

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO - EPS -**

**“PROGRAMA DE ACCIÓN PSICOSOCIAL PARA PROMOVER LA
SALUD INTEGRAL DE LOS USUARIOS DEL PUESTO DE SALUD
DE JOCOTENANGO SACATEPÉQUEZ”**

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

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a circular emblem. It features a central figure of a man in a red and white robe, possibly a saint or scholar, holding a book. The figure is surrounded by various symbols including a castle, a lion, and a cross. The seal is set against a light blue background with green hills at the bottom. The text 'ACADEMIA COACTEMALENSIS INTER CETERAS ORBIS COPIA CAROLINA' is inscribed around the perimeter of the seal.

POR

JENNYFER ANDREA LÓPEZ GARCÍA

**PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE
PSICÓLOGA**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADA**

GUATEMALA, SEPTIEMBRE DE 2012

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Doctor César Augusto Lambour Lizama
DIRECTOR INTERINO

Licenciado Héctor Hugo Lima Conde
SECRETARIO INTERINO

Jairo Josué Vallecios Palma
REPRESENTANTE ESTUDIANTIL
ANTE CONSEJO DIRECTIVO



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

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

C.c. Control Académico
EPS
Archivo
REG.159-2008
DIR. 1806- 2012

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

12 de septiembre de 2012

Estudiante

Jennyffer Andrea López García
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Transcribo a usted el ACUERDO DE DIRECCIÓN UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO GUIÓN DOS MIL DOCE (1,795-2012), que literalmente dice:

"UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO: Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **"PROGRAMA DE ACCIÓN PSICOSOCIAL PARA PROMOVER LA SALUD INTEGRAL DE LOS USUARIOS DEL PUESTO DE SALUD DE JOCOTENANGO SACATEPEQUEZ"**, de la carrera de: Licenciatura en Psicología, realizado por:

Jennyffer Andrea López García

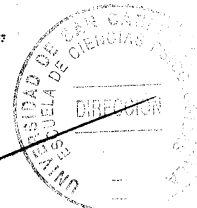
CARNÉ No. 200320641

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera y revisado por Licenciado Lionel Antonio De León Pleitez. 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 ENSEÑAR A TODOS"

Doctor César Augusto Lambour Lizama
DIRECTOR INTERINO





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

EPS 63-2012

29 de agosto del 2012

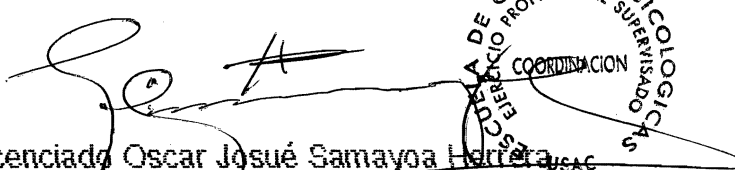
Licenciado
Héctor Lima Conde
Secretario
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciado Lima:

Respetuosamente me dirijo a usted para informarle que la estudiante **Jennyffer Andrea López García** con número camé **200320641**, cambió el título del proyecto inicial de EPS, de la carrera de **Licenciatura en Psicología**, titulado: **"Sensibilización a la comunidad de Jocotenango Sacatepéquez acerca de los beneficios que presenta la psicología en el bienestar emocional del individuo. (Año 2008)"** por el actual titulado: **"Programa de acción psicosocial para promover la salud integral de los usuarios del puesto de salud de Jocotenango Sacatepéquez. (Año 2008)"**

El motivo de cambio de título se debe a que en la revisión del tema y trabajo realizado de EPS, se hicieron cambios por el revisor, dejando el presente título que es coherente al trabajo realizado.

Sin otro particular y agradeciendo realizar las gestiones correspondientes, se suscribe de usted,

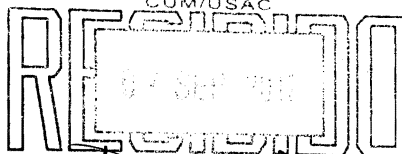

Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera
COORDINADOR DE EPS

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
SERVICIO PROFESIONAL SUPERVISADOS
COORDINACION
USAC

c.c. Archivo



Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



Reg. 159-2008
EPS. 227-2007

FIRMA: *[Signature]* HORA: 19:10 Registro: 159-08

23 de agosto del 2012

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

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 **Jennyffer Andrea López García**, carné No. 200320641, titulado:

"PROGRAMA DE ACCIÓN PSICOSOCIAL PARA PROMOVER LA SALUD INTEGRAL DE LOS USUARIOS DEL PUESTO DE SALUD DE JOCOTENANGO SACATEPÉQUEZ. (AÑO 2008)."

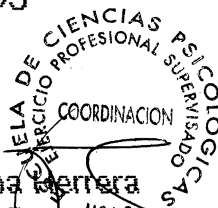
De la carrera de: Licenciatura en Psicología

Así mismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo del Licenciado Lionel Antonio De León Pleitez, en tal sentido se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

[Signature]
Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera
COORDINADOR DE EPS
USAC



/Dg.
c.c. Control Académico
Archivo



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. 159-2008
EPS. 227-2007

23 de agosto del 2012

Licenciado
Oscar Josué Samayoa Herrera
Coordinador de EPS
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetable Licenciado:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado, -EPS- de **Jennyffer Andrea López García**, carné No. **200320641**, titulado:

"PROGRAMA DE ACCIÓN PSICOSOCIAL PARA PROMOVER LA SALUD INTEGRAL DE LOS USUARIOS DEL PUESTO DE SALUD DE JOCOTENANGO SACATEPÉQUEZ. (AÑO 2008)."

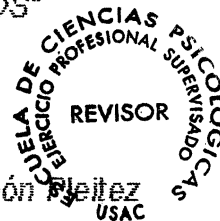
De la carrera de Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Lionel Antonio De León
Revisor



/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

Reg. 159-2008
EPS. 227-2007

26 de febrero del 2010

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de Jennyffer Andrea López García, carné No. 200320641, titulado:


"PROGRAMA DE ACCIÓN PSICOSOCIAL PARA PROMOVER LA SALUD INTEGRAL DE LOS USUARIOS DEL PUESTO DE SALUD DE JOCOTENANGO SACATEPÉQUEZ. (AÑO 2008)."

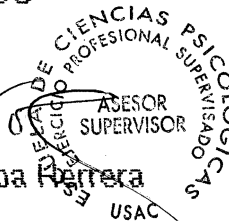
De la carrera de: Licenciatura en Psicología

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



J/Dg.
c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

c.c. Control Académico
EPS

Archivo

Reg.159-2008

CODIPs.659-2008

De Aprobación de Proyecto EPS

16 de abril de 2008

Estudiante

Jennyffer Andrea López García
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto CUADRAGÉSIMO TERCERO (43o.) del Acta DIEZ GUIÓN DOS MIL OCHO (10-2008) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 10 de abril de 2008, que literalmente dice:

“CUADRAGÉSIMO TERCERO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **“SENSIBILIZACIÓN A LA COMUNIDAD DE JOCOTENANGO SACATEPÉQUEZ ACERCA DE LOS BENEFICIOS QUE PRESENTA LA PSICOLOGÍA EN EL BIENESTAR EMOCIONAL DEL INDIVIDUO”**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

JENNYFFER ANDREA LÓPEZ GARCÍA

CARNÉ No. 200320641

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

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Licenciada Blanca Jeonor Peralta Yanes
SECRETARIA



/rut



Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

CENTRO DE SALUD ANTIGUA G.

A QUIEN INTERESE:

Por este medio a quién interese hago constar, que la señorita Jennyfer Andrea López García, quién se identifica con cédula de vecindad número de orden B-2 y de registro 46119, persona que realizo su practica supervisada (EPS) de Psicología en el Puesto de Salud de Jocotenango el cual corresponde al Distrito I Antigua Guatemala, durante el año 2008.

Y para los usos legales que convengan a la interesada, se extiende la presente CONSTANCIA, en la ciudad de la Antigua Guatemala, a los diecinueve días del mes de enero del año dos mil nueve.-

DR. MARCO ANTONIO PORRAS PAREDES
COORDINADOR DISTRITO I
DIRECTOR CENTRO DE SALUD
ANTIGUA GUATEMALA, SACATEPEQUEZ.

PADRINO DE GRADUACION

Licenciado OSCAR JOSUÉ SAMAYOA HERRERA

Colegiado 4370

DEDICATORIAS

A Dios: A quien doy honra y gloria por darme la sabiduría necesaria de emprender y concluir mi carrera.

A mi Papa: Ismar López
Persona sabia y fuente de ánimo inagotable que siempre creyó en mí a pesar de las vicisitudes.

A mi Mama Aida García
Por darme la oportunidad de vivir y realizarme como una persona de valores y principios.

A mis Hijos: Ana Isabella Quiroa López
Joaquín Emiliano Quiroa López
Por ser mi fuente de energía vital.

A mi Esposo: Javier Quiroa Por compartir conmigo cada paso y ayudarme a alcanzar nuevas metas.

AGRADECIMIENTOS

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Alma Mater cimiento de mi desarrollo académico y profesional

A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICIOLOGICAS

Por brindarme los conocimientos ineludibles para poderdesarrollarme como profesional y de esta forma contribuir a lasociedad.

AL PUESTO DE SALUD DE JOCOTENANGO

Por brindarme la oportunidad de tener esta experiencia del Ejercicio Profesional Supervisado EPS y a la vez de contribuir con mi inmersión dentro del campo de la psicología.

AL LICENCIADO JOSUE SAMAYOA

Por sus conocimientos invaluables quien nunca escatimo tiempo y esfuerzo para corregir y apoyar el trabajo de EPS, impulsando el desarrollo de mi formación profesional.

A MIS COMPAÑEROS DE ESTUDIO

Zuly Castillo y Gabriel Landeros quienes forman parte trascendental en mi vida.

INDICE

Introducción	
Capitulo I Antecedentes y Ubicación Contextual	1
Descripción Geográfica	1
Aspectos Histórico Antropológico	1
Aspectos Socioculturales	5
Aspectos Socioeconómicos	10
Aspectos Ideológico-político	14
Descripción de la Institución	19
Descripción de la Población a Trabajar	23
Planteamiento de la Problemática	26
Capitulo II Abordamiento Teórico Conceptual	31
Objetivos	46
Metodología de Abordamiento	47
Capitulo III Descripción de la Experiencia	57
Capitulo IV Análisis de La Experiencia	70
Capitulo V Conclusiones y Recomendaciones	86
Bibliografía	91

INTRODUCCION

En el mundo, como en América Latina, Guatemala, no se escapa de los problemas de violencia intrafamiliar, abuso sexual, divorcio, entre otros casos, que afectan en todo momento a muchas de las familias que son parte de la población guatemalteca, en su mayoría de escasos recursos; la violencia intrafamiliar es el fruto de una serie de actos delictivos vividos por varias décadas de profunda represión, creando así una cultura de silencio e inestabilidad emocional, acciones que repercuten en las personas generando una serie de posibles trastornos psicológicos que si bien es cierto con el pasar del tiempo se han convertido en el problema del diario vivir por no contar con los fondos necesarios para sufragar una serie de consultas de psicoterapia; en este contexto social tan perturbado, el desarrollo integral del ser humano, forma parte de un imaginario inalcanzable y muy por el contrario el status que contribuye al estancamiento social que a su vez incide en la falta de salud mental.

Los Servicios Estatales de Salud, son una entidad que opera de conformidad con las políticas y estrategias de la Ley General de Salud y la Ley de Salud del Estado, con la intención de promover prácticas y estilos de vida saludables, este sector está integrado por instituciones, organismos y entidades pertenecientes al sector público y al sector privado, constituyendo un sistema de salud mixto. Su personal técnico y administrativo se divide y sub divide para prestar atención a las Áreas, Distritos, Hospitales, Centros, Puestos y demás servicios de salud que se encuentren dentro de las comunidades y departamentos para mejorar la cobertura y asistencia. Su visión es lograr que la población del Estado cuente con las condiciones para mantener los mejores niveles de salud y que tengan acceso a mejores condiciones de salud, atendiendo de manera preferencial las necesidades de

los grupos más vulnerables, independientemente de su capacidad de pago, su nivel de riesgo o su filiación laboral.

En coordinación con la Municipalidad de Jocotenango y el Puesto de Salud, buscan implementar y promover la equidad de género por medio de la organización de talleres, seminarios, charlas, actividades educativas y recreativas tanto con niños, jóvenes, adultos y adulto mayor y así mismo velar por el desarrollo de manera integral, que involucra a todos los sectores que conforman la comunidad por lo que este año La Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala esta prestando un servicio por parte de epesistas dentro del Puesto de Salud para trabajar de manera integral y brindar apoyo psicológico, para atender casos de violencia intrafamiliar, divorcio, asesoría, abuso sexual, problemas relacionados con el grupo primario (familia).

El nivel de la Institución se debe consolidar mediante una cooperación activa, el interés de la subjetividad de las personas en general y principalmente para mantener en primer plano la integridad física y mental, tomando en cuenta que trabajamos con individuos y que mediante la atención que se les brinde estaremos participando en la solución de necesidades y problemáticas, con el propósito de elevar su calidad de vida.

El siguiente proyecto para una mejor coordinación se divide en tres capítulos, el primero de ellos abarca los Antecedentes y Ubicación Contextual del Municipio de Jocotenango y su comunidad, su devenir histórico y el desarrollo del ser humano dentro de la comunidad, cuales han sido son

principales momentos históricos sin olvidar sus eventos y fechas importantes. En el podemos encontrar los aspectos socioculturales, cómo se conforman los grupos sociales y que personajes han trascendido dentro del arte, música, danza y movimientos culturales relevantes, aspectos que prevalecen respecto a la ideología y explicaciones que se le dan a los fenómenos naturales y creencias que forman parte de tan hermoso lugar.

Brevemente se hace una descripción y análisis de la situación de salud, educación y trabajo, cómo generan sus fuentes de trabajo sin olvidar que Jocotenango se distingue por su labor en artesanía hecha totalmente a mano. Se hace mención también de los aspectos de la población a trabajar, cuales son sus condiciones de vida, descripción del contexto y la institución donde se esta trabajando. Por último se plantean los problemas más relevantes que predominan dentro de la comunidad.

El segundo capítulo es un abordamiento Teórico Metodológico que define los problemas psicosociales fundándose en teoría y contrastándolo con la realidad de Jocotenango. Define y explica cada uno de ellos ahondando en la Renuencia y el Conformismo que considero es el problema principal.

Un último capítulo engloba las actividades que se pretenden realizar junto a una agenda detallada de los programas que se llevarán a cabo a lo largo de este periodo.

CAPITULO I

ANTECEDENTES Y UBICACIÓN CONTEXTUAL

1.1 Descripción Geográfica

Orografía: el municipio de Jocotenango esta ubicado en el llamado Complejo montañosos central, en el que se encuentran El Cerro el Narizón y el Cerro Panza del Burro

El Municipio de Jocotenango, se encuentra situado, en la parte noreste en el Departamento de Sacatepéquez. Región V o Región Central. Se localiza a una latitud 14° 34´ 28" y en la longitud de 90° 44´ 28". Limita al Norte con el Municipio de Sumpango y Pastores; al Sur con el Municipio de La Antigua Guatemala y Santa Catarina Barahona, al Este con los Municipios de La Antigua Guatemala, Santiago Sacatepéquez y San Bartolomé Milpas Altas, y al Oeste con los Municipios de Pastores, Sumpango y Santa Catarina Barahona.

Aspecto Histórico Antropológico

La historia del viejo Jocotenango se debe entender en su íntima y dinámica relación con la ex metrópoli del reino de Guatemala, proceso que se vivió durante 230 años, hasta el desastre sufrido por la ciudad y sus pueblos circunvecinos del 29 de julio de 1773. En su origen este pueblo fue conocido como Asunción Jocotenango, porque fue puesto bajo la advocación de la Asunción de María. En cuanto al nombre de Jocotenango con el que es conocido este municipio y su cabecera departamental obedece a que sus primeros pobladores se establecieron en el lugar denominado "Jocotitenango". Jocotenango se deriva de las voces del Cakchiquel, Xocotl que significa Jocote y nango, locativo que significa lugar donde abundan los Jocotes.

Jocotenango que nació paralelo al aboleo de la gran ciudad de Santiago de Guatemala, desde los primeros años de la nueva historia de los territorios centrales de Coactemalan cuando eran objeto de invasión por huestes extranjeras de cuño hispano europeo. Constituido en su mayoría por esclavos indígenas, también abrían estado descendientes tlascaltecas y Cholteca al servicio de la construcción arquitectónica de una ciudad que llegó a ser de las más hermosas del continente americano; siendo su primer gran dirigente espiritual en el cristianismo el obispo Francisco Marroquín quien por medio de sus tributos de los esclavos K'iche's y Kaqchikeles logró la construcción de la arquitectura de la gran Santiago de Guatemala entre los que se encuentra la Universidad de San Carlos, quienes también contribuyeron al sostenimiento del Colegio Santo Tomás de Aquino. El Capitán Don Francisco Antonio de Fuentes y Guzmán en su obra Recordación Florida escribió en 1690 que "Jocotenango era uno de los curatos o vicarias de los religiosos Dominicanos" "Arruinada la Ciudad de Santiago de Guatemala la noche del sábado 11 de septiembre de 1541, como los españoles se hubiesen trasladado al Valle de Panchoy, los indios Cackchiqueles que estaban poblados en el sitio de Tzacualpa, dijeron, que como los cristianos (así llamaban a los castellanos) mudaban de suelo, ellos querían seguirlos y con descendiendo de su deseo los gobernadores, se pasaron al sitio que les dio la ciudad, que antes era Real de Minas de don Pedro de Alvarado y fundaron el Pueblo de Jocotenango que en aquella época, formaba parte de la jurisdicción de la Metrópoli del Reino como uno de sus populosos barrios, y no fue si no hasta la primera mitad del siglo XIX que adquirió la categoría de Municipio. Su población consistía de vecinos que desearon trasladarse desde el Valle de Tzacualpa al de Panchoy con los españoles.

Entre ellos había excelentes albañiles y canteros, razón por la cual desempeñan magnífica labor en las construcciones eclesiásticas y de gobierno cuando se acordó el traslado de la Ciudad de Santiago de Guatemala del valle de Tzacualpa (Almolonga) al Valle de Panchoy, por disposición de sus gobernadores interinos el Lic. Francisco Marroquín, Obispo de Guatemala, y el Lic. Francisco de la Cueva, 1541.

Jocotenango es uno de los pueblos más antiguos de Guatemala; su fundación se remonta a los tiempos de la conquista por los españoles. En primer lugar, se le ha identificado como repartimiento o encomienda del conquistador Pedro de Alvarado. Acerca de la fecha de fundación de Jocotenango no existe un dato preciso por lo que se mencionará una serie de fechas documentadas en varios informes. De conformidad con la Historia General de Guatemala, desde la conquista hasta 1700 el primer repartimiento de indios en Guatemala lo hizo el Adelantado Pedro de Alvarado al retornar a dicho lugar en 1524. En la misma obra se informa que en 1528 el hermano del conquistador, Jorge de Alvarado reorganizó los repartimientos y el pueblo de encomienda que fue Jocotenango se le otorgó a Diego Sánchez de Ortega, según el cuadro 24, relacionado con la distribución de los repartimientos. Mientras tanto Inoki Cameros Ruiz y María Teresa Escamilla Bran también mencionan la fundación del pueblo de Jocotenango el año de 1528, tras el regreso del conquistador de tierras mexicanas, según los estudios de las épocas mencionados por el cronista Francisco Antonio de Fuentes y Guzmán en su reconocida obra "Recordación Florida".

Por su lado Mario Alfredo Ubico Calderón, basado en el cronista Domingo Juarros, indica que la fundación de Jocotenango corresponde a

1541. Este año resulta coincidente con la destrucción de la capital en Almolonga, a causa de los terremotos y deslaves provocados por el Volcán de agua en la noche del 10 al 11 de septiembre del año indicado. Asimismo el diccionario geográfico de Guatemala indica que, la fundación de Jocotenango fue obra de los sobrevivientes indígenas de la capital destruida; es decir, posterior a 1541 bajo la conducción de Pedro de Alvarado. Sin embargo cabe hacer la observación que el conquistador murió el 5 de julio de 1541 en México.

La revista El Maestro da cuenta del año 1542 como fundación de Jocotenango y agrega que este pueblo se fundó con dos cantones, uno llamado Utateca (pobladores K'iche's) y otro de nombre Jocotenango (pobladores Kaqchikeles; los que también se les identifico como guatemaltecos). Por lo que los habitantes originales del valle de la Ermita, celebraron por primera vez el 15 de agosto de 1620, la construcción de la Ermita de Nuestra Señora del Carmen, coincidentemente ese mismo día, los habitantes de Jocotenango, un poblado indígena próximo a la ciudad de Santiago de los Caballeros de Guatemala, festejaban también la feria en honor a la Virgen de la Asunción, patrona del lugar

Por último existe otro dato que motiva a la indagación histórica sobre la fundación de este pueblo; se trata de una Real Cédula de 1532 la cual se menciona en una publicación a mimeógrafo de nombre "El Jocotillo" fechada en julio de 1972, pero no se indica referencia bibliográfica.

Aspecto Sociocultural

El municipio de Jocotenango fundamenta su identidad en sus primeros habitantes, siendo ellos Kaqchikeles, quiches y españoles, estos últimos por ser de religión católica fundaron la población bajo la advocación de la Virgen de la Asunción y de ahí el nombre de Asunción Jocotenango. Es uno de los Municipios de Sacatepéquez ricos en cuanto a tradiciones orales, no sólo por su peculiar posición geográfica, sino también por su extraordinaria herencia socio-cultural

La religión está basada en los principios y legados que la iglesia católica ha infundido. Las creencias, lo mitológico son parte de la ideología y las formas de pensar que fundamentan su identidad y unidad nacional en el reconocimiento, respeto y promoción de su diversidad étnica cultural y lingüística, no obstante las distintas religiones se ha ido inmiscuyendo y tomando territorio creando así una gama de sistemas de creencias diferentes.

Jocotenango fue un municipio multilingüístico ya que los primeros habitantes del municipio pertenecieron a las etnias Kaqchiqueles, quiches y españolas grupos étnicos con lengua diferenciadas, que con el transcurrir del tiempo han ido transculturalizando todos sus legados como sus tradiciones, y formas de vida; aun continúa siendo la comunidad pluricultural ya que las formas y expresiones e tales como las costumbres, prácticas, códigos, normas y reglas de la manera de ser, vestimenta, religión, rituales, normas de comportamiento y sistemas de creencias, continúan sino en su totalidad si más que al aspecto multilingüe.

Los grupos y clases sociales se han basado en el régimen económico en donde prevalecen los niveles medio-bajo y medio-alto, donde un sector de la comunidad jocoteca aun es parte de los altos índices de pobreza. Si bien es cierto que la mayoría de la población guatemalteca se encuentra en situación de marginalidad como consecuencia de la crisis económica y social prevaleciente, a su interior hay diferencias sustantivas entre la población indígena y no indígena, y entre hombre y mujeres. Los indígenas y las mujeres son los grupos que tradicionalmente han sido excluidos de la estrategia de desarrollo, siendo los primeros un sector que no prevalece dentro de la comuna jocoteca.

Dentro del Patrimonio artístico y atractivos turísticos del municipio de Jocotenango se pueden mencionar: Las tradiciones dentro del pueblo de Jocotenango se asocian con las festividades religiosas, como la feria titular dedicada a Nuestra señora de la Asunción, La Natividad del Señor Jesús y La Virgen de Concepción. También se conmemora la Cuaresma y la Semana Santa. La fiesta titular de Jocotenango se celebra el 15 de agosto en honor a la Santísima Virgen de la Asunción, con actos religiosos, culturales, sociales y deportivos, siendo famosos sus bailes folklóricos, baile de los gigantes que son amazones de madera con forma de cuerpo humano y cubiertos con atuendos femeninos y masculinos, (personajes que representan las diferentes culturas que en su momento destacaron dentro de este lugar) que se presentan en público durante amplios recorridos por los caminos del municipio danzando al compás de la marimba. El baile de los micos es uno de los bailes con mayor abolengo, eran personajes enmascarados con singular gracia, y chicote en mano pronunciando frases en rimas. Las loas o loga es un teatro popular tradicional de tipo religioso, en Jocotenango es representado frente a la

imagen de un santo durante una procesión. El convite es el desfile de carrozas con alegorías a la Virgen de Concepción, se conformaba con carretas jaladas por bueyes. Algunas de estas han ido desapareciendo o modificadas con los cambios sociales y el pasar del tiempo o sustituyéndolos por el baile de fieros, con máscaras o caras pintadas que tiene lugar paralelamente al desfile de carrozas o convite. El baile de las figuritas, con formas de animales especialmente estilizados en imitación de los que aparecen en famosos programas de televisión que han ido sustituyendo el baile de los moros, micos y gigantes al igual que la desaparición de las loas.

Entre sus atractivos, Jocotenango cuenta con una amplia Plaza Mayor, donde puede admirarse una fuente de mampostería y piedra labrada, estilo Barroco, de singular belleza y única en su trazo. Fue puesta al servicio público el 30 de julio de 1733. Frente al Templo una bella Cruz igualmente rallada en piedra que en sus brazos presenta la siguiente inscripción: "JHS – AM – 1571". Este año corresponde posiblemente al que se puso al servicio de la Feligresía Católica su primitiva ermita que es de pequeñas dimensiones y bella en su conjunto Barroco, dedicada bajo la advocación de Nuestra Señora de la Asunción; esta ermita es la primera construida en el Valle del Rejón donde se encuentra la población.

La iglesia de Jocotenango cuenta con una fachada barroca que luce adosadas al muro columnas salomónicas pareadas, en sus hornacinas se aprecian esculturas de estuco de San Pedro y de San Pablo Apóstoles, las de San Francisco de Asís y Santo Domingo de Guzmán en el centro y en la parte superior la imagen de Nuestra Señora de la Asunción flanqueada dos arcángeles. A los lados de la fachada hay dos pequeños campanarios. Su

interior luce un coro alto a la entrada, dos pequeñas capillas y es abovedada su parte alta desde la portada al arco que corresponde al crucero así como hermosa cornisa. Este templo sufrió algunos daños de consideración con ocasión de los terremotos del 29 de septiembre de 1717 y 29 de julio de 1773 y finalmente, el 4 de febrero de 1976, siendo siempre objeto de restauración por sus celosos vecinos como puede observarse. En su interior también puede admirarse un retablo dorado donde se aprecia la escultura del Cristo de las Animas, las esculturas de San Isidro Labrador, un Cristo yacente, dos de la Virgen de Dolores, una Inmaculada Concepción, un misterio (Conjunto de San José, La Santísima Virgen María y El Niño Dios), una escultura policromada de San José, Jesús Nazareno con la Cruz a cuesta y la de Nuestra Señora de la Asunción, Patrona del lugar, finalmente una de nuestra Señora del Tránsito, todas ellas buriladas por notables escultores de la época colonial.

Jocotenango se distingue por sus artesanías. Objetos tallados en maderas diversas con motivo de atracción turística y comercial que identifican al municipio que constituyen a su vez una fuente de empleo local. Por otro lado, la forja en hierro es un arte trabajado con creatividad. En el campo de la alfarería se trabajan diferentes figuras como alcancías, pitos de barro entre otros.

De la comida local del municipio se preparan los platillos tradicionales como es el revolcado, pepián, tayuyos, chiles rellenos.

La tradición culinaria poco a poco ha ido desapareciendo pudiendo deleitarlos únicamente para la fiesta patronal. En la plaza no pierden predilección los atoles, dobladas, chuchitos, que han sido el deleite de la comunidad jocoteca y visitantes por muchos años.

El desarrollo de la música en marimba en Jocotenango pasa por varias generaciones, desde los años 20 se conoce que familias jocotecas empiezan a incursionarse dentro del arte musical. Al momento Jocotenango cuenta con varios conjuntos marimbísticos de renombre entre la cual cabe mencionar "Román Hermanos". Dentro de la Música Sacra se recuerda a Carlos Humberto Mendizábal, compositor y editor musical, a el se le reconoce la marcha oficial de Jesús Nazareno de Jocotenango que lleva por nombre "Divino Nazareno".

Personajes famosos que pertenecen al municipio y destacan en el ámbito musical se encuentra el cantautor Ricardo Arjona quien por sus múltiples logros y desarrollo artístico el Consejo Municipal de Jocotenango (1996-2000) renombra una de las calles de esta localidad con el nombre de este artista.

Una de las debilidades en el ámbito cultural que afronta Jocotenango es que la población con su rápido crecimiento no encuentra la forma adecuada de utilizar su tiempo libre y esto ocasiona que la juventud emplee este tiempo en actividades no muy beneficiosas que provocan que adquieran una culturización de imitación y pierdan sus costumbres propias del lugar y valores de la región, provocando una perdida de identidad y en el peor de los casos formando parte de los grupos sociales denominados maras.

Aspecto Socioeconómico

Aunque en el municipio de Jocotenango se cuenta con los recursos académicos en todos sus niveles no existe relación con la posibilidad de empleos, lo que permite a los habitantes del municipio de Jocotenango dedicarse esencialmente al trabajo asalariado en empresas industriales o instituciones fuera del municipio o del departamento, algunos regularmente remunerados y otros únicamente para la sobrevivencia de la familia. Todo lo anterior y en los términos y condiciones del empleo han sido, a lo largo de la historia, uno de los aspectos más controversiales de esta problemática a nivel mundial, dados sus efectos sobre el nivel de vida de los trabajadores y el bienestar de la sociedad que lleva muchas veces al trabajo forzado y en el peor de los casos a la explotación infantil. Haciendo mención de lo anterior ya que el empleo como conflicto económico, no puede desvincularse del contexto social, cultural y político de esta comunidad. Otra parte se dedica a la artesanía en madera y forja en hierro. Cabe mencionar que dentro del municipio existen magníficos artesanos que se dedican a la elaboración de objetos trabajados en madera realizada total o parcialmente a mano para el comercio extranjero.

Dentro de la población en menor escala se dedican a la agricultura con el cultivo de maíz, frijol y café encontrándose también dos productores de pilones. Un sector mínimo dedican al comercio o negocios informales.

Recursos naturales

Dentro del sector primario el cual está formado por las actividades económicas relacionadas con la transformación de los recursos naturales en productos primarios no elaborados, se trabaja en su mayor porcentaje el área forestal, siguiendo el área agrícola y el pecuario. Dentro de la

producción del sector primario se cultivan hortalizas como la zanahoria, lechuga, repollo, remolacha y flores ornamentales. Entre la flora del municipio se encuentran las especies de Araucaria y pino, como parte de su fauna las especies que aun se encuentran son las taltuzas, conejos y ardillas. Algunas de las debilidades del sector primario son la falta de infraestructura de acopio que se encargue de la comercialización y/o procesamiento del mismo, carece de tecnología a la vanguardia de las necesidades reales de la explotación de estos recursos. Algunas acciones realizadas para corregir estos desequilibrios es la labor que realiza el Centro Cultural La Azotea, que explota los recursos naturales como lo es el Café, con el propósito de dar a conocer el proceso del cultivo, mostrar el complejo trabajo su cosecha, beneficiado (procesamiento del grano), tueste y comercialización del grano de café.

Recursos industriales

El Municipio tiene energía eléctrica que abastece a la mayoría de su población. El sector secundario compete a la industria y a la artesanía la cual consiste en la elaboración de artesanías en madera, tejidos y forja en Hierro. Los habitantes del municipio se dedican esencialmente al trabajo asalariado en empresas, industrias o instituciones de donde depende principalmente su economía, muy pocos se dedican al comercio o negocios industriales. El sector terciario es el comercio y los servicios, dentro del municipio se cuenta con el comercio formal e informal, con un estimado del 30% de la población es comerciante. Respecto a las transacciones comerciales la mayoría se llevan a cabo en el mercado con que cuenta el Municipio de Jocotenango que se encuentra ubicado en la cabecera municipal. El mercado también cuenta con su propia terminal de buses.

Dentro del municipio no existe desarrollo empresarial, tampoco existe cooperativismo. No se observa que existan beneficios compartidos de la actividad productiva que eleven los estándares de vida de la colectividad. Razón por la cual se detecta la necesidad de desarrollar programas que potencialicen sus condiciones geográficas, culturales e históricas de su entorno.

Aspectos de Salud

El estado de salud de la población de Jocotenango es derivado de factores económicos, sociales, culturales e institucionales, que han contribuido a desmejorar las condiciones de salud, pero la capacidad de ingresos de cada familia determina el acceso que pueda tenerse a los servicios esenciales. Según el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, el origen fundamental de la mortalidad de la población en el Municipio es por muerte natural o enfermedades comunes como bronco-pulmonares, gastrointestinales e infecciosas.

El Puesto de Salud cuyo objeto primordial es la salubridad social, detectar factores de riesgo para la población y en base a ello elaborar programas de salud para la comunidad; dar alternativas de solución, fomentar la salud de los individuos y colectividades, promoviendo la adopción de estilos de vida saludables, mediante intervenciones de educación sanitaria a través de medios de comunicación de masas, en las escuelas y en atención primaria. Así como atención para toda la comunidad que no tienen los recursos necesarios para la sufragar gastos médicos privados. La educación sanitaria que promueve el Puesto de Salud debe ser complementada con los cambios necesarios en el medio ambiente y en las condiciones sociales y económicas que permitan a los ciudadanos el

ejercicio efectivo de los estilos de vida saludables y la participación en la toma de decisiones que afecten a su salud. Actualmente se cuenta con una estación de Bomberos Municipales la cual está dotada de equipo especial (hidráulico), la única a nivel departamental que cuenta con equipo moderno de alerta médica y contra incendios forestales.

Aspectos Educativos

La educación en Jocotenango se puede mencionar que data a mediados del siglo pasado, cuando solo se contaba con una escuela primaria pública, la cual tomo el nombre del Prof. Rafael Rosales Peláez a partir de 1957 según el Ministerio de Educación. Actualmente esta escuela cuenta con un nivel de educación alto y la división de Escuela Oficial de Párvulos Rafael Rosales y Escuela Oficial Urbana Mixta Rafael Rosales.

El nivel de instrucción en porcentaje es del 90.7% de alfabetos y 9.3% de analfabetos. La causa predominante por la que existe un bajo porcentaje de analfabetismo es la situación económica de los pobladores del lugar, que en su mayoría son personas de edad adulta.

El sector de estudio está compuesto por dos grandes grupos, el primero de ellos es el sector de educación inicial, primaria y básica es indispensable para garantizar una óptima formación en cuanto a los conocimientos fundamentales; el segundo grupo es el de Educación superior el cual contempla los programas de formación académica en extensiones universitarias dentro del municipio para obtener un grado profesional incluyendo los postgrados y maestrías. Recursos que son aprovechados por las nuevas generaciones favoreciendo el proceso de integración y convivencia social, de solidaridad y cooperación; de

conservación del medio ambiente, formando un vínculo entre la institución educativa, la familia y la comunidad.

Se identifican dentro del municipio de Jocotenango por lo menos diez establecimientos de educación pública, distribuidos en educación parvulario, primaria y diversificado; también existen trece establecimientos de educación primaria y una organización no gubernamental denominada Nuestros Ahijados que imparte educación primaria y básica.

Aspecto Ideológico Político

Dentro de la comunidad aún existen formas de pensamiento mitológico o religioso basado en las creencias ancestrales y culturales, lo cual se refleja en el sistema de ideas que es un flujo de prejuicios y suposiciones que respectan a una población que es vulnerable a las influencias y tendencias dejándose llevar por formas de pensar, hablar, vestir y actuar de otros grupos.

El ser humano tiene diferentes formas para tomar decisiones o idear comportamientos donde su esperanza, que es el principal factor, estas decisiones y comportamientos, en realidad esconden frecuentemente aspectos externos con una idea de mejorar su calidad de vida, en un sentido más amplio, la calidad de vida que se supone tener va de acuerdo a diferentes enfoques, el logro de niveles equitativos de cobertura y distribución de pertenencias y conocimientos para toda la población, la igualdad en el acceso a los recursos a nivel salud, educación, seguridad y la permanencia a un ingreso digno de la población en un marco de equidad social, pero cada definición antes mencionada responden a una

ideología subyacente, es decir por debajo de la realidad guatemalteca. Pero en la realidad, los factores como el creciente empobrecimiento de la gran mayoría de la población, cuya causa radica esencialmente en el modelo socioeconómico marcadamente neoliberal que privilegia los intereses de los empresarios y de las compañías multinacionales. El incremento de la violencia, que está alcanzando límites increíbles: un promedio de 17 asesinatos diarios. La violencia tiene raíces muy variadas, desde el crimen organizado con sus distintas ramificaciones en el narcotráfico y la mafia, hasta la "delincuencia juvenil", conocida bajo el fenómeno de las maras. La mayoría de los jóvenes integrantes de las maras proceden de familias marginadas y muchas de ellas desintegradas, sin oportunidad de estudio ni de trabajo. La ineficiencia del sistema de justicia, que es arbitrario. Está manipulado por decisiones políticas del gobierno, presiones económicas y poderes paralelos. Se considera que el sistema de justicia es el más sobornado. Hay justicia para los poderosos y adinerado, en cambio los pobres quedan excluidos. Es preocupante la falta de acceso a la justicia de gran parte de la población. Según datos oficiales, de cada cien homicidios, 93 quedan en la impunidad y de las denuncias presentadas al Ministerio Público, sólo el 3% llega a sentencia. Esto es debido a la fuerte influencia que diversos poderes efectivos ejercen sobre el sistema de justicia. Existe una marcada exclusión para las áreas rurales en el sistema de salud y la educación básica y diversificada. La degradación de los valores humanos. Las conductas violentas, la criminalidad, la corrupción, el marcado individualismo, la competitividad, el afán de lucro, la acumulación e idolatría del dinero favorecido por el mismo sistema neoliberal, se han incrementado en el país. La decadencia de valores éticos afecta enormemente a toda la realidad humana, a la vida familiar, social, económica, política y cultural. El sistema Educativo

nacional, lejos de promover el desarrollo de los valores humanos, los está excluyendo del programa de formación. Hace énfasis en la Educación mercantilista, como una capacitación para la competitividad, respondiendo al proyecto de la globalización neoliberal. Frente a estos problemas hay una fuerte resistencia y lucha popular. Existe expresiones sociales, pero todavía falta cohesión. surgen movimientos político con visiones innovadoras que incurren en acciones participativas, en base a la ética de la "acción política", la justicia social, el servicio, la responsabilidad, la transparencia, el diálogo y la solidaridad, a pesar que la política tiene relación con el ejercicio del poder, el cual, debe conllevar el bien común de las personas, no siempre o nunca es de esa manera reflejo de lo anterior es que las personas continúan con una idealización de un pueblo con condiciones de igualdad en las oportunidades y, por tanto, a favorecer a aquellos que, por su condición social, cultura o salud corren el riesgo de quedar relegados o de ocupar siempre los últimos puestos en la sociedad, sin posibilidad de una recuperación personal. En conclusión la ideología política se constituye en una simple utopía para los guatemaltecos.

Los diferentes grupos políticos están representados por los diferentes partidos políticos que tienen renombre nacional y en una minoría se representan los comités cívicos generando así una democracia guatemalteca; no obstante no debemos dejar pasar las acciones que desempeñan las autoridades del municipio siendo estas entidades que velan por el bienestar de la sociedad y no del todo han respondido a las necesidades que los jocotecos merecen tales como la justicia de forma razonablemente rápida e imparcial. Mejorar la seguridad de las personas y protegerla de la violencia de los delincuentes. Formular políticas públicas sociales que lleven un directo beneficio de la comunidad. En consecuencia

de una Municipalidad que no responde de una manera equitativa y justa a favor de los jocotecos, surgen las problemáticas socioeconómicas en las familias. De ellas podemos mencionar, la pobreza, Violencia intrafamiliar, adicciones, problema de maras, problemática del adulto mayor y personas con capacidades diferentes, entre otras.

Existen políticas públicas sociales que únicamente quedan plasmadas en hojas de papel, es decir, quedan únicamente en teoría, como lo es la participación ciudadana la cual toma lugar en Los Consejos Comunitarios de Desarrollo (COCODE's) los cuales son una organización formada por dirigentes y representantes comunitarios que participan en forma activa para alcanzar su participación con la Autoridad Máxima del Municipio (Alcalde); siendo su principal objetivo promover y realizar políticas participativas, identificar y priorizar los proyectos y programas que beneficien a la comunidad.

Los Consejos Comunitarios de Desarrollo o COCODES son la estructura comunitaria creada para impulsar la participación de la población en la planificación del desarrollo y en la gestión pública a nivel local, forman parte del Sistema de Consejos de Desarrollo que funciona a nivel nacional. Es decir, un COCODE no existe ni funciona solo, sino que forma parte de una red que funciona a distintos niveles. Según establece la ley, los Consejos de Desarrollo deben funcionar a nivel comunitario, municipal, departamental, regional y nacional.

La participación a nivel local toma en cuenta que los habitantes de un departamento o municipio, empresarios, trabajadores, o autoridades representativas de las comunidades, pueden definir mejor las medidas que

los benefician o los afectan, se debe adoptar un conjunto de instrumentos que institucionalicen la descentralización de la decisión socioeconómica, con transferencia real de recursos económicos gubernamentales y de capacidad para discutir y decidir localmente la asignación de recursos, la forma de ejecutar los proyectos, las prioridades y las características de los programas o de las acciones gubernamentales; acciones que no se llevan a cabo ya que se da una especie de monopolio por parte de la Municipalidad y el Señor Alcalde presidente del COMUDE (Consejo Municipal de Desarrollo) truncando su participación como representantes del pueblo con el fin de que la administración trabaje de manera ordenada y legal. En Jocotenango existen diecinueve COCODES los cuales se conforman por comisiones según los intereses del municipio: Educación, salud, mujer y juventud, Urbanismo, Infraestructura y Servicios, Económico-Productivo, Participación Ciudadana, Seguridad, Cultura y Deportes, Medio ambiente y turismo.

Las instituciones gubernamentales registradas en el Municipio son: CONRED (comisión nacional para la reducción de desastres). Puesto de Salud. CONALFA (comité nacional de alfabetización). Juzgado de Paz. Delegación del Ministerio de Educación. Sub-Estación de la Policía Nacional Civil No. 74-13 que brinda apoyo en seguridad aunque cuenta con pocos elementos activos; actualmente se encuentra anuente en apoyo a la población y a entidades públicas que soliciten. Estación de Bomberos Municipales. Dentro de las Instituciones No Gubernamentales, Asociación de Vecinos Bella Vista. APROFAM (promotores voluntarios). Organismos Y Organizaciones existentes en la comunidad: Comités Pro-mejoramiento y Alcaldías Auxiliares

1.2 Descripción de la institución

Antecedentes Históricos

El sector de Salud Pública del Distrito I está integrado por instituciones, organismos y entidades pertenecientes al mismo el cual constituye un sistema de salud mixto. Su personal técnico y administrativo se divide y sub divide para prestar atención a las Áreas, Distritos, Hospitales, Centros, Puestos y demás servicios de salud que se encuentren dentro de las comunidades y el departamento para mejorar la cobertura y asistencia. Contando en el Municipio de Jocotenango con un servicio público: Puesto de Salud. Cada uno de los Servicios de Salud tiene un ámbito de acción determinado y son unidades operacionales que brindan asistencia a través de una red asistencial constituida de una complejidad variable, consultorios generales urbanos y rurales. Los Centros y Puestos de Salud están bajo la administración de los Municipios correspondientes a la comuna donde se ubican. La administración es municipal, esto quiere decir que los recursos financieros, humanos y físicos son manejados por el alcalde en funciones pero, los planes y programas que deben aplicar son aquellos que elabora el Ministerio de Salud, quedando sujetos a supervisión de los Servicios de salud dependientes del Ministerio.

La asistencia médica que desarrolla el Servicio Nacional de Salud, se imparte a partir de un sistema organizado y regionalizado que reconoce como punto de iniciación las zonas de Salud. Las zonas en las que se dividen son en varias regiones, tomando en cuenta características, como por ejemplo: morbilidad, mortalidad, vías de comunicación, recursos, etc. Al frente de estas zonas se encuentra un funcionario, que de acuerdo con lo dictado por la ley, debe estar capacitado en Salud Pública

y asistido por especialistas en atención médica, materno – infantil, saneamiento, nutrición y el personal administrativo. Cada una de estas zonas se dividía a su vez, en Áreas Hospitalarias, entendiéndose por tales las unidades geográficas comprendidas dentro de las zonas en las cuales los establecimientos, en forma coordinada ejecutan las acciones sobre los habitantes y el medio ambiente. En las Áreas Hospitalarias de mayor complejidad constituyen el centro base definido, como el organismo que cuenta con los medios necesarios de personal, laboratorios, equipos, estructuras, economía para la labor de fomento, protección y educación sanitaria que permiten perfeccionar un diagnóstico o efectuar un tratamiento dentro de los Centros de Salud quienes son los que poseen la anterior descripción.

Ministerio de Salud

Le corresponde ejercer la función que compete al estado de velar por el desarrollo de la salud a nivel nacional y garantizar a la población: El derecho constitucional a la protección de la salud. El resguardo del libre e igualitario acceso a las acciones de promoción, protección recuperación de la salud y de rehabilitación de la persona enferma. La libertad de elegir el sistema de salud estatal o privado a la cual cada persona en relación al ejercicio de sus actividades. Dependen del Ministerio de Salud para los efectos de someterse a la súper vigilancia de éste en su funcionamiento y cuyas políticas, normas y planes generales deben acatar en relación con el ejercicio de sus actividades.

Centro y Puestos de Salud Distrito I

Los Servicios Estatales de Salud, son una entidad que opera de conformidad con las políticas y estrategias de la Ley General de Salud y la Ley de Salud del Estado, con la intención de promover prácticas y estilos de vida saludables. Las acciones de promoción, educación, protección, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación entre otras actividades complementarias de la salud, aunque cuentan con planificaciones y promotores no siempre son cubiertas en su totalidad debido a la carencia de insumos necesarios para atender a quienes visitan estos centros y puestos de salud. Las condiciones para mantener mejores niveles de salud y acceso a condiciones óptimas de los grupos vulnerables no necesariamente se basan en modelos de calidad y eficiencia ya que el apoyo económico por parte del gobierno central no logra cubrir las necesidades mínimas atendiendo de manera simple todas aquellas intervenciones sanitarias que requiere la comuna.

Los servicios generales que se prestan: Salud Reproductiva, Prevención de la mortalidad neonatal, Prevención de la mortalidad materna, Planificación familiar, ITS – VIH – SIDA, Seguridad alimentaria y nutricional, Enfermedades infecciosas y transmitibles, Enfermedades crónicas no transmitibles, Primeros auxilios, Discapacidad, Salud Bucodental, Salud mental.

Dentro del Municipio de Jocotenango se cuenta con un Puesto de Salud con personal capacitado para la cobertura de programas y así poder brindar una atención personalizada. Los Puestos de Salud son unidades dependientes de los Centros Asistenciales y brindan atención primaria y de segundo nivel a la población. Estos servicios son atendidos por personal

profesional, personal de enfermería, practicantes o epesistas y promotores de salud. Dentro de los programas que se cubren se encuentran, Atención General: Consulta externa, jornadas médicas (el doctor y la enfermera encargada). Atención Materno – Infantil: Control de embarazo y puerperio, suplementación a mujeres embarazadas y en edad fértil. Dentro del área infantil se brinda cuidados al recién nacido, control de crecimiento, vigilancia nutricional, suplementación alimenticia y desparasitación. Salud Sexual y Reproductiva: Dentro de sus actividades se encuentra el control de cáncer cervical (mediante pruebas rápidas). Orientación de métodos de planificación familiar y buen uso de métodos anticonceptivos. Inmunizaciones: Este programa atiende a niños menores de 5 años y mujeres en edad fértil. Las vacunas dentro del esquema son: poliomielitis, pentavalente, triple, triple viral, BCG, DT. Atención de Enfermedades Prevalentes: Este programa brinda asistencia a pacientes con enfermedades respiratorias, diarrea, TB (tuberculosis). Desarrollo de la Atención Comunitaria: Charlas por promotores de salud. Recursos naturales y agua, vacunación canina; búsqueda de soluciones a los problemas y planes de emergencias familiares y comunitarias. Psicología: Servicios integrales en salud mental a través de sesiones terapéuticas y charlas que mejoran la tensión provocada en las diferentes áreas del ser humano dentro de la vida cotidiana. Programa que se inserto en el año 2008 con el fin de promover la salud mental dentro del Municipio ya que hasta el momento el Puesto de Salud de Jocotenango no contaba con atención psicológica.

1.3 Descripción de la población a trabajar

El puesto de salud atiende a población cuya procedencia es en su mayoría de las aldeas y colonias circunvecinas. Población en su mayoría mujeres y niños. Provenientes de familias ladinas de condición económica media y media -baja. Los núcleos familiares se ven sostenidos por el cónyuge quienes se dedican a la industria, artesanías o comercio propio etc.; y en el menor de los casos por la esposa quien se dedica a las labores domésticas fuera del hogar. Madres solteras quienes tienen la responsabilidad total de su hogar dependen de trabajos por turnos o media jornada para atender de igual manera su hogar.

Este último grupo se ve mas afectado en el área emocional. Personas de la tercera edad que viven solas o junto a la familia de alguno de sus hijos y necesitan acompañamiento a través de periodos de invalidez, que han sido llevados a este estadio porque sus familiares en el peor de los casos los tratan como personas que ya no pueden valerse por si mismos. Una minoría es el grupo masculino quien aunque no lo parezca sufre de igual manera violencia verbal, domestica y baja autoestima.

La población con la que se trabajo dentro de la Comunidad del municipio de Jocotenango el Proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado es heterogénea ya que luego de un acercamiento en un primer momento y el trabajo directo con la población se encontraron ciertas dificultades y carencias para sufragar o asistir a una consultaría o asistencia psicológica ya que no se cuenta con una asistencia formal ni la orientación respecto a la salud mental dentro de la comunidad.

El programa de Ejercicio Profesional Supervisado se dividió en tres grandes momentos:

Acciones de Acompañamiento: se trabajó con pacientes que referían ser víctimas de maltrato o estar padeciendo algún problema relacionado con la salud mental. Mediante un procedimiento activo y estructurado de sesiones de cuarenta y cinco minutos semanales para abordar problemáticas como ansiedad, temores irracionales, violencia intrafamiliar, problemas de relación; siendo víctimas especialmente las mujeres en edades entre 15 a 45 años de edad, de condición económica media en donde el trabajo de la mujer es de oficios domésticos dentro o fuera de su hogar, con predominante ideología machista por parte del cónyuge. Se trabajaron casos de adolescentes con embarazos no deseados y hogares mono parentales. En donde se encuentra una imperante necesidad de afecto lo cual hace recurrir a las jóvenes en una búsqueda incesante de una pareja perfecta lo cual las lleva a involucrarse sentimentalmente en relaciones inestables y comprometerse hasta el punto de quedar embarazadas con el pensamiento de una pareja estable.

El pensamiento de muchas madres que se acercaron a consultoría es que sus hijos en edad escolar son *rebeldes y violentos* con los miembros de la familia factor que genera disgusto entre los padres por ver quien de los dos es el culpable de dicho problema; llegando al punto de vincular los problemas escolares como la falta de atención y rendimiento escolar a la misma rebeldía. Sin darse cuenta que el origen de esa rebeldía radica en el seno de la misma familia ya que el dialogo dentro de la misma es a base de gritos permanentes y golpes. La cultura de violencia dentro de estos hogares forma parte de la resolución de conflictos estimulando valores

como: intolerancia, falta de diálogo y maltrato físico y psicológico. Por lo cual se trabajo antes con las madres angustiadas por el comportamiento de sus hijos y de esa manera contra restar la conducta “no adecuada” de los pequeños.

Acciones de Formación: Otro sector con el que se trabajo fue el personal administrativo de la Municipalidad de Jocotenango. Personal que reside dentro del Municipio o en lugares aledaños como Antigua Guatemala. En donde la mayoría de los puestos se desprenden del acompañamiento de campañas políticas del alcalde popularmente electo. El personal administrativo que labora en esta Institución se encuentra en edades de 20 años a 50 años de edad, de condiciones económicas media y media alta ya que los ingresos que se generan les permiten adquirir bienes y servicios y asegurar un nivel de vida mejor; sin embargo los beneficios de estos puestos existen únicamente alrededor de 4 años ya que con el nuevo alcalde o alcaldesa electo se abre la posibilidad a crear nuevos puestos. El trabajo de servicio y atención que se presta al público refleja desequilibrio entre la aplicación de los recursos necesarios y el trabajo desempeñado lo cual genera un servicio y atención bajo para un puesto público a pesar de contar con los recursos necesarios.

Proceso Investigativo: este eje se abordó con un grupo de (10) señoras para trabajar el tema: Factores que desencadenan el Conformismo en las mujeres de la comunidad jocoteca. Trabajando con un grupo de pacientes mujeres en edades de 30 a 45 años de edad, de condición económica media, de diferentes niveles académicos, con quienes se dialogo acerca del tema el conformismo, a partir de este proceso se fue modificando ciertos aspectos hasta entonces no habían sido reconocidas

como propias enmarcándolas en la categoría del conformismo por lo que se trabajo en su autoestima re valorando metas, logros fracasos para desarrollar de una mejor manera el rol que le toca desempeñar de una mejor manera. Se recabo la información necesaria correspondiente al tema de investigación el cual se enfoco en el conformismo.

1.4 Planteamiento de la problemática

La comunidad que asiste al Puesto de Salud de Jocotenango esta inmersa en una gama infinita de necesidades y problemáticas que debido a la lucha constante en la economía, cultura y educación de la población se ven cada día más afectada las áreas emocionales, familiares, y sociales que impiden el buen desempeño en sus labores cotidianas y en el peor de los casos repercuten en el núcleo familiar. Dentro de los problemas que se encontraron en la población atendida se encuentran, Los problemas de pareja que vienen a ser provocados por una infidelidad. Cuando la traición se descubre, se produce una crisis en la relación de pareja que hace que ambos miembros se replanteen muchas cosas, incluso la continuidad de la relación y es en este contexto en el que la pareja decide apostar por un divorcio o abandono del hogar. En el caso de las mujeres, es habitual que cuando se produce la infidelidad, intenten buscar una explicación interna (de culpa) más que una explicación relacional de la pareja, mientras que cuando es el hombre el infiel, hay mayor tendencia a responsabilizar a la pareja de lo ocurrido. La infidelidad es consecuencia de un distanciamiento en la relación de pareja que lleva a uno de los dos a buscar una alternativa diferente. Se pudo observar que al ocurrir la infidelidad lleva a la pareja a dos estadios, una situación de crisis tras la que la solución es separarse pues ya hubo una ruptura de la confianza y la otra un re comenzar poder

acercarse y volver a construir la relación en las parejas, esta última se da un las relaciones que llevan más tiempo de convivencia y tienen más de tres hijos en común, indicando las victimas (ellas en el mayor de los casos) que la razón por la cual llegan a “perdonar” es por factores económicos o sociales. Llegando a ser uno de los problemas de más asistencia en la atención de pacientes dentro de la clínica.

Dentro de los hogares Desintegrados se encuentra ausente uno de los padres, ya sea por divorcio u otros motivos. Cuando falta uno de los padres, lamentablemente en estos casos el padre o madre presente debe suplir el rol y la presencia del padre ausente. La distorsión o mal funcionamiento de los roles asignados, creando una situación inadecuada, una atmósfera de insatisfacción, angustia, depresión, malestar en general. Las causas de esta desintegración familiar dentro de la población asistida fue la falta de condiciones de la pareja para adaptarse a la vida en común. Esta desorganización familiar puede enmarcarse dentro de la ruptura de la unidad familiar; el divorcio, la drogadicción, separaciones prolongadas, infidelidad, son algunos ejemplos de cómo es quebrantada la estructura familiar, y por lo tanto se dejan de cumplir los deberes y obligaciones que a cada uno compete. Actualmente la familia se ha desintegrado también en algunos hogares debido al cambio estructural de la sociedad. El proceso industrial ha lanzado a uno de sus miembros fuera de su hogar, en busca de mejores ingresos económicos para poder satisfacer las necesidades que el mismo progreso exige fuera del país.

Los problemas escolares se relacionan con dificultad para seguir instrucciones con la figura de autoridad, negativismo, timidez, agresividad, etc., muchas de estas son conductas secundarias a problemas emocionales

del niño o niña los cuales son causados en su mayoría por una inadecuada supervisión y control de los padres.

El consumo y abuso de drogas es otro de los problemas importantes de la salud pública que deben enfrentar las autoridades competentes. El abuso de drogas es un fenómeno complejo que se manifiesta de formas múltiples que va desde pequeños problemas físicos y psicológicos hasta serios cuadros de dependencia, cuya solución es enormemente difícil dado la magnitud del problema, la dificultad de cuantificarlo y la carencia de tratamiento sencillo y efectivo. El uso de algunos productos forma parte de la cultura tradicional de la comuna. La dependencia aumenta en los grupos que provienen de familias desintegradas, desempleadas, pobres y en jóvenes. El acercamiento con familiares ha demostrado que el consumo de alcohol o drogas tiene una compleja relación con problemas como la actividad criminal, maltrato a niños y mujeres, adicción y proceso de violencia familiar.

El problema de alcohol en los jóvenes se ve en un inicio por la busca de nuevas sensaciones y el poco daño que ocasiona el alcohol, en la adolescencia el joven inicia a cuestionarse a sí mismo intentando establecer su propia identidad es decir, una imagen o concepto de sí mismo. Buena o mala, atractiva o desagradable, es una imagen definida que revela las características físicas y temperamentales, las aptitudes y limitaciones, las cualidades y los defectos, que hacen de él una persona definida, acompañado a esto las actitudes y comportamientos de la familia que consume alcohol y drogas. Los niños y jóvenes imitan a sus padres y los toman como modelo de identificación cuando los padres fuman o ingieren licor los hijos ven como algo muy natural la necesidad que ellos

tienen de esas sustancias para vivir y realizar sus actividades normales y por lo mismo crece con un ejemplo muy poco digno de imitar. Así mismo, los padres carecen de argumentos para inculcar en los hijos el rechazo a la adicción.

El Conformismo se ve como la base social que da sentido a una vida complaciente. Cada persona tiene sus expectativas, su personalidad, sus diferencias individuales en definitiva, cada uno responderá de forma personalizada y lo que en algunos puede desembocar en un problema para otros no será así, casi todo depende de cómo percibimos y experimentamos lo que nos rodea; sin embargo el conformismo es un factor común dentro de la comunidad con respecto al desinterés por las actividades que generan un cambio de actitud, se observa también dentro de las pacientes que existe una falta de motivación, siendo este un sentimiento impulsivo, producto del deseo de hacer u obtener algo, el cual muchas veces se ha perdido por anteponer las necesidades básicas del hogar olvidándose de ellas mismas, agravando el conformismo de tal manera que es difícil pensar en un cambio de vida. La cultura y los patrones aprendidos exigen que la mujer sea madre, esposa, hija, ama de casa, cocinera, amiga, etc. que esté dispuesta 24 horas al día, para cumplir con las "obligaciones" de todos sus roles y además, que lo haga perfectamente y sin enojarse lo cual va generando un dialogo interno que es la causa de sentimientos, conductas y pensamientos negativos y autocríticas que le causarnos mucho daño y la desvalorizan.

La baja autoestima y la desvalorización son un problema de aceptación incondicional, es decir, a pesar de errores y limitaciones, es una actitud muy difícil de practicar, ya que las pacientes que se acercaron

a trabajar este problema tienen una autoimagen y concepto acerca de sí mismas negativa o inferior en base a la comparación dentro de sus iguales. El resultado de esta comparación genera diferentes sentimientos que pueden ser de frustración, celos, disgusto, enojo, etc. y que hacen actuar el pensamiento que debilita el nivel de autoestima. Aprender a valorarse a sí mismo, tener una alta autoestima y tener autoconfianza, son cosas que pueden sucederle a cualquier persona, a pesar de su pasado", pero la educación dentro de estos hogares con los que se trabajó ha sido de rencor, odio, viviendo angustiadas y estresadas, ante la posibilidad de fallar y ser criticadas por los demás y siendo su mayor crítica la de ellas mismas. La baja autoestima genera molestia no solo para la persona que la está padeciendo sino para las personas que la rodean, su familia.

La autoestima es una actitud ante la vida basada en tres elementos: pensamientos, sentimientos y conductas, elementos que definitivamente se ven afectados en problemas relacionados a: Salud: presión alta, sobrepeso, anorexia, úlceras, etc. Emocionales: angustia, temor, enojo, culpa, depresión. Sexuales: ya sea porque afectan directamente la sexualidad o porque interviene en la expresión de la misma. Trabajo. En las relaciones con la pareja, familia y/o amigos.

CAPITULO II

REFERENTE TEORICO METODOLOGICO

2.1 Abordamiento teórico conceptual

La pobreza constituye una herencia histórica en Guatemala, agravada por las características de su tradicional patrón de crecimiento. La jerarquización social transferida desde el proceso de colonización, el trabajo servil y el mestizaje, propios de las sociedades indígenas durante la colonia, dejaron una profunda huella de subdesarrollo, desigualdad social y pobreza. Entre otros factores que inciden en la evolución de la pobreza se encuentra la distribución del ingreso salarial, la falta de empleo, la prestación de los servicios sociales, poca preparación de los recursos humanos, políticas gubernamentales inadecuadas, incapacidad de los gobernantes, carencia de voluntad política para programas de desarrollo social, marginalidad, corrupción, etc. y todo ello coadyuvan al desenvolvimiento de este fenómeno que afecta a la sociedad. La pobreza y la violencia son fenómenos comunes que enfrenta Guatemala en su diario vivir. La pobreza y su compleja problemática conexas de marginalidad, analfabetismo, prostitución, violencia, criminalidad, terrorismo, subversión, inseguridad personal, deterioro del medio ambiente, entre otras hacen que su tratamiento se constituya en un punto central para el logro del crecimiento económico y social, pero más que nada son razones éticas las que imponen su erradicación. Todos estos son desafíos para la Comunidad guatemalteca que constituyen uno de ellos pues se presenta como una amenaza a la estabilidad política, cohesión social y salud mental de nuestra ciudad.

Impactantes noticias televisivas y de prensa tales como: "Los niveles de pobreza y pobreza extrema se han incrementado en Guatemala en el último año, debido al alza en los precios de los alimentos en el mercado internacional". *"El estudio precisa que el número de pobres en Guatemala es de 6.8 millones, y el que vive en pobreza extrema de 2.2 millones"*; noticias que nos llevan a una interrogante ¿porqué y hasta cuándo se puede mantener esa brecha entre demasiado pobres y demasiado ricos y ¿dónde está la justicia social? La sola vista de tales hechos o nuestra propia imaginación nos conduce al supuesto del conflicto social y la ineptitud de las élites gubernamentales guatemaltecas para hacer frente eficazmente a las cuestiones sociales. Día a día, notamos el empobrecimiento sustantivo de las grandes mayorías siendo testigos de la falta de servicios de salud, educación, ausencia de calidad de vida, migración en busca de empleo, desnutrición, falta de vivienda, la desocupación u ocio, empleo informal, crecimiento demográfico en las familias más pobres, aumento del crimen y la delincuencia, asimismo la alta incidencia maternidad adolescente, todos puntos de intersección que retroalimentan el de la pobreza.

En nuestro país generalmente son las personas con recursos quienes llegan a completar niveles altos de educación, mientras que la mayoría de los que provienen de familias de pocos ingresos desertan en los primeros años de educación, en muchos casos para tratar de insertarse en el mercado laboral ya sea porque se consideran en edad de trabajar y necesitan los ingresos para ayudar a su familia, o por reducido nivel educacional de los padres. En el peor de los casos estos desertores en ocasiones debido a su falta de capacitación no logran insertarse en la actividad laboral debido a su baja calificación y terminan cometiendo

diversidad de delitos a edad muy temprana, siendo ese el origen de la delincuencia prematura que impera en este momento.

El acelerado crecimiento demográfico ha contribuido al aumento del sector marginal donde se manifiesta la mayor pobreza. Las tendencias demográficas permiten identificar categorías de personas o grupos sociales sujetos a grandes inequidades demográficas, que por lo general se asocian a inequidades en el plano social y económico. El éxodo de las poblaciones en busca de oportunidades, trae como consecuencia un gran número de desempleados, sub-empleados y crea el fenómeno de la marginalidad con sus consecuentes manifestaciones de inadaptación y deterioro progresivo de las condiciones de vida de ciertos sectores de la población. Los fenómenos migratorios han sido frecuentes en las sociedades, porque son el resultado de una conducta social, que se manifiesta en forma de movimiento. La migración es un proceso complejo que obedece a determinantes psicosociales y económicas que derivan del desajuste que existe entre las necesidades y las posibilidades de satisfacerlas en el medio en el que se vive, todo lo cual incide en la decisión que hace que las personas decidan migrar a otro lugar. Es necesario mencionar que los fenómenos antes mencionados generan actitudes violentas de quienes la padecen, derivadas de la inadecuada formación para la convivencia social; interesa mencionar sus causas generadoras, exponer sus proyecciones, vinculando mayores indicadores de descomposición social y una carencia de salud mental.

Vivimos en una época de cambios bruscos y rápidos en todos los planos de la sociedad. A partir de lo anterior se hace evidente la necesidad imperante que tiene cualquier sistema social abierto de estar

cambiando para sobrevivir y también para competir y ser mejor. El ser humano se concibe como un ser global, integrado por componentes biológicos y psicológicos, en interacción constante con el entorno en el cual esta inmerso. Entendiendo por entorno todo aquello que rodea a la persona, incluyendo tanto aspectos físico-ambientales como familiares, culturales, políticos y económicos. La comprensión del ser humano como ser global (bio-psico-social) implica la existencia de una relación de dependencia e influencia mutua entre las distintas partes o componentes de la persona, de forma tal que el status de cada una de ellas depende de las restantes y la alteración de cualquiera de ellas puede provocar alteraciones en las otras. Partiendo de lo anterior la salud mental se entiende como un estado de equilibrio o armonía entre las distintas dimensiones que estructuran a la persona; esto implica que la salud mental depende de algo más que un buen estado físico. El desarrollo armonioso de la persona es lo que conduce al bienestar y a la maduración, entendiendo que las principales características indicativas de la salud mental corresponden a aquella persona que es capaz de obtener satisfacciones cotidianas, auto conocerse, establecer relaciones afectivas y positivas con los demás, búsqueda constante de un equilibrio emocional, estar en contento con su realidad y fijar una filosofía de vida.

Contrastando el trabajo que se ejerce dentro de la clínica a diario dentro del Puesto de Salud se ha observado ausencia de salud mental, trabajando casos de trastornos de ansiedad y depresión, sin dejar a un lado problemas muy habituales dentro de la comunidad como los problemas intrafamiliares, alcoholismo, baja autoestima, problemas académicos desencadenantes de problemas emocionales. Cada uno de estos problemas es un acontecimiento vital negativo que torna al individuo

vulnerable a sufrir otro tipo de perturbaciones. Si bien estos problemas psicosociales aumentan de diferente manera el riesgo de acuerdo a las relaciones individuales, es decir conductas que expresan sintomáticamente estos conflictos o problemas. A continuación se da un referente teórico de las diferentes problemáticas dentro de la población atendida.

La salud mentales un tema cotidiano que afecta a la familia, la escuela, el lugar de trabajo o las actividades regulares. La ausencia de este tópico es común en mujeres consecuencia del rol social que se la ha asignado, la actitud que tiene hacia si misma y los obstáculos y presiones que existen sobre ella (hijos, hogar, trabajo, etc.) Es frecuente escuchar a las señoras acerca de la inestabilidad emocional que sienten como consecuencia de la carga dentro del hogar, en algunos casos debido a que ellas son el sustento y fuente de ingreso principal; en otros casos porque el número de hijos dentro de la familia es de tres a cinco hijos en menores a los dieciocho años. Las señoras comentan que el trabajo dentro del hogar *"siempre es el mismo y cansa sobre todo cuando los hijos no colaboran"*. En el menor de los casos algunas madres salen a realizar trabajos domésticos dentro de la misma comunidad, lo cual afecta dentro del núcleo familiar en el ámbito de relación ya que al momento de estar todos reunidos al término de la faena, el cansancio pone límites a la convivencia familiar tornándose un ambiente de desinterés hacia los hijos.

La Salud Mental es la capacidad de las personas y de los grupos para interactuar entre sí y con el medio ambiente, a modo de promover el bienestar subjetivo, el desarrollo y uso óptimo de las potencialidades psicológicas, cognitivas, afectivas, alcanzar el logro de las metas individuales y colectivas, en concordancia a la justicia y el bien común.

Dentro de los factores pro salud mental se debe encontrar u balance entre la cotidianidad y el buen manejo de problemas, habilidades sociales (modificar sus patrones de comportamiento para ajustarse a las normas imperantes en el medio social en el que se mueve), sentimiento de control y de seguridad, empoderamiento, capacidad para enfrentar estrés, capacidad para enfrentar adversidad, adaptabilidad, autonomía. Tomando en cuenta que la salud mental de la mujer esta estrechamente relacionada con: La educación que han recibido, la interiorización de los valores y normas sociales, la forma cómo han vivido e integrado sus experiencias, las actitudes que tienen hacia sí mismas y hacia las demás personas, los roles que desempeñan, los obstáculos y presiones que existen sobre ellas. Por lo que la atención de salud durante el proceso reproductivo debe ir más allá de los aspectos biológicos, fisiológicos y físicos.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece que no existe una definición "*oficial*" sobre lo que es *salud mental* y que cualquier definición al respecto estará siempre influenciada por diferencias culturales, asunciones subjetivas, disputas entre teorías profesionales y demás. Sin embargo aportan que "La salud mental incluyen el bienestar subjetivo, la autosuficiencia perseguida, la autonomía, la competitividad, la dependencia intergeneracional y la auto actualización del propio intelecto y potencial emocional, entre otros. Desde una perspectiva cultural, están de acuerdo en decir que la salud mental es un concepto más complejo que decir simplemente que se trata de la carencia de un desorden mental".

Para algunos grandes psicólogos humanistas como Carl Rogers quien considera la salud mental como la progresión normal de la vida, y entiende la enfermedad mental, la criminalidad y otros problemas humanos, como distorsiones de la tendencia natural. Erick Fromm ofrece una doble perspectiva: desde el punto de vista social 'una persona será normal si es capaz de desempeñar en la sociedad la función que le atañe, es decir, si es capaz de participar en el proceso de la producción económica de dicha sociedad'; y desde el punto de vista individual 'Salud Mental es el óptimo desarrollo y la felicidad del individuo' y para el psicoanalista S. Freud "Salud Mental es la capacidad de amar, de trabajar, de sonreír". En conclusión La salud mental es un concepto que abarca no sólo el eufemismo utilizado para evitar nombrar las enfermedades psiquiátricas, sino que nos habla fundamentalmente del derecho a vivir en un equilibrio psico-emocional que, aun siendo inestable, porque vivir lo es, no acarree más sufrimiento que el esfuerzo necesario para mantener ese equilibrio o para lograr otro más adecuado a nuevas circunstancias. Se trata pues de un concepto utópico, que tiene justamente el valor de proyectar a los humanos hacia acciones favorecedoras del bienestar de todos. De igual manera se es un concepto multidisciplinar que contempla, además de conceptos médicos y farmacológicos, aspectos que tienen que ver con el mundo laboral, el urbanismo, las clases sociales, la educación, la cultura, las creencias y las modas, en definitiva con el estar aquí y ahora siendo quienes somos por género, cultura y rol social.

Los Conflictos de Pareja son uno de los problemas mas comunes, recurrentes y lamentables hoy en día dentro de la comunidad atendida, indicando múltiples razones de estos conflictos, la mayoría de los casos refieren haber perdida del interés por exceso de trabajo, situaciones

económicas, falta de una comunicación efectiva, lo cual las ha llevado a tener cambios de humor, disminución o aumento en el peso, problemas con relación al sueño en la mujer. Otro grupo de señoras indica que la mala relación de pareja se agrava por situaciones cotidianas, por hábitos que con el paso de los años de casados han ido adquiriendo haciendo explotar una gama de palabras o actitudes que terminan lastimando a alguno de los miembros de la pareja; y es ahí en donde inician las caras largas, los malos tratos, regañando injustificados a los sus hijos, incluso golpes a su pareja o perdiendo el control en plena calle y a luz de día. Pero en ambos casos continúan juntos por una lista interminable de prórrogas tales como los hijos, la manutención, la falta de un trabajo, el qué dirán de los vecinos y familiares, temor a ser la o el divorciado, miedo a no encontrar otra pareja, la edad, la costumbre pero sobre todo el factor económico y los privilegios que este conlleva.

Dentro de los conflictos familiares muchas y muy variadas son las situaciones que pueden desencadenar en problemas dentro de la pareja. La comunicación, o mejor dicho, la falta de comunicación puede ser la fuente de infinidad de problemas o malentendidos. El "status" dentro de la pareja suele ser una de las causas más frecuentes de los conflictos. Quién toma las decisiones, el reparto de las tareas del hogar, el cuidado y educación de los niños, la economía doméstica, etc., son puntos en los que, si se produce un importante desequilibrio, puede llegar a surgir el conflicto. La sexualidad. Conforme el tiempo pasa la pasión inicial suele irse atenuando en cierta medida; la relación pasa de una etapa de mayor intensidad a otra más tranquila, de mayor complicidad. Pero lo que nunca debe pasar es que la atracción desaparezca por completo. Las relaciones familiares. En toda pareja una de las fuentes más habituales de problemas

se encuentra, no en la relación con el cónyuge, sino en la obligada relación con la familia de éste. Un tema muy delicado que nos puede dar más de un disgusto. El espacio personal. Formar parte de una pareja no significa anularse uno mismo. Supeditar constantemente nuestros deseos y necesidades a los de la pareja, acabará creando dificultades con total seguridad.

En nuestra sociedad existe la certeza de que la relación de pareja está en crisis. Existe el sentimiento social de que las relaciones de pareja están evolucionando y que el matrimonio como institución social está en proceso de cambio muy rápido. Fenómenos agudizan el cambio, como el trabajo precario, las jornadas interminables, etc., que retrasan la formación de la pareja y la edad en la que se tienen los hijos y dificultan la comunicación y la construcción de la intimidad. Es fácil hacer un inventario de las áreas de conflicto de una pareja. Abarcan todas aquellas en las que se mueve la relación. Expertos coinciden en que las disputas en los matrimonios se dan a menudo sobre las responsabilidades (quien se encarga de hacer las cosas) y el poder (quien decide lo que hay que hacer), las finanzas, las relaciones con miembros de la familia de origen, el cuidado de los hijos, actividades sociales y de trabajo fuera de la familia, sexualidad e intimidad y la comunicación. Hay algunas áreas en las que los problemas aparecen con frecuencia, por ejemplo, la percepción de desigualdad en la distribución del trabajo, pero no son irresolubles y en general, no dan lugar a la ruptura; aunque amargan la relación. Sin embargo, hay otras fuentes de conflicto que atacan a la propia constitución de la relación de pareja, como la infidelidad, la bebida y las drogas, que predicen el divorcio con bastante seguridad. El papel de la pareja y la familia en la sociedad ha ido cambiando a lo largo de los

tiempos. En los últimos doscientos años, la familia ha pasado de unidad de producción a unidad de consumo. Cada miembro de la familia obtiene los ingresos de forma independiente y en la familia se comparten los bienes de consumo, comida, vivienda, etc. La existencia social de la pareja implica que en muchos aspectos mantiene una conducta común, única, y que existen una serie de bienes sobre los que mantiene una propiedad y un uso común. Ante la sociedad emplea el "nosotros" como responsable de la propiedad y de las acciones.

Actualmente la desintegración familiar ya no necesariamente es por violencia intrafamiliar, alcoholismo o infidelidad de alguno de los cónyuges sino por esa búsqueda incesante de mejorar la calidad de vida, la emigración. Son pocos los casos dentro de la comunidad pero que de igual manera afectan al resto de familia que se queda en el hogar. Se presenta la migración del esposo hacia Estados Unidos por la falta de recursos necesarios para sobrevivir y llevar una mejor vida acá en la comunidad de Jocotenango. La esposa junto a sus cuatro hijos esperan que el padre vuelva para estar nuevamente juntos; a la par que del desgaste físico y emocional, se produce también una baja autoestima en la esposa lo que la lleva a formarse una valoración negativa de sí misma, de su situación y en su capacidad para poder resolver problemas sola. La persona tiene la sensación de estar estancada, de que su futuro está cerrado aunque su esposo este fuera tratando de sobrellevar desde lejos la economía familiar.

Las migraciones han sido una necesidad para la humanidad desde la más remota antigüedad, cuando el hombre se desplazaba de un lugar a otro en busca de medios de subsistencia o para eludir a enemigos humanos o naturales, recorriendo de esta forma diferentes regiones. En la

actualidad esto no ha cambiado mucho, todo el mundo busca su bienestar, yéndose de su pueblo a la ciudad, o se van a otros países en busca de mejorar su calidad de vida y ¿por qué no? Con la idea de cumplir un sueño. Encontramos que la gente generalmente se va a otros países, porque la situación económica en su país no es la mejor y hay mucho desempleo o hay fuentes de trabajo bien remuneradas. Aparte de las causas que ya mencionamos por las cuales la gente emigra, lo que les da esa fuerza interior, de dejar sus hijos; parece ser que es ese sueño de salir adelante, de encontrarse con un destino diferente al que le ha tocado, es ese cansancio de que las cosas no les salgan bien y el sueño de poder cambiar su vida para estar mejor, no sentirse un fracasado y el más esencial, para salir de ese hoyo negro que se llama pobreza. Sin embargo el inmigrante se enfrenta pérdida de la cultura local, pérdida de las conexiones familiares y vulnerabilidad a la explotación en un mercado de trabajo y a una cultura nueva. Un inmigrante es un ser humano que da un paso difícil, en ocasiones arriesgado, en la búsqueda de su propio desarrollo. El mismo acto de inmigrar es todo un acto heroico para estas personas. Muchos no ven la hora de regresar a su país pero es esa lucha constante por regresar a su casa con "algo", para que les digan que no fracasaron en el intento; sea en dinero, estudio o el de mandarles una mesada a su familia; esto es lo que les permite a muchos inmigrantes aguantar. Como a otros que a largo plazo, ya se han acostumbrado a la cultura y ven los beneficios de vivir en un país que esta mejor que en el país de origen; entonces sus expectativas empiezan a cambiar y tienden a quedarse en estos países, traer consigo a su familia y así poder brindarles el futuro que siempre soñó para el o ella y los suyos.

El escritor Mario Vargas Llosa en su ensayo acerca de la migración define la migración mediante los sustantivos *peripezia*, *odisea* y *calvario*, que engloban las penurias y sacrificios que supone cruzar las fronteras de los países desarrollados. Si los dos primeros términos aluden claramente a las largas y trabajosas jornadas involucradas en la migración, el tercero, de estabilidad cristiana, puede ser interpretado metafóricamente como que la migración es el dolor que lleva al goce de la gloria. Por otro lado, la calificación de la migración con el adjetivo *ilegal* da a entender, por un lado, que para el inmigrante ilegal traspasar las fronteras de dichos países es un albur, ya que pueden ser detenidos o muertos en el intento; por otro lado, representa la situación inestable que vive el emigrante ilegal en el extranjero, pues no sabe cuanto tiempo permanecerá en aquel país sin que sea detenido y deportado a su país de origen por la policía de inmigración. Menciona que las causas que originan la migración tanto en el país de origen como en el país de destino, presenta una oposición que deja en claro el motivo del incremento desmesurado de la migración en la actualidad. Vargas Llosa emplea también las palabras *despotismo* y *autoritarismo* para referirse a los gobiernos de los países subdesarrollados, así como también habla de una *gangrena estatal* que atribuye la existencia de la situación miserable y de opresión respecto a las políticas gubernamentales de los países pobres. Por otro lado los sustantivos que emplea para explicar las causas de la migración en los países de destino reflejan una ideal calidad de vida que sería alcanzable mediante la migración.

El conformismo es un fenómeno que se ve comúnmente en las mujeres de modo latente ya que funciona inconscientemente en las actividades y quehaceres cotidianos. En algunas mujeres se plasma de

manera tal que las metas grandes o pequeñas, reales o ilusorias no tienen mayor significado, esa acción innata de crear, de hacer siempre algo más, algo mejor, a lo que tenemos o esperamos no se presenta en la vida diaria, la falta de oportunidades o recursos limita la confianza de una mejora en la esfera familiar o social lo cual lleva a una actitud de adaptabilidad a cualquier circunstancia o situación con excesiva facilidad. El bienestar individual de estas señoras se ve marcado por diálogos y pensamientos negativos, temen a fracasar en todo y siempre justifican su situación, por ejemplo: "para que quiero más, si con lo que tengo me alcanza y me sobra" (normalmente no le alcanza y mucho menos le sobra), o de lo contrario dice "yo no soy ambiciosa" (la realidad es que le teme a ambicionar o desear algo y no poder alcanzarlo).

Uno de los factores que determinan la propensión al conformismo es el auto-concepto, por lo general las amas de casa que de una situación socioeconómica baja o media – baja, son personas que tienen una opinión pobre de sí mismas. Se conforma con lo que tienen y vive sin prosperar llevándolas al peor de los fracasos y junto a ellas a su familia. La conformidad es la identificación, la sumisión, la obediencia, adaptación, la aceptación de la norma social, desde la obediencia de un soldado, las reglas de cortesía o vestirse según la moda, todos mantienen patrones de conducta a través de la conformidad. La conformidad puede ser consciente, deseada, querida; impuesta por coacción, por coerción; despótica o sutil, o totalmente inconsciente. Toda conformidad proviene de la socialización, de la adaptación, que entraña la manipulación de las colectividades, porque los individuos creen actuar consensualmente pero en realidad son inducidos a comportarse según una estrategia planeada. El conformismo abarca las situaciones en las que el individuo tiene ya

elaborado un juicio o norma y cómo adaptan sus juicios o comportamientos a los de otros como consecuencia de la presión real o simbólica ejercida por un grupo determinado. El conformismo es un tipo de comportamiento cuyo rasgo más característico es la adopción de conductas inhibitorias de la conciencia en el proceso de construcción de la realidad. Se presenta como un rechazo hacia cualquier tipo de actitud que conlleve enfrentamiento o contradicción en el cambio de una conducta habitual generando un falso sentido de seguridad, el conformismo y / o aceptación de cualquier situación o circunstancia no aceptable compromete los valores y por defecto es un inmenso des-motivador tanto a escala personal como familiar generando desanimo y nulos deseos de cambio. Es imprescindible la determinación intrínseca del individuo para hacer posible la auto-motivación, no todo el mundo va a ser un motivador o tener la capacidad de "auto-motivarse" podemos observar que la motivación, como tal, tiene aspectos psicológicos y es de carácter emocional al mismo tiempo, el entorno y las circunstancias tangibles influyen para motivar o desmotivar, lo que se manifiesta que es sumamente fácil tener un estado anímico positivo y estar motivado o simplemente desinterés por el cambio - tendencia al conformismo.

En relación a la estructura social, Merton se interesa en las conductas divergentes, es decir, las conductas que están en oposición al modelo de la sociedad en este caso el conformismo el cual es considerado por Merton como un elemento que la estructura social y cultural determina y norma para que las conductas divergentes no sean disruptivas en el proceso social, no intenta estandarizar un concepto más bien entenderlo en su conjunto, el conformismo es uno de los modos de adaptación más comunes pero a la vez mas aceptados. Ente modo de adaptación es muy

difundido dado que mantiene la estabilidad y no corresponde a conductas divergentes en la sociedad. El conformismo como forma de adaptación está relacionada para Merton con las metas y el éxito, por ello es que se enfrenta con la estructura social pero no así con las metas culturales.

2.2 objetivos

2.2.1 Objetivo General

Desarrollar acciones psicosociales que incidan en el bienestar integral de la comunidad Jocoteca.

2.2.2 Objetivos Específicos

Acciones de Acompañamiento:

- Crear una clínica de psicología dentro del Puesto de Salud de Jocotenango, para el logro de la reconstrucción, bienestar y estabilidad psíquica y emocional de la población jocoteca.
- Brindar apoyo a nivel psicológico a la comuna jocoteca mediante psicoterapia, consejería y/u orientación.

Acciones de Formación:

- Capacitar al personal administrativo de la Municipalidad de Jocotenango para un óptimo desempeño laboral y de servicio al cliente.
- Brindar talleres informativos sobre temas de interés de la comunidad.

Proceso Investigativo:

- Identificar los factores que contribuyen al conformismo y crean una renuencia al cambio en la comunidad jocoteca.
- Se cambio por: Identificar los factores que contribuyen a desarrollar una actitud conformista en las pacientes atendidas.

2.2.3 Metodología de Abordamiento

El Ejercicio Profesional Supervisado se inicio un con acercamiento a la comunidad, una investigación diagnóstica para conocer la dinámica del municipio, visitas a la Municipalidad y Puesto de Salud de Jocotenango. Este acercamiento dio a conocer la situación geográfica del municipio, sus dimensiones culturales, historicidad, condiciones de vida, situación económica, política, creencias y valores. Pero no es hasta el momento que se inicia el proceso que se conocen las necesidades reales y condiciones de vida de la población. Este proceso se inicia en el mes de febrero del 2008 con una duración de ocho meses, concluyendo en el mes de octubre; contando con la autorización del Director del Área de Salud de Sacatepéquez y el Alcalde Municipal vigente. Utilizando las siguientes metodologías para el abordamiento de los programas.

La Metodología Cualitativa como indica su propia denominación, tiene como objetivo la descripción de las cualidades de un fenómeno. Busca un concepto que pueda abarcar una parte de la realidad. No se trata de probar o de medir en qué grado una cierta cualidad se encuentra en un determinado acontecimiento, sino de descubrir tantas cualidades como sea posible. La investigación cualitativa es inductiva, de perspectiva holística, esto quiere decir que considera el fenómeno como un todo. Hace énfasis en la validez de las investigaciones a través de la proximidad a la realidad empírica que brinda esta metodología, la práctica en esta metodología se realiza a través de la interacción con los sujetos definidos.

Toda investigación, de cualquier enfoque que sea (cualitativo o cuantitativo), tiene dos centros básicos de actividad. Partiendo del hecho que el investigador desea alcanzar sus objetivos los centros fundamentales

de actividad consisten en: recoger toda la información necesaria y suficiente para alcanzar esos objetivos, o solucionar ese problema, y estructurar esa información en un todo coherente y lógico. De manera análoga, se lleva al campo del EPS, en un primer momento al hacer contacto con la comunidad elegida recabando toda la información necesaria para trazar los objetivos que se desean alcanzar partiendo de una problemática específica, trabajando con informantes claves, vecinos, personas importantes de manera tal que integre en un todo coherente y lógico el fenómeno a estudiar. Dentro de la investigación cualitativa a su vez se utilizan otros instrumentos para enriquecer y precisar el proceso enfatizando que la observación frecuentemente se convierte en su principal instrumento.

La Observación Participativa sirve para adquirir información y para ello, el investigador convive lo más que puede con las personas o grupos que desea investigar, compartiendo sus costumbres, estilo y modalidades de vida etc. Al participar en sus actividades corrientes y cotidianas, va tomando notas de campo pormenorizadas en el lugar de los hechos o tan pronto como le sea posible. Estas notas son, después, revisadas periódicamente con el fin de completarles (en caso de que no lo estén) y, también, para reorientar la observación, ya que la mayoría de los acontecimientos son expresados o definidos con estructuras lingüísticas particulares de la comunidad elegida, es crucial que el investigador se familiarice con las variaciones del lenguaje o jerga usados por los participantes, sobre todo cuando éstos son jóvenes. Es substancial, obtener historias, anécdotas, diálogos, mitos, etc, que constituyen como el trasfondo cultural-ideológico que da sentido y valor a los eventos que suceden dentro de la comunidad, ya que determinan lo que es importante o no, cómo las personas se ven

unas a otras y cómo evalúan su participación en los grupos y programas. Llevando esto a la práctica se realiza durante todo el proceso de EPS ya que se comparte con la comunidad para conocer acerca de su cultura y tradición a nivel general para luego partir y enfocar de qué manera el contexto influye en el *modus vivendi*, cual es la dinámica en el área, cómo se manifiesta en las personas, para ubicarlo dentro de los antecedentes y ubicación contextual.

Otro de los instrumentos en la metodología cualitativa se encuentra la *Entrevista semi-estructurada*, es un instrumento técnico que tiene gran sintonía cognitiva, adopta la forma de un diálogo coloquial o entrevista semi-estructurada, de gran relevancia, las posibilidades y la significación del diálogo como método de conocimiento de los seres humanos, estriba, sobre todo, en la naturaleza y calidad del proceso en que se apoya. A medida que el encuentro avanza, la estructura de la personalidad del interlocutor va tomando forma en nuestra mente; adquiriendo las primeras impresiones con la observación de sus movimientos, tono de voz, la comunicación no verbal (que es directa, inmediata, de gran fuerza en la interacción cara a cara y, a menudo, previa a todo control consciente) y toda la amplia gama de contextos verbales por medio de los cuales se pueden aclarar los términos, descubrir las ambigüedades, definir los problemas, orientar hacia una perspectiva, patentizar los presupuestos y las intenciones, evidenciar la irracionalidad de una proposición, ofrecer criterios de juicio o recordar los hechos necesarios; aplicando esta técnica dentro de talleres, diálogos formales e informales, grupos focales acerca del tema a investigar.

La Metodología Analítica es un procedimiento más que consiste fundamentalmente en establecer la comparación de variables entre grupos de estudio y de control sin aplicar o manipular las variables, estudiando éstas según se dan naturalmente en los grupos. Este método consiste en la desmembración de un todo, descomponiéndolo en sus partes o elementos para observar las causas, la naturaleza y los efectos. El análisis es la observación y examen de un hecho en particular. Es necesario conocer la naturaleza del fenómeno y objeto que se estudia para comprender su esencia. Este método permite conocer más del objeto de estudio, con lo cual se puede: explicar, hacer analogías, comprender mejor su comportamiento y establecer nuevas teorías. El análisis *va de lo concreto a lo abstracto* ya que mantiene el recurso de la abstracción puede separarse las partes (aislarse) del todo así como sus relaciones básicas que interesan para su estudio intensivo (una hipótesis no es un producto material, pero expresa relaciones entre fenómenos materiales; luego, es un concreto de pensamiento). *Analizar* significa: Observar y penetrar en cada una de las partes de un objeto que se considera como unidad. Para llevar a cabo una investigación con base en el método analítico deben seguirse los pasos que a continuación se mencionan: observación, descripción, examen crítico, descomposición del fenómeno, enumeración de las partes, ordenamiento y clasificación. En la Investigación documental, como es el caso del EPS, es aplicable desde el principio en el momento en que se revisan, uno por uno los diversos documentos o libros que nos proporcionarán los datos buscados, ya que sin el análisis, el conocimiento se hace confuso y superficial. Sin la síntesis, el conocimiento es incompleto. Es decir, cuando se utiliza el análisis sin llegar a la síntesis, los conocimientos no se comprenden verdaderamente.

En consecuencia, la síntesis, sin el análisis arroja resultados ajenos a la realidad.

La Metodología Participativa combina interrelacionadamente la investigación y las acciones en un determinado campo seleccionado por el investigador, permite la participación directa del sujeto a investigar siendo el fin último de este tipo de metodología la búsqueda de cambios en la comunidad o población para mejorar las condiciones de vida. En términos generales se puede decir que la investigación participativa es una propuesta metodológica, insertada en una estrategia de acción definida, que involucró a los beneficiarios de la misma en la producción de conocimientos. De manera muy sintética, la metodología participativa es una combinación de investigación, educación-aprendizaje y acción. El estudio de los fenómenos sociales concretos (hechos y procesos), se puede realizar a través de la comparación en la dimensión histórica y en la dimensión estructural, o sea, la comparación en el tiempo de una situación social, y la comparación de las relaciones económicas, sociales y culturales dentro de la sociedad global de la que forman parte. El papel del investigador es contribuir a la formulación de teorías que expliquen la realidad social desde su perspectiva histórica, y traducir estas teorías en los procesos concretos de los grupos con los que trabaja. Por otra parte, participa en la investigación de la realidad social de los grupos y comunidades para contribuir a la interpretación objetiva de la misma y a la formulación de acciones para contribuir a la mejora en la comunidad y población determinada basándose en una integración del diálogo, investigación y análisis considerandos como parte de la experiencia educativa que sirve para determinar las necesidades de la comunidad. Las actividades dentro de las Acciones de Acompañamiento estuvieron

dirigidas a todas las personas que asisten al Puesto de Salud de Jocotenango y además de ello se trabajo con personas ajenas a la Institución.

Metodología:

- ***Identificación de problemas psicosociales:*** mediante la observación minuciosa con la población regular del Puesto de Salud se bosqueja aquellos problemas prioritarios que aquejan la vida diaria.
- ***Contacto con la población:*** se dio a conocer que servicios presta la nueva clínica de Psicología, cual es el significado real de esta ciencia y las creencias que se manejan. Se dio a conocer los horarios de atención y el periodo de duración de las sesiones.
- ***Interacción terapéutica y Diagnostico:*** se realizaron sesiones individuales con los pacientes, recabado de información necesaria por medio de fichas clínicas y hojas de evolución, estableciendo un rapport necesario y explicando en que consiste la psicoterapia y el objetivo de la misma.
- ***Cierre de Proceso:***finalización del proceso mediante la evolución presentando una síntesis diagnostica lo que se valoro durante la psicoterapia.
- ***Ejecución:***creación de la clínica de psicología ambientando de manera adecuada y con los elementos necesarios para una atención formal.

Entre las técnicas e instrumentos que se utilizaron se encuentran:

- **Procesos Terapéuticos:** concepto que engloba diferentes procedimientos de psicoterapia en los que el terapeuta trata

determinados temas que guardan relación con los problemas de los participantes ya sea este grupal o individual.

- Entrevista: conversación que tiene como finalidad la obtención de información. Hay muy diversos tipos de entrevistas: laborales (para informarse y valorar al candidato a un puesto de trabajo), de investigación (realizar un determinado estudio), informativas (reproducir opiniones) y de personalidad (retratar o analizar psicológicamente a un individuo), entre otras.
- Frases incompletas: técnica proyectiva de enunciados que generan un dialogo e indagar acerca de las percepciones de la persona, sus temores o fantasías con respecto al futuro.
- Terapia centrada en el cliente: se enfoca en los pensamientos y sentimientos del paciente, los cuales el terapeuta simplemente clarifica a través de la comprensión y empatía.
- Terapia Cognitiva: proceso activo, directivo y estructurado, modificado el contenido de la estructura cognitiva.
- Evaluación psicológica: medida de algunos aspectos del comportamiento humano por medio de pruebas objetivas (test) que exigen contenidos cuidadosamente seleccionados y métodos de actuación e interpretación rigurosos. Los contenidos de estas pruebas pueden hacer referencia a cualquier aspecto del funcionamiento psíquico, incluyendo los rasgos de personalidad, las actitudes, la inteligencia y otros aspectos de índole emocional.

Las actividades dentro de las Acciones de Formación se dirigieron al personal administrativo de la Municipalidad de Jocotenango y Puesto de Salud, trabajando la capacitación de servicio al cliente.

Metodología:

- **Identificación de las debilidades:** se hizo una encuesta para corroborar las debilidades del servicio con las constantes manifestaciones de los consumidores.
- **Planificación de actividades:** se elaboro un plan de actividades con el fin de mejorar el enfoque en la calidad del servicio al usuario e implantar mecanismos y herramientas para una atención de calidad.
- **Desarrollo de actividades:** setrabajó los días jueves por la mañana con el personal técnico-administrativo de la Municipalidad y por la tarde con el personal del Puesto de Salud, por tres meses con capacitaciones y charlas involucrando no solamente el conocimiento de los proceso a seguir sino acerca de manejo de las emociones en situaciones particulares.
- **Charlas:** setrabajó los días jueves por la mañana charlas educativas con la finalidad de ofrecer información sobre la paternidad responsable con los pacientes del puesto de salud que asisten a consulta regular.

Entre las técnicas e instrumentos que se utilizaron se encuentran:

- Entrevista: conversación que tiene como finalidad la obtención de información. Hay muy diversos tipos de entrevistas: laborales (para informarse y valorar al candidato a un puesto de trabajo), de investigación (realizar un determinado estudio), informativas (reproducir opiniones) y de personalidad (retratar o analizar psicológicamente a un individuo), entre otras.

- Consulta a fuentes escritas: diferentes bibliografías referentes a los temas a abordar.
- Encuesta: con el objetivo de verificar cuales son las necesidades que se pretenden cubrir.
- Censo: entrevistar a un porcentaje de usuarios de la municipalidad de Jocotenango, con el objetivo de obtener datos fidedignos sobre el servicio y atención que brindan los trabajadores al usuario.
- Observación: Visita a la Municipalidad de Jocotenango para poder observar cómo interactúan las diferentes áreas y que debilidades y/o problemas se presentan.
- Aplicación de diversas técnicas psicológicas a la selección y adiestramiento de los trabajadores de una organización empresarial y a la promoción de condiciones y técnicas de trabajo eficientes, así como a la satisfacción laboral de los propios trabajadores.
- Exposiciones: presentación de un tema lógicamente estructurado en forma verbal, que provee de estructura y organización una amplia gama de información.

Proceso Investigativo:

Metodología:

- *Elaboración del diagnóstico de la problemática:* a través de entrevistas con informantes claves y grupos focales.
- *Identificación de los fenómenos psicosociales mas relevantes:* se elaboro una jerarquización de los problemas psicosociales pujantes y se estudio cual era el mayor de ellos.
- *Población muestra:* de las mujeres que asistieron a psicoterapia se selecciono un grupo de ellas que reincidían en el fenómeno a trabajar.

- ***Consulta de fuentes bibliográficas:*** se recurrió a fuentes teóricas como libros, documentos para sustanciar y fundamentar el tema. Se hizo uso de los recursos tecnológicos como el internet y material de apoyo del mismo medio.
- ***Elaboración de instrumentos de aplicación:*** se elaboraron encuestas y entrevistas estructuradas acerca del tema y se aplicaron a informantes claves.

Entre las técnicas e instrumentos que se utilizaron se encuentran:

- **Dialogo:** conversación entre dos o más personas. Elemento esencial que permite conocer las características al paciente transmitir su malestar y dar a conocer su problemática, dando como resultado un enriquecimiento de ideas y posturas nuevas ante su problemática.
- **Entrevista:** conversación que tiene como finalidad la obtención de información. Hay muy diversos tipos de entrevistas: laborales (para informarse y valorar al candidato a un puesto de trabajo), de investigación (realizar un determinado estudio), informativas (reproducir opiniones) y de personalidad (retratar o analizar psicológicamente a un individuo), entre otras.
- **Consulta a fuentes escritas:** diferentes bibliografías referentes a los temas y problemáticas a abordar.
- **Testimonios:** declaración o manifestaciones sobre la problemática o acontecimiento que se busca ahondar.
- **Trabajo con grupos focales** tales como personal administrativo, población que manifiesta los factores que predisponen la problemática a investigar.
- **Observación:** Visita a las comunidades, estudio directo de la conducta y patrones que influyen en la comunidad.

CAPITULO III

DESCRIPCION DE LA EXPERIENCIA

El proceso del Ejercicio Profesional Supervisado se inició con un acercamiento a la comunidad del Municipio de Jocotenango, Sacatepéquez, realizando la etapa de evaluación diagnóstica la cual fue de intervención luego de haber seleccionado el colectivo que sería beneficiado. En este entorno de desarrollo las primeras actividades comunitarias constituyeron el inicio de la recolección de información y elaboración del diagnóstico Psicosocial. El objetivo general de la Etapa Diagnóstica fue obtener información del desempeño de la comunidad en las áreas social, familiar, personal, escolar, con el fin de identificar problemáticas generadas a partir de la experiencia y convivencia en el lugar para establecer objetivos de intervención Psicosocial. Este estudio se realizó a través de diálogos informales, testimonios, Instituciones propias de la comunidad, informantes claves, grupos focales y observación directa del desenvolvimiento de la comunidad en las dinámicas de trabajo; tomando en cuenta el devenir histórico como primer plano para fundamentar y profundizar acerca de sus valores, creencias y significados compartidos entre personas, su naturaleza social y cultural, tradiciones, etapas en la historia, personajes relevantes formulando un trabajo de manera sistemática. De igual manera se sustentó el trabajo con bibliografía y material impreso extraído de la biblioteca municipal, completando así la historia del municipio de Jocotenango. Este Diagnóstico inicial se convierte en el punto de partida (Línea Base) para la elaboración de estrategias de intervención por lo que de este modo se realizó una labor lo más completa posible en búsqueda de contribuir al alivio y restablecimiento socio afectivo de la población a trabajar, identificando sus necesidades y prioridades

reales logrando así enfocar la problemática psicosocial que vive la comunidad.

En un segundo momento se hizo contacto con aquellas instituciones que trabajan e influyen de manera directa con la comunidad; es decir centros educativos, que constituyen un factor esencial en la evolución del niño con su entorno, supone aspectos de contenidos humanísticos, científicos y tecnológicos orientados a la capacitación profesional del alumnado en un futuro y conlleva de forma paralela, cuestiones pedagógicas y psicológicas proyectadas a una formación integral de la persona. Quienes abarcan el trabajo de la psicología como una respuesta para abordar cualquier tipo de problema sin indagar la fuente del mismo desde el punto de vista pedagógico, infantil o escolar; haciendo referencia que ellos no tienen soporte psicoterapéutico por lo que los maestros fungen como consejeros. Mencionan también que se trata de orientar a los padres de hijos con algún problema detectado, a tener ciertas nociones respecto al trato y formación de los hijos haciéndolos participes de pequeñas pláticas maestro-padre de familia y trabajar activamente en pro de la "salud mental" del niño, obteniendo como resultado una respuesta negativa y desinteresada ya que se despliega una dualidad entre escuela y familia: "muchos padres de familia piensan que de la educación de sus hijos se encargan en la escuela" y los centros educativos aseguran aportar los conocimientos necesarios, pero que "la parte de la formación de un niño que tiene que ver con la educación, se debe hacer en casa"; concluyendo en que la cobertura de atención psicología dentro de las aulas es necesaria pero no se reconoce si son producto de un real problema de aprendizaje o consecuencia de conflictos familiares y emocionales.

El dialogo realizado con algunas de las familias dentro de la comunidad acerca de lo que conocen con respecto al concepto o práctica de La Psicología es escaso ya que aun se maneja la asociación que la asistencia con un psicólogo es sinónimo de locura. Dentro de un marco social medio se reconoce como una solución viable a todas aquellas imperfecciones conductuales del ser humano. Mediante el dialogo informal con personas de la comunidad se fue conociendo la dinámica dentro de la vida cotidiana, su actuar como se manifiesta y caracteriza la forma pensar y abordar los problemas y a través de la inmersión se logro descifrar cuales eran algunos de los principales focos sobre la complejidad psicosocial que enfrenta diariamente la comuna, así como sus fuentes de trabajo, tipos de familia, economía, grupos sociales, religión, recursos y condiciones de vida. En base a esta gama de información se inicia con la planificación para el abordamiento directo con la población a trabajar, registrando de manera ordenada la experiencia a partir de un ordenamiento y reconstrucción lógica del sondeo en los diálogos informales de los informantes claves. Dentro del Puesto de Salud durante los años previos al 2007, no existe cobertura de atención psicología, algunos de los casos reportados dentro de la comunidad son referidos al Hospital Nacional Pedro de Betancourt o al Centro de Salud de Antigua, indicando que los casos que se han presentado son abordados con la finalidad de la Educación para la Salud, es decir, la información acerca de las condiciones de vida asociadas a un buen estado de salud y facilitar o mejorar los cambios conductuales y ambientales.

Se realizó una entrevista con las practicantes de EPS 2007, quienes en ese momento se encargaban de brindar atención psicológica con la Administración (2004 - 2008), dentro del Departamento de las Obras

Sociales de la Esposa del Alcalde cubriendo programas de atención a proyectos, escuelas y grupos ya preestablecidos, indicando dar continuidad a los programas el siguiente año. La ejecución del Proyecto de EPS fue respaldado por un convenio que realizó La Escuela de Ciencias Psicológicas y La Municipalidad de Jocotenango con una validez de tres años, con la administración vigente (2004 - 2008). Luego de cubrir los elementos y recursos necesario acerca de la comunidad se contacto con los candidatos para Alcalde 2008 - 2010 quienes aseguraban continuar con el trabajo de cobertura psicológica ya que era de mucho beneficio para la comunidad.

Se dialogó con uno de los candidatos para alcalde, para la comunidad parecía tenía una campaña justa y poseía un grupo competente para fungir en un puesto público dentro del municipio; asegurando quedar electo durante el periodo 2008 - 2012, dando como respuesta la continuidad, extensión y ampliación del programa de psicología orientado a la Secretaria de Obras Sociales de La Esposa del Alcalde Municipal de Jocotenango. Por tanto se debía esperar a que el partido electo tomara posesión para la presentación, aprobación y ubicación del Proyecto de EPS. Mientras tanto se realizaron posibles diagnósticos acerca de la dinámica dentro de la Municipalidad del municipio formulando ciertos criterios acerca de las necesidades emergentes y de algunas que han permanecido por un largo tiempo. Este acercamiento se realizó mediante observaciones directas e indirectas, entrevistas informales con el próximo Alcalde municipal, recabando de esta manera la información necesaria para enfocar el proyecto de factibilidad.

A partir de la toma de posesión del alcalde, en enero de 2008, se inicio con las entrevistas y visitas formales acerca del trabajo a realizar,

objetivos, presentación de informe; desde ese momento se plasma una incertidumbre y hostilidad acerca de la inserción del programa de EPS dentro de la Municipalidad y Secretaria de Obras Sociales de La Esposa del Alcalde, ya que no es el Sr Alcalde quien debe tomar la decisión de aprobación del proyecto sino el Consejo Municipal, por lo que se solicita esperar a que el Consejo de su voto de aprobación y ejecución del proyecto. Por motivos de cambio de gobierno, desinformación de la máxima autoridad municipal, motivos burocráticos, de espacio e informalidad del gobierno entrante y actual después de una larga y desmotivante espera se concluye que el trabajo será ubicado en la Secretaria de Obras Sociales de La Esposa del Alcalde, a quien se le presenta el proyecto e indica que no es ella quien debe tomar la decisión sino es la autoridad máxima local y re envían la solicitud a la Municipalidad; debido a la poca preparación, desinterés o inexperiencia en el cargo Las Obras sociales no se hacen cargo de dicho proyecto, a pesar de ser esta oficina la que solicito epesistas y cuenta con convenio antes descrito. Para finalizar se resuelve que el trabajo debe ser guiado y supervisado por un enlace municipal, cuyo compromiso era la comunicación entre la Municipalidad y el Puesto de Salud de Jocotenango este ultimo pertenece al Ministerio de Salud del sector I, Antigua Guatemala, lugar mas apropiado para guiar e insertar el programa de Psicología. A partir de este momento se debe re encauzar los objetivos principales del proyecto ya que la población beneficiada será la del área de salud, lugar en donde se ubico un espacio físico destinado para la atención de pacientes, determinando que fue aprobado el proyecto y se inicio la ejecución dentro del Puesto de Salud de Jocotenango, en donde una vez insertado el programa el enlace municipal en ningún momento se preocupo por desempeñar su trabajo mostrando una ausencia

permanente y poca entrega laboral, menospreciando todo contacto con las necesidades y problemas que emergían de la atención psicológica, a pesar de haber enmarcado que su prioridad sería la de encausar al puesto de salud para mejoras en la atención del pueblo. Posteriormente es el Director del Centro de Salud de Antigua, quien se encarga de autorizar, supervisar y dirigir el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado y Programa de Psicología, dando inicio formalmente el proceso con la apertura de atención psicológica dentro del Puesto de Salud de Jocotenango, donde se desarrolló el Ejercicio Profesional Supervisado de una manera satisfactoria con el apoyo y aval de la máxima autoridad del sector de salud.

3.1 Acciones de acompañamiento

La actividad dio inicio con el reconocimiento del espacio que fue asignado para el año 2008 dentro del Puesto de Salud donde se llevó a cabo el proyecto de EPS, programa que se trabajó por primera vez dentro de esta institución. Se recibió de manos del director del Área de Salud de Sacatepéquez un espacio el cual contaba con un escritorio, una silla, un archivo y un bote de basura; elementos que si a la vez fueron utilizados de la mejor manera para principiar con el trabajo y la atención psicológica no cubrían las necesidades básicas de una clínica de psicología.

Dentro de este programa se cubrió de manera simultánea el trabajo en el área de psicoterapia y orientación-escucha a los pacientes que acuden al Puesto de Salud, incorporándolo a los programas de atención regular. Ya que nunca se había cubierto el área de psicología fue difícil el acercamiento de las personas, ya que la población que asiste a la institución y la comunidad en sí, no reconocen el concepto de psicología y

atención terapéutica más allá del sinónimo de "locura". Por lo que se inició dando una pequeña charla todas las mañanas durante el primer mes acerca de las diferentes temáticas que aborda la psicología; técnica que no causó mayor impacto para el acercamiento a la población. De manera que se optó por trabajar con material impreso de promoción y divulgación a lo largo de la comunidad, es decir para todas aquellas personas que lo necesitaran y no necesariamente asistieran como paciente regular dentro del puesto de salud. Ya que no se contó con ayuda económica se solicitaron donaciones a pequeñas y grandes empresas de la locación. Se obtuvo una respuesta parcial ya que las personas que se acercaron asistieron únicamente una vez, solicitando información acerca de cómo sobrellevar algunos problemas sin tener que asistir de manera regular a las consultas debido a horarios laborales, o bien consultoría para hijos o familiares.

Dentro de las actividades que se realizaron en apoyo al Puesto de Salud y sus programas se aprovechó la Jornada de vacunación OPV (Vacuna antipoliomielítica oral) y SR (sarampión y rubeola) en la comunidad para dar a conocer y promover las acciones de acompañamiento de donde inmediatamente se acercó un 15% de la población atendida durante el año de igual manera un 10% de la población que recibió atención psicológica fue referida por los Doctores del Puesto quienes observan desde otro punto la necesidad de los pacientes por este servicio. El 75% restante de la población asistió por información dada dentro del Puesto al momento de asistir a consulta regular, trabajando casos de problemas de relación de pareja, desintegración familiar, problemas escolares desencadenados por problemas en el núcleo familiar, alcoholismo, baja autoestima, desvalorización entre otros. Concluyendo

con un número de noventa y ocho pacientes atendidos los cuales cuarenta y cuatro de ellos llegaron a finalizar el proceso terapéutico; trabajando sesiones semanales de treinta minutos de duración. Cada uno de los pacientes atendidos cuenta con un expediente clínico con datos generales y naturaleza del problema, a los pacientes de re consulta se les elaboro un record o ficha clínica y hojas de evolución de la problemática para intervenciones futuras y avance en el tratamiento. La mayoría de pacientes atendidos fue población femenina, una minoría pero significativa fue la población masculina, la mayoría de los casos fueron atendidos de ocho a diez sesiones y conforme al trabajo realizado se observaron cambios significativos en la manera de ver la vida y su entorno, cambios de conducta de manera observable y ellos mismo manifestaban el progreso de manera positiva. Dentro de los logros obtenidos en este periodo se pudo observar la respuesta positiva por parte de los pacientes ya que mes a mes se incremento el numero de ellos ya que la aceptación en cuanto al concepto y significado del trabajo en Psicología fue enfocado de diferentes áreas por medio de la información dada a través de volantes, carteles, información radial y perifoneo por parte del Puesto y Centro de Salud.

Otra actividad realizada dentro del acciones de acompañamiento fue la creación de la Clínica de Psicología la cual surge de la necesidad palpable de la población dentro de esta institución, por ser primer año de atención en un inicio se conto con un cuarto en el cual únicamente se apreciaba el mobiliario esencial y un color amarillo en las paredes que de primera impresión conduce como estimulante mental y nervioso , aumentando la tensión muscular y la presión sanguínea, alterando de tal manera a los pacientes –según la psicología del color. Factores que se

trabajaron pintando de color adecuado las paredes ya que funciona de manera reconfortante y tienen cierta acción estimulante en un nivel adecuado, se realizó un mural con motivos infantiles de interés para los niños pero que de igual forma no los distrae, a lo largo de los ocho meses se contactaron familias distinguidas y pequeños empresarios dentro de la comunidad para que contribuyeran con material didáctico o mobiliario para poder ambientar de manera adecuada el área designada para Psicología; fuera de la comunidad se recibió ayuda por parte de la franquicia McDonald's una mesa para la atención de los niños y papelería por parte de una empresa Offset de Jocotenango. Dentro de las donaciones se completaron los elementos necesarios para establecer los elementos indispensables para el buen desempeño físico y material de la clínica.

3.2 Acciones de formación:

Las acciones de formación iniciaron con el objetivo de capacitar al personal que labora dentro de las oficinas de atención al público en la Municipalidad de Jocotenango, realizando visitas a la institución para observar que se realiza y las diferentes formas de atención al público, para poder enfocar las deficiencias y promover una mejora en esta área; dando como resultado una atención poco satisfactoria, observación que se contrastó con diálogos formales e informales con algunos de los usuarios y vecinos que hacen uso de este servicio. Partiendo de estas observaciones visitas y entrevistas se planificó una capacitación de veinte talleres de servicio al cliente y calidad total para el personal administrativo de la municipalidad.

Se le presenta al señor alcalde la planificación de la capacitación de acciones de acompañamiento al cliente quien la aprueba e indica que se trabajara con personal municipal, oficina municipal de planificación, bomberos, oficina interna, drenajes, manto servicios, aguas y calles, siendo este un grupo de ciento treinta y tres integrantes, de los cuales únicamente asisten veinte trabajadores ya que la nomina entregada contenía personal que no era activo dentro de la Municipalidad; de igual forma se hizo resaltar que la municipalidad no contaba con espacio físico y el factor económico era deficiente. La actividad se realizo los días jueves de 10:00 a 12:00, dividido en dos grupos para no dejar las oficinas sin atención a los usuarios. Se han trabajado temas acerca de servicio de calidad, servicio al cliente y liderazgo, temas que han generado un dialogo abierto y enriquecedor ya que los participantes de esta manera han internalizado cada una de las estrategias que se pueden emplear de manera tal que se mejore la atención que se le esta brindando a la población. Para cubrir este programa se tuvo que recurrir al Centro de Salud ya que era la única entidad próxima que contaba con el material audiovisual necesario (cañonera). Esta actividad se esta llevando a cabo en el Salón Municipal ya que el espacio que se había asignado dentro del Puesto de Salud era el mismo que se emplea para la recepción y espera de pacientes para consulta y entrega de medicamento, factores que reducían la atención e intervención de los participantes. La actividad culmino de manera exitosa con al entrega de diplomas de participación firmado por las autoridades pertinente. Esta misma capacitación de servicio al cliente se impartió dentro del personal del puesto de salud implementando herramientas que permitieran un mejor contacto con los pacientes.

Por parte de la municipalidad se requirió que se dieran charlas motivacionales al personal de campo, se trabajaron a base de pequeños temas que incentivarán su calidad humana, mejorar el trabajo en equipo pero de la misma forma su jornada de trabajo. Estas charlas se llevaron a cabo una vez al mes el día jueves de 7:00 a 7:30. Se realizaron únicamente tres charlas ya que el trabajo dentro de esta área requiere que muchas veces se trabaje desde muy temprano o estar en áreas lejos del perímetro urbano quedando suspendidas las charlas por falta de participantes.

Los días miércoles se realizó una pequeña escuela para padres donde se impartían temas informativos creando un espacio para compartir con madres, padres de familias y encargados que tienen la tarea de educar a los hijos. Compartiendo experiencias y aprenden de las experiencias de los demás, a base de diálogos y pláticas diferentes puntos de vista sin establecer soluciones determinantes; tales como tipos de familia, comunicación entre padres e hijos, principios y valores entre otros.

3.3 Proceso Investigativo

La influencia Social está presente en todos los ámbitos de la vida del ser humano, la sociedad influye sobre las percepciones, actitudes, juicios, opiniones o comportamientos de las personas. El Conformismo: abarca las situaciones en las que el individuo tiene ya elaborado un juicio o norma y estudia cómo los individuos adaptan sus juicios o comportamientos a los de otros como consecuencia de la presión real o simbólica ejercida por un grupo. La conformidad es la identificación, la sumisión, la obediencia, adaptación, la aceptación de la norma social, desde la obediencia de un soldado, las reglas de cortesía o vestirse según la moda, todos mantienen

patrones de conducta a través de la conformidad; esta puede ser consciente, deseada, querida; impuesta por coacción, por coerción o totalmente inconsciente, este es el caso del lenguaje, nadie lo cuestiona. Toda conformidad proviene de la socialización, de la adaptación, porque las personas creen actuar consensualmente pero en realidad son inducidas por el grupo social al que pertenecen.

La planificación comienza identificando dentro del grupo de pacientes adultos con los que se trabajo, tanto pacientes como acompañantes (familiares) aquellos que son clave para el diálogo en función del objetivo y alcance acerca del tema el conformismo identificando el nivel de profundidad que se le quiere dar al tema, enmarcando el grado de confidencialidad en el que se realizaran las reuniones; por lo que se tomo al azar diez mujeres con las cuales se formo un grupo de dialogo cuyo fin principal fue el de reunir a un conjunto diverso de voces para crear un bosquejo del conformismo pero lo mas importante hacer que estas sobresalientes mujeres desarrollaran un sentido de apropiación común del proceso y convertirse en partes interesadas en la identificación de nuevos enfoques para abordar retos comunes, básicamente el cambio no importando si se es ama de casa, ejecutiva, doméstica, etc. La experiencia no implicaba solo conversar sino también aprender. El proceso no era solamente sentarse alrededor de una mesa sino modificar la forma de hablar, pensar y como se comunican entre si, es decir todo aquellos que las hace encasillarse dentro del denominador conformistas. Mi objetivo procuraba que la auto-reflexión, el espíritu de indagación y el cambio personal fueran apoderándose encada dialogo, por lo que se acordó reunirse los días miércoles de tres a cuatro de la tarde cada quince días para ir conociendo mas acerca del tema el conformismo, situaciones que lo

causas, características de las personas conformistas, como combatirlo. Durante los primeros diálogos se creo una sintonía de rapport, acerca de que realizaba cada una de ellas, enfocándonos en que opinión tienen de si mismos, cuales han sido sus logros y hacia donde se dirigen, preguntas generadoras que produjeron opiniones de autoestima, presión por parte de la familia por un titulo profesional, aptitudes ante determinadas situaciones. Conforme se fue avanzando se llego a la conclusión de que La vida de una persona debe estar llena de metas y su existencia, dedicada a alcanzarlas estas metas pueden ser grandes o pequeñas, reales o ilusorias; en realidad no importa lo realmente importante es que la mente jamás permanezca ociosa, que siempre esté trabajando en algo nuevo que genere un bienestar individual, trabajar por alcanzar metas, y este trabajo enriquece de manera increíble a la persona, porque la hace sentirse realizada, valiosa, importante y de esta manera podrá actuar mejor en cada una de las áreas de su vida.

CAPITULO IV

ANALISIS DE LA EXPERIENCIA

Mediante el dialogo con personas propias del lugar donde se remarca un municipio reservado, lleno de mucha tradición, donde las personas aun se reúnen con la familia alrededor de la plaza principal comentando sucesos del día a día. El movimiento se nota en la población, el olor a pan recién hecho se siente en el ambiente y las personas caminan apresuradamente para tomar el autobús que los lleve a su trabajo o su centro de estudios. Se puede ver que la madre es quien se queda en el hogar pendiente de los quehaceres y los hijos y son los esposos quienes salen a trabajar para llevar el sustento económico al hogar, algunos de ellos fuera del municipio y otros con su negocio propio; en estos tiempos la formación de las familias ha ido variando, habiendo actualmente más madres solteras quienes afrontan este reto otras mujeres que iniciaron su vida con un matrimonio constituido, también deben afrontar el reto solas cuando se rompe el matrimonio y deben buscar la manera de sustentar su hogar; estas rupturas muchas veces se deben a la migración por mejoras económicas, infidelidades, maltrato intrafamiliar. Estas respuestas coinciden en que el núcleo social se corrompe a pasos acelerados, y por ello muchos niños crecen sin valores y desorientados. Alternativo a estas debilidades se puede mencionar la falta de cobertura médica en la comunidad, si bien existen unidades administrativas su principal problema es la falta de recursos (medicamentos) para proporcionar al paciente, es decir hay revisión medica mas no tratamientos. Lo mismo sucede con la atención psicológica hay necesidad del servicio pero no se cuenta con áreas que puedan brindar este servicio.

A nivel de educación las oportunidades de acceso y permanencia en el sistema educativo se hayan al alcance de la mayoría de la población. Desigualdades económicas y sociales determinan el acceso de niños a la educación optando por una institución pública o privada tomando en cuenta que la educación no es solo un factor de crecimiento económico, sino también un ingrediente fundamental para el desarrollo social y reconocimiento ante la misma. Por lo tanto el desarrollo a nivel académico del pueblo jocoteco se ve reflejado muchas veces en todos aquellos estudiantes que tienen oportunidades de una educación de calidad llevándolos a concluir su educación superior, lamentablemente el campo de trabajo dentro del municipio obliga nuevamente a migrar a departamentos circunvecinos para poder ejercer su profesión, muchas veces abandonando definitivamente el municipio.

Por otro lado las conductas violentas, la criminalidad, la corrupción, la competitividad, el afán de lucro, ya se dejan ver en focos determinados dentro de la comunidad, las personas temerosas de los sucesos que ven y escuchan en los medios de comunicación van desencadenando una serie de eventos adaptativos; en donde los autores del sobresalto en el que se ve inmerso el pueblo provienen de personas extraditadas con costumbres adaptadas a los suburbios de países como Estados Unidos el Salvador y Honduras, lo cual se convierte en un reto cada vez mas fuerte para las autoridades municipales quienes consideran varias realidades sociales, las que los vecinos viven diariamente es decir hechos delictivos, extorsiones, carencia de medicamentos, los altos costos de la canasta básica y las que ellos quieren solventar: infraestructura, calles, etc.

Los valores actúan como guías y principios que rigen los comportamientos de las personas que impulsan, orientan y condicionan la conducta a formar los rasgos de la personalidad. Los valores en los procesos de formación son el fundamento de todo juicio, decisión o acción que realice el individuo a lo largo de su vida. Por lo que la familia y la escuela juegan un papel protagonista en el desarrollo de las personas, no sólo porque garantiza la supervivencia física, sino también porque es dentro de ellas donde se realizan los aprendizajes básicos que serán necesarios para el desenvolvimiento autónomo dentro de la sociedad. La escuela ha de continuar la labor realizada por la familia, y de nada sería fructífera esta labor si no se estableciesen relaciones fluidas con la familia. Se han de fomentar las relaciones familia-escuela determinando diferentes vías de participación que comiencen en la educación infantil y continúen hasta la educación básica. Las familias llevan a sus hijos e hijas a la escuela y de ella esperan determinados comportamientos en función de las expectativas que se tengan; expectativas que dependerán de su posición social. En cualquier caso, las relaciones entre la familia y el equipo docente irán ampliando y modificando esas expectativas para definir y concretar lo que se espera sea una educación de calidad. Sin embargo esta dualidad cada vez se separa más o es nula debido al trabajo de los padres, políticas de la escuela, tanto en los contenidos impartidos como en las metodologías empleadas, fuera de la experiencia de las familias, que no podían involucrarse en la escuela debido a su impericia, esto ha llevado a que familia y escuela adoptaran distintas responsabilidades respecto a la educación, así los padres se preocupan mas por lo relacionado con la conducta y valores en los hijos y las docentes por la enseñanza de los contenidos básicamente curriculares, persiguiendo objetivos independientes provocando conflictos en algunos casos ya que los padres

culpan al sistema escolar por lo que llegan a ser sus hijos y los maestros culpan la educación en valores con la que los niños llegan a los salones. Se entiende que el niño es un ser global y de la misma manera percibe y vive la realidad que lo rodea. Es necesario que los dos ambientes básicos para la familia y escuela guarden estrecha coordinación; ya que manteniendo una buena relación con la familia, existe más confianza entre padres y profesores: se comunican inquietudes, dudas, progreso en el comportamiento de los hijos y así los docentes pueden ayudar a cada niño de manera individual que sería la forma idónea.

A pesar de que cada persona, familia, dentro de la comunidad otorga a la salud valores diferentes, sin embargo, para todos significa estar bien, verse bien, actuar bien, ser reproductivos y relacionarse sanamente con los demás, de la misma manera sucede con el concepto de psicología si bien cualquier efecto o cambio en la salud integral repercute en el área emocional sin embargo no todos guardan esta concepción sino se va dando de una forma sesgada, llena de prejuicios sobre lo que la psicología puede (o debe) ofrecer a la sociedad, a los individuos y básicamente a la vida. Dentro de la comunidad se manejan varias creencias erróneas acerca de la psicología las que van desde posiciones más escépticas que afirman que "no creen en la psicología" o "no se fían de los psicólogos" hasta quienes piensan que si hablan de sus problemas con un psicólogo, éstos se solucionarán por sí mismos. Los psicólogos son para locos. ¿Como los psicólogos van a aconsejar y a arreglarle la vida? cuando ni siquiera pueden arreglar sus problemas. Creencias que han ido desvaneciéndose cada vez más con la educación mediante diferentes medios de comunicación y/o educación.

La entrevista con las practicantes del Ejercicio Profesional Supervisado 2007 que ejercieron dentro del Departamento de las Obras Sociales de La Esposa Del Alcalde (Admin 2004 -2008) fue el primer convenio que se realizo entre la Escuela de Psicología y la Municipalidad de Jocotenango lo cual abrió una gama de beneficios para la comunidad y al mismo tiempo oportunidades tanto para los estudiantes como la población, ya que mediante esta nueva atención se vería el inicio de la cobertura a nivel psicológico.

En la espera al cambio de gobierno se continuo con el estudio a la comunidad formulando ciertos criterios acerca de las necesidades emergentes y de algunas que han permanecido por un largo tiempo como por ejemplo el machismo. Previo a la toma de posesión del nuevo jefe edil se tuvo un acercamiento con el mismo respaldando el convenio y ratificando la extensión y ampliación del programa de psicología dentro de las Obras Sociales de la Esposa del Alcalde. A partir de la toma de posesión como tomo buen político las promesas no tardaron en quebrantarse, desligando la responsabilidad del convenio entre la Municipalidad de Jocotenango y la Escuela de Psicología al Puesto de Salud de Jocotenango por medio de un supuesto enlace municipal (puesto político) quien se desligo en su totalidad de su responsabilidad haciendo énfasis en que todo el quehacer se hace mediante el poder faltando el respeto a las personas desde la acción de hacerlos esperar horas por una entrevista, y poca entrega laboral e inasistencia permanente, convirtiéndose en un fantoche de gobierno municipal ante los ojos de la comunidad. El programa de Ejercicio Profesional Supervisado se inserta en el Área de Salud dentro del Puesto de Salud en Jocotenango, el cual se debe re encauzar los objetivos principales del proyecto que estaban

enfocados al área de salud y la población que este servicio atiende, posteriormente el Director el área es quien se encarga de autorizar, supervisar y dirigir el proyecto dando inicio formalmente de manera satisfactoria dentro del área da salud.

4.1 Acciones de acompañamiento

Luego de reconocer el espacio que fue asignado para el año 2008 dentro del Puesto de Salud de Jocotenango donde se llevo a cabo el proyecto de EPS, programa que se trabajo por primera vez dentro de esta institución, se recibe de manos del director del Área de Salud de Sacatepéquez un espacio el cual contaba con un escritorio, una silla, un archivo y un bote de basura; elementos que si a la vez fueron utilizados de la mejor manera para principiar con el trabajo y la atención psicológica, no cubrían las necesidades básicas de una clínica de psicología, ya que para la buena atención de los pacientes se requiere de un espacio donde el paciente se sienta cómodo y si la atención es para niños debe de contar con el material pedagógico aptos para el trabajo.

La psicoterapia y orientación-escucha con los pacientes que acuden al Puesto de Salud, se incorporo a los programas de atención regular. Iniciando con la atención tipo ambulatorio cubriendo una amplia gama de problemas psicológicos, tales como crisis de angustia, depresión, conflictos en las relaciones interpersonales, trastornos adaptativos y trastornos psicossomáticos, entre otros. Acompañamiento para niños, adolescentes, adultos, parejas y familias, además de evaluaciones psicométricas y de personalidad.

Por ser primera vez que se trabaja el área de Psicología dentro del Puesto de salud el acercamiento de las personas no fue nada fácil ya que el concepto de psicología es sinónimo de enfermedad y locura por lo que se dieron pequeñas charlas informativas acerca del ¿Qué es la psicología?, ¿Qué problemáticas puede abordar?, ¿Quiénes pueden recibir asistencia psicológica? Temas que fueron despertando el interés de los pacientes y personas que asisten a consulta regular, se trabajo material impreso de promoción y divulgación a lo largo de la comunidad, para que este servicio se diera a conocer y llegara a todas aquellas personas que lo necesitaran dentro del municipio; pequeñas empresas colaboraron imprimiendo este tipo de información (volantes y afiches) y con ayuda del perifoneo por parte del equipo de relaciones publicas del puesto de salud. Dando respuesta positiva a esta difusión de información se acercaron personas a una primera cita solicitando información acerca de cómo sobrellevar algunos problemas sin tener que asistir de manera periódica pensando que mediante una única cita se podría solventar o dar por terminado el problema.

Alternando al trabajo establecido se colaboro durante la Jornada de vacunación de OPV (Vacuna antipoliomielítica oral) y SR (sarampión y rubeola) jornada que se aprovechó para acercarse a la comunidad de una manera mas directa ya que había que dialogar con las madres, entrar a los hogares para vacunar a los niños, situaciones que reflejaron como se dan las relaciones entre madres con los hijos, quienes cuidado a estos niños mientras los dos padres trabajan, su modo de vida, acciones que siempre de manera muy respetuosa fueron fuente de mucha información. Mediante este acercamiento se continuó promulgando el nuevo servicio de psicología. Los casos que se refirieron por parte de los doctores del

Puestos de Salud, indicaban que las enfermedades físicas influyen en el estado de ánimo y provocan temor, miedo o preocupación, y viceversa muchos problemas psicológicos provocan síntomas físicos. Otros pacientes se acercaron mediante el contacto en la jornada de vacunación señoras que se preocupan por la conducta rebelde de sus hijos, bajas calificaciones o problemas entre hermanos; y la mayoría asistió por información dada a nivel general trabajando problemas de relación de pareja, desintegración familiar, problemas escolares desencadenados por problemas en el núcleo familiar, alcoholismo, baja autoestima, desvalorización entre otros; problemáticas que a lo largo del año se fueron solventando observando cambios significativos en los pacientes desde su manera de expresarse, caminar al momento de asistir a su cita, y su perspectiva de la vida.

Se cubrió un número de noventa y ocho pacientes atendidos los cuales cuarenta y cuatro de ellos llegaron a finalizar el proceso terapéutico; lo cual fue bastante motivador ya que de empezar con pocos pacientes la mayoría de ellos concluyó de manera satisfactoria el proceso trabajando sesiones semanales de treinta minutos de duración, quedando con un expediente clínico con datos generales y naturaleza del problema, dejando en el archivo un record o ficha clínica y hojas de evolución de la problemática para intervenciones futuras y avance en el tratamiento, lo cual facilitara un nuevo abordamiento de ser solicitado por alguno de los pacientes o bien como guía o registrado para futuros epesistas.

Un significativo logro dentro de las acciones de acompañamiento fue la creación de la Clínica de Psicología la cual surge de la necesidad palpable de la población dentro de esta institución, ya que aunque no se tiene la cultura de asistencia psicológica durante el proceso si se pudo observar que gran parte de la población atendida tomo conciencia de la necesidad

de la salud mental y el acompañamiento adecuado para la misma. La cual se inicio en un ambiente pequeño con el mobiliario esencial, un archivo, un escritorio y dos sillas, el color amarillo en las paredes que generaba de primera impresión tensión o alteración nerviosa se cambio por un color blanco neutro el cual done, sin embargo fueron los jóvenes del área de bodega de la municipalidad quienes colaboraron con la mano de obra de manera voluntaria. Se realizo un mural con motivos infantiles el cual surge con el fin de focalizar un área llamativa pero que de la misma manera no distrajera el trabajo con los niños, esta área cobra vida gracias a pequeñas donaciones de familias jocotecas quienes al escuchar de la implementación de la clínica deciden apoyar. Se recibió ayuda por parte de la franquicia McDonald's una mesa con la que se mejoro la atención y trabajo con los niños ya que algunas veces se debía trabajar en piso debido a la ausencia de mobiliario adecuado para ellos. La empresa Offset de Jocotenango colaboro donando un ciento de hojas membretadas las cuales fueron utilizadas para la representatividad de la clínica en informes. Se completaron los elementos necesarios para el buen desempeño físico y material de la clínica, se recibieron donaciones por parte de Asociación Nuestros Ahijados material para trabajar con los niños, (crayones, masa para moldear, cuadernos). Un sello identificador de la clínica, folders, y papelería que fueron utilizados de la mejor manera.

4.2 Acciones de Formación

Siendo parte de mi planificación el capacitar al personal que trabajar con el personal de atención al público de la municipalidad de Jocotenango se continúo con dicho programa a pesar que se me había desligado del trabajo en la institución. Una de las deficiencias dentro de las oficinas de atención al usuario en la municipalidad de Jocotenango fue el mal servicio

al cliente y poca calidad de trabajo observado mediante visitas regulares para apreciar el trato que se le daba a los usuarios quienes a la hora de abordarlos confirmaban lo observado por lo que se planifico una serie de talleres que lleven al desempeño óptimo de los trabajadores de la mano de un servicio satisfactorio. El señor alcalde avala la planificación de la capacitación de servicio al cliente quien indica que se trabajara con personal municipal, oficina municipal de planificación, bomberos, oficina interna, drenajes, manto servicios, aguas y calles, siendo este un grupo de ciento treinta y tres integrantes, de los cuales únicamente asisten veinte trabajadores ya que la nomina entregada contenía personal que no era activo dentro de la Municipalidad. Factores que denotan nuevamente la incapacidad del alcalde, haciendo énfasis en que la calidad de servicio como lo dice el taller hace falta desde quien dirige la municipalidad, persona que jamás se le observo participar en ninguno de los talleres. Se trabajo con las veinte personas formando grupos de diez en horarios que no afectaran la atención al público. Este programa se realizó los días jueves de 8:30 a 10:00 un primer grupo y el segundo de 10:00 a 12:00 en el puesto de salud, las cuales fueron suspendidas inmediatamente ya que el espacio no era el adecuado debido a que los pacientes continuaban con sus citas y el procedimiento general que conlleva el trabajo médico, de enfermería y farmacia; tornándose un ambiente no apto para la recepción de los temas de igual manera se reducía la atención e intervención de los participantes. Fueron re acondicionas al Salón Municipal, ya que dentro de este espacio se contaba con los requerimientos básicos para cubrir las charlas, las cuales se hicieron de manera dinámica y participativa de manera que se pudiera aplicar lo prendido en las charlas al momento de atender a los usuarios. Se trabajaron temas acerca de servicio de calidad, servicio al cliente y liderazgo, temas que generaron un dialogo abierto y

enriquecedor porque los participantes de esta manera han internalizado cada una de las estrategias que se pueden emplear de manera tal que se mejore la atención que se le esta brindando a la población. Por ejemplo buzón de sugerencias, gafetes que resalten el nombre del dependiente, de manera interna cartelera que resalte las cualidades de liderazgo etc, herramientas que fueron motivantes pero de la misma manera rechazadas por los supervisores ya que no estaban de acuerdo con que se implementaran estas técnicas ya que los perjudicaría al momento de evaluar su desempeño laboral. Poco a poco se fue viendo la deserción de los participantes debido a su agenda de trabajo ya que dentro de las actividades municipales no aparecía la capacitación de servicio al cliente calendarizada. Se logro concluir con ocho participantes a quienes se les otorgo un diploma de participación avalado por el Director de Salud de Sacatepéquez y el Alcalde Municipal.

Al ver el trabajo desempeñado con el personal administrativo, la municipalidad requirió que se impartieran charlas motivacionales al personal de campo cuya finalidad fue la de motivar a los trabajadores de campo a mantener la integración y motivación dentro del grupo de trabajo a lo largo de su faena, ya que ellos tienen la idea de que son los caballitos de batalla, siendo ellos los de menor rango dentro del organigrama municipal pero con la mayor responsabilidad en la ejecución de las obras viales. Se trabajo a base de pequeños temas los cuales brindaran de manera sencilla un incentivo que otorgue a cada trabajador el significado que es valioso y que su trabajo es importante y dentro del plano laboral incrementar la producción y mejorar el rendimiento. Debido al horario de trabajo se suspendieron las charlas ya que hay días en los que el trabajo

inicia antes del horario habitual y fuera del perímetro urbano, lo cual restringía la asistencia de los trabajadores

Para dar a conocer el trabajo que se realiza dentro del área de psicología se aprovechó una pequeña escuela de padres en la que se pudiera dar respuesta a sus interrogantes y preocupaciones con respecto a la conducta y educación de sus hijos. Formando una agrupación de padres y madres para intercambiar experiencias, y ser ellos mismo quienes dieran salida a los problemas con el asesoramiento de profesionales especializados del psicólogo. El objetivo de esta pequeña Escuela para Padres fue proporcionar a los padres diversas estrategias y orientaciones para entender, apoyar, comprender y dar respuesta a situaciones determinadas al desarrollo psico-social, biológico, pedagógico, afectivo por el cual pudieran estar atravesando sus hijos, mediante un tema generador se exponía de manera muy sencilla un concepto básico del cual se desprendían dudas las cuales los padres mediante sus experiencias sugerían que estrategias podían aplicar siempre guiando de manera técnica para instalar con conocimiento básico y preciso.

4.3 Proceso Investigativo

Los agentes socializadores ejercen influencia en el desarrollo de la personalidad a lo largo de los diferentes períodos evolutivos del ser humano, la formación y el desarrollo de la personalidad ocurre durante toda la vida humana es decir las características y regularidades que distinguen al ser humano en cada período de su vida están determinadas por las circunstancias socioculturales e históricas concretas en las que transcurre su existencia. Desde la perspectiva histórico-cultural se destaca, el medio social como fuente del desarrollo y la interacción e

interrelación social como determinante del desarrollo psíquico humano lo que demuestra que no solo el medio social da lugar a cambios en el desarrollo; la relación única, particular e irreplicable entre cada sujeto y su entorno, promueve y potencia el desarrollo psíquico y de la personalidad. El Conformismo: abarca las situaciones en las que el individuo tiene ya elaborado o acepta un juicio o norma y estudia cómo ellos adaptan sus juicios o comportamientos a los de otros como consecuencia de la presión real o simbólica ejercida por un grupo dependiendo de la vulnerabilidad de los individuos que los lleva a involucrarse dentro del círculo del conformismo, es decir a aceptar las imposiciones sociales como la subordinación del mercadeo, la etiqueta social, el lenguaje fonético y corporal formando también parte de este conformismo ya que reflejan en la persona una actitud que muchas veces es la conducta aprendida del contacto con personas que de alguna manera impusieron esta particularidad en el individuo. Toda conformidad proviene de la socialización, de la adaptación.

Se identifica dentro del grupo de pacientes adultos con quienes trabajar el proceso investigativo acerca del conformismo principalmente aquellos que son clave para el diálogo en función del objetivo el cual se basa en conocer y dar un nuevo enfoque a las personas que se identifican dentro del el; quedando por sentado al momento de trabajar el grado de confidencialidad en el que se realizaran las reuniones; por lo que se tomó al azar diez mujeres con las cuales se formó un grupo de diálogo, eligiendo esta modalidad que por su estructura sencilla fue generadora de información esencial dando a conocer la estructura tanto a nivel emocional como social (enfocando el tema del proceso investigativo) de las participantes. El fin de reunir a un conjunto diverso de voces fue el de

crear un bosquejo del conformismo pero lo mas importante hacer que estas sobresalientes mujeres desarrollaran un sentido de apropiación común del proceso y convertirse en partes interesadas en la identificación de nuevos enfoques para abordar retos comunes, pero no como un estudio científico directo sino para poder compartir una problemática en común, en la que cada una pudiera identificarse y poder brindar y recibir un acompañamiento grupal y a la vez profesional de un padecimiento que ellas no sabían que eran paradigma de este tema abordado; esta experiencia no implico que las asistentes conversaran acerca del tema sino también aprender de como se van generando las conductas conformistas y hasta donde se pueden ver inmersas sin darse cuenta; es decir modificar la forma de hablar, como se dirigen normalmente a los demás, como hago notar mi naturaleza con solamente expresarme , pensar abarca desde mi concepto propio hasta permitir que otros puedan incluso pensar por mi, que me gusta, que me conviene, que me daña observando remarcando la diferencia entre tomar una opinión y caer en lo que llamamos conformismo.

El poder reconocer cuales son las cualidades y virtudes de las participantes abrió significativamente la oportunidad a generar un cambio personal, tomando como referencia que el conformismo muchas de las veces es por ignorancia y otras muchas surge del fracaso que asumen las personas al encontrarse perdidas por no tener claro el rumbo en sus vidas; nociones que me llevaron a que mi objetivo procurara que la auto-reflexión, el espíritu de indagación y el cambio personal fueran apoderándose encada dialogo, que por muy sencillo que fuera el contenido ellas asimilaran que esos diálogos abrirían un camino para querer cambiar el sentimiento de conformidad y poder permitirse alcanzar nuevas metas.

Por lo que se acordó reunirse los días miércoles de tres a cuatro de la tarde cada quince debido a sus diferentes ocupaciones haciéndose notar el interés al lado de que las primeras asistencias ellas mismas comparten que fueron dominadas por su actuar conformista "*yo estoy bien así, mejor me quedo en casa*", "*que gano con ir a esas reuniones*", "*estoy muy cansada hoy trabaje mucho*" etc.; sin embargo fueron constantes afianzándose cada vez mas. Durante los primeros diálogos se creo una sintonía de rapport, acerca de que realizaba cada una de ellas, si es ama de casa, ejecutiva, doméstica, cuales han sido sus logros y hacia donde se dirigen, preguntas generadoras que produjeron opiniones de autoestima, sentimientos encontrados por presión por parte de la familia por un titulo profesional, aptitudes ante determinadas situaciones donde remarca que el conformismo se ha ido desencadenando por temor al fracaso, por anteponer que dirán los demás, por un fracaso ya establecido a nivel social, sentimental, profesional, entre otros. Conforme se fue avanzando llego a la conclusión de que muchas veces los estados anímicos negativos son generadores de personalidades derrotadas, marcados por el fracaso de no poder alcanzar sus objetivos muchas veces limitados por terceras personas y se encierran en depresiones donde la actitud es dejar pasar el tiempo sin luchar, conformista con lo que han llegado a ser. Definitivamente es difícil dejar de ser conformista sino se tiene la voluntad, el conocimiento y el deseo de hacerlo, claro y como es de esperarse una persona conformista difícilmente va a querer cambiar ya que llega a acomodarse y el sentimiento de conformidad no le permitirá realizar dicha acción; para beneficio de las participantes el hacer este cambio en grupo fue de gran valor y apoyo a salir adelante el trazarse metas luego que por medio de etapas progresivas fueran desechando esas

actitudes que las limitaba a desempeñar cada ámbito de la vida los diálogos concluyeron satisfactoriamente con las diez participantes

CAPITULO V

5.1 CONCLUSIONES

5.1.1 CONCLUSIONES GENERALES:

- La violencia intrafamiliar forma parte de un marco arraigado dentro de las familias jocotecas cuya ideología se genera en el machismo.
- La violencia intrafamiliar causa distorsión y un mal desempeño en los roles dentro de la familia quebrantando su estructura natural.
- La falta de medicamentos en las unidades públicas de atención a la salud limita las opciones terapéuticas de los médicos, pone en riesgo la salud de los pacientes e impone a los usuarios a que adquieran sus medicamentos incluso cuando no se cuenta con los recursos económicos.
- El desempleo que actualmente vive Jocotenango no solo afecta la economía de la comunidad sino la salud integral del individuo conduciéndolo muchas veces al alcoholismo, depresión y angustia.

5.1.2 Conclusiones de acciones de acompañamiento

- Las problemáticas sociales y culturales tienen un papel fundamental en el desarrollo y el mantenimiento de padecimiento en la salud mental cuya influencia se manifiesta de forma diferente en hombres y mujeres

- Con la apertura de la clínica de Psicología se logró contribuir a que las personas obtengan una mejor calidad de vida mediante la psicoterapia constituyendo un desarrollo integral de una de las principales facetas en el Puesto de Salud.

5.1.3 Conclusiones de acciones de formación

- El proceso enseñanza /aprendizaje dentro de la escuela de padres les permite convertirse en protagonistas de su propio desarrollo.
- La conformación y los procesos de grupo son una estrategia que permite la recuperación más rápida y efectiva del individuo, permitiendo la socialización de la problemática de la persona a un grupo activo que a su vez brinda estrategias de solución.
- Las escuelas para padres facilitan la convivencia, la capacidad de pensar a partir del otro, la resolución del conflicto y el aprendizaje recíproco en el tema de los hijos; el intercambio de experiencias de unos con otros enriquece el proceso y a los participantes.

5.1.4 Conclusiones del proceso investigativo

- La investigación ayudo a mejorar el estudio local porque permitió establecer contacto con la realidad a fin de conocer tanto a la población atendida como a la comunidad.
- La investigación recoge conocimientos o datos de fuentes primarias y los sistematiza para el logro de nuevos conocimientos. La

característica fundamental de la investigación hecha es el descubrimiento de conocimientos generales acerca del conformismo.

- El conformismo es un comportamiento común y se manifiesta de diversas formas, algunas implícitas y otras explícitas (analizadas en uno de los encuentros). Estas conductas no hacen más que reforzar la renuencia al cambio y maximizar la percepción equivocada de si misma.

5.2 RECOMENDACIONES

5.2.1 RECOMENDACIONES GENERALES:

- Enfatizar en procesos que coadyuven a mejorar la calidad académica preparando a los estudiantes para el pleno ejercicio en la sociedad actual.
- La sistematización permanente y organizada de todas y cada una las actividades que se desarrollen con la comunidad así como la reflexión permanente sobre la practica, suministran información y aprendizajes que utilizados de manera oportuna contribuyen al mejoramiento y enriquecimiento de los procesos de trabajo con la comunidad.

5.2.2 Recomendaciones de acciones de acompañamiento

- Es importante que se de seguimiento psicológico individual a los casos que presentan reincidencia y de esa forma poder brindar la atención psicológica adecuada.
- Promover campañas de salud mental que concienticen a las comunidades de los beneficios de la psicoterapia en la salud mental, física y emocional.
- Brindar atención a personas que presenten dificultades en su adaptación personal y social, que permitan la detección temprana de conflictos, el diagnóstico precoz y el rápido abordaje para evitar la instalación de patologías.

5.2.3 Recomendaciones de acciones de formación

- Promover estrategias de Abordamiento formativo informativo y preventivo acerca de las problemáticas sociales para evitar la desinformación o reincidencia.
- Incorporar programa dentro de la comunidad que promuevan la inclusión social, la integración y el desarrollo humano integral.

5.2.4 Conclusiones del proceso investigativo

- Realizar un estudio mas amplio acerca de os factores que contribuyen al conformismo para poder crear estrategias de Abordamiento acerca del tema.
- Crear programas de fortalecimiento estructural donde se le de apoyo la población sobre cómo mejorar las conductas de la resistencia al cambio para disminuir en todo cuanto sea posible la vulnerabilidad de las mismas.
- Mejorar la capacidad en gestión de recursos y la formulación de proyectos en diferentes problemáticas dentro de la comunidad.
- Se recomienda aprovechar las experiencias previas en procesos investigativos para establecer coordinación a nivel superior que permitan la adecuada intervención de problemáticas que sobresalen en la comunidad.

Bibliografía

- Aarón T. Beck; A. John Rush; Brian F. Shaw y Gary Emery. **“Terapia Cognitiva de la depresión**, segunda edición. Bilbao. 1983.
- Allport, G., (1966). **La personalidad: su configuración y desarrollo**. Barcelona: Herder.
- DEL CAMPO, Salustiano (ed.), 1984: **Tratado de Sociología**. Taurus. Madrid.
- Fortín, Marie-Fabienne (2000) **El proceso de investigación: de la concepción a la realización**. Mc Graw-Hill Interamericana. Madrid.
- J. M. Sabucedo, Orlando J. D'Adamo, Virginia García Beaudoux. **Fundamentos de Psicología Social**. Ebooks.
- Marcos Roitman. **El Pensamiento sistémico: Los orígenes del social-conformismo**. Segunda edición. 2003.
- Martínez, M., (1986). **“La capacidad creadora y sus implicaciones para la metodología de la investigación”**
- MERTON, Robert, 1964: **Teoría y Estructura Sociales**. F.C.E. México.
- Pérez. J.A. **"La influencia social"** pp. (629 a 632) en: Morales, FJ (Coord) **Psicología Social**. MacGraw Hill. Madrid
- Ribes, E. (1990) **Psicología general**. Trillas, México.
- Ribes, E. (1990b) **Problemas conceptuales en el análisis del comportamiento humano**. Trillas, México.
- Rodríguez Gómez, G.; Gil Flores, J. y García Jiménez, E. (1996) **Metodología de la Investigación Cualitativa**. Ediciones Aljibe. Málaga. España
- Rubinstein, S.L. (1974) **El desarrollo de la psicología**. Grijalbo, Argentina.

- Santiago Zorrilla, Miguel Torres . **Guía para elaborar la tesis, El papel del método analítico.** Publicalpha punto com
- Vargas Bustos Juan Antonio **TECNOLOGIA PSICOLOGICA: EL MOMENTO DE LA TRANSICION** Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Estudios Superiores Iztacala. Vol. 5 No. 2 . julio de 2002
- *Comportamiento humano: nuevos métodos de investigación*, 2ª edic. México: Trillas. (1996).