

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



“LA INCIDENCIA DEL TRABAJO PSICOSOCIAL, PARA EL MEJORAMIENTO
DE LA SALUD MENTAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA OFICIAL
RURAL MIXTA No. 835, DE LA ALDEA LO DE COY, MIXCO”

ZOILA ROSAURA PEREIRA DEL VALLE

GUATEMALA, JULIO DE 2011

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

“LA INCIDENCIA DEL TRABAJO PSICOSOCIAL, PARA EL MEJORAMIENTO
DE LA SALUD MENTAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA OFICIAL
RURAL MIXTA No. 835, DE LA ALDEA LO DE COY, MIXCO”

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

POR

ZOILA ROSAURA PEREIRA DEL VALLE

PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE

PSICÓLOGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIADA

GUATEMALA, JULIO DE 2011

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: usncpsic@usac.edu.gt

C.c. Control Académico

EPS

Archivo

REG.133-2009

DIR. 1,014-2011

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

25 de mayo de 2011

Estudiante

Zoila Rosaura Pereira del Valle

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiante:

Transcribo a usted el ACUERDO DE DIRECCIÓN NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE GUIÓN DOS MIL ONCE (989-2011), que literalmente dice:

"NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE: Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **"LA INCIDENCIA DEL TRABAJO PSICOSOCIAL, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA No. 835, DE LA ALDEA LO DE COY, MIXCO"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Zoila Rosaura Pereira del Valle

CARNÉ No. 80-15616

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera y revisado por el Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez. 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 o Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Doctor César Augusto Landolt Lizasoain

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

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC
RECEBIDO
13 MAY 2011
FIRMA: *[Signature]* HORA: 14:00 Registro: 133-09

Reg. 133-2009
EPS. 23-2009

09 de mayo 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 **Zolla Rosaura Pereira del Valle**, carné No. **8015616**, titulado:

"LA INCIDENCIA DEL TRABAJO PSICOSOCIAL, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA No. 835, DE LA ALDEA LO DE COY, MIXCO."

De la carrera de: Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
COORDINACIÓN DE 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. 133-2009

EPS. 23-2009

09 de mayo del 2011

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

Respetables Miembros:

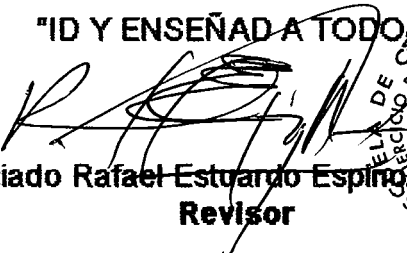
Tengo el agrado de comunicar a ustedes que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado, -EPS- de **Zolla Rosaura Pereira del Valle**, carné No. **8015616**, titulado:

"LA INCIDENCIA DEL TRABAJO PSICOSOCIAL, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA No. 835, DE LA ALDEA LO DE COY, MIXCO."

De la carrera de **Licenciatura en Psicología**

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"

Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Revisor
USAC

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REVISOR
USAC

/Dg.

c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 133-2009

EPS. 23-2009

31 de octubre del 2010

Licenciado

Rafael Estuardo Espinoza Méndez

Coordinador

Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetable Licenciado:

Informo a usted que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de **Zolla Rosaura Pereira del Valle**, carné No. **8015616**, titulado:

"LA INCIDENCIA DEL TRABAJO PSICOSOCIAL, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA No. 835, DE LA ALDEA LO DE COY, MIXCO."

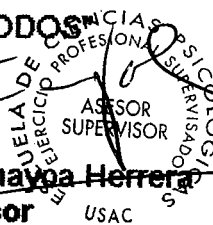
De la carrera de **Licenciatura en Psicología**

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Oscar 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. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

C. C. Control Académico
EPS
Archivo
Reg. 133-2009
DIR. 1,013-2011
De Aprobación de Proyecto EPS

25 de mayo de 2011

Estudiante
Zoila Rosaura Pereira del Valle
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Transcribo a usted el ACUERDO DE DIRECCIÓN NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO GUIÓN DOS MIL ONCE (988-2011), que literalmente dice:

"NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO: Se conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: "LA INCIDENCIA DEL TRABAJO PSICOSOCIAL, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA No. 835, DE LA ALDEA LO DE COY, MIXCO", de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Zoila Rosaura Pereira del Valle

CARNÉ No. 80-15616

Dicho proyecto se realizará en: Municipio de Mixco, asignándose a el Profesor Joaquín Velásquez quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requirente, y el Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera, por parte de esta Unidad Académica. 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"

Doctor César Augusto Lambour Lizama
DIRECTOR INTERINO



/Zusy G.

Escuela Oficial Rural Mixta No. 835
Aldea Lo de Coy
Mixco, Guatemala

Mixco, octubre de 2009

Lic. Josué Samayoa Herrera
Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Estimado Lic. Samayoa


Reciba un cordial saludo de la Dirección De La Escuela Oficial Rural Mixta No. 835.

Por este medio me permito informarle que la estudiante, Zoila Rosaura Pereira del Valle de Conde con No .de carné 8015616, realizó satisfactoriamente su Ejercicio Profesional Supervisado titulado “La incidencia del Trabajo Psicosocial, para el mejoramiento de la Salud Mental en los alumnos de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 835, de la aldea Lo de Coy, Mixco”.

El trabajo se realizó con los alumnos, padres de familia y maestros de esta institución, en el período del 15 de enero al 15 de octubre de 2009.

El Ministerio de Educación, por medio de la Institución Beneficiada agradece a la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala por el apoyo brindado a dicha escuela.

Atentamente.


Profesora Lesbia Carolina Flores de Marroquín
Directora
Escuela Oficial Rural Mixta No. 835



PADRINOS

Gladys Iliana Kelly Arenas de Conde
LICENCIADA CONTADORA PÚBLICA Y AUDITORA
Colegiado No. 4126

César Hugo Pereira Mazariegos
LICENCIADO CONTADOR PÚBLICO Y AUDITOR
Colegiado No. 8508

DEDICATORIA

AL-LAH:

El Clemente, El Misericordioso, por ser guía en mi camino.

A MI ESPOSO:

César Alfonso Conde López, con quien comparto este triunfo; por su comprensión y apoyo para hacer realidad mi sueño.

A MIS HIJOS:

César Roberto, Eunice Alejandrina, Angel Jacobo, María de los Angeles, Jennifer Rosaura con todo mi amor; fuente de motivación para luchar y cumplir las metas alcanzadas.

A MIS NIETAS:

Angeles Alejandra y María Andrea con la ternura que me hacen ser feliz.

A MIS PADRES:

Agusto César Pereira Serrano (+); por haberme amado tanto, a mi madre María Olimpia del Valle; por darme la base moral, su amor y estar siempre a mi lado

A MIS HERMANOS:

César Hugo, William Agosto, Fredy Roberto; por compartir los bellos recuerdos de nuestra niñez, con amor fraternal.

A LA COMUNIDAD EDUCATIVA DE LA E.O.R.M. No. 835, LO DE COY:

Por el cariño demostrado; en especial a los niños y niñas fuente de inspiración para continuar trabajando con dedicación y profesionalismo.

AGRADECIMIENTO

AL-LAH:

El Clemente el Misericordioso.

A MI ESPOSO:

César Alfonso Conde López por su amor incondicional, apoyándome para realizarme como hija, madre, esposa y profesional.

A MIS HIJOS:

Por su amor y paciencia para culminar con éxito mi sueño.

A LA E.O.R.M. No. 835 LO DE COY:

Por abrirme las puertas y la confianza brindada; en especial a los niños y niñas, a la Directora Carolina Flores de Marroquín, personal docente y de servicio con todo cariño.

AL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DEL MINEDUC:

Por compartir sus conocimientos, amistad y cariño.

A LOS LICENCIADOS:

Oscar Josué Samayoa Herrera y Domingo Romero Reyes, por su atención y orientación para concluir el presente trabajo.

A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS:

Por albergarme en sus aulas y transmitirme los conocimientos para el ejercicio de esta noble profesión.

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA:

Por brindarme los estudios superiores.

AL PUEBLO DE GUATEMALA.

Por sustentar mis estudios durante estos años.

INDICE

- RESUMEN
- INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO I

ANTECEDENTES

- 1.1 Monografía del lugar 1 - 20
- 1.2 Descripción de la institución20 - 24
- 1.3 Descripción de la población atendida25 - 26
- 1.4 Planteamiento del problema o problemas26 - 29

CAPÍTULO II

REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

- 2.1 Abordamiento teórico-metodológico30 - 53
- 2.2 Objetivos53
 - 2.2.1. Objetivo general..... 53
 - 2.2.2. Objetivos específicos.....54 - 55
 - 2.2.3. Metodología del abordamiento.....55 - 60

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

- 3.1 Subprograma de servicio.....61 - 68
- 3.2 Subprograma de docencia.....68 - 77
- 3.3 Subprograma de investigación.....77 - 84

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

- 4.1 Subprograma de servicio.....85 - 92
- 4.2 Subprograma de docencia.....92 -100
- 4.3 Subprograma de investigación.....100 -105

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

5.1.1. Conclusiones generales.....	106
5.1.2. Subprograma de servicio.....	106 - 107
5.1.3. Subprograma de docencia.....	107
5.1.4. Subprograma de investigación.....	107

5.2. Recomendaciones

5.2.1. Recomendaciones generales.....	108
5.2.2. Subprograma de servicio.....	108 - 109
5.2.3. Subprograma de docencia.....	109 - 110
5.2.4. Subprograma de docencia.....	110

BIBLIOGRAFÍA.....	111 - 112
-------------------	-----------

GLOSARIO.....	113 - 115
---------------	-----------

RESUMEN

El presente Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado fue realizado En la Escuela Oficial Rural Mixta No. 835, de la aldea Lo de Coy, zona 1 del municipio de Mixco, el cual fue desarrollado con la participación de los estudiantes de educación primaria, comprendidos en las edades de 7 a 16 años, de ambos géneros y padres de familia, con la finalidad de mejorar su calidad de vida.

El Título del Proyecto realizado es:

“La incidencia del Trabajo Psicosocial, para el mejoramiento de la Salud Mental en los alumnos de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 835, de la aldea Lo de Coy, Mixco”.

Este informe final reúne toda la información de cómo se llevó a cabo el trabajo de Ejercicio Profesional Supervisado; así como el desarrollo de las actividades, se encuentra estructurado en 5 capítulos que corresponden así:

CAPITULO I

Contiene aspectos relacionados a la ubicación contextual y sus habitantes. Se describe a la institución donde se trabajó el cual brinda servicios educativos a 500 niños de ambos géneros, que provienen de la propia aldea y de la cabecera municipal.

También se describe el Planteamiento del Problema, el que permitió analizar, comprender y apoyar a la comunidad educativa con la que se trabajó

CAPITULO II

Se refiere al abordamiento teórico metodológico, que sirvió de base científica al trabajo a desarrollarse en la institución.

Se desarrollaron temas que tenían relación a la problemática encontrada, como autoestima, noviazgo, patrones de crianza, género, autoafirmación,

comunicación, sexualidad, educación preventiva integral, drogodependencia, desarrollo de la personalidad, salud mental, proyecto de vida.

Trata sobre la metodología de abordaje que se utilizó en cada actividad y las técnicas que sirvieron para el desarrollo de cada uno de ellas.

Se mencionan los Objetivos General y Específicos que fue el núcleo central para cumplir con cada uno de los ejes.

CAPITULO III

Presenta las actividades desarrolladas en todo el proceso del Ejercicio Profesional Supervisado, las cuales se realizaron según calendario planificado cronológicamente para cada uno de los ejes.

CAPITULO IV

Se analizaron y discutieron los resultados obtenidos en el capítulo III, conforme a las actividades realizadas durante la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado y se determinó si se alcanzaron los objetivos específicos del aprendizaje en general.

CAPITULO V

Se plantearon las conclusiones y recomendaciones sobre la base de los resultados obtenidos en cada una de las actividades realizadas durante el proceso del Ejercicio Profesional Supervisado.

INTRODUCCION

La crisis económica, los grandes índices de violencia a nivel mundial y la desigualdad de oportunidades, esta creando un impacto y descomposición social que trae consigo múltiples consecuencias que afectan la Salud Mental de los habitantes de cada uno de los países.

Guatemala es un país que en la actualidad está afectada por grandes problemas, como la violencia extrema, que se ve reflejada tanto dentro de la familia, como en las escuelas y en las comunidades. Otro problema son las políticas tomadas por nuestros gobernantes los cuales trabajan por intereses personales y de grupos económicamente interesados en continuar enriqueciéndose; por medio de los impuestos dados responsablemente por sus ciudadanos; donde no existe igualdad de oportunidades para todos sus habitantes. Uno de los mayores problemas que enfrentan las familias es su economía, que se ve reflejado en la pobreza en que vive la gran mayoría de sus miembros y que con ello trae una serie de problemáticas que afectan a todas las personas, generando consecuencias que afectan la integración de la familia, dando resultados negativos para la formación de los niños y jóvenes.

Por lo que es necesario que los profesionales de la salud tomen conciencia social de su rol y apoyen a los ciudadanos por medio de su orientación hacia el fomento de valores humanos y cívicos, creando con ello ciudadanos que amen a su patria y sobre todo a las personas que conviven en su entorno.

La aldea de Lo de Coy no esta separada de este tipo de problemas, al contrario, está muy marcado el deterioro de la salud mental de sus habitantes; ya que son varios los factores que están afectando en su calidad de vida y la conducta de sus habitantes.

Una de las características particulares de la aldea Lo de Coy es que a pesar de estar tan cerca de la capital y de la cabecera municipal de Mixco, sus habitantes conservan aún sus costumbres muy apegadas a sus raíces.

En la visita diagnóstica se observó la vida cotidiana de los habitantes, sus costumbres, y los aspectos contextuales de la comunidad. También se

realizaron varias visitas y entrevistas a pobladores, líderes comunitarios, alcaldes auxiliares, casa de la cultura, policía nacional, juzgado, ministerio público, municipalidad, Instituto Nacional de Estadística, Centro De Salud, a través de ellos se logró la información enriquecedora para este Informe.

Tomando en cuenta que el concepto de Prevención ha evolucionado, esto obliga a actuar con un paradigma proactivo, cuyos enfoques sean creativos e innovadores para crear un enfoque de Prevención Integral, el cual tomará énfasis en mejorar la calidad de vida de cada una de las personas.

Una de las acciones con un grado de incidencia dentro del contexto nacional y local, es la necesidad de trabajar fuera del hogar, tanto para el padre , como la madre de familia que tienen que buscar fuentes de trabajo fuera de sus comunidades para satisfacer las necesidades básicas de los miembros de la familia; por lo que los hijos se quedan sin ninguna supervisión y orientación durante el día, esto se verá en la falta de comunicación entre los miembros del hogar, que trae consecuencias como la poca confianza que los padres proporcionan a sus hijos, principalmente durante el período de la niñez y la adolescencia ya que es allí donde se puede producir conductas inadecuadas, que se verán reflejadas en los jóvenes; como la baja autoestima, problemas de violencia, bajo interés por el estudio, lo que ocasionará bajo rendimiento escolar, falta de valores, y desintegración familiar.

Actualmente el gobierno de Guatemala impulsa un proceso sistemático y permanente de actualización de docentes especializados para atender a alumnos con necesidades especiales, de aprendizaje, problemas conductuales y emocionales en las escuelas públicas para cumplir con lo que le manda la Constitución de la República y la Ley de Educación Nacional, Decreto Legislativo No. 12-91 Artículos 48 al 51 , y con uno de los objetivos de la Reforma Educativa, aunque este programa cubre muy pocas escuelas, la Universidad de San Carlos de Guatemala a través de la Escuela de Ciencias Psicológicas y el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado apoya a las comunidades Educativas por medio de proyectos de desarrollo con personal capacitado académicamente y una intervención profesional, brindando apoyo

psicológico para mejorar la Salud Mental y en consecuencia la calidad de vida de las personas.

Siendo la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala la indicada para proporcionar a los habitantes de las comunidades de Guatemala, el apoyo por medio del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) para satisfacer dentro de lo posible las necesidades de atención psicológica de los pobladores para su óptimo desarrollo dentro de la sociedad, por lo que se realizó el presente trabajo como un aporte para minimizar, en parte, los problemas de salud mental que aquejan a los alumnos y Padres de familia.

CAPITULO I ANTECEDENTES

1.1 Monografía del lugar

Histórico-Antropológico:

Siendo la Universidad de San Carlos de Guatemala, una institución con fines sociales y de proyección para la comunidad guatemalteca; que por medio de la Coordinación del Ejercicio Profesional Supervisado EPS, realiza sus proyectos por medio de los estudiantes-graduandos específicamente de la Escuela de Ciencias Psicológicas que como un aporte al país, se sitúa en comunidades del área rural para contribuir con la Salud Mental de la población guatemalteca.

La Escuela Oficial Rural Mixta No. 835, se sitúa geográfica en la aldea Lo de Coy, zona 1 del municipio de Mixco, departamento de Guatemala, a 16.5 kilómetros de la ciudad capital. Por se la única escuela pública del sector sus alumnos vienen de la cabecera municipal, colonia Tierra Blanca, colonia Nueva Vida, sector de la entrada a Ciudad Satélite, Los Pinos, Las Vacas, kilómetros 16 al 22.5. La mayor parte de alumnos provienen de la misma aldea, estando dividida en sectores para una mejor ubicación para las direcciones.

Sus habitantes salen de sus casa muy de madrugada para llegar a tiempo a sus labores, una gran mayoría se desplaza hacia la capital para contribuir con la economía del hogar, quienes se quedan en casa preparan a los niños para llevarlos a la escuela, se empiezan a abrir los negocios como tiendas y panaderías. Económicamente es una población que vive el día a día; por la situación actual que atraviesa el país las personas están ajustadas en su presupuesto diario.

En el aspecto cultural se puede mencionar que los habitantes de la comunidad tienen muy arraigada sus costumbres y tradiciones que se entrelazan en el aspecto religiosa que un 80%, práctica el catolicismo, y el 20% evangélica o protestante quienes tienen sus iglesias donde entre semana y el fin de semana realizan sus cultos.

La mayor parte de alumnos de la escuela traen su refacción elaborada en casa y en la escuela toman el atol que es hecho en la escuela, a la hora del recreo compran en la tienda escolar.

En esta institución, es la primera vez que alguna persona realizara un Ejercicio Profesional Supervisado, lo cual deja una buena experiencia, se contó en todo momento la colaboración y el apoyo incondicional en Dirección, el personal docente y de servicio, permitiendo cumplir con los objetivos planteados en el proyecto.

Geográficamente, aldea lo de Coy, pertenece al municipio de Mixco del departamento de Guatemala su extensión territorial inicia a partir del Km. 16.5 terminando en el Km. 24 de la carretera CA-1 Interamericana en dirección hacia San Lucas Sacatepéquez.

- Colindancias:

Colinda al norte con la aldea el Manzanillo y San Pedro Sacatepéquez, al este con La aldea la Comunidad y la cabecera municipal, al sur con La aldea el Aguacate, Residenciales Labor de Castilla, Colonia Satélite y Ciudad San Cristóbal, al occidente con San Lucas Sacatepéquez.

La aldea Lo de Coy cuenta también con caminos, roderas y veredas, que los unen a la cabecera municipal y San Lucas Sacatepéquez.

Tiene una topografía quebrada, con un desnivel demasiado pronunciado en las faldas del “Cerro Alux”.

“ALUX” se interpreta en el idioma Poqoman como “Cerro del Agua”, es considerado por el comité de Áreas protegidas como una reserva protectora de manantiales de 53.72 kilómetros cuadrados, de los que el 90% es propiedad privada, situación que complica la labor de protección.

La aldea lo de Coy es de fácil acceso, esto debido a que cuenta con varias vías de comunicación, la carretera interamericana asfaltada, varias calles actualmente adoquinadas, también existen varias avenidas y extravíos restantes de terrecería por medio de los cuales se comunican los diferentes sectores y colonias, entre las cuales tenemos:

- Avenida Principal
- Sector La Granja
- Las Hojarascas
- Sector Vista al Valle
- El Nido del Gavilán
- Sector Los Pinos
- Los Canarios
- Sector Empagua
- Cachiuir
- Sector Primavera
- Colonia Vista Real
- Sector San Andresito
- Colonia Miralvalle
- Sector el Campestre
- Colonia Hamburgo
- Las Joyitas
- Colonia Nueva Vida
- Las Canoas

Aproximadamente hace 450 años, llegaron los primeros habitantes a la aldea Lo de Coy, estos eran procedentes de Mixco Viejo. Anteriormente llegó a ser propiedad de un solo dueño, quien fue vendiendo por fracciones y vendió gran parte a grupos que inmigraban de diferentes lugares.

El origen de su nombre tiene varias versiones:

- Primera versión:

Le denominaron Lo de Coy, que en los idiomas mayas, de los cuales es parte el idioma Poqomam “K’oy” se traduce “mono” por lo que se le ha dado el significado de “El Zanjón del Mico”, porque el lugar poseía bosques vírgenes habitados por micos.

- Segunda Versión:

De acuerdo a la información de la señora Emilia Surqué Canel cariñosamente conocida como “Doña Emy” hermana de don Jorge Surqué “La pulga Mixqueña”,

que es una gloria del ciclismo nacional, quien ganara la primera edición de la vuelta ciclística a nuestro país en el año 1,965.

Cuenta Doña Emy, que años atrás esta era una gran finca de un solo dueño y que un trabajador de la municipalidad de Mixco sugirió que se le llamará al lugar: “Lo de Coy”, por referencia al dueño de esas tierras.

- Tercera Versión:

Que en otro idioma indígena “Coy” significa coyote, puesto que en la aldea abundaban los coyotes.

Una de las actividades que se debe de resaltar es que los habitantes de la aldea Lo de Coy desde que empezó a ser poblada, se proveían de agua que iban a traer a los ríos más cercanos, como eran el río Tampiscal, situado el oeste de la aldea (tomando como punto de referencia el puesto de salud), y el río Mansilla, situado al sur de la aldea. Con el paso del tiempo se dieron cuenta que la aldea contaba con tres nacederos de agua que debían ser aprovechados por sus habitantes.

En el año 1,951 los vecinos solicitaron al gobierno los apoyara con material para poder hacer realidad la conducción del agua de estos nacederos para la aldea, los cuales tenían como nombres “Las canoas”, “Herrera” y “Lo de Pernia”. En enero de 1952 el gobierno por medio del Ministerio de Comunicaciones y Obras Públicas dio el material y los trabajos de ingeniería, con la construcción de ocho chorros públicos y un tanque que distribuía el agua por sectores que fueron inaugurados ese mismo año.

En el año 1,966 se organizó un grupo de señores, los que formaron un comité Pro mejoramiento y encontraron otro nacimiento denominado “Toc”, sus brotes de agua fueron conducidos al tanque de depósito central y lograron 16 pajas de agua. Haciendo un total de 40 pajas, así fue creciendo la población y la municipalidad vendió las pajas o medias pajas a los vecinos que se conformaban; que el agua cayera de vez en cuando y en la época de lluvia juntaban en toneles.

Actualmente la municipalidad administra el poco de agua que existe en uno de los nacederos; pero siempre existen problemas para que este vital líquido llegue a los hogares, principalmente en la época de verano. También existe la otra opción que es la de una empresa privada llamada “Avastesa”, quien es la encargada de surtir agua potable a las casas, con un alto costo, pero ante la necesidad de este vital líquido las familias tienen que pagarlo.

En el año 1978 contaba con 1,965 habitantes; pero en ese mismo año se terminó la construcción de una de las colonias de Lo de Coy llamada “Nueva Vida” la cual dio albergue a 90 familias, con un total de 630 personas, subiendo el índice de sus habitantes.

Socio-Cultural

- Poblado:

El porcentaje de indígenas en la aldea es reducido, los que hay vienen del interior de la república, los pocos nativos son de origen Poqoman. Los Nativos poseen herencias de tierra de regular extensión, el vestuario es de tipo mengala, falda, blusa, delantal, el peinado en las mujeres de pelo largo regularmente trenzado o recogido.

Estas personas viven en la aldea por tradición histórica, ya que en la misma han vivido sus antepasados, quienes les han heredado las tierras. De acuerdo a un plano de viviendas consultado para este informe, en junio de 1,981, el total de viviendas era de 582 y la población de 3,492 habitantes.

Una de las características de las familias de la aldea Lo de Coy es que han formado sus hogares con matrimonios de hecho y son sólidos.

Los apellidos más comunes de las familias de la comunidad son:

Álvarez, Boror, Canel, Chajón, Chinchilla, Chigüichón, Bran, Patzán, del Cid, Gómez, Pirir, Quisque, Ramírez, Sequén, Noriega, España, Surqué, Velásquez, Hurtarte, Zet, Ruano, Beteta.

El censo realizado en 2002 reflejó un total de 7,979 habitantes, comprendidos en 3,897 hombres y 4,082 mujeres. En grupo de edades de 00-06 total 1,456; de 7 - 14 total 1,530; de 15 - 64 total 4,731; de 65 y más total 262. Por grupo étnico indígena, con un total de 1,389; no indígena de 6,590. Alfabetos total 5,580; analfabetas 935. Nivel de escolaridad ninguno total: 911; Pre-primario: 80; Primaria 3,354; Media 1,814; Superior: 364.

Costumbres y Tradiciones:

De diversas manifestaciones en sus costumbres y tradiciones, la mayoría de ellas de origen religioso como rezo de novenas, misas en honor a su patrón, sacan una procesión de su patrono recorriendo las principales calles de la aldea, saliendo de la iglesia y luego regresa a ésta, queman bombas y cohetes, música de bandas y una serie de actividades con las que veneran a su patrono. Se realizan eventos sociales, culturales y deportivos, así como tradicionales ceremonias religiosas. Estas actividades se desarrollan frente a la iglesia y en sus calles principales

Entre las fechas que más conmemoran los habitantes de Lo de Coy están:

- 1º enero Año Nuevo, en algunas de las casas organizan bailes el día 31 de diciembre con el fin de recibir el año nuevo con fiesta y alegría.
- Semana Santa, inicia domingo de Ramos y finaliza el domingo de Resurrección, durante esta semana realizan actos católicos en la iglesia y sacan procesiones que recorren las principales calles de la aldea.
- 13 de Junio fiesta titular, es celebrado con eventos religiosos católicos.
- 7 de octubre día de la Virgen de Rosario, realizan una vigilia en la iglesia.

- 1 de noviembre día de los santos, las personas acuden cementerio de la cabecera municipal para adornar a sus muertos ya que en la aldea no existe cementerio.
- 7 de diciembre quema del diablo, las personas realizan esta actividad fuera de sus casas.
- 8 de diciembre de la Virgen de Concepción, realizan vigilia en la iglesia católica.
- 24 de diciembre Noche Buena, se realizan posadas en las casas de las personas a partir del día 15 de diciembre, las cuales se organizan con tiempo y por sector, con el fin de no ser muy larga la trayectoria de la caminata.
- 25 de diciembre Navidad.

RELIGIÓN:

En un porcentaje bastante grande 79% sus habitantes son de religión católica, también existen otras religiones como la evangélica.

La fiesta titular tiene su influencia en la religión católica su fiesta patronal se celebra el 13 de Junio, día de San Antonio de Padua, en el año 1,973 fue designado como patrono de la aldea Lo de Coy, cuando la señora Rosario Bran donó un cuadro con la imagen, es celebrada con bailes folklóricos, actos religiosos, deportes, ventas de comidas típicas.

CULTURA:

La aldea lo de Coy no ha perdido sus costumbres folklóricas. Sus cofradías se revisten de gran colorido en sus celebraciones dedicadas a los santos, en especial el día del Santo Patrono que se realiza en la entrada de la iglesia católica.

El baile de moros, quema de toritos, juegos pirotécnicos, baile de disfraces y el atuendo tradicional de las capitanías en la iglesia católica. El arte popular, los moros y el convite (fieros) en las vísperas de las fiestas principales.

Los reinados y madrinas realizados en la Escuela Oficial Rural Mixta 835, fueron una de las mayores costumbres que se tenía en la comunidad; pero con el paso del tiempo se fue perdiendo esta actividad, actualmente en vísperas de las celebraciones patrias, varios colegios se organizan para ir a traer la antorcha a el obelisco, Sacatepéquez y los alumnos de la Escuela Oficial Rural Mixta 835, a la Ciudad de Antigua Guatemala, con la coordinación de los maestros de la escuela.

TRADICIONES POPULARES ORALES:

El diccionario de la Lengua Española dice que “tradición” es la comunicación o transmisión de noticias, composiciones literarias, doctrinas, ritos, costumbres, hechas de padres a hijos al creer de los tiempos y sucederse las generaciones.

Los cuentos y leyendas orales más populares en la comunidad son: la Llorona, El Duende, La ciguanaba, El carretón, Los Niños, y el Señor del Cerro Alux.

- Cuento El Señor del “Cerro Alux”:

Cuentan las personas que en el Cerro Alux, hay un señor que se presenta con diferentes trajes de vestir o de montar a caballo como un extranjero, y que cuando las personas caminan por el cerro, se les aparece y le ofrece riquezas a cambio que les de su alma, si las personas aceptan la oferta cuando regresan a sus casas encontraran un cofre lleno de monedas de oro; pero al morir la persona el diablo gana su alma.

- Cuento “los caballitos bajan a la aldea” de la Enfermera Titulada Clara Luz Paz de Revolorio.

En la aldea Lo de Coy, a las 6:00 de la mañana comienzan a bajar del Cerro Alux los Caballitos que pasan por el callejón de la granja avícola, y vienen cargados de leña graciosamente ordenada sobre el lomo y arriados por los señores que los llevan a vender al mercado de Mixco, con sus constante viajar todos los días, la alegría y el respeto de buenos aldeanos saludan levantando el sombrero y diciendo Buenos días señorita enfermera, cuando regresan van diciendo “arre, arre caballitos para llegar a la casita”, con sus compras para la alimentación.

“La Gallinita de los Huevos de Oro”

Cuando una persona se atrevía a dar un paseo cerca de la finca Santa Maria, en el Cerro Alux, especialmente de noche, iba a dar con una gran piedra. Al acercarse a la roca, descubría entre sus grietas a una gallina encantada. La gallina era grande y hermosa, con plumaje brillante. Pero lo más impresionante e insólito eran los huevos de oro que ponía. El visitante instantáneamente era atraído por este ser extraño e inusual. Esto traía funestas consecuencias, ya que esta persona desaparecía por completo sin dejar rastro alguno.

- “Cruz y Cera”:

Hace mucho tiempo, cuando los indígenas prevenían algunas catástrofes, como terremotos, guerras, pestes, se dirigían al cerro Alux de noche. Con mucho respeto y devoción plantaban una cruz de madera, la adornaban y prendían velas a su alrededor. También quemaban copal e incienso, rezando con fervor para que Dios los protegiera de todo mal.

- “La niña y la virgen de la Medalla Milagrosa”

En tiempos muy remotos vivía una niña de aproximadamente siete años. Se llamaba Lucrecia, vivía feliz y tranquila, junto a sus padres que amaba mucho.

Un día lluvioso su madre la mando a comprar pan. La niña salió con su canastito y una sombrilla, había recorrido ya todas las tiendas de su barrio en busca de pan, pero estaba agotado. Cuando ya había perdido la esperanza se le apareció una mujer muy bella, de suaves y blancas manos, su rostro fino y puro, reflejaba un color profundo en su ser y un amor verdadero, los pies con caites y la cabeza cubierta con un manto azul y en la mano llevaba un canasto.

La niña confió en esa señora su problema, esta conmovida le regalo unos panes grandes y apetitosos que llevaba en su canasto.

Al regresar a su casa la niña contó a su madre lo sucedido, esta asombrada de ver los panes tan grandes, pidió a la niña que la llevara donde había encontrado a aquella buena mujer.

Pero cuando llegaron al lugar, estaba vacío y la mujer había desaparecido.

La niña, describió el físico de la desconocida, la madre llegó a la conclusión que podía haber sido la Virgen de la Medalla Milagrosa.

Estas son algunas descripciones de tradiciones de Lo de Coy:

El Embarazo:

A las señoras embarazadas se les tiene respeto y se les brinda cuidados. Debido a la situación económica las madres tiene que realizar las actividades diarias del hogar, como que si no estuvieran embarazadas; aunque en los últimos meses se cuidan de no levantar cosas pesadas.

Tratan de comer toda clase de alimentos, pero tratan de “evitar frutas que hayan sido jugadas, picoteadas o mordidas por algún animal, porque si se las comen la gente creen que correrán el peligro de tener un hijo que sufrirá mucho en la vida”.

En los últimos días antes del parto, la suegra o la madre de la embarazada se va a vivir con ella para ayudarla en los que hacerse del hogar, muchos partos eran atendidos por las comadronas.

Al final del parto, algunos quemaban la placenta con hojas secas en el patio de la casa, colocándola dentro de un brasero que contenía viruta, hojas secas de pino y de eucalipto; después le prendían fuego.

Las señoras hacían una dieta de veinte días y a los diez días se bañaban con agua tibia de pericón o eucalipto para calentarse el cuerpo y evitar que se les fuera la leche.

Era costumbre colocarle una pulsera de fantasía con bolitas de color rojo y una crucecita en el bracito del recién nacido, con el objetivo de que lo protegiera para que no le hicieran “mal de ojo”. Esta enfermedad sucede cuando una persona de carácter fuerte o sangre pesada, mira al bebe, causando que el bebe lllore mucho, sin explicación científica.

La mayoría de personas acostumbraban, que cuando se les desprendía el ombligo del recién nacido, envolvían el ombligo en un tapo y lo amarraban al cabo de un azadón, hacha o machete, si el recién nacido era hombre. Si el recién nacido era mujer envolvían el ombligo en un trapo y lo ataban al brazo de una piedra de moler en desuso. Con el tiempo lo quitaban y lo guardaban. Esto lo hacían con el fin que cuando el niño creciera fuera trabajador y no se fueran rápido del hogar.

Entre los juegos que los niños y niñas más hacían estaban:

Saltar cuerda, hacer rondas, jugar de comiditas y trastecitos, simular que tenían tienda y vendían verduras, frutas etc., con muñecas y jugar tenta. Y los varones fútbol, barriletes, con palos que simulaban ser caballitos, y de escondite. Eran pocos los juegos en los que participaban hombres y mujeres, las madres aconsejaban a las niña a no jugar con los varones porque ellos eran muy bruscos.

Los habitantes de Lo de Coy usaban mucho la medicina popular o remedios caseros elaborados de plantas medicinales, la que podemos mencionar:

- dolor de cabeza: se cuece las hojas de limón con canela, azúcar y se tomaba.
- Para bajar la temperatura: se cuece hojas de eucalipto en agua y se toma un vaso.
- Para constipado: echarse en la frente cebo y envolverse la cabeza con una manta toda la noche.
- Para las lombrices: se cuece una mata de apazote en una olla con agua y se toma un vaso después de cada comida.
- Para el mal de ojo: se cuece una hoja de apasin en una olla y con esto se baña al bebé.
- Para quitar el susto: a un vaso de agua se le echan unas brazas encendidas, después se cuele el agua y se le da al niño.
- Para la ronquera: cocer la leche con hierbabuena y canela, tomar un vaso dos veces por día.
- Para dolor de estomago: conocer el pericón en agua y tomar un vaso.

Y de la cultura Espiritual:

1.- La pedida:

Los naturales de la aldea acostumbraban a hacer tres pedidas a los padres de la novia, para demostrar que el amor hacia la joven era puro y él ya era suficientemente maduro para sostener una familia.

Primera pedida: en la primera pedida el novio, acompañado por algunos familiares mayores de edad, visitaban la casa de la novia. Esta pedida consistía en dar conocimiento a los padres de la señorita que el joven quería casarse con ella. Formalmente pedía su mano. Los padres de la novia recibían cordialmente a sus invitados. Generalmente no daban la respuesta en esa pedida, ya que

necesitaban tiempo para conocer más a fondo a la familia del futuro esposo de su hija.

Segunda pedida: en la segunda pedida los padres del novio y de la novia se reunían con sus dos hijos, para conversar con ellos sobre el matrimonio y sus responsabilidades. En esa reunión les preguntaban a sus hijos si estaban de acuerdo en unirse en matrimonio.

Tercera Pedida: el objetivo de esta tercera pedida era para obtener la respuesta final de parte de los padres de la novia y fijar la fecha del matrimonio.

La familia visitante llevaba cuatro canastos, uno contenía comida, especialmente gallina dorada o rellena, arroz y ensalada rusa. El segundo: pan, el tercero: tortillas y el cuarto: licor. Esto lo hacían para demostrar su situación económica a los padres de la novia.

Socio-Económico:

Tiene una población económicamente activa del 80%, una de sus principales fuentes económicas, es la productividad local, es la elaboración de dulces en conserva, chocolatitos, colochos de guayaba, canillitas de leche, bocadillos de coco amelcochado, naranja, higos, duraznos en conserva y el delicioso chocolate elaborados a mano el cual fue declarado como patrimonio cultural y ganó el primer lugar a nivel nacional, por su calidad.

La siembra en la tierra como el frijol, maíz, chilacayote, hortalizas y chiltepe, que los habitantes utilizan para su consumo diario.

Existe una granja avícola la cual da trabajo a muchos pobladores de la aldea. Entre sus productos esta las gallinas, palomas, patos, conejos, cerdos y apiarios.

Entre las pequeñas industrias existe la elaboración de jabón negro o comúnmente llamado de “coche”, vendido en Mixco y ciudad capital; venden leña rajada que

conducen a Mixco por medio de caballos o mulas. Algunas familias tienen varias vacas que producen leche la cual es vendida y repartida en las casas.

Existen también varias tiendas de productos de primera necesidad, panaderías, tortillerías y de insumos para el hogar, donde los propietarios son personas de la aldea o personas que han llegado a comprar sus viviendas allí y abren algún tipo de comercio.

Actualmente existe un Centro Comercial que cuenta con un banco, Despensa Familiar, panaderías, pastelerías, farmacia, heladería, y comida rápida.

Salud, Seguridad y otros Servicios:

Todos los hogares cuentan con electricidad, un 90% cocina con gas propano, la vivienda que habitan es de su propiedad en un 90%.

- Salud:

En la comunidad usan frecuentemente los remedios caseros que son aguas de hierbas de diferentes clases, por ejemplo: pericón, hierbabuena, salviasija, verbena, lauten, apazote, hojas de naranjo, hojas de higo, el T.OM.E. (Mezcla de hierbas)

El Puesto de Salud de la Aldea Lo de Coy fue inaugurado el 27 de junio de 1972, en un aula de la Escuela, luego lo trasladaron a una casa arrendada por la municipalidad de Mixco; ante la necesidad de una mejor atención a la población, realizaron solicitudes a las autoridades ministeriales, a la Facultad de Medicina y Facultad de Humanidades, los cuales respondieron favorablemente enviando estudiantes que realizarían su Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) por espacio de 6 meses cada uno.

En el año 1,973 el comité específico de salud organizado, realizó las gestiones necesarias para solicitar a las autoridades municipales de Mixco la compra de un

terreno, para la construcción del Puesto de Salud de la aldea Lo de Coy, petición que fue aprobada por el entonces alcalde Sr. Enrique Ramírez Pérez y a la vez la construcción del edificio, inaugurado el 20 de octubre del año 1,976, esto también a cargo de la municipalidad mixqueña, a su vez por su parte el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social realizó el abastecimiento de medicina, mobiliario y una plaza de enfermera, para su funcionamiento y atención a la población.

Los programas establecidos por el Ministerio de Salud que actualmente atiende el Puesto de Salud de Lo De Coy son:

- Consulta Externa
- Consulta Pre y Postnatal
- Planificación Familiar
- Control de crecimiento y Desarrollo
- Inmunizaciones
- Esquemas
- Hipodérmica en general
- Preparación y esterilización de equipo
- Curaciones,
- cubrir emergencias
- Visitas a domicilio
- Kardex de medicina, consumo y saldos
- Reuniones con grupos
- Lavado de ropa del uso de la clínica

- Seguridad:

Estación de Policía Nacional Civil y Municipal, en el kilómetro 19 se encuentra ubicada una garita de control, en la cual esta permanentemente un destacamento de la Policía Nacional Civil, la cual atiende la emergencias de seguridad en la aldea y sus alrededores.

- Juzgados:

La aldea no cuenta con servicio de juzgados, por lo que para cualquier tipo de denuncia acude a la cabecera municipal de Mixco, a los juzgados indicados o al Ministerio Público.

Juzgado de Paz, donde los casos más atendidos son:

- a) Violencia Intrafamiliar
- b) Faltas contra la persona
- c) Violencia contra la mujer
- d) Desintegración Familiar
- e) Allanamiento

Entre otros: amenazas, faltas contra la propiedad, hurtos, robos, portación ilegal de armas, homicidios culposos, responsabilidad de conductores etc.

- *Otros servicios*

La aldea Lo de Coy cuenta con transporte urbano de la cabecera de Municipal de Mixco al kilómetro 21.5 y un bus que entra directamente al sector de la colonia Nueva Vida, para ir al centro de la ciudad toman buses en la cabecera de Mixco o en la ruta interamericana buses extraurbanos que vienen del occidente.

La mayoría de sectores cuenta con alumbrado público, así como en un 90 por ciento de casa hay teléfonos y también existen varios teléfonos públicos.

No cuenta con un mercado y sus habitantes tienen que ir a la cabecera municipal para surtirse de sus productos, a veces una vez por semana llegan a la colonia Nueva Vida con productos agrícolas y de consumo diario. Existen también varias

tiendas de consumo diario, las cuales venden productos de primera necesidad para los hogares de la aldea.

Actualmente en el kilómetro 19.5 existe un centro comercial con un super mercado, comida rápida, panaderías, farmacia, banco y otros comercios. También existen tiendas, librerías, centros de Internet.

Cuenta con un solo salón comunitario en el sector de la colonia Nueva Vida, que es utilizado para reuniones de los habitantes de la comunidad, previo a pedir la autorización para su uso.

- *Educación:*

La aldea Lo de Coy cuenta con una escuela pública de preprimaria y una de primaria, existen 12 colegios privados de los niveles de preprimaria, primaria, básicos y diversificado, un instituto público experimental y un colegio llamado Fe y Alegría, actualmente paso a ser parte el Ministerio de Educación, y otro patrocinado por Hermanos católicos el cual atiende a alumnos provenientes del kilómetro 21 al 24.

- Básicos y Diversificado:
- Instituto Experimental Lo de Coy
- Instituto de Educación Básica Fe y Alegría

Actualmente en la Escuela Oficial Rural Mixta No. 835, se ha implementado el Programa de Educación Especial, del Ministerio de Educación que cuenta con un Aula Recurso que atiende a la población escolar, maestros y padres de familia, atendiendo entre problemas de aprendizaje, conductuales y emocionales; supervisado y asesorado por personal profesional especializado en Psicología. Este programa ha ayudado para que padres de familia tomen conciencia se sobre la necesidad de buscar ayuda profesional, lo cual esta siendo muy bien aprovechado por los padres de familia, alumnos y maestros.

Ideológico-Político:

En el año 1,978 los habitantes de Lo de Coy estaban ya formados con diferentes comités de los cuales se puede mencionar los siguientes:

- Asociación de Padres de Familia:

Este grupo fue formado por los padres de familia que tenían a sus hijos en la escuela, representados por una directiva elegidos en una asamblea general, su objetivo primordial era velar por el buen mantenimiento y ampliación de la escuela con tres aulas mas, tres baños y local para la dirección.

- El comité Pro - mejoramiento:

Este fue el primer grupo que se organizó, se inició en el año 1,958, realizando una serie de beneficios para la aldea. Este comité fue quienes solicitaron al gobierno central que los ayudaran en la conducción de agua al centro de la aldea, iniciaron la construcción de tres aulas en la escuela, luego en 1,970 se construyeron tres aulas mas para un total de seis. También la construcción del oratorio de la iglesia católica de la aldea.

- Club Social y Deportivo “Lo de Coy”:

Formado por jóvenes, teniendo como objetivo centrar el desarrollo social, cultural y deportivo en su comunidad, realizando actividades culturales para recaudar fondos y la construcción de una cancha deportiva de básquet-bol, la cual fue creada en el año 1997 y cabe mencionar que actualmente por órdenes municipales se creo la escuela oficial de Párvulos.

- Grupo “San Antonio”:

Este grupo fue formado por los hermanos De La Salle que procedían de Ciudad San Cristóbal, quienes en sus ratos libres y fines de semana dedicaban su tiempo para inculcar a los jóvenes hábitos morales.

- La Asociación de Vecinos:

Este grupo nació en el mes de agosto de 1,977, con el fin de resolver el problema de la falta de agua. Este grupo tuvo gran fuerza pues se vio integrado por todos los sectores de la aldea, quienes se centraron en los siguientes objetivos: lograr el abastecimiento del agua potable, colaborar con todos los comités, ya organizados, formaban una sola fuerza

Organización Municipal:

La comunidad de la aldea Lo de Coy depende administrativamente de la municipalidad de la cabecera municipal de Mixco.

Los comités están organizados de la siguiente manera:

La aldea Lo de Coy está organizada por comités que funcionan según su sector, los cuales se organizan, formando cada una de ellas sus propios COCODES, que son electos por su propia zona por medio de asambleas, luego juramentados por la municipalidad, llevando libros de actas y finanzas autorizados por la municipalidad y la SAT, estos COCODES se encargan de reunir a las personas que exponen sus necesidades y se van priorizando los proyectos; los fondos para la ejecución de estos, pueden provenir de el gobierno central, de la municipalidad, ONGS, o del propio vecino.

Siendo la municipalidad Autónoma, este ejercicio de la autonomía que la Constitución Política de la República garantiza al municipio, éste elige a sus autoridades y ejerce por medio de ellas, el gobierno y la administración de sus intereses, atiende los

servicios públicos locales, el ordenamiento territorial de su jurisdicción, su fortalecimiento económico, la emisión de sus ordenanzas y reglamentos. Para el cumplimiento de sus fines que le son inherentes, coordina sus políticas y con las políticas del Estado.

.La población cuenta con una sola iglesia católica que es abierta únicamente el día domingo para que se oficie la misa por un sacerdote que viene de la Parroquia de Mixco Santo Domingo, ya que la parroquia no cuenta con uno fijo para la comunidad, la iglesia la abren también en ocasiones muy especiales, como lo es en las actividades de Semana Santa, el 8 de diciembre que se celebra a la Virgen de Concepción, para el 24 de Diciembre y muy en especial, con muchos adornos y flores para la celebración del patrono, donde se realiza una procesión que recorre las calles de la aldea que son adornadas por los vecinos, también se celebran misas de difuntos, bautizos, confirmaciones, casamientos etc. Los cuales son pedidos por las personas interesadas con anterioridad.

Los pobladores de la comunidad son muy escépticos en cuanto al trabajo del psicólogo; poco a poco se ha ido logrando la aceptación para ganarse la confianza y permitir que sus hijos consulten a los profesionales.

Con lo que respecta dentro de la población de la escuela, se trabajó con el 100% de los escolares y un 40% con terapias individuales; por diversas problemáticas específicas.

1.2 DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN:

ANTECEDENTES:

La Escuela Oficial Rural Mixta 835, nació con la inquietud de varios vecinos, por lo que el señor Fidel Canel cedió un predio para la construcción. La escuela nació con tres módulos, los cuales albergaban a alumnos de primero a tercero, siendo la fecha de fundación en enero de 1,965. Rápidamente las necesidades crecieron, en 1972,

se inauguró otro módulo con las otras tres aulas, completando así toda la primaria de 1º a 6º grados.

La escuela carecía de una serie de servicios, tales como: el agua potable, sanitarios, cocina, bodegas y otros. Además la cantidad de alumnos iba en aumento. Luego el personal hizo las gestiones y la dirección de Obras Públicas construyó un aula más.

El alcalde municipal Perito Agrónomo don Pedro Ottoniel Rivera Gómez manda a construir la dirección y sanitarios. Posteriormente el Ministerio de Finanzas donó un poco de material y por gestión de la concejal de cultura, en esos tiempos Profa. Berta Herrera de Ruano se establece contacto con el Comité de becados del Colegio Alemán, quien toma a su cargo el financiamiento de la construcción ampliación de los servicios sanitarios y la construcción de 3 aulas y una bodega. Realizándose el final de la obra el 16 de octubre 1,981 y el 7 de septiembre 1982, respectivamente.

La escuela fue poco a poco creciendo en alumnado y personal habiendo tenido incremento en sus plazas nuevas para maestros de primaria, 3 plazas de preprimaria, un maestro de educación física, dos maestros de estética y un conserje, todo esto bajo la dirección del profesor Salvador Matute.

Actualmente la escuela cuenta con 480 alumnos distribuidos entre los grados de 1º a 6º, entre las edades de 7 a 16 años, de la siguiente manera:

Tabla 1. Distribución de estudiantes en la Escuela Oficial Rural Mixta No. 835 de la Aldea Lo de Coy, Mixco.

Grado	sección	mujeres	hombres	totales
1º	A	27	20	47
1º	B	25	20	45
2º	A	26	20	46
2º	B	25	21	46
3º	A	23	22	45
3º	B	23	19	42
4º	A	16	25	41
4o	B	16	25	41
5o	A	14	16	30
5o	B	14	15	29
6o	única	33	26	59
TOTAL		242	229	471

Tiene 10 aulas y un grado esta recibiendo clases en uno de los corredores, que fue techado por un grupo de estudiantes que realizaron su trabajo de seminario en la escuela,

Cuenta con cocina, dirección, baños para alumnos y alumnas, existe un espacio no muy grande donde actualmente fue habilitado para el cubículo de Psicología.

Cuenta con infraestructura aceptable, servicio de agua, luz, teléfono, Internet. Tiene oficina de Dirección y aula de psicología.

El mobiliario esta en buen estado con suficientes pupitres, pizarrones de fórmica unos en buen estado y otros que necesitan cambiarlos, los maestros no cuentan con escritorios adecuados y no tienen archivos, hay un televisor y fotocopiadora que actualmente no funciona por falta de recursos económicos para comprar la tinta.

Actualmente en la Escuela se ha implementado el Programa de Educación Especial que cuenta con un Aula Recurso, que atiende problemas de aprendizaje, conductuales y emocionales a la población escolar, maestros y padres de familia, supervisado y asesorado por el MINEDUC. Este programa ha ayudado para que padres de familia tome conciencia sobre la necesidad de busca ayuda profesional, lo cual esta siendo aprovechado por los padres de familia y maestros

OBJETIVOS DE LA INSTITUCIÓN:

- Establecer formación académica del egresado del nivel primario.
- Preparar a los estudiantes para que sigan estudiando el siguiente nivel.
- Formar al estudiante para que se desarrolle en la sociedad y tenga mejor calidad de vida.

LA ORGANIZACIÓN DE LA ESCUELA:

- Área administrativa

Está integrada por la Directora quienes tiene a cargo la coordinación de los docentes, la planificación, horarios de clases, calendarización de todas las actividades culturales, cívicas y sociales del establecimiento, con apoyo de las diferentes comisiones, control de asistencias del personal docente, de servicio y la realización de toda la papelería oficial requerida por el Ministerio de Educación.

- Área de Docencia

Los maestros son contratados por tiempo completo por el Ministerio de Educación, graduados de nivel primario, entre los cuales existen varios que han continuado estudiando en la universidad.

Los docentes tienen a cargo un grado con 30 a 70 alumnos según sea el caso, colaboran con las distintas comisiones del establecimiento, como: finanzas, refacción

escolar, limpieza, ornato, evaluación, cultura, junta escolar, cada una de ellas integradas por dos o más maestros.

Cuenta también con Maestros de Educación Física y Música, quienes imparten sus clases a los alumnos una vez por semana.

Los docentes vienen de la ciudad capital, de Antigua, Chimaltenango y de la cabecera municipal, a impartir sus clases.

- Personal Operativo

Existen dos plazas de mantenimiento, una encargada de la limpieza, cuidado de la institución, apoyando en tareas adicionales que le designen y otra señora que se encarga de realizar de la refacción escolar de los alumnos, asuntos de cocina quien es contratada cada año.

Infraestructura y Mobiliario

La escuela cuenta con una infraestructura aceptable, dirección, bodega, baños de alumnos, alumnas y maestros, cocina, diez aulas, el patio donde salen los alumnos a la hora de recreo es muy pequeño, por lo que no se permite jugar o correr para evitar accidentes, no se cuenta con salón de actos, se utiliza el patio para las diversas actividades culturales o sociales, actualmente las aulas están superpobladas, debido al programa de gratuidad, obligando a recibir a todos los niños, sin tomar en cuenta el espacio físico que se tiene en la escuela, o la carencia de maestros para atender adecuadamente a los alumnos.

Dentro del mobiliario que cuenta están los escritorios de los alumnos que son suficientes para la población, pizarrones en regular estado, los maestros carecen de archivos, escritorios y sillas adecuadas.

1.3 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN ATENDIDA:

El trabajo de Ejercicio Profesional Supervisado fue dirigido a una población de estudiantes comprendidos entre las edades de 7 a 16 años, de ambos géneros y padres de familia. La mayoría de alumnos provienen de familias de estructura nuclear, existen también de tipo extendida, casos de familias desintegradas, ya sea por abandono, muerte de alguno de los padres, emigración o privados de libertad.

Los niños en un buen porcentaje han estudiado siempre en la Escuela y también asisten alumnos de lugares aledaños como la cabecera municipal de Mixco, Tierra Blanca, el Chipatalito, Ciudad Satélite.

Provienen de familias católicas en un 80%, evangélico un 19% y un 1% mormonas; tratan la manera de conservar sus costumbres y tradiciones de generación en generación.

En un alto porcentaje los alumnos se quedan sin atención de los padres durante el día, tanto la madre como el padre salen a trabajar fuera de casa, unos trabajando fuera de la aldea y ven a sus hijos hasta la noche, cuando llegan a sus casas, por lo que los niños se quedan sin una supervisión directa de alguien que se responsabilice de sus tareas y de las actividades que hacen por las tardes.

El ingreso de muchos padres de familia es por medio de trabajo en empresas, como maquilas y asalariados; algunos de ellos tienen negocios en la aldea: como abarroterías, tortillerías, carnicerías, zapaterías, centros de cómputo, panaderías, otro grupo de padres se dedica a la agricultura, y albañilería.

Muy pocos padres tienen escolaridad completa, estudiaron al sexto grado de primaria, esto los limita para poder apoyar más a sus hijos. Por lo regular en un 80% trabajan ambos padres para poder subsistir y colaborar económicamente en el hogar. También existen varias madres solteras que tratan de apoyar a sus hijos para que sigan estudiando.

Los padres de los alumnos no hablan con ellos sobre temas de sexualidad y temas que creen tabú. La comunicación es muy poca entre padres e hijos, la forma de corregir a sus hijos no es adecuada, a veces los niños buscan información con las personas no adecuadas o buscan en el Internet.

Entre las familias hay mucha violencia intrafamiliar, donde casi siempre sale perjudicada la madre de familia, jóvenes y los niños.

También existe desintegración familiar, debido a que varios padres de familia se han ido a trabajar a los Estados Unidos para poder cumplir con las necesidades de su familia; aunque en algunos casos, después de varios años, hay padres que han dejado de enviar dinero a sus familias y las madres se quedan con toda la responsabilidad.

1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

Por lo antes expuesto se ha llegado a varias conclusiones que ayudaron a analizar, estudiar, comprender, apoyar a esta comunidad educativa, por medio de la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado, tomando en cuenta lo que refieren las personas entrevistadas y lo observado, los problemas que más afectan esta comunidad se describen a continuación:

- Falta de Orientación de los padres:

Falta de orientación de parte de los padres ya sea por falta de tiempo o por no contar con la confianza necesaria de entablar una comunicación de dos vías entre padres e hijos. Por la situación económica que se enfrenta actualmente en nuestro país, los padres tienen que laborar fuera del hogar y los niños se quedan en la casa sin ninguna vigilancia por parte de adultos.

- Mala comunicación entre padres e hijos:

Siendo la confianza pilar fundamental en la etapa de la niñez y la adolescencia para que los niños y jóvenes logren tener seguridad emocional; dada la importancia de la comunicación para el desarrollo afectivo de los jóvenes es conveniente analizar la importancia de la comunicación familiar.

- Bajo Rendimiento Académico:

Que se ve reflejado en la pérdida constante de cursos en los diferentes grados, repitencia escolar, falta de interés por entregar tareas, notas de promoción mínimas, constantes exámenes remediales.

- Baja Autoestima:

Se encontró que los niños y jóvenes tienen poca autoestima, sienten que no son importantes para sus padres, que no son capaces de hacer las cosas bien, les cuesta tomar decisiones personales ante el grupo.

- Violencia Intrafamiliar:

Como consecuencia de la violencia que se vive en nuestro país y que desemboca en las comunidades y en especial en el núcleo familiar, donde existen problemas de agresión física o psicológica: la violencia intrafamiliar que afecta a todos los miembros de la familia. Tomando en cuenta también los abusos sexuales cometidos a veces por los propios miembros de la familia, todos estos son referidos al juzgado de paz municipal, aunque una gran mayoría no lo denuncia por temor a las represalias tomadas por el agresor.

- Falta de Valores:

Otro problema manifestado es la falta de valores en la niñez y juventud, que se manifiesta en problemas de conducta en el establecimiento y dentro del hogar.

- Desintegración Familiar:

Desintegración familiar, ya que hay casos en que la madre se queda sola con la crianza de sus hijos, ya sea por migración o abandono del padre, causando problemas emocionales y conductuales en los niños.

- Problemas de drogadicción , noviazgo y sexualidad:

Uno de los factores que actualmente esta inquietando de manera muy notable a la niñez y juventud es el tema de la drogadicción, la sexualidad; en el que presentan demasiadas dudas las cuales no pueden hablar abiertamente con sus padres, por lo que tiene que recurrir a otros medios de información que a veces no son los adecuados, noviazgos y embarazos a temprana edad, con sus respectivas consecuencias.

- Estado de Ánimo Depresivo:

A pesar de ser personas muy jóvenes, se ha observado que los niños se mantienen muy apáticos, con desgano, la autoestima baja; por factores externos familiares y sociales que les afectan en su vida diaria.

- Problemas de Identidad:

Debido a la influencia de grupos sociales, medios televisivos, escritos, los niños y jóvenes se sienten condicionados a patrones de estereotipo a seguir cambiándoles su imagen, su estilo de vida; para poder ser aceptados por los grupos, confundiéndolos en su propia personalidad e identidad.

Por toda esta problemática que está atravesando la población estudiantil, se pudo observar que los niños tienen una salud mental bastante deficiente; lo que se ve reflejado en el bajo rendimiento académico, que demuestran al no entregar tareas, no esmerarse en mejorar las notas, poco interés por el estudio, falta de estímulo para cambiar conductas inadecuadas y mejorar así su calidad de vida.

CAPITULO II

REFERENTE TEORICO METODOLÓGICO

2.1 Abordamiento teórico - metodológico

La crisis económica mundial, la desigualdad de oportunidades, la violencia, la inseguridad en el país esta creando un impacto y descomposición social que trae consigo múltiples consecuencias que afectan a los habitantes de cada uno de los países, creando una problemática psicosocial desde diversos puntos de vista y de desarrollo humano.

Guatemala es un estado multiétnico, multicultural y multilingüe, que a pesar de sus condiciones socio-económicas, sus ciudadanos están tratando de desarrollarse, buscando el bienestar de sus familias, lo que está causando una frustración en sus habitantes, ya que la economía y la violencia no les permite alcanzar sus metas, causando con ello deterioro en su Salud Mental.

Guatemala es un país que en la actualidad esta afectada por grandes problemas, como la violencia que está generando tanto dentro de la familia, en las escuelas y en las comunidades una psicosis generalizada que afecta directamente las relaciones interpersonales entre sus habitantes. Otro problema son las políticas tomadas por nuestros gobernantes, los cuales están trabajando por intereses personales y no por el bienestar colectivo, donde no existe igualdad de oportunidades para todos sus ciudadanos, siendo uno de los mayores problemas su economía, que se ven reflejados en la pobreza en que viven una gran mayoría de personas, dejando como secuelas una gran desnutrición en muchos de sus habitantes; el desempleo, provocando con ello una serie de problemáticas que afectan a todos, en especial llevando consecuencias que afectan la integración de la familia, dando resultados negativos para la formación de los niños y jóvenes. Con la pobreza que actualmente cuentan los ciudadanos, en la cual los sueldos son menores para poder sustentar los gastos del hogar, y donde el dinero no alcanza para comprar lo necesario de la

canasta básica, los padres de familia se ven obligados a salir a trabajar fuera de casa o tener dos empleos, esto trae consecuencias negativas para las familias, donde los hijos se tienen que cuidar solos, empieza el problema de falta de comunicación, orientación; llevando con ello deterioro de las relaciones familiares, afectando la Salud Mental de sus miembros.

El analfabetismo actualmente no permite a sus habitantes desarrollarse cultural e intelectualmente. En las escuelas públicas se está tratando de cumplir con lo que establece la Constitución de la República sobre el acceso a la educación gratuita, según indica la sección cuarta de educación, en su artículo 71 y 74, donde menciona que es obligación del Estado, proporcionar y facilitar educación a sus habitantes sin discriminación alguna. Y que la educación impartida por el Estado es gratuita; pero ya en las escuelas es otra la situación en que se vive, los docentes no cuentan con los recursos, tanto materiales, como físicos, para atender de una forma adecuada a sus alumnos. La superpoblación que actualmente existe en las aulas, las cuales están saturadas de muchos niños, en donde unos aprenden y otros no, debido a que a los docentes no les da el tiempo necesario de atenderlos uno a uno, o darse cuenta de algún problema de aprendizaje o emocional que tengan sus alumnos.

Tomando en cuenta toda esta problemática se puede decir que la educación, la sociedad y la cultura determinan la formación de los grupos sociales.

La Salud Mental de la población guatemalteca se ha visto deteriorada por esta crisis actual de nuestro país. Por lo que la Universidad de San Carlos de Guatemala, por medio de la Escuela de Ciencias Psicológicas y los estudiantes que realizan su Ejercicio Profesional Supervisado, se involucran para asesorar en este problema, apoyando profesionalmente a los ciudadanos, específicamente en los lugares donde se realiza el EPS, con el objetivo de que sus habitantes logren alcanzar una verdadera salud integral, para su desarrollo personal y el del país donde vive.

En Guatemala los problemas que están relacionados con la Salud Mental de sus ciudadanos son múltiples y complejos; empezando con la pobreza, que se ve

reflejado en la mala alimentación, la falta de servicios como salud, educación, vivienda, recreación; la cual ya no se tiene acceso, porque el dinero no alcanza para cubrir este rubro.

“La pobreza aparece como un fenómeno de primer orden, el cual se une a la baja cobertura de servicios sociales de salud, educación, agua potable, nutrición, vivienda. La diversidad étnica cultural y lingüística es otro factor que hace más compleja la situación social” (UNICEF DE GUATEMALA, UNICEF, Pág. 1).

La violencia y la impunidad que reina en nuestro país, es otro factor que está afectando la salud mental de los ciudadanos, los ciudadanos se mantienen con zozobra, miedo en las actividades cotidianas, con la angustia de que en cualquier momento pueda ser víctima de un asalto o de una bala perdida, todo este riesgo que se corre diariamente, mantiene al ciudadano con estrés, depresión, desencadenando con ello patologías que afectan a todo los miembros de la familia.

Otro de los factores que están afectando a los habitantes guatemaltecos es las secuelas que dejó el conflicto armado que vivió nuestro país por más de tres décadas, que afectó toda la vida nacional, en lo económico, social y patológico. Dejando infinidad de huérfanos y viudas. Según menciona Ignacio Martín-Boró “Todo ello afecta la SM no sólo de los soldados mismos, sino de sus familias y vecinos. La experiencia de vulnerabilidad y de peligro, de indefensión y de terror, puede marcar en profundidad el psiquismo de las personas, en particular de los niños. El prototipo de la población civil afectada por la guerra los constituyen los grupos de desplazados y refugiados, en su mayoría ancianos, mujeres y niños. Es difícil pensar que la experiencia del desplazamiento no dejará huella alguna en el psiquismo de las personas, en particular de las más débiles o inmaduras” (Martín, Baró. I. Guerra y Salud Mental, 1990, Pp.4).

Toda esta experiencia vivida por un pueblo, en especial Guatemala, ha dejado en las personas un trauma psicosocial, “Etimológicamente, trauma, significa: herida. En psicología se suele hablar de trauma, para referirse a una vivencia o experiencia que afecta de tal manera, dejando marcada a la persona, es decir, deja en ella un residuo

permanente. Se entiende que este residuo es negativo, que se trata de una herida, de una huella desfavorable para la vida de la persona.

Por lo general, se califica como trauma psíquico a la particular herida que una experiencia difícil o excepcional (por ejemplo, la muerte de un ser querido, una situación de particular tensión o sufrimiento, algún hecho dolorosamente frustrante) deja una persona concreta” (Psicología social de la guerra: Trauma y Terapia, Martín-Baró, I. 1990, UCA).

Para este proceso, en nuestro medio es importante que toda persona que tenga relación con otra, goce en el transcurso de su vida de salud mental y tenga conocimientos básicos importantes de lo que es Salud Mental.

“El problema de la Salud Mental debe ubicarse en el contexto histórico, en donde cada individuo elabora y realiza su existencia en las telarañas de las relaciones sociales” (Martín-Baró, I., 1990).

“Esta perspectiva permite apreciar el impacto sobre la Salud Mental pueden tener aquellos acontecimientos que afectan las relaciones humanas” (Martín-Baró, I., 1990).

OMS: Salud Mental: “Es un estado sujeto a fluctuaciones provenientes de factores biológicos y sociales, que el individuo se encuentra en condiciones de conseguir una síntesis satisfactoria de sus tendencias instintivas, potencialmente antagónicas, así como de formar y mantener relaciones armoniosas con los demás, participar constructivamente en los cambios que puedan introducirse en el medio ambiente físico y social “. (Manual de educación preventiva integral, SECCATID, 2001, Pág. 104).

“La Salud Mental debe entenderse en términos más positivos y amplios: no se trata de funcionamiento satisfactorio del individuo; se trata de un carácter básico de las relaciones humanas que define las posibilidades de humanización que se abre para

los miembros de cada sociedad y grupo. La Salud Mental constituye una dimensión de las relaciones entre las personas y grupos, mas que un estado individual” (Martín-Baró, I., 1990).

Durante la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado se observó y comprobó, que existen factores que inciden en la salud mental de varios pacientes con los que se trabajó, de los cuales se puede mencionar los siguientes:

La herencia: se menciona este factor, porque se trabajó con pacientes que su salud mental fue alterada por problemas relacionados con la herencia, provocando con ello enfermedades hereditarias y algún déficit que bajaron su calidad de vida.

Por otro lado, una buena herencia no asegura la salud mental. Si somos afectados por una enfermedad o accidente, la forma adecuada de cultivar salud mental es actuar sobre esta base, permitiendo se desarrolle en una atmósfera en donde el individuo pueda sentir seguridad emocional.

No puede garantizarse la obtención de salud mental en su plenitud si la persona no ha establecido convenientemente una seguridad de la personalidad, sea capaz de afrontar la crisis que ocasionan los riesgos en la vida y que sirven de obstáculos a la seguridad del individuo. Pero si éste, ha sabido sentirse seguro, tomará los problemas con confianza y realismo, en vez de tergiversarlos. La seguridad personal, es una especie de antídoto que debe vivir en la experiencia de la infancia para construir una especie de inmunidad.

En vista de que la salud mental y la seguridad son de tanta importancia, es necesario que se desarrollen en el seno familiar desde edades muy tempranas; aunque en la comunidad de Lo de Coy no se esta cumpliendo este factor a cabalidad, es necesario tomar en cuenta los siguientes aspectos que colaborarán a mejorar la salud mental de todos los miembros de la familia, como lo son:

Equilibrio, el cual no se visualiza en la comunidad educativa trabajada, el medio donde se están desarrollando los pacientes esta altamente alterado por la violencia que afecta a todo el país, este tema se reforzó cuando se desarrolló el tema de Salud

Mental. Es una relación adecuada entre el individuo y su medio, especialmente en cuanto a la valoración afectiva o a la estima de personas, cosas y situaciones.

El Afecto, el cual los miembros de las familias se tienen, pero que a veces no se manifiesta de la forma adecuada, de hacerlo sentir o decir a sus miembros, se tiene la idea errónea en que tal vez: “no me quieren”; porque no se dice, con este tema se usaron varias técnicas para que sus miembros lo expresaran e hicieran sentir su sentimientos a todos en la familia.

Es un conjunto de sentimientos genuinos de amor y aceptación que se reciben del grupo familiar y el entorno. Este debe proporcionarse de forma constante, cálido y desinteresado, tomando en cuenta que su exceso puede ser tan dañino como su ausencia o deficiencia.”(Manual de educación preventiva integral, SECCATID, 2001, Pág. 105).

Estabilidad en el trato y la comunicación, este es un factor muy importante dentro de todos los miembros de la familia, el que a veces en la casa no se deja expresar, se tiene la idea de que al hablar de ciertos temas entre padres e hijos se pierde el respeto, lo que se observó muy comúnmente con las familias que se trabajó.

La comunicación: es un valioso elemento en la búsqueda de la salud mental. Tiene mucho que ver con la calidad de salud mental de los padres y otros personajes que rodean al individuo. Por el contrario, la ambivalencia en el trato es un fenómeno psicológico que desarrolla ansiedad y angustia, los cuales constituyen causas psicodinámicas en los trastornos mentales. Dentro de estos factores, se destaca el empleo del elogio, la formación de la confianza en nosotros mismos y en las otras personas, pero debe ser un elogio oportuno, bien ganado; si falta o es falso, no se logra obtener un autorespeto y también predispone a la aparición de trastornos mentales.

Sin lugar a dudas, no podemos concebir la existencia del ser humano en solitario, de hecho, es un producto social, lo cual implica una constante interacción, en donde la

salud mental de padres, amigos, entre otros, puede contribuir en forma significativa a la del individuo.

Otro de los factores que es de suma importancia conocer, es el desarrollo de la personalidad, formada por dos grandes esferas, que son: la biológica y la psicosocial, que está siendo afectada por todos los factores externos, principalmente en los niños y jóvenes que están tomando como ejemplo estereotipos incorrectos en su diario vivir, para sentirse tomados en cuenta, en una sociedad que lo que hace es no dejarlos que se desarrollen como personas independientes, de tomar decisiones por sí mismos, por la pena de ser criticados por los demás del grupo.

Las definiciones de personalidad son múltiples. Analizando las siguientes:

La de J.C. Filloux que dice: "La personalidad es la configuración, única que toma, en el transcurso de la historia del individuo el conjunto de los sistemas responsables de sus conductas" (Filloux J.C. La personalidad, Buenos Aires, Eudeba, 1968, pág.11).

Se define como "aquel conjunto de características innatas y adquiridas que posee el ser humano y que lo diferencia de otros. (Diane E. y Rally Olds. Psicología del Desarrollo 1,980).

La personalidad es única, porque cada uno de nosotros se vincula con el medio de modo diferente e irrepetible. Otra característica de la personalidad es la temporalidad, ella es siempre la personalidad de un sujeto que se desarrolla históricamente; tiene un pasado, vive en un presente y aspira a un futuro. La personalidad se manifiesta como un estilo de vida a través de la conducta y por medio de ella.

A partir del momento en que un ser humano nace, se encuentra inserto en un medio social y un medio natural. Desde este momento y aun durante toda su vida, estará en constante relación con dicho medio. De este modo el ambiente lo influirá. Cada objeto que toque, la forma en que lo alimenten y cuiden, los seres que entren en contacto con él, le mostrará al niño las características del mundo en que nació. Este medio puede ser hostil o amigable, rudimentario o tecnificado, indiferente o protector.

Pero esta relación, no se manifiesta el sujeto como elemento pasivo; no recibe las influencias sin relación alguna. Por el contrario, el sujeto reacciona, elige cosas, rechaza otras e incluso modifica el medio de acuerdo a sus necesidades. Es decir se manifiesta como sujeto actuante. “Esta relación entre el sujeto y el ambiente es, entonces, de dos vías: el medio influye sobre el hombre y éste selecciona, rechaza y aun modifica o transforma el medio. Se presenta, por lo tanto, bajo la forma de interacción. Así, durante el transcurso de la vida, el hombre es modificado por el medio, él que a su vez, lo modifica” (Davini, M., Gellon, S., Rossi A., 1978.)

Personalidad y conducta son dos términos indisolublemente unidos. “No hay personalidad sin conducta, ni hay conducta sin personalidad” (Bleger, José Psicología de la Conducta, Eudeba, 1965, Pág. 206). La personalidad se estructura paulatinamente en el individuo. No se nace con personalidad, sino ésta se forma a lo largo de la vida, en el intento que hace el hombre por ajustarse al medio en que vive.

En la estructuración de la personalidad intervienen factores psicológicos como fisiológicos, de la siguiente manera:

- a) Temperamento: “Desde su nacimiento el ser humano posee una estructura psicofísica, lista para funcionar, que le permite ir adaptándose al medio que lo rodea, satisfaciendo sus necesidades básicas. Esta estructura Psicofísica es innata, congénita y a través de la cual percibe el mundo y responde a él. Esa estructura psicofísica es innata, congénita y a través de ella el hombre se manifiesta en sus formas más espontáneas, con reacciones que le son propias. Esto constituye el temperamento. Además de estos factores de índole interna que intervienen en la formación del temperamento también intervienen factores de índole externa, tales como los ambientales y emocionales”. (Davini, M., Gelon, S., Rossi, A. Kapelus, 1978, pág. 174.)
- b) Carácter: Como el sujeto vive en un medio social que le impone modelos de conducta, aprende a frenar sus reacciones impulsivas de orden temperamental. De esta manera, el sujeto va conformando un carácter, este es el mismo temperamento trabajado por la acción social.

El carácter es adquirido, a diferencia del temperamento que es innato. Resulta de la adaptación de la base temperamental a las condiciones del ambiente familiar, de la escuela y de la sociedad.

El crecimiento humano es el período de la vida en el cual el ser joven adquiere la talla, el volumen, el peso, las proporciones del adulto, es decir, las de su tipo específico” (Diane E. y Rally Olds, Psicología del Desarrollo, 1980.) Que va entrelazado con el desarrollo que es el proceso donde el hombre evoluciona y perfecciona sus funciones psíquicas y corporales, es decir, son las formas cualitativas y cuantitativas en que el individuo cambia a través del tiempo”.(Diane E. y Rally Olds, Psicología del Desarrollo, 1,980.)

Para entender mejor todos estos conceptos que se menciona es importante que se conozcan los períodos del desarrollo de la personalidad, en especial las edades que comprenden a los alumnos atendidos durante el Ejercicio Profesional Supervisado en la Escuela Oficial Rural Mixta No 835, de la aldea Lo de Coy.

Del nacimiento a la pubertad se divide así:

- Fase infantil (0 a 1 años)
- Primera infancia (1 a 3 años)
- Segunda infancia (3 a 6 años)
- Tercera infancia (6 a 10-11 años)
- Pubertad 10 a 12 o 13 años
- Adolescencia.

Por haber trabajado con alumnos comprendidos entre las edades de 7 a 16 años en la escuela, es de suma importancia que se mencionen estas etapas del desarrollo; esto ayudará a comprender más a los pacientes, como seres individuales y a la vez unidos al medio en que se desarrollan, por lo que se mencionan las etapas con las que se trabajó.

Segunda Infancia: de los tres a los seis años, inicia a identificarse con las conductas del progenitor de su mismo sexo. Los padres se interesan porque él/la niño/a inicie

sus primeros contactos con la escuela. Se preocupan por la educación pre-primaria, aunque algunos lo hacen muy prematuramente, impidiendo al/la niño/a estar más en contacto con su familia, cayendo en situaciones extremas, en ocasiones dejan la crianza de sus hijos al cargo de otras personas, desligándose ellos, de tan delicada responsabilidad. Al final de este período el niño desarrolla el conocido complejo de Edipo, que no es más que la proyección de los sentimientos del niño hacia su progenitor del sexo opuesto y el mismo fenómeno sucede en la niña; se conoce como el complejo de Electra. Comienza a desarrollar iniciativa que le permitirá emprender, planear y llevar a cabo sus actividades.

En la escuela, el proceso de socialización iniciado en el seno familiar continúa, dependerá de la solidez de la formación para que él/la menor tenga confianza y seguridad al interaccionar con otros niños/as. Le gustará que el maestro lo/la gratifique por su iniciativa. El fracaso o éxito estará fuertemente determinado por el trato de los padres hacia sus hijos/as, pues según teorías de aprendizaje social, el/la menor adopta comportamientos y actitudes de un modelo para sí poder poseer los atributos deseables de este modelo. El maestro como figura importante del niño en esta etapa, será de mucho apoyo para la consolidación de conductas apropiadas.

Tercera infancia: De los seis a los once años, inicia en nuestro medio la escuela primaria, cambio de ambiente familiar a escolar, donde sus interacciones sociales serán amplias. El grupo de amigos constituye un foco de mucho interés, inventan cosas y juegos para gratificarse, demostrar su valor, es importante para el desarrollo de la identidad personal, las actitudes y los valores que constituyen un agente socializante, el grupo de amigos tiene una poderosa influencia, la posición que el niño adopte dentro de este, tiene gran efecto para el concepto que se forme de sí mismo. Desarrolla y le interesa el concepto personal y si este es valorizado, así será su autoestima.

Es importante señalar que el concepto personal está influido por las características de los padres, el tamaño de la familia, el lugar que ocupa en esta, el éxito escolar y los rasgos de su personalidad.

Según la teoría psicoanalítica, el/la menor está en un período de lactancia sexual, donde los/las menores comienzan a masturbarse, a hablar de sexo, a explorar sus cuerpos solos o acompañados; a interesarse sobre varios aspectos sexuales. La necesidad de acción no desaparece, hay gratificación por los juegos organizados, trabajos manuales metódicamente concebidos. Se aleja un poco más de la familia y se relaciona bastante con el grupo de amigos escogido.

Pubertad o Pre-adolescencia: De los diez a los doce o trece años, es un período de dos a dos años y medio que termina al inicio de la adolescencia. En este período, la madurez y la capacidad reproductora están completas; hay cambios en la esfera biológica y social; hay marcado crecimiento en el desarrollo de peso, talla y en las niñas aparece la menarquía o primera menstruación, en los niños se inician las emisiones nocturnas, llamados también sueños húmedos que continuarán en la adolescencia; el/la menor necesita de mucha comprensión y apoyo debido a la marcada ambivalencia de sus intereses, manifiestan sentimientos de soledad, de incompreensión o de dominación. Es de suma importancia al apoyo en todas sus manifestaciones por parte de los padres o figuras importantes en la vida del individuo, porque su vida psíquica está expresada en mayor medida por expresiones emocionales.

Siempre se ha dicho que la base de una sociedad, será siempre “La Familia” por lo que es el pilar fundamental que debemos de tomar en cuenta como una palabra “generadora” en la cual giran todos los elementos que hacen que una sociedad y en consecuencia sus habitantes sean de buena o mala calidad.

“La familia desde tiempos inmemoriales ha sido considerada como una estructura sin la cual el ser humano no podría vivir, he ahí su importancia y considerada como una estructura sin la cual el ser humano no podría vivir, he ahí su importancia y considérasele imaginariamente como la célula social.” (Goode, William, La Familia, 1966.).

Por lo anterior se dice que la familia es un grupo de personas que conviven en determinado lugar, comparten el mismo techo y los unen vínculos afectivos, consanguíneos y civiles. Los vínculos afectivos están caracterizados por el amor, ternura y otra serie de sentimientos que tienen unas personas hacia otras, no importando la edad, el sexo. El vínculo consanguíneo está determinado por los rasgos biológicos que los unen, cabiendo aquí pensar en aspectos de parentesco por razones de herencia, características raciales, etc.; cuyos representantes de este vínculo lo son hijos, padres, abuelos, nietos u otro, el vínculo civil lo determina la sociedad para cumplir con una de sus normas creadas en relación a la familia y este puede ser el matrimonio, la unión de hecho u otra figura jurídica creada por la sociedad para tal fin.

Para entender mejor a los alumnos y sus familias, se investigó el tema de la familia; así poder dar el tratamiento adecuado a cada uno de los pacientes atendidos durante duró el Ejercicio Profesional Supervisado.

Las familias de acuerdo al lugar donde residan se denominan de la siguiente manera:

1. Familia matrilocal: cuando se forma y reside cerca de la familia originaria de la esposa o cónyuge femenino, es decir cerca del padre y/o madre de la esposa. Situación muy común en nuestro medio, debido a circunstancias variadas de índole económica, social o psicopatológica.
2. Familia patriarcal: cuando se forma y reside cerca de la familia originaria del esposo o cónyuge masculino, es decir cerca del padre y/o madre del varón. Situación que también se presenta en nuestro medio a circunstancias variadas de índole económica, social o psicopatológica.
3. Familia neolocal: es aquella que se forma y reside lejos de la familia originaria de ambos. Deciden ir a vivir lejos de sus parientes más cercanos y se cumple el refrán popular que dice: El que se casa, casa quiere.

Otro de los factores que se tomaron en cuenta fue el número de miembros que tenían las familias, este tema es de suma importancia para este estudio; debido a la violencia y la mala economía de nuestro país las familias se ven obligadas a veces a dividirse, sea por migración, muerte de alguno de los padres o simplemente el abandono, las familias pueden clasificarse de la siguiente manera:

Las familias nucleares se caracterizan por el reducido número de sus miembros, llegando a constituir la el padre, la madre, dos o tres hijos como máximo. Este tipo de familias son comunes en las grandes ciudades donde la carencia de espacio físico es notable, lo cual entre los alumnos de la escuela fue un porcentaje bastante bajo 40%, La familia consanguínea, que son familia formada por varios miembros, conviviendo en el mismo lugar, representantes de tres o más generaciones, abuelos, padres, cuñados, concuños, primos, tíos etc. Son familias grandes por lo tanto requieren de espacios grandes para el albergue de tantos miembros Es de notar las variadas características de los vínculos tanto civiles, consanguíneos o afectivos.

En el interior de la república son más comunes que en la capital, por ser un área rural atendida, durante el trabajo de EPS fue un 60%; la mayoría de habitantes de la aldea son nativos de esta comunidad y han ido heredando terrenos de padres a hijos.

Las Funciones y Roles Familiares, son uno de los aspectos que se observaron durante la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado en la comunidad educativa de la Escuela, los cuales no están siendo cumplidos por las partes por la diversidad de problemas que aquejan a las familias guatemaltecas, de los cuales se puede mencionar: la desintegración familiar, problemas de separación de los padres, por la situación económica muchos padres de familia tienen que emigrar a otros países para conseguir el sustento diario de sus miembros, la violencia que ha dejado a niños sin su padre o madre; madres solteras que tienen que afrontar una doble responsabilidad y casos de padres privados de su libertad; en todo esto predomina un factor común, en el cuidado, crianza de los niños y jóvenes: que es la falta de orientación para el desarrollo de su crecimiento y personalidad.

En nuestro país y en especial en la comunidad, se pudo observar que uno de los Derechos Sociales según el Artículo 47 de la Constitución Política de la República que es “Protección Familiar”, no se está cumpliendo a cabalidad sobre donde reza la “Paternidad Responsable, y sobre todo en el Artículo 51 sobre la” protección a menores y ancianos”, que ante esta ola de violencia y pobreza son los más vulnerables dentro de la familia.

Existen también hogares donde los miembros padre-madre se responsabilizan por la manutención de sus hijos y el cuidar a sus seres ancianos; por lo tanto proporcionan a la sociedad miembros capaces de efectuar diferentes actividades en beneficio de la misma, pero obteniendo una gratificación. Las gratificaciones pueden ser económicas, prestigio, espirituales; procesos primarios de socialización, dar seguridad y hacer que el niño tenga una serie de identificaciones con sus padres o figuras importantes para el buen desarrollo.

Los roles que se presentan en la familia son asignados, pero con la característica de que no se toma en cuenta nuestra voluntad para aceptarlos, ejemplo de ello es que nadie pregunta cuando se quiere ser hermano, abuelo, tío, hijo etc. Los roles que la familia asigna se deben cumplir con la debida dimensión posible. Grave es cuando estos se desempeñan a medias, se delegan o en el peor caso cuando no se cumplen.

Las familias actuales se encuentran en una crisis realmente preocupante; por lo que es de suma importancia mencionar el trabajo que se realizó a la par de los padres de familia de los alumnos atendidos haciéndoles conciencia sobre los roles de cada uno de ellos, para evitar que exista o se continúe con la disfuncionalidad o psicopatología de sus miembros.

“La disfunción familiar o llamada patología que es sinónimo de enfermedad en el lenguaje psicopatológico, puede deberse a que la estructura familiar nuclear cambie a consanguínea rápidamente o viceversa, cambio que puede llevarse a cabo paulatinamente con el crecimiento de la misma por el mayor número de hijos u otros a reducirlos por la pérdida de sus miembros, ya sea por viajes, muertes u otras

circunstancias. De importancia es mencionar que los cambios relacionados con el lugar donde residen las familias provocan disfuncionalidad.”(Finch, Stuart M, Fundamentos de Psiquiatría Infantil, 1976).

Otra forma de provocar disfuncionalidad en las familias es cuando sus miembros no cumplen sus funciones y el cuadro clásico es aquel en que los niños no son cuidados con amor, esmero, dedicación y demás manifestaciones psicológicas que repercutirán en su desempeño como niño, joven o adulto más adelante.

Uno de los factores que se debe de estudiar con énfasis es la educación sexual en los jóvenes, ya que actualmente se ha encontrado que existen muchas madres jóvenes solteras, que a muy temprana edad tienen relaciones sexuales, complicándose así con embarazos no deseados, o enfermedades de transmisión sexual.

“Según la Organización Mundial de la Salud, en la Región de América se estima que alrededor de 40 a 50 millones de hombres y mujeres contraen una enfermedad de transmisión sexual (E.T.S.) cada año.”

Se trabajó a nivel de educación en prevención, para concientizar sobre este problema a la población estudiantil en general y que tenga los conocimientos que le permitan lograr cambios conductuales para mejorar el nivel de vida.

La sexualidad es un aspecto importante de la personalidad humana, tomando en cuenta que por razones culturales el sexo se ha enfocado como algo impuro y que hace sentir culpabilidad en el niño y el adolescente. La sexualidad fue asociada en consecuencia con un temor indefinido que se arraigará profundamente en su personalidad.

Este tema fue de mucho énfasis dentro del Ejercicio Profesional Supervisado, debido a que existió casos muy constantes sobre acoso y abuso sexual.

“La sexualidad es un atributo de la personalidad considerada en su totalidad como un ser integral con sus necesidades físicas, emocionales y sociales” (Manual de educación preventiva integral, SECCATID, 2001, Pág.214.)

Además la sexualidad proporciona una profunda unión espiritual, psíquica y física, pues se comparten emociones y sensaciones originadas del amor, comprensión y respeto. Todo esto hace de la sexualidad una expresión amplia, activa y cambiante que se manifiesta por medio de los componentes bió-psicosociales de la personalidad. (Manual de educación preventiva integral, SECCATID, 2001, Pág.214.).

En una forma natural, sencilla y directa se les habló sobre el tema de la sexualidad, dándoles a conocer sus componentes, como son los Biológicos, Psicológicos y Socioculturales.

- Componentes Biológicos:

Lo forman los órganos genitales y el aparato reproductor masculino y femenino; el crecimiento de ellos, que se inicia en la fecundación llegando en su pleno desarrollo en la etapa de la pubertad.

- Componentes Psicológicos:

Nos indican la forma en que él o ella piensan, sienten o experimentan su sexualidad. La influencia de los padres sobre los hijos es un aspecto psicológico muy importante, pues la actitud familiar es la primera percepción de la sexualidad que el individuo tiene y la interioriza. El aspecto psicológico está vinculado a los diferentes estímulos que cada persona experimenta en forma individual.

- Componente Sociocultural:

El entorno social en que el individuo nazca y se desarrolle causará una gran influencia en su sexualidad, pues existen marcadas diferencias en el trato y las

actitudes según el género, en la escuela, la iglesia, el trabajo y el hogar. Depende muchas veces de nuestra cultura que la mujer destaque o no en la sociedad, por ser mujer, y el hombre practique algunas otras por ser hombre. Por el condicionamiento social pesa mucho en el desarrollo de la sexualidad.

En la actualidad las mujeres están ganando grandes espacios en lo político, lo social, cultural, educativo etc.

“El sexo es dado desde el momento de la fecundación y lo forma una serie de características que nos identifican como hombre o como mujer, por lo que el sexo define el género masculino o femenino. El sexo es lo que somos, no lo que hacemos o practiquemos. Los órganos genitales y los órganos internos del ser humano dan características diferentes para el hombre y para la mujer, esto constituye la genitalidad”. (Manual de educación preventiva integral, SECCATID, 2001, Pág. 215)

La aceptación del sexo en nuestra sociedad está vinculada en una serie de factores culturales que desencadenan una visión equivocada de la sexualidad influenciada por mitos y tabú vividos o inculcados, tema el cuál esta siendo actualmente controversia entre el programa del Ministerio de Educación y la Iglesia Católica. Es de hacer notar que este tema se viene dando en la curricula de los programas educativos desde hace mucho tiempo por lo que no es un tema novedoso en la educación Pública o Privada. Este tema dado a los alumnos fue con un enfoque altamente Profesional de orientación para evitar que los alumnos tengan ideas a veces equivocadas del tema o traten de investigar en una forma no correcta. Integrando en este tema lo relacionado al noviazgo; se pudo observar que existe mucha inquietud en los alumnos, están empezando a experimentar por primera vez una relación sentimental con la pareja del sexo opuesto, en este tema se les habló sobre ello y las responsabilidades que lleva consigo este tipo de experiencia en la vida de cada individuo.

La sexualidad es un aspecto que incide en la vida de todo ser humano incluso antes de su nacimiento, por lo que debe ser tomado en cuenta para la educación de todo individuo para que ésta sea integral. También se les dio charlas sobre las enfermedades de Transmisión Sexual; para orientarlos sobre los riesgos que se tienen.

Las enfermedades de Transmisión Sexual (E.T.S.) son infecciones que se transmiten por contacto sexual, es decir, relaciones sexo genitales con una persona que esté infectada y ataca principalmente los órganos genitales tanto masculinos como femeninos. Las causas: como todas las enfermedades, los causantes de las E.T.S. son microorganismos patógenos tales como bacterias, hongos, parásitos, protozoos y virus, como por ejemplo: sífilis, gonorrea, linfogranuloma, hongo inguinal, candidiasis, ladillas, sarna genital, herpes genital, papilomas y VIH.

Esta última enfermedad hace que las personas con SIDA reciban tratamiento psicológico desde el momento de conocer los resultados de las pruebas. Este tratamiento deberán de recibirlo tanto el paciente como la familia en forma individual y grupal, altera su comportamiento, sus emociones, sus relaciones sociales.

Recientes estudios epidemiológicos, desarrollados en Guatemala, evidencian que el fenómeno de la drogodependencia ha adquirido índices alarmantes, afectando especialmente niños y jóvenes, por ser el grupo de mayor riesgo, en la comunidad educativa que se desarrolló el Ejercicio Profesional Supervisado esta siendo atacado por este fenómeno desde muy temprana edad, los niños y jóvenes están siendo envueltos en las redes de drogas como una forma de solucionar “fácilmente” sus problemas, los cuales no son atendidos a tiempo por las personas adultas responsables de su cuidado.

Dichos resultados indican la necesidad de insistir en la PREVENCIÓN del consumo de sustancias psicoactivas; como la estrategia más eficaz para contener el crecimiento de este fenómeno, sin olvidar a los drogodependientes ya que también forman parte de nuestra sociedad. El uso indebido, abuso del alcohol y otras drogas

tiene como una de sus consecuencias directas, el establecimiento de una relación de dependencia psicológica, en algunos casos físicos, con la sustancia. Esta dependencia esta condicionada por el tipo de droga consumida, la dosis, la frecuencia y la personalidad del consumidor. Las consecuencias pueden ser inmediatas o a largo plazo dependiendo del uso abusivo de las distintas drogas por tiempos prolongados.

Uno de los grandes problemas que están afectando a las familias guatemaltecas, en especial a los alumnos de la escuela, es la falta o poca comunicación que tienen los miembros de la familia y muy directamente entre padres e hijos; esto se ve reflejado en la poca confianza que los hijos tienen con sus padres para contarles sus problemas. Esta falta de comunicación puede ser por que los padres tienen que salir muy temprano, regresando tarde a sus hogares, sin tener la oportunidad de conversar con sus hijos, o por los mismos patrones de crianza que han tenido los padres

Según Tomas Gordon, en su libro “Padres eficaz y técnicamente preparados”, dice que la comunicación permite al niño la expresión tanto de sus ideas, deseos, como de sus sentimientos y necesidades. Es a través de la comunicación que el niño comienza a socializarse, a experimentar y a conocer el mundo que lo rodea. Es fundamental que el niño desde su nacimiento identifique y exprese claramente lo que siente, lo que piense o lo que necesita. Que se le estimule y se le cree un ambiente propicio para que tenga relaciones positivas que favorezcan su libre expresión.

La comunicación puede ser hablada, con movimiento corporal, la mirada, la voz, los gestos, el dibujo y la escritura. El niño desde que nace percibe estos mensajes, aprende a expresarse, comunicarse, escuchar, exponer y a respetar. Pero para que esto se logre se requiere de un ambiente abierto, agradable, positivo, que propicie la comunicación en lugar de entorpecerla.

Siendo la comunicación pilar fundamental para el desarrollo de la persona, es conveniente analizar la importancia de la comunicación familiar, que influye

notablemente en las relaciones que establece con otros. Es la dinámica de la comunicación que se da a nivel familiar desde los primeros años de vida, lo que determina que el niño se comuniquen abiertamente o reprima sus sentimientos y conflictos. Los miembros de la familia, muy en especial la madre, juega un papel importante en el logro de la seguridad emocional del niño.

Esta falta de comunicación entre la familia también va reflejando otro gran problema en la juventud; como lo es la pérdida de valores, que los hace crear problemáticas de carácter moral. Actualmente estamos viviendo en una sociedad en la cual se han perdido los valores y estamos viendo la práctica constante de los contravalores como lo son: los robos, secuestros, abusos sexuales y físicos, narcotráfico, maltrato infantil, asesinatos, no importando las edades, lo que esta causando un desorden en la Salud Mental de las personas.

Por lo antes expuesto; se trabajó con los alumnos de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 835, Lo de Coy, con una educación de los valores, para recuperar en parte a la sociedad, en especial a niños y jóvenes, en quienes tenemos depositados las esperanzas de un mejor futuro para nuestro país.

Los valores son individuales y son socialmente compartidos con la comunidad con quien se convive. Son los valores los que van a determinar nuestro comportamiento, nuestras actitudes, son ellos los que nos permitirán vivir en aceptación o rechazo en el grupo.

Como personas individuales de una sociedad, también es importante trabajar sobre educación afectiva, que es uno de los ejes en que esta basado nuestras emociones y sentimientos, que servirán de base para un buen desarrollo de la autoestima, autoaceptación y la actitud de valoración e importancia que se debe dar a nosotros mismos.

La Autoestima, es un proceso que se va dando en etapas a lo largo de la vida, que tiene su inicio en la niñez, en donde se ponen las primeras piedras que acompañarán en la vida, en cada etapa se consolidan las reservas de energía que

acompañarán siempre,” (manual de educación preventiva integral, SECCATID, 2001, Pág. 8)

La palabra autoestima proviene de “auto” que significa por sí mismo, lo propio y “estima” que es consideración y aprecio; por lo tanto se define como, autoestima: el aprecio y consideración que las personas tienen por sí mismas. La autoestima es la importancia que una persona le da a su propia valía y se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que la misma persona ha ido recogiendo durante su vida, sumando a esto una actitud propia (Manual de Educación Preventiva Integra, SECCATID, 2001, Pág. 17).

Toda persona tiene una opinión sobre sí misma, que constituye el autoconcepto o ideas referentes al valor personal. En situaciones normales, el hombre es consciente de sus características tanto positivas como negativas y comienza a apreciarse o despreciarse a sí misma. Este sentimiento que acompaña al autoconcepto se llama “autoestima” (Manual de Educación Preventiva Integra, SECCATID, 2001, Pág. 17).

Con todos estos conceptos se resume que: Autoestima es el sentimiento valorativo de nuestro ser, de nuestra manera de ser, de quienes somos, del conjunto de rasgos corporales, mentales, espirituales que componen nuestra personalidad. En nuestra vida siempre habrá logros y fracasos, la autoestima es el valor que hace tener plena seguridad de nuestras capacidades, da la fortaleza necesaria para superar los momentos difíciles de la vida. La autoestima debe de estar fundamentada en una visión realista y objetiva de nuestra persona, aceptando: defectos, limitaciones, con madurez y aptitudes, destrezas con sencillez.

La palabra autoimagen se refiere al perfil que una persona moldea sobre sí misma, el cual puede estar basado por comentarios de segundas personas, o por deducción propia. Una persona le da cierta importancia a su aspecto físico, es decir, a la parte de sí misma que es visible para las demás personas, que por lo tanto influye en la relación con ellas. Muchas personas tienden a etiquetarse bajo una palabra que puede describir su aspecto, esta autoimagen puede influenciar sobre la forma en que

la persona se relacione con otra. Por lo que es necesario enfatizar este tema no solo en los niños, sino en los padres de familia, en especial a las madres, que con el transcurso del tiempo dejan a un lado el aspecto físico de arreglo personal, dedicándose de lleno al cuidado de los miembros del hogar.

Cuando se habla de respeto y aceptación que una persona desarrolla sobre ella misma, se está hablando de su autovaloración. La autovaloración es un componente importante para el desarrollo de una alta autoestima. El valor que una persona se da está íntimamente ligado al autoconcepto y a la autoimagen, pudiéndose llamar a estos “reguladores de la autovaloración”. El modo que una persona se siente con respecto a una misma afecta de forma decisiva en todos los aspectos de su vida, desde la manera en que funciona en el trabajo, hasta su proceder como padre y sus posibilidades de progresar en cualquier ámbito. Las problemáticas internas de cada persona son los reflejos de su visión íntima. Por lo tanto, la autoestima es el fundamento para que una persona se realice como tal (Manual de Educación Preventiva Integral, SECCATID, 2001, Pág. 17).

Están relacionados con la autoestima problemas como la angustia, depresión, abuso de alcohol o drogas, bajo rendimiento de estudios o trabajo, inmadurez emocional. Por lo tanto la autoestima es fundamental para un buen desarrollo.

Los componentes de la autoestima son los siguientes:

1. Seguridad: la falta de seguridad puede tener sus orígenes en situaciones infantiles, educacionales y en entornos variados.
2. Autoconcepto: la formación del autoconcepto de una persona comienza a delinearse desde el nacimiento en relación a la forma en que lo perciben y tratan sus padres, varando según los aspectos vividos y anímicos de cada persona.
3. Motivación: cuando se consiguen crear motivaciones suficientes para modificar un comportamiento determinado se hace todo lo necesario para conseguirlo. El principal elemento de motivación es el de apreciar y tener fe en que se puede hacer lo que se ha propuesto.

4. Integración; esto significa sentirse cómodo y a gusto con las demás personas, sentirse que se forma parte de un grupo familiar, de amigos, de trabajo, de estudio, etc. Para la persona que acostumbra discriminar, la integración le resultará difícil y deberá de trabajar consigo misma para elevar su autoestima.
5. competencia: se tiene que tener conciencia de lo aprendido, que se aprende continuamente y que se tiene un potencial sin límites de aprendizaje. El sentirse competente forma parte de la conciencia de la propia valía. Y al llegar a aumentar esta competencia de forma continua es una decisión de cada uno en función de su propia autoestima. La profesión es solo una parte de la vida, la actuación vivencial de cada uno tiene que ser suficientemente amplia y libre como para tener horizontes lo más amplios posibles de experiencias. Esto enlaza la seguridad, autoconcepto, pertenencia y motivación del individuo.

La autoestima de los niños y jóvenes de la escuela esta siendo afectada principalmente por el desamor que los niños sienten de parte de sus padres, que no se les respeta como seres individuales y capaces de tomar sus propias decisiones. Esto trae consecuencias en las personas, se menciona algunos síntomas para detectarla:

- . Estado de ánimo triste, ansioso o vacío, en forma persistente.
- . Sentimiento de desesperanza o pesimismo.
- . Sentimiento de culpa, o inutilidad.
- . Pérdida de placer o interés en actividades que antes hacia y disfrutaba.
- . Disminución de energía, fatiga, agotamiento.
- . Dificultad para concentrarse, recordar y tomar decisiones.
- . Insomnio.
- . Pérdida o aumento de peso, apetito o por el contrario comer demasiado.
- . Inquietud, irritabilidad.
- . Síntomas físicos persistentes, donde se tenga que visitar al médico.

Otro de los factores que esta provocando la autoestima baja en la población, es el estrés: que es la respuesta del cuerpo a condiciones extremas que perturban el equilibrio emocional de la persona, las familias con las que se trabajó están

directamente relacionadas con la violencia actual, la zozobra de sobrevivencia, el factor económico que está desestabilizando los hogares. Se observó que el estrés que se mantiene constantemente en la vida de las personas está afectando en su calidad de vida y la relación entre sus miembros.

El resultado fisiológico de este proceso, es el deseo de huir de la situación que le provoca o confrontarla violentamente. El estrés produce cambios químicos en el cuerpo. En una situación de estrés, el cerebro envía señales químicas que activan la secreción de las hormonas en la glándula suprarrenal. Las hormonas inician una reacción en cadena en el organismo: el corazón late más rápido y la presión arterial sube, la sangre es desviada de los intestinos a los músculos para huir del peligro, esta reacción permite evitar el peligro.

Períodos prolongados de estrés pueden causar enfermedades cardiovasculares, artritis, migrañas, asma, tic nervioso, dolores de espalda etc. Por eso es tan importante en casos extremos en los cuales no se puede manejar el estrés, que se haga una evaluación médica y psicoterapia de apoyo para aprender técnicas que le permitan controlar el estrés.

Como se mencionó anteriormente la ansiedad es uno de los factores que esta afectando la Salud Mental de los guatemaltecos en general, se debe mencionar que la ansiedad es la más común de las emociones.

2.2 OBJETIVOS

2.2.1 OBJETIVO GENERAL:

- Impulsar procesos de atención, orientación e investigación Psicosocial con estudiantes, padres de familia de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 835 de la aldea Lo de Coy, Mixco; con la finalidad de mejorar su calidad de vida, para un desarrollo humano Integral.

2.2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:

Subprograma de Servicio:

- Promover la función del psicólogo dentro del establecimiento, para aumentar la confianza entre el psicólogo y los alumnos.
- Fortalecer la Salud Mental de los jóvenes, por medio de apoyo, orientación y atención psicológica individual y grupal.
- Brindar asesoría psicológica y apoyo a alumnos y padres de familia de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 835, en forma individual
- Orientar a los padres de familia, de cómo lograr mejor comunicación con sus hijos y demás miembros de la familia.

Subprograma de Docencia:

- Impartir tema de orientación en los alumnos y padres de familia sobre Autoestima, Desarrollo de la Personalidad, Valores, Salud Mental, Comunicación, Sexualidad (noviazgo E.T.S), que aprenda a conocer sus cualidades y defectos; fortalezas y debilidades; para que pueda actuar consecuentemente.
- Fomentar y practicar los valores con los alumnos, como parte de la vida diaria.
- Establecer técnicas para mejorar la comunicación entre los miembros de la familia
- Que los alumnos identifiquen los pasos indispensables para toma de decisiones y que promuevan acciones orientadas a dar respuesta a soluciones a problemas en su vida cotidiana, por medio del pensamiento lógico, reflexivo, crítico positivo realizando su propio proyecto de vida.

Subprograma de Investigación:

- Conocer los factores Psicosociales predominantes que inciden desfavorablemente en la Salud Mental de los alumnos de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 835 de la Aldea Lo de Coy, Mixco.

2.2.3 METODOLOGÍA DE ABORDAMIENTO

En el presente Ejercicio Profesional Supervisado se usaron las siguientes metodologías: participativa, analítica y cualitativa.

Se desarrolló en la Escuela Oficial Rural Mixta No. 835 de la aldea Lo de Coy, Mixco, a través de acciones y procedimientos divididos en tres grandes ejes como lo son: atención directa, formación e investigación.

Subprograma de Servicio:

El eje de servicio se inició con el reconocimiento del lugar, con una visita diagnóstica a la aldea e institución; donde se observó las necesidades y la vida cotidiana de sus habitantes con una duración de dos semanas.

Se contactó con la alcaldesa auxiliar de la comunidad, Directora del Establecimiento, Policía Nacional, Comité de Padres de Familia, Juzgado de Paz (de la cabecera municipal) Casa de la Cultura (cabecera municipal), Escuelas Oficiales y Privadas, bibliotecas, Centro de Salud, vecinos del lugar, donde se presentó a la Epesista de la Escuela de Ciencias Psicológicas, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

La siguiente fase fue la presentación con la Directora del plantel, personal docente y de servicio de la institución; se dio a conocer el trabajo de orientación y apoyo psicoterapéutico para los alumnos, padres de familia y docentes del establecimiento. Se diálogo informalmente con: alumnos, maestros y padres de familia de la escuela con preguntas abiertas; con esta información obtenida se tuvo una perspectiva de las

necesidades posibles de atención. Se habló con la directora y los maestros sobre los problemas más comunes que se detectaron en la población.

Con la información ya analizada, se planificó el trabajo que se llevó a cabo durante el período que duró el Ejercicio Profesional Supervisado con los alumnos, padres de familia y docentes de la escuela. Se hizo un horario para brindar atención psicológica a los niños y padres de familia; específicos para cada grado y sección, de 7:30 a 12:30.

La presentación de la Epesista con los alumnos, fue con paso de aulas según calendarización acordada con la dirección del establecimiento; se dio a conocer cuál es la función que se tiene como Profesional de la Psicología y romper el tabú que se tiene acerca del psicólogo dentro del establecimiento.

Seguidamente por medio de observaciones y diálogos con los alumnos, se obtuvo un diagnóstico para identificar y conocer sus necesidades, tanto grupales como individuales.

Se definió temas de docencia a tratar sugeridos por: alumnos, maestros, dirección y psicólogo.

Como primera actividad se dio a conocer a los docentes las fichas de referencia de los alumnos, se les explicó a quienes referir, la forma de detectar a los niños con algún problema que necesitará de atención psicológica.

Con los alumnos ya referidos por dirección, maestros o padres de familia se abrieron para cada uno, un archivo donde se adjuntó la hoja de referencia, seguidamente se fueron evaluando individualmente, después se citaron a padres de familia o encargados para la entrevista, llenado de ficha psicopedagógica y hoja de vida.

De acuerdo a la primera entrevista del paciente y de su historia clínica se determinó la impresión diagnóstica. Posteriormente se realizaron varias evaluaciones con los test de la Figura Humana, Árbol y de La Familia, varias madres de familia también solicitaron apoyo psicológico para ellas y sus otros hijos que no eran alumnos de la escuela, quienes fueron atendidos individual y grupalmente.

A continuación se procedió a la elaboración de un plan terapéutico para cada caso, se dio citas a los padres de familia, hermanos - hermanas de los niños, a los alumnos-pacientes, se atendió según horario ya establecido con los maestros.

El proceso terapéutico de cada paciente se fue registrando en la hoja de evolución psicológica, en la cual se anotaron los datos generales, record de sus citas, evolución de sus mejorías y estancamientos del problema que le estaba afectando, sus conductas, emociones, actividades realizadas y las técnicas usadas en cada sesión terapéutica

Tomando en cuenta el tipo de problema y diagnóstico se usó diferente técnica como: Terapias individuales, grupales, familiares, cognitiva- conductual, breve, mediana, larga y apoyo emocional.

Antes de la finalización de la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado, se procedió a realizar el cierre de casos con cada uno de los pacientes atendidos.

Subprograma de Docencia:

El proceso de formación se inició con la visita diagnóstica a la institución a trabajar el Ejercicio Profesional Supervisado, durante dos semanas se llevó a cabo observaciones de las necesidades e intereses de Dirección, docentes, alumnos y padres de familia.

Previamente a realizar la planificación, se presentó a la Directora del establecimiento los temas que se tenían previstos y se solicitó que ella sugiriera algún otro de interés para los alumnos. Lo mismo se consultó con los docentes, poniéndose de acuerdo para el beneficio de la población estudiantil.

También se tomó en cuenta la opinión de los alumnos quienes sugirieron temas de interés para ellos mismos, los cuales se realizaron por medio de: diálogos con alumnos, material impreso, cuestionarios, charlas, talleres, dramatizaciones, exposiciones, pláticas formales e informales, utilizando técnica participativa.

Para poder llevar a cabo estas actividades, se platicó con los maestros para poder dejar investigaciones a los alumnos del tema a dar; en fecha determinada los alumnos entregaron su investigación y posteriormente se les dio la charla o taller.

Los trabajos de investigación fueron recibidos por el departamento de psicología y luego se les dio un informe a los docentes. La implementación se abordó con los temas de interés de la comunidad educativa, entre ellos: El Psicólogo y sus funciones, Salud Mental, Personalidad, Autoestima, Valores, Comunicación, Presión de Grupo, Proyecto de Vida.

Los talleres fueron de mucho beneficio para los alumnos, tanto en forma individual, como para el grupo; porque se pudo ver varios aspectos como: identificación de líderes, trabajo en grupo, formación de valores, creatividad, colaboración, participación; estos fueron parte integral durante la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado. Las charlas se realizaron en todos los grados y secciones de la escuela con temas de interés para alumnos, según su edad.

El material impreso se dio a los alumnos para que se informaran sobre temas específicos.

Con los juegos participativos se incorporaron a los alumnos a los grupos en forma lúdica y a la vez formativa en el desarrollo de su personalidad, se usaron con frecuencia cumpliendo su finalidad; se descubrieron muchas cualidades de formación, de creatividad, logrando fomentar el compañerismo; entre los alumnos que los unieron en la solución de problemas, la participación de los alumnos fue de gran provecho psicopedagógico.

Con respecto a las exposiciones grupales e individuales, se desarrollo en los alumnos el temor de hablar en público y el valor del respeto hacia la persona que estaba exponiendo.

La evaluación de las actividades se realizó con: preguntas orales, hojas de trabajo, actividades participativas y retroalimentación de los temas desarrollados.

Subprograma de Investigación:

El eje de investigación se inició con el reconocimiento del lugar donde se ejecutó el Ejercicio Profesional Supervisado, por medio de la inmersión en el lugar y la observación: se empezó a identificar más concretamente los problemas psicosociales más relevantes que están afectando a la comunidad, específicamente a la población atendida.

Se realizó diálogos informales, con preguntas directas y abiertas: fueron dirigidas a los vecinos de la comunidad, directora del establecimiento, personal docente, personal operativo, padres de familia o encargados, con el propósito de conocer el historial de la comunidad y sus habitantes.

El abordamiento metodológico de la investigación consistió en seleccionar el tema a investigar, realizar el planteamiento del problema y la elaboración del Marco Teórico. Seguidamente se plantearon los objetivos generales y específicos de la investigación. Posterior esto, se definió el diseño experimental para la obtención de datos, su tabulación y su posterior análisis, definiendo así a la población que se atendió comprendida en las edades entre 7 a 16 años, de ambos géneros, maestros y padres de familia de los alumnos

En base a las preguntas planteadas a la comunidad, se inició la elaboración de los instrumentos a usar, redacción del contenido de las entrevistas estructuradas; continuando con la aplicación de estas, dirigida a la población elegida.

Se tabularon datos obtenidos de las entrevistas estructuradas; pregunta por pregunta, seguidamente se hizo la presentación e interpretación, se procedió al análisis de los resultados; finalizando con las conclusiones y recomendaciones.

Para la elaboración de la presente investigación se tomó en cuenta todos los aspectos manifestados por la población por medio de: testimonios, entrevistas formales e informales, estructuradas, llegando a determinar:” Conocer cuáles son los

factores Psicosociales predominantes que inciden desfavorablemente Salud Mental de los alumnos de la Escuela Oficial Rural Mixta No. 833”, para mejorar su calidad de vida.

CAPITULO III

PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

En el siguiente capítulo se presentan las actividades y resultados obtenidos durante la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado realizado en la Escuela Oficial Rural Mixta 835, de la Aldea Lo de Coy, zona 1 del municipio de Mixco.

3.1 Subprograma de Servicio:

En el presente subprograma se desarrollaron varias actividades que permitieron cumplir los objetivos planteados dentro del proyecto de factibilidad de EPS, las cuales se presentan a continuación.

El desarrollo de la fase de atención y apoyo psicológico, se inició con la reunión de la Directora del plantel educativo y epesista; se presentó la promoción de la función del psicólogo dentro del establecimiento, actividades a ejecutar, se dio a conocer que se empezaría con observaciones para poder realizar un diagnóstico de la población a atender; manifestando la directora los problemas que más aquejan a la comunidad educativa.

Se llevó a cabo la presentación de la epesista con los maestros y personal de servicio del establecimiento educativo, orientando a los docentes en la forma de cómo ellos podían referir a los alumnos para recibir ayuda Profesional Psicológica.

Se realizó la promoción de acompañamiento psicológico con los alumnos de todos los grados y secciones, dándoles a conocer cuál es la función del psicólogo y en qué momentos podían visitar el departamento de psicología. Se resolvió interrogantes que tenía acerca del tabú que se tiene con lo referente al Profesional de la Psicología.

Durante la presentación con Dirección y maestros se estableció las reglas del trabajo que se realizaría, características de los alumnos, padres de familia a remitir para apoyo psicológico y un horario establecido para cada grado y sección, aprobado por Dirección.

Se brindó asesoría psicológica y apoyo a alumnos, iniciando con la inscripción al programa de los niños referidos, abriéndoles un expediente por paciente para formarles su archivo personal, iniciado con la hoja enviada por los maestros de grado; en la cual se hace referencia del motivo de consulta a la clínica y datos generales del alumno.

Se procedió a mandar una citación a los padres de familia para poder pasar la ficha Psicopedagógica y conocer la dinámica familiar. En esta entrevista se conoció las problemáticas que ocurren dentro de los hogares con los miembros de la familia; por lo que fue solicitado apoyo psicológico por parte de padres de familia y en ocasiones para hermanos de los pacientes atendidos en la escuela.

Antes de iniciar concretamente las psicoterapias se dieron a conocer los horarios y reglas a seguir durante el tiempo que duro el proceso y el porqué de sus visitas al aula de psicología

El apoyo en este eje se centró en la atención individual o grupal de los niños, según su necesidad, aplicando la observación y la entrevista para ir profundizando en la problemática que en ese momento aquejaban a los alumnos.

De acuerdo a la primera entrevista con el alumno y su historia clínica, se tuvo la primera impresión diagnóstica. A partir de la historia de vida del paciente, de la entrevista con sus padres, maestros y las pruebas de proyección; como los test de la familia, figura humana, el árbol, con el apoyo del DSM IV y CIE-10; se estableció diagnósticos para cada uno de los pacientes tales como: déficit de atención, con y sin hiperactividad, duelo no resuelto, enuresis nocturna y diurna; trastorno negativista desafiante, problema paterno filiales, problema académico, ansiedad por separación, trastorno por estrés postraumático, fobia social, mutismo selectivo, trastorno de conducta tipo agresivo.

Se estableció un tratamiento diferente para cada paciente, dependiendo del problema psicológico, emocional, conductual o de aprendizaje que presentó. Para el proceso

psicoterapéutico; se uso el método de la psicología Individual, con el objetivo de llegar a conocer al paciente y sus problemas, orientándolo a que planifique sus metas, que adquiriera una visión clara y objetiva de su estilo de vida. Se uso: la técnica analítica, técnica “El escucha Responsable”: que tiene un alto valor terapéutico, que permitió que los pacientes de manera práctica y sencilla, se comunicarán a través de la palabra alguna experiencia difícil que le ha provocado un daño emocional que no pudo enfrentar y resolver adecuadamente.

El trabajo de servicio se realizó también grupal, se uso técnicas participativas como la de “Nuestras Molestias”, en pacientes afectados por la violencia social actual, familiar y tragedias similares entre varios miembros que estén pasando por el mismo problema.

Es de hacer notar que los mismos alumnos solicitaron a sus maestros el permiso necesario para visitar el aula de psicología, manifestaron la necesidad de apoyo y orientación profesional para resolver alguna clase de problema que les estaba afectando en su desarrollo personal.

Se generó una demanda en el abordaje de atención de psicoterapia por parte de los alumnos, se atendieron todos los casos remitidos y los que voluntariamente solicitaron el servicio.

Se trabajó con los pacientes primero los aspectos afectivos; con la finalidad que los pacientes hicieran aflorar todos sus sentimientos y emociones, luego se abordaron las ideas y los pensamientos para que los pacientes modificarán su pensamiento ilógico por lógico y los irracionales de los racionales, la sustitución de pensamientos obsesivos y sin razonamiento por modificación de sus conductas inadecuadas por otras más aceptables.

El proceso terapéutico de cada uno de los pacientes se registró en la hoja de evolución psicológica, la cual contiene datos generales del paciente, la fecha de cita con su horario, evolución de su mejoría o estancamiento, conductas observadas,

formas de pensar, experiencias contadas por ellos mismos; fuera de la escuela, en la familia o en su entorno, actividades que se realizaron en la terapia y las técnicas usadas durante la sesión.

Durante la promoción de acompañamiento los principales motivos de consulta o que se detectaron en la población atendida fueron: conducta inadecuada, baja autoestima, problemas emocionales, falta de afecto, problemas de identidad, bajo rendimiento escolar, violencia intrafamiliar, episodios depresivos, problemas de duelo no resuelto, ansiedad por abuso sexual o postraumático, desatención de parte de padres de familia, ausencia de padre o madre en el hogar.

Con el reglamento desde el inicio de las terapias se logró establecer límites, derechos y obligaciones de los pacientes durante todo el proceso terapéutico en las terapias individuales o grupales que se llevaron a cabo en la clínica de psicología, reconociendo espacio y secretividad en los casos que sus compañeros de grupo manifestaron durante las terapias grupales.

Conforme se fue dando el proceso de orientación y apoyo psicológico se logró el acercamiento de confianza de parte de los niños, padres de familia y maestros, quienes hicieron catarsis y expresaron sus sentimientos de cólera, rencor, tristeza, desesperación, incompreensión, rebeldía, frustraciones; muchas veces por medio de llanto, lo cual fue disminuyendo al sentirse comprendidos, hacerlos sentir fuera de culpa, reforzándoles puntos fuertes, sin dejar de reconocer sus puntos débiles, también se trabajó con su Autoestima y el Autoconcepto que tienen de ellos mismos, con la finalidad que se sientan personas útiles para sus familias.

Se les reforzó y fortaleció los valores que se deben de tener para poder vivir en una sociedad más sana, ser individuos de bien para el país, aumentando su moralidad.

Se les hizo sentir escuchados, comprendidos y aceptados como personas individuales, dentro de la sociedad, la familia, iglesia, escuela y la comunidad. Todas estas actividades que se realizaron tanto en una forma individual, grupal o

familiar nos hacen llegar a la conclusión que los objetivos propuestos. Durante la planificación realizada se logró: tomar a los pacientes de una forma integral haciendo que su calidad de vida y su entorno mejorara a través de las terapias dadas a cada uno de sus miembros, que estaban vinculados a ellos diariamente; y que sus conductas actuales los mantienen con una buena Salud Mental, llegando a ser personas útiles a ellos mismos, sus familiares y en general a la sociedad en que se desenvuelven.

Como se mencionó anteriormente también fue necesario citar a los familiares de los pacientes, en algunos casos donde la propia familia solicitó el servicio psicológico, se les atendió dándoles la orientación y el apoyo necesario, integrando a la familia en el proceso psicoterapéutico. A las madres de familia que estaban pasando etapas de depresión, duelo, separación con la pareja, baja autoestima se les apoyo; porque les estaba provocando muchos problemas intrafamiliares que se veían reflejados en la falta de comunicación, cuidado hacia su familia y muy directamente afectando a sus hijos, pacientes de este programa. Tanto a alumnos, hermanos y padres de familia se les dio a conocer que en este programa existe secretividad profesional; debido a que se trataron casos de mucho riesgo personal para el paciente.

Se orientó a los padres de familia, de cómo lograr mejorar la comunicación con cada uno de los miembros de la familia, se dio una charla sobre la importancia de la comunicación en el hogar y el darles a sus hijos la confianza necesaria para que manifiesten sus sentimientos.

El cierre del subprograma de servicio se culminó en el tiempo requerido por la institución y el departamento de EPS.

Los actividades anteriores se pudo constatar por medio del cambio de conducta de los niños, manifestado por los docentes, su avance académico, su estado emocional más firme, en la aceptación de su propia persona, autoestima más elevada, resolver conflictos por sí mismos, trazarse metas de corto, mediano y largo plazo, al mejoramiento de las relaciones interpersonales; sobre todo la satisfacción de

escuchar a los pacientes después de haber resuelto su conflicto “ya todo está bien” o “todo está mejorando en la casa”, “hoy ya platico con mi mamá o papá”, “nos llevamos mejor con mis hermanos”, “mis padres hoy si me entienden”, “yo ya no me preocupo por eso, no valía la pena preocuparme tanto”.

Como el Ejercicio Profesional Supervisado fue entrelazado con el programa de Educación Especial del Ministerio de Educación se realizó un cuadro de resumen final que se entregó al MINEDUC, incluido el nombre del alumno (a) con iniciales por la confidencialidad, edad, género, grado, pruebas aplicadas, técnica o terapia usada, diagnóstico y pronóstico, de cada uno de los pacientes, con firmas de dirección, supervisión técnica de educación especial y supervisión administrativa del sector. (Ver tabla 1).

Tabla No. 1. Resumen de diagnósticos de casos trabajados en el programa de atención psicológica

No.	Diagnóstico o Impresión Clínica	Cantidad alumnos atendidos
1	Duelo con enuresis nocturna	1
2	Déficit de atención con hiperactividad	7
3	Trastorno Negativista Desafiante	1
4	Déficit de atención con hiperactividad y pica	1
5	Trastorno del lenguaje expresivo	1
6	Duelo no resuelto	2
7	Problema Paterno filial	9
8	Problema Académico	3
9	Trastorno Reactivo de la vinculación de la infancia y la niñez tipo inhibido	4
10	Ansiedad por separación	3
11	Trastorno de conducta tipo pasivo-agresivo	4
12	Trastorno de la expresión escrita	2
13	Enuresis diurna y nocturna	1
14	Trastorno de aprendizaje no especificado con enuresis	1
15	Trastorno del cálculo	1
16	Fobia social	5
17	Trastorno Narcisista	1
18	Trastorno por estrés post-traumático	1
19	Mutismo selectivo	1
20	Trastorno de la personalidad por dependencia	1
21	Problema de relación entre hermanos	1
22	Conducta Impulsiva Agresiva	2
23	Problema con el abuso o negligencia	2
	TOTAL	55

Tabla No. 2. Cuadro de resumen por edades de los niños y niñas atendidos:

CUADRO DE RESUMEN

EORM No. 835

ALUMNOS ATENDIDOS			EIDADES DE NIÑOS Y NIÑAS						CASOS CONCLUIDOS	
M	F	TOTAL	7a	8a-9a	10a-11a	12a-13a	14-16	TOTAL	M	F
22	33	55	2	23	8	14	8	55	22	33

3.2 Subprograma de Docencia:

Las actividades de docencia se iniciaron con la visita de reconocimiento a la institución elegida, en la cual se llevó a cabo la observación de las necesidades e intereses de la población atendida.

Se proporcionó a los maestros una entrevista estructurada en las que manifestaron los problemas psicológicos relevantes observados por ellos.

Se realizó un paso de aulas donde se platicó con los alumnos, manifestándoles que se les darían charlas, talleres, dinámicas; preguntándoles acerca de que temas les interesaba conocer, algunos lo manifestaron verbalmente y otros optaron por escribirlo en un papel.

Los temas sugeridos por los alumnos coincidieron con la planificación y los intereses de los maestros.

Previamente a dar comienzo con las actividades concretas de docencia se presentó a la directora el listado de los temas a desarrollarse de acuerdo a los objetivos planteados, las necesidades observadas y sugeridas por los docentes, los cuales fueron aprobados por Dirección.

Con los docentes se acordó dejar a los alumnos algunas investigaciones que fue recibida por el departamento de psicología, luego se paso el listado de alumnos a los maestros para que en determinado momento ellos dieran punteo valorativo en un curso, donde el alumno fuera con baja nota, esto se realizó con fines formativos para los niños y para que cuando se diera la charla ellos tuvieran noción del tema a dar.

Como el presente Ejercicio Profesional Supervisado se trabajó conjuntamente con el programa de Educación Especial del Ministerio de Educación, se programaron reuniones con padres de familia desde el inicio del ciclo escolar, en el mes de julio se realizó una reunión, a la que acudieron los padres de familia del sector educativo público 01-08-05; en la cual se trató el tema de la importancia del programa psicológico en las escuelas, con la finalidad que los padres de familia conozcan la función de los psicólogos, las leyes que amparan el programa psicológico de educación especial a los escolares; en esta reunión se contó con la presencia de 250 padres de familia. Las siguientes charlas se trabajó con grupos de 30 a 50 padres de familia con los temas de autoestima, violencia intrafamiliar, valores.

En cada una de las charlas impartidas los padres de familia manifestaron su interés por tener cambios positivos con relación a ellos mismos y sus familias.

La implementación se abordó con temas de interés de la población atendida; ya con el recuento de cada uno de los temas a dar se procedió a clasificarlos para darlos según las edades de los niños y jóvenes, algunos temas fueron generales para todos los grados y secciones; entre ellos: Autoestima, Desarrollo de la Personalidad: (adolescencia), Valores, Salud Mental: (drogodependencia), Comunicación, Sexualidad: (noviazgo y enfermedades de transmisión sexual), Toma de decisiones y Proyecto de vida.

Con los alumnos se empezó a trabajar con el tema de autoestima; porque se observó cierto tipo de problemas de depresión, falta de interés en su persona. Como se mencionó anteriormente los alumnos investigaron el tema, el cual fue de gran ayuda por el número de alumnos atendidos en los grados, que fue entre 30 a 76 por

sección. Los talleres se realizaron de una forma participativa y dinámica, los alumnos manifestaron sus conocimientos del tema por medio de una lluvia de ideas, poco a poco se fue conformando los conceptos de los temas, sus componentes; introduciendo conceptos y ejemplos sobre autoconocimiento, autoaceptación autorespeto, autorealización, formando grupos de 5 o 6 alumnos, quienes discutieron el tema, luego expusieron su opinión en una forma verbal, con apoyo de carteles en donde escribieron sus ideas.

El taller de autoestima se les dio a los alumnos de las dos secciones A y B de 3º, a 6º grados, de 30 a 59 alumnos por sección, con un subtotal de 148 hombres y 139 mujeres, con un total de 287 alumnos (ver tabla 3).

Tabla No. 3. Resumen de cantidad de alumnos a los cuales se les dio charlas sobre autoestima.

Grado	Sección	Hombres	Mujeres	Total
3º.	A	22	23	45
3º.	B	19	23	42
4º.	A	25	16	41
4º.	B	25	16	41
5º.	A	16	14	30
5º.	B	15	14	29
6º.	única	26	33	59
TOTAL		148	139	287

El segundo tema Generador desarrollado fue el de Personalidad, también investigado por los alumnos de 4º a 6º, se dio a conocer la etapas de la vida y el proceso de desarrollo de la personalidad, sus componentes, cambios en cada etapa; aquí se fueron desarrollando los subtemas de niñez, adolescencia y las variaciones que conllevan en la conducta humana, la familia y su influencia en el desarrollo de la personalidad. En este tema surgieron variedad de dudas por parte de los alumnos,

las que fueron resueltas por la epesista, también se habló de experiencias vividas por los alumnos, las cuales sirvieron de ejemplificación para el desarrollo de la charla. Este tema logró cumplir el objetivo de que los niños y jóvenes, conozcan comprendan y acepten las diferencias que existen en cada una de las personas como seres individuales; que tienen que convivir en sociedad y con su entorno.

Los alumnos beneficiados con estas charlas fueron de los grados de 3º a 6º, de la siguiente manera:

Tabla 4. Distribución por grado y género de los estudiantes que recibieron la charla sobre desarrollo de la personalidad.

Grado	Sección	Hombres	Mujeres	Total
3º.	A	22	23	45
3º.	B	19	23	42
4º.	A	25	16	41
4º.	B	25	16	41
5º.	A	16	14	30
5º.	B	15	14	29
6º.	única	26	33	59
TOTAL		148	139	287

A los padres de familia se les orientó para que no olviden que cada día tienen que ser consecutivos con la educación moral que deben darle a sus hijos, hablándoles y sobre todo con el ejemplo que ellos dan, con su conducta y actitudes hacia las otras personas.

Con el tema impartido sobre valores a los padres, se fomentó que estos se fortalezcan dentro del seno familiar, para evitar de gran manera la problemática de violencia que sucede en los hogares, la escuela y en las comunidades.

Se dieron a conocer los valores que se deben de tener como seres humanos que interactúan diariamente con otras personas y los cuales ayudan a definir como personas de bien o mal.

Uno de los temas que abarco bastantes períodos fue el de los Valores, se realizó de 3º a 6º la investigación-taller; con los niños de 1º y 2º con talleres, dinámicas participativas, ejemplificaciones, para que los alumno comprendieran el concepto de cada uno, también se trabajó con estos grados por medio de cuentos, al terminar los niños dieron a conocer de que valor se hablaba y las experiencias vividas por ellos en sus casas o entorno.

Con los alumnos de 3º a 6º se trabajó por medio de charlas y talleres en los que se realizaron dramatizaciones representadas por los niños, utilizando cada uno de los valores.

Cada grupo hizo su respectivo cartel, con su valor, discutido y dramatizado. De acuerdo a las opiniones de experiencias de los alumnos manifestadas, se pudo observar la falta de valores que se tienen en la actualidad, la falta de orientación de la familia en la conservación de los valores familiares e individuales.

Se logró fomentar la práctica de cada uno de los valores que se deben de tener como persona; así mejorar la calidad de vida que les permita ser personas de bien, en cualquier momento y lugar; donde se desarrollen, creando relaciones interpersonales adecuadas.

Los grados atendidos fueron de 1º a 6º con sus dos secciones de la siguiente manera:

Tabla 5. Distribución por grado y género de los estudiantes que recibieron la charla sobre valores.

Grado	Sección	Hombres	Mujeres	Total
1º.	A	20	27	47
1º.	B	20	25	45
2º.	A	20	26	46
2º.	B	21	25	46
3º.	A	22	23	45
3º.	B	19	23	42
4º.	A	25	16	41
4º.	B	25	16	41
5º.	A	16	14	30
5º.	B	15	14	29
6º.	única	26	33	59
Total		229	242	471

Otro de los temas investigados por alumnos de 4º a 6º fue el de Salud Mental, se trabajó por medio de dinámicas participativas, lluvia de ideas, para poder ir formando los conceptos necesarios y los elementos que conforman dicho tema. Con la experiencia de los temas anteriores ya desarrollados, se observó que los alumnos les gustan esta clase de trabajo; en la que ellos tienen una participación directa en la creación de conceptos sencillos, entendibles para sus edades. Se trabajó con mucha ejemplificación dada por los mismos alumnos, de experiencias vividas. En el transcurso del tema se fue introduciendo el tema de las drogas; por estar altamente relacionado con la salud mental de las personas, causas, efectos que suceden dentro de las familias el consumo de estas.

En algunas secciones fue tan interesante para los alumnos que se usaron más períodos para ampliar el tema.

Al realizar su investigación, los alumno encontraron una gran variedad de conceptos con respecto al tema, lo que fue enriquecedor para su conocimiento y la ampliación del tema, en el momento de dar la charla, dando oportunidad que los niños participaran con sus propias palabras lo que entendieron del tema, dando a conocer cuales son los factores que inciden en una buena o mala salud mental.

También se promovió que mediten en las ventajas que proporciona tener una buena salud mental y el bienestar para ellos mismos y su familia.

Tabla 6. Distribución de estudiantes que recibieron la charla sobre salud mental.

Grado	Sección	Hombres	Mujeres	Total
4º.	A	25	16	41
4º.	B	25	16	41
5º.	A	16	14	30
5º.	B	15	14	29
6º.	única	26	33	59
Total		107	93	200

En las pláticas individuales y grupales con los padres de familia se les orientó sobre la importancia de la comunicación con sus hijos para logra un ambiente de confianza, comprensión, acercamiento pleno que les posibilite recurrir a sus padres cuando lo deseen. La clave para mantener una buena relación es el hablar; es a través de la comunicación que el niño comienza a socializarse, a experimentar, a conocer el mundo que lo rodea.

Se empezó por trabajar por parejas; en los que cada uno de ellos contó sobre alguna experiencia tenida, luego el compañero relató lo escuchado por su pareja; esto con el fin de evaluar el tipo de escucha activa que tenia hacia otra persona. Poco a poco se fue introduciendo el tema y realizando preguntas a los niños sobre que creen ellos sobre la importancia de la comunicación, tanto en la escuela, con sus amigos, sobre todo con los miembros de la familia. De acuerdo a las opiniones sobre esto, muchos

de ellos manifestaron como ha sido su experiencia con sus hermanos, padres, maestros; en la mayoría lo frustrante es que no hay una buena comunicación.

Al hablarles sobre los tipos de comunicación que existen: se mencionó los mensajes no verbales y las expresiones faciales que a veces se utilizan para comunicar, lo que se siente hacia otras personas; ya sea en forma positiva o negativa, lo que se puede hacer sentir bien o mal, según sea lo manifestado.

A los alumnos se les dejó un ejercicio sobre el acercamiento con todos los miembros de su familia: que fueran ellos los que trataran de platicar, manifestar sus sentimientos o alguna cosa que les estuviera molestando y no les permitiera comunicarse con algún de ellos. Siendo este un tema de mucha importancia se logró que los alumnos evaluaran su forma de escuchar y que lo modifiquen para una comunicación más efectiva con las personas con la cuales convive a diario. También que los alumnos se comunicaran con los demás miembros de la familia, expresándoles sus sentimientos sin ningún temor de ser rechazados o burlados.

Uno de los logros de este tema fue lo manifestado por algunos niños y padres de familia que contaron que se limaron algunas asperezas por malos entendidos o por falta de una buena comunicación entre sus miembros.

Tabla 7. Distribución de estudiantes por grado y género que recibieron la charla sobre comunicación.

Grado	Sección	Hombres	Mujeres	Total
4º.	A	25	16	41
4º.	B	25	16	41
5º.	A	16	14	30
5º.	B	15	14	29
6º.	única	26	33	59
Total		107	93	200

El tema de Sexualidad y algunas enfermedades de transmisión sexual fue dado a los alumnos de 4º A por medio de charlas, donde ellos manifestaron muchas dudas que tenían a cerca del tema. Con los jóvenes de 6º, por ser un grado con muchos alumnos se realizó un taller por grupos donde se les habló del tema, las preguntas las realizaron en forma verbal o por medio de papelitos.

Los alumnos analizaron su sexualidad como un aspecto positivo, natural e importante del ser humano, como una persona individual y en su relación con los demás.

También se logró que los jóvenes conocieran enfermedades de transmisión sexual más comunes en nuestro país y sus consecuencias.

Tabla 8. Cantidad de estudiantes que recibieron la charla de sexualidad.

Sección	Hombres	Mujeres	Total
A	25	16	41
única	26	33	59
Total	51	49	100

Antes de concluir el ciclo escolar se trabajó con los alumnos de sexto sobre la importancia y la responsabilidad en la toma de decisiones, a buscar soluciones ante problemas de la vida cotidiana por medio del pensamiento lógico, reflexivo, crítico positivo y a realizar su proyecto de vida, se les dio hojas en las cual ellos manifestaron sus metas a corto mediano, largo plazo, se les orientó sobre el camino a seguir para lograrlas, se les explicó la importancia de tener metas claras en la vida para poder logran los objetivos que se proponen en la vida y llegar hasta donde quieran.

Los alumnos descubrieron que no hay límites para lo que se puede hacer y que se necesita la voluntad de querer empezar a hacerlo, viendo la importancia de tener metas claras en su vida, organizando sus ideas para realizar su propio proyecto de vida.

Tabla 9. Cantidad de estudiantes que recibieron la charla de Proyecto de Vida.

Hombres:	26	Mujeres:	33	TOTAL:	59
----------	----	----------	----	--------	----

3.3 Subprograma de Investigación:

Se dio inicio a la investigación desde el momento de la primera visita diagnóstica, se empezó a observar la vida cotidiana de los habitantes de la comunidad, definiendo alguno de los problemas que están afectando la calidad de vida de las personas del lugar; en especial a los niños, jóvenes y padres de familia del centro educativo.

Se aplicaron entrevistas estructuradas, con la finalidad de saber que conocen las personas sobre el tema de salud mental, la forma de pensar con respecto a los factores que influyen en ella; se administraron a: alumnos, maestros, padres de familia y profesionales de la comunidad

El proceso de validación que se inició con la elaboración y redacción del contenido de las entrevistas estructuradas, seguidamente se aplicaron a la población elegida, tabulando los datos obtenidos de las entrevistas, continuando con la presentación e interpretación; con esto se realizó análisis de los resultados con sus respectivas conclusiones y recomendaciones.

A los alumnos se les proporcionó una encuesta de seis preguntas relacionadas a Salud Mental y los resultados que reflejaron fueron los siguientes:

1.- ¿Qué conoce usted sobre Salud Mental?

Estar bien con compañeros y la familia, no tener problemas que afecten la mente, estar bien con uno mismo, sentirme bien.

2.- Mencione las causas que están afectando la salud mental:

Problemas en casa, falta de amor de parte de los padres, que no me escuchen en casa, estar en soledad, estar enojado, tener la autoestima baja, que en la casa no me pongan atención a mis problemas.

3.- ¿Qué situaciones afectan la Salud Mental en la escuela?

Los problemas que a veces existen entre los mismos maestros y que los alumnos se dan cuenta, el tener una clase muy llena de niños; donde los maestros no los pueden atender debidamente.

4.- ¿Cómo puede ayudar la familia para mejorar la salud mental de los niños?

Lo más importante es la orientación de los padres hacia sus hijos, les manifiesten amor, brinden educación, alimentación, salud, que los traten bien, los respeten como seres humanos, les presten atención y que los comprenda cuando tengan problemas. Que los apoyen en sus decisiones; sobre todo que los escuchen.

5.- ¿Qué observa en sus compañeros cuando están afectados en su salud mental?

Que esté triste, lloroso, callado, que no cumplen con sus tareas como antes, deprimido, se mantiene enojado y pegándole a los demás, no este en paz con él mismos y los demás, esta sin ánimo, aislándose.

Al inicio de año se dió a los docentes un cuestionario en el cual se les preguntaba según su criterio de los problemas más comunes que están afectando a sus alumnos; divididos en temas generales como: problemas conductuales-emocionales y de aprendizaje, con sus respectivos síntomas, reflejando el resultado siguiente:

Los problemas conductuales-emocionales más repetitivos dentro de la población escolar es de baja autoestima, dificultades al expresar lo que sienten, enojo, tristeza y violencia en la escuela y en los hogares, entre las edades de 8 a 14 años y con un 70% que esta afectando más al género masculino.

En los problemas de aprendizaje más comunes están: déficit de atención, problemas de comprensión y lectura, psicomotricidad, de lenguaje, visuales, los que están causando bajo rendimiento escolar y repitencia de los alumnos; mayormente en los grados de 1º a 3º.

También se trabajó con los docentes un cuestionario sobre Salud Mental con la finalidad de conocer su punto de vista y conocimiento sobre el tema; dando el resultado siguiente:

1.- ¿Qué conoce usted sobre salud mental?

Un 100% de los docentes cree que es un estado físico y mental bueno en equilibrio.

2.- ¿Cuáles son los factores que afectan la salud mental del guatemalteco?

Los factores que le están afectando son: primordialmente la violencia, falta de valores.

3.- Mencione situaciones que afectan la salud mental de sus alumnos.

- Desintegración familiar.
- Violencia intrafamiliar.
- Patrones de crianza inadecuados.
- Falta de interés de los padres en el que hacer de los hijos.
- Los medios de comunicación.

4.- ¿Qué factor afecta a la salud mental en los jóvenes de Lo de Coy?

La situación actual del país de extrema violencia, falta de valores morales en los hogares, desintegración familiar.

5.- ¿Qué factores favorecen una buena Salud Mental?

Lo primero es tener su autoestima alta, estabilidad emocional, practicar valores, una buena comunicación, estar rodeado de un buen ambiente familiar y en el entorno.

6.- ¿Qué apoyo pueden dar los maestros frente a la salud mental de sus alumnos?
Motivarlos a que practiquen valores, realizar actividades para que se expresen, analicen, planteamientos de problemas y solución.

Otro de los grupos entrevistados fue a profesionales de la aldea; los cuales opinaron:

1.- ¿Qué conoce usted sobre salud mental?

Que la salud es un estado de completo bienestar mental.

Es el estado de completo bienestar relacionado específicamente con la mente y conducta de un individuo.

2.- ¿Cómo considera que esta la salud mental de los guatemaltecos en general?

Deteriorada por la falta de valores, la violencia y las secuelas que dejó la guerra.

3.- ¿Qué personas a su criterio son las más afectadas en su salud mental en nuestro país?

Víctimas de la guerra como las viudas y sus hijos, los niños, adolescentes en general; en muchas ocasiones los padres de familia, ante la impotencia de poder dar a su familia lo básico para sobrevivir.

4.- ¿Qué factores predominan para tener una buena Salud Mental?

Ambientes familiares sanos, una buena autoestima, estar emocionalmente estables.

5.- ¿Cómo considera usted que esta la Salud Mental de los niños y jóvenes de la aldea?

Afortunadamente la violencia no esta tan marcada en la aldea, existen casos aislados de delincuencia; aunque se esta rodeado e influenciado por el ambiente.

También hay que hacer énfasis que en la televisión y el Internet existen programas que afectan.

6.- ¿Qué factores están afectando la Salud Mental de las personas de la aldea?

La violencia en general, la falta de práctica de valores, los hogares desintegrados, y la pobreza en que se encuentran los hogares.

7.- ¿Considera que los padres de familia influyen en la Salud Mental de sus hijos y en que forma?

Sí, en una sociedad como la nuestra donde la familia es determinante para la conducta y donde se empiezan a fomentar los valores; los padres deben estar mentalmente equilibrados para poder orientar a sus hijos.

Se logró el enlace de los tres ejes como son el de atención, docencia e investigación; con la finalidad de tener una visión integral de la problemática.

Al iniciarse el subprograma de atención, apoyo, orientación y acompañamiento psicológico a través del contacto directo, se detectaron más específicamente “los factores que están afectando la salud mental de los alumnos, padres de familia de la escuela”; estos se describen a continuación:

La poca orientación que los padres de familia le dan a sus hijos; debido a que salen los dos a trabajar fuera de los hogares y no ocupan el tiempo necesario para hablar de cómo están, como se sienten, dejando esta responsabilidad a las personas que tienen el cuidado durante el día. Se pudo observar la falta de orientación con lo que respecta a la educación sexual de los niños y jóvenes, muchos padres de familia tratan la manera de no hablar con sus hijos con respecto a este tema por vergüenza o falta de conocimiento del tema.

Con la falta de atención y orientación, se pierde la comunicación entre los miembros de la familia, causando esto a la vez que los lazos afectivos y la confianza se deteriore, afectando la seguridad emocional.

En la escuela se ve reflejado en los niños esta desatención: en el bajo rendimiento académico; en la repitencia escolar, falta de interés en entregar las tareas, notas de promoción mínimas para ganar un curso.

Se encontró que los niños y jóvenes tienen poca autoestima, manifestando sentir que no son importantes para sus padres y que no son capaces de sobresalir en las actividades que emprenden.

Como consecuencia de la violencia incontrolable que se vive en el país, esta comunidad está siendo afectada, en especial el núcleo familiar de los alumnos de la escuela; causando violencia entre sus miembros, donde existen problemas de agresión física, psicológica, abuso o acoso sexual, causada siempre por una persona adulta.

Uno de los mayores problemas que se observó en niños y padres: es la falta o poca práctica de valores morales, creando con esto actitudes o conductas negativas que afectan a todos los miembros del hogar.

La desintegración familiar debido a emigración, abandono, separación o fallecimiento de alguno de los padres está provocando problemas emocionales y de alto riesgo para los niños que se quedan solos en casa o con poca supervisión de un adulto; ya que se observó que a pesar de ser personas muy jóvenes se mantienen muy apáticos, con desgano y estado de ánimo depresivo.

Estos factores van desencadenando problemas de drogadicción, noviazgos, relaciones sexuales a corta edad, con resultados a veces de embarazos no planificados.

Debido a la influencia de grupos sociales, medios televisivos, escritos, los niños están condicionados a patrones de estereotipo a seguir, cambiándoles su imagen, su estilo de vida; para poder ser aceptados por los demás, confundiéndolos en la definición de su personalidad e identidad.

Tomando en cuenta estos factores que están afectando la salud mental de los niños y padres de familia, se procedió a la exploración de estos aspectos por medio de observaciones directas, entrevistas, estudios de casos individuales, dinámicas grupales, cuestionarios estructurados, todo esto fue realizado conjuntamente con las acciones de docencia y el proceso de atención psicoterapéutico dado a padres de familia y alumnos.

Con lo referente a la orientación, apoyo y acompañamiento psicológico se pudo determinar que los problemas que más aquejaban a los niños y jóvenes fueron provocados dentro de la dinámica familiar.

Durante el eje de docencia se fueron recabando opiniones por medio de las plenarios y opiniones expresadas de sus propias experiencias, estos talleres fueron de gran ayuda porque los alumnos siempre estuvieron colaborando en una forma activa, participativa, de mucho interés; donde expresaron con confianza sus puntos de vista, los cuales siempre fueron respetados por los demás compañeros, todo esto contribuyó para ir ampliando la investigación

Con lo que respecta al eje de investigación: se tomo en cuenta las experiencias y los conocimientos obtenidos a través de las actividades complementarias de la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado, uniendo y analizándolo con la información que se recabó a través de la aplicación del cuestionario respondido por los maestros, entrevistas, cuestionarios a los padres de familia o encarados, encuestas a los alumnos, entrevistas estructuradas a maestros y profesionales de la aldea; con el empleo de estas técnicas y herramientas se conoció los factores que desencadenan la problemática que afectan la salud mental de la comunidad educativa; que se ve reflejada en la conducta y emociones; causando crisis ante ciertas situaciones de conflicto que se atraviesa al no poder resolverlos de una forma inmediata.

A través del apoyo continuo de los ejes de atención, docencia e investigación, se logró establecer en los niños, jóvenes y padres de familia, normas las cuales los ayudaron a reducir las conductas en riesgo y los favorecerán en el fortalecimiento de

la salud mental, con la finalidad de mejorar su calidad de vida para un desarrollo humano integral.

El cierre del subprograma de investigación se culminó en el tiempo requerido por la institución y el departamento de EPS.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Este capítulo comprende un proceso analítico de las diferentes actividades elaboradas metodológicamente, discusión de los resultados, de acuerdo a los objetivos planteados, tomando como base el contexto en que se desarrollo, durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado,

4.1 Subprograma de Servicio:

Con lo que respecta a la orientación, atención y acompañamiento psicológico fue necesario trazar varios objetivos con la finalidad de trabajar ordenadamente este subprograma.

Para el desarrollo de las actividades, lo primero que se realizó fue concientizar a los docentes. Esta fue la primera vez que en la escuela se contaba con la presencia de una psicóloga que permaneciera en la escuela durante todo el ciclo escolar, los maestros manifestaron que: “gracias a Dios que vino alguien que nos apoye”, “estoy contenta ya que nos van a apoyar con los niños que tienen problemas de aprendizaje”, “aquí hay muchos niños que están pasando por momentos difíciles por problemas de la familia”, “tenemos niños con problemas de mala conducta”; fue así como se empezó a investigar sobre cuáles eran los problemas más comunes que los maestros observaban en sus alumnos. Con lo anterior se observó la necesidad del apoyo hacia el docente, lo que fue de gran satisfacción, es haber podido trabajar con ellos de manera asertiva. Se les dio un cuestionario para maestros en el cual refirieron edades, género y que clase de problemas presentaban: sea de conducta, emocional o de aprendizaje, logrando con ello que los docentes seleccionaran a los niños que necesitaba apoyo psicológico y que se sintieran orientados por un profesional en el tipo de problema detectado.

Con el paso de aulas se dio a conocer a los alumnos del trabajo que el psicólogo realizaría en la escuela de apoyo y orientación, explicándoles con palabras comprensibles y sencillas para su edad; manifestaron su empatía, realizaron

espontáneamente varias preguntas, contestadas por la epesista. Con la plática que se tuvo con lo niños se logró aumentar la confianza, dándoles a saber que este es un trabajo profesional y que existe secretividad en las terapias que se tendría con ellos respetando su privacidad.

Con respecto a la promoción de la función del psicólogo dentro del establecimiento se logró aumentar la confianza entre alumnos, maestros, padres de familia hacia el que hacer psicológico; con ello se borró la imagen que se tiene, con respecto a “quienes visitan al psicólogo”; anteriormente los padres pensaban que únicamente las personas “locas” eran atendidas por un profesional de psicología; se les dio a conocer que el trabajo que realiza el psicólogo en la escuela, siendo este el de atender a niños con problemas de aprendizaje, emocional y conductual; así mismo de orientación, acompañamiento, apoyo para ellos y su familia; de esta manera se borró el tabú que los acompañó durante tanto tiempo, sobre la imagen y el que hacer del profesional de la salud mental, Dándoles a conocer que existen tratados y leyes nacionales e internacionales que amparan a personas con alguna discapacidad ya sea física o mental.

Los padres de familia respondieron positivamente, manifestando su interés por ser atendidos dentro del proceso de atención psicológica: para ellos, sus hijos y los demás miembros de la familia; lo que se pudo comprobar en el transcurso de la ejecución del EPS, por medio de la asistencia a las terapias y su colaboración, contribuyendo a cambiar actitudes y conductas que mejoraron su forma de vivir.

Se fortaleció la Salud Mental de niños, jóvenes, padres de familia por medio de apoyo orientación y atención Psicológica individual y grupal; se trabajó individualmente con los niños referidos por los maestros o padres, se tuvo con ellos un acercamiento basado en la confianza y seguridad para que se abrieran con respecto a la situación emocional que les estaba afectando en el momento, por medio de las terapias trabajadas de forma consecutiva se observó cambios en su forma de actuar, pensar, desenvolverse positivamente en el ambiente escolar y familiar; sintiéndose mas seguros en las decisiones que tomaron con respecto a su vida, a valorarse como

personas importantes dentro de sus hogares y en los su entorno. Se trabajó en conjunto con la familia la orientación; esta fue la base para que los miembros se integraran, tomando cada uno de ellos el rol que les corresponde, mejorando la calidad de vida no solo de los alumnos sino también de cada uno de los miembros que conforman los hogares. Las madres elevaron su autoestima; sintiéndose personas útiles dentro de sus hogares; y no como se sentían anteriormente, en ocasiones, por el echo de no aportar económicamente, se les hizo sentir y comprender la función tan importante que desempeñan dentro de la familia: que ellas son el motor que hace girar a todos los miembros que integran su hogar, que a pesar de la situación económica que esta atravesando el país, ellas cumplen con la responsabilidad de administrar de la mejor manera la economía, manifestando que al tomar en cuenta lo anterior, mejoró la relación-comunicación entre padres, hijos, hermanos, se sintió más los lazos de amor, respeto entre cada uno de ellos. Al analizar la problemática general de factores que están afectando la salud mental de los niños se pudo observar que un 80% son problemas de índole familiar.

El primer aspecto a analizar fue la asistencia psicológica de los alumnos de 1º a 6º grado referidos por los maestros de cada grado y sección; los cuales presentaron problemas de aprendizaje, conductuales y emocionales, también se atendió a los alumnos que voluntariamente solicitaron la orientación psicológica ante situaciones emocionales o traumáticas que estaban pasando en el momento, mejorando su calidad de vida.

Al brindar asesoría psicológica y apoyo a alumnos, padres de familia de una forma individual se observó cambios de conducta positiva en los niños dentro establecimiento, lo que fue manifestado por los maestros quienes observaron el cambio de actitudes en sus alumnos, de agresiva a conducta de obediencia, de orden, armonía, comunicación y respeto entre sus compañeros en la clases, maestros y autoridades de la escuela. El rendimiento escolar mejoró bastante; esto se vio reflejado en las notas de calificaciones de los niños.

.El Aumento de la aceptación y resolución de sus problemas, mejorando en forma asertiva a la hora de tomar una decisión, se pudo observar en el momento en que los pacientes aceptaron tener un problema y buscaron una solución adecuada para resolverlo, saliendo con ellos de la depresión, en caso de duelo o separación, aceptaron la ausencia de la persona perdida sin el temor de dejarla de amar y aprender a convivir con su realidad. Aprendieron a conocerse internamente, valorarse como personas importantes, aceptar su imagen, y sobre todo se sintieron como personas que se les toma en cuenta dentro de sus hogares, desenvolviéndose mejor en el contexto al que pertenecen. Se dieron las charlas, aumentando la confianza en las madres; valorándose como personas importantes dentro y fuera de su hogar; demostrando que son capaces de realizar actividades productivas por medio de algunos negocios que emprendieron; esto ayudó a mejorar la relación entre la familia y a colaborar económicamente para los gastos de sus hijos.

El Crecimiento de su madurez emocional se vio reflejado en las actitudes asertivas que tomaron los niños en el momento de presentárseles algunos inconvenientes en su vida diaria, tratando de resolverlo de la mejor manera posible.

Con algunos de ellos se trabajó tanto individual como grupal y familiar con el propósito de irlos involucrando en los grupos; para mejorar su desarrollo personal. Fue de gran importancia trabajar la atención psicológica por el tipo de diagnósticos encontrados como: trastornos de ansiedad generalizada, duelo no resuelto, problemas paterno filiales, trastornos de conducta tipo pasivo agresivo, ansiedad por separación, fobia social, trastorno narcisista, trastorno por estrés post-traumático, problemas relacionados con el abuso o negligencia, problemas de relación entre hermanos, mutismo selectivo, trastorno reactivo de vinculación de la infancia o la niñez, enuresis diurna y nocturna, así como también casos de trastornos de aprendizaje, trastorno negativista desafiante y por último déficit de atención con hiperactividad de lenguaje, estos diagnósticos se realizaron con apoyo del *DSM-IV-CEI.10*

Se mencionan los diagnósticos anteriores ya que la experiencia obtenida durante la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado fue muy enriquecedora, sobretodo satisfactoria al ver los resultados obtenidos con los niños, con los logros que se dieron poco a poco; muchos de los pacientes mejoraron en su forma de pensar, formaron una visión más positiva hacia su persona aumentando se autoestima, realizando cambios en su conducta, los cuales les ayudaron a mejorar su calidad de vida, no solo a ellos sino también a sus familia quienes se les apoyo con el servicio terapéutico. Todo esto se pudo observar y fue de manifiesto por los padres de familia y los alumnos que dijeron: “estoy contento; las cosas no eran como yo pensaba”, “me siento bien de venir a psicología porque me ayuda cuando me siento mal”, “en la casa han cambiado cosas desde que venimos con usted”, “hoy comprendo que no solo yo tengo este problema y que no estoy solo”. Es de hacer notar que no en todos los casos tratados se obtuvieron los resultados deseados ya que existieron factores personales o externos de los pacientes, ejemplo: que los familiares que no permitieron una comunicación directa entre los miembros de la familia, padres que no asistieron.

Gracias a la aceptación y apoyo que se tuvo, se logró que muchos de los padres de familia se acercaran a pedir ayuda profesional para ellos mismos y sus hijos porque estaban conscientes de que necesitaban orientación psicológica.

La ayuda psicoterapéutica en casos muy especiales de estrés post-traumáticos y problemas relacionados con el abuso o negligencia fueron de una gran experiencia y de desafío, en cada uno de ellos se tuvo que trabajar intensamente, logrando que desapareciera la culpabilidad y aceptación del problema en cada uno de los pacientes. En estos casos en especial fue necesario incluir en el tratamiento psicoterapéutico a los miembros de la familia por estar directamente involucrados emocionalmente; esto se realizó con la finalidad de brindar apoyo psicológico y de acompañamiento en beneficio de toda la familia.

Los Cambio de pensamientos irracionales por racionales, se pudo comprobar en el momento que los alumnos se dieron cuenta y tomaron conciencia de las

consecuencias negativas que se pueden dar en su vida al tomar decisiones que le causará algún problema en la escuela, en la familia o a nivel legal, con la justicia.

Al platicar con los maestros manifestaron ver el cambio de conductas inadecuadas por adecuadas en sus alumnos, que no molestaban en clase como antes, con esto se logró mejorar la armonía de las clases y que se practicaran varios valores en los niños. También manifestaron que algunos de los niños que eran tímidos, empezaron a comunicarse con sus compañeros.

En el proceso terapéutico se uso diferentes terapias y técnicas, por la diversidad de diagnósticos encontrados, con lo que se logró que los pacientes reconocieran síntomas de naturaleza psicológicas, relataran con sinceridad sus dificultades, deseos de participar activamente, de cambiar, experimentar y esperanzas de ver cambios positivos en su vida.

Se uso método terapéutico de la Psicología Individual de Alfred Adler; para llegar a conocer al paciente y sus problemas, el paciente comprendió su estilo de vida, sus metas, adquirió una visión clara y objetiva de su persona; enfrentó la decisión de cambiar para mejorar su calidad de vida. Así también algunas grupales como el de La escucha Responsable y la técnica participativa de Nuestras Molestias, con las cuáles se conoció las primeras impresiones de los problemas de los alumnos.

Con lo que respecta a la atención brindada a los padres de familia se logró que ellos tomaran conciencia sobre lo necesario de tener cambios de conducta, elevar sus niveles de autoestima, manejar su depresión; con la finalidad de mejorar su salud mental y de los miembros de su familia, creando un ambiente agradable y de amor hacia sus hijos.

Por medio de las entrevistas estructuradas se conoció las historias clínicas de cada paciente, datos generales, historia de su desarrollo, su historia escolar, salud, el desarrollo de su personalidad, patrones de juego y disciplina; relaciones personales, eventos significativos, grupo familiar, situaciones económicas, el problema que le esta afectando en el momento de consulta; lo anterior fue de mucha importancia para el proceso psicoterapéutico de cada uno de los pacientes en forma individual ; con

ello se conoció más de cerca detalles de la vida de cada uno, analizar la raíz de el problema actual y elegir la terapia adecuada a usar.

Con las referencias escolares se pudo conocer el motivo de referencia dado por el maestro, los cuales fueron por: dificultades de aprendizaje escolar por consecuencias de tipo psicopedagógicos, sensorio-motores, intelectivos o conductuales en las cuales detallaban sus cualidades, capacidades, carácter y habilidades.

Con lo referente a los test proyectivos de tipo gráfico aplicados estos sirvieron como técnica auxiliar de psicodiagnóstico, para conocer la personalidad, sus dificultades de adaptación al medio familiar, sus conflictos, su desarrollo mental, reacciones agresivas y depresivas, rivalidad fraterna, mecanismos de defensa usados por los niños, todo lo anterior tomando en cuenta que la primera parte de la vida de un niño es la más importante y esta transcurre en el seno de la familia, con lo anterior se pudo planificar el tipo de psicoterapia y técnica a usar individual o grupalmente en cada caso. Durante el proceso terapéutico se llevó sus respectivas hojas de evolución en las cuales se detallaron datos generales, fechas de consulta, con el propósito de llevar un registro minucioso de la evolución o estancamiento del tratamiento, actitudes y desenvolvimiento de cada paciente.

La dificultad que se encontró en el desarrollo del subprograma de servicio fue el factor tiempo, por la demanda tan grande de pacientes que se tuvo.

Tomando en cuenta que la familia es la base más importante de la sociedad; y que por lo tanto: se tiene que se trabajar con las personas no solo como seres individuales, sino dentro del contexto en que se desenvuelven. Se orientó a las familias de los niños atendidos sobre la importancia de la comunicación, logrando fomentar en sus miembros este hábito, favoreciendo las relaciones entre ellos, lo que se pudo observar ya que los padres de familia se acercaron más de cerca a la escuela para ver el progreso de sus hijos, tanto académicamente, como con lo que respecta al tratamiento psicológico de sus niños; manifestando los cambios positivos en sus hogares; hablando sobre temas que anteriormente no se animaban a decirlos

por pena, vergüenza o porque para ellos era un tabú, ganando con esto la confianza entre padres e hijos debido a que algunos de los padres de familia por asuntos de trabajo no podían asistir a las citas o reuniones programadas, se acomodó el horario con ellos para poder cumplir este objetivo.

Siendo la comunicación uno de los factores importantes en las relaciones sociales se pudo observar que los niños mejoraron la comunicación con sus compañeros, ya no pelaron tanto, siendo más respetuosos al pedir “por favor” cuando necesitaron algo, esto los ayudó a ser más unidos dentro de la escuela y con los miembros de su familia; según manifestaron los padres: sintiendo que sus hijos estaban más cariñosos, los niños y jóvenes se acercaron a sus padres con confianza, contando como se sentían en el momento de determinada situación,

La comunicación con la Directora y personal docente brindó la oportunidad de hacer un trabajo bastante eficiente, satisfactorio en beneficio de la población atendida.

4.2 Subprograma de Docencia:

En el subprograma de docencia se inició con el acercamiento de los alumnos, docentes y epesista; con la finalidad de conocer los temas de interés para desarrollar en clase, los cuales fueron: Autoestima, Desarrollo de la Personalidad, Valores, Salud Mental, Comunicación, Sexualidad (noviazgo, E.T.S.); estos se clasificaron por grado y edad de los alumnos; y otros que fueron generales para todos.

Tomando en cuenta que los directores son las autoridades - coordinadores de los establecimientos educativos; y ya con los temas definidos, se pidió la aprobación de la Directora para poder empezar el proceso de capacitaciones. Se platicó con los maestros para darles a conocer la forma en que se trabajarían las charlas o talleres. Como los alumnos están en proceso de formación, se acordó con los maestros darle con anticipación un tema para que los alumnos lo investigaran, lo analizaran, aprendieran a como realizar este tipo de trabajo, llegar a conclusiones propias del tema; por el trabajo realizado por el alumno los maestros dieron un punteo en alguno

de los cursos, esto se realizó con fines formativos para los niños, logrando que ellos aprendieran a realizar una investigación, analizarla, hacer un resumen y sus conclusiones.

Se empezó a trabajar con Autoestima por que se vio en los alumnos cierto tipo de desinterés por ellos mismos y desgane al no tener metas definidas; con la finalidad que realizaran cambios positivos en su vida, lo que se vio reflejado en el transcurso del proceso de ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado.

Antes de empezar de lleno con el tema de Autoestima, se exploró por medio de una hoja de trabajo cómo estaba su autoestima, donde ellos escribieron sus impresiones y sus sentimientos, pidiéndoles su honestidad y explicándoles que habría confidencialidad en cada una de sus respuestas.

Los grupos interactivos discutieron sobre autoaceptación, autorespeto, autoconocimiento y autorealización, llegaron a conocer y profundizar más sobre su propia persona y darse el valor que se tiene como seres individuales, únicos, aceptarse tal como son, de mejorar como personas positivas en cada cosa que emprendan. Con esto se logró que los alumnos se sintieran capaces, queridos y respetados por ellos mismos y las personas que interactúan con ellos en su entorno. Este tema sirvió para que los alumnos se acercaran al departamento de psicología a realizar consultas individuales.

Los talleres fueron bastante dinámicos, los alumnos demostraron mucho entusiasmo en querer colaborar y participaron activamente: primero con lo que investigaron, definieron el tema con ayuda de lluvia de ideas, con las que los niños expusieron sobre cuál era su conclusión con respecto a la autoestima y se les aclararon algunas dudas surgidas en el momento del desarrollo, se usó mucho la ejemplificación que ellos dieron por medio de exteriorizar experiencias vividas, como se sentían cuando no eran tomados en cuenta en sus casa en la toma de decisiones, o cuando alguno de los padres les manifestó que ellos no eran buenos para estudiar, o criticaban su forma de ser tanto física como emocionalmente. Uno de los conceptos que se reforzó,

fue el conocerse, amarse, sentirse seguros de quienes son, que estén satisfechos consigo mismos, que se den cuenta que ellos como cualquier otra persona tiene capacidades y limitaciones;. Se menciona que se reforzó ya que al principio del año escolar se observó en los niños no tener interés en su arreglo personal, inseguridad en el afecto que reciben, sintiéndose a veces no querido o no tomado en cuenta en su casa. Asimismo, se logró que los alumnos elevaran su autoestima con énfasis en el autoconocimiento y autoaceptación; esto les permitió concientizarse sobre quienes son, actuar en función de la persona que deseen ser, lo que se necesita es un esfuerzo para desarrollar sus capacidades y superar sus limitaciones; dándose la valoración correcta por lo que son.

La familia como ente socializador y formador en la construcción del YO del niño juega un papel muy importante en el tipo de autoestima que tengan éstos, los cuales reflejaran por medio de su personalidad y conducta, la forma en que fueron tratados, y así se valoraran ellos mismos; por lo que fue de suma importancia trabajar de la mano con los padres de familia, quienes contribuyeron a que sus hijos se sintieran más seguros de su persona, al enseñarles a tomar decisiones en actividades que ellos emprendan.

Al terminar el ciclo escolar se dio a los jóvenes una hoja en la cual realizaron su autovaloración, por medio de la afectividad a sí mismos, su autoconocimiento manifestando sus necesidades y habilidades, su autoaceptación admitiendo y reconociendo sus habilidades, defectos, cualidades y limitaciones; con lo que se logró concluir que los jóvenes demostraron haber reforzado su identidad personal.

Por ser en el seno familiar donde se va creando la personalidad de cada individuo; es importante formar en cada niño, seres seguros de sí mismos, que se acepten, se valoren, que aprendan a ser independientes y con ello mantener su autoestima positiva, por lo que fue de suma importancia profundizar en el tema de Autoestima.

El siguiente tema generador que se desarrolló fue el de personalidad, en este tema los alumnos conocieron las etapas de la vida y los cambios de cada uno de ellos, cómo estos cambios influyen en la personalidad de cada uno. Este tema se les dio a

los alumnos de 4º a 6º; ampliando la etapa de la niñez y la adolescencia, donde ellos tienen cambios muy marcados para la definición de su personalidad.

En el tema de la adolescencia se les habló sobre que es el período entre la infancia que están dejando atrás y la edad adulta en que se están iniciando; que es la época de oportunidades y riesgos, que es un período fundamental, de tránsito, de evolución, con reajustes de la persona en todos los aspectos tales como: los físicos en los cuales tendrán cambios en su cuerpo, su funcionamiento, en lo psíquico que incluye su forma de pensar, sentir, actuar y lo social que serán las reacciones que tengan consigo mismo, con otras personas, con el medio que les rodee. Los niños manifestaron comprender ahora porque se sentían a veces confundidos en su forma de pensar, de actuar, físicamente se sentían mal por sus cambios corporales, cambio de voz, y el desarrollo hormonal.

Con este tema los alumnos reconocieron que es la niñez y la adolescencia con sus características, haciéndoles énfasis en los elementos físico, psíquico y social, que no se pueden separar uno del otro, que están estrechamente integrados. Identificaron las características que tienen los adolescentes y la influencia de estas en su adaptación en la sociedad.

En nuestro medio, es imprescindible que toda persona que tenga relación con otra, tenga conocimientos básicos sobre Salud Mental, para llegar a ser ciudadanos que aporten eficazmente al progreso de sus familias y su país, por medio de actitudes sanas, responsables ante las personas que a diario conviven con ellos y a la sociedad en que se desenvuelven.

Ante esta sociedad corrompida en su Salud Mental debido al índice de violencia que se vive a diario, es necesario que desde los hogares, la escuela y las instituciones que tienen a cargo la responsabilidad de la educación se proyecten actividades relacionadas al mejoramiento de la calidad de vida de las personas, en especial de los niños que se están formando como seres en proceso de desarrollo.

Los talleres de salud mental se realizaron con bastante participación de los alumnos, con el trabajo que ellos investigaron, se fue formando el concepto central del tema, se fue dando la dinámica que cada participante explicara con sus propias palabras lo que entendían y así se fueron formando uno a uno los factores que inciden en la salud mental; así mismo se logró que los alumnos exteriorizaran situaciones en las cuales estuviera involucrada su salud mental, se concientizaron sobre las acciones a tomar para tener una buena salud mental y con esto mejorar su calidad de vida.

Este tema fue bastante amplio, se tenía contemplado que era para un período de clases y casi siempre se ocuparon dos, los alumnos tenían muchas inquietudes, las cuales fueron resueltas por la epesista, en algunos casos fue pauta para buscar apoyo psicoterapéutico.

En este mismo taller se abordó el tema de la Drogodependencia por estar altamente involucrado en la salud de las personas, varios jóvenes manifestaron que las drogas está causando muchos problemas en sus hogares, poniendo en riesgo la salud mental y física de todos los miembros de la familia: que los involucra afectando directamente a todos.

Con lo que respecta al tema de sexualidad y enfermedades de transmisión sexual; esta fue dada una plática- taller de forma sencilla a los alumnos de 4º y 6º, donde se les habló de cada ETS y la forma de adquisición de estas enfermedades, los jóvenes presentaron dudas, acerca de si existe alguna cura, quienes padecen más este tipo de enfermedades, cuáles con las causas de tener hijos estando contagiados, por que se dan estas enfermedades, las cuales fueron contestadas por la epesista; algunos alumnos sintieron vergüenza de preguntar delante de sus compañeros, porque para ellos es tabú, o tenían alguna información errónea adquirida anteriormente. En este tema se logró que los alumnos expresaran sus dudas, lo vean como una parte natural del ser humano, que no siga siendo un tabú y que conozcan sobre las enfermedades de transmisión sexual.

Se hizo mucho énfasis sobre los roles sexuales e identidad, género; tomando en cuenta que se deben aceptar a sí mismos, pensando en lo ético y moral. Una de las cosas que sorprendieron grandemente es el manejo de información que los alumnos tienen sobre sexualidad y ETS, siendo este un tema de bastante interés para ellos ya que se encuentran en la etapa de la pubertad y adolescencia.

Tomando en cuenta la situación actual de violencia que se está viviendo en nuestro país donde los valores morales se están perdiendo por completo y los seres humanos en especial los niños son los más vulnerables; estando expuestos a conductas de riesgo, enfrentándose a situaciones difíciles dentro y fuera de los hogares, se desarrolló el tema de Valores en todos los grados; ante la necesidad inmediata de rescatar estos; desde la escuela como parte formadora en cada niño.

Este tema fue bastante enriquecedor, conforme se fueron dando cada uno de los valores los niños dieron ejemplos de la vida cotidiana, con los niños pequeños se trabajó por medio de cuentos para que comprendieran el significado de cada uno de los valores; ellos encontraron las moralejas y los valores que tenía cada cuento, con los alumnos de los diferentes grados se realizaron talleres con juegos de mesa, atención y memoria, en los cuales por grupo discutieron sobre los valores, dando un ejemplo personal sobre el valor que les correspondía.

En algunos grados se trabajó por medio de grupos, los cuales representaron un valor por medio de dramatizaciones; lo que permitió la participación de todos los alumnos, que ellos contaran sobre situaciones que ven a diario en su entorno. Se logró que los alumnos tomaran conciencia de la importancia que se tiene de practicarlos a diario y en cada momento de su vida, lo que servirá para ser personas de bien.

Tomando en cuenta que en el seno familiar es donde los niños empiezan a ver, reconocen y ponen en práctica los valores; también se logró introducir este tema con los padres de familia, se les habló sobre la importancia de practicar valores, pidiéndoles la participación positiva de los padres de familia por medio del ejemplo, modificar algunas deficiencias en cuanto a los mismos, para contrarrestar en los

contravalores que actualmente están afectando la salud mental de los niños y jóvenes.

Con estas actividades se logró que los alumnos investigaran cuáles son los valores que rigen a la humanidad, analizaran que son los valores y cuál es su función, que comprendan la importancia que tiene el ponerlos en práctica en su vida para mejorar su calidad de vida y a la vez se involucró a padres de familia a que se responsabilicen en la parte formadora moral y ética de su familia

Siendo la comunicación pilar fundamental para que todo ser humano se desenvuelva ante la sociedad; es de gran importancia establecer y reforzar los lazos entre los miembros de las familias como base para mejorar las relaciones entre cada uno de ellos. El tema de la comunicación fue de gran valor por que los alumnos pusieron en práctica en sus hogares lo aprendido en clase.

La técnica utilizada en este tema fue bastante participativa, se trabajó con parejas, pidiéndoles que hablaran entre ellos mismos sobre algún tema que les interesara según su criterio; relataron lo que les había contado su pareja, en algunos caso no recordaban bien que era lo que les habían dicho; por lo que se les hizo énfasis en la escucha activa de cada uno, la forma de comunicarse uno con otro, una de las características de esta dinámica fue que no tenía que buscar pareja amiga, sino con alguien que casi nunca hablaba. Al desarrollarse el tema se les explicó la importancia de la comunicación para podernos entender unos con otros, entre los miembros de la familia, la escuela y la comunidad, aquí los alumnos enriquecieron el tema contando las experiencias vividas en cada uno de los ámbitos en que se desenvuelven.

Una de las experiencias fue descubrir que un 70 % de los alumnos manifestó no tener buena comunicación con sus padres, que a veces les da miedo o temor platicar con ellos, ciertos temas por pena de que los reprendan o piensen que están haciendo algo indebido, o que les estén faltando el respeto. Otros alumnos manifestaron que no le tenían la confianza necesaria para poder comunicar sus sentimientos, tanto a

sus padres como a sus hermanos o hermanas y preferían callar cuando tenían algún problema.

En el subprograma de servicio al trabajar individualmente se encontró un caso muy especial de Mutismo Selectivo (*Dx. en DCM-IV*); en el cual se logró en el transcurso del proceso que la alumna hablara en las terapias individuales y grupales, donde los compañeros de clase se sintieron felices, lloraron de la emoción de haberla oído hablar, por que no le conocían su timbre de voz, a pesar que estudiaron juntos desde años atrás.

Otra experiencia muy agradable fue lograr que varios alumnos manifestaran sus sentimientos de amor y cariño a sus padres en forma verbal o afectiva: abrazándolos, dándoles un beso, cosa que con anterioridad no lo hacían por miedo de ser rechazados, los padres se sintieron primero sorprendidos, luego se alegraron de saber que sus hijos tenían esos sentimientos para ellos.

En el proceso de Ejercicio Profesional Supervisado se observó y se fue mediador entre problemáticas existentes entre alumnos, esto debido a una mala comunicación que a veces se tiene, lo cual se arregló hablando entre los miembros afectados en el problema, quienes manifestaron sentirse satisfechos de arreglar la situación y darse cuenta que por falta de comunicación a veces hay malos entendidos.

Los alumnos expresaron lo que sentían de manera clara, abierta y directa, haciendo valer sus derechos, respetando los derechos de las demás personas; tomando en cuenta que son seres individuales y por lo tanto son diferentes uno con otro.

El último tema fue el de Proyecto de Vida, el cual se trabajó con los alumnos de sexto grado; por ser el último año que los alumnos estaban en la escuela, se les pasó un cuestionario para conocer cuáles son sus planes inmediatos y mediatos, que propósitos tienen en la vida, qué quieren hacer de su vida, que quieren estudiar, ellos manifestaron: querer seguir estudiando una carrera, continuar en la universidad para doctores, licenciados, ingenieros aunque este último estudio lo tengan que costear ellos mismos, porque en unos casos ellos son los hermanos mayores y los padres

tienen que apoyar a los pequeños, otros dijeron querer ser chef, maestros, peritos contadores, existió un caso que manifestó no querer seguir estudiando, también hablaron que algún día se casarían y formarían su propia familia, en las metas inmediatas expresaron querer ganar sexto grado, apoyar a sus padres en algún trabajo sencillo para aportar económicamente en el hogar, luego de escuchar estas respuestas se les explicó la importancia de tener metas claras, organizar sus ideas, basarlas en objetivos reales, alcanzables para poder lograr los propósitos y no sentirse frustrados en el momento de no poder realizarlas, haciéndoles conciencia que se encontrarán a veces con limitantes, las cuales tienen que tratar de cambiar para poder realizar sus sueños y metas.

Los alumnos identificaron cuales son los pasos y factores indispensables para tomar una decisión importante en su vida, promoviendo acciones positivas orientadas a buscar soluciones prácticas ante problemas de la vida diaria, usando el pensamiento lógico, reflexivo.

Se les dio hojas impresas; en las cuales ellos manifestaron sus ideas, realizando su propio Proyecto de Vida, con sus metas inmediatas y mediatas, tomando en cuenta los recursos y apoyo de la familia para poder lograrlos, con la finalidad de que aprendan a tener objetivos claros, como: ganar sexto grado, tener cambios positivos en su conducta, aprender algún oficio o manualidad, seguir estudiando la secundaria, graduarse en la universidad para mejorar su calidad de vida, tanto emocional, conductual y económicamente.

4. 3. Subprograma de Investigación

El eje de investigación se inició desde el momento de inmersión en el lugar, desarrollándose durante el transcurso de la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado; con apoyo del trabajo realizado en los subprogramas de servicio y docencia, logrando un proceso en la integración de todas las actividades, en las cuales se empezó a identificar concretamente los problemas psicosociales más relevantes que afectan la salud mental de la comunidad educativa, atendida durante este proceso, teniendo así una visión integral de la problemática a investigar.

Para la elaboración de la presente investigación se tomó en cuenta todos los aspectos manifestados por la población; por medio de testimonios, observaciones, entrevistas formales e informales, estructuradas, en terapias grupales e individuales, llegando a determinar cuáles son los factores psicosociales predominantes que inciden desfavorablemente en la salud mental de los niños y padres de familia atendidos.

Con la selección del tema a investigar, se planteó el objetivo general de la investigación; se observó que existen factores que afectan la salud mental de la comunidad educativa de la Escuela Oficial Rural Mixta 835, de la aldea Lo de Coy, Mixco, se definió la población atendida comprendida entre las edades de 7 a 16 años, de género femenino y masculino, padres de familia de los alumnos. Se usó todos los elementos de apoyo de los subprogramas de servicio y docencia para lograr determinar los problemas que más los aquejan.

Se pudo determinar que estos son provocados dentro de la dinámica familiar tales como:

La familia como base de una sociedad es el pilar fundamental en el desarrollo de la personalidad de un individuo; y al carecer de esta, los niños se ven afectados al platicar con sus compañeros, al darse cuenta que no tienen una familia completa, los hace sentirse tristes, bajando su autoestima.

La desintegración familiar causada por varios factores como: madres solteras, abandonados por su pareja, emigración de alguno de ellos, fallecimiento, padres privados de su libertad, padres o madres que abandonan sus hogares; dejando la responsabilidad económica, moral y de educación a sus esposas, esposos o a algún familiar cercano como tías o abuelos. Con toda esta problemática, los niños están en un alto riesgo de desatención, expuestos a abusos físicos o sexuales; causando problemas de aprendizaje, emocional y conductual que se ve reflejado en el transcurso del desenvolvimiento del niño en la escuela.

Uno de los factores que esta afectando muy directamente la salud mental de los niños, es la violencia actual que se vive en nuestro país, en la que la seguridad personal corre diariamente riesgos de muerte, causando estrés, enfermedades psicológicas; desencadenando en los hogares consecuencias graves que desestabilizan a los miembros de la familia o causan dolor, tales como: la violencia intrafamiliar que se da por la falta de respeto en sus miembros, tanto del violentador; como el del violentado al sentirse incapaz de defenderse. Esto hacen a las personas actuar en forma inmoral; debido a la falta de práctica de valores en las personas, ya que estos se han perdido; en especial el valor a la vida humana.

En algunos casos lo padres están sin empleo formal y los menores salen a trabajar medio día o abandonan por completo la escuela; asumiendo roles que no le corresponden, preocupándose al saber que en su casa no hay alimentos para comen y mucho menos dinero para comprar útiles escolares; causándoles deterioro en su salud mental.

Siendo la comunicación entre las familias un elemento importante para el buen funcionamiento de los roles de cada uno de sus miembros; es de hacer notar que es un factor que esta afectando la salud mental; al no se tener una buena comunicación, ni la confianza adecuada para poder comunicar los sentimientos entre hijos y padres, donde no existe la confianza de hablar sobre temas determinados como: la sexualidad, el noviazgo, cambios corporales en la adolescencia, drogas, o a veces los abusos físicos, psicológicos o sexuales que se puedan dar, por temor a ser reprendidos por hablar sobre estos temas y creer que al hablarlos se pierde el respeto entre padres e hijos, lo anterior trae consecuencias que afectan a toda la familia ya que los hijos buscan en la calle a otras personas a quién contarle sus problemas, donde son escuchados y sienten pertenecer al grupo con su aceptación y aprobación, buscada por mucho tiempo en su hogar, donde lo limitaron en su comunicación; creando con esto a que empiecen a integrarse en grupos de personas antisociales y que tengan que hacer cosas fuera de lo moral con tal de ser aceptados dentro del círculo al cuál pretenden pertenecer o ser aceptados.

A los alumnos se les dio una encuesta de seis preguntas relacionadas a Salud Mental y los resultados que reflejaron fueron los siguientes:

Los alumnos comprenden que para tener una buena salud mental lo primero que se debe hacer es sentirse bien con ellos mismos. Y que entre las causas que están afectando su salud mental están: se sienten solos, no existe comunicación con los padres, no son escuchados, ni atendidos en sus sentimientos, forma de pensar, dando como resultado que se sientan enojados, en soledad, con su autoestima baja, que los niños busquen en la calle lo que el hogar no proporciona, causando con esto mala orientación por parte de otras personas fuera de la familia, poniendo en riesgo la salud mental y la seguridad.

En la escuela se ven afectados porque hay muchos niños en la clase, que se reflejan en el trato o calidad de atención que los maestros dan a los alumnos.

Lo más importante es la orientación de los padres hacia sus hijos, les manifiesten amor, brinden educación, alimentación, salud, que los traten bien, los respeten como seres humanos, les presten atención, los comprenda cuando tengan problemas. Que los apoyen en sus decisiones; sobre todo que los escuchen, que exista una buena comunicación entre sus miembros.

Todo esto refleja la necesidad que tiene el alumno del Amor de los padres, y que si los padres cumplen con poner en practica el valor del amor esto con llevará a que las relaciones entre sus miembros sea mejor, exista una buena orientación; y tanto los hijos como los padres aprendan a escuchar y respetar la opinión de cada uno de ellos.

Los alumnos identifican que cuando sus compañeros están siendo afectados en su salud mental, cambian de actitudes y conductas: manifestando tristeza, depresión, se aislamiento, comportándose más violentos o molestotes y bajen en su rendimiento académico.

Con esto se puede resumir, según el criterio de los alumnos que: la Salud Mental esta siendo afectado por la conducta de todos los miembros que rodean su entorno; que la familia y la escuela son la base para que cada uno de ellos sean personas de bien para toda una sociedad en la cual ellos siempre permanecerán; como miembros activos positivos para su país, sobre todo mejorar su calidad de vida y de quienes los rodeen.

También se trabajó con los docentes un cuestionario sobre Salud Mental con la finalidad de conocer su punto de vista sobre el tema, analizado de la siguiente manera:

El 100% de los docentes cree que la Salud Mental es un estado físico y mental bueno que proporciona equilibrio emocional, ante situaciones que le presenta la vida y que en los guatemaltecos esta deteriorada, siendo afectada por varios factores tales como: la violencia, pobreza, falta de valores, desintegración en los hogares, violencia intrafamiliar; medios de comunicación como la televisión, el Internet o algunas revistas no adecuadas para los menores.

Siendo la aldea Lo de Coy parte de este país, sus niños y jóvenes están en un alto riesgo de integrarse a grupos antisociales; por lo que es de suma importancia trabajar factores que favorezcan la calidad de vida de sus habitantes, tales como: elevar la autoestima, estabilidad emocional, practicar valores, tener buena comunicación, estar rodeado de un buen ambiente familiar y en el entorno, para un desarrollo estable de la personalidad.

Los docentes juegan un papel muy importante en el desarrollo de la personalidad de los niños, estando concientes de las problemáticas de sus alumnos tienen que involucrarse en su orientación, apoyándolos a mejorar su calidad de vida, motivarlos a que practiquen valores morales, realizar actividades para que se expresen, analicen planteamientos de problemas y busquen soluciones; para que los niños al enfrentarse a la vida lo hagan de manera racional y adecuada.

Otro de los grupos entrevistados fue a profesionales de la aldea Lo de Coy, los cuales opinaron:

Que la salud mental es un estado de completo bienestar mental, causando con ello que la conducta de los individuos sea correcta.

Considerando que la salud mental de los guatemaltecos en general esta mal por la poca práctica de valores, la violencia que impera en el país, la corrupción de los tres organismos, las secuelas que dejó la guerra; causando deterioro en la calidad de vida de cada uno, siendo los más afectados: víctimas de la guerra como las viudas y sus hijos, los niños, adolescentes en general; en muchas ocasiones los padres de familia, ante la impotencia de poder dar a su familia lo básico para sobrevivir.

Los factores que predominan para tener una buena Salud Mental según criterio de los profesionales es tener: ambientes familiares sanos, una buena autoestima que causará bienestar emocional y moral.

Afortunadamente la violencia no esta tan marcada en la aldea, existen casos aislados de delincuencia, aunque se esta rodeado e influenciado por el ambiente.

También hay que hacer énfasis que en la televisión y el Internet existen programas que afectan.

En una sociedad como la nuestra donde la familia es determinante para la conducta y donde se empiezan a fomentar los valores, los padres deben estar mentalmente equilibrados para poder orientar a sus hijos.

Con estas entrevistas se puede concluir según el punto de vista de los profesionales es que la Salud Mental esta siendo afectada por el entorno en que vive la población y las problemáticas a nivel de nuestro país y mundial.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

5.1.1. Conclusiones generales

- Durante el proceso de ejecución e investigación del presente Ejercicio Profesional Supervisado se pudo observar que la mayoría de los problemas sociales, culturales, económicos, familiares y de extrema violencia, son los que originan el desequilibrio emocional en los individuos, dando como resultado la pérdida de una buena Salud Mental.
- Con la orientación y apoyo por parte de profesionales de la psicología en las Escuelas Públicas, se mejorara el rendimiento académico de los niños, el trabajo de los docentes, la salud mental, las conductas positivas y la calidad de vida de toda la comunidad educativa.
- El Departamento de EPS de la Universidad de San Carlos de Guatemala por medio de la Escuela de Ciencias Psicológicas aporta significativamente a la salud mental de los guatemaltecos, principalmente en el área rural donde los servicios profesionales psicológicos no esta en el presupuesto de las personas.

5.1.2. Subprograma de servicio

- Los servicios psicológicos profesionales por medio del apoyo y orientación para los alumnos y padres de familia son de suma urgencia para fortalecer la salud mental.
- Muchos de los problemas que viven los alumnos se debe a gran parte a la dinámica familiar en que viven los niños.

- La conducta inadecuada de los pacientes fue modificada con el apoyo de las psicoterapias individuales y grupales, integrándose positivamente al grupo.
- Los padres y familiares, han sido el apoyo para la evolución satisfactoria del proceso psicoterapéutico de los alumnos.

5.2.3. Subprograma de docencia

- Los talleres de Trabajo en equipo permitieron involucrar participativamente a todos los alumnos.
- Las técnicas de comunicación mejoraron las relaciones entre los miembros de la familia.
- Las charlas sobre valores orientaron a la prevención de conductas en riesgo.
- El rapport entre los alumnos y el psicoterapeuta fortaleció la confianza para acercarse a la clínica en busca de apoyo y orientación psicológica.

5.1.4. Subprograma de investigación

- Los factores psicosociales predominantes que inciden desfavorablemente en la salud mental de los alumnos y padres de familia son: desintegración familiar, violencia extrema, mala comunicación, falta de valores morales, poca autoestima.
- Los niños y jóvenes deben modificar conductas negativas para tener mejor calidad de vida.
- El área del contexto educativo es de vital importancia, en el desarrollo integral de los niños y jóvenes.

5.2 RECOMENDACIONES

5.2.1. Recomendaciones Generales

- A la Escuela de Ciencias Psicológicas, específicamente al Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado seguir apoyando con el servicio psicológico a través de los epesistas a las escuelas públicas de la república.
- Se recomienda al Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado de la Escuela de Ciencias Psicológicas, enviar a los estudiantes a los mismos centros de EPS, para poder darle continuidad a los tratamientos empezados en pacientes.
- Al Ministerio de Educación a través del Departamento de Educación Especial hacer los contactos necesarios ante la Facultad de Ciencias Psicológicas para que los epesistas apoyen en las escuelas públicas, brindando más cobertura nacional; donde existe una gran demanda de necesidades psicológicas en la comunidad educativa.
- A los futuros epesistas fortalecer sus conocimientos académicos para que cuando estén en la ejecución de su proyecto, realicen sus actividades con logros satisfactorios para los pacientes que tienen a su cargo y en todo momento trabajar con ética y profesionalismo.
- A los padres de familia crear dentro de los hogares ambiente de paz, amor y comprensión, para que en un futuro vean en sus hijos, hombres y mujeres de bien.

5.2.2. Subprograma de servicio

- Promover el interés de los pacientes durante su tratamiento terapéutico, logrando así una pronta recuperación y no de más frustración.
- Que el terapeuta ponga en práctica su ética profesional, esmero en el apoyo y acompañamiento hacia el paciente, interesándose en la problemática existente en forma individual, creando en cada uno de ellos un clima de aceptación y confianza.
- Que el Psicólogo involucre a la familia en el proceso terapéutico, para que la recuperación sea efectiva, rápida y de bienestar para toda la familia.

5.2.3. Subprograma de docencia

- En el momento de realizar la calendarización de los temas o talleres a dar, incluir las opiniones de interés de alumnos, docentes y padres de familia, tomando en cuenta sus necesidades e intereses.
- Procurar la orientación y docencia para padres, estableciendo su continua participación en la Salud Mental de sus hijos y los miembros que conforman su familia.
- Implementar escuela para padres de orientación, promoviendo acciones de prevención para evitar situaciones traumáticas, conductas de riesgo y maltrato emocional.
- Se sugiere a las autoridades educativa y administrativas del plantel, trabajar proyectos dirigidos a las relaciones interpersonales humanas y el desarrollo, personal, familiar, social y laboral.
- Se recomienda a directores y docentes tomar muy en cuenta las situaciones de problemáticas familiares que atraviesan los niños ya que son las principales

causas de las conductas inadecuadas, emocionales y de aprendizaje de sus alumnos, que se pueden observar en el bajo rendimiento escolar.

- A los docentes realizar las adecuaciones curriculares que los programas establecen, para el mejoramiento de los niños con algún problema de necesidades educativas especiales en sus aulas.
- A los padres de familia que aprendan a escuchar, comprender a sus hijos; entablando entre ellos lazos de confianza y buena comunicación.
- A los padres de familia involucrarse en las actividades de sus hijos, tanto académicas, deportiva y sociales; ser ellos mismos ejemplo de práctica de valores en su vida diaria.

5.2.4. Subprograma de investigación

- La familia, la escuela, los líderes comunitarios y la sociedad tienen la responsabilidad de crear valores morales, para que los niños y jóvenes crezcan en un ambiente sano, el cual le proporcione Salud Mental adecuada.
- Integrar al proceso psicoterapéutico a la familia de los pacientes para ver resultados positivos dentro del tratamiento, creando dentro de todos sus miembros una salud mental adecuada, una mejor convivencia, donde el AMOR y la comunicación sean ejes primordiales.
- A las instituciones educativas, tomar conciencia de la gran responsabilidad que tienen como parte formadora dentro de la personalidad y la identidad de los niños, creando en ellos seres capaces, líderes positivos, ante su familia, la comunidad y el país que tanto lo necesita.

BIBLIOGRAFÍA

1. Axline, Virginia, "Terapia de Juego", Diana, S.A. 1975, Pp. 377.
2. Bleger, José, "Psicología de la Conducta", Eudeba, 1965, 206 pp.
3. Davini, Cristina, Gellon Silvia, Rossi Ana, "Psicología General", Kapelusz, 1978, Pp. 86.
4. Diane E. Y Rally Olds. "Psicología de la Conducta", Eudeba, 1965, 206 pp.
5. Enciclopedia Encarta (2006) Diccionario Geográfico de Guatemala. Biblioteca de Microsof. Varios autores.
6. Fillous J.C. "La Personalidad", Eudeba, 1968.
7. Finch, Stuart, "Fundamentos de Psiquiatría Infantil", 1976.
8. Goode, William, "La Familia", 1966.
9. Hernández Catalán TELAM "Test gráficos para psicodiagnóstico". Primera edición 1996, 136 pp.
10. "Investigación Sobre la Salud", ITES-Paraninfo. 169 pp.
11. López-Ibor, Juan, "CIE 10 Trastornos Mentales y de Comportamiento", Organización Mundial de la Salud, 1992, 424 pp.
12. Martín-Baró, Ignacio, "Psicología Social de la Guerra: Trauma y Terapia", Uca, 1,990. 91 pp.

13. MINEDUC, "Articulación entre los Niveles Pre-Primaria y Primaria", Simac, 1995, Pp. 24.
14. MINEDUC, "Manual de Atención a las Necesidades Educativas Especiales en el Aula", Dicade, 2006, 40 pp.
15. Paz, E., *et.al.* "Manual de Educación Preventiva Integral", SECCATID, 2001, Pp. 330.
16. Pichot Pierre, López-Ibor Juan, Váldez Manuel. "Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales", Masson, 1,995, 908 pp.
17. Robbins, Stephen, "Comportamiento Organizacional", Prentice-Hall, séptima edición, México. 751 pp.
18. Singer Edwin, "Conceptos Fundamentales de la Psicoterapia", Fondo de Cultura Económica, 1969, 324 pp.
19. UNICEF, "Realidad Socioeconómica de Guatemala" Piedra Santa, Guatemala, 1994 Págs. 15 y 16.

ANEXOS

Glosario.

Actitud: manifiesta disposición del ánimo. Disposición psíquica específica hacia una experiencia naciente mediante la cual ésta es modificada.

Adolescencia: periodo de maduración entre la niñez y la condición de adulto, en general se define como el periodo que los individuos necesitan para considerarse autónomos e independientes socialmente.

Alcoholismo: enfermedad crónica producida por el consumo incontrolado de bebidas alcohólicas, lo cual influye en la salud física, mental, social y familiar así como en las responsabilidades laborales.

Autoestima: es el sentimiento valorativo de nuestro ser, de nuestra manera de ser, de quienes somos nosotros del conjunto de rasgos físicos, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad.

Apego: afecto, cariño o estimación hacia una persona o cosa.

Conducta de Riesgo: Es cuando una amenaza se hace evidente, el riesgo puede ser físico como psíquico.

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

Desarrollo: conjunto de procesos de cambio que experimenta el ser humano desde que nace hasta alcanzar la madurez o edad adulta.

Divorcio: disolución, a efectos civiles, del matrimonio, tanto canónico como civil. La mayor parte de las causas de divorcio se debe al cese afectivo de la convivencia conyugal.

Emociones: es la reacción que implica determinados cambios fisiológicos, tales como la aceleración o la disminución del ritmo del pulso, o un cambio de la temperatura corporal. Estas emociones entre ellas podemos mencionar el amor, el odio, el miedo, la ira, la alegría y la tristeza.

Estrés: proceso físico, químico o emocional, producto de una tensión que puede llevar a la enfermedad física. La exposición prolongada al estrés agota las reservas de energía del cuerpo y puede llevar a situaciones extremas, incluso la muerte.

Identidad: sentirse y ser parte de un grupo determinado. Capacidad de aceptar el rol que le corresponde y adaptarse en forma satisfactoria.

ITS: Infecciones de Transmisión Sexual

Maltrato: Uso intencionado de la fuerza física u omisión de cuidado por parte de un individuo hacia una persona que tiene como consecuencia heridas, mutilaciones o incluso la muerte de personas.

Maltrato infantil: abarca una amplia gama de acciones que causan daño físico, emocional o mental en niños de cualquier edad, malos tratos en bebés y niños de edad preescolar suele producir fracturas, quemaduras y heridas intencionadas.

Morbilidad: proporción de personas que enferma en un lugar durante un periodo determinado en relación a la población total de ese lugar.

Mortalidad: calidad de lo que ha de morir. Número proporcional de defunciones en población o tiempo determinado.

Roles: papel que desempeña una persona una persona o grupo en cualquier actividad. Conducta que un grupo espera de un miembro en una situación determinada.

SIDA: Síndrome de Inmune-Deficiencia Adquirida.

Salud mental: es un estado sujeto de fluctuaciones proveniente de factores biológicos y sociales, en que el individuo se encuentra en condiciones de conseguir satisfactoriamente sus tendencias instintivas potencialmente antagónicas.

Sexualidad: integración de aspectos biológicos y psicosociales como parte de la expresión de los individuos como seres sexuados inmersos en una sociedad.

Sociedad: grupo humano relativamente independiente que se perpetua a sí mismo, que ocupa un territorio particular, que comparte una cultura y que efectúa la mayor parte de sus actividades dentro de ese grupo.

Victima: persona sobre quien recae el hecho violento.

Victimario: persona que ejecuta el hecho violento.

Violencia: acción de utilizar la fuerza y la intimidación para conseguir algo.