

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA - CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“SECUELAS PSICOLÓGICAS Y FACTORES AMBIENTALES QUE
INTERVIENEN EN PERSONAS VÍCTIMAS DE SECUESTRO”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

GLADYS JEANNETTE CASTRO MONZÓN

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGA**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADA**

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2015

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a large circular emblem. It features a central figure of a man in a hat and robe, surrounded by various symbols including a castle, a lion, and a column. The text "CONSPICUA CAROLINA ACADEMIA COACTEM" is visible around the top and sides of the seal. The text "CÆTERAS ORBIS INTER" is visible at the bottom.

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
CIEPs.
Archivo
Reg. 0224-2014
CODIPs. 1484-2015

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

01 de septiembre de 2015

Estudiante
Gladys Jeannette Castro Monzón
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto DÉCIMO NOVENO (19°) del Acta TREINTA Y CINCO GUIÓN DOS MIL QUINCE (35-2015), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 31 de agosto de 2015, que copiado literalmente dice:

“DÉCIMO NOVENO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **“SECUELAS PSICOLÓGICAS Y FACTORES AMBIENTALES QUE INTERVIENEN EN PERSONAS VÍCTIMAS DE SECUESTRO”**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

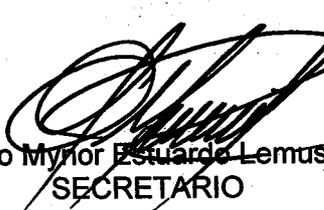
Gladys Jeannette Castro Monzón

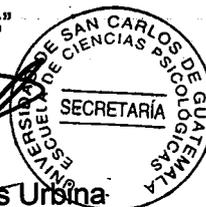
CARNÉ: 89-13054

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Rosa Encarnación Pérez Martínez de Chavarría y revisado por la Licenciada Suhelen Jiménez. 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 de Tesis, con fines de graduación profesional.”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

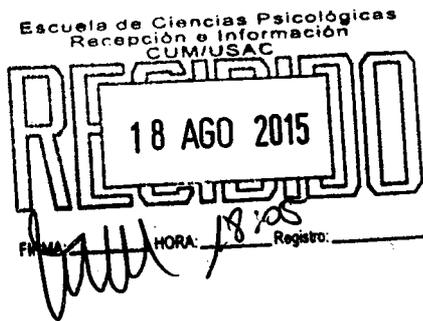

Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina
SECRETARIO



/Gaby



CIEPs. 096-2015
REG: 0224-2014



INFORME FINAL

Guatemala, 13 de Agosto 2015

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que la licenciada **Suhelen Jiménez** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“SECUELAS PSICOLÓGICAS Y FACTORES AMBIENTALES QUE INTERVIENEN EN PERSONAS VÍCTIMAS DE SECUESTRO”.

ESTUDIANTE:
Gladys Jeannette Castro Monzón

CARNE No.
89-13054

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 29 de Julio del año en curso por el Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. Se recibieron documentos originales completos el 11 de Agosto del 2015, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN.**

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

M.A. Helvin Velásquez Ramos
Coordinador

Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
“Mayra Gutiérrez”



c.c archivo
Andrea

CIEPs. 096-2015
REG. 0224-2014

Guatemala, 13 Agosto de 2015

M.A Helvin Velásquez Ramos
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

“SECUELAS PSICOLÓGICAS Y FACTORES AMBIENTALES QUE INTERVIENEN EN PERSONAS VÍCTIMAS DE SECUESTRO”.

ESTUDIANTE:
Gladys Jeannette Castro Monzón

CARNÉ No.
89-13054

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 29 de Julio 2015, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciada Suhelen Jiménez
DOCENTE REVISORA



As/archivo

Guatemala, 15 de febrero de 2015

M.A.

Helvin Velásquez

Centro de Investigaciones en Psicología –CIEPs-

“Mayra Gutiérrez”

CUM

Le saludo cordialmente y al mismo tiempo le informo que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del informe final de investigación titulado “SECUELAS PSICOLÓGICAS Y FACTORES AMBIENTALES QUE INTERVIENEN EN PERSONAS VÍCTIMAS DE SECUESTRO” realizado por la estudiante GLADYS JEANNETTE CASTRO MONZÓN, CARNÉ 198913054.

El trabajo fue realizado a partir del 23 de septiembre del 2011 hasta el 15 de febrero del 2015.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por la Graduación Profesional por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,



Licenciada Rosa Encarnación Pérez Martínez de Chavarría

Psicóloga

Colegiada No.3,452

Asesora de contenido

Guatemala, 15 de febrero de 2015

M.A.

Helvin Velásquez

Coordinador

Centro de Investigaciones en Psicología –CIEPs-

“Mayra Gutiérrez” CUM

Respetable M.A. Velasquez

Por medio de la presente le informo que he tenido bajo mi supervisión la asesoría de contenido del Informe final de investigación titulado “Secuelas psicológicas y factores ambientales que intervienen en personas víctimas de secuestro” el cual lo realiza la estudiante GLADYS JEANNETTE CASTRO MONZÓN, con número de carné 198913054.

Dando los siguientes talleres : intervención en crisis , secuelas del secuestro y lugares a donde acudir. En la Subestación 13-3-1 de la Policía Nacional Civil ubicada en la 7ª av. 12 calle zona 13 La Rural el día 05 de diciembre del 2014, así como trabajo los testimonios y entrevistas del 21 de noviembre para el 23 de diciembre del 2014 en diferentes zonas de la ciudad de Guatemala.

Considero que el Informe final de investigación cumple con los pasos establecidos por ustedes, esperando siga su trámite correspondiente.

Atentamente:



Licda. Rosa Encarnación Pérez Martínez de Chavarría

Asesora Colegiado No. 3,452

MADRINAS

ALMA JUDITH CASTRO TEJADA

LICENCIADA EN DERECHO

COLEGIADO No. 5751

ROSA E. PÉREZ DE CHAVARRÍA

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

COLEGIADO No. 3,452

ACTO QUE DEDICO

- A DIOS:** Por haberme dado la sabiduría y guía necesaria para culminar con éxito mi labor profesional.
- A MIS PADRES:** Que con mucho amor y consejos supieron guiarme en la vida los amo. Papi desde el cielo obtengo tu bendición
- A MIS HERMANAS (O):** Gracias por cada consejo y ayuda que me brindaron para salir adelante. Y a mis hermanos que desde el cielo se deleitan con mi gozo profesional.
- A MI ESPOSO:** Por su amor, ayuda, paciencia y consejos en cada momento de mi vida.
- A MIS HIJOS:** ANTHONY que con su llegada a mi vida me dio más fuerza para salir adelante.
ALISSON Y GEORGE que desde el cielo están gozando mi triunfo.
- A MIS SOBRINOS:** Que de una u otra manera me apoyaron mucho.
- A MIS CUÑADOS:** Con mucho cariño y en especial a Gladys E. García G.
- A USTED:** Por ocupar un lugar en mi vida.

AGRADECIMIENTOS

- A:** Universidad de San Carlos de Guatemala, por ser la que me formo en la vida profesional.
- A:** La Escuela de Ciencias Psicológicas por ser la guía de conocimiento y saber en mi profesión de Psicóloga.
- A:** Licenciada Rosa E. Pérez M. de Chavarría, Licenciada Suhelen Jiménez por su ayuda incondicional.
- A:** Todas las personas de esta casa de estudio que en algún momento me brindaron su mano, les estoy muy agradecida.

ÍNDICE

| Contenido | página |
|--|----------|
| Resumen | |
| Prólogo | |
| CAPÍTULO I | |
| I.INTRODUCCIÓN | |
| 1.1 Planteamiento del Problema y Marco Teórico ----- | 4 |
| 1.1.1 Planteamiento del Problema----- | 4 |
| 1.1.2 Marco Teórico ----- | 7 |
| 1.1.2.1 La violencia que se da en Guatemala ----- | 7 |
| 1.1.2.2 Revisión de antecedentes ----- | 8 |
| 1.1.2.3 Violencia ----- | 11 |
| 1.1.2.4 Secuestro ----- | 13 |
| 1.1.2.5 Cómo afecta el secuestro a la persona ----- | 13 |
| Testimonio # 1 | |
| 1.1.2.6 "Mi secuestro setenta y dos hrs. De oscuridad" ----- | 16 |
| Testimonio # 2 | |
| 1.1.2.7 "Aunque un Ejército acampe contra mi" ----- | 16 |
| Testimonio # 3 | |
| 1.1.2.8 "El Cristo del Secuestro" ----- | 17 |
| Testimonio # 4 | |
| 1.1.2.9 Yolanda Aguilar ----- | 18 |
| 1.1.3.0 Trauma ----- | 21 |
| 1.1.3.1 Como se puede superar un Trauma ----- | 23 |

| | |
|----------------------------|----|
| 1.1.3.2 Delimitación ----- | 24 |
|----------------------------|----|

CAPÍTULO II

II. Técnicas e Instrumentos

| | |
|------------------------------|----|
| 2.1 Técnicas ----- | 25 |
| 2.2 Instrumentos ----- | 26 |
| 2.3 Operacionalización ----- | 28 |

CAPÍTULO III

III. Presentación, Análisis e Interpretación de Resultados

| | |
|--|----|
| 3.1 Características del lugar y la población ----- | 29 |
| 3.1.1 Características del lugar ----- | 29 |
| 3.1.2 Características de la población ----- | 29 |
| 3.2 Análisis Cuantitativo ----- | 29 |
| 3.2.1 Testimonios ----- | 33 |
| 3.2.2 Análisis Global ----- | 46 |

CAPÍTULO IV

IV. Conclusiones y Recomendaciones

| | |
|---------------------------|----|
| 4.1 Conclusiones ----- | 47 |
| 4.2 Recomendaciones ----- | 48 |
| Bibliografía ----- | 49 |
| Anexos ----- | 52 |

RESUMEN

“SECUELAS PSICOLÓGICAS Y FACTORES AMBIENTALES QUE INTERVIENEN EN PERSONAS VÍCTIMAS DE SECUESTRO”

GLADYS JEANNETTE CASTRO MONZÓN

El presente estudio tuvo como objetivo principal identificar las secuelas psicológicas que manifestaron las víctimas de un secuestro, como también la identificación de las consecuencias psicosociales y la descripción de los factores ambientales en la recuperación de la víctima. Esta investigación tuvo que ver mucho con nuestro entorno social, ya que el secuestro es algo que nadie se imagina que le pueda pasar. Más sin embargo pasa casi a diario y las víctimas de secuestro quedan con secuelas no atendidas en su momento, esto interviene en la sociedad y en las personas cercanas a las víctimas.

Guatemala se ha vuelto un país violento, y se sufre un desequilibrio emocional e incrementan las víctimas de sucesos violentos. La presente investigación de tipo descriptivo, consistió en tomar cinco testimonios de personas comprendidas entre las edades de 25 a 70 años, las cuales contestaron un test de Shock postraumático y quince entrevistas a personas víctimas de secuestro o familiares cercanos a la víctima en el mismo rango de edad, tanto sexo femenino como masculino de la ciudad de Guatemala. Como también se impartieron dos talleres a personal de la Policía Nacional Civil ubicado en la zona 13 de la ciudad capital de Guatemala. El tema fue sobre secuelas psicológicas y lugares a donde acudir e intervención en crisis, con el objetivo de capacitar a los agentes y así puedan emplear técnicas para ayudar a las víctimas en crisis.

El secuestro deja en la víctima efectos emocionales a corto o largo plazo, secuelas psicológicas, temor tanto en la víctima como en los familiares y una desconfianza hacia los demás.

El factor ambiental se refiere a los factores externos al individuo y capaces de influir en la experiencia, la atmosfera desde el punto de vista cultural, espiritual y emocional; como el individuo está siendo atendido, la cantidad de personas envueltas. Luego se describió los aspectos teóricos que sustentan la investigación, así como la base legal de dicha investigación. Y dentro de la metodología empleada se especificó el diseño y el nivel de investigación que se utilizó, las características de la muestra bajo estudio, así también las técnicas y estrategias de recolección y análisis de datos que dieron respuesta a nuestros objetivos empleados en dicha investigación. Por lo tanto se concluye que queda más de una secuela en las víctimas de secuestro y que sí afecta con el paso del tiempo el no recibir ayuda profesional.

PRÓLOGO

El ministerio público y los fiscales tratan de poner sentencia a los secuestradores pero es un proceso que se alarga con el tiempo y para muestra tenemos el caso de una menor que fue arrebatada de los brazos de su madre en febrero de 2014, en la 10 av. Barrio la reformita zona doce y posteriormente fue localizada en el municipio de Mixco hecho por el cual fueron aprendidas López y Villeda.

El plagio o secuestro constituye una de las peores prácticas delictivas que el ser humano puede cometer además de ser el peor sufrimiento para la víctima. Como también se reconoce que los guatemaltecos enfrentan a diario los temores de que les pase algo al salir de su hogar.

Por lo anterior la presente investigación se realizó en diferentes zonas de la ciudad de Guatemala, como son la zona 3, 5, 6, 8, 11, y 13 durante el segundo semestre del año 2014 con el objetivo general de identificar las secuelas psicológicas que manifiestan las víctimas de secuestro y en los casos que investigue las personas no acudieron a la ayuda psicológica, muchos por ignorancia, y otros por el actor tiempo así mismo otros por dejadez de su parte o de los familiares.

La investigación fue realizada con 20 personas de ambos sexos de 25 a 70 años de edad, las cuales fueron víctimas de secuestro o familiares cercanos a ellos, como también se impartieron unos talleres sobre secuelas psicológicas y lugares a donde acudir, e intervención en crisis.

De esta manera pude ampliar la información, cumpliendo con los objetivos específicos, planteados en la investigación, identificando las consecuencias psicosociales en las víctimas así como la descripción de los factores ambientales que contribuyen a la recuperación de las víctimas.

Los secuestros en Guatemala se dan muy seguidos, y tanto la Policía Nacional Civil como el Ministerio Público tratan de darle una solución, pero lamentablemente siguen y se ven tantos casos no resueltos y otros parados por falta de evidencias o que las víctimas no ponen denuncia por las represalias e intimidaciones que tuvieron durante el cautiverio. Esto trae dolor, tristeza y luto tanto a la familia como a Guatemala. Los secuestradores no se dan cuenta que al agredir psicológicamente no solo están afectando a la víctima sino a toda la familia y amigos de la víctima.

Con los talleres y entrega de trífolios con información de centros de atención psicológica a la Policía Nacional Civil ubicada en la zona 13 de esta ciudad. Se contribuyó a mejorar la atención de la víctima y familiares cercanos a ella. Ya que las víctimas acuden primero a la policía.

Un secuestro implica quitarle la paz no solo a la víctima sino a toda la familia y amigos, y estos se dan a plena luz del día, y corren peligro tanto hombres como mujeres.

Como las entrevistas que se pasaron a personas víctimas de secuestro y familiares cercanos a ellos se logró concientizar a la víctima como a los parientes para la ayuda psicológica, si en algún caso ellos quisieran recibirla.

En cuanto a las limitaciones el factor tiempo fue uno en contra de mi investigación ya que las personas algunas trabajaban y otras no tenían un horario específico para atenderme.

Al hablar de los secuestros estamos implicando no solo el secuestro sino las consecuencias que este trae, en el caso de la víctima el susto, el estrés son complicaciones que perjudican la salud de la persona a corto o largo plazo, así como su vida cotidiana, laboral y si no son tratados a tiempo estos se ven multiplicados por otras dolencias que a raíz del secuestro traen su complicación en el futuro de las personas.

Al hacer el estudio me pude dar cuenta de que la mayoría de las personas estaban disgustadas y molestas con el gobierno y autoridades. Que no las ayudaron en lo absoluto

Y piden al Gobierno que la Policía Nacional Civil sea capacitada para las posibles emergencias que con el futuro surjan. Ya que en algunos casos no recibieron la colaboración ni respaldo que hubieran querido recibir de la autoridad.

En Guatemala la violencia crece conforme pasan los años y los ciudadanos están más propensos a que les ocurra algo en las calles y no digamos un secuestro por diversas causas.

Por medio de esta investigación agradezco a todas las personas que de una u otra manera fueron parte de dicha investigación, y en especial a las que se tomaron el tiempo y me brindaron su apoyo para realizar las entrevistas, así como las que me tuvieron la suficiente confianza como para contarme su testimonio y que con esto contribuyeron al enriquecimiento de esta investigación y poder así concluir con mi informe final. Les estoy muy agradecida.

GLADYS JEANNETTE CASTRO MONZÓN

CAPÍTULO I

I. INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO

1.1.1. Planteamiento del problema

El problema a investigar fueron secuelas psicológicas y factores ambientales que intervienen en personas víctimas de secuestro, en hombres y mujeres guatemaltecos durante el ciclo 2014, con el fin de poder ayudar a las personas que han sido víctimas de secuestro en la ciudad de Guatemala, como también las personas cercanas a ellas, en este estudio se dan a conocer los factores ambientales que intervienen en personas víctimas de secuestro y así como las secuelas psicológicas que sufren estas personas, el pánico , los traumas las consecuencias psico-sociales, que provocan este evento traumático, así también se ha observado que se están dando los secuestros a personas(ya sea por robos, extorsiones e incluso confusiones de personas) lamentablemente estas víctimas al haber sufrido una experiencia de esta naturaleza, quedan con gran desconfianza lo cual afecta su vida total, la recuperación se ve complicada, generalmente hay víctimas que buscan ayuda y otras no lo hacen, aunque la necesidad está presente pero no se busca ayuda apoyo profesional.

Sin embargo las estadísticas van en aumento y lo lamentable de esta situación es la violencia que viven las personas en su momento, algunas sufren más violencia física, otros sufren más psicológica y algunos solo verbal, por supuesto hay personas que sufren las tres. La terapia es algo valioso que se les puede brindar a las personas que lamentablemente pasan por este caso. Y esto les brinda asesoramiento y la ayuda necesaria.

Algo que sucede a muchas personas es el aislamiento que se da luego de un secuestro, esto tiende a agravar el problema, ya que pierden la autoestima y la confianza con los demás. El pánico que suele apoderarse de las víctimas y no las deja tranquilas crea en su vida un desgaste que tiene que ser controlado. El pánico en las personas es un estado de ansiedad caracterizado por un miedo intenso que la persona ya vivió y que repercute a lo largo de su vida si no es tratado adecuadamente, se puede decir que el duelo, es este caso por la pérdida de libertad implica una serie de fases como la del impacto, la negación, el dolor, la depresión, la soledad y la serenidad, por el contrario el estrés postraumático implica una serie de síntomas con los cuales lidia el paciente toda su vida.

Los acontecimientos traumáticos destrozan los sistemas de protección normales que dan a las personas una sensación de control, de conexión y de significado. La respuesta humana normal al peligro es un sistema complejo e integrado de reacciones que abarcan tanto cuerpo como mente. Los acontecimientos traumáticos producen profundos y duraderos cambios en la respuesta fisiológica, las emociones, lo cognitivo y la memoria. Los acontecimientos traumáticos pueden llegar a dañar estas funciones que normalmente están integradas y que sufren un extrañamiento las unas de las otras. La persona traumatizada puede experimentar una emoción intensa sin tener un recuerdo claro del evento o puede recordar todo con detalle pero sin ninguna emoción.

Durante esta investigación se pudo conocer los efectos emocionales que provocan un secuestro y las secuelas que este deja en las víctimas de secuestro, tales como: miedos desconfianza, paranoia, angustia, ansiedad, problemas de sueño, conductas antisociales como aislamiento, agresividad, poca participación en su entorno. Esta investigación tuvo como objetivo general: identificar las secuelas psicológicas que manifiestan las víctimas de secuestro.

1. Herman Judith, Trauma y Recuperación, editorial Espasa Calpes S.A. Madrid 2004, Pp. 63-65

Y como objetivos específicos: identificar las consecuencias psicosociales en víctimas de secuestro, describir los factores ambientales que intervienen en personas víctimas de secuestro, y las instituciones que brindan apoyo psicológico gratuito a estas personas. Se les pudo dar respuesta a las siguientes interrogantes: ¿Cuáles son las secuelas psicológicas que manifiestan las víctimas tras un secuestro?, ¿Qué consecuencias psicosociales se ven en víctimas de un secuestro?, ¿Qué factores ambientales intervienen en personas víctimas de secuestro?, ¿Qué instituciones brindan apoyo psicológico gratuito a víctimas de secuestro?. La investigación se realizó en los meses de julio a diciembre en el que se terminó con el trabajo de campo que duro los últimos dos meses del año 2014 y el enfoque metodológico que se utilizó fue el descriptivo, la recolección de datos se basó en la medición de categorías como miedo, angustia, paranoia, desconfianza, etc. Por lo que se utilizó un muestreo aleatorio de veinticinco personas víctimas de secuestro en la ciudad de Guatemala, en las cuales se realizaron observaciones y se pasaron entrevistas, recolectando cinco testimonios a los cuales se les paso a las víctimas una prueba de Shock postraumático, dando también dos talleres a los agentes de la Policía Nacional Civil ubicados en la zona 13 de esta ciudad. El procedimiento estadístico se realizó por medio de tablas y graficas de barras, dando a conocer los datos hallados en la investigación. Y los cuales nos sirvieron para darnos cuenta del problema que enfrentan las víctimas tras un secuestro y la necesidad de recibir la ayuda psicológica para evitar complicaciones mayores en un futuro. Claro está que no todas las víctimas necesitaran la ayuda pues hay personas que lo superan muy rápido pero tiene que ver el apoyo que la familia le dé a la víctima así como las amistades, y esto ayudará a superar lo vivido. En Guatemala la mayoría de personas no piden ayuda y muchas veces se complica su vida ya que no pueden sobrellevar las secuelas que quedaron del suceso. Y otras personas por el factor tiempo ya que trabajan y son el sostén de su familia.

1.1.2 MARCO TEÓRICO:

1.1.2.1 LA VIOLENCIA QUE SE DA EN GUATEMALA:

ONU: Guatemala es uno de los cinco países con más homicidios, informe global de homicidios 2013, emitido por la Oficina de Organización de Naciones Unidas contra la droga y el delito, Posiciona a Guatemala en el quinto puesto de los países donde se cometen más asesinatos. La violencia fue asociada desde tiempos remotos a la fuerza física y el poder. Los romanos llamaban vis, vires a esa fuerza, al vigor que permite que la voluntad de uno se imponga sobre la de otro ser. La violencia es un comportamiento deliberado que puede provocar daños físicos, o psicológicos a otros seres, y se asocia pero no necesariamente con la agresión física ya que también puede ser psicológica, emocional o política. Existen varios tipos de violencia incluyendo el abuso físico, el abuso psíquico y el abuso sexual, de los cuales sus causas pueden variar de uno a otro, como por ejemplo la falta de responsabilidad de los padres, la presión del grupo a que pertenece la persona y el resultado de no poder distinguir entre la realidad y la fantasía. En lo que respecta a Guatemala la violencia está a nuestro alrededor ya que a diario se escucha en las noticias, se ve en los periódicos, la falta de valores en nuestro país se está perdiendo cada vez y todo esto con la delincuencia y los hogares desintegrados agrava la situación aún más, afectando a todos los individuos como a la sociedad entera.

2. Vásquez B. ONU: Guatemala es uno de los cinco países con más homicidios, Prensa Libre, 10 de abril 2014. Ó www.prensalibre.com/...homicidios-violencia Guatemala.

3. es. Wikipedia.org/wiki/violencia (violencia-Wikipedia, la enciclopedia libre), página modificada el 9 de septiembre 2014.

1.1.2.2 REVISIÓN DE ANTECEDENTES:

Actualmente se cuenta con una investigación que lleva el tema de "Secuelas Emocionales y Sociales en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar que asisten a la defensoría de la mujer indígena de El Quiché", por la autora Helen Josefina Rojas Sáenz, en agosto del año 2008. El objetivo de esta investigación es identificar las secuelas emocionales y sociales en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar que asisten a la defensoría de la mujer indígena de El Quiché, y su técnica es el muestreo aleatorio.

Sus conclusiones son: 1. Las mujeres indígenas que han sufrido violencia intrafamiliar evidencian secuelas a nivel emocional y social que repercuten en su participación en el ámbito quichelense. 2. Las principales secuelas emocionales experimentadas por las mujeres indígenas que han sufrido violencia intrafamiliar son: baja autoestima, desvalorización, sentimientos depresivos como: desesperanza, alteraciones cognitivas, ideas suicidas, fuertes sentimientos de tristeza y llanto, disminución del apetito, trastornos del sueño como insomnio, hipersomnia, y pesadillas. Conducta agresiva, temor por su vida, sumisión, silencio marcado, conformismo, sensación de despersonalización, pérdida de sentido por la vida y fuertes sentimientos de culpa. Y sus recomendaciones son: Es de suma importancia la atención psicológica individual a mujeres que han experimentado la violencia intrafamiliar, así como promover la organización de grupos de autoayuda, para compartir sus experiencias, con la finalidad de que esto les motive a ser ellas mismas las generadoras de fortaleza, para que aumente su autoestima y eleven su valor como seres humanas.

4. Rojas Sáenz, H.J. "secuelas emocionales y sociales en mujeres víctimas de violencia que asisten a la defensoría de la mujer indígena de El Quiché, Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala agosto de 2008. **8.**

Es primordial "Empoderar a la Mujer", pues esto coadyuvara a que se logre la El ámbito privado y la domesticación. Hay que hacer valer su voz y sus pensamientos. Dar a conocer sus derechos, los lugares en donde puede obtener ayuda, es indispensable brindarle espacios de participación social.

La violencia es una de las principales causas de muerte en todo el mundo, todo acto de violencia tiene un resultado no deseado por los que la viven, sean estos daños físicos, o psicológicos, siempre producen sufrimiento, y dolor. En todos los casos la violencia atenta contra la dignidad, la libertad y la integridad del ser humano, produciéndole sufrimiento, dolor o cualquier forma de limitación a su bienestar o al libre ejercicio de sus derechos, puede ser ejercida individual o colectivamente, cuando es ejercida por un individuo o varios individuos es un acto relacional, pero cuando la colectividad se convierte en un ente abstracto como una institución social o política la violencia se convierte en un acto estructural.

Guatemala es fruto de una violencia dilatada y la prolongación de sus padecimientos obedece a tempranas agresiones, nuestra violencia es tan vigorosamente antigua como nuestra formación social y solo hasta hoy, su problemática ha adquirido una dimensión de relieves y matices singulares, que desborda, con mucho, cualquier indagación teórica cumplida al presente. Guatemala templa su futuro en el fuego de la violencia presente, la violencia es el contorno que envuelve, la verdad que salta a los ojos al menor sesgo de nuestro hacer, es la estructura misma de nuestra vida.

Nuestra cotidiana manera de sobrevivir y la posibilidad de la muerte que acecha a cada próximo respiro por tanta violencia.

4. IDEM

5. UNESCO, La Violencia en Guatemala, Algunas Perspectivas, Colección de Paz No. 10, Pp.356-358

A la violencia no podemos ignorarla pues ésta nunca dejará de ser y nuestra facultad es decir si la ejercitamos a nombre de la justicia o injusticia.

Cuando decimos la violencia desangra a Guatemala estamos diciendo que el conjunto de condiciones históricas, políticas y sociales que permiten que haya una situación de violencia que se manifiesta cotidianamente en hechos violentos contra los hombres. Es una lucha entre hombres con distintos intereses, con aspiraciones encontradas entre sí, con esto decimos que la violencia es una base objetiva que arranca de la explotación inmisericorde del hombre. Por ello la violencia es un fenómeno económico, sociológico y político. La violencia no decide sobre sí misma, ella se limita a atender las determinaciones de una realidad fundamental.

Esto conlleva a las familias de Guatemala, y se puede ver como depende de cada familia el poder atacar la violencia, ya que empieza en cada hogar y la cual termina en las calles de nuestra querida Guatemala, desde luego se observan las familias desintegradas y esto nos conduce a los establecimientos del país, establecimientos educativos donde se genera últimamente más violencia de la que se espera, la violencia es algo que se puede controlar pero depende mucho de cada individuo saberla manejar, y que valores tenga de sus padres o familia para no emplearla contra su propio hermano. La comunicación entre el individuo es de mucha ayuda y satisfacción para la propia humanidad, que desde ya hace muchas décadas viene acechando de generación en generación hasta nuestros días.

6. Dirección General de Investigaciones- DIGI-, Edificio S-11, 3er nivel, Ciudad Universitaria zona 12 Universidad de San Carlos de Guatemala, Pp. 37-43

1.1.2.3 Violencia

La Organización Panamericana de la Salud la define como: el uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones. Definición que tomo en la presente investigación, la violencia se puede dar de diferentes tipos:

La violencia Auto infligida: esta comprende el comportamiento suicida y las autolesiones. El primero es un intento deliberado de matarse y el segundo las automutilaciones, auto maltrato. La violencia interpersonal: esta se define en dos subcategorías las cuales son: violencia familiar o de pareja: esta es la que se produce con los miembros de la familia o de la pareja. La violencia comunitaria: esta se da con personas que no son familia, ya sea que se conozcan o no. La violencia colectiva: entre de esta se encuentra la violencia social, política y económica. La violencia colectiva son grupos más grandes de individuos o por el estado. La violencia Social: promueve intereses sociales sectoriales por ejemplo los actos delictivos de odio cometidos por grupos organizados. La violencia política: incluye la guerra y otros conflictos violentos afines. La violencia económica: comprende los ataques por grupos más grandes motivados por el afán de lucro económico.

La amenaza del secuestro: la negación como defensa psicológica parece estar activada por la angustia, la ansiedad, y la impotencia generada por la probabilidad de perder la vida, la libertad y los bienes de la víctima. Los amenazados de secuestro sufren la violencia de una agresión permanente que se basa en la posibilidad de ser raptados en cualquier momento de su medio natural y de poder perder a sus seres queridos, sus amigos, su trabajo.

7. Organización Panamericana de la Salud, Informe Mundial sobre la Violencia y la Salud. Washington 2002. Pp. 5-7

Durante el secuestro puede aparecer ansiedad, miedo, angustia y desesperación. El maltrato físico se presenta ya sea porque el secuestrado no se somete a los plagiarios y manifiesta algún tipo de resistencia y porque los plagiarios necesitan ejercer un control más estricto sobre la víctima, y por lo tanto ésta sufre los resultados ocasionados por los victimarios, el maltrato psicológico se expresa por medio de las reiteradas amenazas de muerte, la manipulación de los estados emocionales del plagiado y la vigilancia permanente, aún para llevar a cabo las necesidades fisiológicas.

El maltrato psicológico estimula la aflicción y se transforma en un factor paralizador e inhibidor de respuestas físicas y psicológicas orientadas a la búsqueda de soluciones- huida, negociación, resistencia y más bien facilita y estimula respuestas de sumisión como ser condescendiente con los captores y poder tener un mejor trato, y llegar a un acuerdo sin ser lastimado y por lo tanto ser liberado del cautiverio en el que se encuentra.

Guatemala tiene leyes y esta el Código Penal que nos dice: la persona que encerrare o detuviera a otro privándolo de su libertad, será sancionado con prisión de uno a tres años.

Igual sanción impondrá a quién proporcione lugar para la ejecución de éste delito, esto lo encontramos en el Artículo 203.

Pero también podemos ver que las leyes no se cumplen a cabalidad y es por ello que hay tanta delincuencia, los victimarios entran y salen de las cárceles como si ésta fuera su casa, y la población sufriendo las consecuencias de las malas decisiones de las autoridades del país.

8. www.secuestro.freeservers.com/el_secuestrado.htm, diseño de página María Fernanda Uribe, domingo 16/09/2001

9. Código Penal, Decreto Número 17-73, Capítulo I, Artículo 201, -(Ref. por el artículo decreto 14-95.), Artículo 203, Pp. 66-68

1.1.2.4 Secuestro: Según La Real Academia Española: es acción de secuestrar, y secuestrar: Retener indebidamente a una persona para exigir dinero por su rescate, o para otros fines.

1.1.2.5 Como afecta el secuestro a la persona:

La privación de la libertad de un individuo de manera súbita, lo sume en la inmediata pérdida de capacidad defensiva, anulación social. Es el proceso de regresión obligado que le garantiza la subsistencia. La identificación con el agresor y los procesos de empatía y entendimiento son formas más elaboradas de la psique. El secuestrado es torturado, maltratado física y emocionalmente, amenazado constantemente. Esto crea estados de pánico, angustia profunda y permanente, a veces es tan profunda y prolongada que hace que la persona sienta que se sale de su propio cuerpo y puede que vea lo que le sucede como si fuera una película. Además está en estado vigilante todo el tiempo. Este estrés constante agota, deprime, trae muchas enfermedades. A veces es tanto que la persona queda anestesiada y ya ni se da cuenta de los peligros. Muchas veces debe presenciar la muerte de otros secuestrados o cavar su propia tumba. En todo este tiempo lo único seguro que vive es la incertidumbre. Ante la impotencia y la inclemencia de lo vivido, el secuestrado puede desarrollar o incrementar su fe o conexión con algo más grande que él, con un Dios, como quiera que se llame, para que le dé fuerzas, lo proteja a él a los suyos e incluso, puede llegar a rezar por los secuestradores para que haya compasión en sus corazones.

El trauma que la persona ha tenido al ser privada de su libertad, las humillaciones, el trato inhumano y todo lo que se le ha descrito anteriormente hacen que el individuo presente síntomas traumáticos que se pueden manifestar inmediatamente, meses o

10. Deductivo "Metodología y Hermenéutica Jurídica "UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA 14 de abril de 2005 Pp. 9-35

años después del incidente, de la siguiente manera: físicamente: angustia, depresión, hipervigilancia, insomnio, estado de alerta mental y físico que lleva a que la persona se sienta agotada física y psíquicamente. Sensaciones de dolor persistente en el cuerpo, espalda, fatiga crónica, náuseas, intrusión de imágenes del trauma, pesadillas, dolor de cabeza, respuestas de sobresalto exagerados, ataques de pánico, hipersensibilidad al sonido, olor, tacto. Habrá olores que le recordarán lo vivido, otros quedarán incrustados.

Emocionalmente: la persona puede presentar cambios de temperamento bruscos, capacidad reducida para manejar el estrés, dificultad de relacionarse con otros, desesperanza, desespero, obsesiones, aislamiento para no revivir el trauma, llanto frecuente, reacciones emocionales exageradas que no puede controlar.

También es normal que quien ha sido liberado evite a persona, estímulos, pensamientos y situaciones que le recuerden el evento, que tenga dificultad para controlar el temor o terror aún después del secuestro. Puede tener una necesidad inusual por la seguridad, por tener compañía, para no re-experimentar la soledad que vivió; busca lo predecible, control y perfeccionamiento, puede haber desorientación en tiempo y espacio. Es importante saber que la etapa posterior a la liberación es difícil tanto para la persona como para su familia. Cuando un acto como éste queda impune, cuando a la persona no se le reconoce que sus derechos han sido violados, cuando los culpables no tienen castigo por sus actos, bien sea por que la persona no los denuncia para protegerse, porque no se capturan a los secuestradores o los dejan libres, en pocos meses por falta de pruebas. Queda desesperanza, rabia y resentimiento de desprotección hacia el Estado; también puede venir un sentimiento de apatía. Muchas personas escogen irse del país y deben adaptarse al nuevo estilo de vida, esto es otra pérdida.

10- IDEM

De las personas que se quedan en el país muchas temen ser secuestradas de nuevo. El secuestro afecta a toda la familia y también a los amigos, es algo que lo viven todos, es un desgaste físico y emocional que sufren todos por la ausencia de sus seres queridos.

El plagio o secuestro constituye una de las peores prácticas delictivas que el ser humano puede cometer, además de ser el peor sufrimiento para las víctimas y sus familiares, este consiste en privar de la libertad a una o más personas con el propósito de lograr rescate, canje de personas o la toma de cualquier decisión contraria a la voluntad del secuestrado.

La sintomatología que comparten las personas con estrés postraumático se resume en: miedo, nerviosismo, repetición de los recuerdos e hiperactividad vegetativa, es decir palpitaciones, sudor en las manos, dolores de cabeza, dificultades para dormir y otras características propias del estrés. De no tratar a tiempo estos malestares llegan a tomar control del cuerpo y la mente de la víctima.

Lamentablemente aquí en Guatemala la violencia cobra a diario víctimas tanto de secuestro como de otra índole, sin que nadie haga algo por evitarlo.

Y la población está padeciendo enfermedades por estrés, paranoia, pánico de ver que las autoridades no resuelven nada, todos están como si no hubiera nadie en el poder del Gobierno.

10. IDEM

Testimonio # 1

1.1.2.6 "Mi secuestro setenta y dos horas de oscuridad":

Se cuenta la historia del cronista y periodista Carlos Humberto Pontaza, quién se dirigía a su trabajo y fue interceptado por dos hombres con armas de fuego, los cuales se lo llevaron en el vehículo que manejaba Carlos con rumbo ignorado, y lo acusaban de algo que él no había cometido, y fue agredido verbalmente con palabras obscenas y en aquellos días de los años 80 se vivía un clima de incertidumbre, el general Romeo Lucas García gobernaba con mano dura. Con forme pasaban las horas la preocupación de la víctima iba en aumento, la violencia política era el pan de cada día. En ese día del secuestro esperaron las torturas con arma de fuego, los insultos, las amenazas de matar a la víctima, ésta se acerca más a Dios y le pide con fervor. Es tanta la angustia que la víctima desea la muerte en las torturas. Esta persona paso angustia y desesperación con sus captores y quedando liberado lo drogaron para que no supiera donde había estado y lo amenazaron para que no contara nada de lo vivido esas 72 horas. Quedaron secuelas y miedos por muchos meses.

Testimonio # 2

1.1.2.7 "Aunque un ejército acampe contra mí":

Padre e hijo secuestrados, cuenta la esposa con gran angustia lo que vivió fue un calvario, le pedían rescate por la vida de sus seres queridos, lo cual con sacrificios lograron juntar la cantidad que les exigían, enviando a un amigo con el rescate al cual insultaron y golpearon, el secuestro se realizó en la casa de las víctimas, hombres fuertemente armados y con pasamontañas se los llevaron, eran las 6:45 de la mañana, abril 18 de 1996.

11. Pontaza Izeppi Carlos, Mi secuestro 72 horas de oscuridad, 1ra. Edición 2006, Pp. 13-37

El esposo (la víctima) sufrió violencia física, la esposa se aferra fuertemente a Dios, la desesperación que está sufriendo la familia por la ausencia de sus seres queridos, un Agotamiento físico y depresión cubría a la familia. Las torturas empezaron con una de las víctimas el padre. Pasando poco más de un mes los secuestradores incluso le quitaron un dedo a una de las víctimas en este caso el padre para que los familiares con este hecho pagaran una segunda cantidad de dinero. El padre al fin fue liberado pero el hijo no, esto era otra angustia para la familia, pero en poco tiempo es liberado el niño, llegando a un cuerpo de bomberos los cuales lo llevaron a la capital ya que el niño lo dejaron en el departamento de Jalapa, la familia nuevamente reunida con la fe en Dios cada vez más elevada y agradecidos le dan gracias en una oración familiar.

Testimonio # 3

1.1.2.8 "El Cristo del secuestro"

La desaparición de Joaquín un joven estudiante de 23 años de edad, en el año de 1985 quién era la víctima, en este caso llegó a oídos de los padres que se trataba de un secuestro según la información que les llegaba. Unos padres angustiados por su desaparición tan repentina. El acercamiento más a Dios por la vida de la víctima que no le pasara nada. Una llamada contestada por la madre le hablaron de un joven cambiando nombre y apellido, pero no se pidió rescate solo dijeron que él estaba bien. Los padres angustiados visitaron el templo de Esquipulas para pedirle al Cristo de Esquipulas su milagro. En el hotel la madre de la víctima se sentía abatida, agobiada por el dolor y su corazón lleno de angustia y desesperación.

12. Spillari María, aunque un Ejército acampe contra mí, impresos en Estados Unidos de América, Pp.17-173.

13. Andrade Elizabeth, Matute Carmen, el Cristo del secuestro, editorial Palo de Hormigo, Guatemala 2006. Pp. 12-125

Con el transcurso de los días se recibió otra llamada pero ésta si confirmando que tenían a Joaquín la víctima y que no alertaran a la televisión ni periódicos, pero igual solo llamaron para decir que él estaba bien y no se pedía ningún rescate.

La familia vivía sufrimiento y ansiedad por el secuestro de su hijo. Para esta familia calificaban el secuestro como dolor del alma, una angustia, desesperación, un tormento, impotencia, herida latente sin sangre un pozo de insomnio sin fondo, un crimen sin nombre. En ese entonces Guatemala estaba pasando por un momento de crisis de crímenes, y la madre angustiada visitaba cuarteles e incluso hablo con la esposa del jefe de Estado General Oscar Mejía Víctores, suplicándole le ayudara con el secuestro de su hijo. Con el tiempo ya han pasado 18 años con 6 meses y la madre con familiares siguen pidiéndole a Dios con el mismo fervor de siempre. Y viajando a diferentes lugares donde posiblemente podrían encontrarlo, pero lastimosamente con resultados negativos para ellos. La mamá de la víctima decidió hacer una capilla en la casa que tenían en el campo, en honor a la virgen de Fátima y ella la hacía con gusto con la esperanza de volver a ver a su hijo, tarde o temprano.

Testimonio # 4

1.1.2.9 Yolanda Aguilar "Reconstruyendo una verdad histórica"

Esto trata de lo vivido por personas guatemaltecas que nos brindan su testimonio, entre las víctimas están doña Yolanda Aguilar Urizar quién sufrió violencia sexual y tortura, perdió a su familia y es ahora sobreviviente del conflicto armado, y que después de casi 40 años, esto le destrozó la vida. Le arrebató a sus seres amados y le quitó el sentido de la estima y las ganas de vivir.

13. IDEM

14. Derechos Humanos, Arzobispado de Guatemala, ODHAG, reconstruyendo una verdad histórica, Guatemala octubre 2003, Pp. 11-19, 85-101

Y todo esto causado por la violencia que vivió en Guatemala, compañeros desaparecidos cada día de familiares o amigos secuestrados o asesinados, en su recuerdo hay violaciones y torturas, golpes, insultos, perdió la vista por tres meses. Era una manera de esconderse en su dolor.

Graciela Azmitia se involucró a raíz de la muerte de su hermana Mirna ya que ella trabajaba con el Arzobispado, Monseñor Gerardi y pudo ver la injusticia en Guatemala. Su hermana Mirna trabajaba con comunidades en lo cual les enseñaba a los jóvenes canto, baile, alfabetizaba y el trabajo estaba creciendo cada vez más porque ya estaban con más comunidades, en fin pienso que la mataron por estar ayudando a la comunidad. En el año 80 y 81 la situación se agravó ya no podíamos organizar a las personas en grupos para enseñarles por que se decía que todo grupo que se encontrara era de la guerrilla y en ese tiempo se sufrió el secuestro de su hermano universitario y un poco más tarde el secuestro de su hermana Mirna. Y el secuestro de su padre.

Rigoberta Menchú Tum

Es otra víctima de los años 80 cuando se vivió el conflicto armado, ella cuenta que ocuparon pacíficamente las instalaciones de la embajada de España junto con estudiantes, campesinos e indígenas y a pesar de las suplicas del embajador de España los soldados guatemaltecos lanzaron granadas y mataron como 31 personas entre de ellas el padre de Rigoberta, poco tiempo después secuestraron a la madre quién apareció muerta cruelmente, Rigoberta quedo viva para contarlo, ella es conocida internacionalmente por la lucha a favor de los Derechos Humanos, la paz y los Derechos Específicos de los Indígenas.

14. IDEM

Tuvo varios premios por su trabajo, entre ellos el premio Nobel de la Paz, así como se ha hecho acreedora a numerosos doctorados Honoris Causa, de distintas Universidades del mundo

Nineth Montenegro

Nos relata que vivió durante la dictadura del General Oscar Mejía Víctores se vivió un terrorismo de Estado, donde su esposo desapareció, fue secuestrado, las brigadas de operaciones que realizaban la Policía Nacional en las calles, detuvieron a su esposo lo Capturaron en forma violenta le dispararon en las piernas y lo lanzaron a la palangana de un picop con rumbo desconocido, era un tiempo de secuestros a diario. El que no aparezca tu ser querido genera un desgaste y una ansiedad tremenda.

Rosalina Tuyuc

Fue otra víctima más que se suma, ella nos cuenta que participaba mucho en la iglesia y con los jóvenes organizó grupos de mujeres artesanas, como cooperativas agrícolas y de crianza de animales y acompañaba a grupos de mujeres para alfabetización. Lamentablemente a finales de 1979 el ejército llegó al pueblo y comenzó con los secuestros de personas que estaban ayudando al pueblo. En ese entonces ella había estudiado enfermería con una beca que le brindó el comité y el párroco, pero el ejército comenzó a perseguirla y tuvo que abandonar el pueblo. Cuatro años más tarde ella vivía en la capital pero se enteró del secuestro de su padre por los militares en julio de 1982.

En el año 1985 tuvo desaparición forzosa su esposo y pasaron los días, meses y años con el tiempo fundaron la Coordinadora Nacional de viudas de Guatemala-CONAVIGUA- en el año 1988.

1.1.3.0 Trauma

El concepto de trauma según Enrique Echeburúa es fuente de un profundo malestar emocional, en otras palabras es por ejemplo las agresiones sexuales, las relaciones de pareja traumáticas, los actos de terrorismo, la tortura y el secuestro. Un suceso traumático es un acontecimiento negativo intenso que se da de forma brusca que resulta inesperado e incontrolable y que pone en peligro la integridad física o psicológica de las personas, una persona traumatizada es como un lisiado psíquico.

Un suceso traumático es un acontecimiento negativo intenso que surge de forma brusca, que resulta inesperado e incontrolable y que al poner en peligro la integridad física o psicológica de una persona que se muestra incapaz de afrontarlo.

El daño psicológico: la evaluación del daño psíquico sufrido en las víctimas es importante para planificar el tratamiento. Las fases habituales en el daño psíquico son: dolor, indignación, ira, culpa, miedo. La lesión psíquica se refiere a una alteración clínica aguda que sufre una persona es este caso la víctima de secuestro como consecuencia de haber experimentado un suceso violento y que la incapacita para hacer frente a los requerimientos de la vida ordinaria a nivel personal, laboral, familiar o social. Las fases habituales en el daño psíquico son: dolor, indignación, ira culpa, miedo. La lesión psíquica se refiere a una alteración clínica aguda que sufre una persona en este caso la víctima de secuestro como consecuencia de haber experimentado un suceso violento que la incapacita para hacer frente a los requerimientos de la vida ordinaria a nivel personal, laboral, familiar o social. Las lesiones psíquicas más frecuentes son las alteraciones adaptativas, el trastorno de estrés postraumático o la descompensación de una personalidad anómala.

15. Echeburúa Enrique, Superar un Trauma, ediciones Pirámide 2004, Pp. 29

Daño psíquico: es como una herida invisible, hay fases habituales en el daño psicológico como son vivencias afectivas dramáticas: dolor, indignación, ira, culpa y miedo.

Las secuelas emocionales: a modo de cicatrices psicológicas, se refiere a la estabilización del daño psíquico es decir a una discapacidad permanente que no remite con el paso del tiempo ni con un tratamiento adecuado, por lo tanto es una alteración irreversible en el funcionamiento psicológico habitual.

En el caso de un secuestro, terrorismo o tortura, el impacto psicológico en la víctima de este tipo de violencia es mucho más acentuado que las consecuencias físicas, es por ello la probabilidad de sufrir un trastorno mental en este tipo de víctimas es de 2 a 3 veces mayor que en el resto de la población. Víctimas de secuestro: todo secuestro representa una tortura, al menos una tortura psíquica, la víctima experimenta una desorientación espacial, una pérdida de la noción del tiempo y en ocasiones alucinaciones auditivas y visuales, lo que intensifica el temor a la muerte o a volverse loco. La privación de libertad produce soledad e incomunicación, el cautiverio crea una gran ansiedad y un gran desgaste emocional, un caso de sobre adaptación de parte de la víctima muy poco frecuente es el denominado Síndrome de Estocolmo este se trata de cierta simpatía que el secuestrado puede sentir en mayor o menor grado por sus captores. En los secuestros prolongados y al margen de otras variables, al malestar emocional del cautiverio se unen los efectos físicos de la inactividad forzada. Las secuelas psicológicas más habituales están relacionadas con alucinaciones, depresión, ansiedad extrema, pesadillas, y reviviscencia de lo ocurrido, insomnio, amnesia, temor a los espacios cerrados, e incapacidad para poder disfrutar de los placeres de la vida.

15. IDEM

1.1.3.1 Cómo se puede superar un trauma

Necesidades del presente y mirar al futuro con esperanza. Ser capaz de atender lo que usualmente la persona hace en su vida cotidiana, prestar atención a los estímulos exteriores, disfrutar de lo que se tiene a mano y en el día hacer planes para el futuro, todo esto denota un camino claro de recuperación.

No es necesario un tratamiento cuando la persona que sufrió el trauma sigue normal con sus actividades, si recuerda el trauma pero no es obstáculo en su trabajo, ni con su familia, ni a nivel social o personal no hay problema alguno.

El principio de la recuperación es que el/la superviviente recupere el poder. Debe ser autor y árbitro de su propia recuperación, los demás pueden darle consejos, apoyo, ayuda, afecto y cuidados pero no la curación.

Funciones de las emociones:

| EMOCIONES | FUNCIONES |
|-----------|---|
| Ansiedad | ➤ Evitar el peligro |
| Tristeza | ➤ Solicitar ayuda |
| Ira | ➤ Defenderse ➤ Atacar |
| Culpa | ➤ Hacer consciente al sujeto de que ha hecho algo malo. ➤ Facilitar los intentos de reparación |

16. Herman Judith, Trauma y Recuperación, editorial Espasa Calpe S.A. Madrid 2004. Pp. 211

Las emociones en el ser humano, incluso las negativas desempeñan normalmente una función adaptativa, en realidad la emoción constituye una respuesta afectiva transitoria de la persona y la predispone a relizar una acción congruente con ella.

Delimitación:

La investigación cubrió varios ángulos geográficos de la capital de Guatemala contando con las siguientes zonas: 1, 3, 5, 6, 8, 11, y 13; en un ámbito de tiempo de junio a diciembre de 2014, en horario de 8:00 a 14:00 horas, se trabajó con una muestra de 20 personas de género femenino y masculino, como también se entregaron trifoliales a los agentes de la Policía Nacional Civil a la cual se les dio talleres sobre intervención en crisis, secuelas psicológicas y centros a dónde acudir para obtener ayuda psicológica completamente gratis. Los factores del problema que se investigó fueron: el psicológico, secuelas que quedaron en las víctimas como temores, paranoia, desconfianza, inseguridad, miedos, insomnio, amnesia, depresiones, ira.

Se contó con la participación y la buena voluntad de las personas y en especial los que brindaron su testimonio por medio de un consentimiento, ya que no cualquiera lo hace, primero por temor y segundo por tener que pasar por lo mismo, el hecho de recordar cada paso, cada momento, que vivieron los hizo vivir esa mala experiencia que pasaron y eso no es grato para ninguna persona.

Se entrevistó a 15 personas víctimas de secuestro entre ellas parientes cercanos a ellos. Lo cual recordaron con mucha tristeza y rencor lo sucedido, haciendo el siguiente comentario: esperamos que las autoridades ya hagan algo por el pueblo.

El secuestro es algo que muchas personas lo siguen viviendo y por lo mismo se encuentran con enfermedades futuras ya sea a corto o largo plazo por los sustos y temores.

CAPÍTULO II

II. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Técnicas:

Técnica de Muestreo:

La presente investigación se realizó en la ciudad capital de Guatemala, en diferentes puntos de ésta. Se utilizó el diseño descriptivo, el cual trata en describir fenómenos, situaciones o eventos. Se trabajó con una muestra de 20 casos en personas de sexo femenino como masculino en las edades de 25 a 70 años. La técnica de muestreo que se empleo es la no aleatoria que es llamada intencional o de juicio, en este caso las personas que dieron el testimonio y la entrevista pasaron por esa mala experiencia de haber sido secuestrados o parientes cercanos a ellos. La técnica se desglosa de la siguiente manera: 5 testimonios, y 15 entrevistas. Se dieron dos talleres a agentes de la Policía Nacional Civil ubicado en la zona 13 de ésta ciudad. El primero sobre secuelas del secuestro y lugares adonde acudir, y el segundo sobre intervención en crisis. Se evaluó los siguientes indicadores: las emociones tales como tristeza angustia, ansiedad, resentimientos, ira.

Técnica de recolección de datos:

Una de las técnicas fue la observación, ya que jugó un papel muy importante en la entrevista con cada víctima que pude estudiar. Así pues pude notar sus reacciones al hablar del suceso ocurrido, sus emociones y sus sentimientos hacia los victimarios. Se pasó un consentimiento a cinco personas víctimas de secuestro, para obtener su aprobación de poder grabar su testimonio, el cual me ayudó a tener una mejor información de lo ocurrido a la víctima. Y a la vez se les paso un cuestionario con lo que recabe más datos respecto a sus emociones.

Se aplicó una entrevista con preguntas abiertas, a quince personas también víctimas de secuestro.

con el objetivo que la persona se expresara con libertad para lograr un mejor resultado de respuestas concretas, a cerca de los secuestros en Guatemala y como se siente la víctima en la actualidad, como también sus emociones y secuelas encontradas por medio de los datos presentados, todas estas técnicas me ayudaron a recabar cada dato de información para poder brindar un informe final de lo investigado.

Técnica de Análisis Estadístico:

El trabajo de análisis estadístico se realizó en dos partes: la primera se hizo la revisión de las entrevistas, los testimonios y la tabulación por categoría de edades y sexo. Y la segunda se trabajó tablas y gráficas de barras, las cuales mostraron resultados de las víctimas, en cuanto a los efectos emocionales de secuestro.

2.2. Instrumentos:

Los datos se recopilaron por medio de los siguientes instrumentos:

Se pasó un consentimiento a cada persona que me brindo su testimonio para que ésta tuviera la confianza y seguridad de poder narrar su experiencia y a la vez sentirse con la libertad de expresar lo que ella/el sienten. Ver anexo 1

El testimonio se obtuvo por medio de grabación, también se les paso a cada persona un cuestionario de shock postraumático, recabando con ello secuelas aún en las víctimas, así como miedos, paranoia, desconfianza, ansiedad, aislamiento y problemas a nivel familiar, social y de trabajo. Ver anexo 3

La observación dirigida es participación de lo que se observa, esto me ayudo a tener una mejor información sobre las emociones de las víctimas de secuestro, un acercamiento a lo ocurrido a estas personas, por medio de la entrevista, con lo cual pude recabar más datos y así poder brindar un mejor resultado a éste informe de lo ocurrido con cada víctima de secuestro. Ver anexo # 5.

2.3. OPERACIONALIZACIÓN

| OBJETIVO | UNIDAD | TÉCNICA |
|---|--|--|
| Identificar las secuelas psicológicas que manifiestan las víctimas de secuestro. | Secuelas psicológicas: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Personal ✓ Familiar ✓ Social ✓ Laboral | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Testimonios ✓ Entrevistas ✓ cuestionario |
| Identificar las consecuencias psicosociales en víctimas de secuestro. | Consecuencias psicosociales: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Social ✓ Laboral | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Entrevista ✓ cuestionario |
| Describir los factores ambientales que intervienen en personas víctimas de secuestro. | Factores: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Ambientales ✓ Sociales ✓ Familiares ✓ Laborales | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Entrevistas ✓ cuestionario |
| ¿Qué instituciones brindan apoyo psicológico gratuito a personas víctimas de secues. | Apoyo psicológico gratuito A la víctima: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Familiares ✓ amigos | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Información por medio de trifoliales. |

CAPÍTULO III

III. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 Características del lugar y de la población

3.1.1 Características del lugar:

Guatemala es un país que lo conforman 22 departamentos, habiéndose escogido el departamento de Guatemala (ciudad capital). En la capital hay zonas peligrosas a las que se les llama zona roja y otras que no son tan peligrosas, pues pude tomar las entrevistas y testimonios de zonas algunas peligrosas pero que no llegan a ser zonas rojas y también tome entrevistas de zonas no peligrosas. Las zonas que visite son: zona 1, 3, 5, 6, 8, 11, y 13.

3.1.2 Características de la población:

Los hogares que visite se componen de 4 integrantes y algunos más, son personas trabajadoras las cuales en su mayoría poseen carro, son personas educadas y creyentes en Dios. Las casas están rodeadas de comercio, iglesias tanto cristinas como católicas. Son pavimentadas sus calles y avenidas.

3.2. ANÁLISIS CUANTITATIVO:

El resultado de la entrevista dirigida a 20 personas que residen en el departamento de Guatemala (ciudad), con el objetivo de obtener información sobre secuelas y efectos emocionales que sufre la persona tras ser víctima de secuestro, los resultados del análisis son los siguientes:

3.2.1 ANÁLISIS DE RESULTADOS CUANTITATIVOS.

La tabla No1 nos presenta el porcentaje de hombres y de mujeres

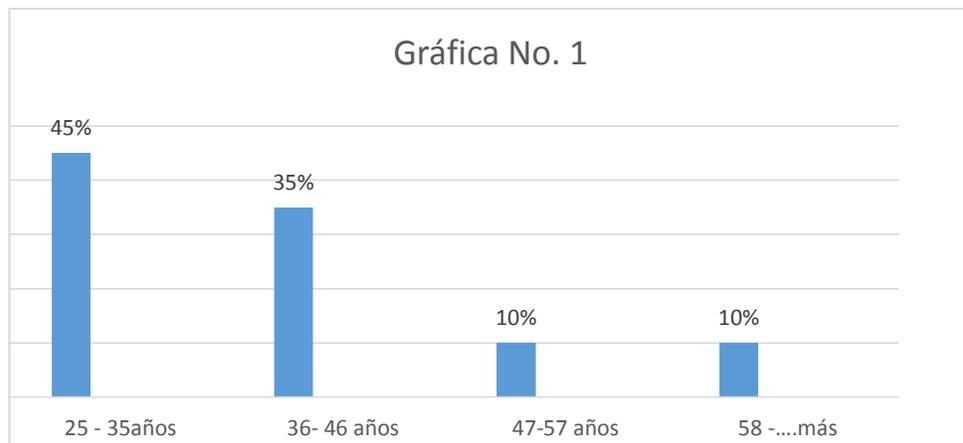
Tabla No 1

| Edades | Femenino | Masculino | Total | Porcentaje |
|----------|----------|-----------|-------|------------|
| 25-35 | 5 | 4 | 9 | 45% |
| 36-46 | 2 | 5 | 7 | 35% |
| 47-57 | 0 | 2 | 2 | 10% |
| 58- | 0 | 2 | 2 | 10% |
| Total | 7 | 13 | 20 | 100% |

Fuente: Entrevista realizada a personas víctimas de secuestro de zona 1, 3, 5, 6, 8, 11, y 13 de ciudad capital de Guatemala

La tabla muestra que un alto porcentaje son hombres, aquí vemos que el 13 % pertenece a ellos y solo un 7 % a las mujeres.

La gráfica No. 1 nos muestra el porcentaje en edades de las víctimas.



Fuente: Entrevista realizada a personas víctimas de secuestro de zona 1, 3, 5, 6, 8, 11, y 13 de ciudad capital de Guatemala

La gráfica nos muestra el porcentaje sobre las edades de las víctimas tanto hombres como mujeres, el 45 % se da más entre 25 a 35 años, y el porcentaje más bajo suelen ser mayores de 58 años, esto es según los resultados obtenidos por las entrevistas y testimonios realizados.

La tabla No 2 presenta los siguientes siete ítems que buscan descartar ciertos temores en la víctima. **Tabla No 2**

| preguntas | Frecuencia SÍ | % | Frecuencia NO | % | otro | % |
|---|--------------------------|----------|--------------------------|----------|-------------|----------|
| # 6 Si el secuestrador le indica que no denuncie, ¿lo haría?. | 5 | 33% | 10 | 67% | | |
| #7 Tendría miedo de volver a salir a la calle? | 14 | 93% | 1 | 7% | | |
| #10 Cree que hay la suficiente ayuda psicológica aquí en Guatemala? | 10 | 67% | 5 | 33% | | |
| # 12 cómo cree que afecta a la sociedad los secuestros? | Inseguridad 9 | 60% | | | 6 | 40 % |
| #14 obtuvo la ayuda psicológica necesaria después de la liberación | | | 15 | 100 % | | |
| # 16 piensa que todavía le afecta hablar de su secuestro? | 15 | 100% | | | | |
| # 17 A cambiado su vida después del secuestro | 15 | 100% | | | | |

Fuente: entrevista realizada a personas víctimas de secuestro de zona 1, 3, 5, 6, 8, 11 y 13

De la ciudad de Guatemala.

31.

Aquí es donde nos damos cuenta de los temores aún latentes en las víctimas de secuestro, y la tabla nos muestra que si a la persona el secuestrador le indica que no denuncie de 15 personas 10 contestaron que no lo harían y que si denunciarían el hecho pero también 5 contestaron que si haría lo que le pide el secuestrador. También se les pregunto si tendrían miedo de volver a salir a la calle y 14 personas de 15 contestaron que si tendrían miedo de volver a la calle y solo 1 dijo que no tendría miedo. Como podemos observar que los miedos si están aún en las personas. Se les pregunto si creen que hay suficiente ayuda psicológica en Guatemala y 10 personas de 15 contestaron que sí, pero 5 contestaron que no hay suficiente ayuda psicológica en Guatemala. La siguiente pregunta fue sobre si cree que afecta a la sociedad los secuestros y 9 persona de 15 contestaron que si por la inseguridad que se vive en Guatemala, y 6 más contestaron con otras respuestas como el temor en las personas, desconfianza, miedos, al salir a las calles.

A las personas que se les preguntó si obtuvieron ayuda psicológica necesaria después del suceso las 15 contestaron que no recibieron ayuda, unos por no saber a dónde acudir, otros por el factor tiempo, y algunos porque no querían recordar lo ocurrido y otros por ignorancia. Se les preguntó si todavía les afectaba hablar de su secuestro y a las 15 personas que se les paso la entrevista comentaron que aún les afectaba hablar de ello, y otra pregunta fue si su vida había cambiado después del secuestro y las 15 personas entrevistadas contestaron que de una u otra manera si había afectado su vida. Por lo que se les sugirió centros de apoyo totalmente gratuitos para su ayuda respectiva.

Por medio de estas preguntas pudimos ver como las personas aún años después de lo sucedido tienen problemas.

TESTIMONIOS

Testimonio # 1

El día 12 de noviembre de 1982, mi papá fue secuestrado de una casa de la zona 12 por Guajitos, cuando él iba parece que a cobrar una renta de unos apartamentos que él tenía ahí y según versiones de las personas que estaban cerca, lo metieron a su propio carro y se lo llevaron, porque después como el apareció nos contó también como había sido exactamente se lo llevaron a dar vueltas y vueltas y en la zona 12 a posiblemente a tres cuadras de la casa de mi hermano mayor ahí apareció el carro de él al siguiente día sin indudablemente sin él adentro he luego, pero como a las dos horas o tres de esa tarde del secuestro por que fue como a la una de la tarde se comunicaron a la casa de mi mamá para decirle que tenían secuestrado a mi papá y que por su rescate pedían 450,000.00 quetzales.

Entonces como mi hermano estaba ahí con mi mamá, él tenía 61 años en ese entonces, y sus problemas de salud cardiacos y de presión y les pedimos que lo cuidarán entonces ahí empezó toda la agonía de la familia, he nos mandaban casete y nos iban a dejar papeles entre el buzón y a toda la familia pues, un descontrol tremendo, un delirio de persecución horrible y así es, se comunicaban y dejaban de comunicarse, no lo ponían al teléfono, un momento muy difícil porque su voz muy entrecortada suplicándonos que hiciéramos algo no se podía porque sus cuentas y todo las tenía a nombre de él con mi mamá pero sin la firma de él no se podía hacer nada

Siguió el tiempo un desgaste tremendo, psicológico, emocional, un miedo y total se comunicaron hasta el día 17 de enero, era domingo y dijeron que iban a entregar a mi papá y si ya teníamos el dinero, pero por supuesto antes de esto muchas negociaciones, mi hermano era uno de los intermediarios verdad, y les hablaba a veces fuerte o sea que no teníamos dinero.

él se les escapo pero creemos que lo dejaron escapar pero de todas maneras mataron a la muchacha era una indígena que hacía todas las cosas, el solo escapó por un patio de atrás, dice que él ya había calculado más o menos y como él tomaba su medicina, dice que le dijo a ella tiene un vaso de agua porque necesito tomarme mis pastillas, entonces en lo que ella se fue a traer el vaso de agua, él ya tenía calculado todo puso dos block se subió a una pila, se subió a un, con unos lazos y el señor lo rescato porque él intento subirse a una pared, él no pudo, el sentía que lo empujaban y como dijo, él fue el alma de mi hijo y de mi yerno, él sentía que lo empujaban y lo sacaron del otro lado así de rápido y calló a un corredor habían unos niños que estaban jugando y decían ahí viene y él pensó que eran los mismos hombres pero los niños estaban jugando, fue obra del señor venía un taxi perdido, buscando una dirección, entonces él le dijo taxi taxi y¿ usted a dónde va? A Villa Nueva y le dijo me puede llevar, pero yo no tengo dinero de manera que él muchacho, en la casa pago el taxi, y nosotros se lo dimos,

Fuente: testimonio dado por hija de la víctima, tomado en la zona 11 de Ciudad Guatemala.

Análisis:

Con el presente testimonio, se puede observar la agonía a nivel familiar, delirio de persecución el desgaste tremendo por los días de angustia del padre, sin ellos poder

hacer nada y lamentablemente así es en Guatemala no hay seguridad en el país, por lo que así como esta familia sufrió hay tantas a nivel nacional, aquí el papá tubo la dicha de quedar con vida otros no corren esa suerte.

Se pasó un cuestionario de Shock Postraumático a la hija ya que el papá ya había fallecido años después de su secuestro. (Cuestionario se encuentra en anexos).

Obteniendo los siguientes resultados de dicho cuestionario:

Se pasó un cuestionario y se obtuvo el funcionamiento a nivel conductual: (hija de la víctima) no comía igual, se encerró en su casa, tuvo temor y paranoia. Algunos días no podía conciliar el sueño, y cuando dormía era para soñar lo que había sucedido. No tuvo terapia y en la actualidad hay mucho dolor en su ser. Los sentimientos que la persona le gustaría experimentar más a menudo son el amor, la tranquilidad, la calma y los sentimientos que le gustaría experimentar menos son odio, tristeza y angustia.

Con el funcionamiento afectivo, durante el cuestionario la persona se encontraba excitado, enojado, triste, agobiado, y ansioso.

Análisis:

El presente cuestionario me ayudo a identificar algunas emociones y secuelas que tuvo la persona, en este caso la hija y para obtener más información acerca de su estado a nivel conductual y afectivo, que es lo que más me interesaba para poder llegar a dichos resultados, con dichos resultados pude comprobar las reacciones y emociones de la persona así como el dolor que alberga en su corazón.

Testimonio # 2

me pidieron que diera mi testimonio el día de hoy acerca de un robo-secuestro que tuve aproximadamente, esto paso hace dos años, yo iba en una moto y me detuve en el semáforo en el momento que me detuve , no le puse atención donde estaba , donde estaba ubicado sino solo iba oyendo música por los audífonos cuando, sentí que alguien se subió atrás de la moto, me pusieron una pistola y me dijo el muchacho, cargo una bala en la cámara, el arma y me enseñó y me dijo mira esto no es ningún juguete ya sabes que es verdadero dale me dijo yo hice lo que me dijo pues llevaba un arma ultimadamente como a dos cuadras me dijo que cruzara.

pero detrás de nosotros venía un carro, me bajaron de la moto, el que iba conmigo en la moto me dijo que me subiera al carro y se bajaron otros dos muchachos cuando paramos, me llevaron al carro, uno de ellos me dijo mira ya sabemos que la moto es tuya, pues esta moto yo la ocupaba en el trabajo pero algunas circunstancias y yo ya tenía rato de estar trabajando, pues la persona con la que yo trabajaba me dijo que pues como yo ya más que todo usaba la moto para el trabajo y yo me la llevaba a la casa más que todo era como una moto personal.

me subieron al carro y fue más o menos de lo que me recuerdo yo es que agarramos sobre la Atanasio, me vendaron los ojos me pusieron un trapo encima de los ojos no se en que calle cruzamos, lo único que es que me metieron en un lugar como que era un taller, y me tuvieron varios días ahí encerrado en un cuarto, donde oía a disel a aceite oía cosas de personas que pasaban , carros, la gente que entraba y salía pero a mí me tenían amarrado y me tenían con una venda en la boca y los ojos me los tapaban.

no sé cuánto estuve directamente, no sé si fueron días o fue una semana al cabo del tiempo me habían quitado mi cédula y todo, los papeles me hicieron que los firmara, un tiempo no se tal vez al día o dos días me llevaron al centro con el mismo taxi, me subieron en un autobús y me dijeron que me fuera que no me querían volver a ver ahí en la capital, hasta al momento no entiendo porque fue, lo único que sé es que me dijeron que me subiera al bus, que iba una persona en el bus, que iba una persona en el bus y si yo me trataba de bajar en algún lado pues podían matarme.

me llevo el bus hasta Tikal yo andaba sin dinero sin nada, me habían dado unos pantalones y un pantalón me dieron entonces lo que hice fue cuando llegue , no se Dios siempre le pone a alguien en el camino había un señor con unos taxis y el me ofreció que le ayudara para mientras porque no tenía otro taxista logre juntar unos centavos, compre un poco de ropa pues llevaba solo lo que llevaba puesto obtuve unos centavitos y llame a mi esposa, le conté que estaba en Tikal pues ella me mando, me fue a comprar un tique, nuevamente para regresar, puse la denuncia en el Ministerio, puse la denuncia en la policía, la moto pues no la volví a ver, hasta el momento pues nunca me han dado razón de la moto no sé si al fin la encontraron o no la encontraron lo único que sé es que pues, ha se quedó así, le doy gracias a Dios por estar vivo ,

Fuente: Testimonio dado por la víctima en la zona 13, Ciudad de Guatemala

Análisis:

Con el presente testimonio se puede ver lo que los guatemaltecos pasan a diario y las autoridades no hacen nada, el peligro que corrió la persona por el robo de una moto y la angustia de los familiares con la desaparición de la víctima, la cual apareció a los días, teniendo la suerte de que no lo mataran como ocurre con otras personas. La realidad del caso que en Guatemala no hay seguridad para la población y todos viven con temor en el caso de la víctima de andar nuevamente en moto, ya que le quedo miedo y mucha desconfianza de las personas.

Se pasó un cuestionario de Shock Postraumático a la víctima. (Cuestionario se encuentra en anexos).

Obteniendo los siguientes resultados de dicho cuestionario:

Se pasó un cuestionario y se obtuvo el funcionamiento a nivel conductual: hubo temor en su trabajo, su tiempo libre lo agarraba para encerrarse en casa en sus hábitos alimenticios se le fue el hambre, la víctima fuma pero en esos días después del secuestro aumento el número de cigarrillos durante el día, con respecto a sus sentimientos a él le gustaría experimentar más a menudo la felicidad y la tranquilidad, y los sentimientos que le gustaría experimentar menos sería el enojo y la tristeza. Con respecto al funcionamiento afectivo la víctima al pasar el cuestionario se veía tenso, inquieto, ansioso y se sentía culpable.

La víctima no tuvo pesadillas, pero si le quedo temores.

Análisis:

El cuestionario me ayudo a observar a la víctima y sobre todo a saber sobre su funcionamiento afectivo, el encontrar resultados como temor, el poder ver como afecto sus hábitos alimenticios y mostrar en algún caso hasta sentirse un poco culpable por lo ocurrido, pude captar su angustia y también a nivel afectivo, como él se veía durante el cuestionario su inquietud, la tensión que el mostraba y la ansiedad que reflejaba con respecto a su funcionamiento afectivo.

Testimonio # 3

ocurrió el año pasado no recuerdo exactamente en qué fecha, pero llegando a mi casa, cuando me parque y baje del carro, note que venían corriendo un hombre hacía a mí y me asuste y pensé que quería robarme la bolsa entonces cuando lo voltee a ver y realmente vi que me quería arrancar la bolsa comencé a gritar para que la gente que estaba alrededor, pues se diera cuenta, pues la verdad es que si había gente y comencé a gritar y dije me están robando, pero cuando vi atrás de él venían otros dos hombres y uno de ellos se sacó un arma y me dijo no grites no grites me dijo y saca la llave del carro.

Entonces yo estaba en la puerta de mi casa y grite mamá y mi mamá salió, mi mamá salió a la puerta y en ese momento se creó un solo conflicto porque los tres me gritaban que sacara la llave y que se iban a llevar el carro y que no gritara porque me iban a matar y mi mamá también estaba gritando, mi mamá en la puerta comenzó a decirles que por favor que no me hicieran daño, pero transcurrieron no sé cuantos minutos y no encontrábamos la llave del carro a todo esto pues había gente que se estaba dando cuenta de lo que estaba ocurriendo.

me obligo a que me metiera al carro yo pues confié en Dios y dije en el nombre de Dios me voy y le dije a mi mamá, trate de tranquilizarla y le dije no me va a pasar nada mamá y me voy a ir en el nombre de Dios y pues me subí al carro, el tipo que estaba armado se fue adelante y los otros dos se fueron atrás conmigo me dejaron a mí en medio y me dijeron que cerrera los ojos que no viera y arrancaron el carro verdad .

pero se les apagaba porque el carro tenía alarma, primero pensé que por eso querían llevarme porque el carro tenía alarma y se les iba a apagar empezaron a decirme que se los arrancara que les dijera en donde estaba el seguro y desde atrás yo manipulando el seguro para que el carro no se apagara y cuando ya lograron arrancarlo, salimos de la cuadra de mi casa y pasaron los semáforos en rojo y lo que yo lograba ver era eso nos pasábamos los semáforos en rojo y el que iba adelante era el que iba más alterado estaba armado y me decía que no fuera a gritar porque me iban a matar,

entonces uno de ellos cuando vio las tarjetas me dijo cuál es el pin de tu tarjeta, en toques lo que entendí era seguir sacando dinero verdad y empezaron a pasar a varios cajeros y mientras tanto cuando yo levantaba la mirada me decían que viera para abajo que no los viera y cuál era el pin y yo en mi nerviosismo no les daba el pin se me empezaron a cruzar un montón de números y cada vez que se bajaban a un cajero y no les funcionaba la tarjeta más enojados, más enojados y que mira que atrás viene otro carro me empezaron a decir que atrás viene otro y que eran seis y que si yo no les daba el número de pin y el dinero que necesitaban pues que me iban a ser de todo verdad, y realmente venía otro carro atrás porque cuando estábamos buscando la llave frente a mi casa se paró un carro que yo dije nos van a ayudar, pero no el carro que se paró he según me enteré después me dijo mi mamá que le dijeron a ella de que iban a llevar pero que no fuera a llamar a la policía sino me mataban o algo así.

yo no sabía por dónde estábamos cuando me dijeron te vamos a dejar y cuando te bajes no volties a ver y el que me estaba amenazando me dijo mira que yo estoy armado cuando te bajes no volties a ver ni hables con nadie me dijo y uno de ellos, el que parecía bueno verdad, el bueno de los malos, sí que res pones denuncia y tu carro aparece en dos días me dijo, entonces me dijo solo lo queremos para un trabajito me dijo pero pone la denuncia y en dos días aparece tu carro y entonces pararon y salí salí me empujaron y salí en ese momentito dije bendito sea Dios verdad, Salí ellos se metieron, rechinaron llantas y se fueron.

creo que pude guardar un poco la calma mientras anduve con ellos, hasta el día de hoy pienso que la fe que tuve y el haberme encomendado a Dios porque creo mucho que él siempre está con nosotros, eso me ayudo a ir tranquila, a ir calmada y a ceder en todo lo que ellos me estaban pidiendo, y al llegar a la casa pues gracias a Dios todos le dimos gracias a Dios de que no me habían hecho nada verdad digamos físicamente pues , no me agredieron más que todo fue el susto y que yo creo que iba uno bueno, un malo y otro más malo.

Fuente: Testimonio dado por la víctima en la zona 8 Ciudad de Guatemala.

Análisis:

El testimonio dado por la víctima nos muestra el sufrimiento que paso durante algunas horas de su secuestro, hubo temor, alteración de su sistema nervioso, emociones encontradas al ser liberada, paso por momentos muy difíciles que ya no quiere recordar, y el daño psicológico que tuvo al pasar por esa mala experiencia en su vida, pero a pesar de todo no la mataron pues era la intención de uno de los secuestradores, según la víctima le pareció que iban drogados.

Se pasó un cuestionario de Shock Postraumático a la víctima. (Cuestionario se encuentra en anexos).

Obteniendo los siguientes resultados de dicho cuestionario:

Se pasó un cuestionario y se obtuvo el funcionamiento a nivel conductual: el temor fue un cambio ocurrido a nivel de trabajo, que tenía miedo cuando volvía a casa después de una jornada de trabajo, así como también recordaba lo ocurrido en sus tiempos libres, en sus hábitos alimenticios se vieron alterados ya que perdió el apetito, se pudo observar en los resultados los sentimientos que le gustaría experimentar más a menudo dando a conocer la alegría y la tranquilidad, como también los sentimientos que le gustaría experimentar menos tales como el enojo, y la tristeza.

Durante se pasó el cuestionario se pudo observar el funcionamiento afectivo: la víctima se veía excitada, tensa e inquieta, pero también en estado de ansiedad. Durante el suceso de la crisis la víctima padeció de pesadillas e incluso no podía conciliar el sueño.

Análisis:

El cuestionario me ayudó a conocer más a la víctima, como también lo que gustaría experimentar, los resultados fueron bastante claros ya que los sentimientos que gustaría experimentar más como alegría y tranquilidad o los que gustaría experimentar menos, tales como enojo y tristeza así también los resultados fueron precisos y se pudo comprobar las secuelas como paranoia, y la desconfianza que quedó hacía las demás personas. Esa mala experiencia que marcará su vida.

Testimonio # 4

Mi testimonio es de un secuestro que tuve, aproximadamente tres años más o menos, yo daba clases en una academia y tenía que dar clases a domicilio, llegue un poco temprano a este lugar, donde no había garita ni nada sino habían portones para estos condominios, entonces yo dejaba mi carro a fuera, pero como yo llegue un poco más temprano estaba afuera de mi carro esperando y en eso yo no conocía muy bien el área, entonces paró un carro detrás de donde yo había parqueado mi carro y me preguntaron si yo conocía esta dirección o más o menos por donde era, entonces yo me acerque y les dije que yo no vivía cerca de ahí y que no conocía muy bien el área, pero era un carro de cuatro puertas, tenía los vidrios polarizados, el pasajero de atrás bajo el vidrio y me enseñó el papel, pero como le dije yo a él no conozco muy bien la dirección,

cuando en eso abrieron la puerta de enfrente y el muchacho que abrió la puerta, se bajó con una pistola, y me apunto y yo pensé que iba a ser solo un robo, abrieron la otra puerta, la puerta de atrás y me metieron al carro, me dijeron que me hincara en el pedacito que quedaba ahí del sillón, del sillón del frente con el sillón de atrás, me empujaron en el carro a punta de pistola y pues no podía hacer nada más que subirme al carro, no se esto fue más o menos como a las tres y media de la tarde.

y cada vez que les hablaba me pegaban con la pistola y me decían que me callara que no tenía que decir nada que ellos tenían sus instrucciones sabían que era lo que tenían que hacer, volvieron a llamar después y parece que la persona volvió a decir que se esperaran porque no me llevaron a ningún lado sino seguían manejando, pararon en algún lado no sé dónde, se salieron dos del carro y empezaron a hablar se empezaron a discutir entre ellos dos y el otro solo estaba oyendo y me decía que me puso la mano en la cabeza para que no la levantara ni me moviera y me apunta con la pistola, después de esto se volvieron a meter al carro y siguieron manejando exactamente no sé por dónde, yo trataba de hablarle y cada vez que les hablaba pues me pegaban con la pistola.

hubo un momento donde pongamos estuvieron hablando otra vez por teléfono y parece que les dijeron que no era a la persona indicada o que yo no era la persona entonces uno de ellos me pidió que si cargaba mi billetera y si la cargaba, sacó mi cédula y vio el nombre y les dijo que mi nombre no era la persona que a ellos les habían dicho, pues la persona les dijo que miraran que hacían conmigo o algo así, porque uno de ellos dijo no podemos dejar a un testigo no es él pero de todas maneras hay que desaparecerlo, pues hay en el momento lo único que paso por mi cabeza fue decir bueno ya al fin voy a morir

en una de esas el muchacho que iba atrás dijo dejémoslo por ahí de todas maneras no creo que nos valla a denunciar ni nada y siguieron manejando, en una de esas solo mire que él muchacho me dijo que me arrodillara en el asiento y pues hice lo que dijeron me arrodille en el asiento y cuando sentí la puerta se abrió y me empujaron hacia afuera no iba muy rápido pero tampoco iban muy despacio, solo me empujaron del carro y caí no sentí el dolor en el momento pero después como que ya lo sentí porque me sentí mal pues me dolió y en ese ratito pues para esto ya era un poco tarde entonces al principio no sabía dónde estaba, como les digo yo no conocía muy bien el área y después de lo que había pasado y los golpes que me habían dado no sabía yo que era lo que había pasado, espero que a nadie le suceda lo que a mí me sucedió.

Fuente: testimonio dado por la víctima en la zona 13 Ciudad de Guatemala

Análisis:

El testimonio dado por la víctima nos muestra la angustia que paso durante las horas que lo secuestraron, el caso fue que lo confundieron con otra persona poniendo su vida en peligro, la desesperación por no saber el motivo de su secuestro.

Los secuestradores lo golpearon y lo insultaban solo por el hecho de preguntar el por qué lo habían hecho. Nos podemos dar cuenta de la inseguridad que tiene Guatemala y por lo que las autoridades no son lo suficiente y no están capacitadas para estas tragedias que a menudo ocurren sin que se pueda hacer nada.

Se pasó un cuestionario de Shock Postraumático a la víctima. (Cuestionario se encuentra en anexos).

Obteniendo los siguientes resultados de dicho cuestionario:

Se pasó un cuestionario y se obtuvo el funcionamiento a nivel conductual: el miedo fue una secuela que lidio con él en el trabajo ya que salía a dar clases fuera de la Academia.

Tuvo un descontrol alimenticio, la víctima fuma pero con lo que le paso fumaba más veces durante el día, más seguido. El su tiempo libre casi no salía ya que le recordaba lo sucedido, y ya no realizaba ningún deporte.

En lo que se refiere al funcionamiento afectivo los sentimientos de la víctima se veía triste, tenso, ansioso por el recuerdo de lo sucedido. Los sentimientos que le gustaría experimentar más a menudo son la tranquilidad y la felicidad.

Y lo que menos le gustaría experimentar es la tristeza y el enojo.

No sufrió pesadillas pero si una gran desconfianza de las personas y estaba más alerta en su alrededor.

Análisis

El cuestionario me ayudó a ver lo que la víctima paso y como se siente actualmente, el miedo fue una secuela que lidio con él en su trabajo y como afecto el vicio de fumar se elevó, por lo que su aparato digestivo se vio afectado ya que su alimentación estuvo alterada por un tiempo. El solo hecho de recordar la mala experiencia se puso alterado y se veía ansioso, la paranoia también se apodero de su ser.

Testimonio # 5

Desafortunadamente he a ella le toco esa situación tan difícil que durante he tres días no supimos más de ella no pidieron los secuestradores ningún rescate de ninguna clase no se comunicaron con nosotros para nada y fue hasta el cuarto día de angustia de vivir esta situación cuando nos avisaron de que había aparecido en un terreno baldío un cadáver, a todo esto nosotros pues nosotros ya habíamos recibido varias llamadas y habíamos ido inclusive a ver a otras personas que habían aparecido y estaban en el alfiteatro, esto indudablemente pues nos causó una gran conmoción familiar y durante mucho tiempo pues todos estuvimos, aparte de la congoja que es natural del sufrimiento que tuvimos que vivir pues aparte de eso nos quedamos con una psicosis familiar en el sentido de que el no saber ninguna razón por la que ella había sido secuestrada.

Desafortunadamente al dar el, los partes a la Policía, las autoridades donde era necesario hacerlo, pues únicamente tomaron los datos y se concretaron a esperar, porque que yo sepa no hicieron absolutamente nada, localizarla, encontrarla en fin, sino como le cuento hasta el cuarto día apareció ella y entonces si ya empezaron a venir los policías a estar interrumpiendo la tranquilidad y la conformidad de la familia.

Porque entonces si venían a pedir datos, entonces a ver que podían hacer y ya no había nada que hacer absolutamente verdad, hasta que uno de los miembros de la familia que era mi señor padre les pidió favor que ya nos dejaran tranquilos que ya no había ningún caso que ellos estuvieran averiguando algo que ya había sucedido, que cuando había sido el tiempo no habían hecho absolutamente nada,

Desafortunadamente los secuestros es uno de los peores crímenes que se pueden cometer porque no solamente se daña a la persona que difícilmente aparece viva sino se daña a toda la familia completamente especialmente cuando hay niños, a los padres a los hermanos a todas las personas que en determinado momento aman a la persona secuestrada pues indudablemente sufre el dolor de no saber que pasa mientras aparece o en muchos casos como se sabe que ya no aparecen, pasan los años y no aparecen las personas, nosotros en este caso podemos decir que afortunadamente pudimos recobrar su cadáver.

Lo dejaron tirado en un terreno baldío y a la hora pues podemos ir a su tumba a llevarle sus flores a llorar ahí con ella, pero ese no es el caso directamente pues una persona llena de vida con toda una vida por delante y como cambia su vida de una manera completamente que se puede decir criminales verdad, pues vuelvo a repetir no hubo ninguna comunicación con ellos ni nosotros ni el esposo que era también interesado directo, y no sospechaba, mejor dicho no fue por dinero por si decirlo porque en alguna forma se hubieran comunicado pidiendo algún rescate, pero definitivamente pienso que fue una cosa, un secuestro, un asesinato que para nosotros no tiene ningún móvil, creemos que si hubiera sido alguna equivocación posiblemente como ha sucedido en otros casos la hubieran dejado libre,

Fuente: Testimonio dado por hermano de la víctima en zona 6 ciudad de Guatemala

Análisis:

Este es el caso de una familia guatemalteca que perdió a su ser querido, al ser secuestrada ya no volvieron a verla con vida, pero tuvieron la suerte de recuperar su cadáver y darle sepultura. La víctima fue secuestrada por varios días, los cuales fueron de sufrimiento según su familia tanto para ellos como para la víctima, dejando en la orfandad a dos niños, se pudo ver el miedo que se apodero de la familia al no aparecer la víctima y los secuestradores no se comunicaron ni pidieron ningún rescate.

Se pasó un cuestionario de Shock Postraumático al hermano de la víctima. (Cuestionario se encuentra en anexos).

Obteniendo los siguientes resultados de dicho cuestionario:

Se pasó un cuestionario y se obtuvo el funcionamiento a nivel conductual: En este caso el hermano no quiso contestar algunas preguntas ya que se sentía incómodo al recordar lo sucedido más pude notar lo excitado que se encontraba, y a la vez la tristeza que embargaba su corazón, se veía agobiado. Los sentimientos que a él le gustaría experimentar más a menudo son la paz y la felicidad,

Como también los sentimientos que le gustaría experimentar menos es el miedo, el enojo y la angustia. En el funcionamiento somático sobre la pérdida que se tuvo de la víctima (muerte).

Análisis:

Los resultados se obtuvieron tan solo de cómo se vio al hermano de la víctima durante la entrevista y lo agobiado que se sentía así como la tristeza que albergaba en su corazón. La paz y la felicidad que le gustaría experimentar más a menudo, como lo que no le gustaría experimentar tal como el enojo, el miedo y la angustia.

3.2.2 Análisis Global:

Inicialmente se encontraron secuelas psicológicas que manifestaron las personas víctimas de secuestro, se evaluaron cuatro niveles entre los cuales están: nivel personal, familiar, social, y laboral, por lo que según los resultados de testimonios y entrevistas se dieron los siguientes resultados. A nivel personal se encontró desgaste emocional, y psicológico. Presentando las siguientes secuelas: paranoia, pánico y problemas de sueño. A nivel familiar se encontró desconfianza en la propia familia, como miedo y aislamiento en lo social y en lo laboral desconcentración en su trabajo, y desconfianza en las personas a su alrededor. También se identificaron consecuencias psicosociales en las víctimas como la desconfianza hacia los demás y el temor de hacer amistades, en el nivel laboral la desconcentración en sus actividades, depresión y llanto espontáneo en algunos casos, y los factores ambientales que intervienen en las personas que han pasado por esta mala experiencia a nivel ambiental positivo es cambiarse de residencia o inclusive lo ven hasta con cambio de país, como negativo el pasar por lugares que les recuerde el hecho inclusive olores que percibieron en el cautiverio. A nivel social los amigos y las amistades son una influencia muy positiva para la recuperación de la víctima, a nivel familiar el apoyo de la familia es de gran ayuda y muy importante y en este caso las víctimas han tenido ese apoyo de parte de sus familiares. Y a nivel laboral el trabajo juega un rol muy importante ya que es el mejor distractor para la recuperación de la persona que ha pasado por esta mala experiencia. Se les dio a conocer las instituciones que brindan apoyo psicológico a las personas que a ellas acuden entre ellas están Escuela de Ciencias Psicológicas: Unidad Popular de Servicios Psicológicos, Ministerio Público, Derechos Humanos Arzobispado de Guatemala ODHA, Hospital Roosevelt entre otros.

CAPÍTULO IV

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones:

- El secuestro es una mala experiencia de la víctima y muy desagradable por cierto, que suele dejar secuelas psicológicas, afectando sus emociones a corto o largo plazo, dejando el temor en la víctima para toda su vida, pensando en que cualquier momento pueda volver a ocurrir ya sea con ellos o con sus familiares por lo que se queda una angustia presente en la persona y desconfianza hacia los demás.
- La violencia en Guatemala está cada vez peor y es por eso que las víctimas de secuestro son afectadas tanto psicológicamente como socialmente y esto da un giro a su vida cotidiana.
- Los factores ambientales actúan de manera positiva o negativa según sea el caso, la inseguridad que corren las personas en las calles las llevan a no salir de casa, o buscar nuevos rumbos a su vida ya sea en su propio país u otro lugar donde se sientan seguras de poder vivir en paz.
- El secuestro afecta no solo a la víctima sino a toda la familia provocando un desgaste emocional en todos, y una tensión que va aumentando cada hora o día que pase.

4.2. Recomendaciones:

- Dar charlas a las comunidades, barrios, y colonias para que unos con otros se ayuden e impidan la delincuencia apoyados por la Policía Nacional Civil.
- En caso de esta mala experiencia se le recomienda a las víctimas busquen ayuda profesional para no tener futuras consecuencias, y poder así superar sus problemas emocionales y que estos no lleguen a perjudicarles en su vida futura.
- Ya que Guatemala está infectada de delincuencia, se recomienda a las personas no comentar con cualquiera sus asuntos personales, ni familiares, para evitar posibles secuestros.
- Evitar andar en lugares solos y aislados, si la persona anda en auto y es víctima de robo dar su auto y no poner resistencia para no ser víctima de secuestro en su propio auto.

BIBLIOGRAFÍA

Andrade, Elizabeth y Matute Carmen. El Cristo Del Secuestro. Editorial Palo de Hormigo. Colección Tres K-tunes, Serie la Cuenta del Tiempo, No22. Guatemala 2006. Pp. 130-

Alvarado H., Lara J., Capturados 10 por plagios, Prensa Libre, miércoles 27 de agosto 2014

Bernal Torres, César Augusto, Metodología de la Investigación, segunda edición, editorial Pearson Educación, MEXICO 2006, Pp. 286

Código Penal. Decreto Número 17-73. Capitulo I.

Artículo 201. (Refor. Por el artículo I decreto 14-95.). Artículo 203. Pp 1

Artículo 201. (Refor. Por el artículo I decreto 14-95.). Artículo 203. Pp 188

Constitución Política de la República de Guatemala, Título 1 y capítulo 1, artículo 2. Pp. 162

Diccionario de la Lengua Española, Vigésima Primera Edición Tomo II

(h-z), Madrid 1992

Deductivo "Metodología y Hermenéutica Jurídica" UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA 14 de Abril de 2005

Domínguez E., Capturados Presuntos plagiarios, Prensa Libre, jueves 04 de septiembre 2014,

Derechos Humanos. Arzobispado de Guatemala ODHAG. Memorias Vivas de una Luz...Reconstruyendo una Verdad Histórica. Guatemala Octubre 2003 Pp. 113

Dirección General de Investigaciones – DIGI- , Edificio S-11, 3er nivel, Ciudad Universitaria zona 12 Universidad de San Carlos de Guatemala, Pp 37- 43

Echeburúa, Enrique. Superar un Trauma. Ediciones Pirámide(grupo Anaya, S.A.) 2004, 2005 Pp. 215

Herman Judith. Trauma y Recuperación. Editorial Espasa Calpe S.A. Madrid 2004. Pp. 378

Lara J.F., Plagiarios mataron a su víctima en Xela, Prensa Libre, 03 de septiembre 2014

Organización Mundial de la Salud. Informe Mundial Sobre la Violencia y la Salud. Washington. D.C. 2002. Pp. 115

Pontaza Izeppi, Carlos Humberto. Mi Secuestro 72 Horas de Oscuridad, 1ra Edición 2006.Tipografía Nacional. Pp.94

Rojas Sáenz Helen Josefina, "Secuelas emocionales y Sociales en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar que asisten a la defensoría de la mujer indígena de El Quiché", Guatemala agosto 2008, Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas, Pp. 77

Spillari, María. "Aunque Un Ejército Acampe Contra Mí". Impreso en Estados Unidos de América. Pp. 245

UNESCO, La Violencia en Guatemala, Algunas Perspectivas, Colección Cultura de Paz No 10, Pp. 356 -359

E-GRAFÍAS

www.secuestro.freeservers.com/el_secuestrado.htm, diseño de página María Fernanda Uribe, domingo 16/09/2001

www.prensalibre.com/...homicidios-violencia Guatemala

es.wikipedia.org/wiki/violencia (Violencia- Wikipedia, la enciclopedia libre) , pagina modificada el 9 de septiembre 2014

ANEXOS

Universidad de San Carlos de Guatemala

Escuela de Ciencias Psicológicas

Anexo 1

**Unidad de Graduación Profesional del Centro de Investigaciones en Psicología-CIEPs-
"Mayra Gutiérrez"**

**Tema: "Secuelas psicológicas y factores ambientales que intervienen en personas
víctimas de secuestro"**

Revisor: Licda. Suhelen Jiménez

Estudiante Investigadora: Gladys Jeannette Castro Monzón

Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por Gladys Jeannette Castro Monzón, de la Universidad de San Carlos de Guatemala. La meta de este estudio es: como objetivo principal la identificación de las secuelas psicológicas que manifiestan las víctimas de un secuestro.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista (o completar una encuesta, o lo que fuera según el caso). Esto tomará aproximadamente 45 minutos de su tiempo. Lo que conversemos durante estas sesiones se grabará, de modo que el investigador pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Gladys Jeannette Castro Monzón. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: como objetivo principal la identificación de las secuelas psicológicas que manifiestan las víctimas de un secuestro.

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 30 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a Gladys Jeannette Castro Monzón al teléf. 5313-9620

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a Gladys Jeannette Castro Monzón al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha

Universidad de San Carlos de Guatemala

Escuela de Ciencias Psicológicas

Anexo 2

**Unidad de Graduación Profesional del Centro de Investigaciones en Psicología-CIEPs-
"Mayra Gutiérrez"**

**Tema: "Secuelas psicológicas y factores ambientales que intervienen en personas
víctimas de secuestro"**

Revisor: Licda. Suhelen Jiménez

Estudiante Investigadora: Gladys Jeannette Castro Monzón

**PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN DE LOS TESTIMONIOS, CUESTIONARIO DE SHOCK
POSTRAUMÁTICO.**

Objetivo:

Determinar las clases de traumas en las personas secuestradas.

Se encontraron a las personas en diferentes zonas de la ciudad capital de Guatemala.

Se pasó una entrevista abierta a 5 víctimas de secuestro, donde la persona afectada pudo narrar su testimonio, y se le aplicó un cuestionario cerrado shock postraumático (ver anexo 3).

Universidad de San Carlos de Guatemala

Escuela de Ciencias Psicológicas

Anexo 3

Unidad de Graduación Profesional del

Centro de Investigaciones en Psicología-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"

Tema: "Secuelas psicológicas y factores ambientales que intervienen en personas víctimas de secuestro"

Revisor: Licda. Suhelen Jiménez

Estudiante Investigadora: Gladys Jeannette Castro Monzón

CUESTIONARIO SHOCK POSTRAUMÁTICO:

Resumen de evaluación de la crisis.

Tomado, adaptado, abreviado por M. Colli de Slaikeu y Striegelmoore, 1982.

Nombre: ----- Edad: -----Sexo: -----

Estado civil: ----- Ocupación-----

Nombre del asesor: -----Fecha: -----

INSTRUCCIONES:

Este cuestionario puede utilizarse como guía para estructurar una entrevista de admisión o como hoja de resumen para registrar la información reunida por los pacientes, miembros de la familia, fuentes de referencia y otros. Cuando se utiliza como guía de entrevista es importante tomar un enfoque flexible, permitiendo que el Paciente determine según la secuencia de su informe tanto como sea posible, y reordenar las preguntas según la disposición del mismo.

1. Suceso Precipitante.

Qué suceso produjo la crisis?

Cuándo ocurrió? (año).

Quién estuvo involucrado además del paciente? (presenció asalto, asesinato, fue baleado alguien delante de este?).

Describa sucesos similares que ocurrieron en la vida del paciente (si los hay).

II. Problema presente:

Cuál es la descripción del paciente del problema?, en el momento en que se inicia la terapia?

Cómo difiere esto de los intereses establecidos de la familia y/ o fuente de referencia?

Qué quiere lograr el paciente como resultado de la terapia?

. Problemas contextuales.

Breve descripción de los miembros de la familia y en qué medida están involucrados en la crisis?

Recursos del vecindario y/ o "estresores" en el momento de referencia:

Presiones del trabajo/oficina sobre el paciente, así como fuentes identificables de apoyo:

Dimensiones comunitarias/culturales de la crisis:

VI Funcionamiento CASIC pre crisis.

Para cada etapa del desarrollo de la vida del paciente, identifique aspectos del funcionamiento conductual, afectivo, somático, interpersonal y cognoscitivo que soportan en forma más directa la crisis.

Niñez-----

Pubertad-----

Adolescencia-----

Adulthood joven-----

Madurez-----

Jubilación-----

V. Funcionamiento CASIC de la crisis:

Examine el impacto del suceso de la crisis sobre cada una de las cinco modalidades.

Funcionamiento conductual:

No impacto:

Cambio ocurrido:

Especificación:

Trabajo: -----

ejercicio-----

Uso del tiempo libre: -----

-

Hábitos aliment.-----

Fumar: -----

Funcionamiento afectivo:

Examine los sentimientos más característicos del paciente en este momento de su vida:

Excitado----- Agobiado----- Ansioso-----

Enojado----- Tenso----- Energético-----

Solitario----- Alegre----- Culpable-----

Feliz----- Inquieto----- Cómodo-----

Triste----- Miedoso----- Aburrido-----

Atontado----- Celoso----- Exhausto -----

Relajado ----- Contento ----- Otros -----

En qué situaciones se siente más trastornado?

En que situaciones se siente más relajado?

En qué situaciones /sucesos/experiencias/podían hacerlo más feliz?

Qué situaciones pudieron enojarlo?

En qué situación sería más probable que pierda el control sobre sus emociones?

Qué sentimientos le gustaría experimentar más a menudo?

Qué sentimientos le gustaría experimentar menos?

Funcionamiento somático:

Examine el impacto del suceso de crisis sobre el bienestar físico de la persona. La crisis le causo alguna pérdida física?

-----No -----si

Si contesto si, describa la naturaleza exacta de la pérdida (Brazo, pierna, ojo, locomoción).

Otros aspectos de la salud física del paciente no mencionados (diabetes, enfermedad coronaria, etc.)-----

Relaciones Interpersonales:

Las preocupaciones de los siguientes aspectos importantes de las relaciones del paciente con otra gente. El enfoque es como impedir o facilitar la resolución de la crisis adaptativa.

El paciente tiene vínculos familiares cercanos?

Sí, No, especifique:

Tiene amigos cercanos?

Si, No, especifique:

Es miembro de una organización social (iglesia, club, etc.).

Si, No, especifique

En resumen describa su relación interpersonal con:

| | Satisfactoria | Aceptable | Conflictiva |
|----------|---------------|-----------|-------------|
| Padres | ----- | ----- | ----- |
| Hermanos | ----- | ----- | ----- |

Funcionamiento Cognoscitivo:

- | | | |
|------------|-----------|--|
| Falso | Verdadero | 1. El suceso de crisis amenaza la realización de un objetivo |
| ----- | ----- | altamente valorado. |
| ----- | ----- | 2. Verbaliza muchas aseveraciones de "debería tener" |
| ----- | ----- | 3. Especifique----- |
| ----- | ----- | 4. Se siente responsable por la ocurrencia del suceso en |
| En crisis. | | |
| ----- | ----- | 5. Rumia excesivamente sobre el suceso de crisis y |
| | | Consecuencias. |
| | | Especifique: ----- |
| ----- | ----- | 6. Se siente responsable por la ocurrencia del suceso en |
| | | Crisis. |
| | ----- | "todo es mi culpa". |
| | ----- | "No es mi culpa, pero contribuí para ello". |
| | ----- | "Estoy en realidad confundido, quizá fue mi culpa". |
| | | 7. Desde el suceso en crisis el paciente tiene pesadillas. |
| | | Especifique----- |
| | | ----- |

Universidad de San Carlos de Guatemala

Escuela de Ciencias Psicológicas

Anexo 4

Unidad de Graduación Profesional del

Centro de Investigaciones en Psicología-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"

Tema: "Secuelas psicológicas y factores ambientales que intervienen en personas víctimas de secuestro"

Revisor: Licda. Suhelen Jiménez

Estudiante Investigadora: Gladys Jeannette Castro Monzón

PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN DE LOS TALLERES, TRIFOLIAR Y CUESTIONARIO CON PREGUNTAS DE ENTREVISTA CERRADA.

OBJETIVO:

Identificar las secuelas psicológicas que manifiestan las víctimas de un secuestro.

Se dieron dos talleres, uno sobre secuelas del secuestro y lugares donde acudir, como también intervención en crisis a los agentes de la Policía Nacional Civil en la zona 13 de la ciudad Capital de Guatemala. Se entrevistaron a 15 víctimas de secuestro o personas cercanas a ellas. (Ver anexo 5).

A DONDE PUEDES ACUDIR:

- Escuela de Ciencias Psicológicas
Unidad Popular de servicios
psicológicos, dirección: 9Av. 9-
45 z. 11 Edif. "A" 3er nivel

- Ministerio Público

Departamento de Psicología
Dirección: 15 Av. 15-16 zona 1 Barrio
Gerona, PBX 2411-8181

- Derechos Humanos
Arzobispado de Guatemala
ODHAG
Dirección: 7ma. Av. 6-01 Z. 1

- Hospital Roosevelt
Departamento de Psicología
Dirección: z. 11

Intervención en crisis

Actitud de quién va a ayudar:

Actitud serena, respetuosa, cordial
afectiva pero firme.

Una actitud empática: la víctima
percibe que el auxiliador lo
comprende y entiende.

La persona asistida no espera que el
personal de ayuda se sume a su
crisis, sino que la ayude a superarla.

Actitud de escucha responsable, que
permita que la persona se exprese
hablando o llorando, este es el
mejor recurso (catártico) en la
asistencia de urgencia.

Lo que no debe hacer: No aconsejar,
no ponerse de ejemplo, no engañar
a la víctima ni fingir, no enfatizar
excesivamente los aspectos
positivos (podría haber sido peor).

VIOLENCIA EN GUATEMALA



Física, Psicológica y Verbal.

VIOLENCIA: La violencia es una acción que atenta contra la dignidad, la libertad y la integridad física y psíquica de todo ser humano, produciéndole sufrimiento, dolor o cualquier forma de limitación a su bienestar o al libre ejercicio de sus derechos.

La violencia es una de las principales causas de muerte en todo el mundo, todo acto de violencia tiene un resultado no deseado por los que la viven, sean estos daños físicos, o Psicológicos, siempre producen sufrimiento, y dolor.

SECUESTRO: SECUESTRO COMO PROCESO PENAL: desde el punto de vista Jurídico Penal, por secuestro se entiende al apoderamiento y retención que se hace de una persona con el fin de pedir rescate en dinero o en especie, que la autoridad realice o deje de realizar un acto.

Secuelas del secuestro:

Miedo, desconfianza, pesadillas, Paranoia, inseguridad, ansiedad, aislamiento, angustia, depresión

Como se puede superar un trauma: lo que se pretende es recuperar la capacidad de la víctima de hacer frente a las necesidades del presente y de mirar al futuro con esperanza. Ser capaz de atender lo que usualmente la persona hace en su vida cotidiana, prestar atención a los estímulos exteriores, disfrutar de lo que se tiene a mano y en el día hacer planes para el futuro, todo esto denota un camino claro de recuperación.

Universidad de San Carlos de Guatemala

Escuela de Ciencias Psicológicas

Anexo 5

Unidad de Graduación Profesional del

Centro de Investigaciones en Psicología-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"

Tema: "Secuelas psicológicas y factores ambientales que intervienen en personas víctimas de secuestro"

Revisor: Licda. Suhelen Jiménez

Estudiante Investigadora: Gladys Jeannette Castro Monzón

CUESTIONARIO

Estas preguntas nos darán una respuesta con relación a las emociones que la víctima tenga aún en su interior desde el hecho ocurrido.

Nombre: ----- Edad: ----- sexo-----

Fecha ----- fecha en que ocurrió: -----

1. Qué opina de los secuestros?:-----

2. ¿ Cree que solo a los ricos secuestran o también a la gente común?:-----

3. ¿Qué haría en caso que secuestrarán a un familiar? :-----

4. Cómo era su vida antes del secuestro?:-----

5. ¿Qué se le vino a la mente cuando lo (a) secuestraron?:-----

6. Si el secuestrador le indica que no denuncie ¿lo haría o no lo haría? :-----

7. ¿Tendría miedo de volver a salir a la calle?:-----

- 8.¿ Cómo lo tuvieron en su cautiverio?:-----

9. ¿Cuánto tiempo estuvo secuestrado(a)?: -----

10.¿ Cree que hay la suficiente ayuda psicológica aquí en Guatemala?:-----

11.¿ Cuál cree que debe ser el castigo para los secuestradores?:-----

12.¿ Cómo cree que afecta a la sociedad los secuestros?:-----

13.¿ A presenciado algún secuestro?:-----

14.¿ Obtuvo la ayuda psicológica necesaria después de la liberación?:-----

15.¿ A demás de usted hay algún familiar que también haya sido secuestrado?:-----

16.¿ Piensa que todavía le afecta hablar de su secuestro?:-----

54.17.¿A cambiado su vida después del secuestro?:-----

Universidad de San Carlos de Guatemala

Escuela de Ciencias Psicológicas

Anexo 6

Unidad de Graduación Profesional del

Centro de Investigaciones en Psicología-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"

Tema: "Secuelas psicológicas y factores ambientales que intervienen en personas víctimas de secuestro"

Revisor: Licda. Suhelen Jiménez

Estudiante Investigadora: Gladys Jeannette Castro Monzón

Ministerio Público:

Juega un papel importante en la justicia de Guatemala.

Investiga los delitos de acción pública y promueve la persecución penal ante los tribunales, según las facultades que le confieren la Constitución, las leyes de la República, y los tratados y convenios Internacionales.

En el año 2012 esta institución se enfocó en mejorar sustantivamente la atención brindada a las víctimas, asegurándose que el personal de las Oficinas de Atención a la Víctima (OAV) esté capacitado y sensibilizado para atenderlas apropiadamente.

Fuente: Memoria de Labores 2012. Ministerio Público. Cap.I y II Pp. 22-40

Universidad de San Carlos de Guatemala

Escuela de Ciencias Psicológicas

Anexo 7

Unidad de Graduación Profesional del

Centro de Investigaciones en Psicología-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"

Tema: "Secuelas psicológicas y factores ambientales que intervienen en personas víctimas de secuestro"

Revisor: Licda. Suhelen Jiménez

Estudiante Investigadora: Gladys Jeannette Castro Monzón

CUESTIONARIO SHOCK POSTRAUMÁTICO: Testimonio # 1

Resumen de evaluación de la crisis.

Tomado, adaptado, abreviado por M. Colli de Slaikeu y Striegelmoore, 1982.

Nombre: Gloria Esperanza Cabrera Morales Edad: 64 Sexo: f

Estado civil: casada Ocupación: secretaria

Nombre del asesor: Rosa de Chavarría Fecha: 80/12/14

INSTRUCCIONES:

Este cuestionario puede utilizarse como guía para estructurar una entrevista de admisión o como hoja de resumen para registrar la información reunida por los pacientes, miembros de la familia, fuentes de referencia y otros. Cuando se utiliza como guía de entrevista es importante tomar un enfoque flexible, permitiendo que el Paciente determine según la secuencia de su informe tanto como sea posible, y reordenar las preguntas según la disposición del mismo.

2. Suceso Precipitante.

Qué suceso produjo la crisis? Secuestro del papá -

Cuándo ocurrió? (año).

12 de noviembre de 1982 -----

Quién estuvo involucrado además del paciente? (presenció asalto, asesinato, fue baleado alguien delante de este?).

Pues toda la familia por la ausencia de mi padre -----

Describa sucesos similares que ocurrieron en la vida del paciente (si los hay).

No -----

II. Problema presente:

Cuál es la descripción del paciente del problema?, en el momento en que se inicia la terapia?

Cómo difiere esto de los intereses establecidos de la familia y/ o fuente de referencia?

-//////////////////////////////////////-----

Qué quiere lograr el paciente como resultado de la terapia?

-----//////////////////////////////////////-----

. Problemas contextuales.

Breve descripción de los miembros de la familia y en qué medida están involucrados en la crisis?

Mi mamá , mis hermanos, hermanas, vivíamos algunos con mis padres y otros cerca de ahí .

Recursos del vecindario y/ o "estresores" en el momento de referencia:

No -----

Presiones del trabajo/oficina sobre el paciente, así como fuentes identificables de apoyo:

Las personas, vecinos nos apoyaron mucho.-----

Dimensiones comunitarias/culturales de la crisis:

--////////////////////-----

VI Funcionamiento CASIC pre crisis.

Para cada etapa del desarrollo de la vida del paciente, identifique aspectos del funcionamiento conductual, afectivo, somático, interpersonal y cognoscitivo que soportan en forma más directa la crisis.

Niñez //-----
Pubertad////////-----
Adolescencia////////-----
Adultez joven////////-----
Madurez////////-----
Jubilación////////-----

V. Funcionamiento CASIC de la crisis:

Examine el impacto del suceso de la crisis sobre cada una de las cinco modalidades.

Funcionamiento conductual:

| No impacto: | Cambio ocurrido: | Especificación: |
|-------------|------------------------------|-----------------------------|
| 3----- | <u>temor, paranoia</u> ----- | Trabajo: ----- |
| ----- | ----- | ejercicio----- |
| 2----- | <u>encerrado en casa</u> | Uso del tiempo libre: ----- |
| 1----- | <u>no comía igual</u> | Hábitos aliment.----- |
| ----- | ----- | Fumar: ----- |

Funcionamiento afectivo:

Examine los sentimientos más característicos del paciente en este momento de su vida:

| | | |
|------------------|------------------|-----------------|
| Excitado XX----- | Agobiado XX----- | Ansioso XX----- |
| Enojado XX----- | Tenso----- | Energético----- |
| Solitario----- | Alegre----- | Culpable----- |
| Feliz----- | Inquieto----- | Cómodo----- |
| Triste XX----- | Miedoso----- | Aburrido----- |
| Atontado----- | Celoso----- | Exhausto ----- |
| Relajado ----- | Contento ----- | Otros ----- |

En qué situaciones se siente más trastornado?

En situaciones como esta .-----

En que situaciones se siente más relajado?

-Cuando no hay problemas (hija). -----

En qué situaciones /sucesos/experiencias/podían hacerlo más feliz?

Estar tranquila en casa sin ningún peligro -----

Qué situaciones pudieron enojarlo?

Que estas personas hagan fechorías-----

En qué situación sería más probable que pierda el control sobre sus emociones?

Con estas crisis de secuestro-----

Qué sentimientos le gustaría experimentar más a menudo?

Calma y tranquilidad -----

Qué sentimientos le gustaría experimentar menos?

Odio, tristeza, angustia -----

Funcionamiento somático:

Examine el impacto del suceso de crisis sobre el bienestar físico de la persona. La crisis le causo alguna pérdida física?

XX-No -----si

Si contesto si, describa la naturaleza exacta de la pérdida (Brazo, pierna, ojo, locomoción).

-////////////////////////////////////-

Otros aspectos de la salud física del paciente no mencionados (diabetes, enfermedad coronaria, etc.) estaba delicado de su estomago -----

Relaciones Interpersonales:

Las preocupaciones de los siguientes aspectos importantes de las relaciones del paciente con otra gente. El enfoque es como impedir o facilitar la resolución de la crisis adaptativa.

El paciente tiene vínculos familiares cercanos?

Sí X, No, especifique:

A su esposa, hijos he hijas nueras y yernos -----

Tiene amigos cercanos?

Si, No X, especifique:

////////////////////-----

Es miembro de una organización social (iglesia, club, etc.).

Si, No, especifique-----

En resumen describa su relación interpersonal con:

| | Satisfactoria | Aceptable | Conflictiva |
|----------|---------------|-----------|-------------|
| Padres | X----- | ----- | ----- |
| Hermanos | X----- | ----- | ----- |

Funcionamiento Cognoscitivo:

- | Falso | Verdadero | |
|--------|-----------|--|
| ----- | X----- | 1. El suceso de crisis amenaza la realización de un objetivo altamente valorado. |
| X----- | ----- | 2. Verbaliza muchas aseveraciones de "debería tener" |
| | | 3. Especifique----- |
| X----- | ----- | 4. Se siente responsable por la ocurrencia del suceso en En crisis. |
| X----- | ----- | 5. Rumia excesivamente sobre el suceso de crisis y Consecuencias. Especifique: ----- |
| X----- | ----- | 6. Se siente responsable por la ocurrencia del suceso en Crisis. ----- "todo es mi culpa". ----- "No es mi culpa, pero contribuí para ello". ----- "Estoy en realidad confundido, quizá fue mi culpa". |
| | | 7. Desde el suceso en crisis el paciente tiene pesadillas. Estuvo con crisis unos días y si le costaba reconciliar el sueño y si sueño varias veces lo que le sucedió.----- ----- |

CUESTIONARIO SHOCK POSTRAUMÁTICO: Testimonio # 2

Resumen de evaluación de la crisis.

Tomado, adaptado, abreviado por M. Colli de Slaikeu y Striegelmoore, 1982.

Nombre: J. Antonio G. González ----- Edad: 45 Sexo: M

Estado civil: casado Ocupación Maestro de Idiomas

Nombre del asesor: Rosa de Chavarría Fecha: 08/ 12/ 14

INSTRUCCIONES:

Este cuestionario puede utilizarse como guía para estructurar una entrevista de admisión o como hoja de resumen para registrar la información reunida por los pacientes, miembros de la familia, fuentes de referencia y otros. Cuando se utiliza como guía de entrevista es importante tomar un enfoque flexible, permitiendo que el Paciente determine según la secuencia de su informe tanto como sea posible, y reordenar las preguntas según la disposición del mismo.

3. Suceso Precipitante.

Qué suceso produjo la crisis?

El secuestro por robarme la moto en la que viajaba -----

Cuándo ocurrió? (año).

En el año 2,012

Quién estuvo involucrado además del paciente? (presenció asalto, asesinato, fue baleado alguien delante de este?).

Ninguno -----

Describa sucesos similares que ocurrieron en la vida del paciente (si los hay).

Tubo otro secuestro en el año 2011 lo confundieron con otra persona.-----

II. Problema presente:

Cuál es la descripción del paciente del problema?, en el momento en que se inicia la terapia?

No realizó terapia.-----

Cómo difiere esto de los intereses establecidos de la familia y/ o fuente de referencia?

No se dio la oportunidad-----

Qué quiere lograr el paciente como resultado de la terapia?

////////////////////////-----

. Problemas contextuales.

Breve descripción de los miembros de la familia y en qué medida están involucrados en la crisis?

-La esposa y su niño, se sufrió emocionalmente hubo preocupación y susto por la noticia.

Recursos del vecindario y/ o "estresores" en el momento de referencia:

Ninguno -----

Presiones del trabajo/oficina sobre el paciente, así como fuentes identificables de apoyo:

No hay presión de parte del trabajo y si lo apoyaron sus jefes, amigos y por supuesto esposa. -----

Dimensiones comunitarias/culturales de la crisis:

////////////////////-----

VI Funcionamiento CASIC pre crisis.

Para cada etapa del desarrollo de la vida del paciente, identifique aspectos del funcionamiento conductual, afectivo, somático, interpersonal y cognoscitivo que soportan en forma más directa la crisis.

Niñez tuvo poco afecto, sus padres lejos de él

Pubertad interpersonal estuvo con amigos

Adolescencia estuvo con amigos

Adultez joven afectivo su esposa e hijo le dan afecto

Madurez conductual su comportamiento es adecuado

Jubilación afectivo que la persona este rodeada de cariño

V. Funcionamiento CASIC de la crisis:

Examine el impacto del suceso de la crisis sobre cada una de las cinco modalidades.

Funcionamiento conductual:

| No impacto: | Cambio ocurrido: | Especificación: |
|-------------|--------------------|-----------------------------|
| 1----- | temor | Trabajo: - X----- |
| 2----- | no realizado | ejercicio X----- |
| 3----- | encerrado en casa | Uso del tiempo libre:X----- |
| 4----- | se fue el ambiente | Hábitos aliment.-X----- |
| 5----- | más seguido | Fumar: X----- |

Funcionamiento afectivo:

Examine los sentimientos más característicos del paciente en este momento de su vida:

| | | |
|----------------|-----------------|-----------------|
| Excitado----- | Agobiado----- | Ansioso X----- |
| Enojado----- | Tenso X----- | Energético----- |
| Solitario----- | Alegre----- | Culpable X----- |
| Feliz----- | Inquieto X----- | Cómodo----- |
| Triste----- | Miedoso----- | Aburrido----- |
| Atontado----- | Celoso----- | Exhausto ----- |
| Relajado ----- | Contento ----- | Otros ----- |

En qué situaciones se siente más trastornado?

Cuando atraviesa problemas económicos-----

En que situaciones se siente más relajado?

-cuando cumple con su trabajo-----

En qué situaciones /sucesos/experiencias/podían hacerlo más feliz?

Estar bien con su familia-----

Qué situaciones pudieron enojarlo?

La falta de seguridad en el país-----

En qué situación sería más probable que pierda el control sobre sus emociones?

Cuando discuto con alguien -----

Qué sentimientos le gustaría experimentar más a menudo?

Felicidad y tranquilidad -----

Qué sentimientos le gustaría experimentar menos?

Enojo y tristeza -----

Funcionamiento somático:

Examine el impacto del suceso de crisis sobre el bienestar físico de la persona. La crisis le causo alguna pérdida física?

X-----No -----si

Si contesto si, describa la naturaleza exacta de la pérdida (Brazo, pierna, ojo, locomoción).

////////////////////-----

Otros aspectos de la salud física del paciente no mencionados (diabetes, enfermedad coronaria, etc.) ninguna -----

Relaciones Interpersonales:

Las preocupaciones de los siguientes aspectos importantes de las relaciones del paciente con otra gente. El enfoque es como impedir o facilitar la resolución de la crisis adaptativa.

El paciente tiene vínculos familiares cercanos?

XSí, No, especifique:

Esposa e hijo -----

Tiene amigos cercanos?

XSi, No, especifique:

En la colonia donde vive y en el trabajo .-----

Es miembro de una organización social (iglesia, club, etc.).

XSi, No, especifique iglesia -----

En resumen describa su relación interpersonal con:

| | Satisfactoria | Aceptable | Conflictiva |
|----------|---------------|-----------|-------------|
| Padres | X----- | ----- | ----- |
| Hermanos | X----- | ----- | ----- |

Funcionamiento Cognoscitivo:

| Falso | Verdadero | |
|-------|-----------|--|
| ----- | X----- | 1. El suceso de crisis amenaza la realización de un objetivo altamente valorado. |
| ----- | X----- | 2. Verbaliza muchas aseveraciones de "debería tener" |
| | | 3. Especifique----- |
| ----- | X----- | 4. Se siente responsable por la ocurrencia del suceso en |

En crisis.

X----- ----- 5. Rumia excesivamente sobre el suceso de crisis y
Consecuencias.
Especifique: -----

X----- ----- 6. Se siente responsable por la ocurrencia del suceso en
Crisis.

----- "todo es mi culpa".

----- "No es mi culpa, pero contribuí para ello".

X----- "Estoy en realidad confundido, quizá fue mi culpa".

7. Desde el suceso en crisis el paciente tiene pesadillas.

Especifique- No pero si temores -----

CUESTIONARIO SHOCK POSTRAUMÁTICO: Testimonio # 3

Resumen de evaluación de la crisis.

Tomado, adaptado, abreviado por M. Colli de Slaikeu y Striegelmoore, 1982.

Nombre: Melanie Jiménez Edad: 36 Sexo: F

Estado civil: casada Ocupación Abogada y Notaria

Nombre del asesor: Rosa de Chavarría Fecha: 05/12/14

INSTRUCCIONES:

Este cuestionario puede utilizarse como guía para estructurar una entrevista de admisión o como hoja de resumen para registrar la información reunida por los pacientes, miembros de la familia, fuentes de referencia y otros. Cuando se utiliza como guía de entrevista es importante tomar un enfoque flexible, permitiendo que el Paciente determine según la secuencia de su informe tanto como sea posible, y reordenar las preguntas según la disposición del mismo.

3. Suceso Precipitante.

Qué suceso produjo la crisis?

El robo de su carro y el secuestro en que se vio -----

Cuándo ocurrió? (año).

2,013 -----

Quién estuvo involucrado además del paciente? (presenció asalto, asesinato, fue baleado alguien delante de este?).

La mamá presenció el secuestro de su hija Melanie, y fue amenazada de muerte con una pistola y la insultaron verbalmente.-----

Describa sucesos similares que ocurrieron en la vida del paciente (si los hay).

No hay -----

II. Problema presente:

Cuál es la descripción del paciente del problema?, en el momento en que se inicia la terapia?

////////////////////7-----

Cómo difiere esto de los intereses establecidos de la familia y/ o fuente de referencia?

////////////////-----

Qué quiere lograr el paciente como resultado de la terapia?

////////////////-----

. Problemas contextuales.

Breve descripción de los miembros de la familia y en qué medida están involucrados en la crisis?

La mamá ya que vive con su hija, los hermanos ya que se llevan muy bien y los cuñados que también se llevan bien

Recursos del vecindario y/ o "estresores" en el momento de referencia:

Pues los vecinos solo se quedaron viendo y nadie se pudo meter. -----

Presiones del trabajo/oficina sobre el paciente, así como fuentes identificables de apoyo:

El trabajo me apoyó con esta crisis, no tuve presión de nadie -----

Dimensiones comunitarias/culturales de la crisis:

////////////////////////////////////-----

VI Funcionamiento CASIC pre crisis.

Para cada etapa del desarrollo de la vida del paciente, identifique aspectos del funcionamiento conductual, afectivo, somático, interpersonal y cognoscitivo que soportan en forma más directa la crisis.

Niñez El que el niño esté lleno de afecto y su fam.-----

Pubertad -----

Adolescencia cognoscitivo ideas y pensamientos formales. -----

Adultez joven en este caso , la persona es madura y su conducta es más razonable.

Madurez-----

Jubilación-----

V. Funcionamiento CASIC de la crisis:

Examine el impacto del suceso de la crisis sobre cada una de las cinco modalidades.

Funcionamiento conductual:

| No impacto: | Cambio ocurrido: | Especificación: |
|-------------|--------------------------|---------------------------------------|
| 1 ----- | temor ----- | Trabajo: ----- ejercicio----- |
| 2 | recordaba lo ocurrido | Uso del tiempo libre: ----- |
| 3 ----- | no quería comer ----- | Hábitos aliment.----- Fumar: ----- |

Funcionamiento afectivo:

Examine los sentimientos más característicos del paciente en este momento de su vida:

| | | | | | |
|----------------|--------------|---------------|-----------------|--------|-------|
| Excitado | X----- | Agobiado----- | Ansioso | X----- | |
| Enojado----- | Tenso | X----- | Energético----- | | |
| Solitario----- | Alegre----- | | Culpable----- | | |
| Feliz----- | Inquieto | X----- | Cómodo----- | | |
| Triste----- | Miedoso----- | | Aburrido----- | | |
| Atontado----- | Celoso----- | | Exhausto | ----- | |
| Relajado | ----- | Contento | ----- | Otros | ----- |

En qué situaciones se siente más trastornado?

Si le llegara a pasar algo a mi familia -----

En que situaciones se siente más relajado?

Cuando salgo de trabajar, los fines de semana que la paso con mi familia.-----

En qué situaciones /sucesos/experiencias/podían hacerlo más feliz?

Estar bien en mi hogar con mi familia en el trabajo con mis compañeros. -----

Qué situaciones pudieron enojarlo?

La falta de seguridad en el país -----

En qué situación sería más probable que pierda el control sobre sus emociones?

Con lo que viví, el secuestro -----

Qué sentimientos le gustaría experimentar más a menudo?

Alegría y tranquilidad -----

Qué sentimientos le gustaría experimentar menos?

Enojo y tristeza -----

Funcionamiento somático:

Examine el impacto del suceso de crisis sobre el bienestar físico de la persona. La crisis le causo alguna pérdida física?

X No -----si

Si contesto si, describa la naturaleza exacta de la pérdida (Brazo, pierna, ojo, locomoción).

////////////////////////////////////-----

Otros aspectos de la salud física del paciente no mencionados (diabetes, enfermedad coronaria, etc.)////////////////////////////////////-----

Relaciones Interpersonales:

Las preocupaciones de los siguientes aspectos importantes de las relaciones del paciente con otra gente. El enfoque es como impedir o facilitar la resolución de la crisis adaptativa.

El paciente tiene vínculos familiares cercanos?

X Sí, No, especifique:

Vive con su mamá , esposo he hijos -----

Tiene amigos cercanos?

X Si, No, especifique:

Cerca de su casa y en su trabajo -----

Es miembro de una organización social (iglesia, club, etc.).

Si, No, especifique No -----

En resumen describa su relación interpersonal con:

| | Satisfactoria | Aceptable | Conflictiva |
|----------|---------------|-----------|-------------|
| Padres | X----- | ----- | ----- |
| Hermanos | X----- | ----- | ----- |

Funcionamiento Cognoscitivo:

| Falso | Verdadero | |
|--------|-----------|--|
| ----- | X----- | 1. El suceso de crisis amenaza la realización de un objetivo altamente valorado. |
| X----- | ----- | 2. Verbaliza muchas aseveraciones de "debería tener" |
| | | 3. Especifique----- |
| X----- | ----- | 4. Se siente responsable por la ocurrencia del suceso en |

En crisis.

X ----- ----- 5. Rumia excesivamente sobre el suceso de crisis y
Consecuencias.
Especifique: -----

X----- ----- 6. Se siente responsable por la ocurrencia del suceso en
Crisis.
----- "todo es mi culpa".
----- "No es mi culpa, pero contribuí para ello".
----- "Estoy en realidad confundido, quizá fue mi culpa".

7. Desde el suceso en crisis el paciente tiene pesadillas.

Especifique al principio, pero con el tiempo se fueron,
incluso no podía conciliar el sueño .-----

CUESTIONARIO SHOCK POSTRAUMÁTICO: Testimonio # 4

Resumen de evaluación de la crisis.

Tomado, adaptado, abreviado por M. Colli de Slaikeu y Striegelmoore, 1982.

Nombre: Jorge A. García Edad: 45 Sexo: M

Estado civil: casado Ocupación maestro de idioma inglés

Nombre del asesor: Rosa de Chavarría Fecha: 07/ 12 / 14

INSTRUCCIONES:

Este cuestionario puede utilizarse como guía para estructurar una entrevista de admisión o como hoja de resumen para registrar la información reunida por los pacientes, miembros de la familia, fuentes de referencia y otros. Cuando se utiliza como guía de entrevista es importante tomar un enfoque flexible, permitiendo que el Paciente determine según la secuencia de su informe tanto como sea posible, y reordenar las preguntas según la disposición del mismo.

4. Suceso Precipitante.

Qué suceso produjo la crisis?

Un secuestro, lo confundieron con otra persona -----

Cuándo ocurrió? (año).

2, 011 a mediados de año -----

Quién estuvo involucrado además del paciente? (presenció asalto, asesinato, fue baleado alguien delante de este?).

////////////////////////////////////-----

Describa sucesos similares que ocurrieron en la vida del paciente (si los hay).

Otro secuestro por robar la moto que conducía-----

II. Problema presente:

Cuál es la descripción del paciente del problema?, en el momento en que se inicia la terapia?

////////////////////////////////////-----

Cómo difiere esto de los intereses establecidos de la familia y/ o fuente de referencia?

////////////////////////////////////-----

Qué quiere lograr el paciente como resultado de la terapia?

////////////////////////////////////-----

. Problemas contextuales.

Breve descripción de los miembros de la familia y en qué medida están involucrados en la crisis?

La esposa y su niño, se sufrió emocionalmente, hubo preocupación y susto por la noticia

Recursos del vecindario y/ o "estresores" en el momento de referencia:

Ninguno

Presiones del trabajo/oficina sobre el paciente, así como fuentes identificables de apoyo:

No hubo ninguna presión y si recibió apoyo de parte de la esposa e hijo

Dimensiones comunitarias/culturales de la crisis:

//////////////////////-----

VI Funcionamiento CASIC pre crisis.

Para cada etapa del desarrollo de la vida del paciente, identifique aspectos del funcionamiento conductual, afectivo, somático, interpersonal y cognoscitivo que soportan en forma más directa la crisis.

Niñez el afectivo, está rodeado de amor: padre alejado vivió con familiares

Pubertad-----

Adolescencia somático: no padecen de estrés, ni de enfermedades somáticas

Adultez joven -----

Madurez afectivo, si tiene mucho afecto por parte de la familia -----

Jubilación-----

V. Funcionamiento CASIC de la crisis:

Examine el impacto del suceso de la crisis sobre cada una de las cinco modalidades.

Funcionamiento conductual:

| No impacto: | Cambio ocurrido: | Especificación: |
|-------------|------------------|-----------------------------|
| 1 | miedos | Trabajo: ----- |
| 5 | no realizado | ejercicio----- |
| 4 | casi no salía | Uso del tiempo libre: ----- |
| 2 | descontrol | Hábitos aliment.----- |
| 3 | más seguido | Fumar: ----- |

Funcionamiento afectivo:

Examine los sentimientos más característicos del paciente en este momento de su vida:

| | | |
|----------------|---------------|-----------------|
| Excitado----- | Agobiado----- | Ansioso X----- |
| Enojado----- | Tenso X----- | Energético----- |
| Solitario----- | Alegre----- | Culpable----- |
| Feliz----- | Inquieto----- | Cómodo----- |
| Triste X----- | Miedoso----- | Aburrido----- |
| Atontado----- | Celoso----- | Exhausto----- |
| Relajado----- | Contento----- | Otros----- |

En qué situaciones se siente más trastornado?

Cuando atraviesa problemas económicos-----

En que situaciones se siente más relajado?

Cuando todo le sale bien-----

En qué situaciones /sucesos/experiencias/podían hacerlo más feliz?

Estar bien con su familia-----

Qué situaciones pudieron enojarlo?

El sentirse impotente de hacer algo cuando ocurre el hecho-----

En qué situación sería más probable que pierda el control sobre sus emociones?

Cuando discuto con alguien o la perdida de alguien -----

Qué sentimientos le gustaría experimentar más a menudo?

La felicidad y la tranquilidad -----

Qué sentimientos le gustaría experimentar menos?

Tristeza y enojo -----

Funcionamiento somático:

Examine el impacto del suceso de crisis sobre el bienestar físico de la persona. La crisis le causo alguna pérdida física?

X-----No -----si

Si contesto si, describa la naturaleza exacta de la pérdida (Brazo, pierna, ojo, locomoción).

////////////////////-----

Otros aspectos de la salud física del paciente no mencionados (diabetes, enfermedad coronaria, etc.) Ninguno-----

Relaciones Interpersonales:

Las preocupaciones de los siguientes aspectos importantes de las relaciones del paciente con otra gente. El enfoque es como impedir o facilitar la resolución de la crisis adaptativa.

El paciente tiene vínculos familiares cercanos?

X Sí, No, especifique:

Esposa e hijo -----

Tiene amigos cercanos?

X Si, No, especifique:

En la colonia donde vive y en su trabajo -----

Es miembro de una organización social (iglesia, club, etc.).

X Si, No, especifique Iglesia -----

En resumen describa su relación interpersonal con:

| | Satisfactoria | Aceptable | Conflictiva |
|----------|---------------|-----------|-------------|
| Padres | X ----- | ----- | ----- |
| Hermanos | X----- | ----- | ----- |

Funcionamiento Cognoscitivo:

| Falso | Verdadero | |
|---------|-----------|--|
| ----- | X ----- | 1. El suceso de crisis amenaza la realización de un objetivo altamente valorado. |
| ----- | X----- | 2. Verbaliza muchas aseveraciones de "debería tener" |
| | | 3. Especifique----- |
| X ----- | ----- | 4. Se siente responsable por la ocurrencia del suceso en |

En crisis.

X ----- ----- 5. Rumia excesivamente sobre el suceso de crisis y
Consecuencias.
Especifique: -----

X ----- ----- 6. Se siente responsable por la ocurrencia del suceso en
Crisis.
----- "todo es mi culpa".
----- "No es mi culpa, pero contribuí para ello".
----- "Estoy en realidad confundido, quizá fue mi culpa".

7. Desde el suceso en crisis el paciente tiene pesadillas.

Especifique no pero si desconfía de la gente y esta más
alerta -----

CUESTIONARIO SHOCK POSTRAUMÁTICO: Testimonio # 5

Resumen de evaluación de la crisis.

Tomado, adaptado, abreviado por M. Colli de Slaikeu y Striegelmoore, 1982.

Nombre: Carlos Gilberto Castañeda L. Edad: 60 Sexo: M

Estado civil: casado Ocupación jubilado

Nombre del asesor: Rosa de Chavarría Fecha: 09/12/14

INSTRUCCIONES:

Este cuestionario puede utilizarse como guía para estructurar una entrevista de admisión o como hoja de resumen para registrar la información reunida por los pacientes, miembros de la familia, fuentes de referencia y otros. Cuando se utiliza como guía de entrevista es importante tomar un enfoque flexible, permitiendo que el Paciente determine según la secuencia de su informe tanto como sea posible, y reordenar las preguntas según la disposición del mismo.

5. Suceso Precipitante.

Qué suceso produjo la crisis? El secuestro de mi hermana -----

Cuándo ocurrió? (año).

Año 1998

Quién estuvo involucrado además del paciente? (presenció asalto, asesinato, fue baleado alguien delante de este?).

Su hijo ella andaba con su hijo el tenía apenas cinco años y pues todos nos involucramos con su secuestro -----

Describa sucesos similares que ocurrieron en la vida del paciente (si los hay).

No -----

II. Problema presente:

Cuál es la descripción del paciente del problema?, en el momento en que se inicia la terapia?

A ella la mataron y nosotros pues no recibimos terapia -----

Cómo difiere esto de los intereses establecidos de la familia y/ o fuente de referencia?

////////////////////-----

Qué quiere lograr el paciente como resultado de la terapia?

////////////////////-----

. Problemas contextuales.

Breve descripción de los miembros de la familia y en qué medida están involucrados en la crisis?

Los hijos estaban pequeños, los padres de la víctima Vivian con ella, los hermanos algunos vivíamos con ella.-----

Recursos del vecindario y/ o "estresores" en el momento de referencia:

No -----

Presiones del trabajo/oficina sobre el paciente, así como fuentes identificables de apoyo:

No tuvimos apoyo por parte de las autoridades.-----

Dimensiones comunitarias/culturales de la crisis:

////////////////////-----

VI Funcionamiento CASIC pre crisis.

Para cada etapa del desarrollo de la vida del paciente, identifique aspectos del funcionamiento conductual, afectivo, somático, interpersonal y cognoscitivo que soportan en forma más directa la crisis.

Niñez-----

Pubertad-----

Adolescencia-----

Adultez joven-----

Madurez-----

Jubilación-----

V. Funcionamiento CASIC de la crisis:

Examine el impacto del suceso de la crisis sobre cada una de las cinco modalidades.

Funcionamiento conductual:

| No impacto: | Cambio ocurrido: | Especificación: |
|-------------|------------------|-----------------------------|
| ----- | ----- | Trabajo: ----- |
| ----- | ----- | ejercicio----- |
| ----- | ----- | Uso del tiempo libre: ----- |
| - | | |
| ----- | ----- | Hábitos aliment.----- |
| ----- | ----- | Fumar: ----- |

Funcionamiento afectivo:

Examine los sentimientos más característicos del paciente en este momento de su vida:

| | | |
|-----------------|-----------------|-----------------|
| Excitado X----- | Agobiado X----- | Ansioso----- |
| Enojado----- | Tenso----- | Energético----- |
| Solitario----- | Alegre----- | Culpable----- |
| Feliz----- | Inquieto----- | Cómodo----- |
| Triste X----- | Miedoso----- | Aburrido----- |
| Atontado----- | Celoso----- | Exhausto ----- |
| Relajado ----- | Contento ----- | Otros ----- |

En qué situaciones se siente más trastornado?

Con sucesos como el que ocurrió -----

En que situaciones se siente más relajado?

Que haya tranquilidad en mi ser -----

En qué situaciones /sucesos/experiencias/podían hacerlo más feliz?

El estar en paz con mi familia -----

Qué situaciones pudieron enojarlo?

El ver que las autoridades no ayudan en nada -----

En qué situación sería más probable que pierda el control sobre sus emociones?

La pérdida de alguien querido -----

Qué sentimientos le gustaría experimentar más a menudo?

Paz y felicidad -----

Qué sentimientos le gustaría experimentar menos?

Miedo, enojo y angustia -----

Funcionamiento somático:

Examine el impacto del suceso de crisis sobre el bienestar físico de la persona. La crisis le causo alguna pérdida física?

-----No X---si

Si contesto si, describa la naturaleza exacta de la pérdida (Brazo, pierna, ojo, locomoción).

La muerte -----

Otros aspectos de la salud física del paciente no mencionados (diabetes, enfermedad coronaria, etc.) //-----

Relaciones Interpersonales:

Las preocupaciones de los siguientes aspectos importantes de las relaciones del paciente con otra gente. El enfoque es como impedir o facilitar la resolución de la crisis adaptativa.

El paciente tiene vínculos familiares cercanos?

X Sí, No, especifique:

Papás, esposo, hijos, hermanos -----

Tiene amigos cercanos?

X Si, No, especifique:

De la colonia -----

Es miembro de una organización social (iglesia, club, etc.).

Si, X No, especifique-----

En resumen describa su relación interpersonal con:

| | Satisfactoria | Aceptable | Conflictiva |
|----------|---------------|-----------|-------------|
| Padres | X ----- | ----- | ----- |
| Hermanos | X----- | ----- | ----- |

Funcionamiento Cognoscitivo:

- | Falso | Verdadero | |
|--------|-----------|--|
| ----- | X----- | 1. El suceso de crisis amenaza la realización de un objetivo altamente valorado. |
| X----- | ----- | 2. Verbaliza muchas aseveraciones de "debería tener" |
| | | 3. Especifique----- |
| X----- | ----- | 4. Se siente responsable por la ocurrencia del suceso en |

En crisis.

X ----- ----- 5. Rumia excesivamente sobre el suceso de crisis y
Consecuencias.

Especifique: -----

X ----- ----- 6. Se siente responsable por la ocurrencia del suceso en
Crisis.

----- "todo es mi culpa".

----- "No es mi culpa, pero contribuí para ello".

----- "Estoy en realidad confundido, quizá fue mi culpa".

7. Desde el suceso en crisis el paciente tiene pesadillas.

Especifique- //-----

GLOSARIO:

Agresión: Es una conducta hostil o destructiva cuya finalidad es provocar un daño a otro.

Ansiedad: Es un término general que abarca varias formas diferentes de un tipo de trastorno mental, caracterizado por miedo y ansiedad anormal y patológica

Confianza: La confianza es la seguridad hacia una persona firme que alguien tiene de otro individuo o de algo.

Cautiverio: Es la acción de retener indebidamente e ilegalmente a una persona o personas y mantenerlos en cautiverio contra su voluntad.

Estrés: Es una reacción fisiológica del organismo en el que entran en juego diversos mecanismos de defensa para afrontar una situación que se percibe como amenazante o de demanda incrementada.

Miedo: Es una emoción caracterizada por una intensa sensación, habitualmente desagradable, provocada por la percepción de un peligro, real o supuesto, presente, futuro o incluso pasado.

Psique: Concepto procedente de la cosmovisión de la antigua Grecia, que designaba la fuerza vital de un individuo, unida a su cuerpo en vida y desligada de éste tras su muerte.

Pánico: Es un trastorno de ansiedad en el que la persona afectada sufre repetidos ataques súbitos de terror en ausencia de estímulos externos que puedan desencadenarlos.

Secuelas: Consecuencia o resultado de un hecho, generalmente de carácter negativo.

Secuestro: también conocido como **plagio**, es el acto por el que se le priva de libertad de forma ilegal a una persona o grupo de personas, normalmente durante un tiempo determinado, con objeto de obtener un rescate u otras exigencias del secuestrado o de terceros. Las personas que llevan a cabo un secuestro se conocen como secuestradores.

Trauma: Una grave herida emocional.

Terapia: Es una forma de tratamiento psicológico derivado de la investigación de laboratorio desde el enfoque de conducta. La fundamentación empírica y teórica, sólidamente científica, se considera una característica esencial en sus desarrollos.

Temperamento: Es la peculiaridad e intensidad individual de los afectos psíquicos y de la estructura dominante de humor y motivación.

Temor: El **miedo** o **temor** es una emoción caracterizada por una intensa sensación, habitualmente desagradable, provocada por la percepción de un peligro, real o supuesto, presente, futuro o incluso pasado.

Tortura: Es el acto de infligir dolor físico o psicológico por parte de una autoridad pública, o de secuestradores, con el fin de obtener información.

Violencia: Es el tipo de interacción humana que se manifiesta en aquellas conductas o situaciones que, de forma deliberada, aprendida o imitada, provocan o amenazan con hacer daño o sometimiento grave (físico, sexual, verbal o psicológico) a un individuo o a una colectividad.

Víctima: Es la persona que sufre un daño o perjuicio, que es provocado por una acción u omisión, ya sea por culpa de otra persona, o por fuerza mayor.