaciones estrechas en la serie animal o instinto sexual, la psicología y el psicoanálisis lo han confirmado, pero los psicólogos no están de acuerdo sobre este termino, lo reservan para actos de carácter hostil, destructivo, otros con carácter de tendencias dirigidas hacia el exterior, que afirman el Yo y son posesivas.

ANSIEDAD

Temor anticipado de un peligro futuro cuyo origen es desconocido o no se reconoce. El rasgo central de la ansiedad es el intenso malestar mental, el sentimiento que tiene el sujeto de que no será capaz de controlar los sucesos futuros. La persona tiende a centrarse solo en el presente y a abordar las tareas de una en una. Los síntomas físicos son tensión muscular, sudor en las palmas de las manos, molestias estomacales, respiración entrecortada, sensación de desmayo inminente y taquicardia.

APRENDIZAJE

Cambio relativamente en la conducta que resulta de la experiencia. Actividad que sirve para adquirir alguna habilidad que modifica de manera permanente las posibilidades de un ser vivo, tiene por finalidad la adquisición de hábitos especialmente en el campo motor y tiende a la adquisición de conocimientos, según el fin que se desea alcanzar varían los procedimientos, se acude a la atención a la percepción, a la imaginación a la asociación, etc. El acondicionamiento clásico de Pavlov y el acondicionamiento instrumentos son medios de aprendizaje.

AUTOESTIMA

Capacidad que está dentro de las personas, es reconocer lo valioso que es ser merecedor de respetar cariño. La autoestima se afecta en tanto los factores psicológicos del sujeto ser fuertemente amenazados, ante la dificultad de desenvolverse e integrarse a su núcleo social, por sus limitaciones biológicas, desenvolverse e integrarse a su núcleo social, por sus limitaciones biológicas se aísla y pierde el interés, volviéndose apático, no hay interés por aquellos que lo compromete, que lo desgaste, que siempre lo expone a la valorización y exclusión.

COMPORTAMIENTO

Conjunto de normas de reacción o respuestas extremadamente complejas, de un organismo a los estímulos recibidos de su medio ambiente.

CONDUCTA

Modo de reacción muscular o glandular del organismo frente al estímulo.

CONFLICTO

Se le considera a la existencia simultánea de exigencias, oportunidades, necesidades o metas incompatibles.

DINÁMICA FAMILIAR

Movimiento o forma en que se desarrollan las relaciones entre los miembros de una familia.

EMPATÍA

Propiedad de revivir las vivencias de otras personas especialmente su estado emocional, capacidad de situarse en su lugar, de compartir sus sentimientos a base de la percepción de su experiencia o por haber experimentado conjuntamente con otras personas la misma situación o por tener conocimiento de su estado Psíquico, comprensión de la vida anímica ajena.

RAPPORT

Se refiere al esfuerzo del examinador por despertar el interés del sujeto, para obtener su cooperación y asegurarse que sigue sus instrucciones.

VIOLENCIA

Son todos los actos donde se ejercen a aplicación de fuerza excesiva para lograr el control; abarca un concepto mas amplio que el de agresión.

VIOLENCIA FAMILIAR

Es cualquier acción y omisión que de manera directa o indirecta causare daño o sufrimiento físico, psicológico, sexual o patrimonial.