

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

**“FORTALECIMIENTO PSICOSOCIAL A LAS FAMILIAS DE LOS AFILIADOS  
A LA ASOCIACIÓN FE, ESPERANZA Y CARIDAD EN MIXCO”**

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


**POR**

**LUCÍA EUNICE CANTORAL PAIZ**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE  
PSICÓLOGA**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE  
LICENCIADA**

**GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2014**

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a circular emblem. It features a central figure of a man in a crown and robes, surrounded by various symbols including a castle, a lion, and a column. The Latin motto "CETERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACCADEMIA COACTEMALTENSIS INTER" is inscribed around the perimeter. The text of the document is overlaid on this seal.

CONSEJO DIRECTIVO  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Universidad de San Carlos de Guatemala

Licenciado Abraham Cortez Mejía

**DIRECTOR**

Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina

**SECRETARIO**

Licenciada Dora Judith López Avendaño

Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez

**REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES**

Licenciado Juan Fernando Porres Arellano

**REPRESENTANTE DE EGRESADOS**

C.c. Control Académico  
EPS  
Archivo  
REG.98-2014  
CODIPs. 1972-2014

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

5 de noviembre de 2014

Estudiante  
Lucía Eunice Cantoral Paiz  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TRIGÉSIMO TERCERO (33°.) del Acta CUARENTA Y SIETE GUIÓN DOS MIL CATORCE (47-2014) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 4 de noviembre de 2014, que copiado literalmente dice:

**“TRIGÉSIMO TERCERO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **“FORTALECIMIENTO PSICOSOCIAL A LAS FAMILIAS DE LOS AFILIADOS A LA ASOCIACIÓN FE, ESPERANZA Y CARIDAD EN MIXCO”**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

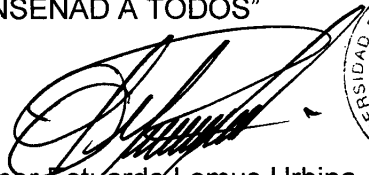
**Lucía Eunice Cantoral Paiz**

**CARNÉ No.200916897**

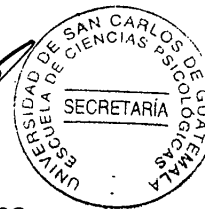
El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera y revisado por el Licenciado Domingo Romero Reyes. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que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

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

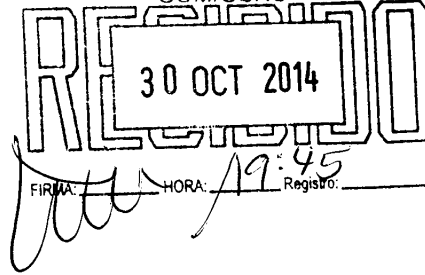


Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina  
SECRETARIO



/gaby

Escuela de Ciencias Psicológicas  
Recepción e Información  
CUM/USAC



Reg. 98-2014  
EPS. 002-2014

28 de octubre del 2014

Señores Miembros  
Consejo Directivo  
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que se ha asesorado, revisado y supervisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de

**Lucía Eunice Cantoral Paiz**, carné No. 200916897, titulado:


**"FORTALECIMIENTO PSICOSOCIAL A LAS FAMILIAS DE LOS AFILIADOS A LA ASOCIACIÓN FE, ESPERANZA Y CARIDAD EN MIXCO."**

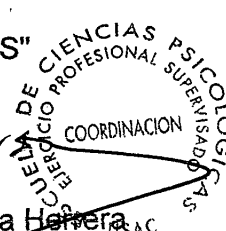
De la carrera de Licenciatura en Psicología

Así mismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo del Licenciado Domingo Romero Reyes, en tal sentido se solicita continuar con el trámite respectivo.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

  
Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera  
COORDINADOR DE E.P.S



/Dg.

c.c. Control Académico

Reg. 98-2014  
EPS. 002-2014

28 de octubre del 2014

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

Respetable Licenciado:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de

**Lucía Eunice Cantoral Paiz**, carné No. 200916897, titulado:

**“FORTALECIMIENTO PSICOSOCIAL A LAS FAMILIAS DE LOS AFILIADOS A LA ASOCIACIÓN FE, ESPERANZA Y CARIDAD EN MIXCO.”**

De la carrera de Licenciatura en Psicología

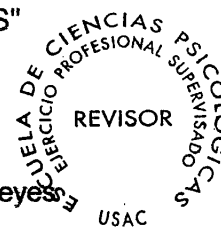
Así mismo, informo que el trabajo referido cumple con los requisitos establecidos por este departamento, por lo que me permito dar la respectiva APROBACIÓN.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"



Licenciado Domingo Romero Reyes  
**REVISOR**



/Dg.  
c.c. Expediente

Reg. 98-2014  
EPS. 002-2014

25 de septiembre del 2014

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

**Lucía Eunice Cantoral Paiz**, carné No. **200916897**, titulado:


**“FORTALECIMIENTO PSICOSOCIAL A LAS FAMILIAS DE LOS AFILIADOS A LA ASOCIACIÓN FE, ESPERANZA Y CARIDAD, EN MIXCO.”**

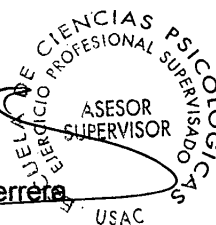
De la carrera de Licenciatura en Psicología

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

Atentamente,

**"ID Y ENSEÑAD A TODOS"**

  
Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera  
**Asesor-Supervisor**



/Dg.  
c.c. Expediente

C.c. Control Académico  
EPS  
Archivo  
Reg.002-2014  
CODIPs.98 -2014

De Aprobación de Proyecto EPS

05 de febrero de 2014

Estudiante  
Lucía Eunice Cantoral Paiz  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto SEXAGÉSIMO QUINTO (65°.) del Acta CUATRO GUIÓN DOS MIL CATORCE (04-2014) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 28 de enero de 2014 que literalmente dice:

**“SEXAGÉSIMO QUINTO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **“FORTALECIMIENTO PSICOSOCIAL A LA POBLACIÓN DE TIERRA BLANCA, EN MIXCO, BENEFICIARIA DEL PROYECTO MEI”**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, presentado por:

**Lucía Eunice Cantoral Paiz**

**CARNÉ No. 200916897**

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

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina  
SECRETARIO



gaby



**ASOCIACIÓN  
FE, ESPERANZA Y CARIDAD 3740  
6ta. Avenida 1-23, zona 1 Mixco  
Tel. 24386533 – 24386523  
[asofec@gmail.com](mailto:asofec@gmail.com)**

Guatemala, 16 de septiembre de 2014

Lic. Josué Samayoa  
Coordinador del Departamento de EPS  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Centro Universitario Metropolitano  
USAC

Por este medio se hace constar que **Lucía Eunice Cantoral Paiz** con carné universitario número **200916897**, realizó su Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de la Licenciatura de Psicología, el cual fue desarrollado satisfactoriamente en el período de enero a septiembre del dos mil catorce, desarrollando en el trabajo de campo el proyecto titulado "FORTALECIMIENTO PSICOSOCIAL A LAS FAMILIAS DE LOS AFILIADOS A LA ASOCIACIÓN FE, ESPERANZA Y CARIDAD, EN MIXCO".

Atentamente,

---

Doc. Adolfo López  
Director General  
ASOFEC





## **PADRINOS**

Eunice Lissette Paiz García

Licenciatura en Contaduría Pública y Auditoría

Colegiado No.2656

Erwin Rolando Franco Valenzuela

Licenciatura en Contaduría Pública y Auditoría

Colegiado No. 104

## DEDICATORIA

- A DIOS:** Por guiar mi camino y brindarme el conocimiento adecuado para alcanzar mis metas profesionales, así como las personales.
- A MIS PADRES:** EUNICE LISSETTE PAIZ GARCÍA Y JOSÉ RAMÓN CANTORAL LÓPEZ, por ser un ejemplo a seguir, por el apoyo y el amor incondicional; como muestra de agradecimiento, es para ustedes el logro obtenido.
- A MI HERMANO:** JOSÉ ROBERTO CANTORAL PAIZ por ser un ejemplo de fuerza y determinación.
- A MIS ABUELOS:** FLORIDALIA GARCÍA, OLIMPIA LÓPEZ Y RAMÓN CANTORAL por ser un pilar fundamental en mi vida y ser la base de mi familia.
- A USTED:** Con cariño y respeto.

# ÍNDICE

**Resumen**

**Introducción**

**Capítulo 1**

**Antecedentes**

<b>Ubicación contextual.....</b>	<b>01</b>
<b>Aspecto Histórico Antropológico .....</b>	<b>01</b>
<b>Aspecto Sociocultural.....</b>	<b>03</b>
<b>Aspecto Socioeconómico.....</b>	<b>06</b>
<b>Aspecto Ideológico Político.....</b>	<b>09</b>
<b>Descripción de la Institución.....</b>	<b>12</b>
<b>Descripción de la Población.....</b>	<b>14</b>
<b>Planteamiento de los problemas/necesidades psicosociales.....</b>	<b>17</b>

**Capítulo 2**

<b>Abordamiento teórico de los problemas/necesidades psicosociales.....</b>	<b>22</b>
<b>Objetivos.....</b>	<b>46</b>
<b>Metodología.....</b>	<b>48</b>

**Capítulo 3**

<b>Descripción de la experiencia.....</b>	<b>51</b>
---	-----------

**Capítulo 4**

<b>Análisis de la experiencia.....</b>	<b>76</b>
--	-----------

**Capítulo 5**

<b>Conclusiones y recomendaciones.....</b>	<b>101</b>
<b>Bibliografía.....</b>	<b>106</b>
<b>Glosario.....</b>	<b>107</b>
<b>Anexos.....</b>	<b>108</b>

## RESUMEN

El presente Informe Final fue realizado en base a las necesidades que se observaron en las familias de los niños que han sido beneficiados por parte de la Asociación Fe, Esperanza y Caridad, en el Municipio de Mixco.

Se trabajó conjuntamente con las madres guías encargadas de promover y ejecutar alguna beneficencia a su población, proporcionando apoyo clínico psicológico, tanto en escuelas como a nivel personal, ya que existe diversidad de problemas psicosociales que aquejan a un porcentaje significativo de la población mixqueña.

En el transcurso del EPS se ejecutaron tres acciones principales, entre las cuales está la atención directa que se le dio a la población que buscó apoyo psicológico a nivel clínico, este servicio se brindó a: los alumnos que presentaron problemas dentro de las escuelas, los jóvenes que necesitaron orientación, o presentaron vacíos existenciales y a madres con problemas conyugales a nivel de comunicación y sexual; esto se llevó a cabo en las instalaciones de la institución mencionada anteriormente.

La segunda acción es la formación y prevención, lo cual consistió en brindar talleres a los diversos tipos de población, según sus necesidades, proporcionando cine foros, implementación de tiempo de recreación activa y pasiva, capacitaciones, implementación de autoaprendizaje a través de actividades lúdicas, involucrando a niños y madres para hacerlos agentes de cambio así como también pequeñas charlas motivacionales.

Y la tercer acción fue el proceso investigativo cualitativo que fue identificar los factores personales, intrafamiliares y socioculturales que inciden desfavorablemente en la sexualidad femenina, en las madres que habitan las aldeas del Chipatal y El Aguacate, en la zona 1 de Mixco.

## INTRODUCCIÓN

Actualmente en Guatemala los problemas psicosociales han tomado auge, esto debido a un sinnúmero de conflictos que surgen en el diario vivir, algunos de ellos son: los problemas económicos, familiares y laborales que han repercutido en gran manera a la psique de los guatemaltecos, generando inestabilidad en las familias, quienes son la base de la sociedad. Esto ha provocado un desequilibrio en el ámbito biológico, psicológico, moral y social, representando un obstáculo para un óptimo desarrollo.

La población de Mixco no se excluye de esta situación, sumándole la deplorable situación en la que viven; la característica principal es su estatus socioeconómico bajo, que ha generado una queja constante en los padres, debido a que no les alcanza el sueldo para cubrir las necesidades básicas familiares.

Por lo tanto es importante identificar las causas que generan tanta problemática entre los seres humanos, ya que encontrando la raíz del problema mediante la ayuda psicológica, se puede solucionar cualquier trauma, incertidumbre o insatisfacción que haya generado cualquier acontecimiento de la vida, y con ello poder vivir sin ataduras, ni resentimientos, para lograr llevar una vida sana al momento de formar una familia.

Con lo anterior, se concluye que el aporte del Ejercicio Profesional Supervisado fue significativo, evidenciándose en la población de madres, quienes lograron salir de sus conflictos sexuales, que les generaban infelicidad e insatisfacción en sus relaciones conyugales, lo que ocasionaba constantes peleas y problemas intrafamiliares, así como desequilibrio emocional en el resto de los integrantes, en especial los hijos. Por lo que los logros obtenidos han sido de gran utilidad y han beneficiado considerablemente a cada miembro de las familias que estaban en constante riña, logrando una convivencia más armoniosa y por ende sana.

# CAPÍTULO 1

## ANTECEDENTES

### 1. UBICACIÓN CONTEXTUAL

#### 1.1 ASPECTO HISTÓRICO - ANTROPOLÓGICO

El municipio de Mixco fue fundado el 4 de agosto de 1526, por orden expresa de Pedro de Alvarado. Al nombre del pueblo de Mixco, primeramente se decidió aumentarle el de Santo Domingo y posteriormente el de Santo Domingo Mixco, por lo tanto, Santo Domingo llegó a ser el patrón de Mixco, ya que era uno de los grandes santos de la Iglesia Católica.

#### HISTORIA DEL MUNICIPIO DE MIXCO

Antes de la venida de los españoles, la periferia de lo que en la actualidad es el valle de Guatemala, desde San Lucas Sacatepéquez hasta San Pedro Ayampuc, fue dominado por un señorío indígena de idioma pokomam, que tenía su centro político militar cerca de chinautla. Este lugar había sido fundado durante las primeras guerras entre kiche's y kaqchiqueles. En su desarrollo, los misqueños habían hecho alianza con los chinautlecos.

A Mixco se le llamó nuevo porque su población se empezó a formar con nativos traídos del Valle de San Martín Jilotepeque, ciudadela fortificada y guerrera que había incendiado Alvarado.

Pedro de Alvarado, en plena conquista, sitió y destruyó la fortaleza antigua del poblado pokomam de Mixco, cuyo asiento original ha cambiado, según investigaciones recientes. Existen dos versiones, en las cuales Fuentes y Guzmán lo ubica en el sitio arqueológico que se conoce como Mixco viejo, situado en el municipio de San Martín Jilotepeque y el arqueólogo Robert M. Carmack lo sitúa en los alrededores de Chinautla, en lo que sería Chinautla Viejo.

La Villa de Mixco fue elevada a la categoría de Ciudad el 1 de agosto de 2008, después de nueve años de haber sido aprobado el Acuerdo Gubernativo 524-99, durante el gobierno de Álvaro Arzú.

La Ciudad de Mixco, o cabecera municipal, está situada en las faldas del cerro Alux, en el poniente del Valle de la Ermita de la Virgen, o de las Vacas, conocido con ese nombre por existir desde principios del siglo XVII La Ermita de la Virgen del Carmen, en el actual Cerrito del Carmen, y haber estado poblado de haciendas de ganado vacuno, antes de trasladarse allí la Ciudad de la Nueva Guatemala de la Asunción, a finales del siglo XVIII. Es de hacer mención que el valle se conoció con este nombre en la etapa final de la colonia, puesto que al principio se denominaba como Valle de Mixco y de Pinula, como lo menciona Thomas Gage en su libro “Los viajes de Thomas Gage por la Nueva España”.

Este poblado se instaló en esa ladera del valle, en las faldas de la cadena montañosa que sirve de límite en el lado poniente, a principios del siglo XVI, en el año 1526, se podría decir, 250 años antes que la ciudad de Guatemala fuera trasladada a este valle.

El significado etimológico de Mixco, según Antonio de Fuentes y Guzmán, quien interrogó al indígena Marcos Tahuit, el término proviene de Mixco Cucul, que se traduce como: “Pueblo de loza pintada”. Luis Arriola menciona que la palabra Mixco, viene del Nahuatl Mixconco, que significa: “Lugar cubierto de nubes”. En la mitología Azteca, existe un padre de la raza humana “Mixcoate” (Dios de las tormentas y del comercio).

## UBICACIÓN TERRITORIAL

Mixco es un municipio del departamento de Guatemala, ubicado en el extremo oeste de la ciudad capital y asentado en la cordillera principal. La cabecera municipal se encuentra a sólo 17 kilómetros del Centro Histórico de la ciudad de Guatemala, a 1730 metros sobre el nivel del mar. Su extensión territorial es de 99 kilómetros cuadrados, de los cuales 46.25 kilómetros colinda al norte con San Pedro Sacatepéquez, al este con Chinautla y Guatemala, al sur con Villa Nueva y al oeste

con San Lucas y Santiago Sacatepéquez. Aunque la mayor parte de este territorio fue absorbida por la expansión de la capital, quedan expresiones propias del pueblo misqueño.

## DIVISIÓN TERRITORIAL

Mixco es considerado un municipio de primera categoría, puesto que cuenta con más de 100,000 habitantes y está integrado por 11 zonas, la mayoría pertenece al área urbana, sin embargo también cuenta con algunas áreas rurales. Está conformado por el casco municipal, aldeas, cantones y gran cantidad de colonias y zonas residenciales. Varias de sus aldeas se han convertido en colonias, otras son lotificaciones relativamente nuevas y de reciente población habitacional y de carácter residencial.

Entre las aldeas están: El campanero, San José de la Comunidad, Lo de Coy, El Aguacate, El Manzanillo, Alta Vista, Sacoj, Lo de Bran y Lo de Fuentes. Entre las colonias urbanas se pueden mencionar: El Milagro, La Primero de Julio, San Francisco, Carolingia, Las Brisas, La Brigada, Belén, Monte Verde, Monte Real, Molino de las Flores, Monserrat, El Castaño, Lomas de Portugal y Ciudad de San Cristóbal.

El centro de Mixco actualmente está formado por los barrios Siguiche, Pensalic, El Calvario y El Cerrito, así como comunidades y aldeas a sus alrededores. Las comunidades principales son: El Aguacate, El Campanero, La Comunidad, Lo de Coy, El Chipatal, Alta Vista, Tierra Blanca, las cuales son las más cercanas a la parte central de Mixco.

### 1.2 ASPECTO SOCIO CULTURAL

Mixco es un municipio prácticamente integrado a la Ciudad Capital, a través del comercio, producción, transporte, vías de comunicación y en cierta medida, en aspectos de salubridad en cuanto al manejo de aguas residuales.

El pequeño poblado de Mixco estuvo habitado durante la colonia por una mayoría de indígenas, unos pocos españoles, y un grupo creciente de mestizos, fruto del



intercambio natural entre razas. Sin embargo, existió una población a sus alrededores, de esclavos negros traídos de África, en el tráfico de personas, que se dio a partir del descubrimiento de nuestro continente.

Actualmente existen cuatro casas de la cultura en Mixco, las cuales han coadyuvado el crecimiento y el desarrollo del Municipio, las cuales son:

- Casa de la Cultura “Qawinaqel” de Mixco, presidente Arnulfo Florencio Ramírez.
- Casa de la Cultura de Mixco, presidente Osberto Gómez.
- Casa de la Cultura Primero de Julio profesor “Rodolfo Mendieta Pérez”, presidente Maximiliano Siguí Castro.
- Casa de la Cultura Lo de Bran, presidente Celso Díaz.

En los últimos años, ha destacado La casa de la cultura “Qawinaqel” por sus diferentes actividades muy señaladas por todos los habitantes. Esta casa, entre sus relevantes actividades, se pueden destacar: Exaltación del traje indígena, la participación activa del Conservatorio de Música local, la Escuela de aprendizaje de marimba, conciertos de la Orquesta Sinfónica Nacional, las semanas culturales, conciertos de su marimba, certámenes de poesía, pintura, presentación y edición de libros, discos y otros.

La casa de la cultura que dirige Osberto Gómez, se caracteriza por tener una amplia biblioteca y un Centro de Documentación con información sobre Mixco, como también el primer escudo de la Municipalidad. Ha presentado los temas de Mixco en el Instituto Guatemalteco de Turismo (INGUAT) exposiciones de productos misqueños. En su casa de habitación tiene una gran colección de imaginería, artículos religiosos, muebles antiguos y una gran variedad de motivos religiosos.

Entre los alcaldes más destacados está el músico Indalecio Castro, quien fungió como alcalde en 1888, posteriormente su nombre resaltó por ganar un concurso internacional por una composición musical con motivo del cuarto centenario del descubrimiento de América, celebrado en la ciudad de Boston en 1892, donde ganó su primer lugar con su sinfonía “Tierra”, de la cual esta Casa de la Cultura de Mixco

tuvo en su poder el diploma original obtenido, como también un retrato en óleo, mismos que esta Casa de la Cultura dio en calidad de préstamo, años después a la familia Castillo Castro.

Los primeros muebles antiguos que pertenecían a la Municipalidad de Mixco en 1932, la Casa de la Cultura los tiene en calidad de usufructo durante 100 años, mismos que vencen en el 2032.

La Casa de la Cultura de la Colonia Primero de Julio, que dirige Maximiliano se ha encargado de coleccionar libros y actualmente tiene una biblioteca para el uso de los vecinos en la zona 5 del municipio.

La Casa de la Cultura Lo de Bran que dirige Celso Díaz hace presentaciones de Moros y los Cristianos y los Toritos. La aldea Coti6 presenta los Moros.

En lo que respecta al n6cleo tradicional de Mixco, alberga todav6a una poblaci6n ind6gena de origen pocomam, que viste trajes t6picos y practica costumbres y tradiciones ancestrales. En la cabecera municipal, el idioma predominante es el castellano y su segundo idioma es el Cakchiquel. El idioma materno es el Pocomam, actualmente es hablado por un n6mero reducido de la poblaci6n.

La religi6n que predomina en este Municipio es la cat6lica, ya que el 71% de la poblaci6n asisten a sus iglesias, hoy en d6a ya existen m6s religiones entre las cuales se pueden mencionar: protestantes, evang6licos, mormones, Testigos de Jehov6 y Adventistas; cabe mencionar que estos 6ltimos tres son una minor6a.

En lo que respecta al n6cleo tradicional y religioso de Mixco, conserva en alguna medida el sistema de cofrad6as ind6genas y se celebran dos festividades durante el a6o. La primera se realiza en la 6ltima semana de enero que es la fiesta en honor a la Virgen del Rosario de Morenos, donde hay dos d6as importantes: el 6ltimo domingo y el martes siguiente, ampli6ndose las celebraciones durante una semana. Se dice que la Virgen del Rosario de Morenos fue tra6da a Mixco por espa6oles de apellido Moreno, por lo que fue nombrada "de Morenos". La segunda celebraci6n, se lleva a cabo en agosto y es dedicada a Santo Domingo de Guzm6n, es ovacionada durante

la primera semana de dicho mes, dándole importancia al día 4, ya que este día es el que presta mayor importancia a la festividad.

La iglesia de Mixco (La parroquia) tiene un promedio de 75 imágenes y solamente la Virgen de los Morenos está registrada en el Instituto de Antropología e Historia del Ministerio de Cultura y Deportes.

Dentro de los aspectos culturales están la elaboración de tejidos de algodón tradicionales que consisten en güipiles, cortes, manteles y otros productos elaborados con el mismo material, en cuanto a la artesanía está la elaboración en cerámica tradicional con técnicas prehispánicas, entre las cuales se puede mencionar la preparación manual y quemada al aire libre. También se elaboran diferentes tipos de candelas, palmatorias y veladoras, utilizando el cebo y la parafina de los municipios de San Juan Sacatepéquez y San Raymundo.

En la gastronomía destacan los chicharrones, carnitas, embutidos, caldo colorado, el pan y el chocolate mizqueño, reconocido como uno de los mejores del país, como también los dulces de la Semana Santa y los de Navidad.

Entre los lugares de interés turístico destacan los centros arqueológicos Aycinena, Cotiío, Cruz de Cotiío, Cristina, Guacamaya, Lo de Bran, Lo de Fuentes, Balnearios de Panzalic, Piscina Nueva Linda, Turicentro La Virgen, La Virgen de la Medalla Milagrosa el Cerrito, El Cerro Alux y su centro vacacional con sus parques ecológicos.

### **1.3 ASPECTO SOCIOECONÓMICO**

En este Municipio la agricultura es escasa, por lo que la economía se basa en la industria, ganadería bovina, porcina, avicultura, servicios, comercio y un gran sector laboral que trabaja en la capital.

La infraestructura tiene uno de los servicios más importantes del departamento de Guatemala. En este Municipio y en casi todo su territorio se puede encontrar: diferentes templos religiosos, oficinas gubernamentales, agencias municipales, hospitales, centros de salud, puentes, pasos a desnivel, viaductos, calzadas,

monumentos, campos deportivos, terminales de autobuses urbanos, casas farmacéuticas, agencias de bancos, agencias de automóviles, restaurantes bar, tiendas de autoservicio, restaurantes de comida formal, restaurantes de comida rápida, centros nocturnos, discotecas, industrias, licoreras, condominios, hoteles, organizaciones no gubernamentales, conventos, pequeñas y medianas empresas, tiendas, almacenes, cines, entre otras. También todas las especialidades profesionales académicas y de cualquier actividad que se refiera al comercio, al desarrollo económico y al crecimiento del Municipio. También cuenta con calles adoquinadas, empedradas; en las aldeas las calles son de terracería, esto hace que únicamente el 50% de sus vías sean pavimentadas. El acceso vial de la población desde la Ciudad hasta la parte central del Municipio es totalmente asfaltado y transitable, aunque sus calles tienen la característica que son demasiado estrechas.

Mixco posee una población informal trabajadora, aunque cabe mencionar que esta población, al igual que el resto, es hábil en el manejo de pequeñas empresas familiares y planificación de eventos; esto se evidencia en las festividades llevadas a cabo durante el año, en donde se ven negocios temporales. Se encuentra un mercado, el cual es fuente de sustento para la mayoría de comunidades aledañas, se logran ver niños y adultos trabajando como subempleados, ya sea en la venta o carga y descarga de la mercadería. A dos kilómetros aproximadamente de dicho lugar se encuentra el depósito de desechos que es fuente de trabajo de los recicladores o guajeros.

El 51% de la población misqueña son obreros de maquilas, fábricas de jabones, licores o medicamentos, quienes perciben un salario mínimo, lo cual provoca que las amas de casa o madres solteras opten por la venta por catálogo, servicios de limpieza o cuidado de niños.

Esta región cuenta con un total de 41 industrias de diferente tipo de producción, entre las que figuran: 6 de textiles, 4 de plásticos, 2 de yeso, 6 de alimentos, 2 de metálica, 21 química, entre otras. Y se da la cosecha de granos, en especial maíz y frijol.

El género femenino se ocupa en los quehaceres de la casa, así como también de ventas de comida, lavado y planchado. Las mujeres jóvenes que no tienen un nivel

esperado de educación, han optado por aprender cursos de manualidades o bisutería, la cual consiste en la elaboración de collares, pulseras, anillos y aretes con objetos decorativos en plástico o piedras preciosas. Con el dinero que recaudan en la venta de estos productos, contribuyen en el ingreso económico mensual de sus familias.

La venta de vasos, cántaros, tinajas, platones y trastos de cerámica pintada y barnizada constituye la base del comercio misqueño; así como la fabricación de jabón, licor y pieles.

Según el Ministerio de Educación se estima que 11,402 niños son inscritos inicialmente en educación parvularia, 48,597 en primaria, 7,602 en básicos y 1,807 en diversificado; haciendo un total de 76,818 inscripciones anuales. Los establecimientos con que se cuenta para impartir educación parvularia son 172, primaria 137, básicos 66, diversificado 25 y 4 dedicados a la educación primaria para adultos.

En cuanto al servicio de salud, cuenta con pocos recursos para la demanda de la población. Este lo presta el Centro de Salud de la localidad, clínicas privadas particulares, sanatorios y 6 puestos de salud distribuidos en las diferentes comunidades rurales y clínicas de la iglesia católica que brinda servicio médico a bajo costo.

Según el Instituto Nacional de Estadística, el 13% de la población se enferma con frecuencia, siendo las principales: enfermedades respiratorias, virales y las infectocontagiosas. La mayor parte de la población padece de las enfermedades más comunes como son: gripe, diarrea, neumonías, parasitismo, bajo peso y enfermedades de la piel ocasionadas por la falta de vitaminas.

Mixco posee una estación a cargo de los Bomberos Voluntarios, que cuenta con 16 elementos para atender las emergencias de la población. Existe una estación de la Policía Nacional Civil ubicada en la cabecera municipal, y alrededor de 15 estaciones distribuidas en las distintas comunidades que conforman.

El servicio de transporte es extraurbano y urbano. Cuenta con una corporación de buses La Morena, que presta el servicio a la población con unidades de buses y microbuses para todas las colonias vecinas y a la ciudad capital.

Existen seis cementerios, siendo Las Flores, del Hermano Pedro, el de la cabecera Municipal, de las aldeas Sacoj Grande y Chiquito, Cementerio Particular Cefas.

Entre las deficiencias del Municipio se puede mencionar que no se tiene tratamiento de aguas servidas o aguas residuales, el agua no es clorada, existe narcotráfico, crimen organizado, violencia, calles en mal estado, malas banquetas, ventas callejeras desordenadas, doble estacionamiento y paradas de autobuses, banquetas obstruidas por estacionamiento de toda clase de vehículos, contaminación auditiva por las bocinas de automóviles, contaminación visual por rótulos, alcantarillas tapadas, desagües a flor de tierra, drenajes obstruidos, alumbrado público deficiente, deforestación, basura en calles, etc.

#### **1.4 ASPECTO IDEOLÓGICO-POLÍTICO**

Las tradiciones religiosas se enmarcan en la cultura espiritual y las manifestaciones se realizan a través de actividades en épocas específicas; las creencias son transmitidas de generación en generación, es por ello que muchas madres aún manejan mitologías y creencias, en base a las experiencias vividas, por ejemplo las leyendas comunes, como lo son: El Cadejo, El Sombrerón y La Llorona. Los niños creen en estas leyendas y asumen que existen en realidad, ya que las toman como parte del conocimiento que deben de poseer en la vida.

Las explicaciones de fenómenos naturales son vistos por la población bajo creencias que afectan principalmente la salud, explicando esto, cuando se da un eclipse, se comenta que éste afecta a las mujeres embarazadas, y esta es la explicación que se le da cuando un niño presenta problemas de alguna índole, ya sea en su desarrollo o en la inteligencia. En lo que refiere a los desastres naturales, la creencia proviene de un castigo de Dios o una maldición contra la región que practican.

Para conservar la historia en Mixco, se es indispensable contar con autoridades municipales que respondan a las necesidades de la población y no a las necesidades

personales de las autoridades que se eligen o a los intereses de los partidos políticos que los postulan.

Actualmente Guatemala cuenta con 22 partidos políticos, varios de ellos presentan candidatos para ser electos autoridades municipales en Mixco en cada período del gobierno local.

El ciudadano misqueño tendrá la oportunidad de elegir, mediante su voto a cualquiera de los candidatos que se presentan. Entre los partidos políticos se tienen: ADN, ANN, Bien, CASA, EG, El Cambio, FCN FRG, Gana, Los Verdes, MIO, Movimiento Reformador, PAN, Partido Patriota, PLP, PSG, PU, UCN, UNE, Unión Democrática, URNG, VIVA y algún otro partido político que pueda surgir antes del cierre de la inscripción en el registro electoral.

El Municipio de Mixco, al igual que otros Municipios de Guatemala obedece a un sistema electoral donde se elegirá al nuevo ayuntamiento para el período siguiente. Este ayuntamiento estará conformado por 1 alcalde, 3 síndicos, y 11 concejales. La Alcaldía Municipal es la administradora de todos los intereses de la población y de las diferentes comunidades existentes en Mixco. Los concejales son representantes del pueblo l sea el equivalente a los diputados al Congreso de la República, pero a nivel municipal y son los encargados de tomar decisiones no personales del alcalde municipal.

En Mixco eran nombrados primeramente los elegidos por las cofradías, luego por el presidente de la república y luego por medio de votaciones. Eran pocas las personas que querían aceptar el puesto. No se sabe que intereses surgieron en Mixco que hoy en día, sean muchos los que pretenden ser candidatos.

Entre los empadronados existe un 95% de la población que son alfabetos y el 5% analfabetos.

El poder local lo ejerce el alcalde y su consejo, quienes son elegidos cada cuatro años. Existen varias organizaciones de la comunidad, entre ellas: Comités pro-mejoramiento de Mixco, en colaboración con la municipalidad, comité de Feria y comité de la Iglesia Católica.

Con el fin de recuperar la confianza y la participación activa de los ciudadanos, ya que de alguna otra forma no podrían avanzar los proyectos de desarrollo si no se cuenta con el apoyo de la población misqueña, la administración de la municipalidad de Mixco, estableció la dirección de Comunidades en Desarrollo, la cual tiene como principal labor de organizar a los vecinos, a través de los Consejos Comunitarios de Desarrollo COCODES.

Los COCODES en Mixco, son las organizaciones con personalidad jurídica, es decir, que están juramentados por la autoridad municipal, organizados por barrios, aldeas y diferentes sectores del municipio que tienen la representación de sus vecinos en cualquier proyecto u obra que deseen realizar ante la comuna. El alcalde auxiliar es el enlace entre los vecinos y las autoridades municipales, el objetivo es que esta organización se reúna con las personas de los servicios públicos para identificar las necesidades de la población y encontrar soluciones factibles a modo que estas sean resueltas a la brevedad.

Hasta hoy se han juramentado 1,700 COCODES, quienes han realizado un papel de trascendencia en cambios positivos que el municipio ha logrado actualmente. La comuna misqueña tiene como objetivo principal unir a los habitantes de todos los sectores de Mixco y así beneficiar a un mayor porcentaje de población.

El director de comunidades en desarrollo se encarga de promover la organización de los vecinos en todo el municipio, así mismo motivarlos para que ellos mediante una asamblea elijan al alcalde auxiliar.

Los representantes de los vecinos que asisten a las reuniones de los COCODES, manifiestan su satisfacción por el apoyo que han recibido de parte de la comuna misqueña, a la vez expresan su deseo de seguir colaborando para el desarrollo de sus comunidades.



## 1.5 DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Anteriormente la fundación se llamaba Christian Children's Found que traducido al español significa Fondo Cristiano para Niños, era una organización internacional humanitaria, apolítica, no lucrativa, ni sectaria que promovía el desarrollo integral del niño, buscaba el cambio social por medio del impacto de servicios y programas que inciden directamente en los individuos que forman una comunidad. Pero hace aproximadamente dos años, esta fundación dejó de apoyar económicamente, por lo que los niños que pertenecían a dicha institución, fueron trasladados a otro proyecto en la zona 6 capitalina. Por esta razón se quedó únicamente la Asociación Fe, esperanza y Caridad.

### VISIÓN:

Tener cobertura a nivel nacional con subsedes auto-sostenibles, que coadyuven así, al desarrollo social de las comunidades. Con la meta de mejorar la calidad de vida en otras comunidades, a través de capacitaciones técnicas a las familias afiliadas a la asociación.

### MISIÓN:

Se tiene como fin primordial contribuir al desarrollo social de las familias de escasos recursos económicos de la ciudad de Mixco, en las áreas de salud (física y mental), vivienda, educación y productividad del individuo en su formación ética, vocacional, social y de servicio.

### PROGRAMA MODELO DE EDUCACIÓN INICIAL (MEI)

Se da una educación inicial de estimulación a un grupo de niños afiliados, comprendidos entre las edades de cero a seis años, con sus respectivas madres quienes reciben actividades propias de estimulación inicial para el desarrollo integral del niño. Se proporciona alfabetización a grupos de padres de familia, así como a niños que no pueden ingresar a las escuelas.

Se imparten cursos de manualidades, corte y confección, cocina a las madres de los niños afiliados al proyecto.

Dentro de este programa se incluye el financiamiento de becas escolares para algunos niños de bajos recursos económicos afiliados al proyecto, se les proporciona la inscripción escolar, compra de útiles escolares al inicio de cada año.

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

Este proyecto actualmente se lleva a cabo únicamente en las siguientes áreas: Tierra Blanca, El Chipatal, El Aguacate y Mixco A, B Y C.

#### OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO

Contribuir a mejorar la calidad de vida de las familias de las áreas más necesitadas de Mixco, a través de la atención integral de la salud, capacitación y organización comunitaria.

#### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Ampliar la cobertura de los servicios de salud física y psicológica a la población.
- Enfatizar la atención a los aspectos preventivos y capacitación en salud.
- Coadyuvar a disminuir los riesgos de morbilidad y mortalidad infantil.
- Fomentar programas de capacitación en salud materno infantil, salud, alimentario-nutricional, saneamiento ambiental e higiene oral y psicológica, dirigidos principalmente a las mujeres como agentes multiplicadores por excelencia.
- Proporcionar, atención médica y medicinas a bajo costo.
- Promover y fortalecer la organización comunitaria.

#### RECURSOS FISICOS Y MATERIALES

Hasta la fecha el proyecto cuenta con una casa, la cual ya es propiedad del proyecto y consta de dos niveles divididos de la siguiente forma:

**Primer nivel:**

Secretaría  
Bodega 1  
Bodega 2  
Bodega 3  
Bodega 4  
Clínica Psicológica  
Cocina  
Salón de audiovisuales  
Baño

**Segundo nivel:**

Dirección  
Salón de Actividades  
Contabilidad

**MOBILIARIO Y EQUIPO**

Cada oficina cuenta con escritorios, sillas y material de oficina. Dentro del equipo existente están: televisión, grabadora, fotocopidora, video grabadora, retroproyector y equipo especial de las clínicas médica y odontológica.

**1.6 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN**

En el proyecto se trabajó con tres tipos de población, los grupos fueron los siguientes:

- Adultos
- Adolescentes
- Niños

En las mujeres, se puede mencionar que ellas además de ser amas de casa, se dedican al cuidado de sus hijos y actividades hogareñas. También representan

cargos importantes en juntas escolares, panificadoras, electrotécnicas, poseedoras de negocios propios, como tortillerías, ventas de comida, ropa, ventas por catálogo, elaboran pasteles, cosen, cuidan niños ajenos o incluso taxistas.

Y en el caso de los hombres se dedican a la albañilería, o atendiendo panaderías, abarroterías, tiendas, depósitos o cualquier negocio pequeño que se encuentre dentro de la comunidad. Existe un porcentaje de caballeros que poseen carro y lo utilizan de taxi, o incluso trabajan en los busitos que transportan a los pobladores de un lugar a otro.

A pesar que los padres se dedican a la albañilería, la infraestructura es muy pobre, ya que las casas están hechas en su mayoría como covachas, son pocas las construcciones de concreto.

Con esto se observó que esta población se encuentra en un estatus económico bajo, logran subsistir, debido a que tanto el padre como la madre poseen algún trabajo, ya sea formal en el caso del hombre e informal en el de la mujer. La presencia del padre en la familia es nula; el horario laboral es de tiempo completo.

En la población adolescente se vio desinterés en los estudios e incluso abandono escolar. Esto conlleva problemas en las familias, porque existe el riesgo de caer en algún vicio. Estos chicos también son de escasos recursos, pero se ven muy poco dentro de la comunidad. Se desconoce cuál es su lugar de encuentro aparte de la escuela.

A los adolescentes les gusta tomar talleres, por lo que les hace falta la ayuda que brindaba la asociación de Cristian Children, ya que ahí podrían aprender todos los trabajos manuales que podrían realizar, entre los que estaban: albañilería, electricidad, carpintería o incluso arte con piedras, entre ellos: la bisutería o incluso hechura de pulseras con lana o diversidad de materiales.

Hoy en día solamente cuentan con algunos talleres que se dan en el parque central, lo cual no llena las expectativas deseadas de dicha población.

El grupo de los niños con los cuales se trabajó, fueron los que tenían comunicación con las madres guía, encargadas de la aldea El Chipatal y El Aguacate, los cuales son familiares cercanos de los niños que ellas tienen a cargo, con el fin de instruirlos para que logren prepararse antes de ingresar al colegio o escuela primaria, debido a que los lugares no cuentan con la preparación preprimaria. El trabajo de ellas es inducirlos al proceso escolar, para que el primer contacto fuera de casa no sea tan fuerte. Por lo tanto, las edades comprendidas de los chicos a los que se les brindó el apoyo son de 5 a 13 años, quienes ya habían pasado por este proceso anteriormente mencionado o por la edad, ya no podían contar con tal privilegio.

Los problemas más comunes que fueron atendidos en psicoterapia son los siguientes: Síndrome de Down, problemas de habla, agresividad, repitencia escolar, bajo rendimiento escolar, aislamiento, violación, duelo, separación de padres, problemas actitudinales, apatía escolar, miedo nocturno, problemas sexuales, padres alcohólicos, hijos huérfanos, entre otros

Estos niños por ser de escasos recursos a veces carecen de algún tiempo de comida, por lo que se quedan dormidos o se enferman a menudo, un porcentaje de niños trabajan en el mercado, en algún puesto de ayudantes; algunos tienen familias integradas pero con problemas en la dinámica familiar, otros son hijos de madres viudas, divorciadas o incluso solteras.

Ambas aldeas están alejadas del parque central, El Chipatal está más cerca, se encuentra del lado opuesto al mercado, se pasa una pasarela para llegar a la entrada, las calles son bastante angostas, hay pavimento únicamente en la avenida principal, luego son callejones que descienden por el barranco, las casas son de lámina y algunas otras de concreto. La aldea es bastante pequeña, por lo que la población se conoce completamente.

El Aguacate está bastante retirado, la entrada está después de San Cristóbal, camino a Ciudad Satélite, la carretera está asfaltada hasta la entrada principal, a pesar que es un camino bastante peligroso por sus ganchos pronunciados, es accesible; cuenta con busitos que se trasladan desde el parque hasta la aldea. Las casas están ubicadas en la montaña, por lo tanto, hubo necesidad de caminar una cuesta

alrededor de un kilómetro, empedrado y empolvado, para llegar a la casa en donde se trabajó con los niños del sector. Infraestructura de láminas, excepto una que es de block.

Las creencias de salud de esta población son bastante interesantes; en su mayoría comen de una forma muy saludable, cuidan de sus hijos en la alimentación, ya que les proporcionan comida poco grasosa y los exhortan a comer cosas saludables como lo son frutas, verduras e incluso atoles, avena, incaparina, corazón de trigo, entre otros.

No se observó algún centro de salud cercano, por lo que la mayoría opta por tratamientos alternativos, como lo son medicamentos naturales, entre sus siembras tienen todas las plantas medicinales que conocen, o las frutas para las enfermedades comunes. Entre las que se pueden mencionar el perejil, higo, manzanilla, apasote, romero, entre otras.

Tienen mucho conocimientos sobre medicina natural, por lo que para todo padecimiento le tienen su medicina popular, incluso entre las madres se dan los tips necesarios para cada enfermedad, la dosis de toda medicina no debe de exceder de los diez días.

## **1.7 PROBLEMAS PSICOSOCIALES**

El ser humano es un conjunto de elementos complejos de comprender, pero a la vez, enriquecedora experiencia al momento de conocer sus dinámicas, es por esto que la psicología asume la importancia de manejar estas series de aspectos, en donde debido a que constantemente se está inmerso en una gran gama de ambientes, el ser humano busca adaptarse a cada uno de ellos, con el fin de poder ser aceptado, y de esta forma manejar los diferentes roles que le han de corresponder dentro de la sociedad.

En la sociedad se encuentran grupos formados por diferentes personalidades, y cada individuo posee una distinta; cada persona al ir alcanzando cierto grado de madurez física y mental, se traslada a formar una relación de enlace con algún otro miembro, que de acuerdo a las características que posean, puedan compartirlas; hasta el punto

de experimentar compatibilidad, surgiendo de esta manera el matrimonio, y después con el nacimiento de los hijos, a lo que lleva a formar la familia, conocida fundamentalmente como la base de toda sociedad.

Y es aquí en donde se deben de cubrir diferentes aspectos, que por un lado se encuentra lo emocional, siendo estos el amor, la confianza, la protección, aceptación entre otros; y por el otro las necesidades básicas, educación, vivienda, vestuario, alimentación etc. Por lo que los roles que manejan estas personas dentro de este entorno de parentesco son de este modo el de padre, madre, esposo, esposa, hijo e hija, hermano, hermana, y que en este caso el padre y la madre, trasladan a los miembros más pequeños, principios, que han sido obtenidos desde generaciones.

A veces es difícil reconocer que existen diferentes situaciones problemáticas, en las familias, aspectos que muchas veces no concuerdan con la forma en que se desearía que se presentara, por ejemplo es difícil comprender que hayan familias en donde surja maltrato al punto de llegar a extremos, a golpes, daños físicos, psicológicos, verbales etc. Tal pareciera que el golpe es una forma de comunicación.

Muchos de estos niños y niñas son víctima de abuso y maltrato, algunas veces solo porque mamá o papá así fueron criados, otros porque creen que es lo correcto, pero en fin, un gran conjunto de factores que de una u otra forma no favorecen al adecuado desarrollo de esos seres en crecimiento. Es difícil enmarcar esos modelos como elementos únicos e intachables, enseñado así a guiar en extremos y no en un equilibrio; tal es el caso de lo adecuado o inadecuado, correcto o incorrecto, bueno o malo, debido a que no es posible hacerlo hasta conocer la forma de pensar de las personas, y que se refleja, en la forma de actuar de cada uno; quedando atrás muchos factores importantes, el ambiente en que se estaba viviendo, las condiciones de vida, principios, valores, y las necesidades básicas; siendo aquí el punto de partida de muchos problemas en las familias y que muchas veces no encuentran una solución.

Al observar la vida Cotidiana de los residentes en Mixco y por medio de testimonios de madres guía, que actualmente se encargan de organizar las distintas comunidades como lo son: El chipatal, Tierra Blanca y El Aguacate, fueron

identificadas dificultades, necesidades y características, como fenómenos particulares de la población.

El principal factor que se observa es la pobreza, que es la raíz del desequilibrio emocional y psicológico, esto afecta la economía familiar; al tener un ingreso irregular, les causa ansiedad, inquietud, desesperación y preocupación por no poder brindar a los hijos la alimentación y educación básica.

Se puede observar que tanto en Mixco como en el territorio guatemalteco, las familias son disfuncionales en su mayoría, en donde imperan los problemas conyugales, desinterés sexual por la pareja, alcoholismo, drogadicción, autoritarismo, abuso de poder, falta de responsabilidad con los miembros de la familia, entre otros.

La violencia intrafamiliar se ve a la luz del día, debido a que es un patrón repetitivo que se va dando de generación en generación. Las mujeres son configuradas, ya sea por los estilos de vida o por aspectos socioculturales, a ser entes de maltrato, baja autoestima, desvalorizadas y ofendidas con palabras soeces. Según relatos, las mujeres son lanzadas al suelo, pateadas, ultrajadas, golpeadas tanto en el rostro como en el resto del cuerpo, por parte del conyugue, lo cual hace que ellas no tengan confianza, inicie el rechazo sexual, tanto en ellas mismas como en su pareja y hace más difícil la armoniosa convivencia familiar.

Hoy en día se ven muchos hogares desintegrados, esto se da por distintas causas, las cuales son: falta de conciencia, escasa comunicación, por caracteres diversos, poca compatibilidad, celotipia, falta de interés por mantener una familia, machismo, falta de valores, maltrato, irresponsabilidad, embarazos a temprana edad, poligamia, infidelidad, etc.

Esta situación desencadena en los niños una sensación de falta de orientación, de seguridad emocional, y cierto vacío, al no contar con sus padres en momentos donde los necesitan. La educación y atención que les brindan sus cuidadores son deficientes y a esto se le agrega que un porcentaje de niños deben de trabajar.

Los problemas de conducta, tanto en niños como en adolescentes, son queja constante de los padres de familia, por lo que es considerado uno de los problemas



principales dentro del hogar. Comentan que corrigen a sus hijos de manera agresiva, debido a que lo hacen con un jalón de pelo, patadas, palabras soeces, insultos o incluso manadas. Esto da como consecuencia problemas emocionales en el niño y adolescente, por ende desobedecen a los padres de manera constante, lo cual lleva a un ciclo repetitivo de violencia familiar.

En Mixco se ha notado que hay poca inasistencia a las escuelas, sin embargo, esto no significa que exista interés por la educación. Lamentablemente la asistencia de los niños a la escuela, no garantiza el aprendizaje significativo, pues existe un porcentaje elevado de repitencia escolar y problemas de aprendizaje.

Es notoria la deficiencia que existe en la comunicación, tanto entre padres e hijos, como entre las parejas; esto es una amenaza ante una relación y como consecuencia viene la ruptura de cualquier lazo. Este problema afecta en su mayoría a los adolescentes, quienes no se sienten comprendidos por sus padres, sienten que no les prestan la atención debida y que únicamente se dedican al trabajo. Los padres evitan entender tal situación, y en vez de ayudarlos, los juzgan e incluso dejan de prestarles atención, haciéndolos sentir solos, desprotegidos y perjudicando su identidad.

Lo anterior lleva a los adolescentes a querer tener las riendas de su vida, lo cual a tan temprana edad no siempre es la mejor decisión, se ha evidenciado que la mayoría son influenciados por malas compañías, y caen en maras, bandas, narcotráfico o incluso ingesta de sustancias y alcoholismo.

En las escuelas se ven diversos problemas en los niños, los cuales son consecuencia de una mala educación en casa, malos tratos, abandonos, explotación y violencia intrafamiliar; éstos son: bullying, falta de atención en clase, peleas, malas contestaciones hacia la autoridad, falta de respeto, inasistencias, problemas de aprendizaje, malas notas, desinterés por aprender, entre otros.

A lo largo de la investigación que se realizó, se ha observado que uno de los desencadenantes principales de los problemas psicosociales que aquejan a dicha población, es el estilo de vida que llevan, los acontecimientos trágicos en su vida,

como lo son el asesinato de los esposos, encarcelamiento injustificado de hermanos o problemas con el círculo social; el estrés que viven diariamente y la falta de salud reproductiva, debido a que las prácticas sexuales sin protección los llevan a embarazos no deseados, maternidad precoz, abortos inducidos, o familias demasiado grandes. Por familia tienen de tres a siete hijos, a los cuales los mandan a trabajar desde muy pequeños; a las niñas las mandan al molino, tortean o acarrear agua y en el caso de los niños, se van con los padres al trabajo de albañilería.

## CAPÍTULO 2 REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

### 2.1 ABORDAMIENTO TEÓRICO DE LOS PROBLEMAS/NECESIDADES PSICOSOCIALES

Guatemala, es un país rico en recursos vitales, útiles para los que albergan en su tierra, en donde cada rincón, es digno de un verdadero paisaje, envuelto en una serie de elementos que lo hacen ser, y que en conjunto traen a todo sentido humano, el orgullo, la confianza y la satisfacción de ser parte de este bello panorama.

Sencillamente, el ser guatemaltecos trae consigo mismo el convivir en una diversidad de factores que vienen de carácter multilingüe, pluricultural y multiétnico; que hacen pertenecer a sus habitantes a un país de contradicciones y contrastes.

Es aquí, en donde aquellos progenitores han sentado las bases para continuar con el desarrollo de la vida humana, integrando de su entorno los elementos necesarios para poder presentarse ante las exigencias de su ambiente, y bajo las cuales existen espacios de elección, y sumisión, debido a que se forma parte indirectamente de todo aquello que la sociedad presenta.

#### **LA FAMILIA**

A partir de la experiencia, se observó que las familias de Mixco están conformadas de diversas maneras, la mayoría son extensas, esto debido a que algún familiar heredó tierras, las cuales fueron divididas entre los hermanos, lo que generó que primos, tíos, abuelos y otros parientes vivan en el mismo lugar, separado únicamente por cuartos. Algunas otras son monoparentales, formadas por la madre y uno o dos hijos, quienes fueron abandonados por la figura paterna, y un porcentaje bajo son viudas. Con esto se puede concluir que las familias nucleares no son muy comunes dentro de esta sociedad, ya que se evidencian problemas económicos, lo que no les permite independizarse como familia.

Se puede definir como la base fundamental de la sociedad, en la cual se desarrollan múltiples funciones, mediante los vínculos estrechos que se manejan dentro de este círculo, creando el equilibrio necesario en todo ser humano.

Según definición de Anthony Giddens en su libro Sociología, es “Un grupo de individuos relacionados unos con otros por lazos de sangre, matrimonio o adopción, que forman una unidad económica. Los miembros adultos del grupo son responsables de la crianza de los niños. Todas las sociedades conocidas suponen alguna forma de sistema familiar, aunque la naturaleza de las relaciones familiares varía ampliamente. Si bien es cierto que en las sociedades modernas la principal forma familiar es la familia nuclear, a menudo se da una gran variedad de relaciones de familia extensa”

## **LOS PATRONES DE CRIANZA**

Durante las visitas a los domicilios, se observó que entre los distintos estilos de crianza que caracterizan a la población mixqueña, se encuentran los autoritarios, quienes delegan la educación de sus hijos a otras personas, siendo estas los tíos, abuelos o personas de confianza, esto debido a que tanto las madres como los padres deben salir a trabajar, para poder sustentar los gastos de la casa. También se encuentran los sobreprotectores; las madres que se quedan en casa viven pendientes de sus hijos y hacen lo posible por facilitarles la vida, vuelven a sus hijos incapacitados para desenvolverse solos, por lo que son ellas quienes paran haciéndolo todo. El estilo democrático ya no es visto en las familias, porque utilizan el método que fue enseñado por los padres, o bien hacen totalmente lo contrario.

La sociedad es un conjunto de personas que desarrollan relaciones sociales de acuerdo a las necesidades y a las exigencias que presentan. Es aquí donde se desencadenan las relaciones de poder, de toma de conciencia, de clases sociales etc. En fin, un gran conjunto de factores en donde el ser humano se ve envuelto. Es así que este individuo se ve inmerso en un ambiente, construyendo un sistema, en donde va generando su propio mundo, y que incluye, su familia, su trabajo, su presencia y su esencia.

Estar en una sociedad implica un contexto, en el cual cada individuo funciona desde su propio ambiente, conociendo la realidad en que vive, y la forma en que debe conducirse ante las demandas. Esta sociedad está conformada por un círculo que proporciona diversidad de herramientas, para poder desempeñarse en cualquier ambiente. El individuo se posiciona y le hace frente muchas veces a lo que le interesa, otras veces a lo que está a su alcance y otras, simplemente por la exigencia de vida.

El mismo ser humano va formando grupos con diferentes características y funciones, dependiendo el área donde se encuentre. Esto dándose desde su necesidad, participación, habilidad, conocimiento, alcance y poder etc. De esta forma va ganando ciertos espacios en lo que conforma esa sociedad, siendo la principal la familia.

Estos grupos inician a formarse desde diferentes necesidades, siendo estas: de afecto, de sentirse querido, deseado, tomado en cuenta, perteneciente a un espacio que contenga características en común, a un ambiente con vivencias similares, de expresión, de hablar de sus sentimientos, de decir lo que se piensa, de dar a conocer las emociones; en realidad una serie de elementos que intervienen y que llaman a cada ser humano a formarse en grupo.

Aunque la sociedad actual es más liberal, los padres en especial los varones, tratan de forma distinta a los niños y a las niñas, desde la infancia, presionan a los muchachos para actuar como verdaderos hombres y evitar actuar como niñas, y presionan a las niñas a actuar de forma femenina, sin parecer hombrecitos (Lytton y Romney 1,991, Diane Papalia Cap. 10).

Los hechos de los padres tienen implicaciones de largo alcance, aunque simplemente refuercen las tendencias del comportamiento existentes, en lo que se considera apropiado para cada uno de los sexos. Cuando los niños logran la conciencia de su propia persona, su educación y su capacidad, puede representar un reto desconcertante, aunque algunos repiten los patrones de crianza que sus padres utilizaron en ellos y muy pocos cambian dicho patrón. Alice Millar (psicóloga) afirma que “la mayor parte de la violencia y el dolor psicológico que se ve en la actualidad

surge de la privación psicológica que experimentan los pequeños” también identificó un grupo de prácticas y actitudes de crianza que llegan a debilitar la autoconfianza y la curiosidad del niño, lo ridiculiza por la falta de competencia y suprime la expresión de sentimientos auténticos (tristeza, ira o efusividad) también menoscaba la capacidad de los niños para reconocer, expresarse y actuar de acuerdo con sus sentimientos, llamando a esto “pedagogía venenosa” (Diane Papalia, Cap. 10).

Las tendencias de los padres para utilizar métodos inductivos con las niñas y la autoridad por la fuerza a los varones, puede acentuar las inclinaciones de las niñas para sentirse culpables y en los varones para ser agresivos.

Los hombres y las mujeres adultas que se desempeñan bien en su trabajo y en sus relaciones tienen mayor posibilidad de haber mantenido vínculos afectuosos con padres competentes, fuertes y seguros de su propia masculinidad y dedicados en la crianza de sus hijos. (Biller 1981).

La ausencia del padre parece establecer una pequeña diferencia en el desarrollo del género del niño.

Nuestra cultura machista favorece crear a los hombres calificados como “machos” cuando son capaces de ejercer fuerza, poder, presión, y represión sobre la mujer al considerarla inútil para incursionar en trabajos con remuneración digna, reforzando con ello una cultura que permite la violencia intrafamiliar calificándola como acción normal y que cualquier mujer sufre de forma silenciosa sin denunciar a su agresor y cuando lo hace no se le pone importancia.

## **PROBLEMAS PSICOSOCIALES**

### **Violencia Intrafamiliar:**

La violencia intrafamiliar fue evidenciada en las entrevistas que se utilizaron como herramienta para el proceso investigativo; las mujeres ventilaron los diversos tipos de violencia que han vivido dentro de su matrimonio. Siendo este el principal motivo de discusión en casa; en su mayoría sufren de violencia económica, esto debido a que

los hombres no cumplen la función de proveedores, a causa de infidelidad o de duplica familiar.

La mayoría de denuncias que se reciben a diario en Guatemala, son a causa de la violencia intrafamiliar y contra la mujer, por lo cual es importante que autoridades, instituciones educativas y la sociedad en general, se involucren para detener esta problemática que afecta principalmente a los niños.

Lamentablemente la violencia contra las mujeres es un fenómeno que se ha naturalizado, tanto en los hogares como en la calle. Ahora es común escuchar a diario en los noticieros que aparecen mujeres asesinadas brutalmente, las adolescentes abusadas, violadas y descuartizadas. La raíz de la violencia está en la sociedad misma y la forma en que se crían entre hombres y mujeres, pues entre los roles que a la fémina se le ha dado, está la función reproductiva. Al momento en que alguien intenta salirse de este esquema, es cuando se somete por la fuerza a que juegue dicho papel.

La violencia no discrimina edad, educación o clase social, por lo tanto, todas las mujeres son afectadas en algún momento de sus vidas.

La violencia intrafamiliar tiene efectos a nivel cognitivo, psicológico y físico en los menores. Estos reaccionarán de distinta manera a estas situaciones, siendo éstas: si un niño ve que su madre es agredida, desarrolla inseguridad y temor, puede tornarse más callado e incluso disminuir su rendimiento escolar.

La Organización Mundial de la Salud, define la violencia como: “El uso deliberado de la fuerza o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, con muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daño psicológico, trastornos de desarrollo o privaciones”.

Puede manifestarse a través de golpes, insultos, manejo económico, amenazas, chantajes, control, abuso sexual, aislamiento de familiares y amistades, prohibiciones, abandono afectivo, humillaciones o al no respetar las opiniones.

La violencia familiar se define como aquella violencia que tiene lugar dentro de la familia, ya sea que el agresor comparta o haya compartido el mismo domicilio, y que comprende, entre otros, violación, maltrato físico, psicológico y abuso sexual.

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

Hay autores que señalan que la violencia intrafamiliar se da básicamente por tres factores:

- Falta de control de impulsos
- Carencia afectiva
- Incapacidad para resolver problemas adecuadamente

En algunas personas podrían aparecer variables de abuso de alcohol y drogas.

**Personalidad del maltratador:** Los agresores por lo regular vienen de hogares violentos, padecen problemas psicológicos y muchos de ellos utilizan el alcohol y las drogas lo que produce que se potencie su agresividad. Tienen un perfil determinado de inmadurez, dependencia afectiva, inseguridad, emocionalmente inestables, impaciente e impulsivo. Los agresores trasladan habitualmente la agresión que han acumulado en otros ámbitos hacia sus mujeres.

El Maltratador, frecuentemente es una persona aislada, no tiene amigos cercanos, es celoso (celotipia), padece de baja autoestima que le ocasiona frustración y debido a eso se genera en actitudes de violencia.

Una investigación de los psicólogos norteamericanos, el Dr. John Gottman y Dr. Neil Jacobson. Señalan que los hombres maltratadores caen en dos categorías: pitbull y cobra, con sus propias características personales:

- Pit bull:
  - Solamente es violento con las personas que ama



- Celoso y tiene miedo al abandono
- Priva a pareja de su independencia
- Pronto obra, vigilar y atacar públicamente a su propia pareja
- Su cuerpo reacciona violentamente durante una discusión
- Tiene potencial para la rehabilitación
- No ha sido acusado de ningún crimen
- Posiblemente tuvo un padre abusivo.
- Cobra:
  - Agresivo con todo el mundo
  - Propenso a amenazar con cuchillos o revólveres
  - Se calma internamente, según se vuelve agresivo
  - Difícil de tratar en terapia psicológica
  - Uno depende emocionalmente de otra persona, pero insiste que su pareja haga lo que él quiere.
  - Posiblemente haya sido acusado de algún crimen
  - Abusa de alcohol y drogas.

El pitbull espía a su mujer, le cae bien a todas las personas, excepto a sus novias o esposas. El cobra es un sociópata, frío, calculador, puede ser cálido. El maltrato no cesa por sí solo.

Después de que la mujer ha sido físicamente maltratada y tiene miedo, a veces cesa este tipo de abuso y lo reemplaza con un constante maltrato psicológico, a través del cual le deja saber a su víctima, que el abuso físico podría continuar en cualquier momento.

En ocasiones la violencia del maltratador oculta el miedo o la inseguridad, que sintió de niño ante un padre abusivo que lo golpeaba con frecuencia, al llegar a ser un adulto prefiere adoptar la personalidad del padre abusador a sentirse débil y asustado. En otros casos, los comportamientos ofensivos son la consecuencia de una niñez demasiado permisiva durante la cual los padres complacieron al niño en

todo. Esto lleva al niño a creerse superior al llegar a ser un adulto y a pensar que él está por encima de la ley. O sea, que puede hacer lo que quiera y abusar de quien quiera. Piensa que se merece un trato especial, mejor que el que se les da a los demás.

La violencia doméstica no siempre resulta fácil de definir o reconocer. En términos generales se puede designar como el uso deliberado de la fuerza para controlar o manipular a la pareja o al ambiente más cercano.

La violencia psicológica se detecta con mayor dificultad. Quien ha sufrido violencia física tiene huellas visibles y puede lograr que la ayuden más fácilmente. Sin embargo, a la víctima que lleva cicatrices de tipo psicológicas le resulta más difícil comprobarlo. También lo dificulta, por ejemplo, la habilidad manipuladora de su esposo que presenta a su esposa como exagerada en sus quejas o simplemente como loca.

A la violencia física precede, a veces, años de violencia psicológica. La violencia psicológica es, despreciar a la mujer, insultarla de tal manera, que llega un momento en que esa mujer maltratada psicológicamente, ya cree que esos golpes se los merece. Y qué difícil es convencer a una mujer de que vaya a pedir auxilio cuando cree que no lo necesita.

Igual que en el caso del alcohólico, el que golpea a una mujer o la maltrata psicológica o sexualmente, lo primero que hará es negarlo.

Negación es decir: "No, es que yo le pego con razón". No hay ninguna razón para golpear a una mujer, ni a nadie. Pero lo niegan. Dicen: "Yo no la he golpeado, yo no le hecho nada, sólo tocarla".

Otra forma de abuso psicológico es el aislamiento, en que le hacen el vacío a la mujer, ni le hablan, ni la miran y entonces ella se va creyendo que se merece ese trato.

La intimidación es también un abuso. "Si dices algo te mato." Muchas mujeres no se atreven a hablar, por las amenazas que sus maridos o sus compañeros lanzan contra ellas.

Dentro de ese abuso psicológico de los maridos que golpean (lo que se llama en psicología la triangulación), hay otro tipo de abuso: utilizar a los hijos para hacerles sentir culpables a las esposas. En este caso los hijos sirven de mensajeros: "dile a tu madre que..."

## **Sexualidad**

Se observó que la sexualidad era un problema bastante común en las mujeres de las comunidades; durante la atención directa ventilaron que ya no sentían deseo por su pareja, esto a causa de las constantes infidelidades, así como el miedo de ser contagiadas de alguna enfermedad venérea. Algunas otras evidenciaron su rechazo debido a problemas de salud, les habían extraído el útero, por lo que no se sentían completas como mujeres. Y algunas otras por no sentirse satisfechas.

La sexualidad es un aspecto de la vida de todos los seres humanos y está relacionada con la capacidad de sentir placer, nace con nosotros y se muere con nosotros e involucra aspectos físicos, sentimentales y emocionales. Esto quiere decir, que la sexualidad está relacionada con la forma de ser, de pensar, de sentir, de actuar y de relacionarse con otras personas y con nosotros(as) mismos(as).

De acuerdo con Sigmund Freud, la sexualidad rodea todo lo que es el ser humano, es por esto que la sexualidad no es una "cosa" que aparece de pronto en las personas adolescentes, jóvenes o adultas. La crianza y la educación, así como la edad, la cultura, la región geográfica, la familia y la época histórica inciden directamente en la forma en que cada persona vive su sexualidad.

Sucede con frecuencia que el concepto de sexualidad se confunda con los conceptos de sexo o relaciones sexuales, lo cual limita la vivencia de la sexualidad únicamente al contacto genital, pero, además del placer, el sexo y las relaciones sexuales, la sexualidad comprende aspectos como el afecto y las relaciones humanas. Por

ejemplo, el afecto que una persona siente por sí misma, también llamado autoestima, así como el afecto hacia otras personas hacen parte de la sexualidad.

### **Sexualidad femenina**

Durante los talleres se evidenció la falta de conocimiento de la sexualidad femenina; en su mayoría conceptualizaban la sexualidad como una obligación, una tarea que las mujeres tenían al momento de tener marido.

Por años existió la discriminación sexual hacia la mujer, la cual le impedía hablar sobre sus sensaciones, pensamientos, fantasías y deseos. Esto, no solo afectaba el placer sexual de las mujeres, sino que también ponía trabas en su desarrollo emocional y no las dejaba conocer las maravillas con las que la sexualidad plena y satisfactoria enriquece la vida.

Hoy por hoy, las mujeres son dueñas de su propio placer. Saben lo que quieren, son más seguras de sí mismas, y conocen bien sobre los resultados de una sexualidad sana. Sin embargo, para muchas personas, la sexualidad femenina continúa siendo un misterio, por lo que se han manifestado diversidad de problemas en las mujeres/madres, esto debido a que su sexualidad en pareja se ha venido deteriorando por una gama de circunstancias culturales, sociales e intrafamiliares.

### **Disfunciones sexuales femeninas**

#### **Tipos:**

- “Disfunciones del deseo”, afectan el deseo sexual
- “Disfunciones de la excitación”, impiden que una persona llegue a excitarse.
- “Disfunciones del orgasmo”, impiden que las personas logren el orgasmo.
- “Otras disfunciones”, pueden afectar tanto el deseo, como la excitación o el orgasmo.

Se pueden clasificar según la forma en que se presentan, están las primarias, que se presentan desde el inicio de la vida sexual y las secundarias, que pueden aparecer después de que la persona vivía normalmente su sexualidad.

También existe una clasificación según las circunstancias en que se presentan, se llama disfunción sexual global cuando se impide la vida sexual (ya sea el deseo, la excitación o el orgasmo) tanto cuando la persona toca su cuerpo como al estar sexualmente con su pareja. La disfunción sexual parcial, se da cuando existe dificultad en la relación sexual, más no al tocarse. Y la disfunción sexual selectiva, que se da en circunstancias específicas, como con una pareja en particular.

#### **Características:**

- Son de naturaleza erótica. Es decir, son problemas relacionados con el deseo sexual, la excitación sexual y el orgasmo.
- Son indeseables, ya que genera un problema de salud que afecta la calidad de vida y se considera una enfermedad.
- Son recurrentes y persistentes, debido a que se presentan durante un tiempo y por varias ocasiones.
- Usualmente se presentan con diversos síntomas y pueden tener origen biológico, psicológico o cultural.

#### **Causas:**

- **Orgánicas:** Problemas de tiroides, problemas hormonales, diabetes, hipertensión y problemas con el colesterol.
- **Psicológicas:** depresión, ansiedad, problemas de personalidad, dificultades de pareja o el abuso.
- **Educativas:** culpa, vergüenza, ignorancia, otras.

Las disfunciones sexuales dañan la salud integral de las mujeres, su autoestima, provocan malestar emocional, afectan la vida de la pareja e incluso de la familia. No hay razón para dejar sin atender un problema sexual.

#### **Autoestima:**

La autoestima se ha visto dañada desde la niñez, ya que al impartir los talleres se logró observar que la mayoría de los niños fueron incapaces de reconocer sus habilidades, aptitudes y cualidades. Lo que generó la investigación en las familias,

en donde se evidenció la baja autoestima que aquejaba también a las madres, esto a causa de los problemas conyugales, cambios corporales por embarazos y la falta de deseo hacia sus esposos.

Muchas personas afirman que tienen tantos problemas que no pueden salir adelante y lograr colocar sus vidas al nivel en que desearían tenerla. Es cierto que no todos cuentan con las mismas oportunidades, el mismo nivel de autoestima, la misma preparación intelectual ni la misma base económica. Sin embargo es factible persuadir que se tiene a engrandecer las dificultades, a convertirlas en los verdugos y a disminuir o subestimar la capacidad para resolverlas y avanzar creativamente.

La autoestima es un conjunto de percepciones, pensamientos y tendencias de comportamientos dirigidas hacia la persona misma, hacia su manera de ser y de comportarse, y hacia los rasgos de su cuerpo y su carácter. En conclusión es la percepción evaluativa de la persona misma.

La importancia de la autoestima estriba en que concierne a la forma de ser, al ser en sí y al sentido de la valía personal. Por lo tanto puede afectar a la manera de estar y actuar en el mundo y de relacionarse con los demás. Nada de la manera de pensar, sentir, decir y actuar escapa a la influencia de la autoestima.

### **Celotipia:**

La celotipia fue identificada en la atención directa; la mayoría de mujeres refirieron sentir celos la mayor parte del tiempo e inseguridad cuando sus esposos viajaban al interior por parte del trabajo. Esto generaba desconsuelo, ansiedad, impaciencia e incluso duda.

La celotipia se genera cuando los celos se vuelven enfermedad. “Los celos son la expresión del amor para algunos, y el primer indicador de problemas en la relación de pareja para otros”. (Carolina García). La celotipia se basa en los celos compulsivos, que se definen como aquellos celos que pueden llegar a causar problemas psicóticos y delirios. Es una enfermedad en la que la persona no se reconoce como enfermo.

Los celos son considerados como un sentimiento normal si se presentan con intensidad limitada y de forma ocasional; son parte del desarrollo emocional de los seres humanos. Normalmente se dan cuando la persona siente inseguridad o es inmadura, y suelen presentarse más en la adolescencia y los primeros años de la juventud.

Los celos nunca desaparecen de la vida; pueden surgir en cualquier momento como parte de la naturaleza misma, aunque de forma moderada, sin afectar el equilibrio mental ni el contacto con la realidad.

Los celos producen un estado ansioso y de inseguridad ante el temor de perder el afecto o la atención de seres queridos. Suelen ser transitorios y de menor intensidad en la medida en que se alcanza mayor madurez en la personalidad.

#### **Falta de valores:**

En los últimos años se está haciendo frente a la falta de valores en la sociedad y en las relaciones humanas. Se puede considerar como “valor” el grado de importancia, significación o sentido que adquieren los objetos, las acciones, las situaciones o posiciones abstractos o materiales, en la medida en que responden a las necesidades de la especie y del ser humano en un determinado momento, y la lucha por ello, al ubicar y jerarquizar los bienes materiales y espirituales en orden de importancia. Se habla de lo que vale un objeto para satisfacer una necesidad y por otro lado, se manifiesta la dependencia de construir la meta de la vida. La compasión, libertad, humildad, generosidad, justicia, paz, tolerancia, honestidad, lealtad, respeto y confianza entre otros valores, ya no son las cualidades que caracterizan a los ciudadanos de nuestro país. Las nuevas conductas que han adoptado la mayoría de los habitantes son antisociales y deshumanizadas, pero desafortunadamente se instalaron como patrón común. Esto da como consecuencia las actitudes como: falta de respeto hacia la mujer, y en ciertos casos ni la mujer exige ese respeto, posiblemente por la igualdad de géneros.

Se entiende por valor social todo aquello que lleve al hombre a defender y crecer en su dignidad de persona. El valor social conduce al bien moral, el bien es aquello que

mejora, perfecciona o completa. El valor social perfecciona al hombre en cuanto a ser hombre, su voluntad, su libertad y su razón. El vivir en la mentira, hacer uso de la violencia o cometer algún fraude degrada a la persona, empeora la calidad de ser humano y lo deshumaniza, por el contrario las buenas lo perfeccionan.<sup>1</sup>

### **Embarazos a temprana edad:**

Los embarazos a temprana edad se observaron durante las entrevistas, ya que en su mayoría refirieron haber tenido a su primer bebé entre los 14 a 18 años de edad, lo que generó problemas económicos y abandono escolar.

Se considera embarazo a temprana edad el que ocurre entre los 10 y 19 años, es decir durante la adolescencia y no es conveniente por los riesgos biológicos, psicológicos y sociales a los que se exponen la madre, el feto y posteriormente el recién nacido.

Desde el punto de vista biológico un embarazo conlleva mayor riesgo de enfermedades y de muerte en las mujeres menores de 15 años y en sus hijos, por causas como hipertensión, alteraciones nutricionales, anemia, infección urinaria, prematuras, parto obstruido, mayor índice de cesáreas y bajo peso del recién nacido.

Desde el punto de vista psicosocial las adolescentes embarazadas tienden a abandonar su estudio, algunas no cuentan con el apoyo de la pareja y otras son obligadas a casarse, además tienen riesgo de un nuevo embarazo y más dificultad para conseguir trabajo.

### **Causas del embarazo a temprana edad:**

- Inicio precoz de las relaciones sexuales, no hay educación sexual y no existen lugares confidenciales donde los menores de edad puedan asistir para prevenir un embarazo y desconocimiento de métodos preventivos eficaces.
- Los adolescentes no solicitan anticonceptivos por “vergüenza”, “no haber pensado” y “miedo”.

---

<sup>1</sup> La Pérdida de valores en la Juventud



- Violación
- La inseguridad, la baja autoestima, problemas familiares, no conocer temas de fertilidad, tener nuevas experiencias, estar bajo efectos de alcohol o drogas y falta de comunicación con los padres.
- Mal funcionamiento del núcleo familiar.
- Necesidad de probar su fecundidad y la pérdida de valores.
- Mantener relaciones sexuales sin protección.
- Aceptar mantener relaciones sexuales a edades cada vez más precoces.
- Falta de educación e información clara y específica sobre las consecuencias del intercambio sexual.

#### **Factores que causan el embarazo a temprana edad:**

**Ambientales:** Las malas o bajas condiciones socioeconómicas, ignorancia y la pobreza constituyen factores causales muy importantes tanto del embarazo en adolescentes como el inicio precoz de las relaciones sexuales.

**Biológicos:** Con el adelanto de la menarquia que se está produciendo, se han adelantado las relaciones sexuales.

**Familiares:** El método familiar se transmite de padres a hijos y se ha demostrado que las hijas de madres adolescentes tienen el doble de posibilidad de ser, ellas mismas, madres adolescentes.

#### **Infidelidad:**

La infidelidad fue la causa más común que refirieron las mujeres que les afectaba en su hogar, lo que generaba peleas, gritos e incluso golpes.

“La infidelidad es un suceso terrible para la pareja, destroza la confianza necesaria para mantenerla y produce en el traicionado devastadoras reacciones psicológicas.”

(Dr. José Antonio García Higuera)

La infidelidad en una pareja es la ruptura unilateral de un pacto de exclusividad que existía entre ambos, dando entrada a un tercero con el que se priorizan o se comparten algunos aspectos importantes de la relación.

Comúnmente se suele atribuir la infidelidad al área de la sexualidad, consistiendo en mantener relaciones sexuales alternativas durante una relación de pareja formal o estable. Sin embargo, no menos significativa es la llamada deslealtad afectiva, que puede darse junto a la infidelidad sexual y, según la cual, uno de los miembros de la pareja llega a establecer un vínculo emocional de gran confianza y proximidad con una tercera persona, dejando relegada en este ámbito a su pareja.

### **Principales motivos**

Ante todo es importante señalar la difícil clasificación de los motivos que pueden propiciar una determinada situación de infidelidad, ya que en muchos casos se producen por varias causas a la vez. Sin embargo, a grandes rasgos existen algunos más habituales:

- El deterioro o insatisfacción sexual en la relación de pareja estable, viviéndose como algo frustrante, monótono o rutinario y careciéndose de los medios para solucionarlo o mejorarlo. En este caso, vendrá propiciada por la búsqueda de nuevas sensaciones, aventuras o pasiones adormecidas o no experimentadas en el marco de la pareja habitual.
- Existencia de rutina o monotonía en la dinámica diaria de la relación es otro motivo importante en el surgimiento de una posible infidelidad.
- Circunstancias coyunturales, es decir, la situación ha sido propiciada durante un viaje, unas vacaciones, etc.
- Alejamiento emocional o falta de comunicación satisfactoria entre los miembros de la pareja. Existen determinados momentos evolutivos o situaciones en los que este alejamiento o deterioro puede hacerse más patente como, por ejemplo, una vez pasada la etapa inicial de enamoramiento, la llegada de los hijos, los frecuentes viajes o las largas ausencias de uno de los miembros, sin que todo ello haya sido especialmente cuidado y compensado en el día a día de la relación.

- Una excesiva proximidad o fusión entre los miembros de la pareja, o los casos en los que uno de ellos es excesivamente celoso, puede encaminar al otro miembro a la infidelidad como modo de liberación o aligeramiento de una experiencia que le resulta opresiva o asfixiante.
- Una situación vital difícil (como un despido o un duelo) o la vivencia de un acontecimiento especialmente significativo (como una promoción laboral o la entrega de un premio) por parte de uno de los miembros de la pareja, y frente a las cuales no recibiera el suficiente apoyo, reconocimiento o comprensión por parte del otro. En este caso, se puede producir la situación que ese especial apoyo se busque en una tercera persona.

### **Problemas familiares:**

#### **Mala comunicación entre padres e hijos**

En todas las familias existe algún tipo de problema, y muchos coinciden en que la causa principal de estas malas relaciones entre padres e hijos es a causa de la mala organización y comunicación.

Muchos padres se quejan que mi hijo tiene fracaso escolar, mi hijo tiene problemas con la escritura, o la comida, que no me obedece, en fin, son millones las frases que solemos decirlas o escucharlas. Pero no solo son los padres quienes siempre se andan quejando, sino que también son los hijos: mi mamá no me entiende, mi papá es malo conmigo, nunca tienen tiempo para mí, etc.

Ante estas distintas frases, muchos especialistas coinciden en que el problema está en la relación que conllevan, y muchas veces solo la puede solucionar una buena organización y por supuesto la comunicación.

Es cierto que ante la crisis económica por la que se atraviesa mundialmente, obligue a que ambos padres (madre y padre) deban estar fuera de casa atendiendo algún negocio o trabajando en alguna institución, empresa, entre otros. Y es también cierto que muchas veces los padres llegan cansados a casa y no logran almorzar o cenar en familia, y es esto uno de los factores principales por los que se alejan de sus hijos.

La comunicación es el intercambio de información entre dos o más personas, puede ser verbal o no verbal, positiva negativa, efectiva o inefectiva.

Es importante que los padres se puedan comunicar abierta y efectivamente con sus hijos. Este tipo de comunicación no solo beneficia a los niños, sino a cada miembro de la familia. Las relaciones entre padres e hijos se mejoran mucho cuando existe la comunicación efectiva. Cuando la comunicación es buena, las relaciones también lo serán.

Los niños aprenden a comunicarse observando a sus padres, si lo hacen abierta y efectivamente, es posible que sus hijos lo hagan también. Esto los beneficiará toda la vida. Los niños se empiezan a formar ideas y opiniones de sí mismos basados en lo bien que los padres se comunican con ellos. Cuando se hace de forma efectiva, les demuestran respeto, los niños empiezan a sentir que sus padres los escuchan y los comprenden, lo cual aumenta su amor propio, por el contrario, si la comunicación es inefectiva o negativa, puede hacer pensar en que no son importantes, que nadie los escucha y nadie los comprende.

### **Problemas con sustancias y alcoholismo:**

En la civilización el uso de la droga, lejos de propiciar un contacto con lo divino, como se hacía en la antigüedad, constituye una forma de evasión. Lo que busca el adicto es que los conflictos personales, familiares y sociales, queden relegados, al menos momentáneamente, a un segundo plano.

Adicto significa, literalmente, sin dicción, es decir, aquel que no puede expresarse. Un adicto puede hablar, pero no expresarse, ya que sus palabras estarán disociadas de sus sentimientos. Esta disociación es una especie de barrera que el adicto crea para no tomar contacto con los estados de ánimo de los que busca evadirse.

Todo adicto es esencialmente un adolescente - adolece: carece de madurez - y vive en la instancia de transición a través de la cual intenta perfilar su identidad como persona, y su sitio dentro de la sociedad. Además de consolidar su Yo, el adolescente necesita contar con un proyecto vital para poder superar correctamente los duelos por todo lo que quedará atrás para siempre, esto es, la protección paterna

y su imagen infantil dependiente. Pero la realidad demuestra que aunque haya una madurez biológica, ésta no siempre va acompañada por la madurez psicológica.

La droga se convierte en un elemento atractivo que le permite evadirse de la realidad a la que no puede acomodarse. En consecuencia, se puede decir que en las adicciones de cualquier índole se está expresando una actitud básica de inadecuación e inadaptación. Este sentimiento tiene origen en vivencias de la infancia en las cuales faltó un modelo paterno que le hiciera ver el valor intrínseco del esfuerzo y el trabajo cuando existe un objetivo a alcanzar.

En los hechos, droga, alcohol, comida, trabajo, sexo, televisión, juego, deporte o cualquier otro objeto-actividad puede ser motivo de adicción. Lo que hace que una persona, posiblemente sin darse cuenta, llegue a ser adicta no es la actividad o el consumo de una determinada sustancia, sino el modo de relacionarse con éstas. En el caso de la drogadicción el mismo objeto - la sustancia tóxica - es de por sí adictiva y esto refuerza el proceso.

La ecuación tiene dos términos: un vacío afectivo y un estímulo - objeto, sustancia, persona - que brinda la ilusión de que la angustia desaparecerá. Así se establece un círculo vicioso ya que una vez que pasa el efecto del estímulo, la angustia aumenta y la compulsión hacia el objeto o la actividad se va haciendo incontrolable. Como consecuencia, la persona comienza a empeorar con el tiempo en un camino que muchas veces no tiene retorno.

### **Repitencia Escolar:**

Cada año aumenta el número de alumnos inscritos en el país, debido a que existe una estrecha relación entre el desarrollo económico y el nivel educacional, mientras más alto es el nivel educativo que se posea, mayor será la probabilidad de obtener mejor empleo y mejor ingreso económico. Pero juntamente con el aumento de inscripciones también han aumentado el número de repitencia y deserción.

La repetición escolar es una de las manifestaciones perceptibles de la inadecuación de los sistemas escolares contemporáneos a las condiciones, posibilidades concretas y diferenciadas de la población; en particular de esa gran mayoría de

alumnos provenientes de los sectores sociales menos favorecidos. La repetición provoca como secuela el aumento de la deserción escolar que se refleja en todos los sistemas actuales de educación en los países menos favorecidos por el desarrollo. Según (Cadenillas 1985) "La escuela, vivida en marcos formales y rutinarios no es atracción para el estudiante, que al sentirse defraudado desajusta su mundo interior y busca acciones compensatorias en el mundo reflejo de su entorno; los estudios sobre deserción, repitencia y abandono demuestran que aparte de las causas socioeconómicas de trabajo compensatorio tienen incidencia especial aquellas derivadas del poco trabajo atractivo del aula y del maestro".

Al enfocar la problemática de los estudiantes como actores del proceso educativo, se puede identificar que sus oportunidades de acceso, permanencia y obtención de algún grado académico dependen, más que de ningún otro factor, de las condiciones socioeconómicas familiares. Como la mayoría de los estudiantes pertenecen a familias de bajos ingresos, ven drásticamente disminuida sus posibilidades de finalizar sus estudios; sin libros de textos, sin bibliotecas accesibles, sin hábitos de estudio y sin la motivación necesaria.

Esta situación se agrava porque "el alumno al llegar a su casa se ve precisado a efectuar actividades relacionadas con su sustento y/o con el mantenimiento del hogar". En tales condiciones es previsible una alta tasa de fracaso escolar reflejada en elevados porcentajes de repitencia y deserción en todos los niveles y, específicamente en el primer ciclo del nivel básico, provocando así un elevado porcentaje de analfabetismo en la sociedad.

#### **Maras / pandillas:**

Éstas aunque no son muy comunes verlas, la población se queja de tenerlas, ya que han sido víctimas de extorsiones, robos e incluso secuestros dentro del conocido "pueblo de Mixco". Los taxistas deben pagar cierta cantidad mensual por tener el derecho de trabajar, y estacionar su vehículo sin ser dañado, así como los locales, puestos de venta e incluso negocios deben pagar para poder funcionar. Esto ha generado gran pérdida, por lo que la economía se ha venido deteriorando.

Los conceptos pandilla o “mara” refieren al mismo fenómeno: se trata de agrupaciones formadas mayoritariamente por jóvenes, quienes comparten una identidad social que se refleja principalmente en su nombre. Tradicionalmente, eran jóvenes que vivían en la misma comunidad donde crecieron juntos, que se unían y establecían en cuadrillas para defenderse ellos mismos contra los jóvenes de otras comunidades. Por ende, la pandilla inicialmente consistía en una sola agrupación juvenil al nivel de colonia o barrio.

Desde los inicios de los años noventa algunas pandillas se convirtieron en conjuntos que trascienden los límites entre lo local, lo nacional y lo internacional. Esas pandillas forman redes transnacionales de grupos que se establecen como clikas al nivel local, unidas bajo un mismo nombre. Esas clikas se identifican con el nombre la pandilla transnacional - especialmente Mara Salvatrucha o Barrio 18 st. - comparten ciertas normas, reglas y relaciones más o menos jerárquicas y se encuentran dispersas en un espacio transnacional. En contraste con las pandillas tradicionales, el referente identitario de las transnacionales ya no es el barrio como territorio físico, sino el barrio como idea que une a todos las clikas y a sus miembros bajo el mismo nombre e identidad social, independientemente de donde estén ubicados geográficamente.

Tanto las pandillas tradicionales y transnacionales están integradas por jóvenes que comparten una identidad grupal, interactúan a menudo entre ellos y se ven implicados con cierta frecuencia en actividades ilegales. Su identidad social compartida se expresa mediante símbolos y/o gestos (tatuajes, graffiti, señas manuales, etc.), además de reclamar control sobre ciertos asuntos, a menudo, territorios o mercados económicos (Savenije, 2004; véase también: Goldstein & Huff, 1993).

Proteger sus comunidades contra maleantes y las pandillas enemigas es la justificación corriente dada por los miembros de las pandillas tradicionales y transnacionales para su existencia. Sin embargo, las transnacionales van más allá de una sencilla rivalidad y mantienen una relación de aniquilación. Encontrar a un miembro de la pandilla contraria es suficiente razón para atacarlo e, incluso, matarlo. Generalmente, la amenaza y ofensa más grande que una pandilla puede hacer a la

otra es entrar a su territorio, borrar sus símbolos y graffiti, y herir o asesinar a uno de sus miembros (Savenije y Van den Borgh, 2004; Santacruz Giralt & Concha Eastman, 2001; Smutt y Miranda, 1998). En consecuencia, confrontaciones violentas se dan cuando las pandillas rivales se encuentran accidentalmente o cuando se planea con anticipación una incursión hacia el territorio de los rivales.

### **Bullying:**

El bullying es el problema más común que padecen los escolares, antes las escuelas eran los lugares en donde se refugiaban los niños; no existía otro sitio en donde pudieran estar a salvo, en cambio, hoy en día los niños huyen de las escuelas, esto debido a que es el lugar idóneo para que los hijos de los maleantes generen violencia.

La intimidación es un acto de conducta agresiva, esta se repite con el fin de hacer daño deliberadamente a otra persona, puede ser de manera física o mental. El acoso se caracteriza en un individuo por comportarse de una determinada manera en el que se desea ganar poder sobre otra persona.<sup>2</sup>

La palabra bullying describe un modo de trato entre personas, su significado puede ser: acosar, molestar, hostigar, obstaculizar o agredir a alguien. Éste puede tener como autores tanto individuos como grupos.

### **Características del Bullying:**

Tiene un proceder sistemático y estratégico, el período es prolongado, es un proceso de represión de problemas, sus víctimas se sienten en desventaja y se consideran las culpables de la situación, se hace de forma directa como indirecta, se asecha y espía en el camino de la escuela a la casa, marginar de la comunidad escolar o de clase, inventar rumores o mentiras, jugar sucio en el deporte o poner trampas, reírse y hacer comentarios hirientes, burlarse, mofarse continuamente y tratar con sobrenombres.

---

<sup>2</sup> Psicología Educativa, Psicopedagogía



## **Tipos de Bullying:**

**Físico:** Empujones, patadas, agresiones con objetos. Se da con más frecuencia en primaria.

**Verbal:** Insultos, menosprecios en público, resaltar defectos físicos. Es el más habitual.

**Psicológico:** Minan la autoestima del individuo y fomentan su sensación de temor.

**Social:** Pretende aislar al joven del resto del grupo y compañeros.

## **¿CÓMO SE DESARROLLA EL BULLYING?**

- El acosador puede comenzar a fijar objetivos potenciales de acoso mientras que los componentes del grupo se van posicionando frente a posibles ataques.
- Pronto el acosador pasa a realizar pequeñas intimidaciones que no son afrontadas eficazmente por la víctima, mientras que los espectadores o bien apoyan o se desentienden de las primeras agresiones.
- Comienza la agresión física, con la víctima sufriendo determinadas consecuencias.
- La gravedad de las agresiones va aumentando paulatinamente con un sentimiento de desesperación y derrumbamiento de la autoestima de la víctima, mientras los espectadores se sumen definitivamente en la impotencia y el individualismo.

## **Indicadores de Acoso Escolar:**

- Absentismo escolar frecuente
- Descenso en el rendimiento escolar
- Apatía, abatimiento, tristeza
- Alumno que no es escogido para trabajos en grupo
- Viene con golpes o heridas del recreo
- Se pone nervioso al participar en clase

- Murmullos, risas por lo bajo, cuando un alumno entra en clase o contesta una pregunta.

### **Consecuencias del Bullying:**

- En las víctimas se encuentra el deterioro de la autoestima, ansiedad, depresión, fobia escolar e intentos de suicidio, con repercusiones negativas en el desarrollo de la personalidad, la socialización y la salud mental en general.
- En los agresores las conductas de acoso pueden hacerse crónicas y convertirse en una manera ilegítima de alcanzar sus objetivos, con el consiguiente riesgo de derivación hacia conductas delictivas, incluyendo violencia doméstica y de género.
- En los espectadores corren el riesgo de insensibilizarse ante las agresiones cotidianas y de no reaccionar a las situaciones de injusticia en su entorno.

## OBJETIVOS

### OBJETIVO GENERAL:

Contribuir a la disminución de las condiciones desfavorables que generan los problemas psicosociales que presentan las familias aledañas a la Asociación Fe, Esperanza y Caridad.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

#### 1. Subprograma de servicio:

- Proporcionar las herramientas necesarias para mejorar el afrontamiento de los problemas psicosociales que aquejan a los niños que se presentan a psicoterapia, en el área escolar.
- Mejorar la calidad de vida y bienestar de las personas, que asistan a consulta psicológica, tanto en situaciones de normalidad y conflicto, como de necesidad o carencia.
- Generar o mejorar las capacidades y habilidades para que las personas de las aldeas puedan analizar mejor su realidad social, situarse de una manera adecuada frente a las opciones que se le presentan y encontrar soluciones idóneas a sus necesidades.

#### 2. Subprograma de docencia:

- Desarrollar los derechos sociales que protegen al menor, potenciando su pleno desarrollo, así como evitando y disminuyendo los impactos de situaciones de malos tratos, abusos y explotación.
- Promover un mayor conocimiento y relación con el propio cuerpo, como elemento de autoestima y de sustento del autocuidado de salud.
- Promover el reconocimiento y aceptación como ser sexual y sexuado sin temores, angustias ni sentimientos de culpa.

- Facilitar la integración, promoción y corrección de situaciones deficitarias o de riesgo, desde una óptica participativa.

### **3. Subprograma de Investigación:**

- Identificar los factores personales, intrafamiliares y socioculturales que inciden desfavorablemente en la sexualidad femenina, de las madres que habitan las aldeas del Chipatal y El Aguacate, en la zona 1 de Mixco.

## METODOLOGÍA

**Servicio:** Este subprograma se llevó a cabo siguiendo una secuencia de pasos, los cuales son los siguientes:

- **Promoción:** Se realizaron actividades, cuya función fue dar a conocer a la población la incorporación de clínicas psicológicas en la Asociación, especializadas en la atención psicológica para niños, adolescentes y adultos. Así como también se llevaron a cabo visitas a los establecimientos educativos aledaños a la Asociación para ofrecer el servicio al alumnado.
- **Planificación:** Se diseñó una matriz con la planificación general, tomando como base la cantidad de pacientes interesados en el proceso psicoterapéutico y el motivo de consulta, identificando las actividades correspondientes a cada uno de ellos, como el contenido, las técnicas, las herramientas y el tiempo correspondiente a cada sesión.
- **Ejecución:** En esta etapa se llevó a cabo el proceso psicoterapéutico como tal, el cual tuvo una duración de 8 meses, los cuales consistieron en establecer una vez por semana una cita terapéutica por paciente dando un seguimiento continuo hasta llegar a finalizar cada caso.
- **Cierre:** Este proceso se realizó en las últimas dos semanas de atención directa, en donde se llevó a cabo el cierre de cada caso.

**Docencia:** Este subprograma se realizó con dos poblaciones distintas, impartiendo talleres tanto a madres como a niños de las aldeas El Chipatal y El Aguacate.

- **Promoción:** Se realizaron varias actividades en donde se publicaron los posibles temas a tratar, cuya función fue investigar las diversas necesidades que presentaba la población, así como informarles de la incorporación del servicio de talleres.

- **Planificación:** Se diseñó una matriz con la planificación general, en donde se escogieron los temas más importantes y necesarios, así como el abordaje, el tiempo de duración y el día que se impartió.
- **Ejecución:** En esta etapa se impartieron los talleres los cuales consistían en: la bienvenida, una charla de introducción al tema, juego de rapport, la charla del tema focal, dinámica participativa en donde ponían en práctica el tema mencionado, continuación del tema, dramatización o exposición de ideas, resolución de dudas.
- **Cierre:** Esta fase se llevó a cabo en el cerro Alux, en donde participaron todos los beneficiarios del proceso del EPS, y sus familiares; con quienes se llevó a cabo un sábado familiar, realizando un rally, almuerzo, piñatas y recreación, promocionando la participación en familia y una convivencia sana.

**Investigación:** Este subprograma se llevó a cabo siguiendo los pasos a mencionar:

- **Tema de investigación:** Al pasar cierto tiempo de trabajo del EPS, se concluyó que existía un común denominador, que aquejaba tanto a las mujeres que asistían a psicoterapia, como a las que participaban en los talleres; por lo tanto se utilizó como tema de investigación.
- **Consultas bibliográficas:** Se consultaron diversas fuentes de información, para indagar más a fondo el problema de investigación, siendo éstas: revistas, sitios web, libros, entre otros.
- **Elaboración de instrumentos:** Al momento de tener los recursos bibliográficos necesarios, se llevó a cabo la elaboración de los instrumentos, los cuales tuvieron como función principal la recaudación de información individualizada. Estos instrumentos fueron: cuestionarios, entrevistas, grupos focales y testimonios.

- **Aplicación de instrumentos:** Los instrumentos se aplicaron en distintos momentos, siendo éstos:
  - ✓ **Cuestionarios:** fueron utilizados al finalizar los talleres relacionados con la salud sexual y la sexualidad femenina.
  - ✓ **Entrevistas:** Se realizaron de casa en casa en ambas aldeas.
  - ✓ **Grupos focales:** Se formaron intercalados con los talleres, en donde se discutió el tema central de la sexualidad femenina.
  - ✓ **Testimonios:** Las madres guía compartieron algunos testimonios de personas que se allegaron a ellas para comentarles algunos problemas o asuntos personales relacionados con el tema.
  
- **Interpretación de resultados:** Después de recaudar toda la información con los distintos instrumentos, se realizó la interpretación de resultados, los cuales fueron utilizados en el capítulo tres.
  
- **Análisis de resultados:** Al momento de tener descritos todos los resultados obtenidos de los instrumentos de investigación se inició con el análisis de los resultados, en donde se describen cuáles son los problemas culturales, familiares y personales que han influido desfavorablemente en las relaciones sexuales de pareja.
  
- **Conclusión:** Con toda esa información se realizaron varias conclusiones sobre el tema, debido a que existe diversidad de pensamiento en cuanto a las mujeres de su sexualidad y los hombres de la sexualidad femenina.
  
- **Recomendación:** Éstas se realizaron para complementar las conclusiones, para un mejor abordaje en un futuro.

## CAPÍTULO 3

### DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA

En este capítulo se presentan los resultados obtenidos de las actividades que se realizaron durante la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado, en el período de enero a septiembre del 2014, en la zona 1 del municipio de Mixco, Guatemala.

Al realizar la ejecución del proyecto se lograron observar varios logros, esto debido a que la población mostró interés y apoyo al desarrollar los diversos rubros anteriormente planificados.

#### 1. SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

Al llegar a la Asociación, se pudo observar que ya no contaban con la población que años anteriores se beneficiaban con los diversos proyectos de ayuda social que brindaban, tanto a niños, adolescentes, madres y padres de familia. Con esto surgió la necesidad de buscar población con la cual trabajar, esto se logró llevar a cabo, gracias al apoyo y entrega de las madres guía, quienes llevan el único proyecto vigente en la asociación “MEI”, cuya finalidad es brindar el apoyo emocional y físico, así como poder tener el primer contacto fuera de casa, lo cual ayuda a que logren integrarse a un grupo y puedan llegar a kínder o preparatoria sin el trauma que se da con la separación de la madre.

Estas madres ayudaron a la promoción de la clínica psicológica que se implementaría en la Asociación los días lunes, martes y miércoles en horario matutino; no se contaba con dicho servicio desde hace varios años.

Surgió la necesidad de ir a diversos colegios aledaños a la Asociación, a promocionar el servicio psicológico a los alumnos que lo requerían, ya que se evidenciaron problemas dentro de las instituciones, lo que generaba desequilibrio. Con ello se logró que las directoras accedieran y refirieran a todo alumno con problemas actitudinales, lo que generó una considerable disminución de conflictos dentro de las aulas.



Se atendió con cita previa, realizada por vía telefónica o por preconsulta, la cual consistía en revisar horarios disponibles que se acoplaran con el horario de cada paciente. En este rubro surgieron algunas dificultades, por ejemplo, se acabaron los horarios vespertinos a cargo de otra compañera psicóloga, por lo que se vio la necesidad de pedir permiso en los establecimientos educativos para que los alumnos que a su vez eran pacientes pudieran retirarse del establecimiento antes, o llegar más tarde del horario de entrada o incluso que los dejaran salir a la hora del receso, para poder asistir a su cita.

Al inicio asistieron únicamente niños, pero al conseguir la historia del problema y la historia clínica, se vio la necesidad de atenderlos conjuntamente con la madre. Algunas madres accedieron de inmediato, refiriendo que estaban conscientes que debían de hacer algunos cambios, y otras se negaron e incluso los mandaron con alguna tía o hermana a las citas asignadas. Al tratar conjuntamente a las madres y a los niños se logró mejorar la dinámica familiar, la relación madre-hijo e incluso el nivel de afectividad.

Con el paso de los meses los espacios se fueron llenando y se observó gran población interesada en el servicio, pero al llegar al período de la Semana Mayor (Semana Santa) por el tiempo de feriado, los pacientes dejaron de asistir, al reiniciar las actividades se dio un alto porcentaje de deserción. La inasistencia permaneció alrededor de cuatro a seis semanas y poco a poco fueron incorporándose los pacientes anteriores así como algunos nuevos.

El promedio de pacientes atendidos al día fue de cinco. Los pacientes antiguos realizaron diversidad de actividades, algunos hicieron viajes al interior con familiares, algunos otros iniciaron nuevas actividades como conseguir empleo, mudarse de casa o alguna enfermedad viral que los aquejó por algunas semanas. Este número fue idóneo; el tiempo establecido para la atención directa se cubrió perfectamente, dándole el espacio necesario a cada uno de ellos, evitando la sobrecarga del terapeuta.

La mayor parte de los niños que asistieron a las consultas eran víctimas de violencia intrafamiliar, algunos otros hijos de prostitutas, y la mayoría no tenían mayor relación

con el padre, incluso viviendo él en casa, lo cual ocasionaba problemas escolares, agresividad, víctimas de bullying, repitencia escolar, no tener deseo de estudio, problemas de alergias, problemas de habla, problemas psicomotrices, problemas de aprendizaje, cleptomanía, problemas para concentrarse, entre otros.

El principal factor común fue la falta de afectividad por parte de ambos hacia el niño, las madres refirieron que era a causa de tener varios hijos, salir a trabajar desde temprano, poca paciencia e incluso desesperación.

La cantidad de niños atendidos, comprendidos entre las edades de 5 a 11 años es de 8 personas en 107 sesiones. Y de niñas, 4 personas en 29 sesiones.

Con esto se puede deducir que los niños tienden a dale más problemas a las madres que las niñas, y las pocas que asistieron fue para prevención de futuros problemas emocionales. Con estas atenciones se logró equilibrar emocionalmente y psicológicamente a los niños, gracias a la terapia de juego lograron exteriorizar todo conflicto interno que pasaron. Lograron integrarse mejor a sus pares, así como mejorar sus relaciones interpersonales, familiares y escolares.

Se atendieron a cinco preadolescentes, comprendidos en las edades de 12 a 14 años, la mayoría por problemas sexuales, dos de ellos fueron referidos por la PGN (Procuraduría General de la Nación) por existir abuso, debido a que uno de ellos obligó al otro a tener sexo oral, luego fue a repetirlo a la escuela, en donde fue evidenciado por los compañeros de clase. Los padres de ambos no tuvieron apertura para solucionar el problema de la mejor manera, por lo que ambos pusieron demanda, uno en contra del otro y ocasionó un mayor trauma en el niño abusado.

Otro niño fue referido por abuso sexual a los cinco años, quien decidió hablar hasta este año, por lo que no se dudó en buscarle ayuda psicológica, con la cual logró perdonar a su agresor, así como a los padres por el abandono y descuido. Se logró atender a toda la familia, debido a que estaban a disposición para la mejora de todos los integrantes de la familia.

Los últimos dos preadolescentes, fueron referidos por duelo; uno de ellos perdió a su madre y el padre es alcohólico, quien decidió abandonar sus estudios y el apoyo

psicológico, para dedicarse a malas andanzas en las calles. El otro perdió a su hermana mayor y a su abuela, con quien tenía su alianza, desde entonces el chico se siente que no pertenece su familia y vive con pensamientos depresivos.

Con los dos casos anteriores se dio la dificultad que ambos decidieron abandonar la psicoterapia porque sienten que no es necesaria para sus vidas y que ellos pueden salir solos. Con ellos se impartieron 23 sesiones en donde se dio la ventilación de sus problemas, así como juegos de mesa en donde exteriorizaron ciertas frustraciones, problemas y tristezas, pero lamentablemente no se logró terminar la psicoterapia.

Existió una pequeña población de adolescentes, únicamente fueron dos de género femenino, quienes atravesaban por problemas emocionales bastante fuertes, una de ellas sufría un duelo (pérdida de la hermana mayor) y a causa de ello, la madre se volvió demasiado sobreprotectora y no la dejaba hacer sus actividades diarias como normalmente sucede. La otra fue orientación vocacional y problemas de autoestima, quien logró vencer sus miedos por lo que se pudo culminar el caso.

Los casos de madres atendidos durante el transcurso del EPS, fueron de 14 mujeres en 94 sesiones; en su totalidad han presentado problemas conyugales ocasionados por varias razones, entre las cuales se pueden mencionar: desigualdad de opinión en relación a la educación de los hijos, desinterés de alguno de los conyugues por el bienestar de los hijos, alcoholismo, adicción a alguna sustancia, y problemas sexuales. Este último debido a problemas de salud, en donde ha sido necesaria la extracción del útero o de ovarios, o incluso de ambos. Este procedimiento quirúrgico ha ocasionado un grave trauma psicológico; las mujeres refieren que no se sienten completas, por lo tanto no merecedoras de las relaciones sexuales.

Otras por haber sido trabajadoras sexuales, los esposos las obligan a tener relaciones, y refieren que no lo desean, sienten algún malestar, dolor o incluso falta de apetito sexual.

Entre las pacientes madres-mujeres, se observan varios casos bastante delicados, en donde algunas de ellas han sido violentadas a muy temprana edad, algunas otras han sido vendidas incluso fuera de su país de origen; provienen de El Salvador, en

donde la madre, la tía o algún pariente, las venden a los 13 años de edad. Habiendo sufrido alrededor de 20 años al ser prostitutas constantemente, sufriendo maltrato físico, emocional, psicológico y económico, deben esperar a que algún cliente quiera casarse con ellas o comprarlas de nuevo para lograr salir de ese ambiente destructivo, si corren con buena suerte.

Algunas otras tienen hijos, sin saber quién es el padre y que consigo traen todos los conflictos emocionales y psicológicos que ha sufrido la madre, más los propios al vivir en ese ambiente poco saludable.

Hay otros casos en donde fueron abandonadas en el basurero en sus primeros años de vida, algunas afortunadas de estar con sus hermanos, y otras quedaron a su suerte, donde fueron abusadas constantemente, por todos los indigentes que vivían a los alrededores. Otro fue el caso, de una paciente que a sus 12 años de edad fue secuestrada, violada y obligada a abortar a golpes repetidas ocasiones, perdió alrededor de tres o cuatro hijos, a causa de las innumerables patadas que recibía de parte de su agresor. Estos son algunos de muchos casos que se lograron atender sobre violencia, abuso y abandono. Por lo tanto, los problemas sexuales que padecen actualmente son secuelas de los conflictos no resueltos de su niñez y adolescencia.

Los problemas más relevantes que se atendieron en el transcurso del Ejercicio Profesional Supervisado, con la población de madres-mujeres fueron: depresión postmenopausia, problemas conyugales, vacío existencial, traumas por abandono, violación, pérdida de padres a temprana edad, duelos no resueltos, divorcios o separaciones, problemas en la esfera sexual, miedos nocturnos, infidelidad y violencia.

Conforme fueron avanzando las sesiones, los pacientes fueron haciendo cambios de ideas, y conjuntamente cambios de actitudes, esto fue de gran ayuda para que las parejas se sintieran exhortadas a buscar ayuda profesional y poder solucionar sus problemas personales que estaban incidiendo en los problemas conyugales que les afectaban como familia. Esto se evidenció al notar que un pequeño porcentaje de varones, padres de familia, se involucraron en la búsqueda de soluciones y con ello,

mejoraran la dinámica familiar. Esto se logró, debido a que asistieron constantemente a la terapia familiar.

Así se fueron haciendo evidentes los diversos logros que se obtuvieron durante todo el proceso, como lo es haber cumplido con los objetivos específicos para este subprograma, ya que se proporcionó las herramientas necesarias para que los pacientes puedan afrontar sus problemas psicosociales, que se les presenten en la vida, de una mejor manera, haciendo un mejor análisis de todos los acontecimientos o situaciones que los desequilibran y encontrar soluciones idóneas a sus necesidades.

Con esto, se llegó a mejorar la calidad de vida, así como el bienestar tanto de las familias como de personas individuales que llevaron el proceso de una manera responsable y entusiasta, logrando generar nuevas capacidades y habilidades de afrontamiento, así como mejorar las ya obtenidas.

Para poder finalizar con el proceso, se realizó el cierre con cada uno de los pacientes que llegaron hasta el mes de septiembre de forma activa, con ello se logra concluir todos los casos que fueron atendidos en el transcurso de los ocho meses, los cuales fueron la duración del EPS.

## **2. SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:**

Para llevar a cabo este subprograma, fue necesaria la interacción con la población; habían pasado varios años desde que dejaron de impartirse talleres sociales dentro de la Asociación, por lo tanto, ya no se contaba con población que asistiera constantemente al Proyecto.

Se dio inicio con la búsqueda constante de población, haciendo publicidad de los talleres que se iban a impartir, entregando volantes, pegando afiches, hablando con los colegios aledaños, como El Lincoln, Santander, El hogar, y otras escuelas. Luego surgió el problema, que las aldeas estaban bastante retiradas de las instalaciones de la Asociación, lo cual generaba dificultad para llegar a participar. Les consumía demasiado tiempo y tenían actividades pendientes de realizar.

Se hicieron varias visitas a las comunidades, para promocionar los talleres específicos para madres, niños y adolescentes. Con los niños no surgió ningún problema, ya que se apuntaron alrededor de 40 en El Chipatal y 30 en El Aguacate. Se intentó trabajar con Tierra Blanca, pero no tuvo éxito; es una comunidad muy peligrosa, solitaria, alejada y se corría riesgo de sufrir algún daño a la integridad física; tampoco se obtuvo apoyo por parte de la madre guía encargada de ese sector. A pesar de ello, se realizaron varias visitas a dicha comunidad, en donde hubo participación de 18 niños y 2 madres, quienes estaban interesados en los diversos talleres. Se hizo el intento de impartirlos en repetidas ocasiones, pero siempre surgían imprevistos, como manifestaciones, olvidos de fechas e incluso inasistencias por parte de los habitantes.

En la aldea del Chipatal, una familia poseedora de una iglesia autorizó la entrada para impartir los talleres con los niños, pero no resultó buena opción, debido a que el espacio era demasiado reducido para la cantidad de niños con los que se iba a trabajar con ello, se dio la necesidad de seguir buscando algún espacio adecuado para las actividades. Al paso de las semanas la madre guía refirió que le habían autorizado un patio de terracería, “de Don Alejandro”, en donde se llevaron a cabo todas las actividades programadas para la población de niños.

Con esta población se trabajaron diversidad de temas, iniciando con una bienvenida, con juegos grupales y una pequeña refacción. Luego se dio inicio a los talleres y actividades, los cuales fueron los siguientes:

1. **Celebración del día del cariño:** A esta actividad asistieron 36 niños, en donde se exhortó a compartir entre todos, se aprovechó para hacer rapport, se enseñó el valor de colaborar y a trabajar en equipo. Una de las dificultades que se presentó fue que llegó más gente de la esperada, por lo que se tuvo que reacomodar las actividades planificadas y salir a comprar más dulces, para completar el regalo individual que se les tenía preparado. Con ello se logró conocer a la población con la cual se trabajaría, así como el rapport y las actividades de adaptación.

2. **Autoestima:** A este taller asistieron 24 niños y niñas, en donde aprendieron a valorarse como personas, a encontrar sus cualidades y a explotar sus habilidades, así como el significado de la palabra. Por ser el primer taller, los niños se desorganizaron y empezaron a molestar, dando lugar a enfrentamientos, pero se logró solucionar con la ayuda de madres que esperan a sus hijos. Con este taller se logró brindar las herramientas para evitar en un futuro problemas con la autoestima y fomentar a que sean personas más felices y que se acepten como son.
3. **Comunicación:** A este taller asistieron 32 niños, se logró el aprendizaje sobre los diversos medios de comunicación, la importancia de la comunicación con los padres y la familia, así como la comunicación en la escuela. La única dificultad fue que los niños se confunden en las fechas asignadas a cada taller.
4. **Valores:** En este taller asistieron 18 niños, en donde se les explicó que tienen valores como niños y niñas, así como se les mencionó los más importantes, siendo estos: derecho a la vivienda, a vestirse, a la alimentación, al estudio, a ser amados, a pertenecer a una familia, entre otros. Se realizaron actividades lúdicas en donde se puso en práctica todos los valores mencionados, los cuales podrán ser de suma importancia para el resto de sus vidas, ya que les permitirá ser personas de bien, personas completas y evitará que en la edad adulta se reprochen por no poseerlos.
5. **Bullying:** En este taller asistieron 20 niños, se hicieron diversidad de actividades lúdicas, con las cuales se evidenció ciertas actitudes de bullying; lograron observar cómo se vive en las aulas de clase. Se les explicó cómo deben actuar al momento de ser ellos víctimas o de ver algún compañero serlo. Este taller fue un poco difícil; los niños con los que se trabajó tienen diversidad de edades, y en este taller en específico llegaron niños muy pequeños, de edades comprendidas entre 5 a 10 años; fue necesario adecuar los términos, para que fueran asimilados de una mejor manera. Este tema

ayudó a que los niños identifiquen que existen personas dentro de las escuelas que se dedican a lastimar a los demás, a ocasionar problemas de autoestima, así como a desvalorizar a sus pares. Se les dio herramientas para poder librarse de dicho maltrato.

6. **Actividad día de la madre:** Se llevó el material necesario para la elaboración de regalos del día de las madres. Cada niño utilizó su bolsita de material para realizar una tarjeta personalizada, en donde expresaron sus sentimientos hacia su madre. Todos los niños se fueron contentos con su bolsita y se la llevaron a sus madres, y los que perdieron a su madre, la guardaron para la abuelita. Algunos otros se comieron los dulces y solamente le llevaron la tarjeta. En este taller asistieron muchos niños que no estaban en la lista oficial, hubo necesidad de reacomodar el material, de tal forma que alcanzara para todos. Asistieron 16 niñas y 15 niños y se evidenció cuán importante es el ser materno para cada uno de ellos.
  
7. **Derechos de los niños:** Este taller fue impartido en época de invierno, y el espacio en el que se trabaja es al aire libre; las madres no dejaron asistir a los niños para evitar que se enfermaran. Asistieron únicamente 9 niños, quienes perdieron a la madre y viven con tíos o únicamente con el padre. Este taller se llevó a cabo debajo de una lámina y fue necesario reducir la duración. A pesar de ello, fue beneficioso, los niños aprendieron cuales eran sus derechos como personas, lo que les ayuda a mejorar sus relaciones interpersonales y a vivir de una manera más plena.
  
8. **Autoimagen:** A este taller asistieron 18 niños, a quienes se les proporcionó plastilina para que se moldearan a sí mismos, en donde se evidenció que nadie quería, ni podía moldearse; se les sugirió hacer algo, con lo cual se identificaran. Al finalizar expusieron sus obras y explicaron por qué lo elaboraron, así como lo positivo de haberlo elaborado. Con ello se exhortó a mencionar aptitudes personales.



**9. Estabilidad emocional:** Este taller fue dado a niños muy pequeños; hubo necesidad de cambiarle el nombre acoplándolo a las edades con las que se iba a trabajar, “conociendo mis sentimientos”. Se les enseñó las cinco emociones principales que se sienten durante el recorrido de la vida, los cuales son: Alegría, amor, miedo, tristeza y enojo. Así como también a sentirlas; se les explicó que es normal sentirlas y que las llamen por su nombre. Asistieron 25 niños. Este taller se realizó para que los niños empezaran a identificar las emociones, a sentirlas y hacerlas parte de ellos. Hoy en día las personas confunden los sentimientos, esto debido a que los padres no enseñan a sus hijos a sentir las emociones mucho menos a identificarlas por su nombre.

Estos talleres fueron planificados e impartidos un jueves al mes, por las tardes, con excepción de febrero y marzo, en donde se calendarizaron dos actividades en cada uno. Esto surgió porque había que cubrir otras aldeas y otro tipo de población.

La variación de los participantes en los talleres, se debe a que algunos trabajan, otros debían hacer tareas y algunos otros no se recordaban de las fechas que se calendarizaron desde el inicio. Hubo necesidad de cambiar algunas fechas, sobre todo en época de lluvia; no se podían realizar las actividades tanto por el espacio, como por la inasistencia.

En la aldea El Aguacate, se dificultó la promoción del trabajo que se realizaría, las madres no asistieron a ninguna convocatoria que se les realizó, solamente asistieron los niños a la charla de información que se ofreció. La publicidad se dio por medio de afiches, volantes y promoción verbal. El espacio asignado para trabajar las actividades planificadas fue una habitación de la casa de la madre guía encargada de dicho lugar, la cual estaba en construcción y habitada únicamente en el primer nivel.

El trayecto para llegar a dicho lugar fue bastante largo, era necesario tomar un microbús desde el parque de Mixco hasta la entrada del Carmen, luego debía de caminarse alrededor de un kilómetro cuesta arriba, en donde existía una diversidad de terrenos, algunos de terracería, empedrado, graderío, terreno montañoso e incluso partes en donde se debía pasar por las raíces de los árboles. Esto era necesario cada vez que se visitaba la aldea para impartir cada uno de los talleres.

Con esta población se trabajaron temas similares a los del Chipatal, con la variante de algunas celebraciones y los talleres se adecuaron a las edades comprendidas entre 3 a 11 años. Las actividades que se realizaron fueron las siguientes:

1. **Taller de bienvenida:** Este taller se realizó con el fin de tener contacto con las madres y poderles promocionar los talleres específicos para ellas, lo cual no tuvo éxito, debido a que las madres mandan solos a los niños a cualquier actividad que tengan dentro de la comunidad. La asistencia fue de 22 niños, con quienes se compartió un pequeño obsequio y algunos juegos en grupo. A pesar de los percances, se logró tener el primer contacto con la población, establecer rapport y ser aceptada en la aldea.
2. **Taller de Autoestima:** A esta actividad asistieron 26 niños, quienes por ser el primer taller que recibían no lograron mantenerse en calma, el espacio era demasiado reducido y todos querían participar a la vez. Fue un tanto difícil poder manejar al grupo, surgió la necesidad de trabajar con premios, lo cual dio muy buen resultado. En este taller lograron comprender el significado de una buena imagen de sí mismos, a no aceptar críticas, ni hacerlo con los demás, así como a aceptar a los demás como son y ayudar al prójimo, no importando si es recíproco.
3. **Taller de comunicación:** Este taller se realizó en el mes de marzo, el cual tuvo una asistencia de 22 niños. Uno de los problemas que surgieron en esas fechas fue la inseguridad, días antes del día programado, había amanecido muerto un habitante del sector, quien fue asesinado con arma blanca y dejado en el camino, lo cual alarmó a la población y causó parte de la inasistencia del resto del grupo.
4. **Valores:** Este taller se llevó a cabo con 20 niños, a quienes se les impartió una charla sobre los diversos valores que deben de tener como persona, como niño o niña y en la familia, a pesar de no ser enseñados en casa se deben de poner en práctica en todo momento, por lo que se evidenciaron dentro de las

actividades lúdicas que se ejecutaron en el transcurso del taller. En esta ocasión se vivenció un grave problema familiar, en el cual estaba involucradas algunas niñas que participaban en los talleres, incluso la madre guía del sector, quien intervino; corría peligro la integridad de una de ellas, al ser violentada por parte de la madre (prima de la madre guía). Este fue el motivo por el cual se inició una hora tarde y como consecuencia se salió al anochecer de la aldea. Este incidente fue de gran ayuda para ejemplificar un escenario en donde es necesario poner en práctica los valores familiares para poder solventar de la mejor manera los incidentes.

5. **Bullying:** Este taller se realizó con 19 niños, a quienes se les explicó lo que significaba la palabra, así como las diversas formas en que se puede evidenciar, ya sea como víctima o como victimario, este segundo puede ser de forma consciente e inconsciente. Durante la charla se incorporaron ciertos juegos y dinámicas, en las cuales pudieron vivenciar algunos puntos del bullying, así como también se les brindó la información de lo que debían realizar al momento de sentirse víctimas de algún abuso y si conocían a alguien que lo fuera.
  
6. **Actividad día del padre:** En esta actividad se programó la elaboración de una tarjeta para los padres o abuelos de los niños, en donde se les brindó materiales como crayones, marcadores, goma, tijeras, dibujos de corbatas para colorear, brillantina y bolsitas de manila llenas de dulces para que cada quien pusiera en práctica su creatividad. Después de realizar dicha actividad surgió un imprevisto, una de las niñas que asistió había perdido a su padre, un año anterior (por asesinato), esto generó en ella tristeza, agresividad, desconsuelo y furia, lo cual se ignoraba al iniciar el proyecto. Se trabajó con 21 niños. Este imprevisto ayudó al resto del grupo a valorar a sus padres; por motivos de inseguridad no se sabe hasta cuándo los van a tener.
  
7. **Autoimagen:** Este taller se realizó con 24 niños, en donde se moldearon en plastilina, algunos se identificaron con flores, otros con el sol, las estrellas,

algunos otros con animales e incluso con objetos. Cada uno expuso el motivo de dicha identificación, y con ello una o dos cualidades de sí mismos. También se realizaron dinámicas y actividades en donde tenían que valorarse como personas, diciéndose cosas bonitas y destacando sus habilidades. Aprendieron a aceptarse como son y a buscar en ellos las cualidades que poseen para poder explotar el potencial que tienen.

- 8. Estabilidad emocional:** Este taller fue cambiado de nombre por “conociendo mis sentimientos”, por motivo de las edades de los participantes, quienes aprendieron cuales eran los cinco sentimientos principales, como lo son: alegría, amor, tristeza, enojo y miedo. Así como a identificar los diversos gestos que se presentan cuando se sienten y se viven. 20 fueron los participantes de dicha actividad.

Con la población de adolescentes se hizo infinidad de publicidad, en diversas ocasiones; afiches, volantes, promoción por correo electrónico, convocatorias en la asociación, llamadas telefónicas, anuncios, invitaciones por Facebook, invitaciones a actividades dentro de la asociación, entre otros. Pero no se obtuvo respuesta por parte de ellos, esto ocasionó que se eliminara del proyecto dicha población para trabajar este subprograma.

Según referencia de los trabajadores de la Asociación, en especial “doña Carmen” (la secretaria), quien años anteriores había trabajado talleres y proyectos con los adolescentes, el motivo del desinterés de los muchachos era que actualmente estaban trabajando, lo cual no permitía que asistieran en horarios matutinos, esto generó hacer un cambio de día y se decidió trabajar con ellos los sábados, algo que tampoco tuvo éxito, por el mismo motivo de la inasistencia.

Dentro de las actividades planificadas al inicio del proyecto, se encontraba la escuela para padres, la cual se daría cada quince días, pero tampoco tuvo éxito, ningún padre estaba interesado en asistir, por lo que no les interesaba saber cómo educar y comunicarse con sus hijos, ya sean pequeños o adolescentes. Esto generó cambiar

la idea, y se implementó los talleres específicos para madres, con temas propicios para las carencias que se observaron.

En el Chipatal se planificaron diez talleres, los cuales se redujeron debido a las inasistencias constantes que se evidenciaron cuando inició el invierno, con ello se ideó el cambio del lugar de encuentro; se decidió llegar a la comunidad a impartir los talleres a la Iglesia, pero tampoco asistieron, por lo que surgió la necesidad de invitarlas a la casa de la madre guía y acompañadas de refacción se llevaron a cabo las últimas dos actividades.

El programa inicial fue el siguiente:

1. Resolución de conflictos y problemas
2. El manejo de la ira
3. Violencia intrafamiliar
4. Comunicación familiar
5. Educación de los sentimientos
6. El matrimonio
7. El origen de los celos y el resentimiento
8. Educación sexual
9. El arte de saber estimular y premiar a los hijos
10. Los signos principales de un joven drogadicto

Por los motivos anteriormente mencionados, en los ocho meses de duración del EPS, se realizaron las siguientes actividades:

- 1. Resolución de conflictos y problemas:** Este taller se llevó a cabo en las instalaciones de la Asociación, con 10 madres y sus bebés, en horario matutino. Dicha actividad inició tarde, únicamente asistieron 2 participantes en el horario asignado; los motivos por el atraso fueron diversos, algunas refirieron que era demasiado lejos, otras que tenían que dejar terminada la limpieza de sus hogares, y otras que tenían que lavar y planchar. Se realizaron varias dinámicas en donde acompañadas de su grupo tenían que resolver ciertos conflictos que se les mencionaban, que se vivenciaban

diariamente. Esto ayudó a que las madres aprendieran a ver desde distintas perspectivas los problemas, con ello lograrán encontrarle mejores salidas. Así como también a no agobiarse por los problemas, todos pueden solucionarse si se desea.

2. **Manejo de la ira:** Este taller fue programado dos veces, en la primera ocasión no asistió ninguna madre. Con este acontecimiento se tenía planeado cancelar el resto de actividades y trabajar únicamente con los niños, pero al final se decidió dar una nueva fecha, para dar oportunidad a las madres de tener nuevo conocimiento. En la segunda fecha asistieron únicamente cuatro madres, a quienes se les enseñó un video, donde se daba una breve explicación de lo que es la ira y cinco pasos para manejarla adecuadamente. Conjuntamente se les enseñó una técnica de relajación basada en la respiración combinada con un masaje grupal. Al finalizar se hizo una dramatización de lo que ellas habían evidenciado como ira y una retroalimentación.
3. **Violencia intrafamiliar:** Este taller fue recibido únicamente por 2 madres y sus niños, con quienes se inició con una guerra de papeles, en donde se observó la reacción violenta que cada una evidenció hacia su compañera rival. Conjuntamente se les dio una charla sobre los diversos tipos de violencia que existen, lo que significa la violencia y como se evidencia. Con ello lograron dramatizar un caso que ellas vivenciaron, observaron o les contaron de algún padecimiento de violencia. Se finalizó con actividades lúdicas para salir adecuadamente del tema.
4. **El origen de los celos y el resentimiento en el matrimonio:** En este taller se abordaron dos temas, esto surgió por la constante inasistencia que se evidencia con el pasar de las actividades. Como se mencionó anteriormente solamente asisten dos madres, por lo que se vuelve difícil planificar actividades dinámicas, esto condujo a realizar únicamente la charla respectiva del tema.

Después de este tema se planificó un taller adicional en la asociación, el cual no tuvo ninguna participación, luego se iba a impartir otro en la iglesia de la comunidad, en donde tampoco hubo asistencia; las madres se excusaron al referir que ese día daban notas en los diversos colegios y escuelas.

5. **Sexualidad femenina:** Este fue el primer tema que se pensó realizar en la casa de la madre guía, para verificar si era una opción eficiente para la asistencia de las madres. Para sorpresa, fue el tema en donde hubo más participación, asistieron 12 madres, a quienes se les enseñó las partes internas y externas de las mujeres, así como también las partes de la vulva, en donde se evidenció parte de ciertos temas que ignora la población, con ello se tomó la decisión de hacer otro taller con la continuación, para brindarles más conocimiento aprovechando el interés que dieron a conocer. Una dificultad que surgió fue que algunas de las participantes se fueron antes de haber terminado; tenían que ir a traer a sus hijos, por lo que se siguió con las pocas que quedaron.
  
6. **Salud sexual:** En este taller ya no hubo la misma participación que el anterior; algunas mujeres no se sintieron a gusto aprendiendo sobre un tema tabú. A pesar de ello, las asistentes preguntaron sobre sus dudas y participaron emocionadas en las actividades, en especial en la demostración del contagio de sida y en la charla de las diez enfermedades silenciosas más comunes que han sufrido las mujeres. También se les exhortó a hacerse su chequeo anual con el ginecólogo.

En El Aguacate se impartieron menos talleres que en la población anterior; el traslado conlleva más tiempo, más recursos y se retorna mucho más tarde. Las actividades que se realizaron fueron las siguientes:

1. **Comunicación familiar y manejo de la ira:** En este taller asistieron 8 madres, en donde se les brindó las herramientas necesarias para mejorar

la comunicación con los esposos y sus hijos, con ello ayudarlas a una dinámica familiar más sana. En esta comunidad no se pueden presentar videos ni diapositivas, debido a que no se cuenta con ningún material audiovisual y no es posible llevar alguno, por la dificultad del camino. Por lo tanto es necesario acompañar las charlas con fotografías, carteles, revistas, periódicos, y todo material que ayude con la asimilación de la información en cada tema.

2. **Violencia intrafamiliar:** Este taller fue recibido por 6 madres, con quienes se trabajó una dinámica lúdica, en donde se observó la reacción violenta que generaba la participación. Conjuntamente se les dio una charla sobre los diversos tipos de violencia que existen, lo que significa la violencia y como se evidencia, apoyando la exposición con carteles y fotografías. Luego dramatizaron varios casos en los cuales habían generado o recibido algún tipo de violencia. Se finalizó con una pequeña refacción.
3. **Sexualidad femenina:** En este taller se logró promover un mayor conocimiento y relación con el propio cuerpo como elemento de autoestima y de sustento del autocuidado de salud. Esto a través de charlas y de actividades lúdicas, en donde participaban en grupos y lograron exteriorizar su conocimiento y dudas que iban surgiendo en el transcurso del taller.
4. **Salud sexual:** Al impartir dicho taller se logró promover el reconocimiento y aceptación de las mujeres, como seres sexuales y sexuados sin temores, angustias ni sentimientos de culpa. Esta carencia de conocimiento se debe por el machismo y la poca educación con la que cuenta la mayoría de mujeres en dicho sector, así como la ignorancia que se evidencia en la comunidad; no se logra observar que se esfuercen por investigar sobre el tema y caen en muchos prejuicios.



Con los talleres anteriores se logró facilitar la integración, promoción y corrección de situaciones deficitarias o de riesgo, esto gracias a que se realizó desde una óptica participativa.

Para finalizar este subprograma se realizó una despedida en el Cerro Alux con todos los participantes de ambas comunidades, en donde se fomentó la convivencia familiar, la recreación y la participación de todos y cada uno de los integrantes. Esto se logró a través de la organización de un rally en donde participaron seis grupos diferentes, quienes tuvieron que buscar las doce estaciones que se encontraban en el interior del bosque. Al finalizar dicha actividad se premió a los tres primeros grupos que terminaron y evidenciaron unidad. Luego se dio el espacio para quebrar las piñatas y la distribución de los dulces a los niños más pequeños. Después cada familia realizó su convivencia de la forma que desearan, algunos bajaron al río, otros fueron al mirador, algunos jugaron fútbol y otros se organizaron para realizar una caminata y conocer todo el cerro. Para terminar la actividad se brindó un pequeño almuerzo.

### **3. SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN**

Al inicio se estableció un objetivo, el cual era determinar cómo afectan los problemas psicosociales en el funcionamiento de la vida diaria de las personas que vivían en Tierra Blanca, pero surgió la necesidad de cambiar la población; no era posible la interacción con los habitantes y el sector era demasiado peligroso para realizar la investigación, por lo tanto se dio la necesidad de buscar nueva población. Al pasar el primer mes de atención directa, se observó que el tema era demasiado amplio, lo cual obligó a delimitar a un solo problema psicosocial, para ello fue necesario hacer recuento de los casos atendidos hasta esa fecha, y se evidenció el problema sexual que aquejaba al cien por ciento de las mujeres-madres que asistieron a psicoterapia.

Con ello se estableció un nuevo objetivo el cual fue Identificar los factores personales, intrafamiliares y socioculturales que inciden desfavorablemente en la sexualidad femenina, de las madres que habitan las aldeas del Chipatal y El Aguacate, en la zona 1 de Mixco.

Hubo necesidad de utilizar dos aldeas, esto debido a que las personas que asistieron a psicoterapia eran de ambas aldeas, por lo que si se delimitaba a una sola, la muestra hubiera sido demasiado pequeña y el problema era evidente en las dos aldeas.

Con el pasar de los meses surgió un problema, el cual fue la deserción por parte de las madres de los niños que fueron referidos a hospitales u otros centros de atención psicológica especializados en problemas de menores, como Síndrome de Down, Asperger, Autismo, entre otros. Esto ocasionó una pérdida de cierto porcentaje de la muestra, por lo que fue necesario visitar las comunidades en repetidas ocasiones para realizar encuestas.

El tema es la sexualidad femenina y la población con la cual se decidió trabajar el subprograma de investigación, fueron las mujeres -madres, que habitan en las aldeas del Chipatal y El Aguacate, así como las mujeres que asistieron a psicoterapia durante un tiempo prolongado. Estas pacientes son amas de casa, por lo tanto son dependientes económicamente del esposo, y algunas otras logran obtener una pequeña cantidad de ingreso al vender por catálogo, atender algún puesto en el mercado o incluso tener un pequeño local de venta de comida. En su mayoría tienen de dos a cuatro hijos, quienes más de alguno presenta problemas actitudinales con agresión hacia ellas, problemas de repitencia escolar o de aprendizaje.

En abril se empezó con la búsqueda de bibliografía y se realizaron lecturas referentes a la sexualidad femenina, con el fin de poder realizar un taller sobre este tema, para a través de la sensibilización de la comunidad hacia este tema social, poder detectar la población que está envuelta en una situación de conflicto emocional y hacerles ver a las personas que no están solas y que no son las únicas que han sufrido diversidad de problemas relacionados a la sexualidad. Se llevaron a cabo dos presentaciones de dicho taller, con el propósito de poder llegar a más personas; en estos talleres se pudo recabar información relevante para la investigación, referente de las diferentes dinámicas familiares que se presentaban en la comunidad.

Uno de los instrumentos utilizados en el proceso de investigación fue la entrevista, por lo que se elaboró cuidadosamente el instrumento para indagar los diferentes

aspectos ideológicos y socio-culturales de esta problemática. Las entrevistas en primera instancia se realizaron al finalizar el taller sobre sexualidad femenina para que las madres tuvieran todos los conceptos y conocimientos necesarios del tema, esto ayudó a detectar varias víctimas, quienes habían sufrido desde su niñez.

Se les brindó el espacio para que pudieran compartir con el grupo sus experiencias y sentir el apoyo de otras personas que han pasado por situaciones similares, también sirvió para que algunas, aun en estado de negación, pudieran darse cuenta que lo que estaban viviendo o padeciendo no era normal.

Los informantes claves para la obtención de información indispensable para el objetivo específico de la investigación fueron los propios sujetos, para quienes se elaboró cuestionarios, los cuales se realizaron al terminar los talleres del tema de sexualidad femenina y la salud sexual. Las mujeres que colaboraron al llenar dicho cuestionario fueron:

<b>Edades de las madres</b>	<b>Número de participantes</b>
18 - 29 años	7
30 - 39 años	8
40 - 65 años	5

En dichos cuestionarios se evidenció que para las madres, la sexualidad femenina no es más que tener relaciones sexuales con su esposo, y es lo que las define como mujeres. Sus creencias religiosas refieren que se puede tener algún contacto sexual únicamente si se contrajo matrimonio, pero todo bajo la normalidad; una madre refiere que el tener sexo oral o hacer distintas poses es catalogado como inmoralidad y por ende es pecado. El método de aprendizaje en su mayoría fue con su esposo, refieren que por parte de los padres no existió ningún tipo de información, únicamente amenazas de sacarlas de la casa si llegaban embarazadas.

Las primeras experiencias sexuales son contadas como algo distinto a lo que imaginaban previamente, ya que la pareja no las satisfizo y no se esmeró lo suficiente para hacer un momento mágico. Algunas refieren haber sentido demasiado

dolor, lo que ocasionó que no disfrutaran plenamente de la experiencia. Muy pocas mencionaron que fue una experiencia inolvidable.

Se evidencia un conocimiento amplio sobre los métodos anticonceptivos, con la variante que los conocieron luego de parir el primer hijo.

Los problemas más comunes que mencionaron que han afectado sus relaciones sexuales son: infecciones urinarias, infecciones vaginales, dolor de cabeza, problemas económicos, lugar inadecuado, mala comunicación y rutina.

También se realizaron grupos focales en los dos talleres relacionados con sexualidad, en donde expusieron sus pensamientos, sentimientos y actitudes que les agradan y les desagradan de su sexualidad en pareja. Además se realizaron diversidad de preguntas relacionadas con:

1. Aspectos culturales que afectan la sexualidad, en donde mencionaron el machismo, la ignorancia, la vergüenza, la timidez, problemas económicos y el espacio inadecuado.
2. Educación sexual brindada por los padres, en su mayoría refirieron que no tuvieron ningún tipo de consejo o plática por parte de ellos, piensan que fue por ser un tema tabú.
3. Lugar donde se da el acto sexual, en su mayoría por la pobreza en la que viven, cuentan únicamente con una sola habitación, en donde conviven todos los miembros de la familia, por lo que no hay privacidad para su intimidad.
4. En la forma que incide la religión en la sexualidad, todo acto sexual debe ser dentro de un matrimonio y no se deben de practicar ningún tipo de sexo distinto al vaginal.
5. Los problemas relacionados con la sexualidad que se ven dentro de la comunidad, mencionan los celos, la infidelidad, la mala comunicación o falta de ella.
6. Los problemas familiares que afectan la sexualidad, refieren que los más comunes son los problemas con los hijos, enfermedades o insatisfacción.

7. Lo que sucede en las familias para que genere problemas sexuales, comentan que una de las cosas que más afecta es cuando el esposo trabaja por varias semanas fuera de casa, esto genera inseguridad, celos, infidelidad e incluso se acostumbran a la escasez de sexo.
8. Los conflictos más comunes que compartieron fueron : poca comprensión, falta de tacto, falta de romanticismo, poco coqueteo y maltrato antes del acto sexual.
9. Lo que temen las mujeres: los temores más comunes que compartieron fueron: la violación, los golpes en medio del acto sexual, los maltratos durante el acto sexual, enfermedades de transmisión sexual, embarazos.
10. La primera experiencia sexual

Las entrevistas y las interacciones que se dieron en el taller también fueron de utilidad para saber cómo se sentían las mujeres cuando en la esfera sexual, principalmente mencionaron sentirse tristes, desvalorizadas e impotentes ante la situación, por lo general se sentían mal sin saber qué hacer, se sentían frustradas, humilladas y decepcionadas por no llevar la vida que les gustaría.

En algunos casos se tuvo la oportunidad de trabajar en la clínica con pacientes que habían estado inmersos en un ambiente familiar desequilibrado, debido al sin fin de problemáticas generadas por una vida sexual insatisfactoria. Por medio de los relatos testimoniales en las sesiones psicoterapéuticas se pudieron conocer a profundidad varios aspectos de la dinámica sexual que vivían los pacientes, a partir de esto se vislumbró que algunas mujeres han sido violentadas sexualmente por años, la mayoría de ellas son esposas y madres desde muy jóvenes y desde adolescentes sufren al no lograr una vida sexual satisfactoria.

La mala comunicación en el ámbito sexual se ha hecho parte de su cotidianidad, que hasta el día de hoy siguen con su conyugue sin lograr la satisfacción, mucho menos llegan a un común acuerdo para solventar las diversas circunstancias que aquejan a ambos e impiden tener una sexualidad plena. Se pudo observar que son mujeres con poca educación, algunas no saben leer ni escribir, son mujeres trabajadoras, que luchan a diario por ver la manera de cómo sacar adelante a sus hijos, tanto en la

alimentación, como en la educación, porque en la mayoría de los casos los esposos no se hacen cargo de los gastos de la casa o dan una cantidad mínima, sin importar si satisface las necesidades básicas de la familia.

Un aspecto que se pudo abordar con mayor amplitud dentro de la clínica fue la violencia sexual que varias mujeres sufren por ignorancia. Según refirieron se evidencia frecuentemente la violación marital, en la mayoría de los casos cuando el esposo llega en estado de ebriedad y obliga a tener relaciones sexuales a la esposa. En otros casos comentan haberse casado muy jóvenes, sin haber estado listas para empezar una vida sexual activa, pero sus esposos las habían tomado por la fuerza haciendo de su primera experiencia sexual algo traumático.

Dentro de la clínica se pudo observar que las mujeres que son madres de niños con discapacidad presentan mayor sintomatología de problemas sexuales, así como también las mujeres que han sido intervenidas quirúrgicamente, al no tener comprensión de la pareja al momento de tener intimidad

Las mujeres viven con temores, los cuales causan el desequilibrio en las relaciones sexuales placenteras, estos temores son generados por la falta de motivación, falta de cariño, y no sentirse amadas por parte de la pareja. Los cuales son:

- Un embarazo no deseado
- Contagio de enfermedades venéreas
- Ser mal vistas por la sociedad
- Ser criticadas por su pareja
- Ser desvalorizadas
- Violación marital
- Vergüenza de su propio cuerpo
- No saber tener relaciones sexuales
- Apariencia física
- Que los hijos se den cuenta
- Ser criticadas por los hijos adolescentes
- Ser vendidas

- Infidelidad
- Humillación
- Satisfacer al esposo
- Quedar insatisfechas
- Ser obligadas a tener sexo anal

Otros informantes fueron los esposos de algunas mujeres que anteriormente se tabularon, a quienes también se les realizó cuestionarios y se les abordó en las diversas visitas domiciliarias que se realizaron a las comunidades.

Edades de esposos	Número de participantes
18 - 29 años	0
30 - 39 años	3
40 - 65 años	1

Fue difícil abordar a dicha población, debido a que las visitas se realizaron en horario matutino, por lo que la mayoría se encontraba trabajando, y a los que se les logró realizar dicho cuestionario, eran unos cuantos desempleados.

Estos informantes expresaron distintas opiniones a las mencionadas anteriormente, para ellos la sexualidad femenina y la masculina es exactamente la misma, debido a que la necesidad sexual en ambos es de la misma magnitud, la diferencia es que las mujeres no la expresan tan abiertamente como ellos. Las mujeres deben de ser más conservadoras, mientras los hombres pueden gozar de su sexualidad desde muy temprana edad y con cualquier persona.

Otra población que ayudó en la investigación fue parte del personal público, como algunos doctores de la asociación, a quienes se les proporcionó un cuestionario con preguntas generales de la ideología y la cultura que ellos conocen de la población que han atendido dentro de la comunidad.

Expresaron que el conocimiento de la población sobre el tema de la sexualidad es bastante reducido, concretando que no se le da la importancia debida. Comentan que sigue siendo un tema tabú para las creencias religiosas y que cada religión las maneja a su manera. Uno de los medios por los cuales se aprende hoy en día sobre la sexualidad es la televisión y las capacitaciones son muy pocas. Refieren que la mayoría de las niñas tienen relaciones sexuales por experimentar, y la edad es entre los 14- 18 años, “edad de la locura” (Doctor Adolfo López)

Durante las visitas que se hicieron para impartir los talleres se realizaban conversaciones espontaneas con las madres guía, ya que se hacía mención de algunas características, pensamientos, inquietudes y miedos que les habían referido algunas personas de sus poblaciones, así como mencionaban algunos testimonios de personas que se habían acercado a ellas en busca de ayuda.

Entre lo conversado sobresale que la promiscuidad es una de las razones por las cuales las mujeres le temen tanto a las relaciones sexuales, por la razón de poder ser contagiadas con alguna enfermedad venérea o incluso tener SIDA. También comentaron que los condones no son utilizados, tanto por que los hombres no lo desean; dicen que no se siente lo mismo, que se lavaron después de estar con otra mujer, que es su mujer y que se debe hacer sin protección, que sale demasiado caro, que no va a pasar nada o simplemente no desean cuidarse; y porque las mujeres sienten incomodidad, piensan que les ocasionan infecciones urinarias o vaginales, se quejan que les arde o simplemente por ignorancia



## CAPÍTULO 4

### ANÁLISIS DE LA EXPERIENCIA

El Ejercicio Profesional Supervisado fue una experiencia enriquecedora en la práctica, por haber tenido la oportunidad de permanecer en un ambiente laboral establecido. Se mostró el interés de la población hacia el servicio psicológico, a través de las madres guías, quienes desde un inicio empezaron a referir las problemáticas que presenciaban en la comunidad e incluso en sus propias familias. A partir de esto se logró observar las necesidades de apoyo psicológico que tiene la población de Mixco, debido a que la demanda es muy alta y las instituciones sociales que prestan el servicio son muy pocas y no se dan abasto para cubrir toda la población.

Al entrar en contacto con las entidades culturales y municipales se percibió que toda la población está muy enraizada a su cultura; Mixco es un municipio lleno de celebraciones religiosas, como las fiestas patronales y ferias, estas actividades se mantienen activas gracias a la colaboración y participación de todos los pobladores. Con cada festividad la comunidad se viste de colores y se siente la alegría en el ambiente, no hay quien se pierda una de todas estas festividades; son actividades en donde pueden participar todos los miembros de la familia, generando la unión entre los pobladores y las mismas familias, así como un medio para salir de lo cotidiano y poder recrearse, bajando el nivel de estrés que manejan por el diario vivir.

La religión es de mucha importancia para todos los habitantes mixqueños, durante el transcurso de las festividades, las iglesias están adornadas y prestan sus servicios sociales colaborando con la planificación y elaboración de los materiales que son utilizados en las diversas actividades. No existe una religión predominante, durante las semanas se observaron por las calles de Mixco a predicadores de las distintas religiones.

#### **1. Subprograma de servicio:**

Al tener contacto con las madres guía, se sintió el nivel de solidaridad que tienen hacia su comunidad; no solo se dedican a trabajar El Proyecto MEI, sin

remuneración alguna, sino también se esforzaron por conseguirle cita a sus vecinas que evidenciaban tener mayores conflictos emocionales; exhortándolas a buscar una ayuda profesional, para tener un equilibrio adecuado y una vida plena, teniendo la capacidad de buscarle la solución idónea a cada uno de los conflictos que se les presente en el transcurso de la vida. Gracias a todo este contacto que tienen con los habitantes de su comunidad, expresaron las problemáticas que viven muchas familias y coincidieron en que los mayores problemas se debían a la falta de comunicación, violencia intrafamiliar y social, alcoholismo o drogadicción, lo cual desencadenaba que hubiera un alto índice de desintegración familiar.

Gracias al apoyo obtenido por las madres y por la Asociación, se logró brindar apoyo psicológico a una variedad de personas, familias e incluso parejas. En donde se puso en práctica la psicoterapia individual, familiar, de pareja y terapia de apoyo. Así como también se observó una mejora significativa en el alumnado de diversos colegios, ya que se les brindó las herramientas necesarias para poder organizar sus sentimientos, emociones y dificultades internas.

Se evidenció inasistencia constante en los pacientes, generando un proceso más lento, esto debido a que la población está acostumbrada que la Asociación les brinde todo en forma gratuita, lo que genera que las personas no le den la importancia debida a cada ayuda recibida, por ende tampoco valorizan el apoyo psicológico que se les brindó. A pesar de ello, algunas personas fueron constantes, y faltaban únicamente cuando se enfermaban.

También se entró en contacto con las directoras de los establecimientos educativos aledaños a la asociación, presentaron sus inquietudes ante la problemática de la desintegración familiar y cómo afecta a los niños en todo el ámbito académico y social. Con las diversas sesiones que se tuvieron con los alumnos se logró discernir que la desintegración familiar o los conflictos familiares constantes provocan problemas psicológicos emocionales y afectivos; que afectan el desempeño en el proceso de enseñanza-aprendizaje, lo cual trae consigo otra serie de dificultades para los niños como la baja autoestima, repitencia escolar, bajo rendimiento,

deserción escolar, alteraciones de la conducta con sus pares, problemas de aprendizaje y se afecta las relaciones interpersonales dentro y fuera de la escuela.

Sin embargo, esto también puede evidenciar otros problemas de fondo, que muchas veces no quieren ser vistos por la población; los niños pueden estar en riesgo de sufrir maltrato y abuso infantil, ya que muchos padres no respetan límites ni los derechos de los niños, lo que puede ocasionar en algunos casos huida temprana del hogar, vagancia, drogadicción, delincuencia, entre otros. Por lo que las directoras valoraron el servicio psicológico que se les ofreció manteniendo el contacto con la Asociación y refiriendo a los niños que necesitaban acompañamiento.

Hubo un sinnúmero de problemas atendidos en psicoterapia, lo que genera una población bastante desequilibrada; hay muchos niños con diversidad de problemas emocionales, esto causado por las dinámicas familiares inestables, problemas conyugales, personales y económicos.

A través de la interacción terapéutica con la población infantil se percibió la importancia de tener una visión holística de los conflictos que influyen en los niños con problemas de aprendizaje, para visualizar qué ruta de abordaje tomar y qué técnicas eran adecuadas para cada caso. Al tener una visión amplia de la situación se lograron abordar los problemas desde el área de conflicto, ya que se debe tener un enfoque diferente dependiendo de dónde radica la raíz del problema, a partir de esto se trabajó con los niños y se lograron evidenciar resultados favorables en su conducta.

Se dio la satisfacción de que la mayoría de niños mostraron una evolución positiva, lo cual era referido por las madres. Lograron bajar sus niveles de agresividad, mejoraron su rendimiento escolar, subieron sus notas, pudieron superar sus miedos y tener una mejor sociabilización con sus pares. Algunos niños que asistían a terapia también se integraron a los grupos con los que se trabajaban los talleres lo cual ayudó en la interacción con otros niños de diferentes edades.

Se trabajaron algunos problemas específicos los cuales son los siguientes:

- Niños con capacidades diversas: con quienes se trabajó la terapia de juego, que se basa en el hecho de que el juego es el medio natural de autoexpresión que utiliza el niño, le ayuda a expresar sus sentimientos y problemas, de la misma manera que un individuo puede verbalizar sus dificultades en ciertos tipos de terapia para adultos. El niño siente que en la terapia desaparecen las sugerencias, mandatos, críticas, desaprobaciones, apoyo e instrucciones del adulto. El juego con adulto le facilita el desarrollo de las capacidades lingüísticas y la sociabilización.

Por carecer de todos los materiales en el cuarto de juego, fue necesario referir a estos niños a otras instituciones, luego de algunas sesiones, para su mejor desarrollo.

- Niños con problemas en el aprendizaje: Existen varias causas emocionales para este problema, una de ellas es cuando el niño se halla bajo constante vigilancia y observación mientras trabaja, provoca que la creatividad y las ganas de arriesgarse, así como innovar y experimentar decaigan. El exceso de control provoca a sentirse no valorados y criticados dándoles la sensación de que cualquier originalidad es un error y cualquier exploración una pérdida de tiempo. La evaluación negativa que no es para aprendizaje, hace que los niños se preocupen por como juzgan los demás lo que ellos hacen.

Estos niños deben de preocuparse si ellos mismos se sienten satisfechos con sus logros, y no de concentrarse en como los evaluarán o calificarán, o qué pensarán sus pares.

La técnica que se utilizó para este tipo de problemas es el juego, ya que es un vehículo óptimo para el desarrollo y aprendizaje de la edad temprana, es necesario para el niño porque es la actividad de la inteligencia, es recreativa y brinda aprendizaje promoviendo el estímulo y las diferentes reacciones en el niño. También es un canal para el compañerismo y la imaginación, permite practicar las destrezas cognitivas, físicas, lingüísticas, emocionales y sociales. Y cabe mencionar que el niño por medio del juego, aprende en forma natural y espontánea.

También se practicó la técnica gestáltica como el uso de la carpeta, uso del cuaderno o libro de terapia y hojas con enunciados con al menos cinco guiones para que el paciente se esforzara en pensar.

Entre los resultados psicoterapéuticos que se observaron se pueden mencionar:

- Cambio en la conducta del niño, ya que se pudo corroborar en la terapia y por reporte de los padres y maestros
  - Mayores apoyos externos de los cuales el niño obtuvo satisfacción y logros.
  - Mayor capacidad para integrar y asimilar las experiencias y cambio a su propio crecimiento y madurez natural
  - La habilidad de darse cuenta funciona a su favor, volviéndose consciente de su comportamiento y emociones, logra ver consecuencias y decide a favor de alternativas más sanas y muestra una mejor capacidad de adaptación.
- 
- Niños con padres alcohólicos: La dinámica de las familias alcohólicas se caracteriza por ser familias inflexibles. Las reglas son inhumanas, lo que hace que sus miembros se sientan confundidos e inútiles.

Estos niños atraviesan por diversidad de acontecimientos como lo son:

- Comunicación indirecta y encubierta
- Sentimientos que carecen de valor
- La misma familia promueve la rebelión y la dependencia teniendo como resultado ser incapaces de resolver conflictos

Estos niños evidencian sentimientos de enojo, frustración, decepción, tristeza, vergüenza, preocupación, soledad e impotencia. Así como les resulta problemático invitar a un amigo a casa y jugar. Continuamente se siente estresado o preocupado, le asusta oír a sus padres insultarse, discutir o romper cosas intencionalmente.

Durante la psicoterapia se logró observar que aprenden que no es conveniente hablar honestamente de lo que está pasando en sus vidas, esto surge por vergüenza,

lealtad a la familia, incertidumbre y falta de permiso para hablar. Necesitan tener el control absoluto, ya que si no lo tienen se sienten vulnerables y angustiados. Padenen de baja autoestima y adquieren gran responsabilidad para atender las necesidades de otros en deterioro del reconocimiento de las propias necesidades.

- Niños con repitencia escolar: Con esta problemática, evidencia posible problema emocional, se da la experiencia de fracaso y han sido lacerados por lo que se lesiona el autoestima. La repitencia se refiere a la permanencia de los estudiantes en la escuela más años que los definidos por el sistema educativo o el ingreso tardío.

Las causas que se observaron fueron:

- Razones sociales
- Familiares con enfermedades
- Fallas en el proceso enseñanza- aprendizaje
- Fallas del maestro
- Programas confusos
- Mala articulación entre los ciclos

En la dinámica familiar se evidencia que la familia o uno de los padres es altamente frustrado y necesita refugiarse frente a un hijo perdedor. El niño a través de la repitencia escolar evidencia simbólicamente que esta investido de la problemática de la familia disfuncional. A veces la situación económica obliga a faltar constantemente al estudio; hay hogares desintegrados en donde el padre no pasa dinero, por lo que el niño toma como algo normal no asistir al colegio por no tener para el pasaje o para la refacción.

Los problemas emocionales que más se evidenciaron fueron: la baja autoestima, el niño se percibe como incapaz de afrontar con éxito la enseñanza escolarizada, fracaso y soportar el sufrimiento de los padres que desesperados buscan una vacante en otro instituto, disminución de valoración ante relaciones sociales, sentimiento de rechazo al colegio, sentimiento de minusvalía frente a los compañeros, asociación del aprendizaje con la angustia, falta de confianza en sus

capacidades de superar las dificultades, actitud pesimista frente al colegio, desvalorización de los maestros y pérdida de vínculos significativos.

Esto conlleva a miedo al fracaso en todo sentido, expectativas negativas del futuro, con el riesgo de no hacer proyectos futuros, alteraciones del sueño y el apetito, aislamiento, introspección exagerada, pocos deseos de comunicarse y falta de interés de lo que pasa a su alrededor.

- Niños con duelo: Estos pacientes llegaron a psicoterapia con síntomas parecidos al de la depresión, debido a que tienen un gran vacío dentro de ellos, lo que ocasiona que pierdan el interés por las actividades que antes les causaba emoción. Otros no desearon ninguna ayuda, piensan que con el tiempo lograrán superar tal situación. Pero se observó que asistieron niños que presentaban síntomas de duelo, a pesar de no haber sufrido ninguna pérdida familiar, por lo que se llega a la conclusión que el duelo no está limitado a la muerte. Es la emoción o conjunto de emociones que se experimentan cuando hay una pérdida o cuando muere alguien a quien se ha cuidado con interés y atención, así como también una persona a quien se le ha amputado una pierna o un brazo.

No solo se evidenció en los niños, debido a que tanto adolescentes como adultos han sufrido en algún momento de su vida algún tipo de pérdida, por ejemplo: cuando alguien carga todas sus pertenencias dentro de un vehículo y se despide de su familia y de sus amigos, el duelo y el pesar viajan con ella. Un joven puede experimentar duelo cuando una relación romántica termina y, en los años posteriores, un esposo puede experimentar duelo cuando su matrimonio se rompe.

El duelo puede afectar también a un empleado cuando pierde su trabajo, el cual había tenido por muchos años. También los padres experimentan duelo cuando una hija va a estudiar lejos de casa o cuando un hijo se casa y se va del hogar. Siempre que se pierde a una persona o una posesión que ha provisto seguridad emocional o satisfacción, es muy probable que exista el duelo.

- La identidad sexual o de género: a nivel cognitivo ha sido definida como el reconocimiento del propio niño en la identificación con un sexo determinado, el ser consciente de que uno pertenece al género masculino o femenino. A nivel afectivo, este sentido de pertenencia es valorado emocionalmente, por lo que el niño experimenta un sentimiento de comodidad o seguridad al ser niño o niña.

La identidad de género de un niño o niña viene condicionada por la estimulación hormonal durante el periodo prenatal y postnatal de maduración del niño/ña, así como a una serie de factores psicosociales, íntimamente unidos a la adopción de determinados comportamientos de masculinidad o feminidad que vienen definidos culturalmente. A este conjunto de conductas es a lo que se denomina roles sexuales. El concepto de rol sexual hace referencia a la identificación y reproducción por parte del niño/a de ciertas conductas consideradas socialmente como prototípicas de hombres o de mujeres.

Hubo dos casos en los cuales esta identidad no se dio de la manera adecuada, por lo que los preadolescentes se vieron inmiscuidos en actos que no son vistos como correctos dentro de la sociedad; fueron tachados, marginados y etiquetados como personas homosexuales; practicaron sexo oral entre ellos, y luego lo repitieron con compañeros de clase. Este hecho fue traumatizante para ambos jóvenes, debido a que fueron criticados no solo por los compañeros de clase, sino también fueron juzgados por sus propios padres, quienes se alarmaron por lo sucedido y dejaron de lado la protección que debían de tener con sus hijos. Con esto se va afectando el super yo; debido a que existe demasiada crítica externa y por consiguiente se da la autocrítica, la cual repercute considerablemente en la seguridad de sí mismo, así como en la toma de decisiones.

Los chicos se sentían avergonzados, consecuencia de no haber tenido la comprensión y apoyo adecuado de los padres, así como evidenciaron rechazo hacia sus propios genitales, llegando al punto de sentirse incapaces de mencionarlos por su nombre. La comprensión de los padres hacia los hijos se ha ido perdiendo de generación en generación; los padres hoy en día se dedican únicamente al trabajo y



se olvidan de la responsabilidad que obtuvieron desde el momento en que nació el hijo, y algunos son cuidados por abuelos, quienes se dedican más a consentir que a criar y educar en todos los ámbitos. El ámbito sexual ya no es parte de las prácticas que se tienen con el padre varón; la tecnología ha venido a perjudicar el contacto de persona a persona, por ende los niños prefieren estar detrás de una computadora en vez de tener conversaciones educativas con algún familiar mayor.

En el transcurso que vivenciaron este problema, que llegó hasta el plano jurídico, los preadolescentes bajaron su rendimiento escolar y evidenciaron baja autoestima, por el continuo interrogatorio de la PGN, así como las continuas salidas entre clases para asistir a diversos psicólogos, a quienes debían contarle una y otra vez lo sucedido. Uno de ellos logró solventar su problema, gracias a la adecuada educación sexual que se le brindó, el tratamiento terapéutico y el apoyo que obtuvo dentro de su familia; el otro chico abandonó la terapia, su dinámica familiar era bastante desequilibrada, había sido violado por su padre, quien era mucho mayor que la madre, y vivenciaba violencia intrafamiliar continuamente. Su madre había sido prostituta por más de 25 años, quien le prohibía hablar de cualquier problema fuera de su hogar, así como hablar sobre alguna situación relacionada al sexo.

En el párrafo anterior se puede observar cuán importante es la comunicación familiar, el apoyo del padre varón, así como la comprensión de la madre en los problemas relacionados a la sexualidad de un hijo. Esto ayudó significativamente en el proceso psicoterapéutico del primer caso mencionado; el niño aprendió a familiarizarse con los términos adecuados que se utilizan al hablar de la sexualidad, así como a tener más confianza con ambos padres para hablar de todas las dudas que le vayan surgiendo en el camino. En el segundo caso se dio todo lo contrario, el niño no tuvo ningún apoyo dentro de su familia, esto afectó el proceso; los padres no lo dejaron avanzar, ni lo llevaban a sus sesiones, llegando a la deserción total. Lamentablemente en Guatemala existen muchos casos como este, en donde los padres no desean que los hijos lleguen a sanarse, los siguen utilizando para su propia ganancia secundaria y los despersonalizan.

También se ven afectados por el ambiente en el que viven, reciben estímulos que no son los adecuados para su edad y se ven en la necesidad de investigar para satisfacer su curiosidad.

Los adultos que asistieron a psicoterapia padecen de problemas sin diagnóstico, como por ejemplo: problemas de comunicación tanto en pareja como en familia; insatisfacción sexual; miedo al abandono; dependencia emocional o económica; traumas en la niñez; violación; maltrato intrafamiliar; vacío existencial; duelo; infidelidad; problemas con familiares; insatisfacción; entre otros.

Durante el proceso psicoterapéutico con adultos, las personas pudieron contar sus problemas, sabiendo que no iban a ser juzgados y que no iban a ser divulgados a otras personas, se mostró un interés genuino por el paciente que ayudó a tener una relación de confianza, bajando sus niveles de ansiedad y permitiendo la elaboración mental del paciente en el momento que exploraba y expresaba sus realidades, tanto internas como externas, y al esforzarse por articular y entender su comportamiento, su self y sus fenómenos mentales. Teniendo en cuenta que toda situación emocional y conductual es una dinámica que no se da simplemente por causa y efecto.

Se visualizó el éxito de la terapia en que el paciente se convirtiera en una persona individual, sin tener que parecerse a nadie, que pudiera cuestionar cosas de su pasado aunque fueran dolorosas, ya que son algunas de las etapas que se deben pasar para eliminar el sufrimiento hasta llegar a ser personas individualizadas.

Las mujeres que asistieron refirieron varios problemas relacionados con la pareja; en las sesiones se les escuchó atentamente para conocer la dinámica en que estaban inmersas y a partir de esto, ya con una visión más holística de la problemática, evaluar qué dirección se debía tomar con cada paciente; se pudo notar que algunas mujeres estaban más abiertas a los cambios y sugerencias que otras; se tenía que tomar en cuenta que tan fortalecido estaba su YO para hacer los cambios necesarios en su vida.

Otro de los aspectos que se abordaron en las terapias era la manipulación que ejercían las parejas sobre las mujeres, los esposos de forma inconsciente o

voluntaria le exigían a la mujer que actuara según los propios deseos o necesidades, utilizando los sentimientos como arma. Los celos, las amenazas directas o indirectas, la exigencia, infundir sentimientos de culpa o incluso una actitud de víctima en algunos casos, fueron algunas de las estrategias manipuladoras más referidas por las pacientes.

Las mujeres que asistieron constantemente a un mínimo de ocho sesiones, al sentirse mejor muchas de ellas dejaron la terapia, a pesar de no haber continuado y dando cierre al proceso terapéutico se logró documentar la evolución positiva que tuvieron, se empezaron a valorar como mujeres y madres, lograron manejar los conflictos con sus hijos con amor y paciencia, algunas mejoraron la relación con su pareja y aprendieron a llegar a acuerdos con sus esposos. Sus rostros ya no se miraban opacos ni tristes, parecía que se hubieran sacado un peso de encima.

Durante las sesiones se tuvo en cuenta que los pacientes trabajaban a su propio ritmo, para no apremiarlos o empujarlos excesivamente hacia un insight sin estar preparados emocionalmente, se mantuvo la paciencia y serenidad al ayudar al paciente a encontrar en sí mismo la fuerza y las posibilidades que le permitieran integrar, de forma estable, aquellos sentimientos penosos hasta ese momento rechazados o disociados totalmente del resto de su personalidad.

Con algunos pacientes se tuvo la dificultad de que deseaban únicamente despojarse de sus síntomas y molestias a toda costa, sin ser capaces de considerar sus alteraciones y ansiedades como la consecuencia de algo que había ocurrido en su interior; tampoco deseaban llegar hasta el fondo de sus dificultades psíquicas, ya que esto les demandaba un esfuerzo o mayor sufrimiento al afrontarlo. Sus mecanismos de defensa aún estaban muy elevados y se resistían a realizar un verdadero trabajo de introspección.

Muchos de los adultos no aceptan que parte de los problemas que atraviesan los hijos son producto de un desequilibrio en los padres, por ver peleas, gritos, insultos e incluso golpes, pero el problema principal es la falta de afecto que evidenciaron la mayoría de los niños que fueron atendidos.

La terapia de pareja es un recurso utilizado por muchas personas para intentar resolver los conflictos que pueden surgir dentro de la relación. Se sabe que el proceso de convivencia es complicado; produce un desgaste, como consecuencia por todos los cambios tanto personales como externos que se dan en la vida de cualquier pareja. Las parejas tienen que ir adaptándose a los cambios e ir utilizando los recursos de los que disponen para ir manejando las distintas situaciones. Cuando los recursos fallan o no se tienen, van surgiendo problemas que generan malestar y afectan al estado emocional de cada uno, aumentando la insatisfacción dentro de la relación. Este proceso de desgaste es lento, y las parejas no acuden de inmediato a buscar ayuda, intentan resolver ellos, dándose un tiempo, intentando cambiar algunas cosas; en muchas ocasiones consiguen resolver, pero en muchas otras al paso del tiempo al no encontrar soluciones para los problemas, aumenta los niveles de insatisfacción y malestar, es entonces cuando muchas parejas se plantean la posibilidad de buscar ayuda.

Pero el proceso de tomar la decisión no es fácil, muchos de los casos que se vieron en consulta, comentaron, que han tardado tiempo en tomar la decisión, aun siendo conscientes de los problemas que los aquejan, por desconocer en qué consiste la terapia, y esto hace que se muestren escépticos sobre la ayuda que realmente pueden recibir. Generalmente, cuando acuden, suele haber un acontecimiento negativo reciente.

Cada trastorno que presentaron los pacientes, debido a lo específico de su génesis, tuvo su propio proceso psicoterapéutico, sus propias técnicas y sus propios ejercicios, que permitieron al psicoterapeuta un acompañamiento efectivo, asimismo se buscó tener la capacidad no solo de establecer una buena empatía y proporcionar una adecuada zona de confort, sino además investigar los conocimientos que fueron requeridos para dar un diagnóstico asertivo, así como también los conocimientos científicos necesarios para poder enfrentar el difícil reto de sacar al paciente o a la paciente del trastorno por el que busca la ayuda terapéutica.

## **2. Subprograma de docencia:**

El trabajo realizado en este subprograma permitió tener un acercamiento a la realidad que cada uno de los participantes maneja en casa y que son el diario vivir en las familias guatemaltecas, entre lo que destaca: hogares desintegrados, conformidad ante la deplorable situación económica en la que viven. Sugiriendo cambios en la vida cotidiana que permitan encontrar satisfacciones en las cosas pequeñas que se les presenta día a día, y a las que en la mayoría de ocasiones no se les presta atención, pues erróneamente se cree que las cosas que dan algún tipo de satisfacción son aquellas que tienen un valor económico inaccesible a la mayoría de la población, minimizando la satisfacción que se encuentra al amanecer, compartiendo con cada miembro de la familia, basándose en el respeto.

En la población de niños, hubo diversidad de temas, la herramienta más utilizada fue el juego, ya que es de suma atracción para dicho grupo. La teoría de cada tema se fue entrelazando en cada juego, así lograron aprender y divertirse a la vez.

En el primer taller con niños se celebró el Día del Cariño como una forma de bienvenida, se realizaron algunas actividades lúdicas con los niños para conocer al grupo con el que se estaría trabajando, los niños se divirtieron, tuvieron una actitud participativa, ya que muchos no cuentan con un tiempo de recreación sana. Conforme se iba trabajando en los talleres con niños se pudo evidenciar cómo se integraban poco a poco tanto niñas como niños. Se sentía un ambiente de inclusión en las actividades que se les pedía que hicieran grupos; los más grandes en lugar de decirles a los pequeños que no podían, los ayudaban y los incluían en los juegos. Al finalizar los talleres se les pedía que comentaran sus conclusiones y cómo les había parecido el taller, a lo que respondieron con una participación activa y retroalimentando los temas que se habían tratado durante los talleres.

También se pudo evidenciar cómo entendían mejor el tema a través de las dinámicas, los niños mayores aportaban ideas y opiniones. Esto se debió a que los talleres se enfocaban en hacer el aprendizaje divertido por medio de dinámicas lúdicas, juegos y competencias, lo que ayudó a mantener una atención activa en los niños y así asimilaban mejor el conocimiento. Los niños al participar en todas las

actividades lúdicas pudieron reconocer en ellos el valor de lo que se estaba hablando y encontrarle utilidad a los tópicos tratados.

A partir de lo anterior se pudo visualizar que muchas veces a los niños se les dificulta el aprendizaje porque los maestros, ya sea por tener una gran cantidad de alumnos o por el simple hecho de no querer tomarse el tiempo, no hacían que el conocimiento fuera divertido para los niños o por lo menos no tan tedioso; si los maestros trataran de dar sus clases de una forma más lúdica, con dinámicas donde pudieran interactuar los niños, ser escuchados y valorados como personas, el bajo rendimiento escolar se reduciría notablemente.

Surgió la necesidad de impartir el tema de autoestima, debido a que durante las sesiones se vieron diversidad de carencias en relación a la autoestima tanto de los niños como de los adultos. Este tema fue de gran impacto para los niños; no contaban con la estimulación adecuada para poder identificar en ellos mismos sus características positivas, así como sus aptitudes y habilidades. Mencionando únicamente las cosas negativas que dicen de ellos, “soy bruto”, “soy necio”, “molesto mucho”, entre otros. Evidenciando los errores que se cometen en casa, como lo es recalcar lo negativo en los hijos y no estimular lo positivo. Al observar esto, se pensó en la necesidad de impartir un taller relacionado con la comunicación; en casa no existe la orientación necesaria para aprender a comunicarse en pares, con profesores, adultos e incluso con familiares. No existe la apertura de hablar con los padres, esto debido a que en vez de ser escuchados son reprendidos con gritos e incluso con amenazas, evitando una comunicación eficaz. Por la misma razón no se observó que se inculcaran valores, por lo que se vio la necesidad de impartir dicho tema; al momento de realizar los talleres anteriores se evidenció demasiadas faltas de respeto y carencia de valores entre pares, lo que llevó a concluir que en los hogares había falta de enseñanza, falta de atención, falta de afecto e incluso falta de responsabilidad. Por todo lo anterior surge el bullying dentro de las escuelas, que es la consecuencia de la falta de dedicación de los padres hacia sus hijos, el abandono por trabajo y por la violencia que se vive dentro de los hogares.

Se dio un taller sobre bullying debido a la alta incidencia de esta problemática en los centros educativos, se les explicó que el acoso escolar es un maltrato psicológico, verbal o físico producido entre niños escolares. Este abuso se da de forma reiterada, ya sea en el aula o por las redes sociales. Los niños participaron proactivamente en las actividades lúdicas planificadas, se divirtieron y hablaron sobre cómo habían presenciado algunos actos correspondientes al acoso escolar, lo que demostró que tienen el conocimiento del tema y se les pudo dar algunas herramientas para que pudieran identificar las conductas de bullying y saber qué hacer en caso de ser víctima de acoso escolar. También se les concientizó para que no fueran a cometer este tipo de actos hacia sus compañeros más débiles.

El bullying es la violencia generada por niños que viven en hogares en donde se genera violencia, ya sea hacia el conyugue o hacia los propios hijos. Estos niños llegan a las escuelas a ejercer agresión sobre los más débiles, volcando sobre ellos todo lo que han sufrido en su propia familia.

Se evidenciaron sin fin de carencias, ya que por ser una población de escasos recursos, no cuentan con suficiente educación ni cultura que les puedan enseñar a sus hijos; ignoran el procedimiento adecuado para concientizar a los vecinos y dejar de vivir en un ambiente tan violento. Al venir de una familia que ha atravesado por circunstancias en donde se generó violencia, se repite el patrón; los padres ejercen la presión, el maltrato verbal, psicológico, económico y físico que vivieron con sus padres, tomándolo como ejemplo de la forma correcta de educar, tanto a los hijos como a sus mujeres. Al momento de los niños vivenciar golpes por parte del padre hacia la madre o hacia él mismo, lo interioriza y lo repite dentro de un aula escolar.

Entre lo que se observó se puede mencionar:

- Poca preocupación por parte de los padres para sus hijos.
- Poca comunicación entre padres e hijos
- Poca o nula acción de afecto
- Desnutrición
- Anemia
- Competencia entre hermanos

- Baja autoestima
- Conducta desafiante

Al impartir los talleres se logró informar sobre la diversidad de temas que deben de conocer, así como lo que deben de obtener por parte de los padres y maestros.

Los niños se mostraron entusiasmados con la mayoría de temas, así como fueron muy puntuales, al extremo de esperar desde media hora antes de la asignada. A veces pasaban preguntando las fechas desde el inicio del mes, para prepararse y lograr asistir a la actividad.

Algunos de los niños trabajan vendiendo en el mercado, por lo tanto debían apresurar sus ventas para poder llegar a tiempo a recibir el taller; estos niños eran huérfanos, les tocaba conseguir su alimento ellos mismos. Hubo casos en donde recientemente habían perdido al padre o a la madre, pero la aldea quedaba demasiado lejos como para decidir ir a terapia.

Con el taller de los derechos de los niños, se logró desarrollar en especial los derechos sociales que ayudan a proteger al menor, esto debido al sin fin de acontecimientos que los niños viven hoy en día en Guatemala, los padres venden a los hijos para trabajar en los semáforos, a cambio de alguna mensualidad mínima; al mismo tiempo se les dio charlas a las madres para concientizarlas a evitar cualquier situación en donde estuvieran inmiscuidos los niños en problemas conyugales, violencia o explotación; situaciones que afectan la psique del niño, generando trauma en el inconsciente, llevando al niño a la infelicidad.

En el rubro de madres, a pesar de haber contado con poca población que asistiera a los diversos talleres que se impartieron, la asimilación de la información brindada fue eficiente; se escucharon valoraciones por parte de los participantes de los beneficios que obtuvieron al tener nuevas herramientas para mejorar su conocimiento.

Los primeros temas fueron impartidos en tiempo de verano, algo que favoreció la asistencia de las madres interesadas, las actividades fueron de gran provecho; al haber un grupo grande se les puede explotar todo el potencial. Hubo risas, llanto,



exposiciones, dramatizaciones, dudas, intrigas, recuerdos, entre otros sentimientos que se fueron generando según la diversidad de temas que se brindaron.

Con el pasar de los meses, se vino la temporada de lluvia, esto afectó considerablemente la asistencia de las madres del Chipatal; en repetidas ocasiones no asistió ninguna persona a los talleres programados. Con esto se vio la necesidad de impartirlos en la comunidad, algo que al inicio no daba resultado, dicha población está acostumbrada a que las llamen de puerta en puerta para que asistan a algún programa que sea para su propio beneficio.

En las madres se dieron los temas más importantes relacionados con el diario vivir, se implementó el taller de resolución de conflictos y problemas, viendo la necesidad que tienen las madres de buscar posibles soluciones a problemas, no estallar y rematar con sus hijos, gritándoles o pegándoles de una manera inadecuada. Con este taller se logró que las madres abrieran sus fronteras de pensamiento y aprendieran a buscar soluciones con la mente fría y no en el momento de la discusión. Esto ayudó a que las participantes hicieran un insight de la manera en la que reaccionaban y generó un notable cambio en ellas. La violencia intrafamiliar fue otro tema de gran impacto en la población; tenían distorsionado dicho término, al impartir el taller se observó que muchas de ellas se asombraron al ver que existe diversidad de violencia, y que ellas también habían sido víctimas en más de una ocasión. Esto generó que las madres se preocuparan e iniciaran un cambio radical tanto en ellas como en sus familiares para erradicar la violencia en el círculo social en el que se desenvuelven.

El taller de sexualidad fue de gran ayuda para las madres que sufrían de relaciones sexuales insatisfechas; se les enseñó métodos para que fueran más placenteras. Así como también erradicar la vergüenza, la timidez, los prejuicios, los complejos y la ignorancia sobre dicho tema. Las participantes salieron decididas, sin miedos, sin dudas y con el deseo de vivir plenamente su sexualidad, sin sentirse culpables.

Los últimos dos temas, los cuales eran la matriz del problema de investigación, fueron impartidos en los domicilios de las madres guía; era de suma importancia que los recibieran, en donde se trabajó el tema de la sexualidad, especialmente la

femenina y como utilizarla saludablemente, promoviendo un mayor conocimiento y relación con el propio cuerpo, como elemento de la autoestima, así como el sustento del autocuidado de salud. Este tema fue de gran interés en las señoras; en su mayoría les avergüenza hablar o preguntar sobre sus órganos; se les dio una amplia información sobre las partes internas y externas de la mujer así como todas las partes de la vulva, esto último era ignorado totalmente por las participantes, más aún las diversas infecciones de transmisión sexual que se dan con frecuencia en un 99% de las mujeres.

Existió variedad de preguntas; se llega a la conclusión que existe machismo en la comunidad, lo que genera que las mujeres ignoren el tema de la sexualidad, por evitar ser maltratadas o discriminadas, pues en la cultura es mal vista una mujer que sepa sobre este tema. Y lo poco que saben está distorsionado, o lo han aprendido con sus esposos, por lo tanto, saben lo que a ellos les conviene y no tienen el conocimiento correcto.

### **3. Acción de Investigación:**

Al identificar que el problema de la sexualidad está presente en los hogares de la población de Mixco, se tomó como punto focal para el subprograma de investigación, desde los primeros encuentros con las madres guía se le hizo ver a la epesista que éste era un problema latente en la mayoría de las familias. Se dio inicio a esta investigación con el objetivo de identificar los factores personales, intrafamiliares y socioculturales que inciden desfavorablemente en la sexualidad femenina; se trabajó principalmente con madres, pero se buscó tener también la visión del problema desde la perspectiva de algunos esposos, ya que la sexualidad afecta a toda la familia.

En nuestro país a lo largo de la historia se ha tolerado y estimulado la mala sexualidad como una forma de resolver las tensiones y los conflictos dentro del matrimonio, a falta de encontrar alternativas más eficaces y civilizadas; por consiguiente el proceso de violencia que se ha generado al momento del acto sexual, con el transcurrir del tiempo se ha transmitido de generación en generación, cobrando cada vez más fuerza y reafirmandose de varias maneras. Por medio de la familia se

da un proceso formativo de valores, creencias y costumbres, es ahí donde se transmiten las ideas erróneas sobre la sexualidad; es un tema tabú, por lo tanto no se verbaliza, sino únicamente se interpreta lo observado, según la propia subjetividad de cada individuo.

Las mujeres que se acercaron a la clínica, lo hicieron con el fin de apoyar en el procedimiento de mejora de su hijo, y no realmente por una ayuda propia. Con el pasar de las sesiones se fueron abriendo y ventilaron todos los conflictos que han vivido en el transcurso de su vida, en donde lograron exteriorizar su insatisfacción en el plano sexual. Ésta debido a la poca comprensión que existe por parte de los esposos hacia ellas, la falta de estimulación, y la nula delicadeza que tienen hacia ellas. Algunas exteriorizaron que desde que entraron al climaterio ya no tienen los mismos deseos, piensan que ya no están completas y que no se merecen seguir viviendo la sexualidad porque ya no están en edad.

Al escuchar estas experiencias se puede deducir que las parejas caen en rutina, dejan de imaginar y renovar momentos especiales con la pareja; las posibles causas podrían ser: infidelidad, pérdida del deseo por la pareja, falta de interés, desmotivación, insatisfacción, falta de comunicación entre otros.

En el diálogo con las personas afectadas se proyectó su profundo dolor a causa de los recuerdos que venían a su mente sobre los maltratos sufridos durante su vida, la mayoría expresaban las profundas heridas que les habían causado sus familiares con llantos, debido a que habían sido violadas repetidamente por algún familiar, siendo este el padre, el padrastro o algún tío. Algunas fueron vendidas desde jovencitas a bares, en donde eran explotadas sexualmente. Este trauma ha sido un gran peso que han cargado por muchos años y no les ha permitido gozar de una sexualidad plena.

Con las herramientas que se utilizaron se logró que las mujeres se expresaran libremente por el anonimato que representa expresar todo en papel sin ser juzgada al momento de exponer todas sus ideas.

Las mujeres que fueron entrevistadas mostraron un escaso conocimiento sobre el tema de la “sexualidad femenina”, en su mayoría refirieron que dicho término no es

conocido, y se evidenció de una mejor manera cuando les surgieron dudas al leer las interrogantes. Las mujeres piensan que la sexualidad femenina implica únicamente las partes que la distinguen, así como una obligación que se obtiene al momento de contraer matrimonio. Para ellas es indispensable estar casadas para poder vivir la sexualidad de forma correcta ante los ojos de Dios, a pesar de ello se privan de algunas prácticas debido a que se deben de respetar las reglas establecidas por la iglesia.

Las mujeres mayores de treinta años, ven la sexualidad femenina como parte de su ser y lo que las define como personas, así como un regalo de Dios para hacerlas un ser completo. Y es pecado tener sexo fuera de lo normal “hacer poses o tener sexo oral”, como refieren algunas de las entrevistadas.

Se observa que las mujeres de las comunidades en las que se realizó las entrevistas no cuentan con información referente al tema antes del matrimonio, aprenden por ellas mismas, por la televisión e incluso con lo que comentan los esposos. Una de ellas refiere que aprendió viendo a una pareja recién casada que se fue a vivir a su casa cuando ella tenía nueve años, le gustaba juzgarlos detrás de un agujero en donde lograba ver cuando tenían el acto sexual. Algunas aprendieron sobre la sexualidad en la escuela, pero ninguna recibió información por parte de los padres, esto implica que existe un gran desinterés por parte de los progenitores que sus hijos tengan el conocimiento adecuado sobre la sexualidad, y no existe la cultura para poder instruir a los jóvenes sobre todo lo que conlleva una sexualidad saludable. Únicamente se dedican a amenazar con sacarlas de la casa si llegan “con panza” (embarazadas), y a pesar de ello, algunos padres abusaron de sus hijas a muy corta edad, lo cual impedía hablarles del tema, porque les abrirían los ojos e iban a entender lo que les había sucedido.

La primera relación sexual es sumamente importante, es la que genera la actitud con la que se tome el resto de tiempo la sexualidad. Existe muchos mitos sobre este tema, hay personas que piensan que el tamaño de la vagina es dependiendo del tamaño del miembro de la primera pareja sexual, así como que se siente cuando se rompe el himen, hay otras personas que les duele demasiado, no logran disfrutar sus

relaciones maritales. Existe un porcentaje significativo de mujeres que su primera relación sexual fue violación, ya sea por la misma pareja o por algún familiar.

Es alarmante saber que las mujeres conocen de los métodos anticonceptivos, pero tienen un número elevado de hijos o incluso son madres solteras. Este es un dato que no entra en la coherencia, pues las personas se instruyen sobre el tema después de que han quedado embarazadas, esto gracias a las charlas que brinda el IGSS y los hospitales públicos.

Muchas mujeres tienen la creencia que no deben de planificar hasta haber tenido el primer bebe, pues son etiquetadas e incluso rechazadas por los hombres, refiriéndose que son ligeras. Algunas refieren que no tienen los recursos para utilizar algún método y algunas otras que descuidan su aspecto físico ya que el método que utilizan las sube de peso.

Dentro de la vida marital se viven un sinnúmero de conflictos los cuales generan problemas en el ámbito sexual; pueden ser culturales, como la infidelidad, este es un problema que se ha vuelto muy común en la población en estos días, los hombres no se esfuerzan por ser fieles; es un hecho reconocido como normal dentro de la sociedad; el alcoholismo o las borracheras, esto impide que la mujer sienta deseo sobre el hombre, por no estar en sus cabales y su aspecto higiénico no es el adecuado; la violencia intrafamiliar, este aspecto es de suma importancia; las mujeres sienten miedo por su pareja y se desvanece el deseo; y los traumas causados por las enfermedades, esto viene de la mano con la infidelidad, al ser involucrados sexualmente con mujeres trabajadoras del sexo, quienes en la mayoría de ocasiones están contagiadas con enfermedades venéreas, las cuales son contagiadas a las esposas, quienes viven traumáticamente el hecho de ver enfermo su cuerpo sin ser culpables. Este hecho genera asco, desilusión, y aberración al acto sexual.

Otro factor que influye es el lugar en donde se lleva a cabo el acto sexual, en su mayoría viven en un solo cuarto, donde están rodeados de sus hijos, e incluso de otros familiares. Esto impide tener relaciones sexuales, la mujer no se siente cómoda con tal situación y prefiere abstenerse que generarle algún trauma a sus hijos.

Algunas mujeres acceden a tener relaciones, las cuales generan conflictos entre los hijos y ellos; es considerado como falta de respeto hacia los adolescentes y un castigo, golpe o lastimadura para los pequeños.

También existen ciertos errores que cometen tanto el hombre como la mujer al momento de tener relaciones sexuales, como la rutina, que es la causante principal de la pérdida de apetito sexual, se pierde la imaginación, o deseo de seguir alimentando la pasión de la pareja, y únicamente se dedican al acto como tal, se olvidan del preámbulo y de la estimulación de la otra persona. Muchas veces la mujer no está preparada físicamente y no siente placentero el acto sexual, por lo que le impone cierto tiempo al esposo para que lo lleve a cabo.

La irresponsabilidad es otro factor que influye considerablemente en la pérdida de deseo, la mujer siente temor a volver a quedar embarazada e incluso a ser utilizada y abandonada. Los hombres ya no se interesan en hacer sentir bien a la pareja, a buscar un lugar adecuado e incluso ya no quieren invertir en la pareja.

Hay una diversidad de problemas familiares que contribuyen a perder el apetito sexual como escasas económica, mala comunicación y sobre todo las enfermedades de los hijos:

- Padres con niños con discapacidad: La noticia del nacimiento de un niño con discapacidad que sorprende a la familia, reaccionan con sentimientos contradictorios, amor y rechazo; al no coincidir con las expectativas del “hijo ideal” y enfrentan a los progenitores a la frustración de los anhelos y fantasías, provocando una profunda herida narcisista.

Es indispensable tratar a la familia completa, ya que estas familias pasan por varias fases:

- Shock emocional
- Negación parcial de la realidad en el que no se acepta la enfermedad y se minimiza su gravedad
- Tristeza junto a la ira e incertidumbre por el futuro del niño
- Y finalmente llegan a la fase de la aceptación, en donde continúan experimentando ansiedad y depresión. Con lo que aparecen fantasías

de curación, buscando información sobre la enfermedad y apoyo de otras personas e instituciones. En esta fase la familia prueba todos los recursos que puedan ser útiles para la curación de su hijo, incluso rituales mágicos.

La dinámica familiar se torna un poco conflictiva, debido a que culturalmente por pensamiento mágico aún continúan muchos prejuicios y creencias, como por ejemplo, que es un castigo divino, existe sentimiento de culpa, actitudes de vergüenza y herida narcisista. Esto afecta considerablemente al deseo de seguir procreando, por lo que en su mayoría evitan tener relaciones por el miedo de que otro hijo les salga con las mismas características.

Así como esta enfermedad tan grave, los niños con problemas de asma también generan malestar en la pareja, ya que alguno de los padres deben de pasar la noche con ellos para estar al tanto de que respire continuamente. Esto hace que la pareja pierda su intimidad y el foco central sea la enfermedad del hijo.

Cualquier malestar en los hijos desequilibra por completo a la familia; la pareja se enfoca más en resolver los conflictos que va generando una enfermedad y ya no se dedican tiempo para vivir su relación marital.

Los problemas de salud que aquejan a la mujer con el transcurrir de los años, colaboran en la falta de apetito sexual, por ejemplo las infecciones urinarias, las infecciones vaginales, cambios hormonales, dolores en el útero, falta de lubricación, depresión post parto, el encierro, el estrés, quistes, cansancio e intervenciones quirúrgicas. Algunas mujeres se quejan que los principales desacuerdos que tienen con la pareja, son generados por la falta de comprensión por parte del hombre; se dedica únicamente a autocomplacerse y no enfocarse en su pareja. Esto da como resultado que las mujeres no lleguen jamás a sentir un orgasmo, por lo que ven el acto sexual como algo no placentero.

Al tener malas relaciones sexuales se genera un carácter distorsionado, se acaba la paciencia, se vuelven irritables, histéricas, empiezan las migrañas, se da un

descontrol hormonal, lo que genera infidelidad por parte de la mujer en algunos casos y en otros la separación.

Mucha mujer tiene la creencia que la sexualidad masculina es distinta a la femenina; la mujer puede abstenerse y el hombre es más impulsivo, aun así un porcentaje mínimo piensa que la mujer no puede ser obligada a tener relaciones sexuales.

Se evidenció que existe un sinnúmero de casos en los cuales las mujeres fueron abusadas y esto repercutió considerablemente en sus relaciones sexuales, algunas corrieron con la suerte de casarse con un buen esposo que les explicara en qué consistía el acto de amor, mientras que otras intentan salir de dicho trauma.

Mujeres que han sido trabajadoras del sexo refieren que jamás han conocido un orgasmo, a pesar de haber iniciado su vida sexual a muy temprana edad, una de ellas menciona que ya no siente deseo por su esposo ni por otra persona a sus 36 años de edad, no le ha encontrado aún lo agradable. Puede ser por la edad del esposo, se casó con un hombre mucho mayor, que ahora tiene 56 años. Ha tenido un sinnúmero de problemas en la matriz, en los ovarios e incluso ha estado hospitalizada por bastante tiempo, asegura nunca haber sido contagiada por alguna enfermedad; cada seis meses la llevaban a hacerse exámenes. Se queja que su esposo no la acaricia y tiene una duración mínima, lo cual causa que ella no esté preparada aun cuando él ya ha terminado. Piensa que la opinión que tiene su esposo en relación a la sexualidad y la de ella es totalmente distinta; para él y para muchos otros hombres, la mujer cuando se casa debe estar disponible para él cuando él quiera, en el lugar que desea y cuantas veces desee.

Se evidenciaron ciertas molestias de parte de las mujeres hacia sus esposos, algunas mencionaron que sus parejas no dan el tiempo necesario para que ellas logren tener el acto sexual de forma satisfactoria, algunas otras les tocó acostumbrarse al ritmo de la pareja para no tener discusiones, y en su mayoría refieren que su primera relación sexual no fue como esperaban, fue demasiado dolorosa e incluso nunca sintieron satisfacción, refieren que fue “al mandado”. Hubo un caso que expuso que no le agradaba que su esposo la mordiera y mucho menos que la lamiera. Este es un acontecimiento muy común en toda la sociedad, no existe



la educación por parte de los padres varones hacia sus hijos de género masculino, no les enseñan a tratar a las mujeres, mucho menos a tener una relación sexual saludable. Muchas veces en la cultura se manifiesta ignorancia; los varones aprenden a tener relaciones sexuales en un burdel, lugar en donde jamás aprenderán a estar con damas, mucho menos el preámbulo que necesita toda mujer. Aprenden únicamente llegar al acto mismo sin ningún sentimiento ni atención.

Algunos hombres maltratan física y psicológicamente a sus esposas y luego las obligan a tener relaciones sin aclarar la situación previamente. Y en otras ocasiones quieren obligar a la pareja a tener relaciones aun cuando están en su período menstrual y en un caso específico refiere que le impone tener relaciones sexuales anales, algo que ella desaprueba, y por ende se vuelve un conflicto lo que concluye en maltrato.

Se observó que no solamente los hombres tienen deseos sexuales intensos, ya que en algunas entrevistas escribieron que los hombres las castigan quitándoles el derecho de tener relaciones sexuales, ya sea por enojo por parte del hombre o por no cumplir algún mandato.

## CAPÍTULO 5

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### Conclusiones generales:

- El trabajo realizado en el transcurso del EPS generó un impacto psicológico y emocional en la comunidad de Mixco, siendo este de suma importancia para todos los habitantes; generó un cambio tanto en el comportamiento como en la subjetividad de la población atendida para llegar a un bienestar integral.
- La experiencia que se obtuvo durante los ocho meses de trabajo fue enriquecedora, tanto para la comunidad como para la futura profesional; se logró abordar de la mejor manera a cada caso atendido, brindándoles las herramientas necesarias para llegar a un bienestar general. Encaminándolos a ser personas integrales y con una vida placentera.
- La formación académica recibida durante los años de estudios superiores no fueron suficientes para llevar a cabo el Ejercicio Profesional Supervisado, debido a que se dio la necesidad de investigar por cuenta propia para lograr el adecuado abordaje a cada problemática que aqueja a la población de Mixco.
- La experiencia que se obtiene con el trabajo realizado con una población específica enriquece la práctica, el conocimiento y el profesionalismo de la epesista, brindándole el reconocimiento como profesional y abriéndole puertas en el campo laboral.
- La oportunidad que brinda el EPS al entrar en contacto con la realidad social que se vive en Guatemala, es única; se tienen los recursos necesarios para exhortar a la población a culturizarse en la búsqueda de atención psicológica, debido a que ayuda al bienestar emocional y psíquico.

## **Conclusiones específicas:**

### **Subprograma de Servicio:**

- Los problemas escolares de los niños provienen de un desequilibrio emocional, consecuencia de una familia desintegrada, desorganizada y con una dinámica familiar conflictiva.
- Los problemas actitudinales en los adolescentes son generados por la mala comunicación familiar, así como el desinterés por parte de los padres en entender los conflictos emocionales por los cuales están atravesando los hijos.
- La autoestima tanto en niños como en las madres que buscaron ayuda psicológica es preocupantemente baja; se refleja en su estado de ánimo, su semblante, sus emociones, su autovaloración y en su aspecto físico. Así como también en su rendimiento escolar. Ocasionando un desequilibrio en su vida diaria.
- La psicoterapia que se brinda a los pacientes ayuda a mejorar las capacidades y habilidades que poseen para un mejor análisis de su propia realidad social, así como la búsqueda de soluciones idóneas.

### **Subprograma de Docencia:**

- Los recursos brindados a los niños, dentro del aprendizaje lúdico, son provechosos para la adquisición de nuevos conocimientos relacionados con su entorno, ayudándoles a disminuir los impactos de situaciones desfavorables y de malos tratos.
- Las madres evidencian mejoría en su autoestima y cuidado personal al obtener nuevo conocimiento en relación al propio cuerpo, aprovechando el espacio para expresarse libremente y compartir sus experiencias.

- Las mujeres al incrementar su conocimiento aprenden a reconocerse y aceptarse como seres sexuales y sexuadas, así como a combatir sus temores o angustias en la sexualidad de pareja.
- La participación activa de los grupos de trabajo, ayuda a evidenciar las problemáticas y sinsabores que generan los desequilibrios emocionales, causados por la dinámica familiar inestable.

#### **Subprograma de Investigación:**

- Las mujeres presentan diversidad de problemas dentro del matrimonio; problemas de comunicación, infidelidades, maltratos, entre otros, los cuales causan una baja autoestima, descuido personal e incluso una posible depresión, ocasionando desinterés en sus relaciones sexuales.
- Las principales causas de la pérdida del apetito sexual son generadas por la cultura; existe el miedo a contraer enfermedades venéreas, embarazos no deseados, mala reputación a causa del machismo, problemas de conciencia ocasionados por la religión, a ser humilladas e incluso desvalorizadas por la sociedad.
- Se evidencia una falta de información sobre la sexualidad sana por parte de los padres de familia, ocasionando confusión en las mujeres, debido a que se avergüenzan de aclarar sus dudas en el lugar adecuado.

### **Recomendaciones generales:**

- Darle seguimiento a la población atendida, para que los logros obtenidos sean a largo plazo, lo cual generará una estabilidad emocional perene.
- Seguir investigando sobre las distintas formas de abordaje para las problemáticas, así como implementando nuevas herramientas para el bienestar integral de los pacientes.
- Aprovechar al máximo los recursos que la Escuela de Psicología brinda en el transcurso de la carrera, son de mucha utilidad al ejercer dicha profesión, por lo que también es necesario buscar más bibliografía de la referida en clase.
- Optar por el EPS en vez de la tesis, ya que es una experiencia única que enriquece el conocimiento práctico y teórico de los estudiantes.
- Brindar a la población el conocimiento correcto de lo que representa la psicología y el beneficio de obtener terapia psicológica, para culturizar a la población y lograr la aceptación.

### **Recomendaciones específicas**

#### **Subprograma de Servicio:**

- Atender a los padres de familia cuando asistan niños a psicoterapia; ellos deben de colaborar para poder erradicar el problema.
- Los padres podrían prestar más atención a sus hijos adolescentes y evitar imponer sus ideas en contra de las generadas por ellos.
- Poner atención en los primeros años de vida de los niños; son indispensables para la formación de una adecuada autoestima.

- Seguir brindando ayuda psicológica a la comunidad para que las personas que no tuvieron la oportunidad de asistir a psicoterapia, puedan en un futuro lograr explotar sus capacidades y habilidades, así como encontrar soluciones a sus problemáticas.

#### **Subprograma de Docencia:**

- Seguir utilizando el recurso lúdico para la enseñanza en niños; es una herramienta de mucho beneficio para el aprendizaje de nuevos conocimientos.
- Asistir a los programas de educación sexual que brindan algunas entidades en forma gratuita, siendo algunas de éstas: Aprofam, Conacmi o Unicef.
- Seguir informando a la población sobre los temas impartidos para que el fruto se vea a largo plazo, repartiendo trifoliales o volantes.
- Hacer grupos de apoyo; son muy útiles para poder solucionar problemas comunes, y es efectivo para la ventilación de las emociones

#### **Subprograma de Investigación:**

- Tener informadas a las mujeres sobre una sexualidad sana, así como la exhortación al diálogo para poder solucionar los problemas intrafamiliares de una mejor manera.
- Culturizarse para evitar caer en mitos que no ayudan con el buen funcionamiento del ser humano, así como a investigar sobre cualquier duda que se tenga sobre la sexualidad.
- Los padres de familia podrían instruir a los hijos y aconsejarlos para que obtengan de una sexualidad sana.

## BIBLIOGRAFÍA

### Libros y documentos

- Axline Virginia M., Terapia de Juego, Editorial Diana, (México 1974)
- Charles Fishman Salvador Minuchin, Técnicas de terapia familiar, Ediciones Paidós.
- Dobles, I. & Baltodano, S. eds. (2010) Psicología. Dominación, compromiso y transformación social. San José, Editorial Universidad de Costa Rica.
- Eguiluz, L. (2001). La teoría sistémica. Alternativas para investigar el sistema familiar. México.
- Hy, Louise, Usted puede sanar su vida, Hay House, Inc. 1984.
- Los problemas del comportamiento escolar, escrito por Francesc Xavier Moreno, Universidad de Barcelona, primera edición (2005).
- Martínez Peláez, Severo La Patria del Criollo, Ediciones en marcha, Guatemala 1970.
- Psicología Educativa, psicopedagogía.

### Páginas Web

- <http://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/psicologia/article/viewFile/10294/9594>
- Antropología Cultural
- [www.estudiarpsicologia.com](http://www.estudiarpsicologia.com)
- [hgodinezcurriculouno.wordpress.com](http://hgodinezcurriculouno.wordpress.com)
- La psicología en la atención primaria de la salud
- La pérdida de valores en la Juventud
- [valoresenlajuventudactual.blogspot.com](http://valoresenlajuventudactual.blogspot.com)
- <http://www.wapa.pe/salud/2013-10-13-mala-comunicacion-entre-padres-e-hijos-puede-ocasionar-problemas-de-conducta>
- [zeroviolenchiachapinescraj.blogspot.com](http://zeroviolenchiachapinescraj.blogspot.com)

## GLOSARIO

- **Absentismo:** Costumbre o práctica habitual de no acudir al lugar donde se ejerce una obligación, en especial al trabajo o a la escuela. Costumbre o práctica habitual de abandonar el desempeño de las funciones y deberes anejos a un cargo.
- **Anejo:** (Cosa) Que va unido a otra cosa de la cual depende o con la que está muy relacionado. (Lugar) Que va unido a otro o está junto a él.
- **Contexto:** Conjunto de circunstancias que rodean una situación y sin las cuales no se puede comprender correctamente. Conjunto de elementos lingüísticos que incluyen, preceden o siguen a una palabra u oración y que pueden determinar su significado o su correcta interpretación.
- **Dinámica familiar:** Es un proceso en el que intervienen interacciones, transacciones, sentimientos, pautas de conducta, expectativas, motivaciones y necesidades entre los integrantes de una familia; este proceso se efectúa en un contexto cambiante, en cada etapa evolutiva familiar y permite o no la adaptación.
- **Rapport:** (La relación) es uno de los ingredientes imprescindibles para establecer una comunicación afectiva con los demás. Se utiliza la palabra (acompañar) para describir el proceso de acercamiento al modelo del mundo de la otra persona.
- **Self:** Delacroix (2008) enfatiza y describe al self como un proceso, como límite de contacto, que se activa por la presencia de un otro y está dirigido hacia ese otro y hacia el propio organismo. Sí mismo.
- **Sexualidad:** Conjunto de características físicas y psicológicas propias de cada sexo. Conjunto de actividades y comportamientos relacionados con el placer sexual.



# ANEXOS

Edad: \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_ Años de casada \_\_\_\_\_ No. De hijos \_\_\_\_\_

## Entrevista

1. ¿Cómo es su relación de pareja?

---

---

---

2. ¿Qué cree que ha ido afectando la vida de pareja, en el transcurso de la relación?

---

---

---

3. ¿La primera experiencia sexual con su esposo fue satisfactoria?

---

---

---

4. ¿Ha llegado a sentir algún orgasmo en el transcurso de su vida sexual?

---

---

---

5. ¿Existe comunicación al momento del acto sexual?

---

---

---

6. ¿Su pareja se preocupa por usted en el acto sexual, o solamente vela por su autocomplacencia?

---

---

---

7. ¿Considera que su estado físico actual le está afectando en sus relaciones sexuales?

---

---

---

8. ¿Qué problemas le están afectando en su vida sexual?

---

---

---

9. ¿Qué factores cree que han influido en su apetito sexual?

---

---

---

10. ¿Existe algún problema familiar que este interfiriendo en su vida sexual?

---

---

---

11. ¿Qué le molesta de su pareja en el momento del acto sexual?

---

---

---

12. ¿Disfruta de su sexualidad?

---

---

---

13. ¿Está conforme con su sexualidad?

---

---

---

SEXO:        F        M        EDAD: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

**CUESTIONARIO**

1. ¿Qué entiende usted por Sexualidad Femenina?

---

---

---

2. ¿Según su creencia religiosa, que opina ésta de la sexualidad?

---

---

---

3. ¿Dónde y cómo aprendió sobre la sexualidad?

---

---

---

4. ¿Cómo fue educada o formada en el ámbito sexual? (Con sus padres)

---

---

---

5. ¿Cómo fue su primera experiencia sexual? (Satisfactoria, con dolor, obligada, etc.) y ¿ a qué edad?

---

---

---

6. ¿Conoce sobre los métodos anticonceptivos? Si la respuesta es positiva ¿Cuales son y dónde los aprendió?

---

---

---

7. ¿Qué método/s anticonceptivos usa de los que conoce?

---

---

---

8. ¿Cree usted que algunos problemas de salud le estén afectando en sus relaciones sexuales? Si la respuesta es positiva ¿Cuáles son esos problemas?

---

---

---

9. ¿Cómo es el ambiente y las condiciones en donde se da el acto sexual con su pareja?

---

---

---

10. ¿Cómo es su relación de pareja actualmente? (siempre en el ámbito sexual)

---

---

---

11. ¿Le molesta algo de su pareja en la sexualidad? Si la respuesta es positiva ¿Qué es lo que le molesta?

---

---

---

---

---

12. ¿Qué problemas personales, de pareja o familiares, le están afectando su vida sexual?

---

---

---

13. ¿Cree usted que la opinión de la sexualidad de su pareja es igual a la suya? Si la respuesta es negativa ¿Cuál es la concepción de él?

---

---

---

---

---

---

14. ¿Qué considera que podría ser lo que más temen las mujeres?

---

---

---

SEXO: F M : PROFESIÓN \_\_\_\_\_ LUGAR DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

**CUESTIONARIO**

1. ¿Cuál es su opinión del conocimiento que posee la población del área de Mixco sobre la sexualidad?

---

---

---

2. ¿Cómo considera usted que influye las creencias religiosas en la sexualidad de la población del área de Mixco?

---

---

---

3. ¿Dónde y cómo considera usted que la población ha aprendido sobre la sexualidad?

---

---

---

4. ¿Qué método considera usted que emplean los padres en la educación sexual de los hijos en el área de Mixco?

---

---

---

5. ¿Cómo considera usted que ha sido, en la mayoría de los casos, la primera experiencia sexual en la población femenina y a qué edad aproximadamente?

---

---

---

6. ¿Considera que en la población del área de Mixco se tiene algún conocimiento sobre los métodos anticonceptivos? Si la respuesta es positiva ¿Cuáles podrían ser?

---

---

---

7. ¿Qué problemas de salud considera usted que estén afectando la vida sexual de la población del área de Mixco?

---

---

---

8. Según lo que usted conoce de la población de Mixco ¿Cuáles podrían ser los problemas familiares que estén afectando la vida sexual de una pareja?

---

---

---

9. ¿Considera usted que exista alguna diferencia en la concepción de la sexualidad en hombres y mujeres en la población de Mixco? Si la respuesta es positiva ¿Cuál sería?

---

---

---



## **PREGUNTAS PARA CONVERSACIÓN ESPONTÁNEA CON MADRES**

### **GUIA**

1. ¿Qué aspectos culturales considera usted que afectan la sexualidad de las parejas en Mixco?
2. ¿Cómo considera que es el lugar en donde se lleva a cabo el acto sexual de las parejas de Mixco?
3. ¿Qué problemas personales considera que estén afectando a las mujeres de Mixco para perder el apetito sexual?
4. ¿Qué problemas ha visto dentro de su comunidad que ha generado problemas en la vida sexual de pareja?
5. ¿Qué problemas familiares afectan la relación sexual de pareja?
6. ¿Qué considera que sucede en una pareja de la población de Mixco para llegar a tener problemas sexuales?
7. ¿Cuáles son los conflictos más comunes en la pareja que afectan la vida sexual?
8. ¿Qué considera usted que pueda estar pasando una mujer, o que le puede estar afectando, para evitar tener relaciones sexuales con la pareja?
9. ¿Qué considera que es lo que temen las mujeres?

## PREGUNTAS PARA GRUPO FOCAL

1. ¿Qué aspectos culturales considera usted que afectan la sexualidad de la pareja?
2. ¿Considera que la educación sexual, que brindan los padres a los hijos, incide en la vida sexual adulta? ¿En que perjudica, y cómo incide?
3. ¿Considera que el lugar en donde se da el acto sexual tiene las condiciones apropiadas para ello?
4. ¿Considera que las religiones afecten de alguna forma la vida sexual en pareja?
5. ¿Qué problemas ha visto dentro de su comunidad que ha generado problemas en la vida sexual de pareja?
6. ¿Qué problemas familiares afectan la relación sexual de pareja?
7. ¿Qué considera que sucede en una pareja para llegar a tener problemas sexuales?
8. ¿Cuáles son los conflictos más comunes en la pareja que afectan la vida sexual?
9. ¿Considera que la primera experiencia sexual afecte a lo largo de la vida, siempre en el ámbito sexual?
10. ¿Qué considera usted que pueda estar pasando una mujer, o que le puede estar afectando, para evitar tener relaciones sexuales con la pareja?
11. ¿Qué considera que es lo que más temen las mujeres?