


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a large, circular emblem. It features a central shield with a figure holding a staff, surrounded by various symbols including a sun, a cross, and a book. The shield is flanked by two figures, possibly saints or scholars. The entire emblem is enclosed within a circular border containing the university's name in Spanish: "UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA".

“EXPECTATIVAS DE VIDA DE LOS JÓVENES AFILIADOS AL PROYECTO  
PEÑAFORT 2621 DEL MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO, MUNICIPIO DEL  
DEPARTAMENTO DE GUATEMALA”

JUAN JOSÉ SANCHEZ TEJEDA

GUATEMALA, MAYO 2,011

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

"EXPECTATIVAS DE VIDA DE LOS JÓVENES AFILIADOS AL PROYECTO  
PEÑAFORT 2621 DEL MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO, MUNICIPIO DEL  
DEPARTAMENTO DE GUATEMALA"

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

POR

JUAN JOSÉ SANCHEZ TEJEDA

PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE

PSICÓLOGO

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIATURA

GUATEMALA, MAYO 2,011

# **MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO**

**Doctor César Augusto Lambour Lizama**  
**DIRECTOR INTERINO**

**Licenciado Héctor Hugo Lima Conde**  
**SECRETARIO INTERINO**

**Jairo Josué Vallecios Palma**  
**REPRESENTANTE ESTUDIANTIL**  
**ANTE CONSEJO DIRECTIVO**



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**  
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-  
9ª Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"  
Tel. 24187530 Telefax 24187543  
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CC. Control Académico  
CIEPs.  
Archivo  
Reg. 448-2007  
DIR. 772-2011

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

28 de marzo de 2011

Estudiante  
**Juan José Sanchez Tejeda**  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiante:

Transcribo a ustedes el ACUERDO DE DIRECCIÓN SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO GUIÓN DOS MIL ONCE ( 748-2011), que literalmente dice:

**"SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO"**: Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **"EXPECTATIVAS DE VIDA DE LOS JÓVENES AFILIADOS AL PROYECTO PEÑAFORT 2621 DEL MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO, MUNICIPIO DEL DEPARTAMENTO DE GUATEMALA"** De la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

**Juan José Sanchez Tejeda**

**CARNÉ No. 2001-13688**

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera y revisado por el Licenciado Emerson Amilcar Paredes Ortíz. Con base en lo anterior, se **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 de Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Doctor César Augusto Lambour Lizama  
DIRECTOR INTERINO

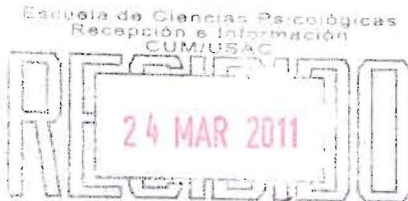


/Zusy G.



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-  
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"  
Tel. 24187530 Telefax 24187543  
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt



FIRMA: *[Signature]* HORA: 15:15 Registro: 448-07

Reg. 448-2007  
EPS. 032-2007

16 de marzo del 2011

Señores Miembros  
Consejo Directivo  
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que se ha asesorado, supervisado y revisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Juan José Sanchez Tejeda**, carné No. **200113688**, titulado:

**“EXPECTATIVAS DE VIDA DE LOS JÓVENES AFILIADOS AL PROYECTO PEÑAFORT 2621 DEL MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO, MUNICIPIO DEL DEPARTAMENTO DE GUATEMALA.”**

De la carrera de **Licenciatura en Psicología**

Así mismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo del Licenciado Emerson Amilcar Paredes Ortiz, en tal sentido se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Atentamente,

**"ID Y ENSEÑAD A TODOS"**

*[Signature]*  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Ejercicio Profesional Supervisado  
COORDINACION

Licenciado **Rafael Estuardo Espinoza Méndez**  
**COORDINADOR DE EPS**

/Dg.  
c.c. Control Académico



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 448-2007

EPS. 032-2007

16 de marzo del 2011

Licenciado  
Rafael Estuardo Espinoza Méndez  
Coordinador del EPS  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
CUM

Respetable Coordinador:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Juan José Sanchez Tejeda**, carné No. **200113688**, titulado:

**"EXPECTATIVAS DE VIDA DE LOS JÓVENES AFILIADOS AL PROYECTO PEÑAFORT 2621 DEL MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO, MUNICIPIO DEL DEPARTAMENTO DE GUATEMALA."**

De la carrera de Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

  
Licenciado Emerson Amílcar Paredes Ortiz  
Revisor

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS  
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO  
REVISOR  
USAC

/Dg.

c.c. Expediente



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel 24187530 Telefax 24187543

e-mail: uaapsic@usac.edu.gt

Reg. 448-2007

EPS. 032-2007

20 de julio del 2010

**Licenciado**

**Rafael Estuardo Espinoza Méndez**

**Coordinador del EPS**

**Escuela de Ciencias Psicológicas**

**CUM**

Respetable Licenciado:

Informo a usted que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Juan José Sanchez Tejeda**, carné No. **200113688**, titulado:

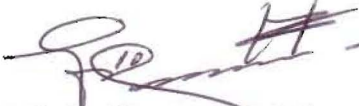
**"EXPECTATIVAS DE VIDA DE LOS JÓVENES AFILIADOS AL PROYECTO PEÑAFORT 2621 DEL MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO, MUNICIPIO DEL DEPARTAMENTO DE GUATEMALA."**

De la carrera de **Licenciatura en Psicología**

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

  
Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera  
Asesor-Supervisor



/Dg.

c.c. Expediente



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

c.c. Control Académico  
EPS  
Archivo  
Reg.448-2007  
CODIPs.600-2007

De Aprobación de Proyecto EPS

27 de abril de 2007

**Estudiante**  
Juan José Sánchez Tejeda  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

**Estudiante:**

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto UNDÉCIMO (11o.) del Acta DIECINUEVE GUIÓN DOS MIL SIETE (19-2007) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 24 de abril de 2007, que literalmente dice:

**"UNDÉCIMO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **"LA INFLUENCIA DE LA FORMACIÓN DE GRUPOS EN LOS JÓVENES DENTRO DE LA COMUNIDAD DE SAN RAYMUNDO, MUNICIPIO DEL DEPARTAMENTO DE GUATEMALA"** de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

**JUAN JOSÉ SANCHEZ TEJEDA**

**CARNÉ No. 200113688**

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

Atentamente,

**"ID Y ENSEÑAD A TODOS"**

  
Licenciado Helvin Velásquez Ramos; M.A.  
**SECRETARIO**



c.c.r



# ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA PROYECTO PEÑAFORT 2621

Guatemala 20 de Mayo de 2010

Licenciada  
Claudia Rivera  
Coordinadora de EPS  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
USAC

Coordinadora:

Le informo que el estudiante Juan José Sánchez Tejeda, con carnet estudiantil N. 200113688, solicitó a esta institución la elaboración de su proyecto de Investigación, el cual le fue concedido.

Su realización fue comprendida entre el 19 de Febrero al 21 de Diciembre del año 2007. El cual tengo conocimientos que llevó como título: "EXPECTATIVAS DE VIDA DE LOS JÓVENES AFILIADOS AL PROYECTO PEÑAFORT 2621, DEL MUNICIPIO DE SAN RAYMUNDO DEPARTAMENTO DE GUATEMALA".

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

Sin otro particular.

Atentamente,

  
Licda. Mónica Paola Monterroso  
Directora



3<sup>a</sup>. Avenida 9-38 zona 1 San Raymundo, Guatemala  
Telefax 6630-81-99  
E-mail: ppenafort2621@gmail.com

**PADRINOS**

**SILVIA GUEVARA DE BELTETON**

Colegiado 340

PSICÓLOGA

**RUBÍ DE MEDINA**

Colegiado 4,105

PSICÓLOGA

## **ACTO QUE DEDICO**

### **A DIOS**

Por haberme dado la vida, la dicha de nacer en este mundo y darme la fortaleza de tomar el camino indicado, sin miedos y egoísmos, a ÉL simplemente gracias por saciar mi espíritu.

### **A MIS DOS MAMAS**

Esperanza del Socorro Sanchez Tejeda y María Filiberta Tejeda Carcu, por el amor incondicional, el apoyo en la culminación de mis éxitos personales y ser el ejemplo de vida, fuente de todos mis valores morales y espirituales, gracias por todo, mi amor y gratitud eterna.

### **A MIS TIOS**

Por el incomparable apoyo y muestras de cariño a lo largo de mi vida, tía Olga, tío Fito, tía Ana, tío Nando, tía Berta, tío Juan, tía Chita, tío Chito y tía Alma, mi reconocimiento.

### **A MIS PRIMOS**

Por todos los lindos momentos que compartimos en nuestra vida, David, Carlos, Ángela, Jorge, Henry, Wilson, Aníbal, Jonathan, Bryan, Melisa, Gabriel, Marisol, Marvin, Dennis, Sara, Andrea, Víctor, María Luisa, Adriana, Lucia, Mariana, Camila, Daniel.

### **A MIS AMIGOS**

Manantial de grandes momentos de felicidad y dicha, Ennio, Mishell, Jorge, Imelda, Miriam, Miri, Freddy, Fredi, Fer, Herberth, María René, Fausto, Emerson, Brenda, Melody, Vero, Amílcar, Amner Antonio, Vampi, Sheila, Jessi, Nelly, Sandra, Sofy, Lucky, Lili, Lily, Daniela Mario Julio, Andreita, Mayra, Reina, Nadis, Dámaris, Karla, Mónica, Esperanza, Magnus, Julie, Jhon Edgar, Solvie, John Alfred, Ellin, Anne, Kristine, Manolo, Jorge, Melvin, Kevin, Coca (+), José Luis, Aury, Anabella, Roca, Paola, Pao, Teddy, Ruth, Pamela, Letty, Evelyn, Sonia, Prisca, Eddy, Jels, Brigido, Erick, Jamileth, Neto, Cristi, kjesti, Conrado, Mariela, Mike, Mish, Cucu, Ramiro, Diana, Milo, Henry, Roxy.

### **A QUIENES ME ACOMPAÑARON EN ALGÚN MOMENTO EN ESTA VIDA**

A quienes me acompañaron en esta vida y me dejaron algo valioso para poder vivir, Licda. Silvia, Licda., Rubí, Licda. Ileana, Lic. Trocolí, Lic. Amílcar, Lic. Josué, Don Salva, Doña Olga, Don Juan.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Universidad de San Carlos de Guatemala y a la Escuela de Ciencias Psicológicas por brindarme todas las herramientas para desarrollarme profesionalmente, darme la oportunidad de ser agente de cambio en mi sociedad, velar por el bien común y recordarme día a día que la capacidad más linda que tiene un sujeto es la de sentir en carne propia las injusticias sobre otro hermano.

### **A Guatemala**

A mi país por brindarme el contexto necesario para desarrollarme y así romper el silencio, luchar día a día en contra de las injusticias que el hombre puede obrar en contra del bien común

### **A San Raymundo**

Por abrirme las puertas de su comunidad y quedarse en mi corazón.

### **A Proyecto Peñafort**

Por dejarme soñar y creer que los cambios existen.

### **A Noruega**

Por enseñarme que el cambio y el desarrollo social no es una utopía, que se consiguen con trabajo, disciplina y sensibilidad.

### **A mi supervisor**

Lic. Josué Samayoa por instruirme que muchas veces no todo lo resuelve la academia, sino que la vida misma tiene sus respuestas en la historia, las aspiraciones y la sensibilidad social.

### **A mi revisor**

Lic. Amílcar Paredes por enseñarme que cada proyecto en la vida tiene un fin y que ese fin debe ser la perfección.

### **A Licda. Silvia Guevara de Belteton**

Por iniciarme en la vida académica y profesional, por despertar la conciencia del ser psicólogo y un profesional por y para mi sociedad, siempre en contra de toda injusticia y apatía humana, gracias por su amistad.

### **A Licda. Rubí de Medina**

Por confiar siempre en mí y estar en los mejores momentos de mi vida académica, pero en especial estar en los momentos más difíciles, gracias por reforzar mi liderazgo, por aprender a no callar y encontrar mi rol en esta sociedad.

## **A LA PSICOLOGÍA**

A Freud, Jung, Fromm, Skinner, Ellis, Vigotsky por ser pilares de una ciencia que día a día confirma que la vida psicológica del ser humano debe ser estudiada y abordada de manera tal que la destrucción o salvación del mismo esta dentro de sus motivaciones, pensamientos e inconsciente.

## **A MIS AUTORES, MIS TARDES DE CINE Y LA VIDA MISMA**

A Benedetti, García Márquez, Echenique, Cardoza y Aragón, Brañas, Luis de Lion, Monterroso, Goethe, Rossoué, Llosa, Tolstoi, Kafka, Dante, por las palabras y letras idóneas en los momentos inoportunos, por las tardes de cine que despertaron en mí, mil y un sentimientos, que avivaron el apreciar la vida en una dimensión celestial, en que los detalles, son esenciales pero la unicidad de los eventos, experiencias y amores son la esencia para trascender, apreciar y experimentar el amor, sin neurosis y egoísmos y apreciar un rostro, unos labios, una sonrisa, un gesto, una flor, un atardecer, un sonido, un aroma, un libro, como hechos y actos divinos de contemplación

## Índice

Índice	
Resumen	02
Introducción	04
Capítulo I	
1.1 Ubicación Contextual	08
1.2 Descripción de la Institución	21
1.3 Descripción de la Población	25
1.4 Planteamiento de los Problemas y Necesidades	29
Capítulo II	
2.1 Referente Teórico Metodológico	33
2.2 Objetivos	65
2.3 Metodología de Abordamiento	66
Capítulo III	
3.1 Descripción de la Experiencia	73
Capítulo IV	
4.1 Análisis de la Experiencia	113
Capítulo V	
5.1 Conclusiones	170
5.2 Recomendaciones	172
Glosario	174
Bibliografía	178

## Resumen

En principio el proyecto de EPS, luego de la visita institucional y algunas entrevistas se planteó construirlo y orientarlo con el título de "La influencia de la Formación de Grupos en los Jóvenes de la Comunidad de San Raymundo, Municipio del departamento de Guatemala" pero luego de insertarse dentro de la Asociación y estudiar más a fondo la población, los objetivos cambiaron y los planteamientos y necesidades del proyecto se orientaron a otro tema, el cual cambió a "Expectativas de Vida de los Jóvenes Afiliados al Proyecto Peñafor 2621 del Municipio de San Raymundo, Municipio del Departamento de Guatemala"

El trabajo de EPS, se realizó de manera conjunta con el médico y el encargado de educación para brindar procesos de intervención multidisciplinaria y más efectiva que un abordamiento desde el punto de vista de un profesional. Los modelos de intervención se realizaron desde tres ejes esenciales los cuales fueron en primer caso el abordamiento de casos emergentes y prioritarios de manera individual, el otro la formación y capacitación de la población en general en temas esenciales tanto para la población como para la institución, especialmente enfocado en la capacitación de Madres Guías, y por último el estudio de la población joven mediante la ejecución de una investigación orientada a indagar sobre las expectativas de vida de los adolescentes en el proyecto y del municipio. El trabajo realizado durante el año que abarcó la experiencia de EPS, trajo consigo resultados destacables como: concientizar a personas individuales, autoridades e instituciones ligadas al desarrollo del municipio, por lo que parte de los aportes que pudieron evidenciarse dentro de la institución trabajada, fue brindar una nueva visión de comprensión de la dinámica psicosocial en la que se encuentra la población a la que se atiende y construir nuevas estrategias de intervención en especial, con el sector de jóvenes; en relación a la comunidad pudieron constatarse cambios significativos en

actitudes, comportamientos y afrontamientos a las problemáticas sociales experimentadas especialmente dentro del seno familiar y educativo, por lo que en muchos casos evidenciaron cambios sustanciales en su estilo de vida de manera positiva. También el trabajo realizado arrojó información importante de cómo las condiciones ambientales y entorno social desventajosos, pueden debilitar en gran medida conceptos como arraigo, expectativas de vida, compromiso social y trascendencia, además junto las bajas expectativas que mantienen los jóvenes con respecto a temas como educación, en la cual muy pocos manifiestan seguir estudios a nivel universitario, el sentido de pertenencia al municipio está desalentado por lo cual muchos jóvenes manifiestan expectativas de migrar hacia alguna ciudad grande o realizar el gran salto a otro país especialmente a Estados Unidos o Canadá que son los países que más reciben y donde se encuentran grandes comunidades de personas nativas de San Raymundo.

Por lo que las expectativas no se centran en el desarrollo del municipio ni de las familias sanraymundense sino más bien a la búsqueda de oportunidades individuales, sobre la búsqueda y compromiso por lograr un mejor desarrollo de la población en sí.

## Introducción

Dentro del trabajo de proyección y retribución del gasto público la Universidad de San Carlos de Guatemala por medio de sus unidades académicas, establece un programa destinado a proveer servicios profesionales a comunidades con pocas oportunidades de acceso a los distintos expertos que puedan aportar al desarrollo de estos lugares, por lo que por medio de la Escuela de Ciencias Psicológicas se realiza un trabajo que fomenta y trata de recuperar la salud mental perdida a través de tantos hechos de violencia vividos y evidenciados en los muchos problemas sociales que aquejan a la sociedad guatemalteca.

La suma de muchos hechos históricos violentos da como resultado la gran descomposición social en la cual se sumergen la gran mayoría de guatemaltecos, tantos niños, adolescentes como adultos. Situaciones reales como la proliferación de pandillas, narcoactividad y consumo de drogas, asesinatos brutales, violencia y desintegración familiar, alcoholismo, violencia contra la niñez y adolescencia, prostitución, deserción y bajo rendimiento escolar, no son resultado de la maldad del guatemalteco, sino más bien son el resultado de comunidades y poblaciones afectadas históricamente con hechos de violencia y reprimidas durante épocas por las cúpulas de poder, y es que si algo es cierto, es que la historia jamás se olvida, y todo ser humano es producto de una historicidad que abarca el sufrimiento e injusticias en las que se encuentra hasta las experimentadas por padres, los padres de sus padres y así sucesivamente. Por lo que dentro del inconsciente colectivo de cada uno de los guatemaltecos está que todo lo que se desee y se requiera puede alcanzarse, si y sólo si utilizo la fuerza desmedida tal y como fue violentada mi identidad y mi libertad, por lo que la violencia y muchos problemas psicosociales son una respuesta encontrada en la historia aprendida con lecciones de sangre, represión, discriminación y dolor, que quien es feliz es quien tiene el poder y quien tiene el poder es aquel que sin importar medios y mecanismos

logra subyugar y despojar de su propio yo al otro y suplir sus propios traumas con el dolor del otro.

Con tales parámetros y circunstancias el trabajo de EPS se orientó al conocimiento de una realidad repleta de traumas históricos, sociales y psicológicos. Se abordaron tres ejes de trabajo que fueron vitales para realizar esta intervención, los cuales fueron: atención psicológica individual, acciones de capacitación e investigación.

La labor realizada se refleja en el desarrollo de este informe final, el cual está distribuido en cinco capítulos, de los cuales el primer capítulo abarca todo el escenario contextual donde se llevó a cabo esta experiencia, acontecimientos históricos, sociales, culturales, antropológicos, ideológicos en los que se encuentra la comunidad, y conceptualizar la institución que cobijaría el trabajo a realizar, además en este capítulo se logra caracterizar la población meta, así como la problemática en la cual se ve sumergida y que será prioridad en el abordamiento.

El capítulo II es una descripción teórica de la problemática que aporta en gran medida a la situación actual de la población, en este capítulo se utilizan varias fuentes bibliográficas e informes situacionales de la realidad actual del municipio que dan explicación a muchos casos la insatisfacción y pérdida de identidad especialmente de los jóvenes. También acá se plantean todos los objetivos alcanzables y esperados por atención directa, las estrategias y formas de abordamiento utilizadas.

Durante el capítulo III se relatan todas las experiencias vividas y que fueron de vital importancia para el EPS, dentro de las que destaca la labor realizada con madres de familia y niños, y así incluir en el proceso de recuperación a todas las esferas cercanas y de importancias a la

persona afectada, especialmente en el caso de los niños. Se describe el trabajo de apoyo ejecutado con jóvenes en relación al rol hasta ese momento aceptado e interiorizado con respecto a su papel y desempeño en la sociedad, en la familia y a nivel personal. Se describe los trabajos realizados con los maestros de la escuela primaria de la localidad, que fueron muy importantes para la modificación conceptual del rol del niño en su aprendizaje.

En el penúltimo capítulo, el número IV se realiza un análisis de todas experiencias vividas, de cómo los traumas sociohistóricos aún repercuten en las conductas y actitudes del silencio y no participación, de cómo las situaciones actuales en las que se encuentra el municipio que a pesar de la labor gubernamental no logra satisfacer totalmente las necesidades básicas de la población como acceso al agua potable, salud, educación, empleo, seguridad, lo que se refleja su impacto en los altos índices de migración de la población, así como mecanismos y metodologías antiguos de educación conceptualizan aún al niño como mero objeto receptor de instrucción y que su control y manejo se circunscribe a la represión de las conductas y comportamientos no deseados. Pero a pesar de elementos negativos, mucho del trabajo realizado por varias instituciones tienen resultados positivos y que en la actualidad los cambios son notables a nivel cualitativo en la población.

El capítulo V es una serie de reflexiones que nos llevan a concluir en varios aspectos importantes reflejados en el trabajo de EPS como el de incluir a otras instituciones en el trabajo de EPS, apoyándolos con este programa, instituciones como escuelas locales, ONG'S y municipalidad, además se realizan las respectivas recomendaciones dentro de las que destaca la recuperación de la identidad local, costumbres, lenguaje, estilos de vida, entre otros y el de fortalecer la participación y los escenarios de interacción local especialmente de las poblaciones infanto-juveniles.

En síntesis el servicio de EPS realizado en el municipio de San Raymundo del departamento de Guatemala fue una experiencia sumamente importante para la localidad debido a que si bien es cierto es una comunidad semirural, la problemática psicosocial a la que se enfrenta es bastante desconcertante debido a la dinámica propia del lugar en donde se conjugan fenómenos como pobreza, baja escolaridad, migración, aculturación, violencia, pandillas, racismo, entre algunos.

## Capítulo I

### Antecedentes

#### 1.1.1. Aspecto 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 de 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 remonta a 1,558 cuando formó parte de la Encomienda de Bernal Díaz del Castillo, quién 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 cakchiquel como lengua materna.

Los primeros pobladores de San Raymundo pertenecían a los grupos indígenas cakchiqueles. 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 datan del siglo XVII.

Su bella iglesia típica colonial fue destruida por el terremoto de 1,976, pero en la actualidad ha sido reconstruida y está ubicada en el mismo

lugar frente a la plaza central circundante a la escuela Nacional "Salvador Reyes Soto" y el palacio Municipal que ha sido modificado al correr de los años dando un aire de sofisticada arquitectura al municipio

Los límites territoriales 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. La topografía del terreno es plana en área urbana y semiquebrada en el área rural, esta rodeada por cuatro cerros: Curul, Cuxobabajay, Las Granadillas y San Isidro. Entre los ríos que lo surcan están: Corzibal, Cuxuya, de Quezada, Frío, Grande o Managua, Pajum, Las Flores, Las Vacas, Los Encuentros, Pamoca, Patajzabaj, Rajoni, Ruyaltuit y Sumajui.

En el año 2,002, el municipio de San Raymundo contaba con una población total de 22,615 habitantes entre ellos 10,992 hombres y 11,123 mujeres. Como se puede observar el género femenino es mayor que el de los hombres., de estos se puede decir que 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.

Cuenta con variedad de flora como pino, ciprés, encino, cedro y gran variedad de flores silvestres. De la misma forma con fauna como por ejemplo: conejos, tacuacines, armadillos, comadreas, coyotes, ardillas, pizotes y variedad de aves.

### **1.1.2. Aspectos Socioeconómico**

San Raymundo posee una población trabajadora, 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 locales los habitantes unas horas antes de los 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 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 de los padres, un porcentaje alto de niños trabajan como jornaleros y algunos otros oficios como lo es la elaboración de fuegos artificiales, otros se dedican a artesanías, comercio y mercado, muchas de las veces hacen que los niños trabajen a la par de los padres para ayudar a la familias las cuales en muchos casos provienen de de núcleos familiares numerosos.

Las actividades comerciales ocupan un lugar importante en el desarrollo de las familias locales, siendo estos la agricultura con el cultivo de maíz, frijol en gran escala, frutas como naranja, jocote, mango, caña de azúcar y tomate, de las más importantes industrias que abastecen a los locales como fuentes de sustentación económica para las familias, además en menor medida las artesanías como la elaboración de flores y plaquetas de cerámica (alfarería); de la misma forma la confección de fibras textiles como trajes típicos, servilletas, manteles bordados a mano y a máquina.

Es importante señalar que San Raymundo no destaca en la agricultura, tampoco en el comercio, su potencial es la industria cohetera ya que en

este municipio se produce el 95% de los cohetes que circulan en el país, además de ser exportado a otros países centroamericanos.

En los últimos años se ha sumado con gran auge el nacimiento de fincas de producción de tomate y granjas para la crianza de pollos (la cual le da el sobrenombre del pueblo de las moscas, debido a que las mismas atraen estos insectos y lo inundan en ciertas épocas de estos bichos) al ser una de las grandes fuentes de trabajo para la gente local, aunque en los últimos diez años ha decrecido con el cierre de ciertas granjas, por lo que las fuentes de trabajo que en su momento fueron estas industrias ha disminuido con el transcurrir del tiempo.

Es importante mencionar que a pesar de tener industrias como la agricultura, la pirotecnia, la elaboración de artesanías y las diferentes granjas, éstas no abastecen la demanda de fuentes de trabajo de la población, es mucho más el índice de mano de obra que la oferta de trabajo que estas industrias ofrecen por lo que el fenómeno de la migración (tanto a nivel nacional como al extranjero) es tan alto que según estadísticas locales, por cada familia, existe al menos uno o más integrantes de la misma que han decidido migrar especialmente a los Estados Unidos (un mínimo porcentaje lo hace a lugares dentro del país especialmente la ciudad de Guatemala)

Debido a esto una de las grandes fuentes de que soportan a las familias y a la economía del municipio son las remesas, dependiendo muchas personas exclusivamente de estas.

Por lo que en la actualidad existen varias instituciones a nivel bancario que prestan sus servicios dentro de las cuales se pueden mencionar G&T Continental, Banrural además de cooperativas que trabajan en el sector de remesas y créditos a micro empresas (Ecosaba) y envió de productos (comida, ropa, recuerdos, etc.) a Estados Unidos. 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 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, la falta de centros de asistencia médica, hace más 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.

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, serenidad, 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 encuentra 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 el cual está relacionado a problemas de comportamiento, dentro de la cual se puede mencionar infecciones de transmisión sexual, VIH y SIDA, así como el consumo de drogas y otros tóxicos.

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 sólo por las mañanas. Para la descarga de aguas no se cuenta con una planta de tratamiento. Actualmente existen 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.

En cuanto al sistema educativo se puede indicar que la población en edad escolar corresponde 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 sólo cuenta con educación primaria, reduciéndose el porcentaje en el nivel medio mucho más que en el nivel superior. Esto se debe a la necesidad que tiene 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

Además 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, existen 28 escuelas públicas en la comunidad las cuáles no cuentan con infraestructura adecuada para atender la demanda educativa y en otro aspecto los recursos de las familias son escasos para el pago de la inscripción y la adquisición de los útiles escolares.

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 y una agencia de telecomunicaciones (Monterroso Ortíz, 2,009, pp.. 1-11)

### **1.1.3 Aspecto Sociocultural**

San Raymundo, está formado por dos grupos culturales los cuales son: indígenas y ladinos. El grupo étnico predominante es la población indígena y por lo tanto el idioma que prevalece en la población es el idioma cakchiquel como lengua nativa. El resto de la población domina el idioma castellano pero es importante mencionar que un alto porcentaje de las personas indígenas hablan el castellano especialmente los radicados dentro del casco urbano

En los aspectos culturales de San Raymundo el espíritu religioso de los habitantes se encuentra bastante arraigado dentro de las cuales las festividades más importantes podemos mencionar

la fiesta titular en honor a su patrono "San Raymundo de Peñafort" que es celebrado el 23 de enero con actividades socioculturales y deportivas organizadas en los días de feria pero lo que más destaca es la quema de la pólvora después de la misa. 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.

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 este 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". Además se pueden contemplar objetos simbólicos que uno a uno van representando los diferentes momentos que forman parte del patrimonio cultural de tal lugar. En estos sitios igualmente existen diferentes expresiones artísticas, que han formado parte de los talentos nacidos en dicho lugar.

También existe un semillero de niños y adolescentes artistas llamado "El Núcleo de San Raymundo" donde se manifiesta el talento especialmente musical de los mismos, el cual ha nutrido a diferentes conjuntos musicales como lo son marimbas orquestas en grupos tropicales, bandas civiles, bandas militares y la orquesta sinfónica de la ciudad capital.

Su fiesta titular es todo un tributo y expresión de la fe católica, el platillo típico es el pinol y los tamales colorados, además del batido que se bebe generalmente en otra fiesta importante que es la Semana Santa. Los días de mercado son los jueves y domingos.

Dentro de las 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 12 Pares de Francia".

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 basquetbol, una casa de la cultura

y siete grupos comunitarios. También hay organizaciones comunitarias y nueve grupos religiosos.

Cabe resaltar que a pesar que el porcentaje de personas indígenas predomina a la ladina, es la cultura ladina la que sobresale debido al poder concentrado de ciertos sectores ya que es esta cultura la que domina y maneja la economía local tanto así, que el idioma utilizado por la mayoría de sus habitantes es el castellano, aunque el idioma cakchiquel aún es enseñado dentro de las familias, es utilizado casi exclusivamente en el seno familiar.

El fenómeno de discriminación es altamente latente y significativo pero de manera solapada especialmente en el casco urbano, contexto en donde interactúan ambas culturas (ya que dentro de las aldeas pertenecientes al municipio la población es en alto porcentaje indígena) que a pesar que la relación entre ambas es cordial y de respeto el papel de los indígenas ha sido infravalorado y relegado a papeles secundarios.

Las conductas discriminatorias dentro del casco urbano se realizan a nivel inconsciente y plasmadas tanto en escenarios como en las escuelas, las iglesias y a nivel político, especialmente a nivel de las personas mayores que trazan los límites imaginarios de los que son personas indígenas y no indígenas, relegando papeles o roles y valor económico y social específicos a cada cultura.

Un fenómeno altamente significativo en ambas culturas es la pérdida de identidad local y la pérdida de algunos elementos identitarios debido a los altos índices de migración a Estados Unidos, ya que al regresar bastantes personas al municipio, traen consigo diferentes conductas que difieren a las costumbres locales y que contrarrestan el poder de la identidad local, perdiéndose así de esa manera muchas de las costumbre y tradiciones, que pueden manifestarse con cambios

significativos en la dieta diaria, el lenguaje, el vestido de las personas y costumbres y tradiciones.

#### **1.1.4 Aspecto Ideológico Político**

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

En San Raymundo existen comadronas que 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 del 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, para 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 el niño se le cae la mollera (dícese a la 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 además 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 las lombrices, aplicarles clara de huevo (en las piernas para que caminen 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 de 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 los trajes locales, y hablan su lengua materna, han cambiado costumbres, tradiciones, pensamientos y visiones de sus antepasados. Entre sus costumbres se puede mencionar, cubrir al bebé (con perrajes, ponchos) en exceso, mantener a un niño o niña mucho tiempo en la espalda, responsabilizan a los niños y niñas más 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 (as) cuando toman algo ajeno.

El ámbito religioso está aún bastante arraigado dentro del inconsciente social de la sociedad san raymundense, existen diversidad de religiones pero predomina la católica y la evangélica, en el casco urbano existen una parroquia y varias iglesias evangélicas.

La mayoría de las personas profesa la religión católica, un evento de gran valor para el pueblo es la celebración del patrono (San Raymundo de Peñafort). Evento que es celebrado con bastante pompa en el mes de enero, realizando diversas actividades a lo largo de todo el mes y en la cual se mezcla el sincretismo cultural ya que tanto ladinos como indígenas preparan actividades mutuas para celebrar al patrono local.

Dentro de la población aun se maneja el pensamiento mágico-religioso concerniente a la explicación de la mayor parte de los problemas sociales, económicos y de salud que aquejan a la población. Además manejan diversos personajes sobrenaturales que tiene gran influencia en los habitantes como el tronchador (ser sobrenatural mitad hombre mitad vaca) que refuerza la idea que problemas como el alcoholismo y

la infidelidad pueden ser castigados por Dios mediante este ser sobrenatural.

Además la hechicería y brujería son elementos de gran influencia en los habitantes, habiendo en las diferentes localidades diversos brujos, que realizan los trabajos que les enmiendan los sujetos.

El poder es un elemento ligado a un grupo cultural (ladinos) a lo largo de la historia del municipio, existiendo ocho o nueve familias que concentran el poder económico, paralelo al poder político existente, debido a que estas familias son tomadas en cuenta a la hora de toma de decisiones concernientes al pueblo.

El papel indígena dentro del poder político local era poco o nulo hasta que una corporación indígena logro tomar la municipalidad y gobernar casi durante veinte años, hasta que en el 2007 son derrotados, y es de nuevo tomado el poder por una corporación de corte ladina.

Durante este periodo de poder indígena si dieron ciertos avances como infraestructura, modernización de ciertos servicios como los de salud, construcción de un nuevo mercado municipal, introducción de agua potable a ciertas aldeas al igual de la construcción de ciertos edificios educativos. A pesar de todo esto no todo fue lo esperado por la población

La corporación municipal actual de San Raymundo fue electa mediante un proceso democrático en donde los vecinos pudieron elegir a sus autoridades. El actual alcalde electo en elecciones es parte del poder municipal que a la vez está integrado por un alcalde municipal, dos síndicos, tres concejales, un tesorero y un secretario.

## 1.2 Descripción de la Institución

Christian Children Found es una organización internacional humanitaria apolítica, no lucrativa, ni sectaria fundada por Clavitt Clake, en 1938 después de la guerra entre Japón y china, cuyo objetivo era 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, por tal razón sus objetivos en la actualidad son el promover el desarrollo integral del niño, buscarle un cambio social por medio del impacto de servicios y programas que inciden directamente en los individuos que forman una comunidad.

Peñafort 2621 es el nombre del proyecto que fue creado en 1,994 pero tiene identidad jurídica hasta el año 2,000.

Actualmente el proyecto "Peñafort 2621" se dedica a brindar servicios de salud física y psicológica, apoyo en el área educativa, por medio de apadrinamientos tanto a niños, jóvenes y madres de familia de la comunidad.

Tiene como objetivos:

- Brindar atención primaria de salud para prevenir y reducir el índice de morbilidad y mortalidad infantil en general.
- Fomentar la educación tanto en niños como para adultos permitiéndoles así un mejor desarrollo de manera integral.

Su organización administrativa funciona de la siguiente manera:

Director del Centro:

- Responsable del manejo técnico del proyecto.

- Supervisar la capacidad del personal.
- Coordinar con los otros proyectos anexos al ramo.
- Velar por la existencia de suministros.
- Velar por el mantenimiento de las instalaciones.
- Preparar y proponer conjuntamente con el equipo para cada uno de los servicios.

#### Jefe de Educación (MEI)

- Coordinar el Modelo de Educación Inicial.
- Coordinar el programa de Estimulación Temprana.
- Capacitar a madres.

#### Trabajador Social

- Se encarga de visitar a las familias afiliadas.
- Citar a los patrocinados.

#### Encargada Área De Salud

- Dar consulta a pacientes.
- Administrar medicamentos.
- Capacitar sobre enfermedades y nutrición.

#### Encargada Niño-Padrino

- Verificar que los afiliados reciban los beneficios de sus patrocinadores.
- Se encarga que los afiliados elaboren cartas con los que se comunican con sus patrocinadores.
- Coordinar el área administrativa.

Es necesario señalar que la labor del EPS estuvo ligada al servicio de educación como una extensión pero funcionan de manera independientes una con la otra.

Las instalaciones están ubicadas en un área montañosa, localizado a 30 millas de donde se encuentra ubicada la oficina nacional de Christian Children en la zona central. De la localidad dicho terreno es alquilado, cuenta con dos niveles, en el primer nivel se encuentran la encargada de Niño-Padrino, una clínica médica y un salón donde los beneficiados elaboran cartas o hacen reuniones; en el segundo nivel se encuentra la Coordinación de Educación, la oficina del Director del proyecto y un área al aire libre.

Es necesario señalar que no existe un área específica para el área de psicología pero se habilitará un espacio que no está designada para ninguna área específica.

Dentro de sus recursos materiales cuentan con juguetes adecuados para niños (as) tales como muñecos, rompecabezas, animales de plástico, todo guardado en cajas, de la misma forma cuentan con equipo de oficina, también existen libros de consulta sobre el desarrollo del niño, mesas y sillas entre otros.

El sostenimiento económico del proyecto es a través de un convenio por parte de Christian Children`s Fun. INC. El cual señala que tanto se encuentre en la capacidad económica para brindar el apoyo lo hará. Pero no existe una relación legal formal entre el proyecto y CCF a excepción de este convenio, el proyecto no es agente de CCF y ambos son independientes uno del otro.

El proyecto atiende a 270 menores de 4.99 años de los cuales 129 son de sexo masculino y 142 son de sexo femenino, 762 de 5 a 14.99 años

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

En cuanto a la atención, brinda a las familias diferentes servicios que son gran apoyo para la sobrevivencia de la población infantil.

**Los servicios son los siguientes:**

En primer lugar se prestan los servicios de atención y prevención de enfermedades. Las familias reciben capacitación sobre enfermedades prevenibles y sobre los comportamientos nutricionales que sirven a los niños desde la etapa del embarazo. También reciben vacunas, desparasitación y chequeo médico.

Se cuenta con un programa de recuperación nutricional donde se le provee al niño de un control especial de crecimiento, se le brinda vitaminas y se le otorga un complemento nutricional el cual les ayuda para recuperar las deficiencias.

El segundo servicio es el de Educación, los niños afiliados reciben útiles escolares, inscripción escolar, reforzamiento escolar. Existen cursos de educación para adultos en los cuales los padres participan en el proceso de lectura y escritura. Existe un programa que enseña la metodología de la educación inicial (MEI) en el cual se orienta a las madres de familia en los cuidados del niño desde su concepción hasta los seis años de edad.

### 1.3 Descripción de la Población Atendida

La población con la que se trabajó fue de 65 niños de los cuales 40 eran niñas y 25 niños, que oscilaron entre las edades de 7 a 11 años; 40 adolescentes, 28 mujeres y 12 varones, entre las edades de 12 a 17 años, además se atendió a personas adultas las cuales fueron 16 personas, 13 mujeres y 3 hombres.

La población atendida en su mayoría fueron “adolescentes y madres de familia” afiliados al proyecto Peñafort, ubicado en San Raymundo del municipio de Guatemala. Un porcentaje alto de de la población total del municipio son de origen maya de la etnia Cakchiquel, sólo dentro del casco urbano el porcentaje más alto es la población ladina, pero un alto porcentaje de la población atendida provenía de las aldeas en que en su mayoría es poblada por indígenas. Muchos de ellos frecuentaban el proyecto a pesar de encontrarse la institución dentro del casco urbano, por lo que existió un porcentaje significativamente mayor de personas de origen indígena, que de ladinos.

La mayor parte de las familias atendidas pertenecían a un grupo social con bajos recursos, los cuales se dedican a cultivar para su propio consumo. Los padres de familia trabajan como jornaleros y algunos otros oficios como lo es la elaboración de juegos artificiales y albañilería.

De los niños atendidos un alto número de ellos laboraba luego de clases en la elaboración de cohetes en algún taller familiar o vecino, por lo que a nivel educativo muchos se encontraban debajo del grado correspondiente, debido a que no sólo la fabricación de cohetes era parte de su diario vivir, sino que varios de los niños suelen migrar con los padres a algunas fincas de la costa sur, lo que los hace dejar sus estudios y por consiguiente perder el grado. Las casas donde habitan están hechas en su mayoría de adobe, block, madera; y un gran

número de casas circuladas y construidas sólo con caña. En la actualidad la mayoría cuentan con electricidad y letrinas. El abastecimiento de agua es uno de los problemas más grandes de la población ya que si se toma como referencia el casco urbano, esta región solamente cuenta con agua potable por algunas horas durante la mañana, situación que no sucede en las aldeas circunvecinas. Siendo el acceso de agua un indicador importante de mucha de las problemáticas a las cuales se enfrenta la situación del municipio ya que por ejemplo entre las enfermedades principales dentro de la población están las gastrointestinales, diarrea entre otras, las cuales dan indicador de la calidad de agua que reciben

En cuanto a su nutrición las familias atendidas se alimentan con frijoles, tortillas, arroz, café, pocas veces comen legumbres y carne, esta alimentación es deficiente, por lo que diferentes enfermedades diarreicas y respiratorias hacen que en su mayoría existan en los niños una salud inadecuada y nutricional, lo cual se vio reflejado en un alto índice de referencias de niños menores de ocho años con "problemas de aprendizaje" luego de una evaluación multidisciplinar se evalúa y se asocia el problema a la mala nutrición de los mismos.

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, ejemplificado en los casos de niñas menores de 10 años que debían trabajar en la elaboración de cohetes, además de hacer los quehaceres de casa, cuidar a los hermanos mayores, cocinar, migrar a trabajo de campo cuando fuese necesario y de último estudiar, casos comunes en relación al sexo femenino dentro de la población y casos que eran referidos por el pobre desenvolvimiento escolar de las niñas.

Otro aspecto a considerar es el escaso ingreso económico por familia que dificulta aspectos como pago de inscripciones, útiles escolares y uniformes. La falta de ingreso económico se debía en muchos casos al estado de desempleo del padre y la madre de familia, problemas de alcoholismo, ausencia del padre, ruptura familiar y familias muy numerosas.

La mayoría de jóvenes estaban comprendidos entre las edades de 12 a 18 años, muchos provenían de familias desintegradas y conflictivas, la religión que profesan mayormente es la religión católica, y un alto porcentaje de los jóvenes proviene de las aldeas por lo que la mayoría son de origen Cakchiquel, los cuales son los que más se integraban a grupos organizados especialmente religiosos al contrario de los jóvenes 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. Solamente los únicos grupos organizados a los que se integraban estos jóvenes eran equipos de fútbol, grupos musicales y un grupos de jóvenes amigos llamado por ellos "La Mafia" el cual tiene un alto grado de identificación y afiliación en sus integrantes, el grupo no tiene un objetivo en común solamente ser e integrar a los jóvenes dentro de sus redes sin ser este un espacio propenso a delinquir, más bien se utilizó como un espacio positivo de sublimación de dinámicas sociales y familiares al ser este un espacio de aceptación y punto para mostrarse ante la sociedad mediante el apoyo de actividades sociales especialmente en épocas de la Feria Titular, Semana Santa, Épocas Navideñas y otras actividades o situaciones que afecte a alguno de sus integrantes como muerte de un pariente, problemas económicos, actividades deportivas, entre otras. La conformación de este grupo es lo más cercano a un grupo de proyección social, conformación e integración positiva.

A pesar de ello muchos de los 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 tipo integrada pero conflictiva debido a los altos índices de alcoholismo dentro de ellas; la mayoría profesa la religión católica y muchas están comprendidas en entre las edades de 25 a 56 años, muy pocas de las mujeres se integran a grupos debido al limitado acceso que tienen y la falta de organización comunitaria. Sólo un bajo porcentaje son quienes se integran a los grupos que organizan el proyecto, esto por la falta de tiempo y los problemas económicos que afrontan para poder movilizarse al lugar de trabajo

#### 1.4 Planteamiento del Problema

Antes de partir con los problemas locales es importante definir que Guatemala es un país plurilingüe, multiétnico y multicultural que a lo largo de la historia ha sido azotado con diversos eventos que han afectado directamente a sus habitantes y que influyen en la actualidad.

La pobreza en Guatemala es uno de los principales problemas, ya que afecta al 85% de la población total de los habitantes del país; en el área rural es mucho más evidente y se puede ver reflejado los efectos de la misma en fenómenos como bajos ingresos familiares, las deficientes condiciones de vivienda y acceso a servicios básicos.

Lo anterior no es una situación ajena a la realidad de San Raymundo, donde se pudo observar problemas como familias con falta de recursos económicos, desintegración familiar, limitado acceso a la educación, (en especial en los grados cuarto, quinto y sexto de primaria, y mayormente en el ciclo básico agudizándose en el nivel medio) problemas de alcohol y violencia intrafamiliar, relaciones familiares conflictivas, violencia común, y migración, tanto en beneficiarios como en población en general.

Otro aspecto importante es la poca participación de los jóvenes y mujeres adultas en aspectos relacionados con el desarrollo social de la comunidad, existe sólo un grupo de jóvenes que se organiza para actividades culturales de la feria titular.

En la actualidad la falta de políticas del Estado orientadas a la organización y formación juvenil son evidentes en este lugar fenómeno que se refleja a diario en las pandillas juveniles, madres solteras, jóvenes y niños en la calle, adicciones, etc.

La realidad de los jóvenes de la comunidad de San Raymundo se resume en la falta de espacios sociales para poder expresarse y desarrollar los potenciales propios en pos de desarrollo del municipio, y como resultado de ello resultan problemas como la deserción escolar, embarazos no deseados, la nula oportunidad para acceder a la universidad, la migración a otros lugares en especial los a países como los Estados Unidos y la Ciudad de Guatemala.

La migración tanto interna como externa ha sido un factor primordial en relación al cambio de comportamientos, costumbres y estilos de vida de los jóvenes dentro del municipio, y ya que si bien es cierto la migración de por sí ha traído consigo cierto desarrollo económico, social y educativo dentro de las familias vecinas, también ha acarreado consigo el cambio substancial en la identidad de los habitantes del municipio.

Otra problemática observada se relaciona con la cercanía a la ciudad de Guatemala, que agudizó en muchos casos el brote de células de diferentes pandillas, alojándose especialmente en las aldeas circunvecinas debido a varios factores como el debilitamiento de la identidad local, la desintegración familiar, alcoholismo, bajo nivel educativo y migración, por lo que muchos experimentan en carne propia los problemas cotidianos de asaltos, extorsiones y muertes. Muchos jóvenes integrantes de estas pandillas son de origen indígena, quienes provienen de aldeas con poco desarrollo y limitado acceso a la educación básica y diversificada, por lo que se comprende de ellos luego de culminar estudios a nivel de la primaria era ingresar al sector laboral especialmente en el área de maquilas o bien pertenecer a las pandillas.

A nivel de migración externa especialmente a Estados Unidos de Norteamérica y Canadá el problema ha repercutido en el debilitamiento

de la identidad local, que agudiza su máxima expresión en temas como el lenguaje, vestimenta, nutrición, religión y costumbres. Ya que es muy común el escuchar mezclas excesivas entre el idioma inglés y el español, además de tendencias profundamente arraigadas a la moda norteamericana, asimismo el hacer énfasis en la vestimenta de ropas de marca conocidas, a nivel de nutrición las llamadas comidas rápidas son en gran parte uno de los sustentos diarios de muchos jóvenes, el cambio de religión y predominio de religiones pentecostales sustituyendo a la religión católica es otro indicador de los altos niveles de aculturización que se evidencian. A parte de estos elementos es importante mencionar los altos índices de discriminación y racismo como parte de la interiorización de conceptos e ideas de superioridad de ciertas culturas, juzgando desde el punto de vista económico, social y cultural por parte de los ladinos hacia los indígenas como es común desafortunadamente en nuestra sociedad, aunque últimamente la discriminación y la exclusión ha tomado la variante de dejar a un lado aspectos étnicos –culturales, por lo que se enajena a sus habitantes desde el punto de vista social y económico, es decir es más habitual día a día ser discriminado no por ser indígena, ladino, católico o cristiano evangélico, (aunque sucede muy frecuentemente) sino que por el tipo de vestimenta que se lleva, el tipo de casa, lugar de estudios, automóvil, tipo de trabajo, entre otros.

Otro problema encontrado dentro de la comunidad fue la creación de patrullas de autodefensa civil conformadas por hombres, padres de familia, jóvenes y en muchos casos menores de edad, las que aparecieron luego de los incidentes de violencia suscitados en el municipio de San Juan Sacatepéquez, cercano a este municipio. La conformación de estos grupos de autodefensa son un problema real y latente ya que a la falta de espacios de participación, estos grupos son de gran impacto en el inconsciente colectivo, y el sentimiento de pertenencia que éste puede provocar es altamente efectivo, ya que de

una u otra manera organiza y une a un grupo, pero lo negativo se encuentra en los objetivos de dichos grupos y el mensaje enviado, el cual es usar violencia para erradicar violencia.

Por lo que posterior a la conformación de las mismas se suscitaron muchos hechos de violencia como lo son: el linchamiento de dos personas, las que fueron asesinadas con hechos desmedidos de fuerza de autoridad, lo que flagela todas las garantías constitucionales de la misma población civil. Surgieron muchos casos en que propietarios de negocios fueron golpeados, vecinos que caminaban a altas horas de la noche fueron agredidos, además de personas insultadas y apaleadas por no cargar documentos de identificación, lo anterior creó un conflicto con las instituciones encargadas por velar la seguridad de la población, y un ambiente hostil de protesta en muchos sectores de la sociedad.

Esta no fue una problemática que implicaba especialmente a la juventud, sino fue un tema que concernía a toda la población, pero alimentaba muchos prejuicios dentro del inconciente colectivo de los más jóvenes, porque hace suponer que mediante la fuerza, intimidación y violencia se podrían arreglar los problemas, lo cual se pueden evidenciar en los altos índices de violencia manifestados dentro de los jóvenes.

## Capítulo II

### 2.1 Referente Teórico Metodológico

*"Expectativa de vida al nacer: población total: 69,99 años  
Hombres: 68,22 años Mujeres: 71,86 años" (IndexMundi, 2,008)*

#### Juventud y Organización Juvenil

El tema de la participación y organización juvenil ha tenido varias formas de abordamiento lo cual parte esencialmente de la comprensión de lo que es ser joven, por lo que para empezar partiremos con la conceptualización del término juventud como "una especie de limbo necesario, en que se posterga la construcción de vidas propias, para primero acumular capacidades que rendirán sus frutos en el futuro. (Hopenhayn, 2,008, pag. 10)

Según este concepto no sólo es un estadio de tiempo sino que abarca otros aspectos importantes como un estado que evidencia ciertas características peculiares que son importantes al momento de valorar la participación, los fenómenos sociales que afectan a la juventud y como la organización juvenil es un escenario complejo e importante al momento de esperar que estos pre púberes se comprometan al desarrollo social-comunitario y así vincularse y prepararse al mundo adulto.

Al definir esta etapa como un proceso preparatorio al mundo adulto, hace que los derechos tanto de jóvenes y niños sean relegados y minimizados por la concepción de seres sin poder de decisión y comprensión de su situación, además de la irresponsabilidad que se les ha calificado durante años, esta violación a sus derechos se refleja en estadísticas nacionales de Educación, y que no sólo afecta al sector juventud, sino que además se evidencia la situación de la mujer, mujer

indígena y el sector indígena en general “En lo que respecta a la educación la tasa de alfabetismo, en el 2000 se estima que el 67.8% de la población estaba alfabetizada y el 2004 aumento a un 73%. 32 de cada 100 personas mayores de 14 años de Guatemala, no sabe leer, (31.7%), más de la mitad de las mujeres no saben leer. (66.1%), Más de la mitad de los indígenas no saben leer, es decir que de cada 100 indígenas 60 no saben leer. En el área rural de cada 100 personas, 78 no saben leer (77.9%), siendo los adultos los más afectados.

Estudios de evaluación en el territorio nacional, realizados por el Programa Nacional de Evaluación del Rendimiento Escolar (PRONERE), indican que 50% de los estudiantes no indígenas aprobó las pruebas de lectoescritura y 43% de indígenas logró aprobarlas, mientras que para matemáticas los porcentajes de aprobación fueron 28 y 26% entre no indígenas e indígenas, respectivamente” (Coc, 2,007, pág. 11) y no menos grave es la situación de los maestros formadores y orientadores de esas masas sociales llamados jóvenes que indica que “en relación con la calidad y cantidad de los y las docentes contratados, ha habido avances en la asignación de plazas con la dirigencia de la Asamblea Nacional del Magisterio (ANM), el Sindicato de Trabajadores de la Educación (STEG) y el MINEDUC, pero dichas asignaciones no van acompañadas de una mejora salarial para los docentes. Únicamente los maestros con más de 10 años de servicio logran cubrir escasamente el costo de la canasta básica vital. Aunque el número de maestros no es suficiente para cubrir la demanda educativa nacional, han sido desatendidos y mal retribuidos, lo cual afecta la calidad de su desempeño” (Coc, 2,007, pag. 12)

Además observamos a nivel alimentario, el cual es una de las necesidades primarias que debe abastecer y velar el Estado en cubrirla, es innegable la relación de alimentación y educación, específicamente con rendimiento escolar. En cuanto a la obligación del Estado de

proveer alimentación a la niñez, éste ha asumido la responsabilidad con el fin de asegurar que los niños y niñas en edad escolar tengan condiciones para una infancia saludable que potencie al máximo sus capacidades físicas e intelectuales.

Sin embargo, sólo cumple parcialmente su deber pues no provee fondos a todas las escuelas públicas, ni suficientes a las que sí se benefician del Programa de Alimentación Escolar, creado en 1997 pero ejecutado de manera irregular, afectando sobre todo las zonas rurales.

La situación en datos en alimentación es así:

“desde su creación, sus componentes han variado (al principio desayunos y almuerzos, hoy solamente refacción) y diferentes formas operativas (en 2003 y 2004 estuvieron a cargo del MAGA). Hay un constante descenso de recursos presupuestados en términos reales (0.18% del PIB en 2002 hasta 0.13% en 2006); además implica una sobrecarga a las familias en forma de gastos complementarios y otros aportes (gas, leña, compra de ingredientes, tiempo de manufactura o pago de personal, entre otros). De la misma manera, traslada los costos de inscripción, libros, útiles, transporte y uniformes, así como el manejo de la alimentación escolar, el mantenimiento de los edificios y la contabilidad de la escuela a la comunidad, a través de las juntas escolares. En el 2006, un monitoreo de la PDH para evaluar el desempeño del Programa a lo largo del año lectivo, evidenció que 65.33% de las escuelas públicas del país no son beneficiadas aunque, por su parte, el Sistema Nacional de Indicadores Educativos publicado por el MINEDUC señala que únicamente 9.5% de los alumnos reportaron no haber sido beneficiados con alimentación escolar. Durante el 2006, el programa de alimentación escolar, pretendía atender a 1 millón 100 mil 414 niños y niñas, no obstante la meta establecida en 2003 de 2.2 millones de niños y niñas, lo cual representa una reducción en la cobertura del programa y que el Ministerio no ha podido cumplir la meta establecida por ellos mismos. La cantidad de dinero por alumno/a, que actualmente designa el Ministerio de Educación para la alimentación, no es suficiente para cubrir la ingesta calórico mínima requerido para un tiempo de comida como la refacción”. (Coc, 2,007, pp. 11-12)

Estas estadísticas no son ajenas a la realidad actual del municipio de San Raymundo ya que es importante notar las dificultades encontradas por sus ciudadanos para acceder a los servicios de educación, donde existe un alto porcentaje de deserción escolar, empezando en los últimos tres años del periodo primario (cuarto, quinto y sexto) agudizando la problemática en el área básica, concluyendo un calvario en el diversificado donde solo un mínimo porcentaje logra entrar para cursar alguna carrera y luego dirigirse a la universidad.

Es una obligación estatal el cubrir educación y otras necesidades básicas, lo cual no está sucediendo y repercute tanto en el nivel de vida de las familias, como en el aspecto psicológico al momento de valorar la predisposición social de un sujeto hacia su comunidad, o bien las expectativas o esperanzas hacia el futuro, esto se refleja en hechos concretos como es el municipio de San Raymundo donde la situación de la juventud se puede reflejar con estos datos: "en el 2006, 6447 niños y niñas acudieron a la escuela del nivel primario (48.7% niñas, 51.3 niños) lo cual representó un 67% de los niñas y niños y de esta cantidad de niños es la escuela el 11% no promovió de grado.

Comparando el total de población total de niños en edad escolar en el área pre-primario podemos encontrar que el 12.51% de esta población activa no se encuentra en la escuela". (Coc, 2,007, pag. 13)

En el "2007, 5777 niños y niñas acudieron a la escuela del nivel primario (52% hombres y 48% mujeres) de los cuales el 78% promovió de al grado siguiente, el 13% no fue promovido" debido a problemas relacionados a condiciones socioeconómicas, problemas familiares como violencia intrafamiliar y desintegración familiar que afectan el proceso de aprendizaje y bajo rendimiento educativo con problemas de aprendizaje específicos, aunque en menor medida y el 9% fue retirado de la escuela debido a ausentismo, problemas de conducta,

expulsiones, problemas económicos, migraciones, etc.". (Coc, 2,007, pag. 13)

Tan evidente es la concepción actual del concepto de juventud de nuestros países que esta perspectiva para interpretar la favorece la visión del periodo como una edad difícil, problemática que es leída a partir de su visibilización como drogadictos, embarazadas, desertores del sistema escolar y en este sentido todo tipo de intervención se centra en la prevención y atención de estos "peligrosos" problemas que viven los jóvenes, más no en el empoderamiento de una población sustancialmente poderosa en el desarrollo de comunidades y países, visión que apoya el Banco Mundial ( 1996) citado en el documento "Inclusión de la juventud Rural en Políticas y Estrategias" el cual "reconoce la importancia de incrementar la inversión en el capital humano de las personas jóvenes para contribuir a la emergencia de destrezas y capacidades que les permitan actuar de formas nuevas para fortalecer el capital humano" (Krauskopf, 1,996, pag. 2), además de relegar y postergar la satisfacción de todas sus necesidades, al conciderárseles sujetos fuera del ejercicio del sufragio, que es un elemento clave en nuestros países del status que se le confiere a un ciudadano.

Toda esta discusión relacionada al papel protagónico que este gran sector de la población puede tener en el desarrollo de países, es a su incremento demográfico sustancial.

Por lo que la visualización de la juventud como una población con ciudadanía adquirida, situación que implica formar parte de un escenario complejo en su estructuración y procesos de relevancia política y participativa ya que el ser ciudadano "implica la elaboración de una doctrina moderna de sufragio, que se basa en la construcción de un sistema electoral provisto, que caracteriza el voto en las democracias" (Arriola, 2,004, pag. 155) por lo que un cambio

de paradigma y conceptualización de la población joven, no sólo es un cambio a nivel perceptivo social, sino que también un cambio de las propuestas sociales, políticas y económicas de cualquier sociedad. Ya que su comprensión implicaría no sólo una población con características propias y diferentes a la etapa adulta, sino que una sector de la población con necesidades propias, derechos e intereses que deben ser cubiertos y no reducirlos simplemente a cubrir los accesos de educación, salud, (que son obligatorios, y no debe obedecer a un concepto de ciudadanía) sino que otros elementos vitales como la participación ciudadana, política, esparcimiento, desarrollo comunitario, empleo seguro, entre otros.

La participación juvenil no sólo requiere ser entendida desde su relación de empoderamiento respecto del sector adulto, sino que deben reconocerse las formas propias de empoderamiento que construyen y las transformaciones que se han dado en la expresión de los contenidos de la participación juvenil que se basan las identidades, orientaciones y modos de actuar juveniles, los cuales son un énfasis en la relevancia de ciertas características, pero que no son necesariamente contrarias o absolutamente distanciadas de los objetivos y los motivos de la participación.

### **Participación**

Participación se define como "Un proceso social, por medio del cual los distintos actores de la población, en función de los intereses propios (clase, grupo, género, entro otros) intervienen directamente y por medio de sus representantes en la marcha de los distintos aspectos de la vida colectiva" (Zaldeño, 1,999, pag. 13), al momento de unir el concepto de participación con el adjetivo de juventud, el resultado es una variable compleja en todo lo comprensible a participación, ya que las características innatas de esta población dirigen sus necesidades y anhelos de incidir según características generales como las que menciona Erick Erickson (1,931) que es

citado en el libro "Desarrollo del Niño y del Adolescente" y que dice sobre el tema "el adolescente se hace las preguntas ¿quién soy? ¿Cuál es mi lugar en la sociedad? Los valores elegidos y las metas vocacionales conllevan a una identidad personal duradera. El resultado negativo es una confusión sobre los roles adultos futuros" (Berk, 2,001, pag. 23), por lo que muchas veces las intenciones de esta población estriban en aspectos de aceptación y necesidad de integración a grupos especialmente de tipo artísticos, culturales, en el caso del municipio de San Raymundo grupos juveniles como el Núcleo, y la Mafia, son espacios importantes que satisfacen necesidades de aceptación grupal y como escaparates de sus habilidades sociales, artísticas y humanas. A veces el impacto de su participación no es comprendido en resultados por la sociedad en general ya que son aportes concretos a su contexto que quizás en muchas ocasiones no son totalmente dimensionados incluso por ellos mismos; ya que en otro lado están los procesos de participación en mecanismos institucionalizados que no siempre cuentan realmente con la legitimidad juvenil que los respalde y los proyecte a su entorno de una manera eficaz.

Para los jóvenes el sentido de lo colectivo es muy importante, puesto que, el sujeto social joven se caracteriza por la interacción entre iguales ya que "las estructuras de grupo social llevan a una división de responsabilidades y ofrecen una práctica en los papeles de líder y seguir. Los grupos de iguales adolescentes son organizados alrededor de camarillas, pequeños grupos de amigos, y pandillas, grupos libremente organizados basados en la reputación y el estereotipo". (Berk, 2,001, pag. 815) Las agrupaciones son un escenario privilegiado en el que los y las jóvenes consolidan una identidad tanto individual como colectiva.

Aunque es necesario mencionar que la participación, y en especial la participación juvenil se ve limitada por los escasos proyectos y propuestas estatales que incluyen una nula inversión económica que posibilite esos espacios participativos, que han venido solventándose por medio de instituciones no lucrativas y comunitarias, para así propiciar esos escenarios de interacción, como el caso de San Raymundo en donde estas necesidades han sido suplidas por organizaciones civiles como la ONG "*Kojb'iyin Junam*" que desempeña su trabajo enfocado especialmente en la lucha por los derechos de la juventud y favorecer la participación, además el proyecto Peñafort 2621, que mantiene sus programas de atención a jóvenes, por medio de la capacitación y cobertura de servicios de salud y educación. Todo este trabajo debido a los limitados planes de gobierno central y municipal en relación a la atención y trabajo de este sector, especialmente ante la nula intención de posibilitar la oficina de la Juventud, y el poco alcance de CONJUVE, (Comisión Nacional de la Juventud) en este tipo de municipios es débil.

Parte de la situación actual que agobia y es otro elemento que limita la participación juvenil es sistema tradicional educativo, que para empezar no es privilegio para todos como lo señalan estas estadísticas que indican que la situación a nivel medio es, "a nivel básico se puede constatar que el 56.34% (tomar en cuenta que el porcentaje sólo hace referencia a estudiantes que están estudiando en el municipio, hay que tomar en cuenta los que los jóvenes que estudian en otros municipios, migraciones, defunciones, etc.) no está cursando la escuela, además de que el 88.64% de jóvenes no se encuentra en el diversificado (cobertura sólo del sector público y además hay que hacer las mismas anotaciones que se hicieron en el sector básico acerca de los sesgos).

En el área de cobertura podemos ver que existe un maestro por cada 31.89 estudiantes si tomamos a toda la población escolar y el total de

maestros en la actualidad en el municipio es muy bajo" (Coc, 2,007, pag. 14)

Además si tomamos en cuenta la población total de estudiantes y el número de centros educativos tanto en la mañana como en la tarde el número de estudiantes es de "173.11 por establecimiento, que sería un número adecuado junto al de estudiantes por maestro (31.89)" (Coc, 2,007, pp. 13-14) desde el punto de vista pedagógico el más idóneo, pero sucede todo lo contrario, ya que las escuelas se encuentran superpobladas, especialmente las escuelas en el casco urbano y aldeas más próximas a la misma, además del fenómeno aún bastante visible de profesores que tienen a su cargo más de un grado a la vez y que ocasiona que el proceso de enseñanza- aprendizaje no sea el más adecuado para los estudiantes.

A nivel básico durante el "2007 se tuvo una población de 752 estudiantes donde se puede mencionar lo siguiente, el 59% promovió al grado siguiente, el 36% no promovió de grado y el 5% se retiró de la escuela antes de finalizar el ciclo lectivo, las causas de la no promoción de grado y del retiro podemos encontrar, ausentismo, migración, problemas económicos, problemas de conducta" (Coc, 2,007, pag. 15)

Mientras a nivel diversificado los resultados fueron los siguientes: en total dentro del municipio cursaron "183 estudiantes de los cuales el 61.79% fue promovido de grado, un 33.14% representa a las jóvenes que no lograron acceder al grado siguiente y el 5.05% se retiró de la escuela" (Coc, 2,007, pag. 16)

Se puede decir también que el porcentaje de promovidos en el ciclo 2,007 en todos los niveles es del "76.77% de los cuales el 50.13% son varones y el 49.86% son mujeres, el porcentaje de no promovidos es de 14.93% de los cuales 55.29% son hombres y el 44.70 son mujeres,

y el porcentaje total de retirados es del 8.24% de los cuales 54.60% son varones y el 45.39% son mujeres” (Coc, 2,007, pag. 16)

Se puede mencionar también que un aspecto importante a tomar en cuenta, son los pagos de inscripción o cuotas voluntarias que las escuelas públicas en el municipio fijan, ya que a pesar de que la Constitución de Guatemala establece una educación gratuita para todos, las necesidades y bajos presupuestos otorgados han obligado a poner estas inscripciones que van desde Q20.00( pre-primaria y primaria) Q150.00 (Nivel medio) a generalizarse en las escuelas, aunque con la única consigna que es una cuota voluntaria y que si existen padres de familia que no pueden cancelarse éste, no es un impedimento que obstaculice el acceder a la escuela, ya que la recaudación de estas cuotas sirven para cubrir gastos, como para insumos básicos, remodelación, refacciones y otros.

### **Sector Privado**

La distribución de estudiantes tanto en la primaria como en el nivel medio es el siguiente: “**Primaria**, 498 Niños, **Básicos**, 99 Jóvenes, en cuantos a instituciones que administran la educación encontramos que: ASODESNA, 2,200, Proyecto Peñafort, 456 niños, Asociación Sula Strada, 215 (educación formal)

Lo que nos indica que el sector privado tiene el control del 8.62% de estudiantes a nivel primario y el 13.07% de estudiantes a nivel básico.” (Coc, 2,007, pag. 17)

Las limitaciones al momento de brindar y propiciar el acceso a la educación, y el tipo de enseñanza actual no ofrece las competencias para acceder a un mercado de trabajo cada vez más sofisticado y competitivo, esto supone una exclusión a derechos básicos sin los

cuales es difícil hablar de la construcción de una ciudadanía plena. Sin embargo, el acceso a esos derechos reclama una demanda consciente de los mismos. Ese acceso al espacio permite la construcción de un mundo común a través del proceso de afirmación de los derechos humanos y las organizaciones sociales y la participación social son mecanismos para acceder a estos.

Si tomamos en cuenta que los procesos de participación en muchas ocasiones se dan en espacios intergeneracionales es importante mencionar a Roger Hart (1,992) que es citado en el libro "El Ejercicio del Poder Compartido" y que menciona el término adultocéntrica que describe como "una negación de la participación real de los jóvenes en tanto se refiere a relaciones de manipulación, decoración, y participación simbólica; mientras la única participación efectiva es en la que los jóvenes deciden e interlocutan en iguales condiciones con los adultos". (Espinar A., 2,002, pag. 13)

Por lo que la participación no se limita solamente a efectos de integrarse a un grupo, si hablamos de participación juvenil, sino que el participar incluye ser tomado en cuenta, toma de decisiones, ser parte de un sistema con el goce de derechos de que ciudadanía les inquiera en una sociedad que limita el goce de los mismos a expensas de su corta experiencia y ser sujetos en vías a ser adultos.

Y como parte de la visualización del joven se puede mencionar que "por una parte, el mundo adulto confiere a lo juvenil una amplia gama de rasgos positivos, donde destaca la idea que los jóvenes son la reserva de adaptabilidad y vitalidad para los nuevos modelos de producir y consumir". (Hopenhayn, 2,008, pag. 10)

### **Motivación**

Para empezar Newcomb en el libro "Psicología Social" menciona que motivación es un "estado del organismo en el que la energía corporal es

movilizada y dirigida en forma selectiva hacia determinadas partes del medio ambiente” (Klinneberg, 1,992, pag. 81), es decir es todo aquello que de una manera nos impulsa a actuar de cierta o determinada manera, o por lo menos origina el interés hacia un comportamiento en específico.

Como se ha definido, esos aspectos que nos impulsan a cierto acto o rechazarlo puede ser provocado tanto de factores externos o bien mediante lo procesos mentales del individuo, que son todos esos procesos cognitivos.

La búsqueda del porque un sujeto actúa de una u otra manera, requiere un estudio complejo de las motivaciones que mueven el comportamiento de los seres humanos.

En muchos casos esas motivaciones estriban en la satisfacción de necesidades primaras que la sociedad requiere de cada individuo, tales como: el deseo de poder, status, aceptación social, entro otros.

Con todo y lo que esos elementos que son instrumentos de control y motivación social traen consigo, para así evitar a toda costa, el rechazo, el aislamiento social y “cualquier” amenaza la autoestima, que son impuestas por un sistema social capitalista que reprime lo social y premia la individualización del sujeto, es decir “el mejor”.

Kurt Lewin, (1947) en el libro “Psicología de los Grupos” en este sentido menciona que “es la interacción de las personas presentes cara a cara, donde se juega lo esencial de las influencias sociales” (Blanchet, 1,996, pag. 18), es decir que el sujeto enfoca todas sus emergías en la consecución de esos aspectos que llenen o sirvan para alcanzar los niveles deseados de status, reconocimiento social, y poder, todo esto alcanzable por medio de estudios, dinero, apariencia física, etc.

Por lo que los medios brindados y aceptados de una sociedad capitalista, la cual es definida como "Un sistema mundial en el que todos-todas las sociedades, gobiernos, empresarios, culturas familias e individuos, deben "Translocalizarse" manteniéndose en una sola división del trabajo" (Beck, 1,998, pag. 58). Lo que si tomamos en cuenta que parte de la realidad guatemalteca es la siguiente "La tasa de crecimiento poblacional es de 2.2% para el año 2000. El PIB per cápita en dólares pasó de 1,411.7 en 1995 a 2,204.7 en 2004, con lo que se sitúa al país entre los países de desarrollo medio. Esta distribución de ingreso afecta la dimensión étnica, de manera que los mayores índices de pobreza (75%) y de pobreza extrema (38%) se registran en la población indígena.

La población indígena constituye casi el 40%, equivalente a aproximadamente 4.4 millones de personas, de un total de 11.2 millones de habitantes. La población Garifuna representa el 4% de la población y los Xinkas el 7% de la población total. Otro 58% se clasifica como ladina.

Del total de la población el 56.19% de guatemaltecos es pobre y el 15.59% es extremadamente pobre. La pobreza en indígenas es el 74% y pobreza en ladinos el 38%. De igual manera en la población extremadamente pobre, el 24.3% representa a población indígena y el 6.5% a población ladina. El 54% de guatemalteca/os viven en el área rural y el 46% en el área urbana de los cuales el 68% son indígenas y el 44% ladinos". (OIT, 2,003, pag. 2)

Todo esto es parte de la realidad guatemalteca y el municipio de San Raymundo escapa en poco a ese contexto como se indica "este municipio se encuentra ubicado a 43 kilómetros de la ciudad capital, cuenta con una población de 27,466 en el cual el 49% lo representan hombres y el 51% mujeres mientras que el porcentaje de niños

menores de 5 años es del 11.40% "(Coc, 2,007, pag. 5), a nivel de desarrollo humano se menciona lo siguiente "mientras tanto el porcentaje de Jóvenes en el municipio lo representa el 39.05%, también se refleja que el 73.1% es población indígena de origen cachiquel, un 67.2% de la población vive en el área rural, el 47.3% vive en pobreza y un 12.1% en extrema pobreza; en otros estudios nos dicen que el 69% viven en pobreza y un 21% en extrema pobreza". (Coc, 2,007, pag. 5) Este fenómeno (la pobreza) es un aspecto de relevante importancia a la hora de analizar cualquier país o lugar ya que la misma podríamos decir que determina el grado de composición de cada sociedad, debido a que la pobreza es en contraposición a conceptos económicos un estado y estilo de vida con características peculiares y sintomáticas que elevan al sujeto a un grado de conmiseración hacia sí mismo, además muchos autores y bibliografías dicen que es una situación social y económica caracterizada por una carencia marcada en la satisfacción de las necesidades básicas. La situación de autorealización de su población no es la más alta y la menos propicia al estandar impuesto por el sistema social que define autorealización o felicidad con algo relacionado a dinero, estatus social, reconomiento, entre otros.

Siguiendo con la tónica en que motivación del sujeto está regida por eso premios sociales que el sistema actual acepta y premia, la situación de la juventud no es mejor en referencia a las condiciones que un Estado le confiere para que sus habitantes logren la autorrealización y por ejemplo en salud, que al respecto las estadísticas nacionales dicen "En Salud, según el Acuerdo Nacional para implementación del gasto social para la reducción de la pobreza, la desnutrición crónica varía según el orden de nacimiento; afecta al 36.6% de los primogénitos, y al 63.5% de los niños que han nacido en el sexto lugar o más. Se debe indicar que es mayor en área rural (55.5%) que en el área urbana (36.5%). (Coc, 2,007, pag. 5)

La desnutrición un fenómeno altamente ligado con problemas posteriores en los infantes es un problema que afecta de manera directa a la niñez san raymundense, que a pesar de medidas tomadas por el Estado como los desayunos escolares y almuerzos, no lograron cubrir a la totalidad de la población y aun lograr encontrarse dentro de las escuelas rurales que fenómenos como la deserción escolar y la repitencia aun están ligados a la falta de nutrientes necesarios para el buen desarrollo cognitivo de los niños. "A pesar de que la desnutrición es mayor en el noroccidente y norte del país, con el 68.3% y 61% respectivamente, siendo el doble en la niñez indígena (69.5%) que en los no indígenas, se considera que la población de San Raymundo se encuentra mal alimentada. De cada 100 niños y niñas menores de 5 años, 44 tienen un retraso en su crecimiento (desnutrición crónica), lo que empeora en los niños y niñas pobres" (Coc, 2,007, pp. 5-6)

En nuestro país, la gente vive un promedio de 65 años (esperanza de vida al nacer), es decir que lo más probable es que tenga menos tiempo de vida que los habitantes de otros países de Centroamérica y América Latina.

De acuerdo al Índice de Desarrollo Humano el país ocupa el lugar 118 de 177 países, ubicado dentro de los países de desarrollo medio, y siendo el último de la región centroamericana. La esperanza de vida es de 67 años, según el Informe Nacional de Desarrollo Humano Nacional 2005.

Datos y estadísticas que nos reflejan parte de los obstáculos a los que se enfrenta el sector niñez y juventud y es que la salud es uno de los derechos básicos a los que tiene que acceder la población y por la cual el Estado tiene que velar por su ejecución de una manera positiva. En el municipio de San Raymundo se pueden observar bastantes debilidades

en esta área entre las que se pueden mencionar problemas de cobertura, insumos, recurso humano. Y es que el tema de la salud es un tema de vital importancia a la hora de evaluar a cualquier país, ya que del nivel de salud y los accesos que puedan tener las personas a estos servicios así es el nivel de productividad que pueda tener la población.

A continuación se presentan datos en la que se puede observar cómo se encuentra la población con respecto al tema de salubridad.

En el 2006 las 5 enfermedades más frecuentes encontradas fueron las siguientes: 1) Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro, 5008 casos, 2) Amigdalitis aguda no especificada, 1954 casos, 3) Anemia de tipo no especificado, 1311 casos, 4) Parasitosis intestinal, sin otra especificación, 1259 casos, 5) Artritis no especificada, 1076 casos (Coc, 2,007, pag. 18)

Mientras que en el 2007 la tasa de enfermedades más frecuentes encontradas fueron las siguientes: 1) Rinofaringitis Aguda (resfrío común), catarro, 5922 casos, 2) Amigdalitis aguda no especificada, 1732 casos, 3) Anemia de tipo no especificado, 1429 casos, 4) Parasitosis intestinal, sin otra especificación, 1090 casos, 5) Amebiasis, no especificada, 1032 casos (Coc, 2,007, pag. 18) Por los datos anteriormente vistos podemos indicar que tanto en el año 2006 como en el 2007 las tres primeras enfermedades más comunes que afectaron a los usuarios de los servicios de salud del centro de salud del municipio han sido las mismas.

### **Tasa de Morbilidad y Mortalidad por Edades en durante el 2007 En el Municipio de San Raymundo, Guatemala**

La morbilidad en menores de menores de 2 meses dentro del municipio está la rinofaringitis aguda, impétigo, amigdalitis aguda no especificada,

conjuntivitis, no especificadas, anemia de tipo no especificada. En niños de 5 a 9 años de edad podemos mencionar la rinofaringitis, amigdalitis, parasitosis intestinal, impétigo, otitis media. En jóvenes de entre 10 y 19 años de edad encontramos la rinofaringitis, amigdalitis, anemia, impétigo y la parasitosis. En adultos de entre 20 y 39 años se puede mencionar la rinofaringitis, amigdalitis, artritis no especificada, anemia y neuralgia y neuritis no especificada. En adultos de entre 40 y 59 años la rinofaringitis, artritis, amigdalitis, neuralgia y neuritis y la anemia. Y dentro de los adultos mayores se pueden mencionar la artritis, la rinofaringitis, anemia, amigdalitis y neuralgia y neuritis. Lo cual son indicadores esenciales para analizar la situación social de la comunidad en base a las patologías presentes. Además como aspecto adicional es importante mencionar de que en el 2006 se reportaron 4 casos de VIH y en el 2007 1 caso.

En el 2007 se reportaron al centro de salud 98 muertes, tanto en el casco urbano como en sus aldeas, se puede decir que murió el 0.35% de la población en San Raymundo y entre las causas más comunes de los decesos se pueden mencionar las siguientes: "1 Paro Cardio-respiratorio 22 casos, 2 Infarto Agudo al Miocardio 12 casos, 3 Enfermedad Común 12 casos, 4 Gastroenterocolitis Aguda 5 casos, 5 Cirrosis Hepática 5 casos, 6 Accidente Cerebro Vascular 4 casos, 7 Insuficiencia Cardíaca 3 casos, 8) Senectitud 3 casos, 9 Herida producida por escopeta 3 casos, 10 Bronco-aspiración 3 casos" (Coc, 2,007, pag. 20)

La media de edad de las personas es de 52.52 años de edad, además es interesante apuntar que dentro de las primeras diez causas de muerte en el municipio se encuentra en el noveno lugar Herida producida por escopeta, que a su vez está relacionada con los niveles de violencia y desorganización social que se está viviendo en el municipio (ver recuadro de seguridad y justicia) a la vez se reportaron 12 muertes de

menores de un año a lo que se puede decir que murió el 1.8% de la población de menores de un año, en la que podemos encontrar las causas principales las siguientes:

Causas principales de Mortalidad en menores de un año No. Casos. "1) Paro Cardio-respiratorio 3 casos, 2) Enfermedad Común 2 casos, 3) Diarrea 1 caso, 4) Anemia Severa 1 caso, 5) Infección 1 caso, 6) Hemorragia Edema Cerebral 1 caso, 7) Dificultad Respiratoria 1 caso, 8) Bronconeumonía 1 caso" (Coc, 2,007, pag. 20)

"Más de un 80% de las personas fallecidas son hombres de mediana edad y más del 85% de estas personas provienen de las aldeas aledañas al casco urbano y un alto porcentaje de las muertes registradas sucedieron en los domicilios de las personas". (Coc, 2,007, pag. 20)

Es importante resaltar además que dentro de las principales causas de morbilidad como por ejemplo la parasitosis intestinal y la amebiasis nos dan un claro indicador de cómo se encuentra la salubridad en el municipio especialmente con servicios básicos como es el agua entubada, que según información del centro de salud no es apta para el consumo humano. Además se puede encontrar enfermedades como los diferentes tipos de anemias y en el caso de mortalidad un caso de diarrea, nos dan indicadores acerca de problemas de nutrición y cuidados médicos que están relacionados con el nivel económico de la población.

Estadísticas importantes de mencionar para reflejar en gran medida la situación actual de la juventud, que se ve inmersa en un mar de vicisitudes y pocas oportunidades para poder lograr, reconocimiento social, status y poder y que al contrario detienen todo indicio de progreso.

Esto le crea muchos conflictos, si tomamos en cuenta que los actos humanos están dirigidos esencialmente a la consecución de estos elementos, por lo que las oportunidades que un Estado y una sociedad ofrecen para alcanzarlas es ínfimo a las oportunidades de no hacerlo.

Y si tomamos en cuenta una sociedad como es el caso de un pueblo llamado San Raymundo, ubicado en el departamento de Guatemala en donde la situación actual es deplorable la percepción de la juventud es negativa.

Lo que trae consigo muchas problemáticas especialmente en el sector juvenil, que debido a las limitaciones y pocos accesos a cobertura de sus necesidades básicas, se reflejan en el actuar y estadísticas de seguridad en donde se puede mencionar que "En el 2007 los hechos delictivos más frecuentes en el municipio de San Raymundo fueron los siguientes en su orden: 1) Robo a residencia, 5 casos, 2) Robo a comercio, 3 casos, 3) Persona Violada, 2 casos, 4) Muerto por arma de fuego, 2 casos, 5) Robo a escuela, 1 caso " (Coc, 2,007, pp. 7-8)

### **Análisis Comparativo** **Hechos delictivos negativos**

2006 (Primero trimestre)	2007(Primero trimestre)	2008(Primero trimestre)
16 casos	14 casos	56 casos

En este primer trimestre se puede constatar el incremento del número de Hechos delictivos en el primer trimestre del 2008 en comparación a los primeros trimestres del 2007 y 2006.

Situación que contrasta con la realidad tanto nacional como local en la que se puede evidenciar también el incremento de hechos delictivos y denuncias de gran impacto social en el primer trimestre del 2008 entre los que podemos mencionar: agresión: 25 casos, violencia intrafamiliar: 12 casos, amenazas: 4 casos, robo a peatón: 2 casos y rapto a menores 2 casos. (Coc, 2,007, pag. 8)

Estos datos en si no sólo reflejan la descomposición gradual del tejido social, tanto de la juventud como del adulto promedio, en donde sus motivaciones o el alcance de las mismas establece varios límites.

Existe otra postura que es importante mencionar al momento en que hablamos de motivación y es que según el experto Abram Maslow (1,934) menciona que "Existe una jerarquía de necesidades básicas que deben ser suplidas, para así lograr deseos y necesidades más elevados" (Duro, 1,996, pag. 2), lo que hace referencia a que el ser humano concibe una jerarquía de valores, en las que sus intenciones están dirigidas a cubrirlas y satisfacerlas.

A lo que si tomamos en cuenta la situación actual de nuestra sociedad la mayoría de personas están en la búsqueda de satisfacción de necesidades fisiológicas, y en menor medida, seguridad y necesidades sociales, lo que refleja a cierta medida el incipiente involucramiento del sujeto joven en grupos, participación juvenil y desarrollo comunitario.

Y debido a que somos un país con un alto grado de dependencia económica, social y política, el grado de influencia de un sistema capitalista, en donde los medios de comunicación son instrumentos de control y alienación como se describe en la siguiente cita "Los medios y los procesos de comunicación son vehículos de representaciones y, por tanto, influyen en la conformación de nuevas realidades representados: los medios no son transparentes, pues en su fondo se encuentra una intencionalidad y un condicionamiento no sólo de gustos y de

preferencias, sino de ideales y sentidos para la existencia humana" (Jaramillo Jiménez, 2,005, Pag. 353), el "Yo" del individuo es debilitado, especialmente en la población joven, donde problemas graves como lo son pandellización lo cual "Se asocia con la transformación de los grupos juveniles en grupos violentos" (Cruz, 2,006, 163 pp.) grupos emergentes como los llamados emos que es una cultura filosófica en la que está de moda, lo que no está de moda. Paradójicamente estos individuos odian las modas, por lo que en contradictorio forman parte de sus formas, son escenarios para alcanzar esa pseudo realización, lo que a la larga crea un débil tejido social en donde el arraigo y el sentido de pertenencia han sido lacerados y día a día el compromiso de la juventud por sus comunidades se limita a ser un breve espacio, previo a buscar el lugar que le lleve a la consecución de los objetivos y metas que una sociedad le ha impuesto.

### **Identidad, Arraigo y Expectativas de vida**

Al hablar acerca de expectativas de vida, en especial del sector juventud es de especial interés la relación que existe en la triada Identidad, arraigo y expectativas de vida, ya que una y otra al momento de alterarse tiene una significativa influencia en los otros dos.

Como identidad podemos citar a Habermans (1981) citado en el libro "Cultura, Identidades y Saberes Fronterizos" que menciona que "Un proceso de descentración del individuo que lo lleva de un nivel egocéntrico a otro nivel en el cual la normatividad es asumida como posibilidad de vínculo para la convivencia" (Jaramillo Jiménez, 2,005, pag. 355) por lo la identidad del sujeto es de vital importancia en la estructuración y conformación de su realidad, y que todo ese contexto social en el que se encuentre inmerso será y no será lo que de sentido a toda esa colección de normas y principios con las que el individuo rija o valore su actuar.

De tal modo si una sociedad se muestra incomprensible ante el valor de la educación, la salud, la participación, equidad, de género, arraigo, estas serán interiorizadas y reconocidas como elementos propios e importantes dentro de la construcción de la realidad objetiva y subjetiva del individuo, llevándolo a actuar de la misma forma, que en primer término es la familia, luego la escuela y por consiguiente en la comunidad.

Eso quiere decir que inmersos en la propiedad de un sistema globalizado en donde los valores culturales y sociales son absorbidos por esas macroculturas sociales promovidas en los medios de comunicación, que valoran, ciertos hábitos, consumos, y valores, las microculturas son absorbidas , y replanteados e implantados nuevos valores, el consumismo, lenguaje, música, gastronomía, entre otros. Aspecto especialmente evidente en la cultura joven y que se manifiesta en una construcción e interiorización de una cultura capitalista/occidental. Aspecto que tiene que ver con el término alienación lo cual se define como la "Enajenación de uno mismo" (Romero Reyes, 2,007, pag. 6)

Ya construida e internalizada una identidad determinada, el efecto domino en el que construye o destruye a lo que le sigue es algo que poco puede evitarse. Luego de internalizados valores como consumismo, lenguaje, música, valores, identidad corporal, entre otros. El sentirse identificados con todo aquello que no entre dentro de esos valores es sumamente difícil, en especial si no se tiene un parámetro o guía que logre reubicar y revalorar el valor de pertenencia que esa micro sociedad es representativa. Si retomamos un ejemplo claro, y significativo en la población estudiada, como es el caso de San Raymundo, en la que su realidad representa a un poblado de origen ladino cakchiquel, donde se utiliza el español y cakchiquel como idiomas principales, la marimba y el catolicismo forman parte de su folclor, el maíz y el frijol parte de su gastronomía, donde los índices de

empleabilidad, educación y salud, son deficientes, donde la pobreza es latente tanto en el área urbana como rural, el arraigo a esta realidad es debilitada por medio de esos instrumentos de control social y por fenómenos claros como la migración, ya que estos medios promueven los nuevos valores de estas macro sociedades, con lo que el municipio no puede responder a esas expectativas, y lo que fenómenos como la migración buscan saciar esos nuevos valores, por medio del movimiento masivo de pobladores, que trae consigo fenómenos como, mejora en el ingreso económico, acceso a todos esos bienes y servicios "requeridos". Y por consiguiente cambios de hábitos y costumbres, que por consiguiente en futuras generaciones, modifica identidades.

Y por consiguiente las expectativas de vida, las cuales se puede definir como "La intencionalidad y aspiración que pone a los componentes de la vida cotidiana". (Tavella, 2,002, pag. 27) Paralelo a la modificación de identidades y debilitación del arraigo, o amor al terruño, sufre cambios substanciales, que estarán orientados a la consecución de esos nuevos valores, que en este caso, estaría la producción y obtención de bienes materiales, visiblemente llevadas a cabo por medio de un incremento de ingresos económicos y que el poblado en sí, no es apto de proveer a todos sus habitantes. Por lo que en muchos casos fenómenos, como la migración, la empleabilidad, pandillas son medios, que llegan a cumplir las expectativas de vida planteadas por sus habitantes.

### **Migración**

Este es un fenómeno de alto impacto dentro de la sociedad del municipio de San Raymundo ya que según estadísticas municipales, por cada familia del municipio existe al menos un miembro que ha tenido que migrar a otro municipio, pero en especial a tenido que migrar a otro país. Pero para conocer mejor este fenómeno iniciaremos con definir conceptualmente que son las migraciones internas, en un país como Guatemala, donde un porcentaje elevado de guatemaltecos viven en

una situación de pobreza y en muchos casos de extrema pobreza, las cuales les obligan a ir y venir de un lugar a otro en busca de un futuro mejor para ellos y sus familias, sin que esto no deje secuelas o consecuencias en el ámbito económico, socio-cultural y político.

Entendemos por migración como “una variedad de movimientos que pueden ser descritos en su conjunto como un proceso de evolución y desarrollo que opera en el tiempo y espacio, pero sobre todo, como corrector de los desajustes socioeconómicos entre regiones rural-urbanas e interurbanas”. (Herrera Carassou, 2,006, pag. 27) Las migraciones internas consisten principalmente en el traslado de algunos miembros de una agrupación humana o grupos sociales determinados, hacia áreas o lugares donde la calidad de vida generada por un ingreso económico mayor, crea en estos grupos o individuos la expectativa de bienestar social. En el caso de este municipio esta migración de manera más generalizada a la ciudad de Guatemala.

El trabajo ha sido desde siempre, un tema por demás importante y que tiene mucha relevancia en el análisis de este fenómeno desde el punto de vista económico. Salarios bajos y poco interés del patrono en brindarle a su empleado buenas condiciones económicas es la razón para que muchos guatemaltecos cada año migren hacia lugares donde la promesa de una vida mejor se hace más cercana.

### **Consecuencias Económicas de las Migraciones Internas**

#### **Negocios Informales**

Como son pequeños negocios tiendas de artículos de consumo diario, tortillerías, ventas informales en las calles, ventas ambulantes, este último contribuye a la venta mercancías robadas y contrabando, los cuales evaden la tributación fiscal; lo que es para el Estado un problema como ente recaudador, dejar de percibir ingresos no declarados; consecuentemente este factor afecta a la economía nacional.

## **Vagancia**

Derivado a no tener oportunidades trabajo para satisfacer las necesidades básicas, la sobrepoblación migratoria genera más pobreza y en consecuencia delincuencia común y organizada, afectando económicamente al individuo que le sean robados sus bienes, y al Estado, en sentido que se tienen que implementar medidas seguridad, por medio de la utilización de recursos económicos para desplegar fuerzas de seguridad e implementar más aparatos de control, siendo otro factor consecuente que afecta económicamente a la nación.

## **Consecuencias Culturales de la migración**

Uno de los factores importantes que permite que se dé el fenómeno de las migraciones en nuestro país ha sido que la mayoría de los habitantes de Guatemala se mantiene por debajo de la línea de pobreza y tiene pocas posibilidades de acceder a mejores condiciones de vida. La exclusión económica y social que existe en el país con relación a la población rural pobre, compuesto en su mayoría por indígenas, pero también abarca aldeanos ladinos, constituye una causa de insatisfacción.

Los pueblos maya, ladino y garifunas conforman una nación que a lo largo de la historia se caracteriza por su diversidad cultural y lingüística. La discriminación hacia las culturas indígenas se ha visto reflejada en que son el grupo con menor educación, menores condiciones de salud y mayor pobreza. La barrera de idiomas que existe es uno de los grandes problemas que se presentan, debido a que los niños y niñas indígenas presentan problemas en el aprendizaje del castellano, y como consecuencia de ello se da repitencia y deserción en los primeros 3 años, ocasionándoles las limitaciones en un buen desarrollo integral como personas.

## **Desintegración Familiar, Violencia y Pandillas**

Una triada de trabajo relacionada y que tiene como consecuencias muchos problemas psicosociales que afectan a muchas sociedades como la guatemalteca en donde la cultura de violencia ha ido enraizándose poco a poco en el transcurso de los años y se ve reflejada en los altos índices de crímenes que se manejan en el país.

Como desintegración familiar comprendemos “el tipo de familia donde se encuentra ausente uno de los padres, ya sea por divorcio, fallecimiento u otros motivos”. (Castro de Búcaro, 1,998, pag. 7) Los motivos de este fenómeno son diversos dentro de los que encontramos: alcoholismo, migración. Violencia intrafamiliar, muerte, entre otros. Todos estos factores bastante influyentes en los procesos de desintegración familiar, pero es la violencia intrafamiliar uno de los fenómenos más destructivos y que deja tanto secuelas profundas a nivel físico como psicológico, dentro de la población estudiada se tienen los siguientes datos: Denuncias Violencias Intrafamiliar, Primer Trimestre 2008 (Coc, 2,007, pag. 9)

Durante el primer trimestre del 2008 cambió radicalmente la situación ya sólo en los tres primeros 3 meses hubieron 12 denuncias ante la PNC y 12 denuncias ante el Juzgado de Paz local.

Durante el período de 2007 se pudieron recibir en el juzgado de paz local 41 casos de violencia intrafamiliar en el cual el 99% de los casos se trataba de violencia en contra de la mujer.

Ya en el año de 2008 en el primer trimestre se reportan 12 casos de violencia intrafamiliar y en lo que va del segundo trimestre del año se ha reportado 1 caso, lo que supera la media de casos presentados por trimestre en el 2007 que es de 10.25 casos.

En los casos reportados el 50% de los casos es, denunciado debido a violencia física, el 50% es debido a violencia psicológica. Denunciándose en muy pocos casos la violencia sexual y económica.

Aunque la violencia y maltrato infantil no se observa una alta incidencia en denuncias en el municipio (cero denuncias en el 2007 y lo que va del 2008) se han dado casos en los que ha tenido que intervenir el juzgado de paz y otras instituciones como en el caso de niños trabajadores en la industria de la pirotecnia en donde niños se les ha privado del goce de sus derechos como el asistir a la escuela y desarrollarse en un ambiente seguro.

En contraposición se ha puesto en riesgo su integridad física, su salud y se incrementa la explotación infantil mediante el trabajo.

El clima de violencia también se hizo sentir en las elecciones generales que tuvieron lugar hacia finales del año pasado. El proceso electoral se desarrolló en un marco de conflictividad que ya se había previsto a partir de la situación presentada en 2003. Generalmente, las partes involucradas en este tipo de conflictos son los miembros de partidos políticos, comités cívicos y las diferentes instancias y dependencias del Tribunal Supremo Electoral.

La sistematización de hechos violentos vinculados al proceso electoral, es decir aquellos que afectaron a activistas y dirigentes de partidos políticos, durante todo el año 2006 y los primeros seis meses de 2007 arrojaron un total de 61 ataques (32 y 29 respectivamente). Los sucesos tuvieron lugar en 18 de los 22 departamentos del país.” (Coc, 2,007, pag. 10)

Lo que refleja el grado de descomposición de las células que conforman los tejidos sociales de esta comunidad, y el grado de enraizamiento que puede estar el fenómeno de violencia como parte de la identidad de los

sujetos, al aprender y comprender que la violencia puede ser aceptada y justificada.

De los fenómenos desintegración familiar y violencias intrafamiliar nacen una gama de problemas que se reflejan en la dinámica psicosocial de cualquier poblado, y es que a pesar de que este municipio es un escenario semirural los índices de violencia, y en especial la violencia juvenil son importantes de destacar, y es tan evidente los estragos de este fenómeno que durante la práctica clínica debido a estos fenómenos que desembocaron en desintegración se trabajaron muchos trastornos y problemáticas individuales como: Trastornos paternos filiales, episodios depresivos, Duelos no resueltos, entre otros. Además de la aceptación y aprobación de homicidios en masa, denominados linchamientos, a expensas de la búsqueda de paz, y es que en los últimos 5 años se han llevado 3, con el antecedente de que las personas linchadas fueron jóvenes.

Todo esto envuelve lo que es la realidad nacional acerca del tema de seguridad y justicia a lo que el municipio de San Raymundo pasa ser uno de los municipios que aporta y engrosa todos estos casos anteriormente mencionados debido al incremento de violaciones a los derechos de sus ciudadanos.

Desintegración familiar y violencia son temas de relevancia y objetivo de muchas instituciones dentro del municipio ya que a pesar de ser un pueblo tranquilo hechos de violencia son vividos diariamente dentro del municipio, además de surgimiento de pandillas juveniles tanto en el casco urbano como en las aldeas. Y es que la violencia y desintegración familiar están altamente unidos al tema de surgimiento de pandillas y si agregamos la migración y la deportación de muchos habitantes provenientes de los estados unidos y que en muchos casos han sido

parte de alguna pandilla en el país del norte, no nos da un panorama muy alentador del futuro de los jóvenes en el municipio.

### **Empleo**

Como empleo entendemos "una actividad orientada a un fin (dimensión cognitiva-instrumental o teológica), pero también es interacción social y comunicación, así como autoexpresión práctica del ser humano" (Noguera, 2,002, pag. 11), pero en sentido más amplio empleo es una herramienta vital para la autorrealización del ser humano, así como hemos visto que el trabajo fue una herramienta importante para el desarrollo físico, cognitivo y psicológico del ser humano, por lo que el acceso a este rubro que como hemos mencionado no sólo es un intercambio de actividades en la que su premio es una remuneración económica, es importante los alcances y acceso a poder obtener uno en la psicología del ser humano, y que por las características de nuestra economía, política, en los que los índices de desempleo son altos, nos da un amplio conocimiento no sólo de la situación económica del ciudadano promedio sino que también de los niveles de satisfacción personal y salud mental que acarrea consigo el desempleo.

La población de San Raymundo es una población joven, pero con una alta incidencia de desempleo, la mayor parte de su población debe enrolarse dentro del sector informal de nuestra economía debido a que las fuentes de trabajo dentro del municipio son escasas y no llenan las expectativas de su población siendo la agricultura, el transporte y la elaboración de juegos pirotécnicos una de las fuentes de trabajo más fuertes del municipio, todo esto no está alejado del contexto nacional en donde la producción agrícola se considera que es aún el sustento de la economía de Guatemala.

### **Trabajo infantil y explotación**

A veces se ha mencionado que el trabajo infantil dentro de nuestro territorio es un mal necesario debido a las condiciones precarias de las

familias guatemaltecas, ya que dentro de sus causas se pueden mencionar la pobreza, violencia intrafamiliar y patrones culturales y sociales, además que no sólo es una actividad que tiene graves repercusiones, ya que dentro de las consecuencias más importantes a nivel social están, que profundiza la desigualdad, viola los derechos humanos fundamentales de la infancia y la adolescencia y crea problemas de autoestima, y problemas de adaptación social y traumas.

San Raymundo es un municipio con poco desarrollo económico, educativo y social por lo que el fenómeno del trabajo infantil y explotación es un tema que a diario se repite en muchas familias del municipio, por lo que muchos estudios han sido dedicados a esta población en especial en temas relacionados con la industria pirotécnica a manera de corolario, se puede mencionar que muchas niñas y niños guatemaltecos, sobre todo de áreas rurales y comunidades pobres, comienzan a trabajar desde muy pequeños, y lo hacen con el consentimiento y la aprobación de sus padres. La línea que separa la explotación infantil del trabajo que un niño puede realizar, como parte de su desarrollo normal, se vuelve a veces inexplicablemente borrosa.

Como trabajo infantil definimos como "la actividad que implica la participación de niños y niñas menores de 15 años en la producción y comercialización familiar de los bienes no destinados al autoconsumo o en la prestación servicios a personas naturales o jurídicas que no les permitan el acceso, rendimiento y permanencia en la educación o se realicen en ambientes peligrosos, produzcan efectos negativos inmediatos o futuros o se lleven en condiciones que afecten el desarrollo psicológico, físico, moral o social de los niños" (Brom, 2,004, pag. 11) En marzo de 2006 se ratificó el Acuerdo Gubernativo Número 112-2006, donde se emitió el Reglamento de Protección Laboral de la Niñez y la Adolescencia Trabajadora. Este acuerdo prohíbe el trabajo de personas menores de 14 años de edad en actividades incompatibles con

su capacidad o que pongan en peligro su formación moral. Sin embargo, hay excepciones, y en ese sentido se basa en el Código de Trabajo, Artículo 150, que dice que: "se permite el trabajo de personas menores de 14 años en vía de aprendizaje, que tienen que cooperar en la economía familiar o por extrema pobreza de sus padres o responsables, pero tienen que ser trabajos livianos, compatibles con su situación física, mental y moral y que cumplan con la obligatoriedad de su educación. Este Acuerdo legaliza el trabajo de las personas comprendidas entre los 14 y 18 años, pero dentro del marco de protección de la Convención de los Derechos del Niño y de la Ley de Protección Integral de la Niñez y la Adolescencia. En agosto de 2001, Guatemala ratificó el Convenio 182 sobre Las peores formas de trabajo infantil, con el Decreto Ejecutivo No. 27-2001 que cobró vigencia en octubre de 2006. Ahí se establecen como las peores formas de trabajo infantil en el país: la recolección de basura, el reciclaje de vidrio y papel, la producción de piedrín y cal, la mendicidad en las calles, el trabajo en la agroindustria y la producción de artículos pirotécnicos.

### **Industria Pirotécnica, Realidad San Raymundense**

Esta industria aparece señalada como "es una de las actividades mas peligrosas en las que trabajan niños y niñas en Guatemala". (OIT, 2,003, pag. 8) Aún así, en este país la costumbre de "reventar cohetes" forma parte del ritual que acompaña las celebraciones de cumpleaños y otras festividades, y es particularmente importante en Navidad y Año Nuevo, épocas en que se reporta el mayor número de accidentes con pólvora. Pero los que corren los mayores riesgos son los niños y las familias que fabrican estos productos pirotécnicos en talleres familiares (coheterías), generalmente sitios muy encerrados y hacinados, en donde basta una chispa para desatar una explosión mortal. Lamentablemente los niños que se dedican a la fabricación de "juegos de pólvora" están expuestos a intoxicaciones, alergias, contusiones, quemaduras de diferentes grados, heridas corto-

contundentes, daño de órganos y tejidos (por envenenamiento), amputaciones, ceguera, sordera y muerte, además de problemas en su desarrollo psicosocial. "Se estima que en toda Guatemala, más de 4.000 niños y niñas participan en la producción de juegos de pólvora. De estos, más del 90% vive en dos municipios cercanos a la capital San Juan Sacatepéquez y San Raymundo. Ambos municipios se encuentran plagados por la pobreza. Un estudio realizado en el 2002 en estos barrios, reveló que por lo menos el 80% de los niños que participaban en la producción de juegos pirotécnicos eran de menos de 14 años, mientras que el 18% tenía entre 14 y 18 años<sup>10</sup>". (OIT, 2,003, pp. 6-8) La mayoría de estos niños y niñas trabajan entre ocho y 12 horas diarias y de cinco a siete días a la semana; las niñas, importa señalar, trabajan más que los varones, pues, además de trabajar con la pólvora, deben cumplir con las obligaciones del hogar. "A cambio de su trabajo, los que tienen menos de 14 años muchas veces no reciben pago alguno o este va a dar a manos de sus padres. Cerca de un 60% de los niños que trabajan con pólvora asisten al menos algunas horas a la escuela; el 40% restante nunca ha ido, o han abandonado los estudios. También está claro que los que van a la escuela avanzan más lentamente que sus compañeros, más del 60% no logra pasar de cuarto grado y el ausentismo es mucho mayor en las niñas que en los niños<sup>15</sup>". (OIT, 2,003, pp. 5-7)

## 2.2 Objetivos:

### 2.2.1 Objetivo General:

Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de las personas beneficiarias del proyecto Peñafort "2621" del municipio de San Raymundo, del departamento de Guatemala desde una intervención psicosocial integral.

### 2.2.2. Objetivos Específicos

- ✓ Brindar orientación psicológica individual y grupal a los beneficiarios del proyecto "Peñafort" de la comunidad de San Raymundo, municipio del departamento de Guatemala.
- ✓ Orientar a los jóvenes en temas de liderazgo, autoestima, relaciones interpersonales, formación de grupos, tipos de grupos.
- ✓ Apoyar en la capacitación de Madres Guías en temas relacionados al desarrollo normal del niño.
- ✓ Orientar y capacitar personal docente de varias escuelas en la atención de niños con problemas de conducta.
- ✓ Conocer las expectativas de vida de los adolescentes de la comunidad de San Raymundo.

## Metodología de Abordamiento

Para poder lograr alcanzar los objetivos planteados en este proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado en las áreas de servicio, docencia e investigación, como primer paso se realizó una presentación ante las autoridades y personal del Centro "Peñafort" San Raymundo con el objetivo de dar a conocer la labor que se llevaría a cabo en el período que duró el EPS y así socializar estrategias de abordamiento y ejes de acción los cuales debían estar en sintonía con los productos esperados por la institución. Por lo que para realizar una intervención integral se realizaron acercamientos no sólo con el director del centro sino también con la doctora encargada del área de salud, el trabajador social, la encargada de educación y la encargada de relación niño padrino, entrevistas que arrojaron datos muy importantes en la realización del proyecto

En síntesis el trabajo multidisciplinar fue una de las estrategias que lanzaron y reforzaron la efectividad del proyecto de EPS en relación al abordamiento, especialmente con los niños, jóvenes y madres de familia.

Para conseguir las metas de este programa se utilizaron cuatro herramientas de vital importancia como lo fueron la observación, entrevistas, orientaciones psicológicas y aplicación de pruebas psicométricas.

Como primer paso y como herramienta básica a lo largo de los diez meses se utilizó como base la observación, la que aportó la identificación de la compleja dinámica en la cual se desenvuelve la población beneficiaria del proyecto.

Luego de realizar una exhaustiva fase de observación y comprensión de la dinámica de la población, se dio paso a realizar entrevistas y se tomó como referencia a los afiliados que asistían al proyecto, además de entrevistar personajes clave de la localidad.

Luego de las entrevistas se realizaron reuniones periódicas con el personal del proyecto especialmente con el director, médico, encargada de educación y trabajador social y así coordinar los casos que debían ser abordados por el epesista y coordinar el proceso de referencia de casos.

Se tomaron en cuenta los siguientes grupos, para la atención directa; los cuales estuvieron estructurados de la siguiente manera:

***Niños/as de 6 a 12 años.***

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

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

Luego de la Identificación de casos que necesitan orientación psicológica individual se realizó una agenda en donde semanalmente cada persona era atendida al menos una vez por semana por espacio de 30 a 45 minutos.

En relación a la orientación psicológica brindada se realizaron los ajustes necesarios en la oficina en donde se llevaría el proceso, debido a que la atención a niños requería de material adecuado el cual fue brindado por la institución. La técnica utilizada para abordar a niños fue la "Terapia de Juego" además de utilizar en muchos casos programas de modificación conductual y aprestamiento escolar.

El trabajo con jóvenes se ubicó en la terapia "Centrada en el Cliente" la cual arrojó grandes resultados junto con la terapia "Cognitiva Conductual".

Con el sector de adultos se utilizó la Terapia “Existencialista” y “Racional Emotiva” debido a las características de la población.

En muchos casos como apoyo al proceso terapéutico se utilizaron varias pruebas especialmente de tipo proyectivo como el Test del Árbol, la Figura Humana, CAT y TAT. Los cuales fueron de vital importancia como apoyo en la realización de diagnósticos y planes de tratamiento.

Luego de recopilar la información más importante se dio apertura a los expedientes personales de cada caso los que fueron resguardados en un lugar especial.

Se brindó orientación psicoterapéutica individual y algunos casos que lo ameritaron orientación grupal, desarrollándolo de la siguiente manera:

### **Niños y niñas**

Se les apoyó especialmente en el área de educación brindándoles orientaciones psicopedagógicas los días lunes y miércoles en horarios de 2:00 a 4:00 de la tarde.

### **Adolescentes y Adultos**

Se les apoyó especialmente brindándoles orientación psicológica individual los días lunes y miércoles en horarios de 8:00 a 1:00 de la tarde.

Al concluir el período de EPS se cerraron todos los expedientes y se dejaron informes en la institución para que sirvieran de referencia para el próximo epesista y se les dé el seguimiento debido.

Las acciones en formación fueron organizadas así: determinar con las autoridades del centro los horarios y fechas para cada actividad. Programar sesiones permanentes con los grupos detectados. Poner en

ejecución el programa de capacitación específica a madres guías, dejando a libertad el proceso de planeación y estructuración y formación hacia los jóvenes y docentes.

Como siguiente punto se creó un plan estratégico de intervención dentro de la cual se utilizaron talleres como medio de intervención. Dentro del plan de intervención hacia los beneficiarios del programa se dividió y se decidió formar tres grupos de trabajo, para realizar un mejor trabajo.

Los Grupos fueron:

- **Grupo de madres guías**
- **Grupo de Jóvenes**
- **Grupo de maestros**

#### **Formación madres guías**

Para el proceso de intervención con esta población se tomó como base el manual de madres guías, el cual abarcaba temas específicos relacionados al desarrollo normal y anormal de niño y la influencia de un ambiente sano en relación a las expectativas y problemáticas de los niños. Con ellas se trabajó los días jueves cada quince días.

#### **Formación de jóvenes**

El trabajo realizado con este grupo fue desarrollado e implementado por medio de talleres vivenciales, para este grupo se estructuraron temas como, Liderazgo, Autoestima, Relaciones Interpersonales, Formación de Grupos, Tipos de Grupos, Adicciones, Grupos de apoyo, Salud y Familia, Motivación, entre otros.

Con estos grupos se trabajó los días martes cada quince días, los primeros temas trabajados fueron los siguientes Liderazgo, Relaciones interpersonales, Formación de grupos, Tipos de grupos.

### **Grupo de maestros**

Se realizaron conferencias y talleres para la formación de maestros en temas relacionados al manejo del salón de clases, estructuración del aula, intervención en niños con problemas de aprendizaje y emocionales, entre otros.

Se hicieron convocatorias a jóvenes entre los 12 y 18 años de edad, así como el grupo ya formado de madres guías a quienes se les expuso la metodología de trabajo de los próximos 8 meses. Además se concretó una alianza con la escuela local para formar a maestros, con lo que se realizó una programación acorde al tiempo requerido por el claustro de maestros.

Las actividades se llevaron a cabo mediante talleres con metodología participativa para que los asistentes pudieran vivenciar de mejor manera el taller y así poder tener un aprendizaje más significativo.

Cada actividad se evaluó de manera diferente en algunos casos se utilizó una hoja de evaluación, de manera oral, hojas de recomendaciones y conclusiones de la actividad entre otras. Muchas veces las actividades fueron realizadas conjuntamente con la encargada de educación quien tenía a su cargo los programas de capacitación.

Cada mes se elaboró un informe sobre todo lo trabajado en este programa.

El proceso investigativo tuvo las siguientes fases, delimitar el título de la investigación el cual al final se definió *como "Conocer las expectativas de vida de los adolescentes de la comunidad de San Raymundo"* dicha investigación fue realizada con un enfoque cualitativo durante varias etapas, la que dio inicio en el mes de mayo de 2007 y dada como finalizada en octubre del mismo año, parte del

trabajo de campo se realizó dentro de las instalaciones del proyecto y en algunos casos se hicieron entrevistas a jóvenes en escuelas y lugares de residencia. Como primer paso se realizó un diagnóstico en el cual estableció rapport con el grupo de adolescentes que estaban comprendidos en las edades de 12 a 18 años para tener un mejor acercamiento y tomar aleatoriamente casos individuales para respaldar la investigación, luego del acercamiento hacia la población sujeta al estudio, se procedió a definir la problemática que sería el punto de partida. A partir de la definición de la problemática estudiada se procedió a caracterizar a la población, en la cual se describieron todas las características que tiene esta población, dentro de estas características de la población fue la de jóvenes comprendidos entre las edades de 12 a 18 años, ambos sexos, afiliados al proyecto Peñafort 2621, residentes y originarios del municipio de San Raymundo y sus aldeas aledañas, además de tener algún tipo de incidencia en las actividades programadas en el proyecto.

La fase posterior se procedió a la recopilación de material bibliográfico que sustentó la problemática planteada y la metodología de intervención, en el proceso de búsqueda de material bibliográfico se realizaron entrevistas a instituciones de importancia para el municipio, para solicitar información que pudiese ser importante, se visitó otras instituciones como: la municipalidad, casa de la cultura, escuelas municipal y personas claves que manejan sabiduría oral del municipio

Luego el trabajo se centró en definir instrumentos para recolectar la información necesaria y respaldar la investigación dentro de las que se utilizaron estuvieron: cuestionarios abiertos en los que se formularon una serie de preguntas generadoras relacionadas a las expectativas de vida de los jóvenes dentro de su municipio, cada cuestionario estaba constituido por 13 preguntas y fueron aplicadas en las instalaciones del proyecto, lugar de estudios y en algunos casos visitas a sus domicilios.

Se utilizaron también testimonios orales en los que se estableció una pregunta generadora acerca del papel y situación actual de la juventud, la que se realizó con jóvenes y personajes importantes de la comunidad, muchos de estos testimonios se realizaron en diferentes lugares, como las instalaciones del proyecto Peñafort 2621, escuelas, espacios de trabajo, iglesias, entre otros.

Ya definidos los instrumentos de trabajo se realizó el trabajo de campo el cual estuvo unido al trabajo que se realizó en las acciones de formación, los talleres fueron herramientas fundamentales en la recolección de datos y apreciaciones orales, pero también se realizaron entrevistas a jóvenes locales al azar, además de recopilar información de diferentes fuentes.

Terminado el trabajo de campo se ordenó y clasificó la información recopilada, ya que se debió realizar un vaciado de datos para poder realmente utilizar la información adecuadamente en relación a los objetivos de la investigación. Luego de eso se procedió a tabular la información y realizar un formato en la cual toda la información pudiese ser vaciada. Estos formatos de trabajo fueron apoyados en muchos casos por el encargado de trabajo social de la institución que apoyó en varios pasos el trabajo realizado por el epesista.

Luego se tomó información recabada y fue punto de partida para partida para discutir y analizar toda la información seleccionada y recabada en las fases anteriores. En seguida del análisis de la información, se procedió a plantear conclusiones y recomendaciones que son el objetivo último que persiguió la investigación.

### **CAPITULO III**

#### **Descripción de la Experiencia**

El trabajo del Ejercicio Profesional Supervisado EPS se ejecutó en las instalaciones del Proyecto "Peñafort 2621 ubicado en el municipio de San Raymundo del departamento de Guatemala. Además se trabajó con otras instituciones que se aliaron al proyecto y que fueron muy importantes para alcanzar los objetivos planteados en cada uno de los ejes desarrollados.

Se realizó una reunión general con los integrantes de la institución para plantear los objetivos de cada eje de trabajo y las estrategias a utilizar. El enfoque multidisciplinar fue un elemento clave en la consecución de los objetivos no sólo del proyecto de EPS, sino que también de los objetivos que persigue la institución en sí, como una entidad que fomenta la salud y el desarrollo de las familias de la comunidad de San Raymundo y áreas aledañas.

De manera ya más específica se tuvieron reuniones individuales con coordinador del centro, doctora y encargada de educación. Dentro de la reunión sostenida con coordinador de centro se llegó a la conclusión que una de las bases del proyecto de EPS estaban enfocados en el apoyo al programa de educación, con énfasis a la capacitación de Madres Guías, y el apoyo a los niños beneficiarios del programa por lo que a continuación se realiza una reunión en la que se expone el plan de trabajo para realizar ajustes. De estas reuniones dio paso a la elaboración del material a utilizar en todas las actividades, y la evaluación de los programas a ejecutar en el área de educación, de la cual se pudo obtener el programa de educación y capacitación de madres guías para adecuar la planificación en relación al subprograma de docencia. En seguida de establecer todos los materiales a utilizar la institución se encargó de obtenerlos y así realizar un mejor

intervención. Después del se procedió a efectuar una entrevista con la encargada del área de salud, con la cual se acordó todo el trabajo en conjunto que se realizaría, los mecanismos de referencias de pacientes, estrategias de abordamiento y elementos a considerar de la población.

### **Servicio**

Para hacer una intervención más efectiva se realizó una entrevista con la encargada de salud y educación para afinar detalles y conjuntar información de la cual sobresalieron los casos prioritarios a los que se les debía dar seguimiento o contactárseles. Además de las problemáticas más comunes dentro de la población de las cuales se pudieron encontrar, deserción escolar, abandono de la escuela, repitencia, entre otras, y de otros problemas sociales como la discriminación cultural y de género, violencia intrafamiliar, migración, alcoholismo, desintegración familiar, y violencia entre los jóvenes

Se dio seguimiento a algunos casos de los cuales se tenía conocimiento por parte de integrantes del equipo de trabajo de la institución, se hicieron notificaciones y a muchos se tuvo que convocar por terceras personas debido a que datos como números de teléfonos, se encontraban desactualizados, por lo que con apoyo del trabajador social se realizaron notificaciones personales.

A modo de sistematizar el trabajo a realizar los días de atención y la población beneficiaria se distribuyó en los siguientes grupos: grupo de Madres Guías las cuales eran atendidas los días jueves por la tarde cada ocho días, el grupo de jóvenes el cual era atendido los días martes cada quince días a nivel grupal y a nivel individual todos los días por las mañanas, El grupo de niños los cuales eran atendidos todos los días por las tardes exceptuando los días jueves los que estaban destinados al trabajo con las madres guías. El Grupo de Maestros al que se

programaban talleres no con la asiduidad por lo que el trabajo con este grupo era dependiente del tiempo disponible de su parte.

Dentro de los objetivos claves planteados en el eje de atención directa, están de manera literal descritos de la siguiente forma "Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de las personas beneficiarias del proyecto Peñafort "2621" del municipio de San Raymundo, del departamento de Guatemala desde una intervención psicosocial integral".

Por lo que la orientación psicológica era un valuarte esencial en la consecución de los objetivos, se procedió a la detección de casos que necesitaban orientación.

Esto fue llevado a cabo mediante entrevistas no estructuradas especialmente con la doctora de la institución, la encargada de educación y la epesista anterior con quien se tuvo contactos para poder estructurar de mejor manera el plan de intervención y darle seguimiento a los casos que ameritaban su continuidad.

Un instrumento importante utilizado para la detección de casos prioritarios fue la evaluación y cotejo de los registros de rendimiento escolar de los jóvenes afiliados, donde se pudo identificar los casos con alta repitencia, bajo rendimiento y en algunos casos el abandono de estudios. Además por referencias de la doctora se lograron identificar los casos de violencia intrafamiliar y adicciones.

Luego de detectar los casos que debían ser tratados de manera urgente, se empezó a estructurar el espacio adecuado para llevar a cabo un proceso terapéutico, se hizo la petición a la coordinación general, la cual respondió satisfactoriamente, el espacio anteriormente cumplía los objetivos de bodega, pero reunía lo necesario para trabajar

adecuadamente, se le acondicionó de manera en que el ambiente fuera agradable. Se pudo obtener el mobiliario necesario como un escritorio, dos mesas, un archivero, y cortinas para el ventanal lo cual permitía trabajar confortablemente. Además para poder trabajar con niños se logró por medio de la institución obtener juguetes adecuados para poder sostener una "Terapia de Juego" efectiva, hicieron falta algunos juguetes que son importantes para esta terapia pero con el transcurso del tiempo se logró obtenerlos no en un su totalidad pero si los esenciales.

Luego de identificar los casos a intervenir y adecuar el espacio físico a trabajar, se elaboró toda la papelería a utilizar, además de estructurar toda la dinámica de cómo se llevaría a cabo la orientación psicológica.

Se construyó un modelo de historia clínica y anamnesis, una ficha de entrevista y un formato de referencia de casos, el cual fue suministrado a la doctora y la encargada de educación, a la vez se logró hacer de algunas pruebas psicométricas básicas como el test Bender Koppitz, CAT, TAT, test del árbol, test de la Figura Humana, que sirvieron para apoyar diagnósticos y estructurar procesos de intervención individual, según el caso en específico, en muchas ocasiones sirvieron para diferenciar estrategias de intervención, debido a que en algunas situaciones por ejemplo el retraso mental o trastornos de adaptación a situaciones estresantes eran los concomitantes de los motivos de referencia.

Luego de estructurar el material a utilizar, acondicionar la clínica de atención y detectar los casos a atender, se procedió a convocar a las personas a tratar dentro de los cuales se encontraban, niños, jóvenes, y adultos de ambos sexos.

La convocatoria se hizo con apoyo del encargado de la Oficina de Trabajo Social, quien de manera directa citó a las personas o bien mediante terceras personas se les notificó a participar a una reunión.

Además en las primeras reuniones con madres guías se realizó una promoción del servicio de orientación psicológica y que se indicó era un beneficio directo para los afiliados del proyecto.

Al momento de los abordajes psicoterapéuticos en las primeras sesiones muchas de las personas especialmente jóvenes se manifestaban indiferentes a los procesos, ya que en muchos casos todos ellos fueron referidos por padres o maestros y no por voluntad propia.

La recepción de los abordajes fue muy positiva especialmente con niños y adultos que en las primeras sesiones manifestaban lo positivo de expresar sus sentimientos y explorar toda su intimidad, su vida personal, familiar y laboral.

El trabajo con niños fue más evidente, los padres de familia manifestaron cambios significativos en las conductas y hábitos de los mismos. La intervención con jóvenes fue muy diferente y los cambios aparecieron paulatinamente en menor medida y muchas veces hasta luego de tres meses de trabajo constante se vieron resultados.

No todos los casos tuvieron la misma cantidad de tiempo trabajado, varios casos no continuaron sus procesos por diversos motivos, como dificultad para acercarse al casco urbano, trabajo, situación económica entre otros.

Referente al trabajo con los niños muchos de ellos fueron referidos por parte de los padres de familia debido a problemas de conducta que se presentaban en la dinámica familiar. En otras ocasiones los niños eran

referidos por parte de autoridades de las escuelas o colegios de las diferentes aldeas y municipios de la localidad.

Para realizar un trabajo adecuado se realizaba entrevistas previas con los padres de familia sin la presencia de los niños para así no dificultar los procesos de intervención con ellos, en dichas entrevistas los padres de familia manifestaban la problemática de los chicos, pero a la vez la primera entrevista fue utilizada como un enganche y así incluir a los padres de familia dentro de un proceso psicoterapéutico en el cual, luego de propiciar una catarsis los encargados reflexionaran acerca de la necesidad de incluirse dentro del proceso.

Como toda intervención psicoterapéutica uno de los elementos claves que ayudaron al buen desarrollo de las orientaciones psicológicas fue el de establecer rapport con la persona tratada, además de establecer vínculos empáticos que fortalecían la visión de cada caso. Dentro de las técnicas utilizadas para recabar información en las primeras sesiones, se puede mencionar la escucha activa, que es una herramienta básica para recabar información y crear un ambiente agradable y de confianza en los entrevistados.

Con el fin de esquematizar los casos y crear expedientes clínicos para futuras intervenciones o seguimientos se estableció llenar una ficha clínica, la cual constaba de datos generales importantes como nombre completo del paciente, edad, procedencia, teléfono, dirección, nombre de los encargados, religión, grado académico, además de ítems generales de una historia clínica como lo es el motivo de consulta, queja principal, historia del problema, historia prenatal, historia post natal, historial médico, historia personal, social, familiar, educativa, . Todo esto con el fin de enriquecer la información que se necesita para evaluar y realizar un diagnóstico mas preciso del paciente. Inherente al trabajo se especificó con los encargados de los niños la duración de las

sesiones psicoterapéuticas, los días de trabajo, así como elementos importantes como que el niño debía ir siempre acompañado de uno de los encargados y que debía esperarlo, el cual era una aproximado de 40 a 45 minutos, que era lo que generalmente se trabajaba con cada niño.

El acompañamiento de un adulto a las sesiones era un elemento importante dentro del trabajo para así fortalecer el proceso terapéutico y crear una intervención desde varias áreas, en la que se estableció y fortaleció la comunicación del terapeuta con los padres de familia.

El construir una historia clínica completa fue una herramienta clave en los procesos de intervención ya que áreas como la familiar y la educativa arrojaron importantes datos para crear un plan de intervención exitoso. Y es que el enriquecimiento del área familiar y educativa fue de importancia para conceptualizar la dinámica psicosocial de las familias.

Las orientaciones psicoterapéuticas fueron el centro de expresión de pensamientos, emociones y conductas positivas para el reestablecimiento del paciente. Cada sesión era una muestra de mejorías y avances palpables y expresados en muchos casos por padres de familia, en el caso de los niños y por los jóvenes y los adultos por propia voz.

## **Niños**

Al trabajar con niños, fue muy importante el incluir a los padres o encargados que en muchos casos era la madre de familia, la que era objeto de maltrato intrafamiliar, debido a problemas de alcoholismo, machismo entre otros, por lo que las sesiones con los padres, en la que se verificaban avances en los niños fue convirtiéndose gradualmente en una terapia de apoyo hacia ellas. En total se atendieron de manera regular 65 niños de los cuales 40 eran niñas y 25 niños, cada uno de

ellos era atendido una vez por semana por espacio de 45 minutos a 1 hora de tiempo, dentro de las referencias más comunes por las que eran referidos dichos chicos eran: bajo rendimiento escolar, problemas de conducta, conductas desafiantes en el ámbito escolar y familiar, entre otros.

Como apoyo de las entrevistas e historias clínicas se utilizaron otra serie de instrumentos para expandir la visión de cada caso, entre las herramientas utilizadas se encontraron una serie de test, dentro de los cuales se puede mencionar, Test del Árbol, Test de la Figura Humana, Test de la Familia, Test Gestaltico Visomotor, Bender Koppitz, CAT, Test del Barrilete, entre otros. Dentro de los resultados interesantes de la aplicación de las pruebas psicométricas estuvieron una evidente falta de estimulación de los niños, debido a que en muchos casos manifestaban un retraso psicomotor, además los trastornos de adaptación a situaciones estresantes y evidentes conflictos de identificación y de relación familiar fueron los hechos más comunes dentro de la población

En síntesis para constituir un buen diagnóstico, se trató de utilizar todas las fuentes de información posibles, entre las que se utilizó, la observación la cual funge como una herramienta que logra entender muchos de los fenómenos psicológicos de manera objetiva de una persona, la entrevista que permitió precisar datos reales y concisos del paciente, como emociones, pensamientos, reseñas históricas y sociales y aplicación de pruebas psicométricas las cuales aportaron muchos datos que no eran referidos por el paciente o que la información, por una u otra manera no quedaba implícita dentro del discurso del paciente.

Luego de obtener la información necesaria que era básica para crear y planificar un modelo de intervención, este paso en sí era trabajado de manera paralela a la recabación de información, varios modelos y

teorías básicas se utilizaron para apoyar el marco lógico del diagnóstico y de intervención, dentro de las teorías que apoyaron el tratamiento de niños fue la corriente psicosexual de Sigmund Freud la *plantea que gran parte de nuestro comportamiento, formas de expresión, sentimientos, memorias y voluntades tienen que ver con los fenómenos que se producen en la mente y son la base del conflicto psicológico que sufre cada individuo.*

Si bien es cierto este autor no abordó totalmente el tema de los niños fue base de lo que serían otras teorías que se centraron en el desarrollo psicológico de los niños a nivel inconsciente por lo cual es importante mencionarlo, además se tomó como referencia la teoría de Ana Freud que manifiesta que los problemas de los chicos se establecen en el "aquí y ahora"; y por lo tanto, los problemas están más cercanos a la superficie y tienden a expresarse de manera más directa, menos simbólica, en términos conductuales y emocionales. Sin embargo también se tomaron teorías psicosociales como la de Erick Erickson, de la cual el desarrollo humano sólo se puede entender en el contexto de la sociedad a la cual uno pertenece y remarca la relación entre el ego y las fuerzas sociales que tienen algún tipo de influencia sobre las personas en determinados momentos de la vida.

Además divide la vida en ocho etapas de desarrollo psicosocial. Cada etapa está caracterizada por una crisis emocional con dos posibles soluciones, favorable o desfavorable. La resolución de cada crisis determina el desarrollo posterior. Las cuatro primeras etapas son especialmente importantes para nosotros porque se centran en los niños pequeños". aun debido a las necesidades y circunstancias de la población se utilizaron teorías menos profundas y con resultados más cortos como las teorías Conductuales, en las que se defiende el empleo de procedimientos estrictamente experimentales para estudiar

el comportamiento observable (la conducta), considerando el entorno como un conjunto de estímulos-respuesta.

Otra postura utilizada fue la de las escuelas soviéticas de Lev Vigotsky que considera el aprendizaje como uno de los mecanismos fundamentales del desarrollo. En su opinión, la mejor enseñanza es la que se adelanta al desarrollo. En el modelo de aprendizaje que aporta, el contexto ocupa un lugar central. La interacción social se convierte en el motor del desarrollo.

Dentro de las terapias propiamente dichas utilizadas en el abordaje con niños estuvo en gran porcentaje la terapia de Juego la cual dentro de sus preceptos principales nos dice que el juego es una función del yo, un intento de sincronizar los procesos corporales y sociales con el sí mismo". El juego tiene una función de comunicación. Es a través del juego que se ayuda a los niños a expresarse y posteriormente a resolver sus trastornos emocionales, conflictos, o traumas.

Ana Freud empezó a usar el juego como una forma para atraer a los niños a la terapia, el fundamento de ésta técnica involucra el concepto de alianza terapéutica. Al estar centrados en el niño aceptamos lo que él nos quiere dar con su juego. El terapeuta debe estar alerta para reconocer los sentimientos que expresa el niño y éstos los devuelve de tal manera que el niño obtiene "insigth" dentro de su conducta. Para lograr que se establezca el vínculo terapéutico las sesiones deben ser constantes y los padres del chico comprometerse a que esto se de, llevando ininterrumpidamente al niño a su terapia, y hablando con el terapeuta sobre sus inquietudes.

Esta terapia se utilizó en gran medida debido a que muchos de los comportamientos presentados por los niños eran manifestaciones inconscientes de problemas filiales, es decir sentimientos encontrados

hacia los padres, manifestando en muchos casos complejos edipicos no resueltos, constituyendo ya sea el padre o la madre un objeto de ira o agresión o de amor y odio, tal y como lo explica las etapas de desarrollo psicosexual. Además debido a la poca planificación familiar, la procreación de varios niños con poca diferencia de tiempo entre uno y otro, ocasionó asimismo problemas de relación fraterna, en los que se mostró en muchos casos conductas de ira, agresión, y desenfado de los infantes en diversos ámbitos no solamente el familiar. Los sentimientos de abandono fueron otras de las razones por las cuales se utilizó esta terapia, al ser las familias en muchas ocasiones desintegradas, por lo que la ausencia de alguno de los padres en especial el del padre ocasionó serios daños en la constitución del yo y la base de la personalidad de los niños, debido a que la ausencia de alguno de los padres en los primeros seis años de vida es sumamente perjudicial, al ser el ambos padres parte de la triada psicológica, y al faltar uno de los padres se rompe el curso natural de un proceso de interiorización de características básicas de la personalidad y del yo del niño, como la definición de hombre y mujer, los roles y normas sociales, confianza básica, autoestima. A lo largo del tratamiento con esta terapia los resultados fueron muy positivos, avances evidenciados en la psicodinámia en que se sumergía en cada sesión que se desarrollaba, muchos chicos lograban llegar a "jugar con sus conflictos" y manifestaban de manera inconsciente esas represiones y conflictos que venían reforzando comportamientos inadecuados, las cuales son totalmente saludables desde el punto de vista de esta terapia.

Otra terapia utilizada en el abordaje a niños fue la Terapia Conductual, el cual es un modelo muy importante al momento de establecer y modificar comportamientos no aceptables socialmente, se utilizó varios escenarios, como la casa y escuela, para empezar se establecían los contratos psicológicos con los pacientes y los padres de familia, se les explicaba todo los requerimientos basados en un programa de

modificación conductual basado en el refuerzo positivo para disminuir conductas la cual en su mayoría tenían un tiempo límite de 1 a 3 meses de trabajo continuo. En síntesis esta terapia "Inspirada en los métodos y conceptos fundamentales del conductismo, intenta describir, explicar y modificar los trastornos del comportamiento. Esta terapia considera que los trastornos psicológicos hay que interpretarlos como trastornos conductuales, y que éstos son consecuencia del aprendizaje de hábitos perjudiciales o desajustados. Esta fue una de las terapias que mayores resultados a corto plazo arrojó, además de evidenciarse más fácilmente sus resultados, muchos casos fueron tratados desde este enfoque especialmente aquellos relacionados a hábitos inapropiados socialmente, además de problemas enuresis, y algunos problemas de agresividad, la terapia se evidenció altamente efectiva, notándose mejorías en el primer mes de trabajo, y reforzándose resultados al tercer mes, se esquematizó en muchos casos planes de cuatro a seis meses de trabajo continuo, por lo que conductas agresivas, descuido, baja tolerancia a la frustración, problemas para seguir instrucciones, enuresis fueron disminuyendo gradualmente hasta llevarlas a niveles aceptables socialmente. Parte del éxito de esta terapia partió del trabajo conjunto realizado en muchos casos desde los dos espacios sociales más importantes del niño como lo son la casa y escuela, en la que se asesoró y llevó a cabo tanto en esos escenarios los programas de modificación conductual basados en reforzadores negativos y reforzadores positivos, con una intervención continua.

Otro modelo de intervención muy efectivo y muy importante debido a la gran cantidad de motivos de consulta por estos casos fue el reforzamiento psicopedagógico a niños con problemas de aprendizaje, un modelo muy utilizado como referencia de intervención fue la postura Constructivista y Sociocultural. El trabajo acá en muchos casos se realizó con niños de origen cakchiquel que evidenciaban tener un coeficiente intelectual promedio por lo que los elementos que interfieren

en su buena adaptación al sistema educativo son elementos culturales y lingüísticos debido a tener que recibir educación en un idioma que no era el materno y recibir y señales y conocimientos muy fuera de su contexto cultural, por lo que el reforzamiento educativo se orientó con base a las experiencias personales, culturales acordes a su cultura, lo que arrojó muy buenos resultados, ya que el lenguaje es un sistema de códigos representativos de cada cultura y que son internalizados según su significancia, por lo que dentro de la intervención se trató de utilizar el lenguaje cotidiano utilizado por ellos. Muchos niños fueron tratados bajo este modelo debido a sus problemas en diferentes áreas educativas como las matemáticas, escritura y lectura y bajo rendimiento escolar. Varios casos fueron tratados de manera multidisciplinar, debido a que muchos de los problemas relacionados con aprendizaje estaban relacionados con la mala nutrición de los infantes, por lo que el acompañamiento médico fue muy importante para lograr resultados positivos, ya que a la par en algunos casos a las madres de familia se les proveía de incaparina y otros nutrientes importantes que complementarían el proceso de intervención. La intervención psicoeducativa rindió frutos positivos ya que en muchos casos un alto porcentaje de los niños trabajados desde este enfoque logró mejorar en las diferentes áreas afectadas y elevar el rendimiento escolar de manera significativa, lo cual se manifestó en aumento de notas y evaluaciones en trabajos, en notas bimensuales, entre otros.

### **Jóvenes**

La orientación psicológica con jóvenes se realizó los días lunes y miércoles de 2:00 a 4:30 p.m. en muchos casos estos jóvenes eran referidos por padres de familia, maestros y médico de la institución. En pocos casos los padres de familia se acercaban con los jóvenes para acompañarlos por lo que el trabajo y recopilación de información se realizó directamente con los adolescentes además de utilizar otras fuentes de información como expedientes clínicos en los casos de

jóvenes atendidos por epesista anterior, también referencias de médico de institución y acercamiento a personas ligadas al joven como profesores. En síntesis el total de jóvenes atendidos fue de 40 adolescentes, de los cuales 28 eran mujeres y 12 varones, los que eran atendidos una vez por semana por espacio de 45 minutos a 1 hora, los aspectos por los que eran mayormente referidos eran por agresividad, bajo rendimiento escolar, tristeza, baja autoestima, entre otros.

Se realizó una reunión con encargados de diferentes áreas de la institución como el trabajador social, médico y encargada de educación para priorizar los casos a trabajar, por lo que luego de este trabajo se hizo un listado de los beneficiarios que debido a su problemática era prioritario abordar por lo que con ayuda de trabajador social se empezó a citar a los jóvenes los días previstos para el trabajo con los mismos.

Las herramientas utilizadas con esta población fueron la observación que fue importante para obtener datos concretos y objetivos acerca del comportamiento y del sujeto en ambientes libres de toda influencia y presión que pudiese ocasionar un ambiente más controlado.

La entrevista fue otra herramienta necesaria para obtener datos históricos de los jóvenes y así clarificar en muchos casos la dinámica familiar, idiosincrasia y cosmovisión de los atendidos, además de establecer focos o esferas afectadas en el sujeto, también los aspectos que influyen el desenvolvimiento y comportamiento.

Otra herramienta inevitable utilizada fue la aplicación de pruebas psicométricas, usadas con el fin de exteriorizar información que fue retenida consciente o inconscientemente por el sujeto y así ampliar el perfil psicológico de los pacientes, entre las pruebas utilizadas con jóvenes encontramos La figura humana, test del árbol, Test de Personalidad Bender Hutt., Test Otis Intermedio, Raven, TAD, entre

otros. Dentro de los resultados substanciales de estas pruebas encontramos que con ellas se pudo apoyar programas de intervención de diagnósticos con problemas de aprendizaje por dificultades cognitivas, problemas de adaptación por dinámicas familiares disfuncionales y por trastornos disociales de la personalidad, borderline, entre otros.

Después del proceso de convocatoria se realizaron las entrevistas iniciales programadas, dentro de las mismas se definía el proceso a seguir y las características de las sesiones, dentro de las que se aclaraba el tiempo de cada sesión que consistía en 35 a 40 minutos una vez por semana, el tiempo de duración total se dejaba indefinido, además de que el trabajo a realizar era especialmente voluntario por lo que la continuación de las terapias obedecía a la disposición o no de los pacientes. En esta primera sesión se realizaba el contrato terapéutico en donde se comunicaba entre algunas cosas la CONFIDENCIALIDAD de la información discutida y tratada en las sesiones por lo que en muchos casos los temas tratados tenían mucha importancia en los jóvenes, pero eran poco discutidos y tratados en dinámica familiar por la falta de comunicación y dinámica disfuncional de las mismas.

Desde la primera sesión se empezaba a llenar expedientes clínicos que son importantes para la esquematización de los casos, la historia clínica utilizada con esta población estaba constituida por datos generales como: nombres y apellidos, dirección edad, fecha de nacimiento, escolaridad, origen étnico, religión, estado civil de los padres. Luego motivo de consulta, queja principal, historia del problema actual, historial médico, historia personal, familiar, educativa, social, laboral, sexual, personalidad premórbida.

En seguida de recabada la información básica se realizó un análisis de caso en la cual se definía las problemáticas centrales que estaban

afectando al paciente dentro de las más comunes se encontró: baja autoestima, agresividad inhibida, problemas con las figuras de autoridad, problemas filiales fraternos, complejos edípicos no resueltos, confusión de orientación sexual, abandono paterno, bajo rendimiento escolar, entre algunos.

Luego de realizado el análisis del caso, se procedió a crear un plan de intervención psicoterapéutico por cada caso tratado, debido a las características de la población y a las problemáticas presentadas se utilizó como marco referencial las Teorías Cognitivas Conductuales, en el *que las emociones y conductas de las personas están influidas por la percepción de los eventos. No es una situación en y por sí misma la que determina lo que una persona siente, sino más bien la forma en que ella interpreta la situación.* Importante desde el punto de vista que la conductas de los jóvenes esta significativamente afectadas, además se utilizó la Teoría Psicosocial de Erick Erickson que hace referencia que las personas son seres activos buscando adaptarse a su ambiente, más que pasivos esclavos de impulsos, significativa por la importancia que le da al tema social en el desarrollo psicológico del ser humano, además por los altos niveles de casos tratados debido a bajo rendimiento escolar se utilizó como base la teoría Constructivista y el enfoque sociocultural.

Luego de definir un marco teórico referencial explicativo de la psicopatología presentada, se procedió a sistematizar los proceso de intervención, apoyándose en diferentes tipos de terapias ajustadas a circunstancias específicas de cada caso, dentro de las terapias utilizadas con los jóvenes atendidos se encuentran la Terapia Cognitiva Conductual, la cual según el trabajo y fundamentos de la terapia, se implementó un programa de modificación conductual, en base a la premisa de modificación de pensamientos automáticos e ideas erróneas, un plan ejecutado en los diferentes espacios de socialización de los jóvenes con el debido entrenamiento de padres de familia y maestros,

dicho programa trabajado por 3 meses, 45 minutos cada semana, en muchos casos los jóvenes manifestaban pensamientos automáticos de discriminación y sentimientos de autodesvaloración, por lo que fueron el eje central de trabajo y modificación, ya que dicha teoría manifiesta que los *patrones de pensamiento distorsionados o conceptualmente erróneos (denominados distorsiones cognitivas) ejercen un efecto adverso sobre las diferentes emociones, conductas y modos de funcionamiento conductuales.* La labor de la Psicoterapia Cognitiva, implicará entonces la modificación de dichas estructuras, junto a la de los significados o evaluaciones, para de este modo, lograr modificaciones también en las respuestas generadas. Varios casos fueron tratados bajo el punto de este modelo debido a que muchos problemas de autoestima, autoconcepto, timidez y problemas de identidad sexual estaban relacionados con pensamientos erróneos automáticos, que en numerosos casos eran reforzados socialmente, por lo que el trabajo con esta terapia fue muy efectivo. Asimismo la Terapia Centrada Cliente dio herramientas muy valiosas para que los pacientes se dieran cuenta de ideas y pensamientos no adecuados debido a la dinámica de reflejar las ideas y comportamientos del mismo dentro de la terapia, pudiéndolo llevar a hacer insight.

Y es que *cada persona tiene las capacidades para comprenderse a sí mismo y resolver sus problemas. Los terapeutas muestran empatía con el paciente y una sincera preocupación por lo que le sucede, con el fin de que éste revele sus verdaderos sentimientos sin miedo a ser juzgado.*

Terapia utilizada en menor medida que las terapias anteriores pero que brindó buenos frutos al ser una terapia reflectiva y en la que en muchos casos los pacientes tratados con la misma especialmente los pacientes con problemas de autoridad y agresividad veían reflejada sus ideas y

comportamientos inadecuados dentro de la terapia logrando hacer que el paciente se diera cuenta de las conductas y pensamientos expresados. En otros casos se utilizó la Terapia Gestáltica, en muchos casos con jóvenes con problemas y duelos no resueltos en especial con jóvenes con pérdidas significativas de un objeto querido, en varios casos muchos jóvenes con pérdida de un padre, hermano o persona cercana, además de chicas con problemas de abuso y hostigamiento sexual, esta terapia altamente efectiva, se trabajó por espacio de 6 meses, 1 hora, 1 vez a la semana, esta terapia fue utilizada ya que *se interesa más por la experiencia presente que por los recovecos del pasado. Enfatiza la toma de conciencia de lo que ocurre en el aquí y el ahora, en el plano mental, emocional y corporal. No es necesario cavar en antaño, ya que los asuntos pendientes del pasado y los aspectos conflictivos de la personalidad están en el presente pujando para emerger y completarse.*

Esta terapia altamente efectiva en los casos intervenidos por problemas filiales fraternos, abandono filial no resueltos, fueron muy efectivos al momento de utilizar varias técnicas de esta terapia y lograr cerrar conflictos no resueltos y problemáticas no enfrentadas y concluidas en los jóvenes, fue muy dolorosas para los mismos afrontarlas de manera individual. Otro modelo utilizado y de resultados positivos fue la intervención psicoeducativa debido a los altos índices de bajo rendimiento escolar, el enfoque utilizado fue la intervención Constructivista y Sociocultural, modelo de intervención muy práctico y de resultados positivos ya que debido al reforzamiento escolar brindado bajo este enfoque ayudó a fortalecer áreas educativas deficientes en muchos de los jóvenes tratados, desde áreas educativas como matemáticas, ciencias sociales, lenguaje, idiomas, hasta hábitos educativos, como puntualidad, realización de tareas, planificación, entre otros. Dicho modelo de intervención fue efectivo y muy utilizado debido a que muchos jóvenes tratados eran de origen cakchiquel y en muchos

casos los sistemas de enseñanza de las escuelas están muy orientadas a las experiencias y realidad específica de el grupo social dominante en este caso el ladino, por lo que muchos de los problemas educativos en estos jóvenes estaban relacionados con la incomprensión de señales y lenguaje utilizados por este sistema, por lo que durante el reforzamiento escolar se trabajó el aspecto escolar desde el entorno cakchiquel y sus códigos de comprensión de la realidad, todo este trabajo realizado por espacio de 6 meses, una vez por semana por una hora.

### **Adultos**

A nivel de intervención de adultos los días en que se les atendió fue lunes y miércoles de 2:00 a 4:00 p.m. La intervención con adultos fue en muchos casos, padres de niños con quienes se llevaba un proceso terapéutico, que luego de abordarlos para recabar información para la anamnesis de los niños, fluctuaron un sin número de problemáticas y conflictos por parte del encargado, que muchas veces era la madre por lo que, luego de brindarle una terapia de apoyo deciden establecer un proceso psicoterapéutico, en otros casos las referencias eran giradas desde el médico de la institución que paralelo a la patología con que se presentaba a la clínica médica, mostraba síntomas de desestabilización emocional. El total de adultos atendidos fue de 16 personas, de las cuales 13 eran mujeres y 3 hombres., los que también eran atendidos una vez por semana por espacio de 45 minutos a 1 hora, los problemas por los que frecuentaban la clínica estaban relacionados a depresiones, duelos no superados, trastornos de ansiedad, estrés.

La intervención con adultos fue totalmente voluntaria en todos los casos a diferencia de niños y jóvenes quienes eran presionados en las primeras citas por padres, encargados, maestros.

Para la intervención con adultos las herramientas más útiles para recabar información y poder crear un panorama amplio del perfil psicológico de los pacientes fueron la observación utilizada en muchos casos como herramienta objetiva del comportamiento y conductas sociales de los pacientes, muchas veces, utilizada en diferentes ámbitos de relación de la persona tratada. La entrevista fue una herramienta básica y fundamental para estructurar y solidificar la psicodinámica del beneficiario, además de ser útil como medio catártico y revelador de los nudos problemáticos en el ambiente psicosocial del sujeto. Las pruebas psicológicas fueron utilizadas en menor medida en esta población, pero las utilizadas fueron de soporte de datos no referidos, dentro de los test utilizadas se encuentran las proyectivas menores como el Test del Árbol, y proyectivas mayores como TAT, otra prueba utilizada fue el PF16 para evaluación de personalidad, además de otras pruebas como Bender Hutt que arroja rasgos de personalidad y equilibrio emocional. Dentro de los resultados que arrojó la ejecución de estas pruebas encontramos que se pudo corroborar el desbalance emocional de muchas personas, en especial mujeres, que manifestaban de manera alterna rasgos de depresión enmascarada.

La atención a adultos fue un proceso paralelo a la atención a niños y en algunos casos a adolescentes cuando el padre de familia se acercaba por orientación acerca de cómo intervenir en las problemáticas de los prepuberes, en varios casos antes de la primera cita ya se había tenido contacto con los mismos y se les había dado soporte emocional. Por lo que luego de ese primer contacto se solía programar la primera sesión. En la primera sesión se definía el proceso a seguir y las características de cada sesión, se aclaraban el tiempo de cada sesión que consistía en 35 a 40 minutos una vez por semana, se manifestaba que el tiempo de duración del tratamiento era indefinido y que todo dependía de la evaluación del paciente. En esta primera sesión se establecía el contrato terapéutico en la cual se manifestaba la confidencialidad de la

información trabajada, la inter independencia de tratamientos hacia con el de sus hijos,

Las primeras dos sesiones eran muy importantes como espacios catárticos y de recabación de información para expedientes psicológicos, la historia clínica de adultos era muy similar a la desarrollada con adolescentes, dicha historia clínica constaba de: datos generales, nombres, apellidos y apellidos de casada, dirección, edad, fecha de nacimiento escolaridad, origen étnico, religión, estado civil de los padres. Luego motivo de consulta, queja principal, historia del problema actual, Historial médico, Historia personal, familiar, educativa, social, laboral, sexual, personalidad premórbida.

Al momento de recabar la información necesaria, se procedía a realizar el análisis de caso estudiado, en la cual se jerarquizaba las problemáticas principales que pudiesen estar alterando el estado emocional del paciente, dentro de esta población los problemas más frecuentes encontrados fueron, baja autoestima, abuso sexual, matriarcados, problemas de alcoholismo, drogas, infidelidad, agresión física, núcleos familiares disfuncionales y desintegrados, depresión, trastornos obsesivos compulsivos, entre otros. Al jerarquizar la problemática de cada uno de los pacientes se establecía prioridades y un plan específico de intervención psicológica ya que en muchos casos el motivo de consulta era solamente un síntoma de un trastorno latente en el paciente.

También se utilizó el modelo Gestáltico en adultos, ya que menciona que *los objetos y los acontecimientos se perciben como un todo organizado. La organización básica comprende una "figura"*, importante a la hora de abordar duelos no superados y problemáticas concientes pero difíciles de trabajar para el sujeto. Asimismo se utilizaron las teorías Cognitivas Conductuales, muy importantes al momento de

explicar la génesis de muchas autoconcepciones y apreciaciones personales.

Luego de establecer un marco referencial, se procedió a definir un modelo de intervención efectivo en cada caso, dentro de los modelos de terapias utilizadas se pueden mencionar la Terapia Gestaltica, dicha terapia efectiva especialmente en muchos casos relacionados a violencia física, psicológica y sexual, además de conflictos relacionados con sentimientos de culpabilidad. Se establecieron tratamientos de aproximadamente 8 meses, con sesiones una vez por semana, de una hora cada una de las sesiones,

Otra terapia utilizada fue la Terapia Cognitiva Conductual efectiva especialmente en aquellos casos relacionados con depresión, trastornos obsesivos compulsivos, baja autoestima e infidelidad. Acá se trabajaron en gran medida todos los pensamientos automáticos e ideas erróneas, que manifestaba el paciente, se establecía un modelo de registro de pensamientos e ideas automáticas y cada sesión se realizaba un análisis del mismo, estableciendo fechas y horarios específicos para su trabajo, una vez por semana, 45 minutos por sesión, durante 6 meses.

También fue utilizada la terapia Racional Emotiva, la cual manifiesta que la génesis de las patologías que presentan las personas, esta relacionada con algunas creencias irracionales, por lo que parte de la intervención se centro en el manejo de las mismas, en sesiones una vez por semana, por espacio de una hora. Y es que *aún cuando la activación de nuestras experiencias puede ser bastante real y causar un gran monto de dolor, son nuestras creencias las que le dan el calificativo de larga estancia y de mantener problemas a largo plazo, no son los hechos, sino lo que pensamos sobre los hechos, lo que nos perturba*, fue muy positivo en casos relacionados a matriarcados,

problemas de alcoholismo y en algunos casos sentimientos manejados por dinámica familiar disfuncional y desintegrados.

## **Docencia**

### **Capacitación MAGUEIS**

El trabajo a realizarse en el proceso formativo fue uno de las áreas más importantes para la institución que el epesista debía de cubrir por lo que desde el primer día luego de una reunión de trabajo y presentación de planificación y cronograma de actividades, el director de la institución pidió de manera enfática el apoyo al programa de Educación Inicial por medio del proceso de formación, donde se apoyó de manera especial el programa de fortalecimiento y capacitación al Grupo de Madres Guías y el acompañamiento de los CEOS (Casas de Evaluación y Orientación). El programa de capacitación se llevó a cabo con 10 madres guías, a las que se capacitó con 11 temas, los que se describen posteriormente.

Luego de la petición se concretó una reunión con la encargada de Educación Inicial para tener acceso a información importante y así crear una planificación con base a los requerimientos que el programa de educación necesitaba cubrir con las Madres Guías.

Para empezar se logró definir los tres grandes grupos que se tomarían en cuenta por el subprograma de docencia, estos grupos fueron

- **Grupo de Madres Guías de Educación Inicial MAGUEI y Casas de Evaluación y Orientación CEOS.**
- **Grupo de Jóvenes.**
- **Grupo de Maestros.**

El primer grupo trabajado y con más constancia y regularidad fue el Grupo de madres Guías de Educación Inicial MAGUEI que son un grupo

relacionado con el proyecto desde el punto de que sus hijos son beneficiarios directos de la institución, a ellas se les capacitaba semanalmente en temas relacionados al desarrollo normal y anormal del niño, tipos de familia, patrones de crianza y muchos temas relacionados al fortalecimiento de un núcleo familiar funcional y saludable.

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

El grupo de Madres Guías con quien se trabajó en esta oportunidad, era un grupo de mujeres ya graduadas del programa de Madres Guías y que estaban preparándose para la segunda fase de capacitación.

Se determinó en reunión con encargada de Educación Inicial que se trabajarían los jueves cada quince días de 2:00 p.m. a 5:30 p.m. para llevar a cabo el proceso de capacitación ya se tiene un método que es utilizado institucionalmente y que está estandarizado en todos los centros que se tiene alrededor del país y demás países en que se tiene presencia.

El plan de capacitación utilizado se llama Método de Educación Inicial (MEI) el cual es un sistema muy sencillo, práctico y efectivo al momento de implementarlo, la planificación de todos los temas y las actividades se encontraban plasmados dentro del Método de Educación Inicial, el cual debía respetarse al pie de la letra, por lo que lo único que debía realizarse era el material a utilizar, el cual era elaborado en el transcurso de la semana. El formato para ejecutar el plan, era por medio de talleres de tipo participativo, con actividades muy prácticas.

Dentro de los primeros temas abordados con las Madres Guías estuvieron: Creencias y costumbres desde el nacimiento hasta el sexto año del niño, Estilos de Crianza, Masajes para mi bebé, Crecimiento y desarrollo prenatal, Niño preescolar, Violencia intrafamiliar, Manejo de la violencia intrafamiliar, Estrés, Asertividad y comunicación verbal, Test Barrilete.

El primer tema trabajado con las madres guías fue el de "Creencias y Costumbres desde el nacimiento hasta el sexto año del niño" este fue un tema muy importante de trabajar debido a que por las zonas de las cuales provienen las madres capacitadas, eran de lugares rurales donde aún se maneja mucho pensamiento mágico de cómo criar a los niños.

Dentro de las dificultades encontradas en este taller se situó en el choque cultural que ocasionó mucha de la información proporcionada que en muchos casos ponía en tela de juicio lo que la sabiduría popular maneja, por lo que al principio del taller hubo hermetismo al principio pero luego de pasar la fase de asimilación de la información, el resultado del taller fue muy positivo debido a que luego de una discusión sana se logró que las participantes asimilaran de manera positiva la información proporcionada. Dentro de los resultados más notables encontramos que se lograron modificar algunas creencias y costumbres erróneas en el desarrollo y cuidado del niño en los primeros seis años de vida del infante, como ir al médico y no a la curandera, el cuidado prenatal que tiene que tener la madre en especial la inclusión del ácido fólico, entre otras.

Luego de este tema se trabajó el tema de "Estilos de Crianza" el cual fue un taller enriquecedor para las madres guías ya que generó bastante discusión en el mismo. En este taller una de las limitantes fue el tiempo que se tenía previsto para el desarrollo del mismo ya que

dentro del taller se dieron muchos temas para discusión que fueron aprovechados por las madres guías. El impacto fue positivo ya que muchas madres pudieron concientizarse, de la importancia que tiene los padres en el desarrollo de conductas, personalidad y pensamientos de los hijos, por lo que muchas de las madres en medio del taller realizaron insight acerca de patrones negativos que estaban transmitiendo en casa. Parte de los resultados encontramos que muchas de las integrantes al taller lograron realizar un autoanálisis de patrones negativos dentro de sus familias y que son transmitidos en los procesos de enseñanza, especialmente aspectos relacionados a violencias y machismo.

El siguiente tema trabajado fue "Masajes para Mi Bebé" el que fue un tema bastante práctico en el que como parte del taller, un mes antes se les pidió que para esta capacitación las madres trajeran consigo un muñeco con extremidades y cabeza flexibles el cual fue cumplido parcialmente por las madres guías. Dentro de la limitante se enfrentó que un reducido número de madres trajo consigo muñecos que no eran adecuados para poder llevar a cabo los masajes, debido a que se necesitaba que fuera un muñeco que se adaptara a las circunstancias reales del cuerpo de un bebé, pero para poder aprovechar el tiempo y estimular a las madres se les proporcionó muñecos de la institución para poder llevar a cabo las actividades. Dentro de los logros que se tuvieron fue que las madres aprendieron un método de masajes para ponerlo en práctica con los bebés dentro de sus familias y que son importantes para estimular el cuerpo y mente de los niños, además de establecer un plan de intervención con los infantes dentro de sus familias que en algunos casos eran nietos, sobrinos o hijos.

Luego se desarrolló el contenido de "Crecimiento y Desarrollo Prenatal" este tema se trabajó conjuntamente con el médico de la institución debido al expertise del mismo y necesario para poder explicarlo a

profundidad. Dentro de las limitantes de la actividad estuvo que debido a que la información fue dada por el médico el lenguaje y la terminología utilizada en algunos momentos era algo confusa, por lo que durante su desarrollo hubieron bastantes interrupciones debido a la desconcierto de algunos términos utilizados lo cual afectó en el tiempo disponible para la actividad. Algo positivo fue que todas las madres reflexionaron acerca de poner mucha atención en los cuidados y atenciones que deben tener en el período de gestación, ya que varias mencionaron que debido a posibilidades económicas muchas de ellas con las gestaciones anteriores habían recurrido solamente al cuidado y supervisión de comadronas, además reaccionaron de cómo sin tantos recursos económicos pueden dar seguimiento prenatal de sus hijos en los centros y puestos de salud cercanos a sus comunidades, ya que aspectos básicos como la ingesta de ácido fólico eran parte del desconocimiento de su importancia y repercusiones a corto y largo plazo en sus niños, por lo que muchas de las participantes se acercaron a pedir mucha más información al centro de salud de la comunidad y acompañamiento en tema de desarrollo prenatal.

Luego se desarrolló el tema "Violencia Intrafamiliar, este fue uno de los más delicados abordados en el proceso de capacitación, porque confrontaba muchas de las situaciones que en ese momento se estaban viviendo o se vivieron por parte de las mujeres capacitadas, al principio la participación y la socialización de experiencias fue muy débil, por lo que una de las técnicas utilizadas ayudó a que brotaran y fueran socializadas experiencias relacionadas al tema, que al final en su mayoría de las mujeres habían experimentado este problema con sus actuales parejas o en las familias de sus padres por lo que el abordaje fue bastante doloroso en muchos pasajes del taller. Debido a la complejidad del tema el factor tiempo fue un elemento que obstaculizó en mayor medida para poder realizar un ejercicio más profundo con las participantes, pero en contraposición muchas de las mujeres

participantes luego de vivenciar de nuevo problemáticas aún dolorosas decidieron empezar un proceso terapéutico para poder trabajarlo positivamente y que estos traumas no influyan en los patrones de crianza que estaban transmitiendo a sus hijos. Por lo que un logro muy importante del taller en las mujeres que participaron fue, que en muchos casos varias participantes concientizaron el impacto del mismo en sus estilos de vida y en muchos casos decidieron empezar un proceso de intervención psicoterapéutica, además de cambiar e identificar los patrones de violencia que debían ser modificados en sus familias.

Luego de desarrollar ese tema, se trabajó una segunda parte que consistía en el "Abordaje de Violencia Intrafamiliar" el cual fue terapéutico al momento de implementarlo debido a que se pusieron en práctica varias técnicas que ayudaron a propiciar episodios catárticos en las participantes. Dentro de las limitantes se encontró que el espacio físico que tiene la institución no es el adecuado para poder llevar a cabo terapias grupales y existen muchos elementos que impedían crear un ambiente de relajación y calma y así poner en práctica de mejor manera las técnicas escogidas. A pesar de los impedimentos ambientales para poder desarrollar de mejor manera los ejercicios las madres guías pusieron toda la atención necesaria para que los ejercicios fueran enriquecedores para las mismas. Parte de los resultados obtenidos están que las participantes identificaron el círculo de violencia que se maneja dentro de sus familias, se identificó no solamente la violencia física, sino que también la verbal, patrimonial y psicológica, por lo que se plantearon estrategias de intervención en la transmisión y reforzamiento de esos antivalores de violencia que se promueven por parte de los padres, hijos, y ellas mismas.

El siguiente tema trabajado fue "El Estrés" taller interesante para las participantes debido al desconocimiento que se tenía del contenido,

debido a que dentro de las prioridades de cada familia no era algo esencial su tratamiento a consecuencia de los costos que requiere una intervención de problemas relacionados a trastornos psicológicos, ya que se tenía la idea de que el trabajo con un psicólogo era sumamente caro. Dentro de las limitantes se encontró el espacio físico para poder trabajar en grupo, ya que fue un contenido eminentemente práctico y que necesita para su implementación espacios físicos libres de estresores y focos que desvíen la atención, y dentro de las instalaciones no se encontraba un espacio físico apropiado, ya que hubo distractores que interrumpieron la relajación y concentración de algunos participantes. Dentro de los logros alcanzados estuvieron de que los participantes modificaron sus ideas acerca de la importancia del trabajo psicológico de cada persona y de que problemas como el estrés no son fenómenos que afecten al sujeto en su esfera psicológica sino que también en su esfera física y que el tratamiento del estrés puede aportar a la prevención y tratamiento de ciertos malestares físicos especialmente trastornos relacionados con el sistema digestivo y nervioso, por lo que luego de interiorizarlo se acordó transmitir la información dentro de sus familias como mecanismo de promoción de la salud.

La siguiente temática era "Asertividad y Comunicación Verbal" ésta fue enriquecedora e innovadora, desde el punto de vista del enfoque que se le dio, ya que al analizar la importancia de la comunicación en cualquier red social y como la comunicación no se limita a la transmisión de palabras sino que además es muy importante la forma en que se comunica, y como existen diversas maneras de abordar a una persona, lo que dependía de las circunstancias en que se encuentra la relación. Con este tema se dio por finalizado la serie de capacitaciones programadas además de ser el último día en que se trabajaría con las madres guías, aca se tuvo que reducir un poco el tema con motivo de que las madres guías desarrollaran una actividad de cierre de toda la

capacitación. De los aspectos positivos dentro de este taller fue su nivel de participación, además como resultado importante cabe destacar que las participantes identificaron las formas de comunicación que se manejan en sus hogares, cuáles eran las debilidades y cuáles eran sus fortalezas, y cómo han repercutido en la existencia de problemas en casa, ya que muchos de ellos fueron a causa problemas reales de comunicación.

### **Visita a CEOS**

El otro grupo trabajado fueron las visitas a las Casas de Evaluación y Orientación CEOS que son centros de formación en las comunidades alejados del proyecto en donde las MAGUEIS realizan el mismo proceso de capacitación recibido en los sectores que viven y así transmitir y expandir el conocimiento recibido, por lo que lo realizado con ellas fue de asesoramiento en relación al manejo de grupo y dudas sobre los temas a abordar que en síntesis son los mismos temas que se tomaron en cuenta para capacitarlas. El primer taller al que se acompañó y asesoró asistieron 8 madres objetivo y que se describe a continuación.

Se realizó una visita de acompañamiento a la ejecución del primer taller "Creencias y Costumbres" desde el nacimiento hasta el sexto año del niño, el cual fue ejecutado positivamente por la madre guía capacitada, durante esta capacitación se le proporcionó algunos insumos y víveres para que pudiera motivar a las madres que conformaban su grupo. No se realizó ningún tipo de intervención debido a la buena conducción y buen manejo de grupo de la madre guía que llevaba la actividad, por lo que el acompañamiento a los siguientes talleres fue mas un apoyo moral a la confianza de la madre guía, estas reuniones se realizaban quincenalmente también los días martes, por lo que el acompañamiento y apoyo se dio en asesoramiento de material adecuado para los talleres o el proporcionar el mismo en los casos que por aspectos económicos las madres no pudiesen conseguir por propios medios los materiales a

utilizar. El trabajo de las madres guías y el acompañamiento rindió frutos al lograr adherir a más madres en el programa de capacitación, donde se proporcionó y expandió información importante a más madres de familia. Este taller tuvo buenos resultados dentro de los cuales destaca que se logró identificar por parte de las participantes ideas y creencias erróneas acerca del desarrollo y cuidado del niño en los primeros seis años, como lo positivo de llevar control prenatal, llevar al médico al niño, la importancia de la leche materna, entre otras. Además de que la madre guía a cargo pudo organizarse, convocar a más participantes lo que le creó seguridad y confianza en el trabajo que desarrolla.

### **Grupo de Jóvenes**

El trabajo con jóvenes fue más intermitente realizando solamente dos actividades relacionadas a capacitaciones, ya que con ellos estuvo enfocado desde el punto de vista del proceso de investigación, se realizó una actividad en la cual se citó a la mayor parte de jóvenes comprendidos entre las edades de catorce y diez y siete años. Esta actividad se realizó con apoyo del Programa de Educación Inicial, en la cual se elaboró un listado de todos los jóvenes que serían citados. Del total de citados se capacitó a 60 jóvenes de los que 47 eran mujeres y 13 hombres.

Luego de establecer un banco de datos de jóvenes que serían citados, el epesista se avocó al departamento de trabajo social, el cual se encargó de realizar todas las convocatorias necesarias, además de proporcionar material visual para la actividad.

La actividad fue llamada "El papel del Joven dentro del Desarrollo de las Comunidades" esta actividad tenía como fin el concientizar a los jóvenes participantes del papel que ellos tienen en el desarrollo y transformación de las comunidades, la respuesta de los participantes

fue bastante positiva, tuvieron una alta participación en los temas desarrollados. Se realizaron varias dinámicas dentro las que destaca un mural relacionado a temas acerca de violencia dentro del país y la importancia de la participación activa de la juventud en la erradicación de todos esos problemas sociales que afectaron al país y a sus comunidades. Parte de los temas importantes discutidos estuvo el de linchamientos y discriminación. Dentro de las limitantes de la actividad estuvo la dificultad de contacto de algunos jóvenes líderes del proyecto y la no participación de algunos por motivos de estudios. Algo sumamente positivo fue la participación activa de los jóvenes dentro de los temas desarrollados, aparte de los altos niveles de reflexión que manifestaron al momento de desarrollar las actividades. Algunos de los resultados alcanzados fueron que los participantes pudieron reconocer su papel dentro del desarrollo de su municipio, además de identificar los espacios en los que pueden aportar como jóvenes y la importancia de estar organizados para poder promover y hacerse escuchar, por lo que se estableció una red de comunicación para poderse mantener informados.

### **Grupo de Maestros**

Otro de los grupos con los cuales se trabajó fue la capacitación de un grupo de maestros de la Escuela primaria "Reyes Soto" de San Raymundo, en temas que se detallan adelante, además del asesoramiento y seguimiento de un salón de clases en el cual se apoyaba semanalmente para poder implementar un modelo de modificación conductual que pudiese ser implementado en el resto de la escuela. En cada taller estuvieron presentes 17 maestros de los que 11 eran mujeres y 6 hombres, y en la fase de implementación del programa de modificación conductual se ejecutó en un salón de clases que estaba constituido por la maestra titular, la maestra practicante y 40 niños.

Para poder abarcar al grupo de maestros en el proceso de formación y crear un modelo de intervención interdisciplinar se logró concertar una reunión con el director de la escuela primaria de la localidad, debido a que muchos de los niños tratados en la práctica clínica provenían de la escuela local, por lo que se decidió incluir a maestros en el proceso de abordamiento terapéutico.

Por lo que luego de una reunión con autoridades de la escuela local se llega a la conclusión que eran importantes las siguientes medidas: capacitación de maestros en los temas de: "manejo y estructuración del salón de clases" y "modelos de abordamiento en conductas destructivas dentro del salón de clases y fuera del mismo". Además de poder implementar un plan piloto de un modelo de modificación conductual que ayudará en la creación de un sistema de disciplina asertiva, que beneficiaría al mejor desarrollo del salón de clases, el trabajo del maestro y el digno trato del estudiante.

El primer taller realizado con maestros fue el de "Manejo y estructuración del salón de clases" taller programado con bastante tiempo de anterioridad debido a sesiones extraordinarias y compromisos del claustro de maestro.

En la actividad se trabajaron temas desde la construcción del salón de clases enfocado en la primera semana de clases, el ergonomía y distribución del mobiliario y equipo utilizado, hasta el tipo de material de apoyo adecuado, según corrientes educativas actuales para una mejor transmisión y acompañamiento en el proceso educativo, se partió del tópico que muchos problemas de salón parten de la falta de motivación hacia un curso. Una de las dificultades afrontadas al implementar el taller fue el poco tiempo disponible para el trabajo con los maestros ya que debido a sus agendas se pudo tener solamente una hora y media, por lo que se acuerda que para próximo taller se

trabajarían tres horas para realizar la capacitación. Dentro de los alcances se tuvo la reflexión de los maestros capacitados acerca de las estrategias y desarrollos de sus cursos, con lo que se logró alcanzar los objetivos de la actividad. Parte de los logros palpables se encuentran que se realizaron modificaciones acordes al material disponible en muchos salones de clases, tanto desde el punto de vista ergonómico, como implementación y protocolos dentro del salón.

El segundo Taller trabajado con los maestros fue "Modelos de abordamiento de conductas negativas dentro del salón de clases" su realización fue uno de los más esperados por el claustro de maestros, el mismo fue efectivo, ya que aparte de soporte teórico, se ejemplificaron dos modelos de intervención, basados en los modelos de modificación conductual. Durante el desarrollo de la actividad se tuvo bastante participación, además fue un espacio catártico debido a que se invitó y recaló la participación del estudiante como sujeto activo dentro del proceso enseñanza aprendizaje. Por lo que fluctuaron un sin número de de situaciones experimentadas relacionadas a su rol como maestros, recalando el apoyo a estudiantes en situaciones difíciles.

El cambio de concepto acerca del papel del niño en su aprendizaje fue vital para poder estructurar un modelo de intervención conductual, ya que en muchos casos la visión de los comportamientos del niño se basaba solamente en castigos desde privación de privilegios hasta castigos físicos.

Dentro de las limitantes en el desarrollo de la actividad fue la renuencia de algunos catedráticos acerca de la necesidad de incluir al niño como eje activo del proceso enseñanza aprendizaje y no solamente un puro objeto, además de que los modelos de disciplina no deben ser solamente modelos de represión y castigo físico. Dentro de los alcances se tuvo fue la reflexión de los modelos de disciplina y corrección

conductual hasta el momento utilizados, a lo cual se llegó al acuerdo de desarrollar e implementar un modelo de intervención de modificación de la conducta en un salón de clases, de la cual salió una maestra como voluntaria para que en su salón de clases se pudiera llevar a cabo un plan piloto, por lo que fue satisfactoria la actividad.

Parte del resultado de la actividad estuvo en que se acordó implementar un modelo de modificación conductual dentro del salón de clases, por lo que se pactó que todos los viernes se trabajaría dentro de su salón de clases. El grado trabajado fue el tercero de primaria. Para poder implementar un modelo de modificación conductual se capacitó a la maestra encargada acerca de términos y actividades básicas en el desarrollo del programa, estas asesorías se realizaban a la hora del receso o a la salida de todos los niños.

Como primer paso se realizaron observaciones no participativas en el salón de clases, se identificaron los problemas más recurrentes y causas posibles por lo que a partir de dos semanas de observaciones se realiza un plan estratégico de intervención basado en los principios de reforzadores positivos y negativos. Dentro de los problemas detectados se encontró la poca participación, utilización de lenguaje soez, agresividad, no realización de tareas e interrupción constante.

Se acordó utilizar durante un mes la técnica de "gasto de monedas" que trabaja bajo los principios de reforzadores positivos, la técnica fue enseñada a maestra para que pudiera implementarla, por lo que se le explicó que se buscaba que aparecieran o reforzaran conductas positivas dentro del salón de clases por medio de esta técnica.

En la primera semana se llevó a cabo un acompañamiento diario de cómo implementar la técnica, se empezó con el protocolo de crear un normativo común de conducta en el salón de clases, se creó un mural

con las conductas deseadas dentro del salón de clases. Luego se explicó los pasos a seguir, los cuales todos entendieron los principios del nuevo sistema de trabajo en el salón de clases.

Los alcances de la técnica en la primera semana fueron confusos, pero fue en aumento sus resultados en la segunda, tercer y última semana, pudieron aparecer conductas deseables en el salón de clases, dentro de esas conductas que aparecieron en el transcurso de la técnica encontramos una significativa participación en el salón de clases, respeto dentro del salón de clases entre los alumnos, disminución del lenguaje soez, pedir la palabra en el momento en que se quisiera hablar, aumento en la realización de tareas de trabajo, entre otros.

El trabajo realizado por espacio de dos meses con los niños rindió frutos y fue base para poder desarrollar un mejor trabajo en los otros salones de clases, ya que la maestra capacitada fue la agente de transmisión de información como participante activa del modelo de intervención, y que experimentó los beneficios del programa en el suyo.

### **Investigación**

El proceso de investigación estuvo altamente ligado con las acciones de formación, la cual fue una herramienta importante al momento de recabar información y poder identificar a la población meta del estudio.

Luego de las primeras tres semanas de trabajo dentro de la institución y para darle vida a el subprograma de investigación se empezó por definir el título, que dadas a las circunstancias en que las primeras semanas el trabajo con jóvenes fue continuo, la investigación se basó en esta población

Debido a los pocos sentimientos de pertenencia y aculturación de los jóvenes se definió como título de la investigación "Expectativas de vida

de los jóvenes afiliados al proyecto Peñafort 2621 del municipio de San Raymundo, del departamento de Guatemala”.

Uno de los primeros pasos fue el de establecer entrevistas informales con jóvenes para poder crear y tomar en cuenta información básica que pudiese orientar la investigación. A través de los talleres realizados en las acciones formativas se pudieron ubicar los contactos y hacer las entrevistas con los jóvenes del proyecto.

Durante los talleres se realizaron discusiones para poder recabar información relacionada con las expectativas de vida de los jóvenes. Otra de las actividades o procesos previos fue establecer contacto con organizaciones que se dedicaban específicamente al trabajo con jóvenes dentro del municipio. Se logró establecer contacto con la organización Juvenil Kojb'iyin Junam. La cual es una organización no gubernamental de gran proyección dentro de la población, orientada especialmente en el empoderamiento de la juventud, derechos de los jóvenes y erradicación de la violencia juvenil, lo cual sirvió como referente al momento de plantear la investigación; ya que se apreció experiencia de la organización con el tema de juventud. Además de ello se realizaron en esta etapa entrevistas no formales con personajes y autoridades del municipio, con relación a la percepción que se tenía acerca del papel de la juventud y la situación actual de los mismos.

En seguida de determinar el tema y realizar acercamientos con la población se definió que se realizaría una investigación de tipo descriptiva, además de establecer que la población meta serían adolescentes que están comprendidos en las edades de 12 a 18 años, jóvenes y señoritas afiliadas al proyecto, que para su abordamiento y trabajo de campo se apoyaría en las acciones formativas mediante los talleres que se impartirían, además de los procesos psicoterapéuticos tomados de manera aleatoria en el transcurso de los procesos.

Después de definir la población meta y el tema a investigar se procedió a recopilar la mayor cantidad posible de información escrita acerca del tema de la adolescencia en el municipio de San Raymundo la cual no fue mucha, ya que fueron pocos los estudios hasta esa fecha, gran cantidad pertenecen a la Asociación Juvenil Kojb'iyin Junam la que cuenta con una selecta biblioteca de investigaciones relacionados con la juventud del municipio, que empezaron hace no más de 10 años, por lo que el tratado de la dinámica del adolescente del municipio tiene poco tiempo de haberse escrito.

Se recolectaron, estudios, investigaciones en algunos periódicos e información importante recabada en espacios públicos como Dirección de Educación, Policía Nacional Civil, Juzgado de Paz, Municipalidad, todas estas instituciones del mismo municipio, además de censos nacionales y estadísticas relacionadas a la población aportada por instituciones como Casa de la Cultura y Grupos Sociales.

Luego de recopilar toda la información base que explicaría la investigación, se procedió a establecer todas las herramientas a utilizar para recabar la información deseada, en la cual se estableció, que una herramienta útil sería discusión de temas generadores en los talleres realizados en docencia, además de realizar conversatorios, discusiones, y foros, que fomentaran el sentido de los jóvenes en relación a temas importantes para crear un panorama amplio en relación a sus expectativas, dentro de los temas abordados y discutidos se pueden citar: *"actitudes , expectativas de vida, proyectos de vida, identificación con el municipio, identidad individual e identidad social, sentido de pertenencia"*, entre otros. Además se realizaron dos entrevistas estructuradas, las cuales estaban dirigidas, una a autoridades y personajes de la comunidad y la otra a jóvenes seleccionados de manera aleatoria; en el sub programa de servicio y de docencia, los

cuales fueron abordados por espacio de 40 minutos por cada entrevista, en total se entrevistaron cerca de 35 jóvenes, dentro de los cuales se encontraban líderes juveniles, estudiantes con alto rendimiento académico, estudiantes con poco rendimiento académico, jóvenes con poca participación a nivel comunitario, jóvenes de estatus económico alto y bajo.

Todos estos perfiles fueron identificados con el proceder de los primeros tres meses de trabajo en las acciones de formación y atención psicológica individual, que eran la puerta del contacto directo con toda la población del proyecto.

Mucho de este trabajo según la programación y el tiempo designado para el proceso de investigación se realizó los días viernes, de manera paralela a otros pasos, de manera informal se recabó información adicional e importante la cual se anotó y vació en un sistema simple, claro y coordinado.

Luego de toda esta información recabada se procedió a realizar el vaciado de todas las entrevistas obtenidas las cuales se vaciaron en un formato Excel para obtener y poder cotejar, luego de vaciada la información se empezó la tarea más importante que fue la de analizar toda la información obtenida y realizar las conclusiones y recomendaciones del caso.

Toda la información obtenida arrojó datos muy peculiares de la situación de la juventud en el municipio. Esta información fue comunicada a autoridades de la institución para poder ser un elemento de partida de próximas estrategias de intervención con esta población en particular.

En síntesis algunos de los resultados alcanzados dentro del proceso de investigación encontramos que luego de entrevistas, las expectativas de vida de los jóvenes del municipio se centran en poder vivir y poder trasladarse a ciudades y lugares que puedan aportarles seguridad económica y social, debido a que las condiciones actuales del municipio en donde salud, educación, seguridad, oportunidades de empleo, son rubros que se encuentran muy descuidados, por lo que se consideran factores que se pueden relacionar a la insatisfacción de los jóvenes.

Además la migración y el bombardeo comercial hacen que muchos jóvenes pierdan su identidad local y que su sentimiento de pertenencia disminuya, por lo que el compromiso real con el desarrollo de su comunidad es muy poco, lo que se refleja en la poca participación e incidencia de la juventud en la comunidad.

Se identificó y fortaleció a ciertas figuras y líderes juveniles integrándolos a organizaciones que trabajan el tema y fortalecimiento de la juventud y su incidencia en el municipio, además se logró que se hiciera mayor énfasis en el trabajo con jóvenes dentro del proyecto Peñafort "2621" y un acercamiento a otras instituciones ligadas al trabajo con los mismos.

## Capítulo IV

### Análisis de la Experiencia

El proceso de atención directa fue de suma importancia en el desarrollo y alcance de los objetivos planteados por el EPS. El objetivo general plantea: *"Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de las personas beneficiarias al proyecto Peñafort "2621" desde una intervención psicosocial integral de la comunidad de San Raymundo, municipio del departamento de Guatemala"*, del cual aparte de algunas de las necesidades básicas de la institución en torno a la labor desarrollada en los diez meses de trabajo.

#### Servicio

El rol del psicólogo dentro de la subjetividad de los beneficiarios estuvo prejuiciada, por lo que estas ideas fueron trabajadas en la inducción realizada antes de invitar a las personas a integrarse y requerir los servicios orientación psicológica.

Uno de los elementos importantes a analizar dentro del sub programa de servicio fue la modificación del tabú e ideas erróneas acerca del papel del psicólogo y el quehacer del mismo, dicho esfuerzo trajo consigo un flujo de personas de manera voluntaria al servicio clínico en las instalaciones del proyecto. Por lo que el énfasis acerca de la divulgación del trabajo psicológico fue muy importante para poder propiciar la participación voluntaria a este servicio.

#### Niños

La intervención con niños fue una de las tareas que arrojó muchos resultados positivos pero a la vez mayores incógnitas acerca del mismo.

Muchos de los niños con quienes se trabajó eran referidos especialmente por problemas de conducta y bajo rendimiento escolar y deserción escolar. Las experiencias relacionadas a problemas de

conductas en niños es un fenómeno bastante complejo de explicar, debido a que las conductas indeseables no eran conductas aisladas al niño, sino que estaban íntimamente relacionadas al contexto social del mismo, de lo que la familia fue el escenario más complejo para la edad del infante, por lo que en muchos casos el contexto socio familiar era la fuente de todas esas conductas indeseables y conflictuaban y desembocaban en otros contextos como el escolar y las relaciones con pares.

El producto de estas conductas negativas a nivel social de las cuales destacamos agresividad, utilización de lenguaje soez, aislamiento, son el reflejo de dinámicas familiares disfuncionales, debido a que luego de las primeras sesiones de trabajo, se logró determinar que muchos de los niños provenían de familias represivas, con antecedentes de violencia intrafamiliar, bajo nivel académico, desintegración familiar, entre otros fenómenos altamente relacionados con las conductas inapropiadas de los niños.

La agresividad y aislamiento eran utilizados como mecanismo de defensa, a la situación estresante experimentada diariamente en los senos familiares, por lo que la interacción con otros sujetos significaba un juego inconsciente de conflictos y traumas, en los cuales la única forma de reaccionar ante ese ambiente era tratando de protegerse ante las figuras de autoridad, que interiorizadas significaban, represión, dolor, agresividad, miedo, odio, muerte y que eran percibidas en las figuras de autoridad como maestros, compañeros, etc.

A lo que la agresividad y aislamiento no era, un trabajo que pudiese ser tratado de manera aislada a su contexto social, por lo que la intervención integrativa fue fundamental, ya que la transmisión y refuerzo de todos estos fenómenos era transferidos especialmente por

la madre que a nivel psicológico presentaban en muchos casos características psicopatológicas.

Las madres y en otros casos los padres se encontraban inmersos en muchas ocasiones en dinámicas psicopatológicas y eran agentes de enfermedad en sus niños, debido a que en el sublimaban todo tipo represión.

Otro trastorno altamente significativo tratado dentro de la clínica y que tuvo una alta prevalencia en la población fueron los casos de bajo rendimiento escolar. Además de la alta incidencia y complejidad al momento de su análisis, que abarca variables como problemas económicos, culturales y deficiencias gubernamentales para proveer educación integral a la niñez.

El bajo rendimiento escolar de los casos abordados obedece en un primer término a deficiencias en la nutrición, factor muy relacionado a problemas económicos, ya que debido a los bajos ingresos financieros de las familias, las comidas y en especial los desayunos y las cenas son vistos sólo como complementos del almuerzo, muchas veces la nutrición de los mismos en los desayunos y las cenas se reduce a café y un pan dulce, y el almuerzo varía con tortillas, frijoles y un huevo duro, lo que a todas luces no es un alimento que provea de todas las sustancias nutritivas en cualquier niño durante su proceso de desarrollo físico y cognitivo. Muchas veces esta mala nutrición obedece a los escasos ingresos monetarios de las familias, pero a veces también a aspectos culturales aprendidos, debido a que a pesar de la situación económica no es tan mala, los hábitos alimenticios están muy ligados a la cosmovisión y creencias de las personas, en la que ésta no es vista como un elemento esencial en el desarrollo físico y cognitivo, especialmente en niños sino que como un mero proceso que puede ser solventado con las herramientas a la mano que su fin último es saciar

el hambre, y que invertir en ello no es algo esencial. Además de que el maíz y el frijol culturalmente son granos básicos dentro de la alimentación cotidiana, el primero es venerado, aún así cuando los granos básicos sacaron adelante a los guatemaltecos, y que de allí el muy arraigado concepto de "Hombres de Maíz" lo cual es cierto pero son granos que deben ser complementados con otras fuentes de nutrientes esenciales, como leche, avena, huevos, atoles, carnes, pollo, pescado, arroz, entre otros. Pero debido a la fuerte interiorización y las ideas nutricionales no puede ser modificado fácilmente, ya que en algunos casos como nutrientes complementarios al café durante los desayunos, se proporcionó incaparina como un aporte vitamínico de los niños, en pocos casos fue utilizado por las madres, debido a la arraigada concepción de que las bebidas son esenciales para saciar la sed y los alimentos para saciar el hambre y no como procesos que ayudan y aportan sustancias nutritivas para el desarrollo del ser humano, y básico en el desarrollo físico y cognitivo del niño.

Otro aspecto relacionado a lo económico y cultural es la utilización del niño por parte de los padres como herramienta de trabajo y medio para proveer ingresos adicionales al hogar, aspecto que tiene un alto grado de influencia en el bajo rendimiento escolar y bajas notas en el salón de clases, debido a que luego, de las clases durante la mañana o según la jornada de trabajo, prosigue una jornada de tareas de campo o domésticas que puede extenderse de cuatro o cinco horas, lo cual depende de la actividad, que según el municipio se pueden dividir en trabajos jornaleros y pirotécnicos, lo que aunado a la mala nutrición y al poco tiempo disponible a tareas relacionados con escuela a todas luces no ayudan a dar buenos resultados en el salón de clases. Aparte varios estudios relacionados al trabajo de la pirotecnia han comprobado los efectos nocivos sobre la salud de los infantes, como los descritos en: *"El Cumplimiento del Convenio 182 de la OIT Sobre las Peores Formas de Trabajo Infantil: El Caso Particular de los Niños que Laboran en la*

*Actividad Pirotécnica, Interiano Hernández, Vania Eunice, Guatemala, Marzo de 2009, 133 Págs.y "Niños y Niñas que Trabajan con Pólvora", Informe, Visión Mundial Internacional, 2000, 10 Págs,* lo cual si conjuntamos, problemas nutricionales, poco apoyo en la adquisición de recursos materiales para el desarrollo de las clases, jornadas de trabajo extras luego de clases y por consiguiente falta de tiempo para el desarrollo de tareas escolares, deterioro de salud debido al manejo de pólvora, entre algunas de las limitantes encontramos los desafíos diarios y las luchas de sobrevivencia que muchos niños realizan y con lo que se enfrentan día tras día al estar sentados nuevamente en un salón de clases, por lo que la asistencia al salón de clases de por si significa parte de las fortalezas del niño en relación a todos los eventos en contra de su educación.

Aunado a todo esto no se puede dejar de mencionar las deficiencias del Estado al no poder cubrir las necesidades educativas de la población, porque en algunos casos, muchos niños especialmente en el primer año y segundo, los problemas relacionados a su bajo rendimiento, según pudo constatar, mantenían un retraso psicomotor en relación a la demás población y luego de investigar se encontró como común denominador el no poder haber cursado en muchos casos en la escuela preprimaria, el cual es importante para poder desarrollar y estimular muchas propiedades necesarias para el éxito del primer año. En muchas situaciones el acceso a la preprimaria fue limitado por la falta de lugares y establecimientos, aunque no fue el único elemento a considerar, ya que según las familias, debido a que en estos grados no se aprende a leer y escribir, no es de importancia la inversión que pueda hacerse, y es que el producto a esperar no rinde rédito palpables.

Otro elemento objeto de análisis es la deserción escolar que se agudiza en los tres últimos grados, debido a que los niños ya están

comprendidos entre las edades de 10-14 años, y ya adquirieron las herramientas necesarias para desarrollarse laboralmente, como lo son: saber leer y escribir y realizar operaciones matemáticas simples, por lo que son tomados y sacados de la escuela por los padres y llevados en muchos casos cuando estos se dedican al trabajo de campo a los períodos de zafra que se extiende por más de cuatro a seis meses, lo que es un tiempo en que se deja la escuela totalmente, y prácticamente se cierra el año escolar.

El machismo es otro elemento que se relaciona con la deserción escolar, ya que las niñas son las menos privilegiadas educativamente, alejándolas de las escuelas a la primera situación de crisis económica en la que se enfrente la familia, por lo que su condición de mujer la lleva a hacerse cargo de los quehaceres de la casa.

Como parte de esa problemática que se logró evidenciar a lo largo de los casos abordados se ejemplifican 3 casos de cómo esos fenómenos psicosociales influyeron en psicopatologías que afectaron el comportamiento de varios niños.

### **Caso 1**

Paciente de 10 años de edad, masculino, guatemalteco, cursa tercero primaria, residente en San Raymundo, ladino, católico, trabaja en tiempos libres en cohetería.

EL paciente refiere que *"me siento triste porque no tengo papá y quiero que regrese y que nunca me vuelva a dejar"*

La madre del paciente comenta que su esposo murió hace seis años, por causa del alcohol, el paciente tenía seis años, pero que hace dos años su hijo le dice que quiere que regrese su papa y que lo quiere volver a ver.

El paciente nació por parto normal, la mamá tuvo complicaciones en el momento del parto ya que el niño "no salía", se puso morado, casi muere en el proceso. No lloró en el momento de nacer, ha sufrido dos accidentes, cuando tenía 6 años, estaba trabajando en el campo con la mamá y se metió un palo muy cerca del ojo, casi lo pierde, y a los nueve años se metió un palo en la pierna, por los motivos anteriores varios familiares quisieron quitarle la custodia del niño.

El hogar es desintegrado, únicamente formado por la madre y dos hermanos, el paciente es el primer hijo de tres, es una familia trabajadora a pesar de la edad que tienen los chicos, trabajan junto a la progenitora, para poder sobrevivir, estudian actualmente los tres en la misma escuela, mientras la madre trabaja en la mañana y los chicos labora durante las tardes en la industria de la pirotecnia.

El paciente no es aceptado por sus compañeros de la escuela ya que el comenta que "*mis compañeros no quieren jugar conmigo porque soy un niño muy pobre y no tengo nada*" la maestra le da su refacción y le considera en gran medida a pesar de que las notas son bastante bajas y el rendimiento en las diferentes actividades son menores a las esperadas de un chico de su edad. No cursó la preprimaria y el primer grado lo reprobó así como el segundo.

La madre refiere que su hijo no le hacia caso y que la rechazaba y le echaba la culpa por no hacer que su padre regresara, no le gustaba bañarse y que le contestaba mal, no hacia lo que ella le indicaba.

El paciente al presentarse a su primera entrevista tenía un aspecto descuidado, el paciente es un chico de pelo negro, ojos negros, sonriente, bajo de estatura para su edad, pendiente en todo momento durante la entrevista, orientado en espacio tiempo y persona, escucha con atención, remite detalles, lenguaje coherente, fluido, distimico.

## **Análisis del Caso**

Dinámica familiar desintegrada debido a la muerte del padre, ha tenido una vida muy dura y se destacan fenómenos como: carencia afectiva, tristeza, descuido personal. Además la situación económica de la familia hace que el chico deba laborar, lo que es un factor que incide en el bajo rendimiento escolar. El paciente demuestra rechazo hacia la madre, a pesar de algunos problemas de relación, la situación con hermanos es buena, pero la no aceptación de la muerte del padre ha traído consigo la limitación y muestras de afecto hacia otras personas por lo que la esfera social, se encuentra severamente afectada, por lo que por las características del caso se puede hablar de "*un proceso de duelo no superado*" el cual el manual diagnóstico DSM-IV TR describe que "Esta categoría puede usarse cuando el objeto de atención clínica es una reacción a la muerte de una persona querida. Como parte de su pérdida, algunos individuos afligidos presentan síntomas característicos de un episodio de depresión mayor (p. Ej. Sentimientos de tristeza y síntomas asociados como insomnio, anorexia y pérdida de peso). La persona con duelo valora el estado de ánimo depresivo como normal, aunque puede buscar ayuda profesional para aliviar los síntomas asociados como el insomnio y la anorexia. La duración y expresión de un duelo normal varían considerablemente entre los diferentes grupos culturales". (López Ibor Aliño, 2,002, pag. 827)

## **Evolución y tratamiento del caso**

En la primera sesión el paciente se presentó muy ansioso e intranquilo, manifiesta que se siente mal porque no tiene amigos en la escuela y que los niños lo rechazan. En las primeras sesiones se presenta triste y con poco aliño personal. No establece contacto, se trabaja en crear rapport y en establecer una mejor relación terapéutica. Debido al duelo aun manejado se trabaja en este aspecto, lo cual crea cambios notables y significativos en su sistema de vida, desde su arreglo personal hasta la vitalidad con la que afronta las sesiones, refiere mejor integración y que hace dos amigos más con los que puede jugar a la hora del recreo.

## PLAN PSICOTERAPEUTICO

**Objetivo General:** Trabajar duelo no superado (V62.82 DSM IV TR) a través de la terapia Gestalt.

OBJETIVOS	ABORDAJE	DURACIÓN	FRECUENCIA
<p>Durante el abordaje psicoterapéutico el paciente será capaz de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Sentido de la realidad.</li> <li>➤ Baja Autoestima.</li> <li>➤ Reincorporarse a grupos sociales positivos.</li> </ul>	<p>TERAPIA: GESTALT</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ El aquí y el ahora, cierre de círculos.</li> <li>➤ Aceptación de sí mismo.</li> </ul>	<p>El tratamiento psicoterapéutico tendrá una duración de 12 meses para cumplir con un 80% los objetivos planteados</p>	<p>El abordaje psicoterapéutico se llevará a cabo a través de de sesiones una hora, una vez a la semana.</p>

**La Terapia Gestalt**, más que una teoría de la psiquis, es un eficaz abordaje terapéutico y una filosofía de vida que prima la conciencia (awareness, darse cuenta), la propia responsabilidad de los procesos en curso y la fe en la sabiduría intrínseca del organismo (la persona total que somos) para autoregularse de forma adecuada con un medio cambiante. Antepone la espontaneidad al control; la vivencia, a la evitación de lo molesto y doloroso; el sentir, a la racionalización.

### MECANISMOS DE ACCION Y MEJORIA

PSICOPATOLOGIA TRATADA	TECNICA PSICOTERAPEUTICA	MEJORIA
Sentido de la realidad	Silla vacía para niños	Logra cerrar el círculo de

		pérdida del padre, y manifiesta menos rasgos depresivos
Baja autoestima	El espejo	Denota mayor seguridad, además de mejor en gran medida su cuidado e higiene personal.
Retraimiento Social	Cierre de círculos	Ha logrado hacer dos amigos más en los últimos meses.

## Caso 2

Paciente de 6 años de edad, sexo masculino, cakchiquel, católico, cursante de preparatoria.

La maestra lo refiere ya que según menciona "*Tiene problemas para expresarse y socializar en el salón de clases*" además la participación es poca en el salón y habla muy poco, su lenguaje es un poco incomprensible en algunas ocasiones pero comprende el lenguaje utilizado".

El problema viene dándose a principio de este ciclo escolar, ya que han notado que su aprendizaje ha sido un poco lento porque sus compañeros avanzan, pero él no, e incluso en su casa necesita de mucha estimulación para que el comprenda lo que le están pidiendo. El idioma materno del chico es el Cakchiquel pero la instrucción y educación la recibe en idioma español, ya que aún no hay maestras bilingües en la comunidad.

La concepción del niño fue un embarazo no planificado, pero esperado con mucha alegría, la madre no tuvo suficiente control en el período prenatal, las enfermedades que sufrió en este período fue: anemia e infección urinaria que fue controlada en el centro de salud. En el periodo perinatal, se encontró que el parto fue atendido por una comadrona en su vivienda. Dentro del

desarrollo motor el paciente sostuvo la cabeza a los 4 meses, se sentó a los 6 y dio sus primeros pasos a los 11 meses, el control de esfínteres lo tuvo a los 2 años de edad, las primeras palabras que el paciente mencionó fueron "mamá" y lo hizo al año.

El sueño en el paciente se encuentra sin dificultad, ya que, se levanta a las seis de la mañana, duerme una hora en la tarde y se acuesta a las ocho de la noche. La alimentación del paciente no es muy completa, y la base son frijoles, hierbas, café tortillas, huevos y en muy pocas ocasiones carne y pollo. La salud del paciente ha sido muy buena, a pesar de los nutrientes

El paciente el menor de dos hijos, la relación con su hermano es buena, ya que, juegan los dos sin pelear ni discutir, el mayor se adapta a los juegos que el paciente propone, en el hogar vive la madre, la abuelita y los hijos, ya que el padre no vive con ellos, debido a que se fue a Estados Unidos para poder proveer de mejor manera a la familia, aunque ya no regresó para hacerse cargo de ellos. El chico pasa la mayor parte del tiempo con la abuela quien habla solamente cakchiquel el cual es un elemento clave en su proceso de adquisición y mejora del idioma español, ya que al hablar en este idioma aún tiene muchos problemas de verbalización más no de comprensión.

En la primera sesión de trabajo se pudo notar que el paciente es un niño de tez morena, ojos cafés oscuros, pelo negro crespo, mide aproximadamente 75 centímetros, pesa 70 libras, según su edad se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, manifiesta evasión y se le dificulta verbalizar su lenguaje y pensamientos, por lo que se presenta reacio a mantener una conversación y se ruboriza cuando denota que su pronunciación ha sido errónea, por lo que se abstiene en muchos momentos a brindar comentarios o ideas, se evalúa inteligencia y manifiesta un CI normal.

### **Análisis del Caso**

Familia desintegrada, ya que el padre los abandonó, la madre tiene que laborar todo el día, no le dedica tiempo al niño y cuando se lo dedica es muy poco, y su actitud es complaciente, la mayor parte del tiempo el chico pasa su tiempo con la abuelita quien habla sólo en idioma cakchiquel, por lo que el

proceso de adquisición y aprendizaje del idioma español ha sido más lento de lo esperado, lo que ha repercutido en su rendimiento tanto escolar como social, al ser el idioma español la base de esos procesos de intercambio podemos mencionar que parte del problema que le afecta es la diferencia del idioma materno al idioma que debe utilizar a diario en la escuela, por lo que la comprensión y la expresión en este idioma le dificulta el poder seguir instrucciones de forma adecuada y repercute en el retraimiento y aislamiento que maneja a nivel social.

### **Evolución y tratamiento del caso**

Paciente COTEP, manifiesta resistencia y timidez, presenta problemas de pronunciación de algunas palabras traducidas al idioma español, ya que su lengua materna es el cakchiquel, se trabaja y refuerza la pronunciación de algunas palabras en base a la imitación, ya que no manifiesta problema de lenguaje específico. En sesiones posteriores manifiesta mejora en la pronunciación de algunas palabras con las que tenía problemas, esto al concedérsele un espacio no punitivo y libre en la terapia de juego para desenvolverse y jugar y tratar su problemática, ya que además la disfuncionalidad y ruptura familiar creó ciertos conflictos en el chico. Al final de las sesiones se presenta más activo, abierto, participativo y menos presionado a expresarse.

### **PLAN PSICOTERAPEUTICO**

**Objetivo General:** Trabajar autoestima y resolución de conflictos paternos con la terapia Juego no Directiva.

<b>OBJETIVOS</b>	<b>ABORDAJE</b>	<b>DURACIÓN</b>	<b>FRECUENCIA</b>
Durante el abordaje psicoterapéutico el paciente será capaz de: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mejorar autoestima, y manejo de estrés debido a ambiente</li> </ul>	TERAPIA: TERAPIA DE JUEGO NO DIRECTIVA <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Terapia de Juego no directiva</li> </ul>	El tratamiento psicoterapéutico tendrá una duración de 12 meses para cumplir con un 80% los objetivos	El abordaje psicoterapéutico se llevará a cabo a través de sesiones una

punitivo que el contexto familiar le ofrece, además de mejora y manejo de su pronunciación.		planteados	hora, una vez a la semana.
---	--	------------	----------------------------

**La Terapia de Juego no Directiva**, acá se pone de manifiesto que el modo en que los niños emplean sus juguetes revelan las fantasías y las ansiedades precoces, a una edad en la que el acercamiento a través de la palabra, es imposible. Por lo que la forma en que "juega" el niño es la forma en que resuelve sus problemas manifiestos y latentes

### MECANISMOS DE ACCION Y MEJORIA

PSICOPATOLOGIA TRATADA	TECNICA PSICOTERAPEUTICA	MEJORIA
Baja autoestima	Terapia de Juego	Denota mayor seguridad, además trata de verbalizar de manera voluntaria con mayor frecuencia.

### Caso 3

Paciente de sexo femenino, de 5 años, católica, preparatoria. La paciente según refiere la mamá *"Es muy tímida, habla con los niños pero poco"*

La madre indica que ha observado que la niña se *"comporta tímida al relacionarse con los vecinos"*, no habla, y si quiere algo le dice a ella que lo pida a los demás y si no lo hace, la niña se pone a llorar. *"El problema se presenta hace poco"* matiza. Por lo que generalmente se aísla de todo sujeto

que no sea un miembro de su círculo familiar principal, ya que con tíos y primos también manifiesta el mismo problema

La mamá cuenta que cuando se enteró que estaba embarazada ella no lo quería aceptar y no se lo comunicó a nadie, el embarazo lo ocultó durante 4 meses, por temor a que le iban a decir. Durante el embarazo, la madre tuvo control prenatal, fue un embarazo a término, fue atendida en el IGGS, fue parto eutócico simple. Al nacer la niña mostró un tono "rosado" en su piel, pesó 5 libras 12 onzas, tuvo llanto espontáneo al nacer, midió aproximadamente 35 centímetros. La mamá no le dio pecho a la niña debido a que no tuvo leche materna y sustituyó el alimento con leche Nan, pero le hizo daño y a los dos meses tuvo que cambiar de leche, inició sus alimentos sólidos a los 10 meses.

La niña a los 3 días de nacida lloraba y no dormía, sólo por breves lapsos de tiempo, sostuvo la cabeza a los cuatro meses, volteó su cuerpo y se sentó a los seis, gateó a los nueve, caminó sin ayuda al año, la madre refiere que la niña aún no controla los esfínteres. La niña no participa en los juegos con niños mayores que ella, ni con los niños de su vecindad, regularmente juega con muñecas, trocitos y legos.

La paciente proviene de un hogar uniparental, vive con la mamá, la madre trabaja, la paciente es hija única; el padre no la conoce, nunca se hizo cargo de ella, ya que cuando el padre se enteró que la madre se encontraba encinta, negó el embarazo y se embarcó a Estados Unidos donde actualmente radica, tampoco tiene alguna relación con la familia del padre. La madre refiere que la niña con ella dice medias palabras, además que no le queda tiempo para jugar, compartir con ella o salir a pasear, los días sábados que trabaja medio día, se la tiene que llevar al trabajo porque no tiene quien se la cuide y la deja sentada en una silla donde tiene que permanecer quieta. La madre le grita mucho cuando no le hace caso.

#### **Análisis del Caso**

La paciente presenta retraimiento y timidez, debido a la madre sobreprotectora por ser hija única, le suele inculcar y transmitir miedos e inseguridades para reforzar la dependencia hacia ella y así controlarla, debido

el duelo aun no superado de la ruptura emocional con el padre, por las características mostradas se puede hablar de un "trastorno de hipersensibilidad social de la infancia", del cual el manual diagnóstico CIE-10 manifiesta que "La desconfianza ante extraños es un fenómeno normal en la segunda mitad del primer año de la vida y es normal durante la primera infancia, un cierto grado de aprehensión social o ansiedad, cuando los niños se encuentran en situaciones nuevas, extrañas o amenazantes. Esta categoría deberá ser usada sólo para trastornos que se presentan antes de los seis años, que son de una intensidad poco frecuente, que se acompañan de dificultades sociales y que no forman parte de un trastorno de las emociones más amplio". Además también refiere el mismo manual que "Los afectados por este trastorno presentan ante los extraños un temor persistente o recurrente o un comportamiento de evitación. El temor puede aparecer principalmente ante adultos o ante compañeros. El temor se acompaña de un grado normal de dependencia selectiva de los padres y de otros familiares. La evitación o el temor a encuentros sociales es de tal grado que desborda los límites normales para la edad del chico y se acompaña de una incapacidad social claramente significativa". (López Ibor, 1,996, pag. 337)

#### **Evolución y tratamiento del caso**

En las primeras sesiones la niña se manifiesta muy tímida y renuente a trabajar con el terapeuta, conforme avanzan las sesiones se presenta mas interesada y estable, refleja mayor confianza hacia con el mismo, se utiliza la terapia de juego y durante las sesiones proyecta en el mismo problemas y conflictos con la imagen paterna, por lo que los avances de la terapia son notoria, la madre en últimas sesiones manifiesta que los llantos y la evitación de contacto con otras personas ha disminuido notablemente.

#### **PLAN PSICOTERAPEUTICO**

**Objetivo General:** Trabajar autoestima y resolución de conflictos paternos con la terapia Juego no Directiva.

<b>OBJETIVOS</b>	<b>ABORDAJE</b>	<b>DURACIÓN</b>	<b>FRECUENCIA</b>
Durante el abordaje psicoterapéutico el	TERAPIA: TERAPIA DE JUEGO	El tratamiento	El abordaje psicoterapéutico

paciente será capaz de:  ➤ Mejorar autoestima, además de manejar la ansiedad que le produce el contacto con otras personas.	NO DIRECTIVA  ➤ Terapia de juego no Directiva	psicoterapéutico tendrá una duración de 12 meses para cumplir con un 80% los objetivos planteados.	se llevará a cabo a través de de sesiones una hora, una vez a la semana.
---	---	--	--

**La Terapia de Juego no Directiva**, acá se pone de manifiesto que el modo en que los niños emplean sus juguetes revelan las fantasías y las ansiedades precoces, a una edad en la que el acercamiento a través de la palabra, es imposible. Por lo que la forma en que "juega" el niño es la forma en que resuelve sus problemas manifiestos y latentes

#### Mecanismos de Acción y Mejoría

PSICOPATOLOGIA TRATADA	TECNICA PSICOTERAPEUTICA	MEJORIA
Ansiedad al contacto social	Terapia de Juego no Directiva	Disminuye la ansiedad notablemente al contacto con otras personas que no sean familiares.
Dependencia materna	Terapia de Juego no Directiva	Disminuye el llanto a la ausencia de madre y manifiesta mayor seguridad.

## Jóvenes

El trabajo de jóvenes estaba relacionado con problemas de identidad y graves problemas de relación paterna y fraterna, además de conductas sociales no deseables.

Varios jóvenes manifestaban no sentirse satisfechos con el lugar de donde son originarios y muchos de ellos mantenían expectativas de poder migrar a otros lugares dentro de la república especialmente a la ciudad capital y si el caso era posible poder emigrar a Estados Unidos, y Canadá, lugares donde viven varias personas de esta población, lo cual llega al extremo que prácticamente cada familia del municipio tiene al menos un integrante en esos lugares.

La migración y la influencia de la cultura norteamericana, ha debilitado en gran medida la identidad y el arraigo que puedan tener las personas hacia su municipio, debido a que el migrar significa acceder más fácilmente a aspectos materiales y tener un estatus social más alto. Por lo que la identidad local y el arraigo se ha debilitado e influenciado en que muchos jóvenes no se sientan parte de la comunidad y no puedan comprometerse en el desarrollo del mismo, lo cual es un sentimiento muy patente en los jóvenes.

Por lo que la expectativa de los chicos no se encuentra dentro del municipio sino que fuera de él y el tiempo que transcurre entre el lugar a donde se quieren dirigir y el lugar donde se encuentran en esos momentos crea conflictos y se ve reflejado en estados emocionales depresivos y apáticos.

La migración de por sí ha debilitado la identidad local, las estructuras familiares y las dinámicas de las mismas, lo que propicia ambientes conflictivos debido a que la ausencia de alguno de los padres que en su

mayoría es el padre crea un desajuste entre las fuerzas internas de la familia.

Por lo que la satisfacción a nivel económico de por sí no es solamente el único ingrediente que promueva bienestar a los sujetos, ya que luego de la separación de la familia se dan fenómenos negativos como infidelidades, alcoholismo, indisciplina en casa, Por lo que varios jóvenes crecen en ambientes faltos de reguladores sociales que en muchos casos los proporciona la familia, ya que dentro de las mismas es permitido el lenguaje soez e hiriente, la agresión, el irrespeto a mayores, consumo de alcohol, entre otros. A lo que estas conductas son reflejadas en el gran escenario social en donde se desenvuelve el joven, entre ellas la escuela y grupos de pares.

Todos estos fenómenos influyen en la aparición de patologías específicas que pueden evidenciarse en el desarrollo de los siguientes casos.

### **Caso 1**

Paciente de 17 años de edad, la religión que profesa es católica, no estudia por el momento.

El paciente se presenta a la clínica debido a que le afecta que le estén molestando que sea homosexual en todos los lugares en donde se desenvuelve por lo que pide ayuda para poder sobrellevar las burlas.

A la vez el paciente manifiesta que esto le crea ansiedad debido al hecho de no saber cual es su preferencia sexual.

La ambivalencia acerca de su preferencia sexual empezó cerca de los 14 años de edad, cuando constató que le atraía las personas de su mismo sexo, pero también personas del otro sexo. En ese entonces experimentó relaciones con ambos sexos, resumiendo que le gratificó una y otras situaciones. El paciente es un adolescente que se ha desarrollado dentro de un ambiente familiar

conflictivo, el padre es agresivo y lo ha manifestado contra la madre y los hijos desde muy temprana edad, expresándolo de una forma verbal, física y psicológica, además ausente la mayor parte del tiempo debido a sus problemas de alcohol e infidelidad, aspecto que repercutió varias esferas de la estructura familiar entre ellas la económica, ya que este sujeto no lograba cubrir todas las necesidades de la familia. Tal situación creaba un ambiente de tensión en la que generalmente el padre llegaba sólo a agredir físicamente tanto a los hijos como a la madre, por lo que la percepción del entrevistado hacia su padre era de miedo recurrente.

Manifiesta sentimientos ambivalentes hacia los padres, el padre un maltratador a nivel verbal, físico y psicológico, la madre una mujer que adolece su papel y que se acomoda al papel de víctima, que no puede en ningún momento expresar rechazo contra las conductas del esposo, además psicológicamente dependiente del mismo a pesar de lo vivido con el conviviente, no desea darle el divorcio y terminar con esta relación conflictiva. Existen sentimientos de rechazo hacia ambos padres, hacia la madre por el hecho de dejarse oprimir y hacia el padre por ser el ofensor directo.

Mantiene muy buena relación con su hermana mayor (en total son cuatro, él es el segundo, luego hay un niño y una niña, en su orden). En la infancia sus círculos de amigos lo conformaban las amigas de su hermana mayor, tenía pocos amigos fuera de ese círculo. El primer contacto homosexual fue a los siete años, luego hubo un período de latencia de sus núcleos homosexuales, hasta la edad de quince años en la que entabló una relación heterosexual formal lo que le ha creado más ambivalencia.

Actualmente logra desarrollarse con limitada participación en grupos, especialmente al de varones debido a la discriminación y burla. Aparte de la escuela nunca ha pertenecido a otro grupo desde hace tiempo (sin especificar tiempo) ya no asiste a la iglesia por las mismas razones; el círculo con quienes se rodea son especialmente mujeres, y un grupo de homosexuales que expresa, "son solamente amigos". Antes de los siete años de edad no evidenciaba preferencia hacia las personas de su mismo sexo, su desenvolvimiento fue normal, tanto con los varones como con las mujeres.

Aunque tuvo cierto contacto de gratificación libidinal con un varón a esta edad. El paciente expresa que en ningún momento sintió preferencia o atracción por personas de su mismo sexo hasta su adolescencia.

El paciente se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, manifiesta un buen funcionamiento de sus tres memorias; corto, mediano y largo plazo, en la mayor parte de la sesión utiliza una inteligencia, de ambas inteligencias la lógica, y la abstracta en todo momento manifiesta atención hacia el terapeuta y evaluado en base a unos ejercicios de atención y memoria que han sido hechos durante la sesión.

En lo que respecta al contenido de su pensamiento prevalece la disonancia al no poder distinguir cual es su identidad sexual. Otro aspecto relevante de su discurso son las vicisitudes afrontadas dentro de su dinámica familiar. Presenta y hace reflexión acerca de la situación en la que se encuentra, manifiesta un lenguaje bastante fluido con una estructura lógica y congruente, su estado de ánimo es eutímico.

#### **Análisis del Caso**

El ambiente familiar en el que se desarrolló el sujeto, es una de las causas por las cuales el paciente manifiesta ambivalencias sexual, debido al poco apoyo y orientación que recibe de los padres, una madre que niega la situación y un padre que aborrece dicha disyuntiva. Las primeras relaciones objétales que mantuvo el sujeto con sus progenitores, especialmente con el padre quien siempre ha manifestado agresividad, aparte de mantenerse ausente por mucho tiempo han sido elementos claves en la situación que experimenta en la actualidad. El sujeto tiene un padre agresivo, hostil y no pudo interiorizar el rol masculino adecuado, por lo que no definió su preferencia sexual y se debilitó al entrar a la adolescencia. Debido a que su relación fue totalmente con la madre por el rechazo del padre, interiorizó el rol femenino, ya que el rol masculino significaba agresividad, hostilidad, odio; inconcientemente prefirió ser el polo opuesto y de esa manera golpear la agresividad, hostilidad de parte del padre con su rol femenino, por lo que debido a las características que manifiesta el paciente se puede hablar que sufre de un "*Trastorno de Maduración Sexual*" según el manual diagnóstico CIE-10 define como "El enfermo tiene una falta de claridad sobre su identidad

genérica o de su orientación sexual, lo cual le produce ansiedad o depresión. Este trastorno se presenta con mayor frecuencia en adolescentes que no están seguros sobre si su orientación es homosexual, heterosexual o bisexual, o en individuos que después de un período de orientación sexual aparentemente estable, a menudo tras una larga relación de pareja, encuentran que su orientación sexual está cambiando". (López Ibor, 1,996, pag. 274)

### ***Evolución y tratamiento del caso***

Paciente se presenta afable, ansioso, refiere aspectos relacionados con su dinámica familiar, presenta cierta agresividad reprimida hacia el padre, muestra conflictos acerca de su identidad sexual, la relación con la madre es cercana pero no profunda, se encuentra ambivalencia de sentimientos a causa de su preferencia sexual, refiere aspectos acerca de relaciones afectivas anteriores, heterosexuales y homosexuales. En siguientes sesiones se presenta mas abierto al diálogo pero evitando temas afectivos y vida sexual. Se trabaja rapport por lo que es más anuente a conversar denota más seguridad y logra expresar con más confianza aspectos íntimos. Refiere aspectos relevantes que cambian el curso de la hipótesis planteada acerca de su homosexualidad, a lo cual se postula una nueva que sugiere bisexualidad, se presenta un poco más satisfecho y seguro acerca de su situación. En últimas sesiones denota ubicación en su preferencia sexual (homosexualidad) y ahora utiliza cierto maquillaje y acentúa más sus conductas femeninas, se trabajó en base a la aceptación de su rol sexual y reforzamiento acerca de la discriminación que recibirá al querer incorporarse a los círculos sociales.

### **PLAN PSICOTERAPEUTICO**

**Objetivo General:** Replantear esquemas cognitivos erróneos acerca de su orientación sexual y su aceptación para un desenvolvimiento adecuado en el medio en que se desenvuelve, a través del tratamiento del trastorno de maduración sexual (F66.0) con la terapia Cognitiva Conductual.

<b>OBJETIVOS</b>	<b>ABORDAJE</b>	<b>DURACIÓN</b>	<b>FRECUENCIA</b>
Durante el abordaje psicoterapéutico el	TERAPIA: COGNITIVA CONDUCTUAL		

<p>paciente será capaz de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aceptar su orientación sexual.</li> <li>➤ Aumentar su autoestima</li> <li>➤ Replantear esquema cognitivo del rol masculino a nivel bio/psico/social.</li> <li>➤ Reincorporarse a grupos sociales sin auto discriminarse.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aceptación.</li> <li>➤ Entrenamiento en Asertividad.</li> <li>➤ Contrarrestar pensamientos.</li> <li>➤ Desensibilización sistemática.</li> </ul>	<p>El tratamiento psicoterapéutico tendrá una duración de 6 mese para cumplir con un 85% a 90% los objetivos planteados</p>	<p>El abordaje psicoterapéutico se llevará a cabo a través de de sesiones una hora, una vez a la semana.</p>
---	---	---	--

La **terapia cognitiva** o **terapia cognitiva conductual** es un tipo de psicoterapia empleada para tratar la depresión, desórdenes de ansiedad, fobias, y otras formas de desórdenes psicológicos. Se basan en reconocer el pensamiento distorsionado que las origina y aprender a reemplazarlo con ideas sustitutivas más realistas. Sus practicantes sostienen que la causa de muchas de (pero no todas) las depresiones son los pensamientos irracionales.

### MECANISMOS DE ACCION Y MEJORIA

PSICOPATOLOGIA TRATADA	TECNICA PSICOTERAPEUTICA	MEJORIA
Ambivalencia acerca de	Aceptación	El paciente logró definir y

orientación sexual		reconocer que su orientación sexual es homosexual.
Baja Autoestima	Entrenamiento en asertividad	Aumento de aceptación de autoimagen, autovaloración de sí mismo como ser humano.
Replanteamiento de rol masculino a nivel bio/psico/social	Contrarrestar pensamiento	Se trabajó en la modificación de pensamientos automáticos, referente a los tabús de lo que es un hombre y una mujer socialmente a nivel biológico, psicológico y social
Retraimiento o autoaislamiento social	Desensibilización Sistemática	Se acercó a varios grupos de convivencia juvenil, aún no ha sido constante en ellos pero su auto exclusión a disminuido considerablemente..

## Caso 2

Paciente de 14 años de edad, soltero, sexo femenino, de nacionalidad guatemalteca, cursante del primero básico, residente del municipio de San Raymundo, de origen ladino, evangélico.

La madre refiere que *"Mi hija no me hace caso, se sale de la casa sin mi permiso y no respeta la autoridad ni en mi casa, ni en el colegio"*

La entrevistada menciona que desde que ella se dejó de su esposo la paciente muestra rebeldía y reta a la autoridad, ya que se sale a donde quiere sin

pedirle permiso y regresa sin darle explicación hacia donde se dirigió. La relación con su esposo se deterioro desde el momento en que se va a Estados Unidos para traer mayor sustento a la casa, lo que cumplió en los primeros años pero luego de 4 años, se perdió toda comunicación, lo que fue muy doloroso para ella.

La paciente es una joven que se ha desarrollado dentro de un ambiente familiar conflictivo, el padre era alcohólico y agresivo, lo manifestó contra la madre y los hijos desde muy temprana edad, expresándolo de forma verbal, física y psicológica.

Su desarrollo fue normal en todas las etapas de su vida hasta la época actual, mantiene una relación con su segundo hermano y con su madre (en total son tres, ella que es la primera, luego hay dos niños.)

Existen sentimientos de rechazo hacia ambos padres, hacia la madre por el hecho de dejarse oprimir por su padre y por la nueva relación que mantiene con otro hombre y hacia el padre por haberlos dejado.

Actualmente la madre tiene una relación conyugal, la cual la paciente refiere *“que no es de sus agrado, ya que no le gusta ver a su mamá con otro hombre que no sea su padre”*.

El ambiente en el que se desarrolla la paciente dificulta su nivel de conducta y le hace vivir y desenvolverse en un ambiente desadaptativo, ya que la hija anhela que sus padres vuelvan a estar juntos, a pesar de las agresiones físicas, verbales y psicológicas que se vivían en su hogar.

Esto también le perjudica en su entorno social ya que los jóvenes que residen cerca de su casa la instan a beber, fumar y a retar a sus padres, como salirse de casa.

La madre comenta que antes su hija era una niña que obedecía y seguía las reglas que estaban establecidas en su hogar, sin embargo nunca se ha llevado bien con su hermano ya que todo el tiempo ha manifestado que ella desearía ser hija única para que sus padres la complazcan en lo que ella desea y así el

padre jamás hubiese tenido que irse a otro país para cubrir sus necesidades económicas.

La señora refiere que la paciente desde que ella estaba embarazada le pegaba en su vientre para que el niño se muriera, el rechazo de la paciente hacia su hermano ha sido desde antes de su nacimiento, sin embargo el comportamiento actualmente presente, se inició a manifestar desde el año pasado y tiene como resultado la disminución de sus notas y los niveles de participación que mantenía en el centro de estudios, aunado al ambiente de confrontamiento hacia la madre y relación conflictiva con el hermano.

El aspecto personal de la paciente es descuidado, ya que las veces que ha asistido a la clínica se ha presentado despeinada, con el uniforme sucio, raras veces con ropa particular, muestra ser una persona ansiosa, desconfiada, desafiante, se encuentra orientada, en espacio, tiempo y persona, su inteligencia es abstracta, posee una atención inmediata, su lenguaje e ideas son coherentes a su contexto actual, su estado de ánimo es depresivo, manifiestan decaimiento y tristeza.

#### **Análisis del Caso**

Dinámica familiar disfuncional y desintegrada debido a la vida que tuvo durante sus primeros años de vida, donde se pueden destacar fenómenos como: violencia intrafamiliar, agresión física y psicológica, alcoholismo y carencia de afecto. Otro aspecto destacable es el sentimiento de pérdida y abandono que interiorizó luego de la partida del padre y la consiguiente ruptura de la familia. Además la paciente presenta rivalidad fraterna, conductas desadaptativas y bajo rendimiento escolar debido a problemas paternos filiales, que el manual diagnóstico DSM- IV TR define como "Esta categoría debe usarse cuando el objeto de atención clínica es el patrón de interacción entre padres e hijos (p. eje. Deterioro de la comunicación, sobreprotección, disciplina inadecuada) que esta asociada a un deterioro clínicamente significativo de la actividad individual o familiar o la aparición de síntomas clínicamente significativos en los padres e hijos". (López Ibor Aliño, 2,002, pag. 823)

### Evolución y tratamiento del caso

Al momento de ser abordada la paciente pro vez primera, se presentó a la clínica con poco aliño personal, el uniforme sucio, evitaba todo contacto visual, evadía tema educativo y familiar, aspecto que le producía ansiedad. En siguientes sesiones manifestaba tristeza por ausencia del padre y por los problemas concretos de comunicación con madre y resentimientos por la nueva vida afectiva de la misma. Se trabaja mapa de comunicación y contrarrestar pensamientos e ideas erróneos, por lo que refiere la paciente disminuyen gradualmente los problemas en casa.

### PLAN PSICOTERAPEUTICO

**Objetivo General:** Replantear esquemas cognitivos erróneos acerca del nuevo núcleo familiar en el que convive, a través del tratamiento del trastorno problemas filiales (V61.20 DSM IV TR) con la terapia Cognitiva Conductual.

OBJETIVOS	ABORDAJE	DURACIÓN	FRECUENCIA
<p>Durante el abordaje psicoterapéutico el paciente será capaz de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aceptación nuevo núcleo familiar.</li> <li>➤ Mejorar comunicación en el núcleo familiar.</li> <li>➤ Interiorizar sistema de disciplina del hogar</li> <li>➤ Reincorporarse a grupos sociales</li> </ul>	<p>TERAPIA: COGNITIVA CONDUCTUAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aceptación.</li> <li>➤ Mapa de comunicación.</li> <li>➤ Contrarrestar pensamientos.</li> <li>➤ Desensibilización sistemática.</li> </ul>	<p>El tratamiento psicoterapéutico tendrá una duración de 6 mese para cumplir con un 85% a 90% los objetivos planteados</p>	<p>El abordaje psicoterapéutico se llevará a cabo a través de de sesiones una hora, una vez a la semana.</p>

La **terapia cognitiva** o **terapia cognitiva conductual** es un tipo de psicoterapia empleada para tratar la depresión, desórdenes de ansiedad, fobias, y otras formas de desórdenes psicológicos. Se basan en reconocer el pensamiento distorsionado que las origina y aprender a reemplazarlo con ideas sustitutivas más realistas. Sus practicantes sostienen que la causa de muchas de (pero no todas) las depresiones son los pensamientos irracionales.

### MECANISMOS DE ACCION Y MEJORIA

PSICOPATOLOGIA TRATADA	TECNICA PSICOTERAPEUTICA	MEJORIA
Disfuncionalidad familiar	Aceptación	La paciente a logrado aceptar de mejor manera el nuevo núcleo que se ha formado luego del rompimiento de la relación de sus padres.
Indisciplina	Contrarrestar Pensamientos	Ha interiorizado y comprendido la importancia del establecimiento de limites y normas dentro de su hogar
Descuido Personal	Técnicas de Higiene	Ha mejorado aliño y cuidado personal
Deterioro de la Comunicación	Mapa de Comunicación	La comunicación especialmente con madre ha mejorado notablemente según sus propias referencias

### Caso 3

Paciente de 12 años, de sexo masculino, guatemalteco, cursa el quinto año de primaria, ladino, católico.

La madre refiere *"Él llora mucho por la pérdida de su padre y me dice con mucha frecuencia que quiere que regrese"*. La progenitora comenta que su hijo antes de que falleciera su padre era un niño muy alegre, que le gustaba mucho jugar con su papa y que él decía que cuando fuera grande quería ser como él, pero en la actualidad el chico ha cambiado radicalmente y limita su interacción con la madre y en varias ocasiones reta e incumple ciertas normas de casa. El paciente es un chico con descuido higiénico, es callado, y llora mucho por su papá, el menciona que quiere trabajar y tener mucho dinero para comprarse otro papá como el que tenía.

Su hogar es desintegrado actualmente, tiene dos hermanos, (varones), él es el segundo hermano de los tres, su padre murió cuando él tenía nueve años, murió debido a que se cayó de una camioneta y le pasó encima, el paciente acompañó a su mamá a reconocer el cuerpo y vio a su padre destrozado por el percance.

El joven comenta que no tiene amigos, porque los demás chicos no quieren jugar con un chico que no tiene papá, además refiere que a él no le interesa tener amigos. La madre menciona que él siempre prefirió jugar solo.

La mamá menciona que su hijo era un niño ejemplar antes de que falleciera su padre, que era un excelente hijo tanto en la escuela como en su hogar, que se llevaba muy bien con su esposo y que jugaba mucho con él.

En la apariencia general, el paciente casi no habla, es indeciso, auto despreciativo, su arreglo personal es descuidado, no muestra limpieza, su actividad motora es disminuida, su lenguaje es coherente, su estado de ánimo es decaído, pero se encuentra orientado en espacio, tiempo y persona.

#### Análisis del Caso

La dinámica familiar del paciente es desintegrada y debido a la falta de una figura paterna, el paciente muestra rebeldía, reto a la autoridad y anhelo a la

figura paterna, además el proceso de pérdida de manera trágica del padre ha sido un elemento concomitante de las actitudes y comportamientos presentados por lo que se podría considerar "un proceso de duelo no resuelto", que según el manual de diagnóstico DSM-IV TR define como "Esta categoría puede usarse cuando el objeto de atención clínica es una reacción a la muerte de una persona querida. Como parte de su pérdida, algunos individuos afligidos presentan síntomas característicos de un episodio de depresión mayor (p. Ej. Sentimientos de tristeza y síntomas asociados como insomnio, anorexia y pérdida de peso). La persona con duelo valora el estado de ánimo depresivo como normal, aunque puede buscar ayuda profesional para aliviar los síntomas asociados como el insomnio y la anorexia. La duración y expresión de un duelo normal varían considerablemente entre los diferentes grupos culturales". (López Ibor Aliño, 2,002, pag. 827)

#### **Evolución y tratamiento del caso**

Al inicio de la terapia el paciente estuvo callado, denota descuido en arreglo personal, evitaba contacto visual, obvia resistencia, se aplica el test de la familia, y luego del mismo el chico llora y comenta que extraña a su papá y que quiere que regrese. En sesiones posteriores ocurre lo mismo, denota dificultades de atención se trabaja en cerrar duelo no superado y algunas técnicas de aumento de atención. En últimas sesiones mejora su estado de ánimo, arreglo personal y entusiasmo al momento de trabajar. Se cierra el duelo manejado.

#### **PLAN PSICOTERAPEUTICO**

**Objetivo General:** Trabajar duelo no superado (V62.82 DSM IV TR) con la terapia Gestalt.

<b>OBJETIVOS</b>	<b>ABORDAJE</b>	<b>DURACIÓN</b>	<b>FRECUENCIA</b>
Durante el abordaje psicoterapéutico el paciente será capaz de: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Sentido de la realidad.</li> </ul>	TERAPIA: GESTALT <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ El aquí y el ahora, cierre de círculos.</li> </ul>	El tratamiento psicoterapéutico tendrá una duración de 12 meses para	El abordaje psicoterapéutico se llevará a cabo a través de de sesiones

<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Baja Autoestima.</li> <li>➤ Reincorporarse a grupos sociales positivos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aceptación de sí mismo.</li> </ul>	cumplir con un 80% los objetivos planteados	una hora, una vez a la semana.
---	---	---	--------------------------------

**La Terapia Gestalt**, más que una teoría de la psiquis, es un eficaz abordaje terapéutico y una filosofía de vida que prima la conciencia (awareness, darse cuenta), la propia responsabilidad de los procesos en curso y la fe en la sabiduría intrínseca del organismo (la persona total que somos) para autoregularse de forma adecuada con un medio cambiante. Antepone la espontaneidad al control; la vivencia, a la evitación de lo molesto y doloroso; el sentir, a la racionalización.

### MECANISMOS DE ACCION Y MEJORIA

PSICOPATOLOGIA TRATADA	TECNICA PSICOTERAPEUTICA	MEJORIA
Sentido de la realidad	Silla vacía	Logra cerrar el círculo de pérdida del padre.
Baja autoestima	El espejo	Denota mayor seguridad, además de mejor en gran medida aliño personal.
Retraimiento Social	Cierre de círculos	Ha logrado hacer más amigos y se integró a un equipo de futbol

### **Adultos**

En cuanto a los adultos se trabajaron muchos episodios depresivos, culpabilidad y conductas violentas, muchas de estas psicopatologías

relacionadas con procesos de pérdida de objetos de amor y de acciones en contra de valores y creencias.

Muchas familias entran en episodios depresivos colectivos luego de la pérdida de uno de sus miembros, como pérdida entendemos también el momento en que emigra uno de sus integrantes en especial el padre, lo que este episodio de pérdida genera en muchos casos actitudes y comportamientos de tristeza por parte de la madre al ver partir al soporte económico y emocional.

La partida de estos miembros en muchos casos se extiende por más de cinco a diez años los cuales son períodos largos de espera que inciden en inseguridades, fomentan muchas ideas de infidelidad en las parejas, lo que repercute en cierto deterioro de estado emocional y alteración de la conducta, al verse inmersos en engaños aunque no sean comprobables, por lo que los índices de tolerancia se disminuyen debido a la agresividad y odio reprimidos por la madre, de tal cuenta la violencia física y psicológica se vuelve cotidiana y grave, ya que en estos casos generalmente existe uno de los padres que interviene en la definición de las medidas disciplinarias, por tanto el daño que se genera es menor, pero en estos casos solamente existe un integrante de esa pareja por lo que la comunicación inmediata no existe al no estar otro sujeto que la promueva lo que produce un estado dictatorial de las medidas tomadas debido a la dinámica personal y enferma de el único adulto de casa. Este problema de debilitación y desintegración no está delimitado a consecuencia de la emigración sino que existe otro problema muy común como es el alcoholismo altamente arraigado, como uno de los mayores problemas de la comunidad y la irresponsabilidad por abandono de los padres.

Además luego de mucho tiempo de separación cuando las parejas son jóvenes se producen muchos actos de infidelidad tanto por la parte que

se va, como de la persona que se queda, por lo que el manejo de muchos sentimientos de culpabilidad fueron muy comunes, muchos de estos sentimientos de culpabilidad también se vieron muy relacionados con los episodios depresivos encontrados especialmente en mujeres, ya que la cultura y percepción de sexualidad femenina dentro de la comunidad está llena de tabus y de prejuicios sociales, dado que la internalización de lo que significa esposa y sus limitantes está bastante arraiga y provoca muchas confusiones y dolor dentro de las mujeres.

El análisis de una problemática provoca y exige el análisis contextual y social de la comunidad, ya que un mero hecho refleja la descomposición del tejido social en el cual ha entrado la comunidad y que como parte de sus síntomas se ve reflejado en muchos de los casos anteriormente descritos y que necesitan ser abordados como lo que son, situaciones complejas que se derivan de familias disfuncionales y falta de políticas de Estado que se preocupen por el bienestar social.

Todos estos fenómenos sociales vienen a influir en la persona misma y que se refleja en las problemáticas que a diario viven los sujetos en los diferentes escenarios, los cuales se ejemplifican a continuación con una serie de historias de vida

### **Caso 1**

Paciente de sexo masculino, de 31 años de edad, es unido desde hace trece años, católico, comerciante de profesión, además se dedica a la construcción (maestro de obras) pero en la actualidad se encuentra desempleado, último grado cursado 6to. Primaria.

El paciente refiere: *"desde hace tres meses me he sentido mal por los problemas que presento con mi pareja, últimamente mi pareja me cela demasiado y ella cree que yo tengo otra pareja"*. El paciente menciona que tiene muchos problemas con su esposa, *"ella es muy agresiva"* llegándole a pegar con objetos de cocina, dándose cuenta sus hijos, lo que le ha creado la

idea de irse de la casa y ya no regresar nunca más. Mucha de la problemática radica en la profesión que desempeña ya que por este motivo tiene que migrar hacia la ciudad de Guatemala, ya que oportunidades laborales dentro de su municipio no las ha encontrado, y muchas veces debe de radicar en esta ciudad por tiempos indefinidos.

El problema empezó después de tres años de unidos, transcurrido ese tiempo su pareja ha sentido desconfianza de su fidelidad, así que de esa manera ella siempre le menciona que él tiene una amante cuando llega tarde por alguna razón; se siente mal por esa acusación sin tener un motivo. La situación se agudizó en estos tres meses, en los que llegó a tener serios quebrantos de salud (el paciente) y que lo incapacitó de sus labores (se le ha inmovilizado el brazo derecho, aunque no existe una razón médica para su explicación según el galeno que le atendió)

El paciente es el tercer hermano de cinco, dos son varones y tres son mujeres, proviene de una familia disfuncional, matriarcal por ausencia del padre, la madre tomó las riendas de la casa. Durante su infancia no tuvo problemas de relación con sus hermanos empezó a trabajar a muy temprana edad, siempre con familiares hasta su adultez. No tuvo mayores problemas de índole económico, su madre procedía de una familia de un status económico medio, al contrario de su padre quien era de una clase social baja, lo vio en su infancia por última vez cerca de los seis o siete años, y en la adolescencia cerca de los diecinueve años.

El paciente proviene de un hogar desintegrado, el padre deja a la esposa en cuanto logra encontrar un trabajo estable y bien remunerado, se deja llevar por su adicción al alcohol. El paciente tiene vagos recuerdos acerca de su padre, uno es cuando tenía seis años, dado que le pidió dinero y el padre le contestó con un tono fuerte "*explotador*" palabra que siempre ha recordado y que le recordó a su padre la última vez que lo vio antes de que éste muriera. En una discusión que tuvieron, cuando el padre ya necesitado le fue a pedir ayuda, él le respondió "*explotador*" y mandó a sacarlo.

Durante su adolescencia hasta la etapa actual no ha tenido mayor problema más que la relación con su pareja, la cual es muy conflictiva, además de los malestares físicos que le están afectando ("punto de derrame", según expresa) a nivel nervioso, alteraciones motoras, desequilibrio, hipersensibilidad, incapacidad e inmovilidad de miembro superior derecho, lo cual lo incapacita para trabajar.

Estos episodios le han suscitado en momentos de alta tensión por lo cual el médico le indica que es por estrés, ya que no existen indicios neurológicos ni físicos que respalden algún problema a nivel biológico, por tal motivo decide entrar a un proceso psicoterapéutico.

El paciente manifiesta que las únicas relaciones que tiene, es en su trabajo, no asiste regularmente a una iglesia, no tiene un círculo de amigos con los cuales puede relacionarse regularmente, debido a celos de su pareja ya que ella piensa que se irá con sus amigos "a ver que encuentra". Su nivel educativo se extiende al sexto grado de primaria debido a que no le gustaba la escuela.

Antes de unirse con su actual pareja, el paciente llevaba una vida desordenada en la cual era objeto de conductas auto lesivas, como beber regularmente, además de ser una persona agresiva; los problemas físicos aparecieron hasta hace un par de años. Estas alteraciones le tiene preocupado por las reacciones físicas que está teniendo.

Se encuentra orientado en espacio, tiempo y persona, no manifiesta alteración mnemotécnica alguna, la memoria remota fue evaluada en base a lo recordado acerca del padre, la mediata acerca de la dinámica con su conviviente (cuando empezó el problema) y la inmediata de la hora en que desayunó, la hora en que se levantó, etc.

Manifiesta un alto grado de atención a los estímulos dados (cuestionamientos y la secuencia de las mismas)

El contenido de su pensamiento está centrado principalmente en la relación con su pareja, no querer ser un mal esposo y padre y del daño que

ocasionaría a terceras personas si deja sus quehaceres. No quiere ser como su padre.

Muestra pocos niveles de insight, aún no reconoce ni trae a su conciencia los aspectos básicos de lo que le sucede y su génesis.

Su lenguaje es estructurado, congruente y fluido, pero tangencial, el curso siempre está hacia los otros, en ningún momento acerca de él mismo. Su estado de ánimo es normal, aunque presenta cierta ansiedad y falta de expresividad emocional

### **Análisis del Caso**

La problemática presentada por el sujeto tiene como etiología relaciones y estructura familiar nuclear disfuncionales; no tuvo un objeto masculino a interiorizar de manera positiva.

Durante la infancia tuvo pulsiones agresivas reprimidas, eso repercute en sus manifestaciones somáticas y no poder exteriorizarlo, utilizando solamente como medio de sublimación el trabajo, el cual crea tensión dentro de su organismo, por lo que debido a sus características podemos estar hablando de un *"trastorno disociativo o de conversión"* el que el manual diagnóstico CIE-10 ,expresa "Pérdida parcial o completa de la integración normal entre ciertos recuerdos del pasado, la conciencia de la propia identidad, ciertas sensaciones inmediatas y el control de los movimientos corporales. Normalmente hay un considerable grado de control consciente sobre qué recuerdos y qué sensaciones pueden ser seleccionados por la atención inmediata y sobre qué movimientos hay que llevar a cabo. Se acepta que en los trastornos disociativos esta capacidad para ejercer un control consciente y selectivo se ha perdido en un grado que puede variar de día en día o de hora en hora. Por lo general, es muy difícil averiguar hasta qué punto parte de los déficit funcionales están bajo un control voluntario.

El término "conversión" se utiliza ampliamente para alguno de estos trastornos, e implica que sentimientos no satisfactorios originados por los problemas y conflictos que el enfermo no puede resolver se transformen de alguna manera en síntomas.

El comienzo y la terminación de los estados disociativos suele ser repentino y rara vez pueden ser presenciados, excepto durante interacciones artificiales o procedimientos tales como la hipnosis o la abreacción. La transformación o la desaparición de un estado disociativos pueden limitarse al tiempo que duren estas intervenciones. Todos los tipos de estados disociativos tienden a remitir al cabo de unas pocas semanas o meses, en especial si su comienzo tuvo relación con un acontecimiento biográfico traumático. Pueden presentarse estados más crónicos (que a veces van surgiendo de un modo más lentamente progresivo), en particular parálisis y anestias, si el comienzo está relacionado con problemas insolubles o dificultades personales. Los estados disociativos que han persistido más de uno o dos años antes de recibir atención psiquiátrica, suelen ser resistentes a los tratamientos.

Los enfermos con trastornos disociativos presentan a veces una negación llamativa de problemas o dificultades personales que son obvios para los demás y cualquier problema reconocido como tal, se atribuye a los síntomas disociativos". (López Ibor, 1,996, pag. 189)

#### ***Evolución y tratamiento del caso***

Paciente COTEP, se presenta eutímico con sus funciones mentales no alteradas. Al principio se sumerge en un discurso tangencial sin poder llegar al punto de lo que expresa, luego ya logra exteriorizar aspectos significativos personales, aunque no llega a las más emotivas, lo más significativo fue que logra expresar aspectos relacionados al padre. No logra hacer catarsis, ni insight, se trabaja en base a inducirlo hacia la introspección y por ende al auto reconocimiento. En subsiguientes sesiones se presenta ansioso y con gran tensión debido a situación conflictiva, se trabaja en base a bajar niveles de ansiedad, manifiesta pensamientos erróneos que autosugestionan su emotividad y su conducta ("me están embrujando") se explica la triada, pensamiento, emoción conducta, para clarificar la repercusión del sistema de pensamientos en el desenvolvimiento en su ambiente. Se modifican pensamientos erróneos y en siguientes citas refiere manejo satisfactorio de problemas y de autocontrol, refiere aspectos relacionados con problemas de día anterior (vecinos) manifiesta sentirse bien por poder manejar de manera adecuada su situación.

## PLAN PSICOTERAPEUTICO

**Objetivo General:** Reestablecer emocionalmente al paciente para que su desenvolvimiento en las diferentes esferas en las que interactúa sea positiva a través del tratamiento del trastorno de conversión (F44) por medio de la terapia Cognitiva Conductual

Objetivos	Abordaje	Duración	Frecuencia
<p>Durante el abordaje psicoterapéutico el paciente será capaz de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Disminuir síntomas físicos a través de génesis psicológica.</li> <li>✓ Aumentar autoestima</li> <li>✓ Disminuir dependencia afectiva.</li> <li>✓ Reestablecer roles familiares dentro de la dinámica de la misma.</li> </ul>	<p>Terapia: Cognitiva Conductual</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificación de pensamientos automáticos (autoregistros)</li> <li>✓ Entrenamiento asertividad</li> <li>✓ Entrenamiento en escuchar activamente.</li> <li>✓ Entrenamiento en Comunicación</li> </ul>	<p>El tratamiento psicoterapéutico tendrá una duración de 6 mese para cumplir en un 85 a 90 % de los objetivos planteados.</p>	<p>El abordaje psicoterapéutico se llevará a cabo en sesiones de una hora, una vez a la semana.</p>

La **terapia cognitiva** o **terapia cognitiva conductual** es un tipo de psicoterapia empleada para tratar la depresión, desórdenes de ansiedad, fobias, y otras formas de desórdenes psicológicos. Se basan en reconocer el pensamiento distorsionado que las

origina y aprender a reemplazarlo con ideas sustitutivas más realistas. Sus practicantes sostienen que la causa de muchas de (pero no todas) las depresiones son los pensamientos irracionales

### MECANISMOS DE ACCION Y MEJORIA

PSICOPATOLOGIA TRATADA	TECNICA PSICOTERAPEUTICA	MEJORIA
✓ Síntomas o malestares físicos	Identificar los pensamientos negativos	Se ha disminuido en un 65% las molestias presentadas por el paciente.
✓ Baja autoestima	Entrenamiento en asertividad	Aumento de aceptación y de imagen, creencia y concepto por parte del paciente.
✓ Dependencia Afectiva		No logró trabajarse en su totalidad debido a ausencia del paciente
✓ Inadecuada comunicación familiar		No logró trabajarse en su totalidad debido a ausencia del paciente

### Caso 2

Paciente de sexo femenino de 26 años de edad, ama de casa, católica, separada, ladina y con tres niños, un varón y dos mujeres; se presenta a la consulta debido a que luego de que se separó de su esposo y el empezó a tener otra relación con otra mujer con la que en pocas semanas se casará "*Me he sentido triste y he empezado a tener mala relación con mis hijos*" además

ha referido ideas suicidas y una disminución substancial de sus actividades diarias, además de cambios radicales en su ciclo de sueño, cambios en su conducta alimentaria y atención hacia sus hijos

La paciente menciona que su estado de ánimo ha cambiado desde que su esposo se unió de nuevo y ella dio por pérdida la relación. Esto empezó hace unos años y se agudizó en los momentos previos a que su ex esposo contraiga matrimonio de nuevo, todo esto luego de que el esposo se fuera a vivir a Estados Unidos y éste la engañará con diferentes mujeres en su estancia en ese país.

La paciente refiere que durante su infancia físicamente todo estaba bien, de niña no sufrió de enfermedades graves, siempre ha mantenido una buena salud, no sufrió de accidentes, ni ha sido sujeta a ningún tipo de operación.

Refiere que su niñez fue bastante difícil, no conoció a su padre y su madre murió cuando ella tenía 8 años, ella es la mayor de 7 hermanos todos de diferentes padres de los que ella tenía que cuidar ya que la madre no se ocupaba de ninguno de ellos.

Hasta los ocho años de edad ella convivió con su madre, la relación con ella jamás fue buena y luego de la muerte de ella se acercó un hombre que decía ser su padre con quién jamás volvió a tener relación alguna, luego de ello ella y un hermano son llevados a la casa de una tía con quien convive hasta la edad de quince años.

A los dieciséis años decide casarse con su novio debido a las malas relaciones con su tía en la que *"me sentía excluida, rechazada, ya que mi tío solía decir que las mujercitas no servíamos para nada"* luego del primer año de casados nace su primer hija, es en este período en el que ocurre la primera infidelidad, lo cual tolera por miedo a quedarse sola. Es en estos primeros años de casada es donde éste decide irse a Estados Unidos, por espacio de 3 años, para así proveer de mayores ingresos económicos en la casa, lo que no cumple, ya que al irse deja una gran deuda, y lo que reúne sirve para aminorar los intereses de dicho compromiso, además de llegar a tener ciertos

problemas en ese país y es deportado sin haber logrado mayores aportar a la casa. Estando acá por medio de familiares se entera que su esposo le es infiel con diferentes mujeres. Ya deportado regresa a casa sin mayor sustento económico y sin trabajo.

Luego siguen las infidelidades del esposo, por lo que ella decide que él se vaya de la casa y empieza a trabajar, ya que él no aportaba económicamente al hogar, es desde ese momento en que pierde toda relación con esta persona, mas que el trato que tiene éste con sus hijos y las mensualidades que proporciona para la manutención de los tres niños.

La paciente reside en una casa propia, es de una posición socioeconómica media baja, actualmente no trabaja, antes de este problema la relación con sus hijos era buena, y ella era una mujer activa, con iniciativa y dada a relacionarse con los demás.

La paciente se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, manifiesta un buen funcionamiento de sus tres memorias; corto, mediano y largo plazo, en la mayor parte durante la sesión utiliza una inteligencia lógica más que abstracta en todo momento manifiesta atención hacia el terapeuta y las preguntas que éste hace a la misma.

Con relación al contenido de su pensamiento, manifiesta coherencia y lógica, además expresa pensamientos con contenido de abandono y tristeza.

Su lenguaje es fluido, y concreto, su estado de ánimo es eutímico, la mayor parte del tiempo refleja abandono, aislamiento y tristeza.

#### **Análisis del Caso**

Un proceso de separación que actualmente experimenta y que era el objeto de apoyo y seguridad que mantenía, es un concomitante de que la paciente desarrolle un episodio depresivo leve, ya que está experimentando un proceso de duelo que le es difícil de aceptar, ya que el mismo era la única fuente de afecto que la misma mantenía

La paciente interiorizó una madre dura y poco afectiva y a un padre ausente lo que le crea en la actualidad inseguridad y necesidad de afecto, manifestando un corte en el proceso de desarrollo psicosexual, manteniendo el conflicto odio amor, hacia madre y padre, debido a las características y la sintomatología que manifiesta la paciente se puede decir que presenta un "*Episodio depresivo leve*", de este trastorno el manual diagnóstico CIE-10 menciona que "En los episodios depresivos típicos el enfermo que las padece sufre un humor depresivo, una pérdida de la capacidad de interesarse y disfrutar de las cosas, una disminución de su vitalidad que lleva a una reducción de su nivel de actividad y a un cansancio exagerado, que aparece incluso tras un esfuerzo mínimo. También son manifestaciones de los episodios depresivos: La disminución de la atención y concentración, La pérdida de la confianza en sí mismo y sentimientos de inferioridad, Las ideas de culpa y de ser inútil (incluso en los episodios leves), Una perspectiva sombría del futuro, Los pensamientos y actos suicidas o de auto agresiones, Los trastornos del sueño y La pérdida del apetito". (López Ibor, 1,996, pag. 154)

#### ***Evolución y tratamiento del caso***

Paciente COTEP, se presentó tranquila a su primera sesión y ventiló toda su problemática, llora por instantes pero luego de manifestarlo todo se tranquiliza, presenta sentimientos de culpabilidad, enojo e ira hacia si misma, padres y conyugue. En las siguientes sesiones se trabaja la ansiedad que presenta y los sentimientos de culpabilidad debido a ruptura de matrimonio, realizan insight de su situación y analiza elementos objetivos acerca de la ruptura. Disminuye sentimientos de culpabilidad. Denota mejoría en percepción de si misma, desenvolvimiento social y el estado anímico.

#### **PLAN PSICOTERAPEUTICO**

**Objetivo General:** Modificar esquemas cognitivos erróneos, y reforzar percepción acerca de si misma para un desenvolvimiento adecuado a su medio a través de la terapia cognitiva conductual del tratamiento del episodio depresivo leve (F 32.0) que la paciente presenta.

Objetivos	Abordaje	Duración	Frecuencia
<p>Durante el abordaje psicoterapéutico el paciente será capaz de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mejorar su Autoestima</li> <li>✓ Identificar esquemas cognitivos erróneos</li> <li>✓ Contrarrestar pensamientos negativos que le producen ansiedad</li> <li>✓ Reintegrarse a grupos sociales.</li> </ul>	<p>Terapia: Cognitiva Conductual</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Aceptación</li> <li>✓ Entrenamiento asertividad</li> <li>✓ Identificación pensamientos automáticos</li> <li>✓ Contrarrestar Pensamientos</li> <li>✓ Desensibilización Sistemática</li> </ul>	<p>El tratamiento psicoterapéutico tendrá una duración de 6 mese para cumplir en un 85 a 90 % de los objetivos planteados.</p>	<p>El abordaje psicoterapéutico se llevará a cabo en sesiones de una hora, una vez a la semana.</p>

La **terapia cognitiva** o **terapia cognitiva conductual** es un tipo de psicoterapia empleada para tratar la depresión, desórdenes de ansiedad, fobias, y otras formas de desórdenes psicológicos. Se basan en reconocer el pensamiento distorsionado que las origina y aprender a reemplazarlo con ideas sustitutivas más realistas. Sus practicantes sostienen que la causa de muchas de (pero no todas) las depresiones son los pensamientos irracionales

### MECANISMOS DE ACCION Y MEJORIA

PSICOPATOLOGIA TRATADA	TECNICA PSICOTERAPEUTICA	MEJORIA

✓ Baja Autoestima	Aceptación	Aumento de aceptación de auto imagen, autovaloración de sí mismo como ser humano
✓ Pensamientos negativos que le producen ansiedad	Entrenamiento en asertividad	El paciente logró identificar esquemas cognitivos erróneos.
✓ Esquemas cognitivos erróneos	Contrarrestar pensamiento	El paciente logró la capacidad de identificar pensamientos negativos y contrarrestarlos.
✓ Retraimiento o autoaislamiento social	Desensibilización Sistemática	La paciente logra restablecer las relaciones familiares y los visita con mayor frecuencia.

### Caso 3

Paciente de sexo femenino de 28 años de edad, ama de casa, católica, viuda, ladina y con dos niños, un varón y una mujer; se presenta a la consulta debido a que luego de la muerte de su esposo empezó una relación homosexual con una mujer quién falleció hace dos semanas y desde entonces indica *“Me he sentido triste y no le encuentro sentido a la vida”*

La paciente menciona que su estado de ánimo ha cambiado desde la muerte de su conviviente hace un par de semanas de manera trágica ya que ella fue asesinada y desde ese entonces ha tenido problemas de sueño, pesadillas recurrentes, un estado de ánimo depresivo y falta de apetito.

La paciente refiere que durante su infancia físicamente todo estaba bien, de niña no sufrió de enfermedades graves, hasta en la actualidad que sufre de

una hernia en el esófago y fibromas en el pecho izquierdo lo que es tratado en el hospital General de la ciudad de Guatemala.

La paciente menciona que tuvo una infancia feliz convivió con su padre y su madre con quienes tuvo muy buena relación, la situación económica para ese entonces era estable no tuvieron mayores problemas económicos, a la edad de 15 años empieza su vida sexual y empieza a experimentar con drogas, empezando con el cigarro, luego el alcohol y después empieza otro tipo de drogas, como la marihuana, y cocaína, luego de un tiempo sale de su casa y se va con el padre de sus hijos, quien murió hace dos años y quién estuvo recluido en la cárcel debido a diversos delitos.

Luego de que su conviviente es apresado la paciente se dedica a diferentes actividades entre las que resalta la prostitución, época en la que era una persona adicta especialmente al alcohol, más de alguna vez la paciente atentó contra su propia vida.

La paciente es la cuarta de cinco hermanos, proviene de una familia integrada, en la que su padre murió cuando ella tenía aproximadamente 14 años de vida debido a problemas de alcoholismo, su madre vive y es quien la apoya en la actualidad cuidando de sus hijos, la relación con su madre es bastante buena, actualmente su familia es sólo su madre y sus dos hijos (un niño y una niña), ya que todos sus hermanos ya tiene familia aparte, solamente tiene una estrecha relación con uno de sus hermanos, su nivel económico es media baja, tiene casa propia y ella se hace cargo de todos los gastos referentes a sus hijos, casa ya que no recibe pensión por parte del padre biológico de su hija.

Antes de que empezará con este problema, ella era una persona que gustaba de divertirse, ir a fiestas, estar y participar en diferentes actividades, a veces un poco depresiva, hasta el acontecimiento que la hizo decaer su estado de ánimo totalmente.

La paciente se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, manifiesta un buen funcionamiento de sus tres memorias; corto, mediano y largo plazo, en la mayor parte durante la sesión utiliza una inteligencia de ambas

inteligencias la lógica y la abstracta, en todo momento manifiesta atención hacia el terapeuta y es evaluada en base a unos ejercicios de atención y memoria que han sido hechos durante la sesión.

En relación al contenido de su pensamiento, manifiesta coherencia y lógica, pero además expresa sentimientos de vacío y tristeza.

Su lenguaje es fluido, y concreto, su estado de ánimo es distímico, la mayor parte del tiempo acentúa en su vacío y su tristeza.

### **Análisis del Caso**

La paciente experimenta y afronta un proceso de duelo lo que repercute en el estado de ánimo que manifiesta, además de haber desarrollado un tipo de personalidad inmadura (personalidad limítrofe).

La paciente desarrolló un tipo de personalidad limítrofe que influye en que se exponga a conductas riesgosas, ella se encuentra en constante conflicto, ya que superyo al no ser tan fuerte (pero que se encuentra presente) no puede detener la satisfacción del Id en ese momento, por lo que luego la paciente desarrolla un tipo de depresión. Como "*Trastorno de inestabilidad emocional de la personalidad de tipo límite*" el manual diagnóstico CIE-10 lo conceptualiza como "Se presentan varias de las características de inestabilidad emocional. Además, la imagen de sí mismo, los objetivos y preferencias internas (incluyendo las sexuales) a menudo son confusas o están alteradas. La facilidad para verse implicado en relaciones intensas e inestables puede causar crisis emocionales repetidas y acompañarse de una sucesión de amenazas suicidas o de actos auto agresivos (aunque éstos pueden presentarse también sin claros factores precipitantes)". (López Ibor, 1,996, pag. 253)

### ***Evolución y tratamiento del caso***

Paciente COTEP se acerca a la clínica para soporte en el tratamiento por situación de duelo vivida hace poco tiempo y que le está causando malestar, se recaba información de la paciente y en algunos momentos la paciente llora y lo hace en la mayor parte de la sesión. Luego de sesiones canceladas debido a diferentes causas se acerca a la clínica de nuevo, durante estas sesiones manifiesta dolor y tristeza aún ante la pérdida sufrida, manifiesta sentimientos de culpabilidad y remordimiento por emociones no expresados.

Se deja ventilar los sentimientos y se trabaja plan de modificación cognitiva, lo que resulta beneficioso debido a que se disminuyen considerablemente los síntomas primarios de duelo, además de trabajar aspectos como autoestima baja y retraimiento social

### PLAN PSICOTERAPEUTICO

**Objetivo General:** Modificar esquemas cognitivos erróneos, y reforzar percepción acerca de si misma para un desenvolvimiento adecuado a su medio a través de la terapia cognitiva conductual del tratamiento del trastorno de personalidad limítrofe (F60.3) que la paciente presenta.

Objetivos	Abordaje	Duración	Frecuencia
<p>Durante el abordaje psicoterapéutico el paciente será capaz de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mejorar su Autoestima</li> <li>✓ Identificar esquemas cognitivos erróneos</li> <li>✓ Contrarrestar pensamientos negativos.</li> <li>✓ Reintegrarse a grupos sociales.</li> </ul>	<p>Terapia: Cognitiva Conductual</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Aceptación</li> <li>✓ Entrenamiento asertividad</li> <li>✓ Identificación pensamientos automáticos</li> <li>✓ Contrarrestar Pensamientos</li> <li>✓ Desensibilización Sistemática</li> </ul>	<p>El tratamiento psicoterapéutico tendrá una duración de 6 mese para cumplir en un 85 a 90 % de los objetivos planteados.</p>	<p>El abordaje psicoterapéutico se llevará a cabo en sesiones de una hora, una vez a la semana.</p>

La **terapia cognitiva** o **terapia cognitiva conductual** es un tipo de psicoterapia empleada para tratar la depresión, desórdenes de ansiedad, fobias, y otras formas de

desórdenes psicológicos. Se basan en reconocer el pensamiento distorsionado que las origina y aprender a reemplazarlo con ideas sustitutivas más realistas. Sus practicantes sostienen que la causa de muchas de (pero no todas) las depresiones son los pensamientos irracionales

### MECANISMOS DE ACCION Y MEJORIA

PSICOPATOLOGIA TRATADA	TECNICA PSICOTERAPEUTICA	MEJORIA
✓ Baja Autoestima	Aceptación	Aumento de aceptación de auto imagen, autovaloración de sí mismo como ser humano
✓ Pensamientos negativos	Entrenamiento en asertividad	El paciente logró identificar esquemas cognitivos erróneos.
✓ Esquemas cognitivos erróneos	Contrarrestar pensamiento	El trabajo en base a este objetivo no pudo llevarse a cabo en su totalidad debido a inasistencia de paciente.
✓ Retraimiento o autoaislamiento social	Desensibilización Sistemática	La paciente se acercó a grupos religiosos y se integró a los mismos, apoyando a actividades sociales dentro de su comunidad

Cabe mencionar que los últimos casos incluidos de adultos tiene una característica peculiar del tratante debido a que si bien el marco

interpretativo de la dinámica y la patología manejada fue de índole psicoanalítico (debido a las inclinaciones teóricas, metodológicas y técnicas del terapeuta), pero su intervención se realizó desde el marco cognitivo conductual, esto debido a varias razones dentro de las que se mencionan: la dificultad por el tratante de realizar una intervención psicoanalíticamente orientada debido a el tiempo disponible por los pacientes, las características del sujeto tratado (ya que la intervención psicoanalítica requiere un perfil mínimo del paciente a tratar) y ciertas limitaciones técnicas debido a que la implementación de una terapia de orden psicoanalítica requiere de aspectos técnicos y metodológicas mas complejos.

Por lo que los modelos de intervención se realizaron en base a los requerimientos inmediatos de los pacientes, es decir el tratamiento de los signos y síntomas que son los elementos que afectan el desenvolvimiento del sujeto en su diario vivir.

## **DOCENCIA**

### **MAGUEIS:**

El trabajo de formación se realizó con las madres guías, éste fue muy importante para el proyecto ya que su capacitación es esencial para la modificación de muchos problemas que en la actualidad afectan no solamente a la población del municipio de San Raymundo sino que de toda la población guatemalteca.

Es la madre de familia portadora y transmisora de la mayor parte de la información con la que es educada la niñez de cualquier parte de nuestra sociedad, el proyecto "Peñafort 2621" enfoca gran parte de su trabajo a la capacitación de madres de familia.

El resultado fue óptimo a nivel cualitativo pero a nivel cuantitativo muchas madres de familia no prosiguieron y no lograron terminar su proceso de capacitación.

Muchas madres a pesar de actividades cotidianas como quehaceres del hogar y trabajo, asistían asiduamente a los cursos de capacitación, muchas de ellas fueron a la vez formadas en liderazgo de manera simultánea a los talleres de formación de madres guías.

Muchos aspectos influenciaron en este fenómeno, dentro de ellos se encuentra el aspecto económico, los pocos niveles de participación de la población en actividades sociales, culturales y machismo.

La participación de la mujer en actividades fuera de casa son muy limitadas por las dificultades sociales con las que se enfrentan, debido a la coacción y delimitación de espacios en que expresarse de parte de los hombres, fenómeno reflejado en que muchas instituciones a nivel gubernamental y de proyección social son dirigidas casi en su totalidad por varones, por lo que el papel que juega la mujer es un rol secundario a pesar de que sobre ella recae la mayor parte de las responsabilidades de cada familia.

Otro aspecto que limitó la participación en los cursos de capacitación femenina fue que en sí el curso al final no rendía resultados económicos y era visto por muchas de ellas como algo que no les traería beneficios, como el estudiar una carrera técnica, ya que el ser madres dentro de su pensamiento y cosmovisión no se enseña sino se hereda, dato que en muchos casos es relativamente cierto, y que la misma cultura enseña a ser madre pero en algunos otros este tipo de capacitaciones son muy importantes.

Al final si bien es cierto a nivel cuantitativo la participación en los procesos de capacitación de madres guías no fue tan alto debido a circunstancias anteriormente descritas, a nivel cualitativo la formación recibida por el grupo de madres que sí logró capacitarse fue positivo, debido a que en muchos casos las mismas madres incluyeron en su formación presencial a algunos miembros de sus familia para que fueran instruidos también. Además de que se suscitaron muchos cambios comportamentales y actitudinales en estas madres en relación a como empezaron el curso y a como lo terminaron, ya que además en muchas ocasiones las capacitaciones fueron elementos no sólo de aprendizaje si no también espacios de catarsis colectivas que ayudaron en el tratamiento de muchas problemáticas a las cuales se enfrentaban de manera cotidiana y mediante la formación y el apoyo recibido muchas de estas situaciones fueron intervenidas y manejadas de manera positiva, dentro de los temas que mayor impacto tuvieron fue el de violencia intrafamiliar y autoestima, talleres que dieron espacios necesarios para que se expresaran y logaran exteriorizar sus problemáticas y generar desahogo.

Otro grupo de madres que no tuvo mayores resultados fueron las que conformaron CEOS, que luego de formar centros de capacitaciones dentro de sus hogares, en un período de dos meses no pudieron establecer una población meta constante, y en muchos casos, varios de estos centros fueron cerrados, todo esto debido en gran medida a elementos anteriormente planteados, en especial la percepción de la población acerca de la importancia de estos temas y que económicamente no era una fuente que pudiera proveerles al final de un ingreso económico.

Además de que estas madres guías ya capacitadas se enfrentaron a promover participación civil pero también afrontaron al poderoso estigma del machismo latente dentro de la mismas creencias de las

mujeres ya que el pensamiento manejado por muchas de ellas eran posturas sumisas y de indefensión, por lo que varias de las mujeres abordadas e invitadas a participación limitaban su participación y rol dentro de la sociedad como proveedoras de los quehaceres del hogar y mantener bien al esposo. Por lo que la intervención con estas era un tema mucho más complicado que con las madres trabajadas dentro de las instalaciones del proyecto "Peñafort 2621"

### **Jóvenes Talleres**

El trabajo con jóvenes fue una experiencia multiplicadora y sanadora ya que muchas veces los espacios que se lograron habilitar fueron lugares donde podían expresarse libremente sin presiones y ambientes hostiles, además de manifestar sus propias inquietudes sin el estigma social que un hombre no puede poner en tela de juicio sus sentimientos expresándolos en público

La anuencia a las actividades por parte de los jóvenes no era más alta que las participaciones de las madres de familia, en muchos casos las excusas participativas eran por lo exigente de los cursos que llevan dentro del pensum escolar.

Al momento de verificar datos anteriores y referencias de personal de la entidad, la participación de jóvenes era mucho más limitada, debido a muchos casos por el mismo contexto desarrollado en el que habían pocos programas específicos que trabajaran con esta población, y que muy pocos jóvenes son motivados dentro del seno familiar a incluirse a diferentes actividades extraescolares o de impacto dentro del municipio, y como anteriormente se hizo mención solamente existe una institución que se dedique especialmente al trabajo de jóvenes, luego de ellos solamente algunas iglesias abren espacios para el trabajo con ellos. Por lo que si sumamos a la poca importancia de proyección social que transmiten las familias y los pocos o nulos espacios de participación que

tienen los jóvenes, da como resultado la poca o nula participación que estos tienen dentro de algunas actividades de la institución.

Además de todo esto aunamos los nulos sentimientos de pertenencia hacia el municipio, características de liderazgo, y protagonismo social son poco probables debido a la falta de identificación hacia integrarse a algún tipo de grupo que se trabaje o se ponga a disposición de los mismo, tanto en el proyecto como en la comunidad.

### **Maestros**

La labor realizada con los maestros fue positiva tanto a niveles cualitativos como cuantitativos, ya que la participación de los mismos fue muy abierta, denotando disposición a trabajar.

Al momento de desarrollar los talleres hubo mucha expectativa, luego de adentrarse en la dinámica y el contenido del mismo pudieron evidenciarse muchos recelos y poca aceptación por algunos participantes, en muchos casos las disonancias y contradicciones provenían de la forma y conceptualización de lo que es un estudiante, un salón de clases y la forma adecuada en la que se debería manejar.

Todas estas actitudes fueron en mucho debido a que varios y especialmente las personas que se mostraron recelosas del contenido han sido aquellas que llevaban más de quince o veinte años de docencia por lo que las metodologías y conceptualizaciones de lo que es un niño/alumno, lo que es educación, responden a los cánones y métodos antiguos de educación en donde el niño es netamente un objeto que recibe instrucción de los contenidos y metodológicamente aspectos memorísticos y reglas rígidas, permitiéndose el castigo físico como la manera en que debe controlarse el salón de clases.

Esta población fue la menos receptiva en las nuevas concepciones educacionales y de control y manejo del salón de clases, pero luego de abordarlos de manera más individualizada y de discusiones y contraposiciones se pudieron cambiar ciertos esquemas mentales, siempre tratando de respetar cosmovisiones y sistemas efectivos dentro de su campo, ya que como todo sistema algunos, si no muchos de las estrategias antiguas educativas funcionan, al momento de ejecutar un plan de estudios.

Al final se tuvo solamente en contra el tiempo disponible para tener a toda la población del claustro de maestros, por lo que en varios casos con esta dificultad, se tomaron asesoramientos individuales en relación a los temas esenciales, como la nueva visión de la participación activa del niño en su aprendizaje, fomento de moral, establecimiento y prevención de los problemas de salón de clases, entre otras.

### **Investigación JÓVENES**

Muchos datos interesantes arrojó la investigación realizada, como las aspiraciones a largo plazo, sus metas y sueños, ninguno de ellos puede calificarse de positivos o negativos en relación a que se valoran características culturales de una población.

Dentro de los puntos focales de la investigación y que lanzaron varias de las entrevistas realizadas, fue la falta de arraigo e identificación dentro de la población joven en relación a su municipio y las percepciones negativas que tiene la gente adulta en relación al futuro de la población juvenil, lo que se detalla con el siguiente extracto de entrevista a una joven la que manifiesta que " *Yo espero irme muy pronto de este pueblo y poder vivir en una ciudad grande para así tener todas las comodines que necesito*" (O.C. 16 años de edad, tercero básico, 17 de septiembre de 2007, Proyecto Peñafort 2621) y " *Me gusta San Raymundo pero no es un lugar donde quisiera vivir toda mi vida, ya*

*que es muy pobre y no hay trabajo"* (A.R. 15 años, segundo básico, 21 de septiembre de 2,007, Proyecto Peñafort 2621)

El arraigo e identificación de cualquier sujeto es sumamente importante si tomamos como punto de partida que "el amor por el terruño" es un factor determinante para que las personas puedan aportar y tener iniciativa en relación a los problemas que afectan sus espacios. Muchos jóvenes entrevistados manifestaban su intención de abandonar el municipio en el primer momento en que tuvieran la oportunidad, muchos jóvenes ni siquiera manifestaban interés en que a largo plazo pudieran conformar una relación marital con otra persona proveniente de su mismo municipio. Muchas de las expectativas de los mismo rondaban con poder migrar, casarse con alguien fuera del municipio, en muy pocos casos seguir estudios universitarios, poder agenciarse de un espacio o residencia afuera y visitar el municipio solamente en época de fiestas.

Por lo que el compromiso que pudiese establecerse con su lugar de origen es muy poco y la participación real y aportes sociales, estructurales y culturales son muy pobres al verse solo como sujetos de paso.

Muchos de estas concepciones interiorizadas estriban en la alta tasa de migración hacia los países del norte del continente de los cuales mencionamos, Estados Unidos de Norte América y Canadá. En estos países se pueden encontrar colonias enteras de personas residentes de este municipio, siendo un municipio tan pequeño, la culturización de sus habitantes ha sido un trabajo de hormiga ya que debido a que prácticamente existe una persona por cada familia en el extranjero, ha modificado en gran medida muchas de las creencias y hábitos singulares de la población, y es el área rural la más afectada ya que existe varias características representativas de estas culturas

norteamericanas muy marcadas dentro estas poblaciones, por lo que el peso y guía cultural proviene más de lo que se puede observar en televisión y la transmisión de los agentes viajeros a la población y muy específicamente a los jóvenes.

Es muy común ver letreros y nombres de los establecimientos en idioma inglés, la venta de comida rápida y su consumo, en las familias, la utilización y estimación de marcas de ropa específica, tecnología y otros, es el diario vivir de la juventud. El consumismo y la celebración de fiestas poco tradicionales por jóvenes y niños como lo es Halloween y otras fiestas, debilitan el valor cultural y promueven los intereses de los jóvenes hacia esa cultura y espacios que representan la satisfacción y bienestar social, el cual no lo representa su lugar de origen.

Todos estos son elementos muy importantes a considerar al momento las expectativas de vida de los jóvenes del proyecto, que se centran en el desarrollo económico, el emigrar, llevar y fortalecer vidas de consumo.

Aun estos elementos son importantes es de manera especial mencionar que existen pocos centros o lugares que puedan ser promotores de la cultura del municipio, ya que si bien es cierto una solución no sería tratar de parar las migraciones de las personas del municipio, ya que en si han sido una fuerte inyección de aportes económicos a las familias del municipio, llegando a ser un elemento esencial, para que luego de las migraciones las familias pudieran suplir necesidades básicas y poder mejorar la calidad de vida de los habitantes, por lo que una solución es que existieran más instituciones que pudiesen promover y hacer participe al ciudadano en especial a la juventud y niñez y arroparlos de herramientas que fomenten y den protección a ese sentimiento de pertenencia e identificación por el municipio que tanto se necesita y así poder tener mayor participación debido a que entre más arraigo mayor

compromiso, amor y sensibilidad a los problemas sociales de la comunidad por lo que se podría propiciar de manera más efectiva la participación y la iniciativa popular ante estos problemas.

Otro elemento a considerar es la visión de los adultos con relación al futuro de la juventud, encasillándolos como los actores principales de la problemática existente dentro de nuestro país y del municipio debido a que si bien es cierto según estadísticas la población que más se encuentra integrada a problemas de delincuencias, no es un alto porcentaje de toda la población la que participa en ellos, pero dentro del inconciente colectivo de los adultos el problema son los jóvenes y los únicos medios de corregirlos es por castigo físico, privación de libertad o muerte, lo cual repercute en la intención de buscar otras alternativas más efectivas de abordamiento de la población joven.

Por lo que el tema de jóvenes no se encuentra de manera prioritaria en el municipio, tanto de las agendas de las instituciones públicas como privadas, las cuales aparecen solamente en momentos esporádicos que deben tomarse en cuenta y formar parte de agenda por fechas especiales.

La cultura local y los transmisores de cultura local han sucumbido ante los grandes prejuicios de problemas sociales como delincuencia y pobreza, así como ante una cultura dominante, global e irracional que no respeta culturas ajenas que estropeen los principios de consumismo, insensibilidad, individualismo y falta de reflexión.

## Capítulo V

### Conclusiones

#### Conclusiones Generales

Se logró contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de los beneficiarios del proyecto "Peñafort 2621" desde una intervención psicosocial integral.

#### Conclusiones Específicas

- Se logró instaurar de manera positiva el rol que juega dentro la sociedad el psicólogo en el acompañamiento de modificación o transformación de realidades.
- Las ideas interiorizadas acerca de los procesos psicoterapéuticos pudieron modificarse y ampliarse en relación al trabajo psicológico.
- El impacto del trabajo con niños y jóvenes fue de vital importancia porque son los agentes de cambio de las futuras generaciones, al poderse incluir en un proceso psicoterapéutico estos serán los que transmitirán estas nuevas estrategias de poder solucionar problemas y conflictos.
- La cultura arraigada de no participación influyó en el impacto cuantitativo de los diferentes programas desarrollados, más no en el cualitativo donde hubo participación enriquecedora.

- Los diferentes grupos que se lograron conformar sirvieron de espacios canalizadores de problemáticas y conflictos personales y sociales, donde se orientó de mejor manera la energía reprimida.
- Muchos de los talleres brindados fueron fuente generadora de catarsis grupales, lo que sirvió como plataforma a incluirse a procesos psicoterapéuticos individuales.
- Los trabajos grupales dieron pautas importantes para realizar un análisis caracterológico de la población local, costumbres, cosmovisión y problemáticas afines
- El arraigo o identidad local ha ido debilitándose, debido a fenómenos como el impacto de los medios de comunicación, televisión e Internet y migración.
- La situación actual del municipio en la que no existen fuentes de empleo, aumento de inseguridad, limitados accesos a servicios básicos, crean insatisfacción en la población juvenil por lo cual su respuesta ha sido la migración.
- La aculturización es un fenómeno bastante claro y muy evidente dentro del municipio, el cual se constata en estilos de vida, lenguaje y nuevas costumbres.
- Las expectativas de vida de los jóvenes están concentradas en salir del municipio y mejorar sus estilos de vida, y no quedarse debido a que esto implica no superarse.

## Recomendaciones

### Recomendación General

- Que el programa de EPS se expanda y logre apoyar a más instituciones dentro del municipio, además de hacer énfasis en los procesos de identidad y arraigo.

### Recomendaciones Específicas

- Presentar información a los beneficiarios acerca del rol y trabajo del psicólogo previo a la intervención directa.
- Que se logre instaurar un programa específico de atención a los jóvenes, con el fin de fortalecerlos de manera individual.
- Que el tratamiento de niños incluya de manera obligatoria el trabajo familiar.
- Que se instaure y equipe con todos los implementos necesarios para la atención psicológica de los niños, jóvenes y adultos.
- Trabajar e implementar programas de liderazgo y participación tanto entre la población infantil, juvenil y adulta.
- Establecer contactos con escuelas locales para formación de maestros, en aspectos relacionados a la intervención y estructuración del salón de clases.
- Crear un programa para la intervención de padres de familia en actividades relacionados con la familia, con el fin de concientizarlo e incluirlo además en los procesos de formación.

- Crear una escuela para padres, con jóvenes que se encuentran en edades reproductivas, y así asegurar el inicio de una relación sana.
- Que las instituciones gubernamentales y sociales se preocupen en el mejoramiento de la calidad de vida de los pobladores, promoviendo un mejor clima empresarial, oportunidades de empleo, salud, educación y seguridad.
- Que las instituciones locales fomenten la identidad local especialmente en los jóvenes del municipio.
- Que las instituciones propicien la participación y fomenten los espacios abiertos de expresión de los jóvenes y así promover el compromiso con el municipio.
- Realizar más investigaciones acerca del impacto directo de la migración a nivel cultural, social y económico.

## Glosario

### **Actitud**

Se puede definir una actitud como la tendencia o predisposición aprendida, más o menos generalizada y de tono afectivo, a responder de un modo bastante persistente y característico, por lo común positiva o negativamente (a favor o en contra), con referencia a una situación, idea, valor, objeto o clase de objetos materiales, o a una persona o grupo de personas". (Foronda, 2,002, pag. 40)

### **Arraigo**

En términos generales, el término arraigo suele ser usado cuando se quiere dar cuenta de una fuerte fijación, firme y duradera que una persona mantiene respecto de alguna cuestión. Por ejemplo, cuando un individuo presenta una fuerte y recurrente tendencia a practicar algunas costumbres, ritos, que son consideradas además como propias de la cultura de la cual proviene, se dirá que esa persona tiene un fuerte arraigo a sus costumbres. (Foronda, 2,002, pag. 105)

### **Aculturización**

La aculturación es los procesos de aprehensión de una determinada cultura. Supone el conocimiento, la interiorización, valoración, identificación y manejo dinámico de los valores culturales. La aculturación como proceso es la 'encarnación' que realiza un individuo en su propia cultura en constante interacción con sus iguales y la naturaleza. (Dorsch, 1,985, pag. 10)

## **Desempleo**

Dentro de este concepto se puede citar un segmento de la población como es la población económicamente inactiva que está determinada por el conjunto de personas de 12 años o más de edad que no han trabajado, ni buscaron trabajo durante las últimas cinco semanas, también se puede mencionar dentro de este grupo las personas pensionadas o jubiladas, estudiantes, personas en oficios del hogar, discapacitados para trabajar y otros tipos de inactivos. Es importante mencionar que éste grupo de personas no están dentro de la fuerza de trabajo. (Foronda, 2,002, pag. 333)

## **Identidad**

El concepto de identidad tiene diferentes significados y se utiliza en una variedad de contextos que necesitan ser distinguidos para evitar confusiones. Un primer significado de identidad se encuentra en las tradiciones metafísicas escolásticas y aristotélicas que la concebían como uno de los principios fundamentales del ser y como una ley lógica del pensamiento. El principio ontológico de identidad o de "no contradicción" afirma que todo ser es idéntico consigo mismo y, por lo tanto, una cosa no puede ser y no ser al mismo tiempo y desde un mismo punto de vista. Como una regla del pensamiento lógico, el principio de identidad establece que dos proposiciones contradictorias no pueden ser falsas o verdaderas al mismo tiempo y que una idea contradictoria (por ejemplo un círculo cuadrado) no tiene sentido. Como propiedad de todos los seres, la identidad no depende necesariamente de que un ser particular sea capaz de reflexión o no. Una mesa es idéntica consigo misma del mismo modo que un ser humano es idéntico consigo mismo aunque la mesa no sea consciente de ello y el ser humano pueda serlo. (Dorsch, 1,985, pag. 387)

## **Juventud**

La juventud es el período de vida que normalmente toma lugar entre la niñez y la adultez. De acuerdo a lo establecido por los organismos de las Naciones Unidas, a la hora de determinar exactamente el lapso de años en los que acontece la juventud, podríamos decir que ésta ocurre entre los 15 y los 25 años, siendo por lo tanto una de las etapas más importantes de la vida al definir intrínsecamente a la persona, sus intereses, sus proyectos y sus relaciones con el mundo que la rodea. (Foronda, 2,002, pag. 589)

## **Migración**

Una migración es todo desplazamiento de población que tiene lugar desde un lugar de origen hacia otro destino, y que implica un cambio de la residencia habitual en el caso de las personas o del hábitat en el caso de las especies animales. Por lo tanto, puede hablarse de dos tipos de migraciones: las humanas y las animales. (Gallino, 2,005, pag. 580)

## **Pandillas**

Una pandilla es un grupo de personas que mantienen un vínculo estrecho e intenso. Puede tratarse de un conjunto de amigos cuya relación se basa en el afecto mutuo, pero también de una banda con miembros que se relacionan para realizar actividades delictivas en grupo. (Foronda, 2,002, pag. 759)

## Bibliografía

Arriola, T. A. (2,004). *"Etnicidad, Estado y Nación en Guatemala, 1944-1985"*. La Antigua Guatemala: Edit. Nawal Wuj S.A. 455 pp.

Beck, U. (1,998). *Qué es la Globalización? Falacias del globalismo, respuestas a la globalización*. España: Ediciones Paidós Ibérica S.A. 224

Berk, L. E. (2,001). *"Desarrollo del Niño y del Adolescente"*. España: Prentice Hall. 1,011 pp.

Blanchet, A. y. (1,996). *"La Psicología de los Grupos"*. Madrid: Biblioteca Nueva. 127 pp.

Brom, D. (2,004). *"Conceptos Básicos Sobre Trabajo Infantil y Trabajo Infantil Doméstico"*. Asunción, Paraguay: Oficina Internacional del Trabajo, OIT. 226 pp.

Castro de Búcaro, S. (1,998). *"La desintegración Familia y su incidencia en el Rendimiento Escolar de los Alumnos del Instituto Nacional para Varones Adrian Zapata, Jornada Matutina"*. Guatemala: Universidad Francisco Marroquin, Facultad de Humanidades, Departamento de Pedagogía y Ciencias de la Educación. 57 pp.

Coc, E. (2,008). *"Análisis Situacional de los Derechos Humanos en San Raymundo, Guatemala 2,008"*. Asociación Juvenil Kojb'iyin Junam. 34 pp.

Cruz, J. (2,006). *"Maras y Pandillas en Centroamérica"*. El Salvador: UCA Editores. 324 pp.

Dorsch, F. (1,985). *"Diccionario de Psicología"*. Barcelona: Edit. Herder. 1,030 pp.

Duro, E. (Fecha Desconocida). *"Abrham Maslow"*. Lugar Desconocido: Esc. IES "Luis García Berlanga". 4 pp.

Espinar A., Á. (2,002). *"El Ejercicio del Poder Compartido" Estudio para la elaboración de indicadores e instrumentos para analizar el componente de participación de niños y niñas en proyectos sociales*. Lima, Perú: Save the Children. 62 pp.

Foronda, E. P. (2,002). *"El Pequeño Larousse" Edición Praemium*. México D.F.: Ediciones Larrouse, S.A. 1,824 pp.

Gallino, L. (2,005). *"Diccionario de Sociología"*. México: Siglo Veintiuno editores. 1,003 pp.

Herrera Carassou, R. (2,006). *"La Perspectiva Teórica en el Estudio de las Migraciones"*. México: Siglo xxi editores, s.a. de c.v. 227 pp.

Hopenhayn, M. (2,008). *"Juventud y Cohesión en Iberoamérica"*. Chile: Naciones Unidas. 388 pp.

IndexMundi. (12 de Diciembre de 2,008). *"Guatemala Expectativas al Nacer"*. Recuperado el 12 de Noviembre de 2,010, de "Guatemala Expectativas al Nacer": [http://www.indexmundi.com/es/guatemala/expectativa\\_de\\_vida\\_al\\_nacer.html](http://www.indexmundi.com/es/guatemala/expectativa_de_vida_al_nacer.html)

Jaramillo Jiménez, J. E. (2,005). *"Cultura, Identidades y Saberes Fronterizos"*. Colombia: Universidad Nacional Colombia. 197 pp.

Klinneberg, O. (1,992). *"Psicología Social"*. México: Fondo de Cultura Económica. 582 pp.

Krauskopf, D. (1,996). *"La Inclusión de Juventud Rural en Políticas y Estrategias"*. San José, Costa Rica: Desconocida. 7 pp.

López Ibor Aliño, J. J. (2,002). *"DSM-IV-TR" Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*. Barcelona: MASSON, S.A. 424

López Ibor, J. (1,996). *"CIE 10" Trastornos Mentales y del Comportamiento, Descripciones Clínicas y Pautas para el Diagnóstico*. Madrid: MEDITOR Edit. 1,049 pp.

Monterroso Ortiz, M. (2,009). *"Fortalecer Recursos Familiares y Psicoeducativos para Favorecer la Salud Mental de los Niños y Jóvenes que están Afiliados al Proyecto Peñafort 2621"*. Guatemala: Universidad de San Carlos. 97 pp.

Noguera, J. (2,002). *"El Concepto de Trabajo y La Teoría Social Crítica"*. Barcelona, España: Universitat Autònoma de Barcelona. 28 pp.

OIT, O. I. (2,003). *"Entendiendo el Trabajo Infantil en Guatemala" Resumen del Informe*. Guatemala: Oficina Internacional del Trabajo OIT. 24 pp.

Romero Reyes, A. (2,007). *"Teoría Económica y Ciencias Sociales: Alienación, Fetichismo y Colonización"*. Lima: Edit. desconocida. 17 pp.

Tavella, A. M. (2,002). *"Valores Modernos y Pormodernos en las Expectativas de Vida de los Jóvenes"*. Rosario, Argentina: Colección Cuadernillos UCEL. 69 pp.

Zaldeño, C. (1,999). *"La Unión hace el Poder"*. San José, Costa Rica: Master Litho S.A. 101 pp.