

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE
CARRERA DE PSICOLOGIA

TRABAJO DE GRADUACIÓN



INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO, REALIZADO EN EL CENTRO DE ATENCIÓN
PERMANENTE CAP, UBICADO EN SAN JUAN CHAMELCO, ALTA
VERAPAZ

LEYDI MIDALIA AZUCENA MÓ CAAL

COBÁN, ALTA VERAPAZ, OCTUBRE DE 2016

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE
CARRERA DE PSICOLOGIA

TRABAJO DE GRADUACIÓN

INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO, REALIZADO EN EL CENTRO DE ATENCIÓN
PERMANENTE CAP, UBICADO EN SAN JUAN CHAMELCO, ALTA
VERAPAZ

PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DEL
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE

POR

LEYDI MIDALIA AZUCENA MÓ CAAL
CARNÉ 200940444

COMO REQUISITO PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

COBÁN, ALTA VERAPAZ, OCTUBRE DE 2016

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

RECTOR MAGNÍFICO

Dr. Carlos Guillermo Alvarado Cerezo

CONSEJO DIRECTIVO

PRESIDENTE:	Lic. Zoot. M.A. Erwin Gonzalo Eskenasy Morales
SECRETARIO:	Ing. Geól. César Fernando Monterroso Rey
REPRESENTANTE DOCENTE:	Lcda. T.S. Floricelda Chiquín Yoj
REPRESENTANTE EGRESADO:	Lic. Admón. Fredy Fernando Lemus Morales
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES:	Br. Fredy Enrique Gereda Milián PEM. César Oswaldo Bol Cú

COORDINADOR ACADÉMICO

Ing. Ind. Francisco David Ruiz Herrera

COORDINADORA DE LA CARRERA

Lcda. Psic. Iris Josefina Olivares Barrientos

COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADUACIÓN

COORDINADORA:	Lcda. Psic. Claudia Odilly Catalán Reyes
SECRETARIA:	Lcda. Ped. Cindey Zucey González Quiix
VOCAL:	Lcda. Psic. Iris Josefina Olivares Barrientos

REVISORA DE REDACCIÓN Y ESTILO

Lcda. Ped. Cindey Zucey González Quiix

REVISORA DE TRABAJO DE GRADUACIÓN

Lcda. Psic. Iris Josefina Olivares Barrientos

ASESORA

Lcda. Psic. María Elizabeth Olivares Pineda

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE —CUNOR—
Cobán Alta Verapaz
Telefax: 7951-3645 y 7952-1064
E-mail: usacoban@usac.edu.gt

Cobán, A.V. 02 de julio de 2016
Ref. 15/CP-421-2016

Señores:
Comisión Trabajos de Graduación
Carrera de Psicología
CUNOR – USAC

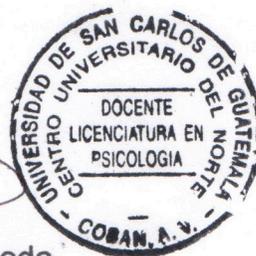
Respetables señores:

Atentamente, hago de su conocimiento, que dictaminó aprobado el proceso de Asesoría del Trabajo de Graduación denominado: Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, de la Carrera: Licenciatura en Psicología, realizado en el Centro de Atención Permanente (CAP), ubicado en san Juan Chamelco, Alta Verapaz, por la estudiante: **Leydi Midalia Azucena Mó Caal, Carné No.200940444.**

Deferentemente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Lcda. María Elizabeth Olivares Pineda
Asesora



c.c. archivo.



CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE —CUNOR—
Cobán Alta Verapaz
Telefax: 7951-3645 y 7952-1064
E-mail: usacoban@usac.edu.gt

Cobán, A.V. 27 de agosto de 2016
Ref. 15/CP-521-2016

Señores:
Comisión Trabajos de Graduación
Carrera de Psicología
CUNOR – USAC

Respetables señores:

Atentamente, hago de su conocimiento, que dictamino aprobado el proceso de Revisión del Trabajo de Graduación denominado: Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, de la Carrera: Licenciatura en Psicología, realizado en el Centro de Atención (CAP), Ubicado en San Juan Chamelco, Alta Verapaz, por la estudiante: **Leydi Midalia Azucena Mó Caal, Carné No.200940444.**

Deferentemente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Lcda. Iris Josefina Olivares Barrientos
Revisora



c.c. archivo.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE —CUNOR—
Cobán Alta Verapaz
Telefax: 7951-3645 y 7952-1064
E-mail: usacoban@usac.edu.gt

Cobán, A.V. 24 de septiembre de 2016
Ref. 15/CP-603-2016

Señores:
Comisión Trabajos de Graduación
Carrera de Psicología
CUNOR – USAC

Respetables señores:

Atentamente, hago de su conocimiento, que dictamino aprobado el proceso de Revisión de redacción y estilo del Trabajo de Graduación denominado: Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en el Centro de Atención Permanente CAP, ubicado en San Juan Chamelco, Alta Verapaz, por la estudiante de la Carrera de Licenciatura en Psicología: **Leydi Midalia Azucena Mó Caal, Carné No.200940444.**

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Lcda. Cindey Zucey González Quiix
Revisora de Redacción y Estilo



c.c. archivo.



CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE —CUNOR—

Cobán Alta Verapaz

Telefax: 7951-3645 y 7952-1064

E-mail: usacoban@usac.edu.gt

Cobán, A.V. 24 de septiembre de 2016
Ref. 15/CP-604-2016

Licenciado:

Erwin Gonzalo Eskenasy Morales

Director

Centro Universitario del Norte, -CUNOR-

Cobán, A. V.

Respetable Licenciado:

Habiendo conocido los dictámenes favorables de la asesora, revisora de trabajos de graduación y revisor de redacción y estilo; esta Comisión concede el visto bueno al Trabajo de Graduación denominado: Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), realizado en el Centro de Atención Permanente CAP, ubicado en San Juan Chamelco, Alta Verapaz, por la estudiante: **Leydi Midalia Azucena Mó Caal, Carné No.200940444**, Previo a optar al título profesional de la Carrera de Licenciatura en Psicología.

Atentamente,

“Id y Enseñad a Todos”

Lcda. Iris Josefina Olivares Barrientos
Vocal

Lcda. Cindy Zucey González Quiix
Secretaria

Lcda. Claudia Odilly Catalán Reyes
Coordinadora Comisión de Trabajos de Graduación
Carrera de Psicología

c.c. archivo.



HONORABLE COMITÉ EXAMINADOR

En cumplimiento a lo establecido por los estatutos de la Universidad de San Carlos de Guatemala, presento a consideración de ustedes el Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en el Centro De Atención Permanente CAP, ubicado en el municipio de San Juan Chamelco, Alta Verapaz, como requisito previo a optar al título de Licenciada en Psicología.



Leydi Midalia Azucena Mó Caal
200940444

RESPONSABILIDAD

“La responsabilidad del contenido de los trabajos de graduación es del estudiante que opta al título, del asesor y del revisor; la Comisión de Redacción y Estilo de cada carrera, es la responsable de la estructura y la forma.”

Aprobado en punto SEGUNDO, inciso 2.4, subinciso 2.4.1 del Acta No. 17-2012 de Sesión extraordinaria de Consejo Directivo de fecha 18 de julio del año 2012.

AGRADECIMIENTOS

A:

Dios

Por no abandonarme en los momentos difíciles, por brindarme sobre todo salud, fuerza y entendimiento para lograr mis metas.

A mis padres

Raúl e Irma por ser los mejores padres, por esforzarse día con día por mí, y no dejarme jamás. Por el apoyo incondicional por ser una luz de ejemplo en mi camino y por muchas otras cosas gracias.

A mis hermanos

Mynor y Adela por estar ahí cuando los necesito.

A mis amigos

Por brindarme su apoyo, amistad y por permanecer ahí siempre para compartir buenos y malos momentos

A mi trabajo

Por ser parte fundamental en mis estudios para poder salir adelante.

DEDICATORIA

A:

A Dios

Primeramente por ser un pilar fundamental en mi vida para lograr todo lo que me propongo.

A mis padres

Por confiar en mí y no abandonarme jamás. Por estar siempre a mi lado cuando los necesito.

A mis hermanos

Por sus sabios consejos para ser una persona de bien.

INTRODUCCIÓN

El Ejercicio Profesional Supervisado EPS, se realizó en el Centro de Atención Permanente CAP, del municipio de San Juan Chamelco, departamento de Alta Verapaz, durante el período comprendido de febrero a octubre del año 2015. El CAP es una institución que atiende a personas de diferentes edades de forma gratuita e integral a la población que busca apoyo asistencial.

El Ejercicio Profesional Supervisado EPS, es un espacio donde el estudiante tiene oportunidad de influir sobre su mismo entorno social, con innovación de métodos y técnicas, aplicación de conocimientos teóricos y prácticos.

A través del EPS, el estudiante busca adquirir experiencia por medio de las acciones realizadas en espacios que permitan identificar marcos situacionales que afecten a los usuarios.

El propósito del Ejercicio Profesional Supervisado EPS, es tener contacto directo con la realidad social por medio de la intervención objetiva y profesional, de acuerdo a las necesidades identificadas así como, brindar atención psicológica a nivel individual a las personas que presentan alteraciones en su personalidad. También, orienta a padres de familia sobre cómo contribuir o mejorar la conducta y estado emocional de sus hijos.

El informe se encuentra estructurado de la manera siguiente:

Capítulo 1: Se describen aspectos importantes sobre el diagnóstico de la unidad de práctica que permiten la realización de la planificación en el desarrollo

del Ejercicio Profesional Supervisado, como: Localización geográfica, condiciones climáticas, vías de acceso, recursos, situación socioeconómica, organización social, problemática y jerarquización de problemas.

Capítulo 2: La descripción del programa de servicio se brindó con atención psicológica a los usuarios del CAP, por medio de técnicas y psicoterapias de forma individual, según la problemática identificada.

Capítulo 3: Se refiere al programa de docencia, donde se desarrolló la ejecución de talleres con la finalidad de sensibilizar a la población atendida, generar un espacio de socialización y desarrollar habilidades en los usuarios.

Capítulo 4: Se desarrolló la investigación activa descriptiva con enfoque cualitativo sobre las Consecuencias Psicológicas en Adolescente que sufren Acoso Escolar y asisten al Centro de Atención Permanente, CAP de San Juan Chamelco, Alta Verapaz. Además, contiene las conclusiones y recomendaciones de la implementación.

OBJETIVOS

General:

Establecer mecanismos que mejoren la salud mental de los usuarios que visiten el Centro de Atención Permanente CAP de San Juan Chamelco.

Específicos:

Aplicar actividades estratégicas que promuevan la salud mental en jóvenes adolescentes que visitan el CAP de San Juan Chamelco.

Desarrollar actividades que potencialicen capacidades y habilidades de la población que visita el Centro de Atención Permanente CAP.

Realizar una investigación en la unidad de práctica al consultar diversas teorías y poder construir un estudio relevante sobre las consecuencias psicológicas en adolescentes que sufren acoso escolar.

CAPÍTULO 1

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA UNIDAD DE PRÁCTICA

1.1 Localización geográfica

1.1.1 Localización

El municipio de San Juan Chamelco, colinda al norte con el municipio de San Pedro Carchá, al sur con los municipios de Cobán, San Miguel Tucurú y Tamahú, al este con Senahú y al oeste con Cobán.

San Juan Chamelco cuenta con 49,567 habitantes, la población predominante es rural con el 85 por ciento, el 15 por ciento del área urbana, la población indígena es del 90 por ciento y la no indígena del 10 por ciento, el sexo femenino es del 50.47 por ciento y masculino de 49.53 por ciento de la población total. El 31% de la población es mayor de 24 años y el 69 por ciento está en el rango de 0 a 24 años de edad.

La distribución etaria muestra un claro dominio de la población joven. El grupo comprendido entre 0 y 19 años representa el 52.74 por ciento del total de la población del municipio equivalente a 26 142 habitantes, en tanto que el grupo comprendido entre 20 y 49 años representa el 35.89 por ciento (17 789 habitantes), mientras que la población de 50 años y más, representa el 11.37 por ciento (5636 habitante

1.2 Condiciones climáticas

El clima es variado por su formación geológica, presente en las diferentes alturas sobre el nivel del mar. El clima predominante es templado lluvioso, muy húmedo y con estación seca (ocho meses de lluvia al año y una precipitación pluvial anual de 1217 cc). La temperatura oscila entre 18.7 a 23 grados centígrados. Su altura máxima promedio es de 1 900 metros sobre el nivel.

Se marcan dos estaciones verano e invierno. La humedad del suelo y el ambiente se caracterizan notablemente ya que la precipitación fluvial oscila entre 200 días anuales. Sin embargo se hace notar que aunque el promedio de días es lluvioso, los aguaceros no son copiosos.

1.3 Condiciones edáficas

En el municipio de San Juan Chamelco, el principal uso del suelo está enfocado a bosques de latifoliadas, pero también a bosque mixto y bosque secundario. Aunque, es importante hacer notar que la agricultura realiza 6 limpias anuales y tiene una amplia extensión en su uso. Lo cual es necesario considerar por la pendiente de los terrenos que caracteriza a este municipio.

1.4 Vías de acceso

San Juan Chamelco, municipio que en la década de los 80' lograra un paso gigantesco al desarrollo Nacional, en virtud que la cabecera municipal fue unida a la cabecera departamental de Cobán, a través de 8 kilómetros

de asfalto, obra realizada por el Presidente de la República, General Fernando Romeo Lucas García.

Se iniciaron obras que unió a comunidades rurales, algunas concluyen años más tarde como la significada carretera a la comunidad de Chamil en 1994, la carretera de Chamil a Chamisun, Chamisun y aldeas circunvecinas de la región Chamisun, y la carretera de Sequila del municipio de San Pedro Carchá hasta la carretera de Saquuil del municipio de Chamelco.

1.5 Recursos

1.5.1 Naturales

a. Flora

“Se encuentran variedad de orquídeas, rosas, tulipanes, etc. árboles de caoba, cedro, pino, conacaste, palo blanco, etc. También podemos encontrar plantas y hierbas medicinales así como textiles”.¹

b. Fauna

“Existe gran variedad de mamíferos silvestres y diversidad de aves montesas, también existe una gran variedad de culebras y animalillos como el tepezcuintle, mapache, pizote, ardillas etc”.²

¹Fauna de San Juan Chamelco. [http://www.web-calendar.org/es/world/north-america/guatemala/san-juan-chamelco--\(3 de mayo 2 014\)](http://www.web-calendar.org/es/world/north-america/guatemala/san-juan-chamelco--(3%20de%20mayo%202014)).

²Flora de San Juan Chamelco. [http://www.web-calendar.org/es/world/north-america/guatemala/san-juan-chamelco--\(3 de mayo 2 014\)](http://www.web-calendar.org/es/world/north-america/guatemala/san-juan-chamelco--(3%20de%20mayo%202014)).

1.5.2 Físicos

a. Servicio de salud

Para la atención en salud el municipio cuenta con un centro de salud tipo “B” ubicado en la cabecera municipal, que funciona bajo la modalidad de un centro de atención permanente CAP. También se dispone de puestos de salud las comunidades de Santa Cecilia, Campat y Chamil. Con un personal en salud distribuido de la manera siguiente: 6 médicos, 5 inspectores de saneamiento, el que ofrece encamamiento, atención materna, entre cuatro puestos de salud localizados en las aldeas Santa Sacquil el personal que atiende estas unidades existen enfermeras profesionales, 34 enfermeros auxiliares, 24 técnicos en salud rural, 1 técnico de laboratorio, 3 educadoras y 17 administrativos y operativos.

b. Supervisión educativa

Dependencia del Ministerio de Educación, que tiene la función de controlar la cantidad de establecimientos educativos, maestros y alumnos que existen en el Municipio.

c. Fuerzas de seguridad

La Policía Nacional Civil PNC, es la fuerza armada de seguridad de Guatemala, que está a cargo de resguardar el orden público, así como de la seguridad de la población.

d. Registro Nacional de las Personas

El Registro Nacional de las Personas RENAP, entidad estatal autónoma descentralizada con personalidad jurídica patrimonio propio, capaz de adquirir derechos y contraer obligaciones.

e. Servicios básicos

1) Energía eléctrica

La empresa ENERGUATE distribuidora de energía eléctrica de Guatemala genera energía eléctrica para el municipio de San Juan Chamelco. Alta Verapaz.

2) Servicio Telefónico

Se observó que la empresa que presta servicio de comunicaciones CLARO, pertenece a la empresa mexicana de América Móvil que tiene cobertura en el casco urbano por medio de teléfonos comunitarios, líneas residenciales y teléfonos públicos.

3) Agua potable

El municipio de San Juan Chamelco, cuenta en el casco urbano con agua potable, como en algunas áreas rurales, donde no llega el agua potable se hace la distribución por medio de un tanque donde el agua ha sido purificada.

1.5.3 Humanos

San Juan Chamelco es uno de los 338 municipios de la República de Guatemala y pertenece al departamento de Alta Verapaz. Tiene una extensión territorial de 80 kilómetros cuadrados. Cuenta con un pueblo, además de 18 aldeas y 93 caseríos. Cuenta con una población que habla el idioma *q'eqchi'*, como español tanto en el área urbana como rural.

1.6 Situación socioeconómica

1.6.1 Atractivos turísticos

Entre los principales atractivos turísticos de San Juan Chamelco, se encuentran los siguientes:

Balneario Chío: Dista 750 metros del centro urbano de Chamelco. Tiene como principal atractivo su arroyo de agua cristalina, chozas con área para asados y un salón para 300 personas. Es un paraje municipal, por el recorre el río Chío, que forma parte de la cuenca del río Cahabón.

Balneario Xucaneb: Se encuentra a un kilómetro de distancia, tiene agua reposada, hotel, restaurante y bañó sauna; pertenece a la iniciativa privada.

Cuevas del Rey Marcos: Fue descubierto en 1999 y se encuentra a 4 km. de Chamelco, cuenta con una poza de agua natural y es visitado por turistas extranjeros. Su principal atractivo son unas cuevas con formaciones estalactitas y estalagmitas y el río recorre el interior de las cuevas.

Iglesia Católica: Una de las iglesias más antiguas en donde se encuentra la campana que fue un regalo del Rey Carlos V al cacique Don Juan Aj Pop Batz.

Balneario Cecilinda: Este río de aguas cristalinas emerge de la cueva del Rey Marcos, caprichosamente cataratas, posas y se puede disfrutar de un refrescante baño.

1.6.2 Producción agrícola

Productos no tradicionales implantando la diversidad de los cultivos tales como: Leder (*Rumohra adiantiformis*), Macadamia, (*Macadamia integrifolia*) venta de arbolitos para reforestación, la madera (*mahogany*) como materia prima se transforma en muebles rústicos, San Juan Chamelco, en los últimos años ha mostrado una tendencia en la diversidad de cultivos, tanto temporales como perennes, teniendo como ventajas: el excelente suelo, muy profundo en algunas áreas y muy rico en materia orgánica y agua suficiente para la implementación de riesgo.

Según datos del INE, en el municipio se trabajan cultivos como el ejote francés (*Phaseolus vulgaris*), la soya (*Glycine maxla*), papa (*solanum tuberosum*) y el tomate (*Lycopersicum esculentum*) Otro cultivo con potencial de desarrollo para el municipio es el café (*Coffea*) dada la ubicación y las características del municipio.

a. Ganadería

Los productos ganaderos se venden en los mercados y también son trasladados a la ciudad de Guatemala consiste en el ganado vacuno (*Bos Taurus*), pesca, crianza de animales de granja como: gallinas (*Gallus gallus domesticus*), cerdos (*Sus scrofa domesticus*) y cabras lecheras (*Capra aegagrus hircus*).

1.6.3 Artesanal

El 30 por ciento de la población del Municipio de San Juan Chamelco, se dedica a la fábrica de hamacas, lazos, petates, entre otros elementos, en cuenta que la materia prima se obtiene de los mismos productos que siembran como: El maguey (*Agave*), otra actividad que se desarrolla dentro del Municipio es la carpintería, ya que se elaboran mesas, sillas, camas, roperos, y otro tipo de muebles, la materia prima se obtiene de los árboles que forman parte del paisaje, esto provoca que la situación de la deforestación aumente de manera incontrolable, la cual afecta el medio ambiente y actualmente se está trabajando proyectos sobre Educación ambiental en el nivel primario de establecimientos educativos.

En cuanto a la elaboración de textiles, por lo general son las mujeres las que se dedican a esta actividad, elaborando güipiles, servilletas, manteles.

La mayoría de sus habitantes, se dedican a faenas agrícolas y artesanales y dentro de lo mencionado anteriormente está también la elaboración de objetos de jarcia, alfarería, tejidos, cestería, muebles así como instrumentos musicales, escobas de palma, platería, cererilla, cohetería y tejas.

1.6.4 Principales festividades

En el Municipio se celebra la fiesta del patrono San Juan Bautista del 19 al 24 de Junio, con actividades culturales, religiosas y deportivas.

Una de las tradiciones más importantes es la celebración de la Semana Santa en donde se sacan las procesiones que empiezan desde siete semanas antes a la semana mayor.

1.6.5 Traje típico

Antiguamente la cintura se ajustaba con la misma tela y después pita se singulariza por el corte que es plegado, la nagua se ata a un camalsá, soguillas de corales rojos adornan el cuello en abundancia y al igual que en otros trajes, predomina el güipil de motivos autóctonos y figuras que representan la naturaleza.

La tela es *pik bil*, *kem bil* y *tz'ot* confeccionados en el mismo Chamelco. La diferencia de este traje está en el arreglo personal de la mujer, especialmente en su peinado, donde además del toconal amarillo y aretes grandes, se efectúa un corte de pelo en el que resaltan las patillas sobre ambas mejillas. El hombre por lo general utiliza pantalón manta de *dril* o *Wexj*, saco de dril o chaqueta, camisa o camiseta, caites o *perxab*, cincho y sombrero.

1.6.6 Religión

Dentro del Municipio, el movimiento que predomina es el Catolicismo, y en segundo plano la religión evangélica o protestante, aunque no se deja a un lado que existan otras religiones.

En varios lugares del Municipio se practican los ritos espirituales, lo cual se concluye que la religión maya aún está presente en la comunidad.

El *Q'eqchi* además de su religión, venera a Dios de cerros y valles Tzultaka en quien personifican al ser supremo. En cambio consideran como espíritu maligno o demonio al *kek* negro espantajo que se aparece de noche en forma de vaca y otro animal de color negro, que causa toda clase de males y daños, embrujando personas y siembras perjudicando siempre en gran escala todo y todos los que están a su alcance.

También veneran al Dios Sol (*caguá sakké*), por ser este el supremo dador y dispensador de todo bien para el hombre y para la tierra. Da luz y calor, seca los árboles y monte cortado para la rosa de la milpa, así como facilita el crecimiento y desarrollo del maíz (*Zea mays*).

1.6.7 Creencias religiosas

Según narraciones de ancianos lo que hoy se conoce como municipio de San Juan Chamelco, era *Chup Li Choch* que en idioma *Q'eqchi'* quiere decir: Ombligo de la Tierra. Los primeros colonizadores procedían de la ciudad de *Lem Hu* o sea lugar sombreado, estos migrantes venían en busca de refugio porque según los astrólogos, *Lem Hu* sufriría una catástrofe.

1.6.8 Bailes

En honor a estas festividades, los habitantes brindan tributo a San Juan Bautista, bailes folklóricos como: Moros, El Venado, Toros, Indios, Diablos, Catalina, Cortés, Los Viejos, Recua, Coxol, y El Toro Somatón.

1.7 Organización social

1.7.1 Instituciones

a. Administración local e instituciones

La administración municipal es fortalecida con la presencia y acciones a nivel local de organizaciones e instituciones públicas, algunas con presencia local y otras solo con cobertura que con sus acciones apoyan el que hacer del gobierno municipal de las cuales el 68 por ciento son organizaciones de cooperación, organizaciones no gubernamentales ONG y entidades educativas.

Dentro de la estructura de la municipalidad existe una Dirección Municipal de Planificación DMP, una Oficina Municipal de la Mujer OMM y oficinas, catastro, forestal, juzgado de asuntos municipales, deporte, tercera edad, y policía municipal. La OMM permite el efectivo fortalecimiento de las organizaciones de mujeres que conlleven a una mayor incidencia en los espacios de toma de decisiones que permitan una mejor gestión en favor de este sector.

En el municipio únicamente se cuenta con unas políticas forestales municipales para promover el ordenamiento territorial, reglamentos internos que permitan establecer mecanismos definidos para efectuar el ordenamiento urbano, rural, así como de promover el cuidado y protección de los recursos naturales y ambiente.

1.7.2 Grupos organizados

El desarrollo urbano y rural de San Juan Chamelco se conjuga con la creación de oficinas que velan por el aprovechamiento de los recursos humanos y materiales, incluyendo el gobierno municipal. Dentro de las organizaciones sociales que funcionan en el municipio se encuentran: Dirección General de Servicios Pecuarios, Dirección General de Servicios Agrícolas, Supervisión Técnica de Educación Municipal, Tribunal Supremo Electoral, Sanidad Pública, Juzgado de Paz e Iglesia Parroquial.

1.8 Descripción de la unidad de práctica.

El Centro de Salud de San Juan Chamelco empezó a funcionar en el año 1966, con categoría de Puesto de Salud y años después se convirtió en Centro de Salud Tipo B. Actualmente con las implementaciones del nuevo gobierno funciona como Centro de Atención Permanente CAP de manera temporal.

El Distrito de Salud de San Juan Chamelco, Alta Verapaz, es una dependencia del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, que conduce, regula, promueve y coordina acciones para garantizar la salud de la población, con énfasis en los grupos más vulnerables, a través de la promoción, recuperación y rehabilitación de la salud, brindando servicios de solidaridad y equidad, con el propósito de propiciar el bienestar integral de la familia y reducir los índices de morbilidad y mortalidad que se registran en su área geográfica de intervención.

Ofrece los lineamientos de una adecuada atención en salud a los usuarios, mediante el refuerzo de la formulación, dirección y coherencia de vida de la población. Priorizando la atención primaria de Salud en todos los niveles la planificación del proceso de Salud.

1.8.1 Visión

“En San Juan Chamelco, en el año 2020 las Sanjuaneras y Sanjuaneros, en las diferentes etapas del ciclo de vida, tienen acceso equitativo a servicios de salud integrales e integrados, con un enfoque humano, de calidad y pertinencia cultural a través de una efectiva coordinación intra e inter institucional y multisectorial”.³

1.8.2 Misión

“Garantizar el ejercicio del derecho a la salud de las y los habitantes de San Juan Chamelco, ejerciendo la rectoría del sector salud a través de la conducción, coordinación y regulación de la prestación de servicios de salud, y control del financiamiento y administración de los recursos, orientados al trato humano para la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, recuperación y rehabilitación de las personas, con calidad, pertinencia cultural y en condiciones de equidad”.⁴

1.8.3 Valores

- a. Transparencia y responsabilidad
- b. Honradez
- c. Integridad

³ Jefatura del área de salud de Alta Verapaz – JASAV-. San Juan Chamelco. Cobán, Alta Verapaz, Guatemala: Departamento de Salud Mental, 2 015.

⁴ Jefatura del área de salud de Alta Verapaz – JASAV-. San Juan Chamelco. Cobán, Alta Verapaz, Guatemala: Departamento de Salud Mental, 2 015.

- d. Eficiencia
- e. Calidad en las acciones
- f. Compromisos con el desempeño
- g. Mística de servicios

1.8.4 Políticas y estrategias

- a. “Fortalecimiento de la rectoría del Ministerio de Salud Pública, para fortalecer el Estado de Guatemala.
- b. Mejorar y ampliar la cobertura de atención y presentación de los servicios de salud integrales e integrados.
- c. Promover y fortalecer acciones que garanticen la accesibilidad a medicamentos Reconocimientos al uso y práctica de la medicina Alternativa y Tradicional.
- d. Promover la investigación y desarrollo tecnológico en salud.
- e. Fortalecimiento de la investigación, desarrollo y administración de la fuerza laboral en salud.
- f. Desarrollo de la atención primaria ambiental por medio de la regulación vigilancia y control de la aplicación de la normativa vigente en materia de agua potable, saneamiento e higiene, para mejorar la calidad de vida de la población.
- g. Responder a la demanda de servicios de salud, generada por la implementación de los programas solidaridad y equidad social”.⁵

⁵Centro de Atención Permanente. *Informe General*; San Juan Chamelco, A. V. Año 2002.
Pág.7

1.8.5 Recurso humano que labora en la institución.

TABLA 1
RECURSO HUMANO DEL CAP

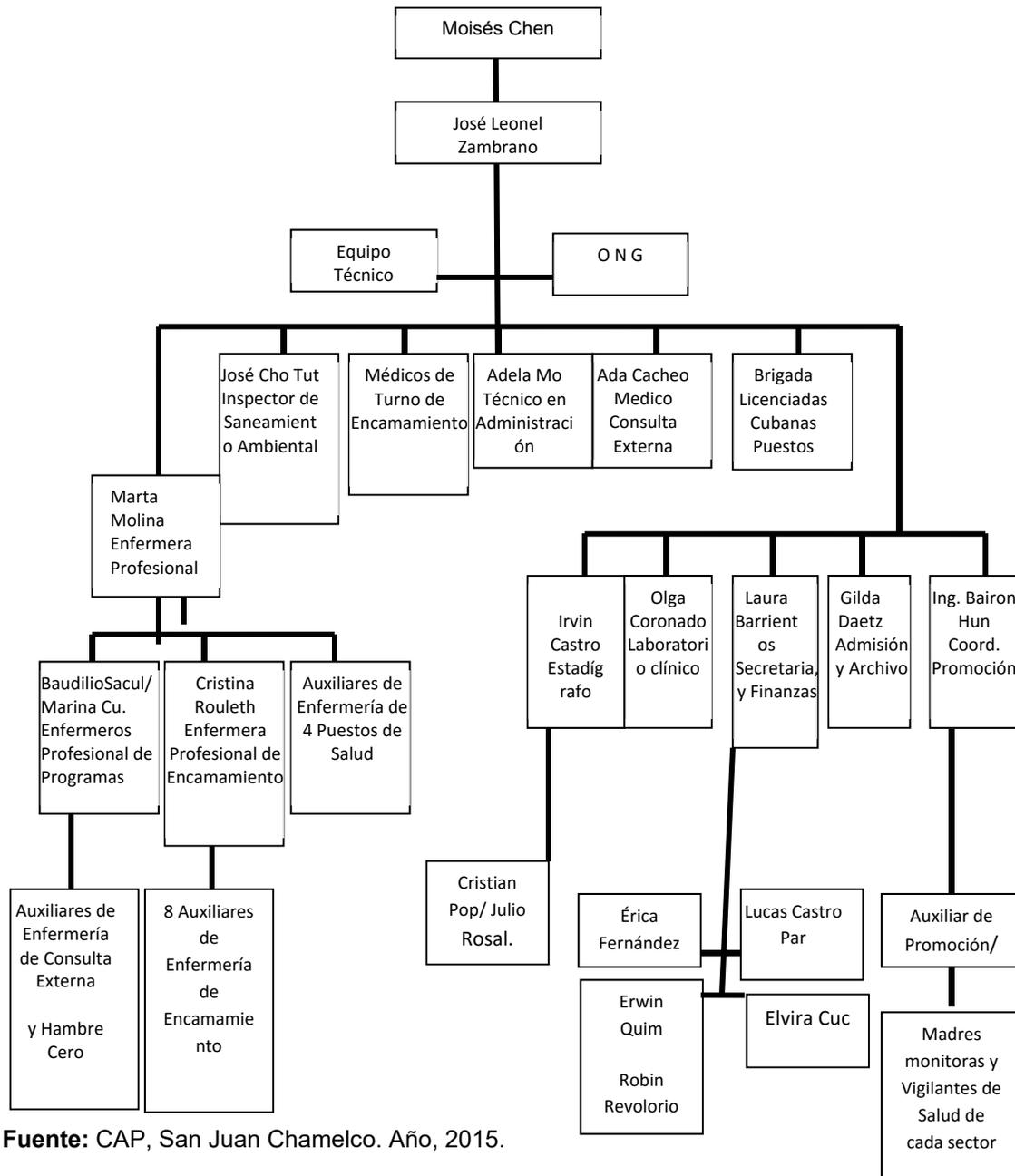
Recursos humanos	Personal
Médico Director	1
Médicos de servicio	6
Enfermeras profesionales	3
Técnico en salud rural	1
Inspector de saneamiento ambiental	1
Auxiliares de enfermería	24
Personal operativo	12
Secretaria	1
Estadígrafo	2
Educadores en salud	5
Supervisor de distrito	1
Encargado de archivo	1
Técnico en administración	1
Enfermeros ambulatorios	2
Facilitadores institucionales	3
Facilitadores comunitarios	15
TOTAL	321

FUENTE. Memoria de Labores. Año 2015.

1.8.6 Organigrama funcional y operativo de la institución

ESQUEMA 1

Organigrama Institucional



Fuente: CAP, San Juan Chamelco. Año, 2015.

1.8.7 Infraestructura

El centro de salud cuenta con las siguientes áreas de servicio:

- a. Oficina de saneamiento ambiental
- b. Oficina de promoción
- c. Área de lavandería
- d. Área de esterilización
- e. Vestidor de enfermeros
- f. Salón de reuniones
- g. Sanitarios para personal
- h. Oficina de secretaria y contabilidad
- i. Oficina de estadística
- j. Oficina de la dirección del distrito
- k. Oficina de técnico salud rural
- l. Oficina de enfermera de distrito
- m. Cocina
- n. Vestidor de medico
- o. Área de almacén
- p. Oficina de enfermería
- q. Clínicas
- r. Área de admisión
- s. Sala de espera
- t. Baños para usuarios
- u. Post Consulta
- v. Planificación Familiar
- w. Pre consulta-Vacunación
- x. Farmacia

1.8.8 Mobiliario y equipo

La institución cuenta con un edificio de un nivel, distribuido en las siguientes áreas: Área de recepción y admisión para pacientes nuevos y frecuentes; clínica pre-consulta; dos clínicas de consulta externa; clínica de post-consulta; clínica de planificación familiar; oficina de dirección; oficina de contabilidad y secretaría; oficina de enfermería; oficina de maternidad; oficina de estadística; oficina de Técnico en Salud Rural; oficina de saneamiento ambiental; oficina de promoción; área de laboratorio; salón de reuniones; sala de espera; área de emergencia; área de labor y partos; área de encamamiento para pacientes de labor y parto; área de farmacia; salón de reuniones; comedor para los colaboradores; dos baños para mujeres y dos para hombres; vestidor para personal de enfermería y área de lavandería como una área de almacenamiento de objetos para el servicio de salud inmobiliario, medicina, etc.

1.8.9 Ubicación del Ejercicio Profesional Supervisado

El Centro de Atención Permanente Tipo B, Distrito No. XVI, se localiza a 10 kilómetros de la cabecera departamental de Alta Verapaz, transitable todo el tiempo. La dirección exacta, 0 Calle 4-04 Zona 4. Bo. Resurrección, Chamelco, A. V.

1.8.10 Descripción de la población atendida

El Centro de Atención Permanente tiene a su cargo una cobertura de más de 15,000 habitantes que conforman las áreas urbanas y rurales del municipio. Se prioriza la atención en comunidades rurales, con el objetivo de reducir la mortalidad infantil y materno-infantil. Existe mayor demanda en cuanto a los servicios de Emergencia y Consulta

Externa, por lo que se hace evidente el fortalecimiento de programas de salud preventiva, para evitar el brote y propagación de enfermedades.

1.9 Problemas y fortalezas encontrados

Con la aplicación de instrumentos de investigación como: Entrevistas, observación, encuestas al personal administrativo, enfermeras profesionales y auxiliares, durante la etapa de diagnóstico se identificó como problema que el equipo de trabajo de la institución no trabaja en equipo.

Como fortalezas de la institución se encuentra que el Centro de Atención Permanente está ubicado a orillas de la calle principal del municipio, por lo que se le facilita a las personas asistir a él.

1.9.1 Jerarquización de Problemas

Con la investigación se identificó la problemática siguiente: Mala comunicación, falta de trabajo en equipo y deficientes relaciones interpersonales del personal del CAP. Esta problemática afecta a los usuarios ya que se descuida la atención que se brinda en el área de psicología.

Varias son las solicitudes que recibe el CAP de centros educativos de la región, donde establecen la necesidad que tienen de que los jóvenes conozcan sobre temas de salud mental y el embarazo en adolescentes.

a. Trabajo en equipo

En el centro de atención CAP se evidencio la falta de comunicación y organización entre los trabajadores del CAP, donde se pudo evidencia la importancia de trabajar en equipo para así mejorar las relaciones humanas así mismo mostrar las habilidades que cada uno tiene para mejorar el desempeño laboral.

b. Valores

Vivimos en una sociedad donde los valores están de baja, el reflejo de una gran crisis de vida por la falta de valores, por lo que se impartió el taller de valores al personal del CAP para promover y conseguir el desarrollo integral y social descubriendo la importancia sobre los valores dígase el respeto, tolerancia, honestidad, puntualidad, entre otros. E ir mejorando sobre el comportamiento de cada uno de ellos.

c. Autoestima

Se desarrolló el tema sobre la autoestima porque se evidencio que los adolescentes necesitaban conocerse a sí mismos y valorarse como seres únicos, respetarse, quererse tal como son ellos mismos, modificando la percepción de ellos mismos.

d. Comunicación asertiva

Mediante la asertividad, podemos comunicarnos de una forma clara y concisa, haciendo valer lo nuestro ante los demás.

Con el objetivo de desarrollar en los adolescentes socialización y una buena comunicación asertiva y permitan mediar, resolver conflictos en las relaciones interpersonales.

e. Violencia (acoso escolar)

Este tipo de violencia escolar se caracteriza, por tanto en una reiteración encaminada a conseguir la intimidación de la víctima, implicando un abuso de poder en tanto que es ejercida por un agresor más fuerte, expuesto física y emocionalmente ante el sujeto, mostrando conducta de hostigamiento que genera una incomodidad en la víctima. El acoso escolar en sí que sufren los adolescentes es la persecución o acorralamiento que uno a más individuos llevan a cabo con otros.

CAPÍTULO 2

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

2.2 Programa de servicio

El programa de servicio se llevó a cabo con la finalidad de brindar atención psicológica y problemas emocionales, como problemas externos que alteran la personalidad en las personas.

2.2.1 Objetivos

a. General

Brindar atención psicológica a nivel individual y grupal a la población que presenta alguna alteración en su personalidad a través de terapias y técnicas psicológicas para una mejor calidad de vida y salud mental.

b. Especifico

Brindar atención psicológica a personas que refieran o lleguen propiamente a la clínica psicológica.

Conocer el motivo manifiesto de la consulta, es decir, lo que explícitamente trae el paciente, complementando esta información indagando acerca del contexto y origen de dicho motivo.

Evaluar a los usuarios que necesiten atención psicológica para poder llevar a cabo los tratamientos y técnicas adecuadas.

2.2.2 Identificación de las actividades realizadas

Para desarrollar el programa se realizó, entrevista psicológica, encuadre clínico, llenado de la ficha clínica, examen mental, jerarquización, aplicación de test psicológicos o proyectivos y hojas de evolución diagnóstico.

Los problemas que presentaron los pacientes atendidos en el área de psicología, según los resultados de las evaluaciones diagnósticas fueron: Problemas relacionados con el grupo primario de apoyo, conflicto con los compañeros de clase, problemas de aprendizaje y otros problemas estresantes.

En las sesiones y talleres se resaltó la importancia de una buena salud mental, cómo mejorar los problemas de conducta, como elemento de interacción con el entorno, así como instrumento a nivel emocional familiar y para una buena socialización.

2.2.3 Materiales

a. Ficha clínica:

Es el instrumento que reúne todos los datos disponibles que permiten descifrar y explicar el curso de la vida del paciente en cuanto interesa para el estudio.

c. Consentimiento informado:

Es un documento informativo legal donde el paciente se compromete a participar con el proceso psicológico.

d. Hoja de evolución

Es una hoja que se adjunta en el expediente haciendo constar el avance del paciente.

e. Material didáctico

También denominado auxiliar didáctico sirve para facilitar el proceso de enseñanza y aprendizaje.

f. Test Proyectivos

Son aquellos que permiten llegar fácilmente al inconsciente, debido a que el sujeto desconoce qué aspecto de su personalidad están evaluando.

2.2.4 Metodología

Los padres de familia se acercaron a la institución porque se enteraron sobre la atención psicológica que se brindaba en el CAP, así mismo, la promoción que se realizó por medio de trifoliales y referencias de médicos del área.

Se identificaron los casos, sensibilizando a los padres de familia que acudieron al área de psicología, para brindar la atención requerida según el caso presentado por su hijo o hija; posteriormente, la practicante de psicología recabó información sobre la dimensión social, económica e historial de cada niño como de pacientes que llegaron por voluntad propia.

Para la información se realizaron entrevistas individuales, utilizando los siguientes instrumentos: Ficha clínica, examen mental y las hojas de evolución.

Según la dificultad, se aplicó test proyectivos psicológicos, con la finalidad de encontrar trastornos o problemas de índole psicológica que afirmaran o que enriquecieran los diagnósticos. Los resultados demandaron soluciones rápidas y adecuadas, basadas en terapias y tratamiento específico, según el caso.

a. Test del árbol

Es una manera simple y poco intrusiva de que los niños también los jóvenes y adultos proyecten cómo se ven a ellos mismos y en relación con el mundo exterior.

b. Test de la figura humana

Es un instrumento experimental que tiene por objeto medir evaluar una característica psicológica específica, o los rasgos generales de la personalidad de un individuo.

c. Test de la familia

La administración de esta prueba puede realizarse indicando al niño que pinte a su familia o a una familia sin concretar más datos. Permite dar al niño más libertad para expresar sus sentimientos más íntimos pero tiene algunas limitaciones.

d. Test Raven

Se trata de un test de inteligencia no verbal en el que no suele utilizarse límite de tiempo, pero dura aproximadamente 60 minutos. El test de Raven se utiliza para medir la capacidad intelectual, comparando formas y razonando por analogías, independientemente de los conocimientos adquiridos, por lo que brinda información sobre la capacidad y claridad de pensamiento del examinado para la actividad intelectual.

e. Test de Otis Gama

Es una prueba de aplicación sencilla que se puede utilizar en el campo escolar o en selección de personal (en niveles de cultura bajos o medios).

f. Test de Anita

Es una técnica proyectiva verbal, en la cual el niño configura de acuerdo a sus propias vivencias las situaciones planteadas. Lo cual permite que estructure una situación en base a su experiencia, personal.

“Evalúa principalmente la percepción del niño hacia su contexto escolar, sin embargo también se puede asociar a sus relaciones sociales e intra-familiares, su auto percepción y enfrentamiento a distintas situaciones”.

⁶

g. Terapia cognitivo conductual

Es una forma de entender cómo piensa uno acerca de sí mismo, de otras personas y del mundo que le rodea, y cómo lo que uno hace afecta a sus pensamientos y sentimientos.

1) Técnicas:

Auto concepto: Es una técnica donde se da a conocer la imagen que tiene cada persona de sí misma, así como la capacidad de autorreconocerse.

⁶ Test de anita https://prezi.com/ay_hr93hi1md/test-de-anita-y-roberto/ (17 de junio 2013).

f. Test de Anita

Es una técnica proyectiva verbal, en la cual el niño configura de acuerdo a sus propias vivencias las situaciones planteadas. Lo cual permite que estructure una situación en base a su experiencia, personal.

“Evalúa principalmente la percepción del niño hacia su contexto escolar, sin embargo también se puede asociar a sus relaciones sociales e intra-familiares, su auto percepción y enfrentamiento a distintas situaciones”.

⁶

g. Terapia cognitivo conductual

Es una forma de entender cómo piensa uno acerca de sí mismo, de otras personas y del mundo que le rodea, y cómo lo que uno hace afecta a sus pensamientos y sentimientos.

1) Técnicas:

Auto concepto: Es una técnica donde se da a conocer la imagen que tiene cada persona de sí misma, así como la capacidad de autorreconocerse.

⁶ Test de anita https://prezi.com/ay_hr93hi1md/test-de-anita-y-roberto/ (17 de junio 2013).

Economía de fichas: Es una técnica psicológica de modificación conductual que se basa en los principios del condicionamiento operante, utilizada frecuentemente con niños para promover y reforzar las emociones de determinadas conductas.

h. Logoterapia

“Es la terapia del sentido, significado y propósito de nuestra vida. Entiende la vida como existencia y al hombre ser responsable de asumir el sentido de su vida”.

⁸

1) Técnicas:

Logo diario: Es una técnica de intervención propiamente dicha sino más bien un instrumento de gran utilidad para ser utilizada conjuntamente por padres e hijos bajo supervisión del terapeuta.

Biblioterapia: Es una disciplina que inicialmente utiliza la relación de las personas, con la forma y el contenido de libros, como recurso terapéutico.

i. Ludo terapia

La ludoterapia busca que los niños puedan desarrollar sus habilidades físicas, perceptivas y sensoriales, haciendo que

⁸ Juan José Ruiz Sánchez (psicólogo clínico) *Las psicoterapias* (España Ediciones UBEDA. 2003), 45.

practiquen sus habilidades, destrezas, para poder relacionarse con otros niños; puesto que el juego transmite sensaciones y sentimientos mientras se practica y cognitivas, dado que es una fuente muy buena de aprendizaje.

1) Técnica:

Juego de descarga y de expresión emocional:

Es una técnica que sirve para que el niño libere libremente cualquier temor o amenaza a través de juegos de construcción.

j. Arte terapia

Es una disciplina que utiliza el arte y los medios visuales como la principal vía de comunicación. La expresión creativa artística es el vehículo que permite desarrollar la capacidad de reflexión, comunicación, expresión y desarrollo personal.

1) Técnicas:

Yo soy única y especial: Esta técnica ayuda a que la paciente se valore así misma como mantener una buena autoestima.

Construyo mis sueños: Esta técnica sirve para que la paciente construya un proyecto de vida o de lo que desea ser en un futuro construyendo así lo que sueña en el presente para hacerlo realidad en el futuro.

k. Psicoterapia de apoyo

“La psicoterapia, en general, puede ser definida como la modificación de la conducta anormal y la promoción de conductas normales por medios psicológicos y actitudinales además de la utilización de experiencias correctivas. Toda psicoterapia es siempre transaccional, en el sentido que los procesos psicológicos van produciéndose circularmente, de terapeuta a paciente y viceversa, en virtud de innumerables transacciones”.³

Es una técnica terapéutica psicológica, basada en una relación emocional terapeuta-paciente positiva, en la que el terapeuta despliega una actitud receptiva de constante aliento con la finalidad de mitigar o eliminar emociones psicotóxicas (angustia, cólera, vergüenza, culpa) conducente, fundamentalmente, al alivio sintomático y a la resolución de problemas (estresores) actuales.

l. Musicoterapia

“Consiste en el uso de la música dentro de una estructura organizada de trabajo con un fin terapéutico. Sus objetivos incluyen restaurar, potenciar o mantener el funcionamiento físico, emocional, cognitivo o social de las personas”.⁴

³ *Ibíd.*, 28

⁴ *Ibíd.*

2.3 Programa de docencia

Consistió en la relación de diversos talleres que permitieron desarrollar habilidades, destrezas cognoscitivas y practicar valores humanos, a través de actividades cortas e intensivas que logren la cooperación, conocimiento y experiencia en un grupo pequeño de personas.

Los talleres fueron una ventana para que los adolescentes expresaran las dificultades por las que atraviesan y descubrir alternativas de solución.

El propósito de los talleres fue brindar a la población la oportunidad de socializar, interactuar con sus semejantes y participar activamente en cada una de las actividades programadas. Cada uno de los temas desarrollados en los talleres se desprendió de las necesidades de la población atendida.

Para el logro de los objetivos, se realizaron 7 talleres los cuales fueron dirigidos a adolescentes, quienes necesitaban ser intervenidos de inmediato para la rehabilitación emocional.

2.3.1 Objetivos

a. General

Desarrollar habilidades a pacientes del CAP referidos a la clínica de psicología, para comprender la información obtenida de textos y material audiovisual, sobre temas de salud mental.

b. Específicos

Realizar actividades que fortalezcan los conocimientos sobre la sexualidad a temprana edad y efectos en jóvenes adolescentes.

Propiciar en los jóvenes la capacidad de entender para obtener un conocimiento constructivo aplicado a su vida.

2.3.2 Identificación de actividades realizadas

El programa de docencia consistió en la relación de diversos talleres como una metodología que permite desarrollar capacidades y habilidades lingüísticas, destrezas cognoscitivas, practicar valores humanos, a través de actividades cortas e intensivas que logran la cooperación, conocimiento y experiencia en un grupo pequeño de personas. Se impartieron temas sobre: Trabajo en equipo, valores, violencia, motivación laboral, comunicación asertiva y salud mental.

Los talleres se llevaron a cabo dentro y fuera de la unidad de práctica. Se brindó la oportunidad de socializar, interactuar y participar activamente en el proceso de aprendizaje.

Otros propósitos de los talleres fueron estimular entre la población la comunicación y la socialización para transmitir la importancia que el trabajo en equipo tiene para las relaciones interpersonales, así como la motivación laboral, amistad y la solidaridad. Cada uno de los temas desarrollados en los talleres se desprendió de las necesidades de la población atendida.

2.3.3 Materiales

Dentro de los materiales que se utilizaron en la ejecución de los talleres fueron:

- a. Material didáctico: Pliegos de papel bond y manila, maskin tape, revistas, periódico, lápices, lapiceros, marcadores, crayones, hojas bond, tijeras, globos, gorgoritos.
- b. Mobiliario y equipo: cañonera, bocinas y computadora.

2.3.4 Metodología

El taller es una herramienta completa dado que ofrece estrategias para el aprendizaje y la evaluación cooperativa, introduce a los usuarios en un proceso de coevaluación y autoevaluación, así mismo permite desarrollar un trabajo en colaboración e interacción de los que participan en el proceso de evaluación de las actividades propuestas.

Los primeros dos talleres se trabajaron con el personal del Centro de Atención Permanente, con el propósito de fortalecer el trabajo en equipo, comunicación y organización. Además, se trabajaron cinco talleres con jóvenes adolescentes. La temática fue la siguiente:

a. Trabajo en equipo

El taller se llevó a cabo en las instalaciones del balneario Chío de San Juan Chamelco, a las diez de la mañana, el día 8 del mes de mayo del año 2015. Fue dirigido al personal del CAP. Se obtuvo una asistencia del 100 por ciento de los convocados, lo que evidenció disponibilidad e interés.

Se inició con la agenda siguiente: Bienvenida, oración, dinámica de grupo, la cual consistió en dar a conocer lo importante de trabajar en equipo y permitir conocerse entre ellos.

Se armaron 5 grupos con el personal para ir socializando entre ellos y así mejorar la comunicación y el apoyo entre sí. Se pudo evidenciar la importancia del trabajo en equipo, cada grupo trabajo respondiendo de forma positiva donde se demostraron habilidades así como debilidades.

La participación fue muy amena recibiendo al final comentarios positivos, que fue un tema de interés y así ponerlo en práctica para lograr el éxito de las actividades.

b. Valores

El taller se realizó con el propósito de promover valores y conseguir el desarrollo integral, cohesión social, igualdad de oportunidades y el respeto a las diferencias del personal del Centro de Atención Permanente CAP.

La jornada inicio con la bienvenida, luego una dinámica para desinhibir al grupo. Se dio inicio a una actividad y se explicó el tema empleando audiovisuales.

Cada miembro del personal puso en práctica un valor para poder así poder relacionarse y mantener una buena comunicación, convivencia, expresaron amabilidad y respeto.

c. La autoestima

El taller se llevó a cabo en las instalaciones del Instituto Técnico de Recursos Naturales ITERN, con los estudiantes del ciclo básico, se realizó con el objetivo de fortalecer la autoestima de los jóvenes y aprender a quererse a sí mismos. Esto se realizó después de realizar características positivas sin avergonzarse de sus aspectos negativos, para valorar sus acciones y las de sus compañeros de estudios de forma más adecuada.

d. La violencia

El tema de violencia se llevó a cabo en el Instituto Chexena, de la comunidad del mismo nombre. El propósito del taller fue informar y crear en los jóvenes un grado de reflexión sobre el tema de violencia, debido a la gran cantidad de problemas que trae este fenómeno, se dio a conocer los tipos de violencia siguientes: Violencia física, psicológica, patrimonial, sexual y difundir algunas formas para la prevención y denuncia de estos casos.

e. Motivación

El taller de motivación se realizó con jóvenes del instituto de telesecundaria de la comunidad Satexa, con el objetivo de que los participantes quedaran convencidos de que la motivación es un fenómeno humano de gran trascendencia para los individuos y de la sociedad.

f. Comunicación asertiva

El taller fue realizado en el Instituto Chexena de una de las comunidades de San Juan Chamelco, con jóvenes del nivel básico referido del Centro de Atención Permanente CAP, para mejorar la comunicación y socialización entre el grupo. El objetivo de este taller fue generar habilidades de comunicación asertiva, entre los jóvenes que permitan prevenir, mediar y resolver conflictos en relaciones interpersonales.

g. Salud mental

El taller se realizó en las instalaciones del Instituto Mixto Básico por Cooperativa Jornada Vespertina del municipio de San Juan Chamelco, referido por el Centro de Atención Permanente CAP, para poder brindar un taller a jóvenes sobre la salud mental, para mejorar su bienestar y conducirlos a una imagen positiva de sí mismos y mantener relaciones satisfactorias entre sus amigos y quienes se encuentran a su alrededor.

CAPÍTULO 3

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

3.1 Programa de servicio

En el programa de servicio del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), se atendió a treinta usuarios que presentaban problemas emocionales y de conducta. Se realizaron terapias y técnicas específicas acordes a su condición, además, se llevó a cabo la atención individualizada a niños, adolescentes y adultos referidos, se sensibilizó y orientó a los padres de los niños que recibían atención psicológica, para restablecer una mejor calidad de vida en los pacientes.

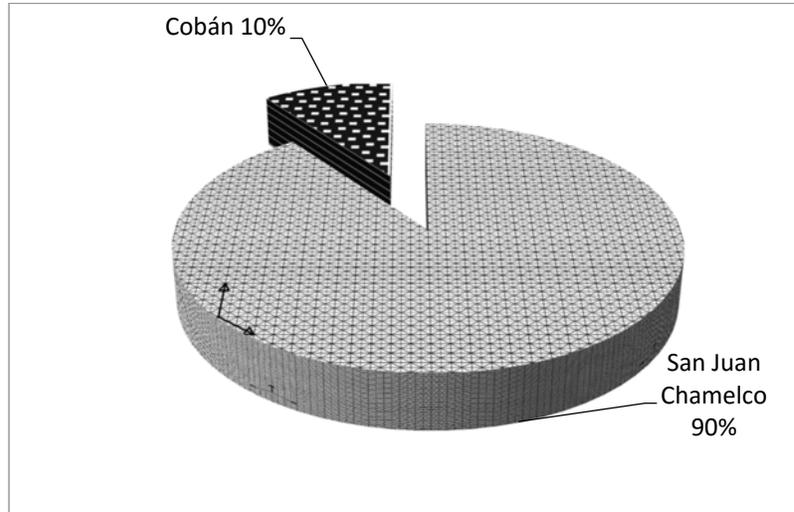
3.1.1. Resultados obtenidos

El proceso de implementación sirvió para fortalecer y tener los conocimientos adquiridos durante la formación profesional.

La evaluación constante facilitó para conocer cuáles fueron las limitaciones, fortalezas de la ejecución de las alternativas planteadas a resolver la problemática identificada.

GRÁFICA 1

PROCEDENCIA DE LOS USUARIOS



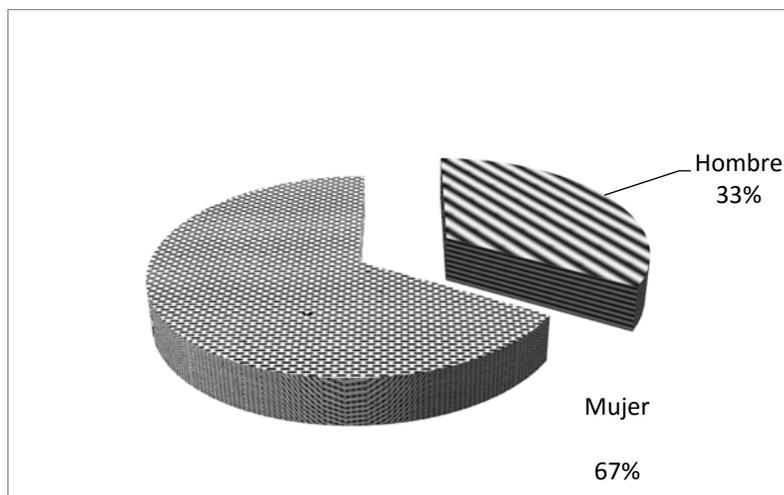
Fuente: Investigación de campo. Año 2015.

Interpretación: La mayoría de los casos atendidos procedían del municipio de San Juan Chamelco, debido a que es en este municipio donde se encuentra el CAP, lo que permitió facilitar la presencia de los usuarios en las citas programadas con el propósito de contribuir a mejorar la situación emocional por que atravesaban y la que les impedía tener una actitud positiva ante la vida.

Sin embargo, hubo un 10 por ciento de presencia de personas procedentes del municipio vecino de Cobán, lo que ocurrió es que por creer que siendo Chamelco un poblado más pequeño podrían asistir con menos presión a él y poder obtener el apoyo profesional requerido.

GRÁFICA 2

POBLACIÓN ATENDIDA POR GÉNERO



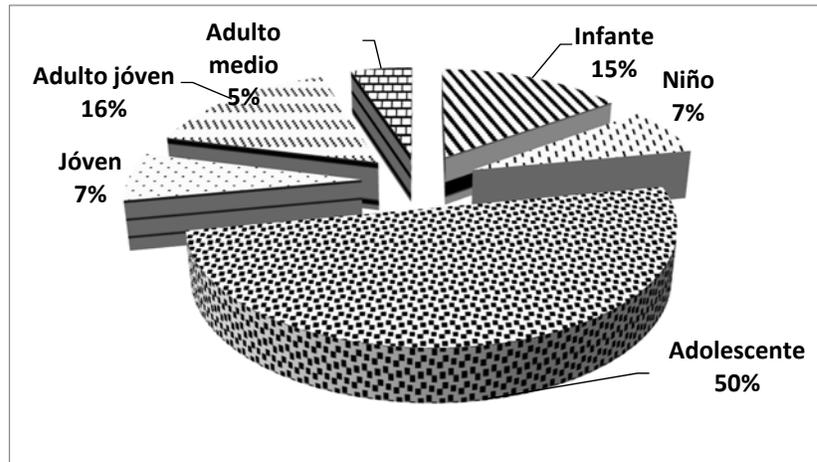
Fuente: Investigación de campo. Año 2015.

Interpretación: La población atendida con problemas psicológicos fue en un mayor número mujeres, con un porcentaje del 67 por ciento, esto se debió a que las madres buscaron atención psicológica para sus hijos y al ver la evolución en el comportamiento de estos, decidieron ser evaluadas por la practicante de psicología con el propósito de mejorar su salud mental y el bienestar de su familia.

Los hombres atendidos fueron un porcentaje del 33 por ciento, esto se debió a que el género femenino muestra una mayor resistencia a solicitar y recibir atención psicológica, debido ha diversos factores como los son el factor tiempo que tienen porque descuidan sus labores y por el machismo imperante en la sociedad municipal.

GRÁFICA 3

CASOS ATENDIDOS POR EDAD



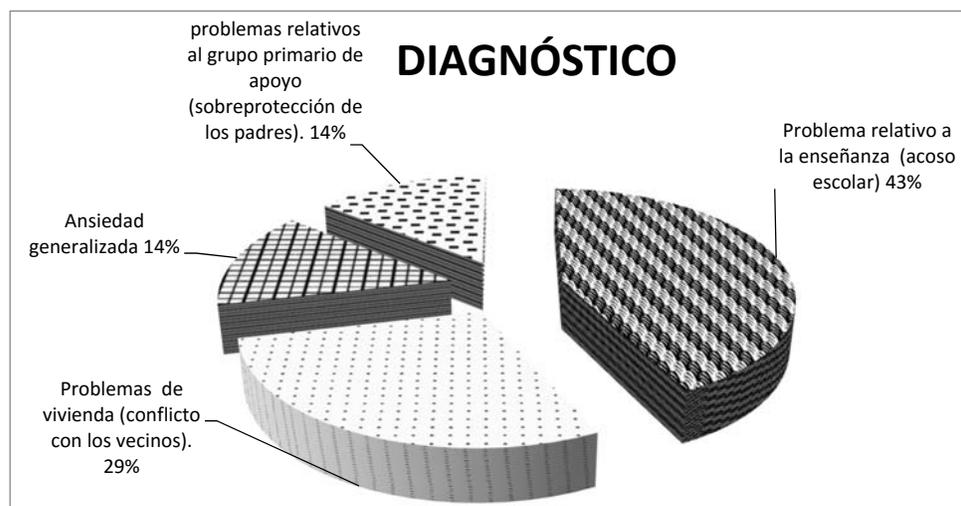
Fuente: Investigación de campo. Año 2015.

Interpretación: De los casos atendidos por edad, se estableció que la mayoría se encuentran comprendidos entre las edades de 16 a 19 años con un 50 por ciento, por lo que estos jóvenes fueron los objetos de la investigación, sin embargo por el compromiso de extensión y servicio, también, se le brindó atención a otros grupos de menor cantidad de usuarios.

La etapa de adolescencia necesita apoyo debido a los cambios físicos y hormonales que sufren los jóvenes, además, de enfrentar a otros jóvenes quienes pueden intimidar el desarrollo mental sano.

GRÁFICA 4

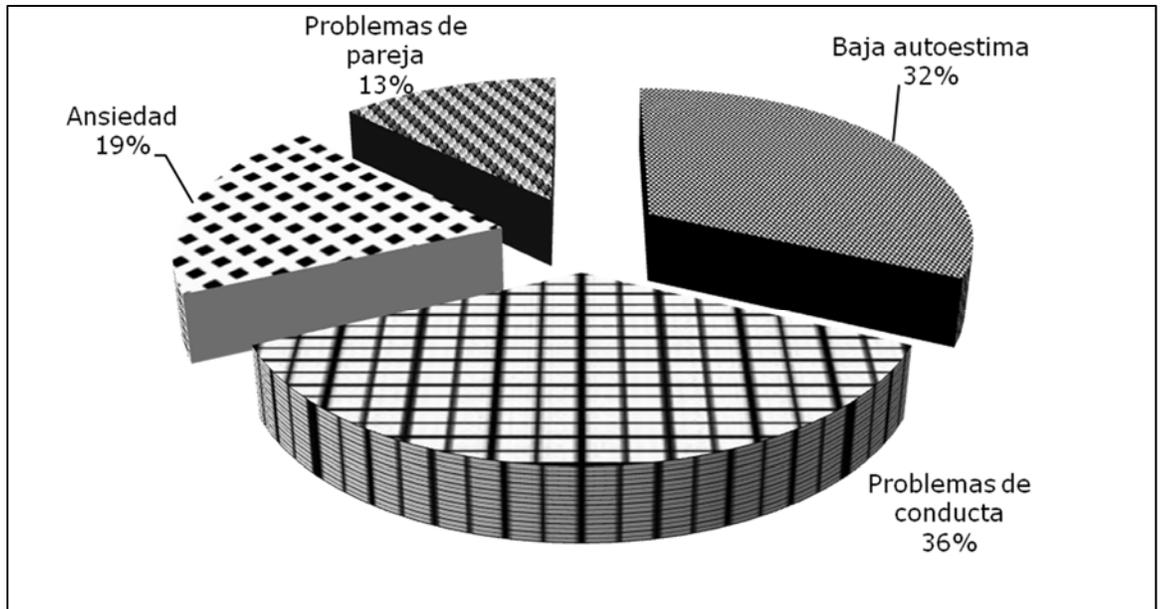
POBLACIÓN ATENDIDA POR CASOS DIAGNOSTICADOS



Fuente: Investigación de campo. Año 2015.

Interpretación: Los casos diagnosticados con problema a la enseñanza (acoso escolar) reflejando la baja autoestima y la agresión que viven los usuarios diariamente dentro del establecimiento educativo, así mismo la mala relación que existe entre los compañeros de clase fue el 43 por ciento, con problemas relativos al grupo primario de apoyo el 14 por ciento, con ansiedad generalizada el 14 por ciento, y casos con problemas de vivienda (conflicto con los vecinos) el 29 por ciento.

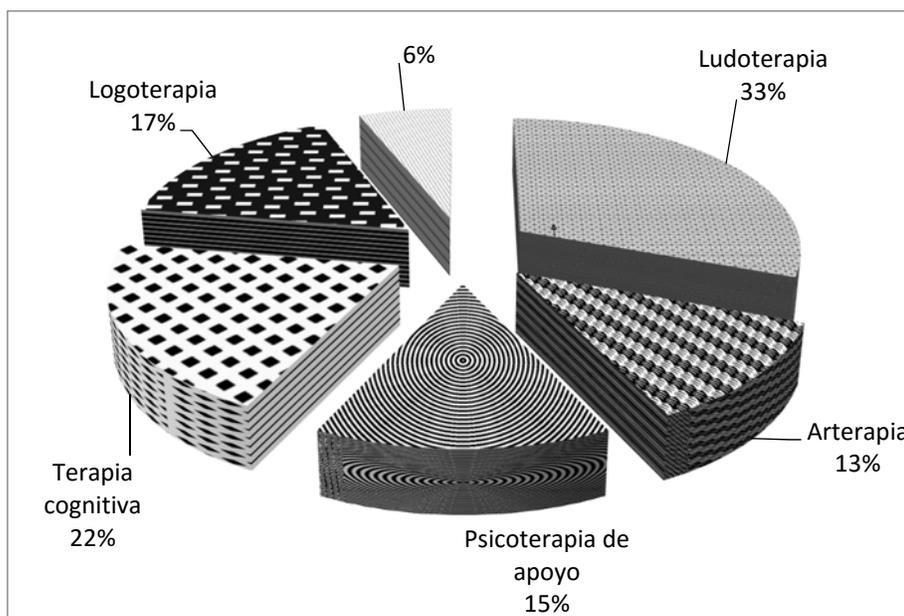
GRÁFICA 5 IMPRESIONES CLÍNICAS



Fuente: Investigación de campo. Año 2015.

Interpretación: Las impresiones clínicas que fueron detectados fueron problema de pareja con un 13 por ciento, baja autoestima con un 32 por ciento, paciente que llegó a clínica con ansiedad con un 19 por ciento y problema de conducta con 36 por ciento.

GRÁFICA 6 TRATAMIENTO



Fuente: Investigación de campo. Año 2015.

Interpretación: El tratamiento que se brindó a los pacientes que asistieron al Centro de Atención Permanente CAP, fueron ludo terapia con 33 por ciento, arte terapia con el 13 por ciento, psicoterapia de apoyo el 15 por ciento, terapia cognitiva 22 por ciento y logoterapia con 17 por ciento. Todas estas técnicas conjuntamente con las terapias fueron de apoyo una mejor calidad de vida de los usuarios.

Brindar una atención oportuna a todas las personas que requieren un tratamiento específico, permite que exista una buena relación entre el usuario y los servicios de salud pública.

3.1.2 Otra actividad desarrollada en el programa de servicio

Se desarrolló el festejo del día de la madre con el personal del Centro de Atención Permanente CAP, para mantener una buena comunicación y socializar entre sí. Manifestaron respeto, tolerancia y valorarse como seres humanos para mejorar el autoestima de cada uno de ellos.

Se realizó el festejo del día del padre con el personal del CAP, con el objetivo de trabajar en equipo, mantener una comunicación asertiva, así mismo la interacción con los compañeros de trabajo.

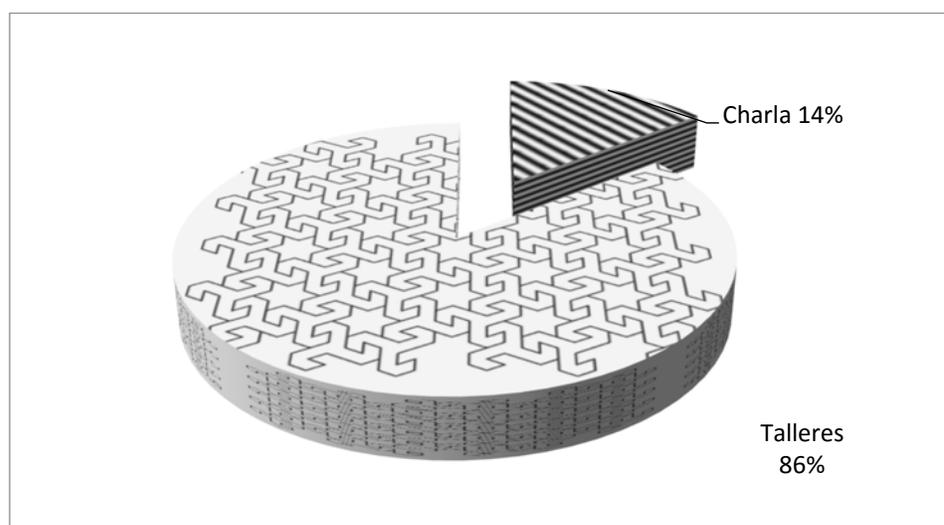
La clausura del Ejercicio Profesional Supervisada se consideró de manera anticipada para externar el agradecimiento por la estadía en la institución. Se entregaron recuerdo de agradecimiento a los encargados del CAP, como del área de salud mental, por haber aceptado que se realizará el EPS en el Centro de Atención Permanente, del municipio de San Juan Chamelco, Alta Verapaz.

3.2 Programa de docencia

El programa de docencia consistió en la realización de talleres y charlas con base a las necesidades del personal de la unidad de práctica como la demanda de asistencia a instituciones educativas.

3.2.1 Resultados obtenidos de las actividades desarrolladas

GRÁFICA 7 ACTIVIDADES REALIZADAS



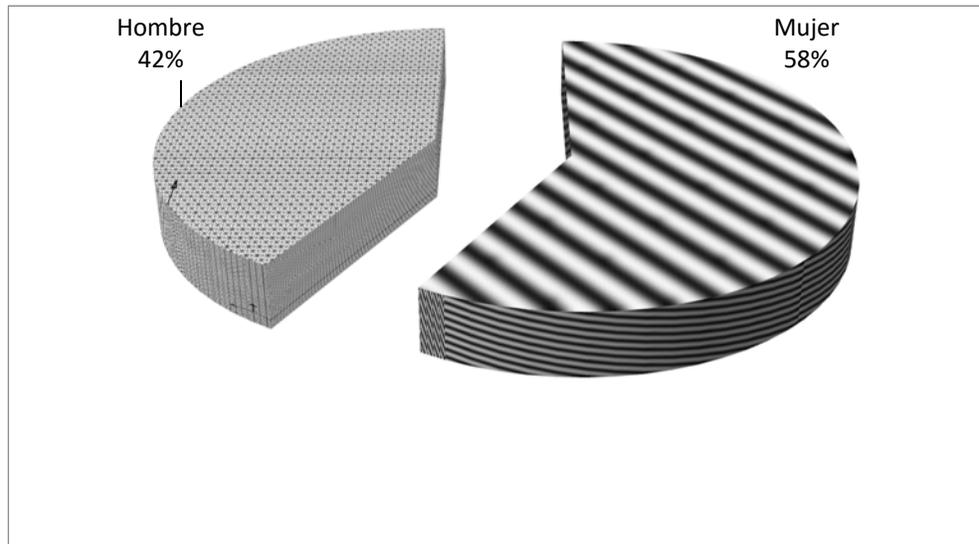
Fuente: Investigación de campo. Año 2015.

Interpretación: De la totalidad de los talleres realizados, El 86 por ciento fueron dirigidos a jóvenes adolescentes y al personal del CAP, y el 14 por ciento corresponden a charlas brindadas a los usuarios del Centro de Atención Permanente.

Las actividades sirvieron para dar a conocer temas de interés que ayudaran a los participantes a mejorar sus relaciones interpersonales y a fortalecer la autoestima.

GRÁFICA 8

SEXO

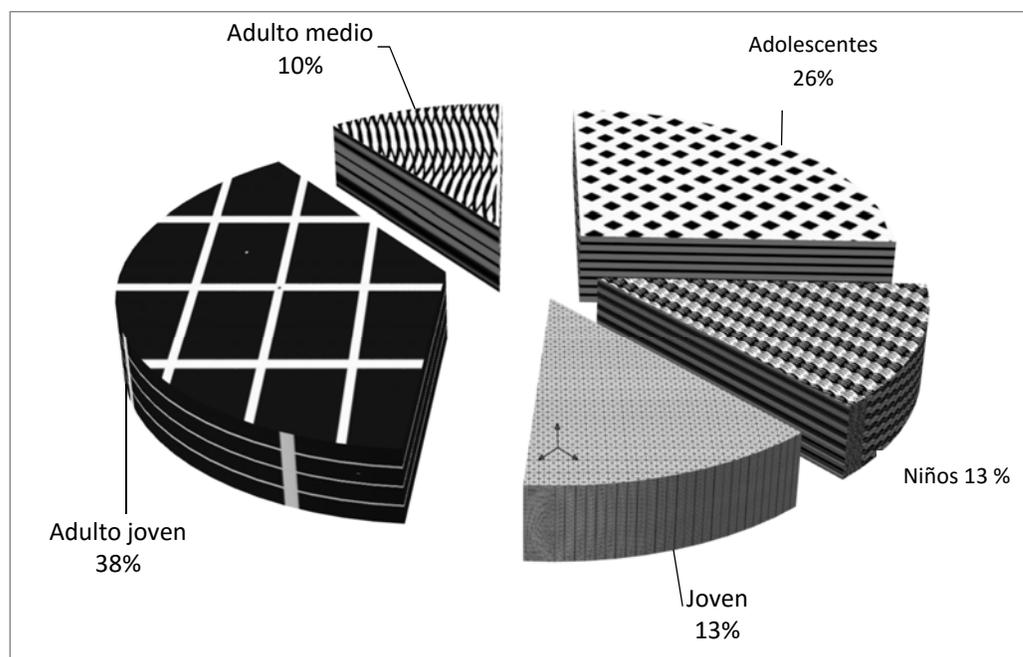


Fuente: Investigación de campo. Año 2015.

Interpretación: El 58 por ciento que asistieron a talleres como charla fue del género femenino, por la afluencia que existe en los centros educativos como en la unidad de práctica, así mismo el 42 por ciento corresponde al género masculino.

Existió equidad de género entre los asistentes, siendo mayormente las mujeres los que se beneficiaron de los temas impartidos durante la fase de implementación.

GRÁFICA 9 EDAD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA



Fuente: Investigación de campo. Año 2015.

Interpretación: La población de asistentes a los talleres llevados a cabo en el Ejercicio Profesional Supervisado fue de adulto joven con un 38 por ciento, y en adolescentes con un 26 por ciento de asistentes a los talleres realizados.

A pesar de que la población fue diversa en el desarrollo de los talleres, se alcanzaron los objetivos previstos con éxito y se mejoró el trabajo en equipo y la autoestima de los asistentes.

CAPÍTULO 4

DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Aspectos Generales

4.1.1 Título

Consecuencias psicológicas en adolescentes que sufren acoso escolar y asisten al Centro de Atención Permanente CAP, de San Juan Chamelco, Alta Verapaz.

4.1.2 Duración

El Ejercicio Profesional Supervisado EPS, se realizó en el período comprendido de febrero a octubre del año 2015.

4.1.4 Ubicación programática

Centro de Atención Permanente CAP, San Juan Chamelco, Alta Verapaz.

4.1.5 Tipo de investigación propuesto

De acuerdo a la problemática presentada, se desarrolla una investigación activa, descriptiva y con enfoque cualitativo.

TABLA 2
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

Actividades	Mes	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre
Inicio de investigación								
Recolección de datos.								
Asesoría y revisión								
Presentación final de resultados								

Fuente: Investigación de campo. Año 2015.

4.2 Aspectos Específicos

4.2.1 Resumen

La investigación surge de una de las problemáticas identificadas con mayor demanda y necesidad de atención dentro de la unidad de práctica, acoso escolar en jóvenes adolescentes del ciclo básico, problemática que es recurrente en los establecimientos educativos, del municipio de san Juan Chamelco, debido a las causas psicológicas a nivel personal, familiar y escolar.

El acoso escolar surge por la ausencia de valores, límites y de reglas de convivencia; en recibir castigos a través de la violencia o la intimidación y en aprender a resolver los problemas con agresividad.

El agresor acosa a su víctima en los lugares como baño, pasillos y patio, reservando sus acciones durante la ausencia de adultos mayores. Normalmente el agresor tiene un comportamiento provocador y de intimidación permanente. Posee un modelo agresivo

en la resolución de conflictos, presenta dificultad para ponerse en el lugar del otro, vive una relación familiar poco afectiva y tiene poca empatía.

Habitualmente las víctimas son jóvenes que no disponen de recursos o habilidades para reaccionar, son poco sociables, sensibles y frágiles, son los esclavos del grupo, y no saben reaccionar por vergüenza o conformismo, siendo muy perjudicados por las amenazas y agresiones.

La intervención psicológica en el programa de servicio durante la práctica, con pacientes víctimas de acoso escolar y sus presuntos agresores, intensifica la investigación por conocer las consecuencias psicológicas que genera el acoso escolar en adolescentes de educación básica y como orientarlos a través de un proceso psicoterapéutico.

Por lo tanto, la demanda de número de casos de acoso escolar que son atendidos en el Centro de Atención Permanente CAP, causa la motivación en la investigación específicamente por las diversas formas en que se manifiesta el acoso escolar, sobre todo en las características específicas de la conducta, una baja autoestima, depresión, ansiedad y la disminución del rendimiento escolar debido a un comportamiento habitual en los estudiantes.

Con lo anterior, se determinan las consecuencias psicológicas que sufren las víctimas de acoso escolar, este estudio se dirigió a adolescentes entre las edades de 16 a 19 años en el nivel básico, en el área rural de San Juan Chamelco, en el período comprendido de marzo a septiembre de 2015.

Posteriormente, se presenta una propuesta para abordar la problemática, implementando el acompañamiento terapéutico, tomando en cuenta que una adecuada psicoterapia individual enfocada en los jóvenes para que mejoraran su calidad de vida tanto individual, familiar y escolar.

A través del conocimiento, vivencias y necesidades que surgió en la práctica se realizó técnicas psicoterapéuticas para abordar la problemática identificada en los usuarios afectados, y así mejorar su esfera emocional.

En conclusión, sabemos que el ser humano es el portador de características únicas, como la conciencia, la capacidad de expresarse, manifestando sus ideas a través del lenguaje tiene conocimiento de sí mismo de su alrededor y de sus estados emocionales. Es por ello que los jóvenes adolescentes necesitan ser preparados y orientarlos para que aprendan a elegir el camino correcto y actuar adecuadamente así afrontar las diferentes situaciones que se irán encontrando a lo largo de sus vidas.

4.2.2 Planteamiento del problema

El acoso escolar está presente hoy en día en las instituciones educativas. Es una situación compleja, delicada y muy seria que tenemos que comprender en todas sus implicaciones para prevenirla y atenderla.

Las consecuencias del acoso escolar es evidente con una baja autoestima, ansiedad, frustración, temor, trastornos emocionales y problemas somáticos, también se suma a la lista la pérdida de interés

al estudio, lo que puede desencadenar una situación de fracaso escolar.

“El acoso escolar (también conocido como hostigamiento escolar, incluso, por su término inglés *bullying*) es cualquier forma de maltrato psicológico, verbal o físico producido entre escolares de forma reiterada a lo largo de un tiempo determinado”.¹¹

La persona que ejerce el acoso escolar lo hace para imponer su poder sobre el otro, a través de constantes amenazas, insultos, agresiones y así tenerlo bajo su completo dominio a lo largo de meses e incluso años. La víctima sufre callada en la mayoría de los casos. El maltrato intimidatorio le hace sentir dolor, angustia y miedo, hasta tal punto que, en algunos casos, puede llevarle a consecuencias devastadoras como el suicidio.

“El *bullying* es el maltrato físico y/o psicológico deliberado y continuado que recibe un niño por parte de otro u otros, que se comportan con él cruelmente con el objetivo de someterlo y asustarlo, con vistas a obtener algún resultado favorable para los acosadores o simplemente a satisfacer la necesidad de agredir y destruir que éstos suelen presentar”.¹²

Dado que los adolescentes son la población de mayor riesgo de acoso escolar en las instituciones educativas y donde se debe de prestar atención a los diferentes cambios de comportamiento y estado emocional en los estudiantes, que son referidos al Centro de Atención Permanente CAP, del municipio de San Juan Chamelco, para atención psicológica, siendo una institución pública y brindar apoyo a la población.

¹¹ Bullying. <http://www.eduinnova.es/dic09/bullyng.pdf>. (1 de mayo 2 013).

¹² Carlos Fernández Espada-Ruíz, *El Bullying* (25 de mayo 2 013).

Lo adolescentes que asistieron al CAP presentaron síntomas de tristeza, baja autoestima, ansiedad, temor, angustia, durante la entrevista; por lo tanto se identificó la necesidad de brindarles atención psicológica.

El acoso escolar trae consecuencia negativa no solo para la víctima si no para todas aquellas personas que participan en él, incluyendo al agresor y a los implicados de forma pasiva, causando daño emocional, verbal, físico y psicológico.

Este tipo de prácticas, afecta e interfiere íntimamente con la salud entendiendo a esta según la definición de la OMS como:

“Un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”) puesto que además de dañar física y mentalmente a las personas, les compromete sus relaciones sociales, repudiándolas y denigrando en su contra. Dado que el *Bullying* ocurre en un contexto social no sólo afecta a las víctimas sino que sus consecuencias pueden afectar a toda la comunidad”.¹³

Se tiene que detectar al adolescente que actúa de manera agresiva y sufre intimidaciones o algún tipo de abuso, así mismo cuando es frecuentemente humillado por los adultos se siente superior, ya sea porque cuenta con el apoyo de otros atacantes o porque el acosado es un adolescente con muy poca capacidad de responder a las agresiones. Así mismo es necesario profundizar en la problemática para establecer parámetros de acoso escolar y disminuir la violencia en los usuarios que son atendidos en la institución.

¹³ Organización Mundial de la Salud. <http://www.who.int/library/country/hle/es/> (Ginebra 27 Suiza 2 014).

A raíz de esto, se planteó el siguiente problema ¿Cuáles son las consecuencias psicológicas que presentan los adolescentes que sufren acoso escolar?

Teniendo como finalidad conocer las principales consecuencias que provoca dicha problemática y aplicar estrategias que permitan la disminución de la misma a través del abordaje psicológico.

4.2.3 Justificación del estudio

El centro de Atención Permanente CAP, tiene un área de psicológica donde se brinda atención y orientación psicológica a las personas de todas las edades que manifiestan alteraciones en su conducta y estados de ánimo. De igual forma es una institución que presta sus servicios gratuitamente.

La importancia de recopilar datos sobre las consecuencias psicológicas en adolescentes que sufren de acoso escolar es por la demanda de casos con esa problemática referidas de los establecimientos al Centro de Atención Permanente CAP.

Entre los efectos que el acoso produce en las víctimas se encuentra el deterioro de la autoestima, ansiedad, depresión, fobia escolar e intentos de suicidio, con repercusiones negativas en el desarrollo de la personalidad, la socialización y la salud mental en general. A esto le corresponde, estimular y reeducar a la familia para resolver problemas de manera pacífica; así como reconocer sus necesidades y respetar sus valores como seres humanos.

El estudio de las consecuencias psicológicas que sufren los adolescentes sobre el acoso escolar es necesario ya que forma parte de los casos atendidos en el programa de servicio de atención

psicológica prestada al Centro de Atención Permanente CAP, de San Juan Chamelco.

Es necesaria la información y orientación para los adolescentes juntamente con sus padres de familia, docentes sobre la problemática mencionada y así pueda salir del problema en el que viven.

4.2.4 Marco teórico

a. Acoso escolar en establecimientos

La violencia en Guatemala no solo ocurre en las calles, también está presente en las aulas de clases. El Ministerio de Educación (MINEDUC) realizó la Encuesta Nacional Sobre Violencia y Clima Escolar y los resultados revelan que los alumnos sufren acoso escolar dentro de los establecimientos educativos, tanto públicos como privados.

El acoso escolar en adolescentes es considerado una de las problemáticas más relevantes con mayor demanda y se mantiene en este año 2015 como una situación delicada y preocupante, se sabe muy bien que la el acoso escolar puede ser física, verbal o psicológica es ahí donde afecta el estado emocional y mental del ser humano.

“La estadística de acoso escolar en Guatemala es del 14 por ciento, la mitad de lo que se da en otros lados, y el resto de la región. De acuerdo con el Centro Nacional de Estadísticas Educativas 3 de cada 10 alumnos del sector público en Guatemala son víctima de acoso, en el sector privado los

índices cambian a 2 de cada 10 que sufren del mismo hostigamiento. Sin embargo, solo porque la cifra guatemalteca es menor al resto de la región no la hace menos alarmante”.¹⁴

b. Acoso Escolar

Ya sabemos que el acoso escolar es un fenómeno social muy delicado que está creciendo y que afecta a miles de personas es considerada como una acción impulsiva ante la vulnerabilidad y la lucha de poderes entre los seres humanos desde tiempos remotos hasta la actualidad. Por la tanto la ley de la violencia escolar define el acoso como:

“Todo acto de agresión u hostigamiento reiterado, realizado por estudiantes que atenten en contra de otro estudiante, valiéndose de una situación de superioridad o de indefensión de la víctima, que le provoque maltrato, humillación o temor fundado de verse expuesta a un mal de carácter grave. Estos actos agresivos pueden ser cometidos por un solo estudiante o por un grupo, y puede ser tanto dentro como fuera del establecimiento educacional”.¹⁵

¹⁴ Dirección General de Evaluación e Investigación Educativa (DIGEDUCA), Guatemala 2015.

¹⁵ https://www.ayudamineduc.cl/Temas/Detalle/872ff2f9-2080-e211-8ee2-005056ac71af_1 (7 de agosto de 2014).

c. Tipos de acoso escolar

El acoso escolar puede producirse mediante conductas diferentes que merecen ser estudiadas de manera específica porque, a pesar de compartir los rasgos comunes de desequilibrio de poder, intencionalidad y reiteración, muestran también una especificidad que debe ser tenida en cuenta a la hora de interpretar sus consecuencias y deducir la mejor manera de intervenir. Entre las conductas que los acosadores dirigen a la víctima pueden distinguirse los siguientes tipos:

1) Acoso Físico

Es el tipo de acoso más común, incluye golpes, empujones e incluso palizas entre uno o varios agresores contra una sola víctima, en ocasiones, se produce también el robo o daño intencionado de las pertenencias de las víctimas.

“Forma de acoso que se centra en la persecución ininterrumpida hacia una persona con la que se pretende tener un contacto físico en contra de su voluntad. Se trata de un tipo de acoso que puede producirse tanto dentro como fuera de los centros educativos. Es un tipo de maltrato totalmente intencionado y se caracteriza por: Golpear, empujar, morder etc.”.¹⁶

El ser humano vive actualmente con una serie de conflictos que afectan su vida personal, familiar y escolar tanto en víctimas como agresores del acoso escolar. Lo

¹⁶ *Ibíd.*, 126.

cual se exterioriza a través de la violencia física por la falta de comprensión y comunicación en ambas partes.

2) Acoso psicológico

En este caso existe una persecución, intimidación, manipulación y amenaza del otro. Son acciones que dañan la autoestima de la víctima y fomentan su sensación de temor, para los profesores y padres de familia se les dificulta detectar este tipo de acoso, por lo que se requiere advertir la situación. Frecuentemente los agresores utilizan esta forma de acoso con el fin de subrayar, reforzar o resaltar acciones llevadas a cabo con anterioridad manteniendo así latente la amenaza, incrementa la fuerza del maltrato, la víctima aumenta el sentimiento de vulnerabilidad, pues percibe esta situación como una amenaza que tarde o temprano se materializará de manera más contundente. Pueden consistir, por ejemplo, en una mirada, una señal obscena, una cara desagradable o un gesto.

3) Acoso verbal

Es un tipo de acoso tremendamente dañino para el alumno que lo padece fuera y dentro de su entorno escolar. Se centra principalmente en: amenazar, burlar, insultar.

4) Acoso social

Como bien sabemos el acoso social pretende aislar a la víctima del resto del grupo, ignorándolo, aislándolo y excluyéndolo del resto puede ser directo como: Excluir, no dejar participar a la víctima en actividades, sacarlos del

grupo e indirecto: ignorar, tratar como un objeto, como si no existiera o hacer como si no existiera.

En la sociedad de hoy en día la tendencia es hacia la unificación, hacia la igualdad de caracteres, pensamientos y comportamientos, el mantener rasgos diferenciales le convierten a uno en el punto de mira de las frustraciones personales y de los vacíos existenciales de acosadores de envidiosos que justifican y proyectan sus males manifestando el rechazo, el desprecio, las insinuaciones y los gestos, las risas y las bromas sutiles, las provocaciones, las bromas sarcásticas, se convierten en las armas que utilizan para borrar en el otro lo que ellos mismos no tienen o no son capaces de conseguir, la estabilidad emocional y la felicidad en la personalidad.

5) Acoso cibernético

El acoso cibernético consiste en utilizar la tecnología para amenazar, avergonzar, intimidar o criticar a otra persona. Amenazas en línea, mensajes de texto groseros, mensaje despectivo, comentarios en Internet. Y también el hecho de subir en Internet información o vídeos de carácter personal para herir o avergonzar a otra persona.

En algunas situaciones, el acoso cibernético es de carácter discriminatorio. Los comentarios intimidatorios u ofensivos que se centran en aspectos como el género, la religión, la orientación sexual, la raza o las diferencias físicas de las personas forman parte de este tipo de acoso.

Independientemente de que se realicen en persona o utilizando la tecnología, estos actos se consideran formas de discriminación y van en contra de la ley en muchos lugares.

"Según Fernández la víctima se siente indefensa, en muchos casos culpable. Entiende que él / ella ha hecho algo mal, se lo merece puesto que nadie le apoya. Su aislamiento psíquico, su falta de comunicación, el desconocimiento de éstos sobre los hechos, la falta de solidaridad entre compañeros, socavan la fuerza de la víctima" ¹⁷

Sufrir acoso escolar puede acabar en fracaso escolar, ansiedad anticipatoria o fobia en la escuela, con lo que configura una personalidad insegura para el desarrollo óptimo de la persona, a nivel personal y social. Y la peor consecuencia de toda, el suicidio, como única vía para escapar de la situación.

d. Causas del acoso escolar

No hay una sola causa del acoso escolar, sino un conjunto de factores por lo que podría hablarse de cierta vulnerabilidad hacia la intimidación o la victimización. El acoso escolar es un fenómeno multideterminado, es el resultado de la compleja interacción entre distintos factores. Las causas del acoso

¹⁷ Rolando Fernández García, *Prevención de la violencia y resolución de conflictos*, (Madrid, 1 998). 53.

escolar debemos englobarlas en una perspectiva que incluya diferentes factores a tener en cuenta.

1) Factores individuales

Encontramos una personalidad retraída o baja autoestima en el caso de las víctimas y un temperamento agresivo y alteraciones en la emoción y la conducta en el caso de los agresores.

2) Factor familiar

Es uno de los más importantes, donde la inestabilidad en la estructura familiar, falta de vínculo afectivo o abandono, convivencia familiar pobre, contradicciones, imposición o autoritarismo, presencia de actos violentos.

La familia tiene una función educativa primordial, donde los adolescentes interiorizan los principios y las normas de conducta que les permitirán insertarse de forma positiva y constructiva en la sociedad. La familia no puede eludir su función educativa ni delegar esta obligación en la escuela. La educación en valores para una vida democrática no sólo debe formar parte del currículo escolar, sino también y sobre todo de la dinámica familiar. La actuación de la escuela en este aspecto se apoya siempre en la base moral que la familia ha inculcado en el niño hasta la etapa de la adolescencia. Si un niño no ha adquirido las normas de comportamiento cívico en el seno familiar, muy

probablemente su paso por la escuela estará ligado a sucesiones de conflicto con profesores y alumnos.

3) Fracaso escolar

Sabemos que afecta en las actitudes y falta de coordinación y colaboración entre los docentes en la prevención de conductas agresivas. No debe confundirse con el abandono escolar temprano o prematuro, indicador que también incluye a quienes terminan la educación obligatoria con aprovechamiento, pero no siguen estudiando.

El mensaje implícito de determinados programas televisivos de consumo frecuente entre los niños que exponen un modelo de proyecto vital que busca la aspiración a todo sin renunciar a nada para conseguirlo, siempre y cuando eso no signifique esforzarse o grandes trabajos, constituye otro factor de riesgo para determinados individuos.

Hay expertos que han llegado también a la conclusión de que la violencia en los medios de comunicación tiene efectos sobre la violencia real, se discute, no obstante, el tipo de efectos y su grado, si se da una imitación indiscriminada, si se da un efecto insensibilizador, si se crea una imagen de la realidad en la que se hiperboliza la incidencia de la violencia en un cambio de conducta.

4) Consecuencias psicológicas

Los niños que han vivido o viven situaciones de todo tipo de violencia a consecuencia del acoso escolar es **evidente** en ambos lados, tanto en víctimas como en agresores, afectando así la disminución del rendimiento escolar junto con un cambio en el comportamiento habitual.

Si hablamos del agresor, al tener éxito con conductas intimidatorias frente a los compañeros, puede elevar las probabilidades hacia una conducta delictiva en un futuro, al ver en este comportamiento una nueva forma para conseguir sus objetivos.

a. Baja autoestima

La baja autoestima es tener una mala percepción de sus capacidades, talentos, metas y el autoimagen. Así mismo se considera que no es capaz de realizar sus actividades académicas y deseos de superación.

Las personas con autoestima baja buscan, a veces sin ser muy conscientes de ello, la aprobación y el reconocimiento de los demás y suelen tener dificultad para ser ellas mismas y poder expresar con libertad aquello que piensan, sienten y necesitan en sus relaciones interpersonales, así como para poder decir “no” al otro sin sentirse mal por ello.

Solo reconocer y elevar el nivel de autoestima le puede mejorar la calidad de vida a los seres humanos,

así mismo una imagen mental positiva los niños se forman esta imagen a medida que empieza en la infancia si la experiencia con sus padres y familiares fue negativa es decir de recibir comentarios muy críticos y negativos como por ejemplo eres malo, te portas mal, siempre te equivocas, no sirves para nada, es probable que la imagen que tiene esa persona a medida que crezca sea negativa y con una conducta agresiva, a esa persona le será difícil de identificar las cosas buena y positivas que tiene de sí mismo como a su alrededor.

Las personas con una autoestima sana se sienten bien, consigo mismas y están orgullosas de sus capacidades habilidades y logros, al contrario de personas con baja autoestima estas personas no se valoran de manera positiva piensan que nadie los va a querer y piensan que no son buenos en nada el ser humano en algún momento de su vida puede tener problemas con su autoestima cuando se va descubriendo quien es, el autoestima no es fija puede cambiar y mejorar si uno evalúa su autoestima y entiendes que es bajo que no es bueno no hay que pensar que todo se acaba ahí porque esto puede mejorar e ir construyendo una autoestima sana.

b. Ansiedad

La ansiedad es una reacción de miedo, nerviosismo, fobia, angustia, tensión y preocupación:

emociones que surgen en situaciones de amenaza o peligro.

“La ansiedad (del latín anxietas, angustia, aflicción es una respuesta emocional o conjunto de respuestas que engloba: aspectos subjetivos o cognitivos de carácter displacentero, aspecto corporales o fisiológicos caracterizados por un alto grado de activación del sistema periférico, aspectos observables o motores que suelen implicar comportamientos poco ajustados y escasamente adaptativos.”¹⁸

La ansiedad y preocupación se asocian a los siguientes síntomas:

Nerviosismo, inquietud o impaciencia.

Fatigabilidad (cansancio)

Dificultad para concentrarse o poner la mente en blanco

Irritabilidad

Tensión muscular, temblor, dolor de cabeza, movimiento de las piernas e incapacidad para relajarse.

Alteraciones del sueño

Sudoración, palpitaciones o taquicardia.

La ansiedad afecta las relaciones familiares, sociales, escolares y laborales.

¹⁸Ansiedad <http://es.wikipedia.org/wiki/Ansiedad>, (14 de junio 2 013).

La ansiedad llega a funcionar como causa o efecto del fracaso escolar, debido a tres factores principales altos, niveles de comparación y competencia entre los compañeros que fracasan y presiones fuertes por lograr un desempeño exitoso.

c. Depresión

Es una enfermedad grave y común que afecta física y mentalmente nuestro modo de sentir y de pensar. La depresión nos puede provocar deseos de alejarnos de nuestra familia, amigos, trabajo, y escuela. Puede además causarnos ansiedad, pérdida del sueño, del apetito, y falta de interés o placer en realizar diferentes actividades.

“Los sujetos con trastorno distímico describen su estado de ánimo como triste o desanimado. Presentan estado de ánimo deprimido la mayor parte del día y presenta otros dos síntomas de entre los siguientes: pérdida o aumento de apetito, insomnio o hipersomnias, falta de energía o fatiga, baja autoestima, dificultades para concentrarse o para tomar decisiones y sentimientos de desesperanza”.¹⁹

Los adolescentes pueden presentar un estado de ánimo deprimido o irritable además, a menudo no son capaces de describir cómo se sienten y suelen quejarse

¹⁹ElsevierMasson, *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales texto revisado, DSM-IV-TR*. (Barcelona, España: Masson, 2 005), 422.

de molestias físicas imprecisas, y mostrar una triste expresión facial o una escasa comunicación visual.

El ánimo irritable se puede manifestar con una conducta agresiva o acciones que demuestren hostilidad o cólera. Eso conlleva a la pérdida de interés hacia el entorno o incapacidad para disfrutar en el juego o actividades escolares, esa falta de energía hace que rechace ir a la escuela y en casa se ve desanimado y llega al extremo de no hablar.

d. Somatización

Los trastornos de somatización infantil, provocan síntomas corporales como el dolor de estómago pero sin que exista una causa orgánica que lo provoque.

Así mismo se produce por una deficiencia del neurotransmisor serotonina que puede conjugarse con otros problemas de carácter emocional, como la vivencia de una situación estresante provocada por los estudios, el entorno familiar, etc. Otro dato significativo es saber que adolescentes o niños pueden estar afectados por este trastorno, puede ser el deseo que tienen por satisfacer a sus padres con las notas, con las tareas del hogar, etc., son niños sensibles que pueden sufrir estos problemas cuando no logran sus objetivos. Cada niño es un caso especial, detrás de los dolores también se puede encontrar un cuadro de depresión.

e. Fobias

Los niños y adolescentes adquieren miedo a todo, a salir de casa a no asistir al establecimiento y a dormir solo sabemos que el temor es una emoción desagradable, caracterizada por un intenso sentimiento habitual ante algo que nos asusta o se cree que puede causar daño.

f. Estrés

El estrés es una respuesta del organismo que pone al individuo en disposición de afrontar situaciones interpretadas como amenazas. El estrés está cada vez más presente en nuestra vida diaria y tiene múltiples efectos negativos para nuestra salud y forma de vida. Erradicar el estrés de nuestra rutina se traduce en convertirnos en una sociedad sana.

5) Indicadores sobre el acoso escolar en los adolescentes

a. Bajo rendimiento

Los problemas que se presentan en el hogar repercuten directamente en el rendimiento escolar. Además trae como consecuencia falta de interés en el estudio y por la vida en general, más aun si se acompañan con violencia cual perjudica grandemente el desenvolvimiento del educando.

b. El ambiente escolar

Las diferencias académicas y las comparaciones que existen con sus compañeros dentro del aula afectan al autoestima y desarrollo intelectual. Debido al atraso que mantiene en sus materias. El ambiente escolar es uno de los principales factores que pueden incidir de forma negativa como pasiva en un niño y adolescente que sufre acoso escolar dígase (*bullying*) en inglés

Un niño o adolescente que es víctima de acoso escolar padece un desequilibrio emocional que afecta su autoimagen, seguridad, pérdida de motivación y crea ideas negativas lo que imposibilita que desarrolle un buen rendimiento académico.

4.2.5 Objetivos

a. Generales

Establecer las consecuencias psicológicas en los adolescentes que sufren acoso escolar del nivel básico.

Brindar acompañamiento terapéutico a adolescentes que sufren acoso escolar, a través de un tratamiento psicológico para fortalecer su esfera emocional, así mejorar su calidad de vida.

b. Específicos

Entrevistar a adolescentes afectados, por medio de una entrevista que permita recopilar información relevante de las mismas, para analizar los datos obtenidos y determinar una impresión clínica de la problemática.

Describir las consecuencias psicológicas del acoso escolar en adolescentes.

Describir las diferentes modalidades de acoso escolar físico, verbal, social.

4.2.6 Planteamiento de Hipótesis

El acoso escolar es el acto de agresión frecuente a una víctima en particular por parte de un agresor identificado. Los adolescentes desarrollan tendencias agresivas debido a sufrir o presenciar cualquier tipo de violencia. La demanda que se lleva de casos en el municipio de San Juan Chamelco del Centro de Atención Permanente CAP, fue sobre acoso escolar, referidos de los establecimientos del mismo municipio, así mismo víctimas que sufren algún tipo de violencia, que se desarrolla en los establecimientos educativos debido a la falta de valores y atención proveniente de la familia, profesores, entre otras influencias como amistades.

Las víctimas del acoso escolar (*bullying*) desarrollan actitudes temerosas, antisociales, de baja autoestima e inseguridad.

El agresor tiene problemas psicológicos y busca desahogarse mediante la agresión directa a un individuo que considera inferior a él.

El acompañamiento terapéutico influye positivamente en la vida de las víctimas que sufren acoso escolar, para superar o buscar solución al problema que les afecta su diario vivir.

4.2.7 Metodología

Para la ejecución de la investigación, realizada en dicha institución, se procedió a través de la elaboración del diagnóstico institucional, donde se detectaron diferentes problemáticas emocionales, derivadas del acoso escolar entre otros factores, de los cuales se identificó el problema a investigar y las hipótesis respectivas.

En la investigación se utilizara una metodología cualitativa que permita ahondar en el problema específico y pueda explicar el fenómeno social identificado a estudiar.

Las técnicas cualitativas permitirán plantear y discutir temas generales y al mismo tiempo particulares. Las interrogantes se harán dirigidas a aspectos construidos más desde la subjetividad de las personas entrevistadas, sus propias vivencias y percepciones.

4.2.8 Técnicas a utilizar en el proceso de investigación

El diseño empleado para la observación de las manifestaciones y rasgos emocionales que presentaron los usuarios, víctimas de violencia consiste en un período de exploración, acompañado de la observación espontánea, grupo focal y entrevista estructurada a partir de los aspectos relevantes.

El diseño fue ajustado a las necesidades de los usuarios, factor decisivo para emitir un juicio de evaluación, diagnóstico y tratamiento psicoterapéutico.

a. Observación espontanea

Es una técnica de recolección de información en donde se toma una primera reacción de un objeto u cosa sin analizarlo primeramente.

Esta se llevó a cabo durante el tiempo en que se estableció contacto con los usuarios, al mismo tiempo se construyó una impresión clínica, que el final se verifico como diagnóstico. Por la incidencia de esta problemática se tomó este como tema central para investigación.

b. Grupo focal

La técnica del grupo focal es una reunión con modalidad de entrevista grupal abierta y estructurada, en donde se procura que un grupo de individuos seleccionados por los investigadores discutan y elaboren, desde la experiencia personal, una temática o hecho social que es objeto de investigación.

Esta técnica se trabajó con un grupo tres pacientes que asistían a terapia y padecían del mismo conflicto. Estos manifestaron que se sentían poco valorados debido al trato que recibían de parte de sus compañeros de estudio quienes los agredían verbal, física y emocionalmente. De ahí que manifestaban temor al regresar al establecimiento para ya no seguir siendo agredidos.

c. Entrevista estructurada

Este tipo de entrevista sigue una serie de preguntas fijas que han sido preparadas con anterioridad y se aplican las mismas preguntas a todos los entrevistados.

Toda entrevista es una conversación entre dos o más personas, según la modalidad aplicada, ayuda a obtener información individual o grupal, facilita la información e influye en ciertos aspectos conductuales, sociales, educativos, sentimentales y opiniones, por lo tanto la entrevista ejerce una función terapéutica como necesidad educativa, clínica, social, entre otros.

Fue aplicada a docentes del instituto Chexena, de San Juan Chamelco, Alta Verapaz quienes comentaron que la conducta es adoptada por los patrones de crianza y el ambiente en el que se desenvuelven, si es un ambiente en el que el adolescente es víctima de violencia, adquiere característica en su conducta de aislamiento, miedo, actitud pasiva, rencor, dolor, frustración, baja autoestima. No cabe duda que para los adolescentes y niños el acoso escolar es la experiencia más estresante de la vida algunos llegan a tener tanto miedo que rehúsan ir a clase y buscan excusas para evitar situaciones en las que se pueda producir violencia y sus estados de ánimo afecta su conducta debido a que se sienten intimidados.

d. Entrevista no estructurada

La entrevista no estructurada también recibe el nombre de entrevista libre. En ella se trabaja con preguntas abiertas, sin un orden preestablecido, adquiriendo las características de conversación y permitiendo la espontaneidad.

Este instrumento se administró a padres de familia de pacientes con quienes se trabajó la investigación, estos manifestaron que varios adolescentes que no tienen definido los valores aprovechan de la debilidad de los otros para imponer sus gustos, veces sucede a menudo que los que sufren acoso escolar no se quejan y los encargados no pueden controlar a los grupos.

En estos casos reflejan la falta de cariño y comprensión en sus hogares son los que se menosprecian, manipulan para que los demás no sean felices ni se puedan desenvolver libremente.

Para que un adolescente sea acosado no es necesario que sea de un tamaño corporal determinado.

Los acosadores son personas que necesitan mucha atención para controlar su mal carácter y motivar en ellos el cultivo de valores, para los demás se hace necesario el aprender a defenderse, ya que les falta valor y autoestima.

Test	Interpretación
<p>Test de la figura humana de Karen Machover</p>	<p>El dibujo de la figura humana pertenece al conjunto de las técnicas proyectivas menores, en las que los usuarios en este caso fueron víctimas del acoso escolar, no se limitan a efectuar un dibujo, sino espera plasme de forma indirecta la esencia de su propia personalidad.</p>
<p>Test del árbol de Karl Koch</p>	<p>Es un test proyectivo menor, de la personalidad que analiza el tronco, la copa, ramas y otros elementos para así dar un posible diagnóstico.</p>
<p>Test de la familia</p>	<p>El test de la familia ofrece una oportunidad de expresión libre que permite al niño proyectar y de este modo revela cómo se percibe en el sistema familiar y los verdaderos sentimientos que experimenta por los suyos. Es una herramienta que permite reconocer orientaciones psicosociales del funcionamiento de la familia uy la relación del niño ante esta.</p>

2.2.9 Recolección de datos

En la recolección de datos, una parte se llevó a cabo en el interior del CAP de San Juan Chamelco, durante el ejercicio profesional supervisado –EPS- durante el año 2015, en el programa de servicio, el cual en el área de emergencia del centro son referidos casos hacia al área de atención psicológica, para poder tener el apoyo y atención profesional.

El proceso psicoterapéutico consistió en asignar a cada usuaria dos sesiones semanales de treinta y cinco minutos a una hora aproximadamente durante un periodo de tres meses. Tiempo en el que se recaba toda la información general y relevante de los pacientes víctimas de acoso escolar en adolescentes a través de una entrevista y la observación de las conductas manifestadas en el mismo.

Se extraen rasgos e indicadores emocionales significativos a través de la aplicación e interpretación de test proyectivos para la obtención de las consecuencias psicológicas que se derivan de la violencia a través del acoso escolar en los establecimientos educativos.

Se presenta el diagnóstico psicológico encontrado en cada usuario a través del informe de evaluación y por ende como abordarlo psicológicamente por medio del plan de tratamiento para disminuir o eliminar el problema diagnosticado.

Por otra parte la recolección de información se llevó a cabo en el exterior de la unidad de práctica, en un establecimiento identificado del municipio de San Juan Chamelco del área urbana, así mismo se realizó preguntas abiertas a profesionales y padres de familia que abordan la problemática o el fenómeno estudiado, para obtener datos relevantes que permitan darle una estructura al problema a investigar e indicadores que respondan a las hipótesis planteadas.

4.2.10 Análisis e interpretación de datos

“El acoso escolares es el famoso *Bullying* una de las tantas manifestaciones que puede tener la violencia en nuestra sociedad y en los establecimientos, se da por alguna mala mirada de los compañeros, envidia o por creer que es superior al otro y sentirse rechazado por algún grupo en particular del cual se da la agresividad en forma física, verbal, psicológico donde quedan marcadas las víctimas que sufren el acoso, teniendo diferentes consecuencias como el bajo rendimiento académico, la deserción, el aislamiento hacia lo compañeros por miedo”.²⁰

Todos los niños y adolescentes tienen derecho a recibir protección contra la violencia, la explotación y el abuso. Sin embargo, en todo el mundo, millones de niños de todos los estratos socioeconómicos y de todas las edades, religiones y culturas sufren actos de violencia, explotación y abuso todos los días. Millones más corren el riesgo de ser víctimas de la violencia.

Los centros educativos debería ser siempre un espacio en el que los estudiantes deben sentirse seguros. Sin embargo, para muchos la escuela se ha convertido en la fuente de un tipo de violencia del que son víctimas y que ejercen sus propios compañeros. Hay niños que, por distintas razones, sufren maltrato físico o psicológico por parte de otros compañeros a través de actitudes como la represión, la discriminación, la violencia sexual o el castigo corporal.

Este tipo de violencia entre iguales tiene efectos negativos en la salud física, el bienestar emocional y el rendimiento académico de los niños y

²⁰ [Juan Carlos Choc] Entrevistado por la autora, [Instituto Chexena, San Juan Chamelco, A.V., Guatemala, 15 de septiembre de 2 015], grabación en un celular [1er.acceso 3-16 zona 12 Cobán, A.V., Guatemala.]

adolescentes, especialmente si dicha violencia se repite en el tiempo o es severa, además de influir en el clima escolar del centro educativo.

En si los entrevistados sobre el tema del acoso, llegaron a la conclusión que se tiene que recibir apoyo psicoterapéutico para ir cerrando círculos de miedo, trauma, entre otros. Y así los adolescentes que son víctimas no recurran al suicidio ni a lastimar a otras personas inocentes. Siempre y cuando estén apoyados por un profesional de la psicología.

4.2.11 Resultados esperados y su impacto

La finalidad de obtener resultados de dicha investigación fue conocer las consecuencias psicológicas que se manifiestan en los adolescentes de educación básica sobre el acoso escolar que visitaron la clínica psicológica del CAP, de San Juan Chamelco, tema que fue de gran relevancia para la investigación, desde el momento de abordarlo brindar sugerencias y encontrar información relevante que ayude a minimizar esta problemática que cada vez aumenta más. Se pudo evidenciar que el acoso escolar tiene consecuencias tanto a nivel individual, escolar y familiar los cuales necesitan recibir tratamiento psicológico para brindarles un mejor servicio y atención integral en beneficio de los usuarios afectados, ya que de lo contrario esta problemática seguirá aumentando y provocando otros conflictos que afectan no solo a la sociedad sino también trae consecuencias suicidas.

4.2.12 Aspectos éticos y de ambiente

Debido a la naturaleza de la investigación, que no requiere experimentos químicos directos que involucren a seres humanos,

4.3.2 Presupuesto

Investigación 2 015	
Material	Costo
Transporte público	Q. 980.00
Papel bond	Q. 100.00
Servicio de internet	Q. 200.00
Fotocopias	Q. 100.00
Impresiones	Q. 100.00
Impresión y empastado informe final.	Q. 150.00
Total	Q. 1 630.00

4.3.3 Recursos humanos

- a. Licenciada Hilma Gamboa Ruiz; Asesora de EPS-CUNOR de la carrera de Psicología.
- b. Doctor: José Leonel Zambrano, Supervisor Extramuros del Centro de Atención Permanente CAP.
- c. Pacientes víctimas de acoso escolar que acudieron a la clínica psicológica.
- d. Leydi Midalia Azucena Mó Caal; Epesista de la Licenciatura en Psicología CUNOR.

CONCLUSIONES

A través de la atención psicológica a pacientes a nivel individual se establecieron soluciones alternativas para la salud mental de los usuarios que asistieron al Centro De Atención Permanente.

Por medio de una atención personalizada y constante que permita que el paciente pueda expresar sus sentimientos y pensamientos se logró dar orientación a los adolescentes y padres de familia sobre como apoyar a sus hijos para ayudar a mejorar la conducta o el estado emocional.

A través de los talleres se informó a jóvenes adolescentes de los centros educativos públicos y trabajadores del CAP, sobre temas de interés para ayudar al desarrollo adecuado de su autoestima, crecimiento personal y valores de las personas, con el fin de mejorar la calidad de vida de los usuarios.

La investigación determinó que el acoso escolar en adolescentes del nivel básico se debe a la influencia negativa del entorno familiar, escolar y social, los adolescentes tienden a desarrollar una baja emocionalidad, provocando dificultades en su adaptación al medio, agravándose la situación con los problemas de los cambios emocionales. Se fortaleció el estado emocional por medio de técnicas interactivas para mejorar la comunicación asertiva.

RECOMENDACIONES

Asesorar a los practicantes de psicología que realizan el EPS, para que al momento de la implementación seleccionen alternativas asertivas que puedan contribuir a mejorar las condiciones de vida de los pacientes.

Es necesario que el Centro de Atención Permanente de continuidad a los casos identificados con violencia escolar, que quedaron en proceso de esa forma atender las necesidades de la población estudiantil.

Implementar talleres para sensibilizar a los adolescentes, personal operativo, padres de familia y otros usuarios que visitan el CAP, sobre la importancia de la participación de todos en el desarrollo emocional.

Utilizar estrategias para con los pacientes que visiten el Centro de Atención Permanente y poder ser referidos al área de psicología, así poder detectar rápidamente el estado emocional de los usuarios que puedan desarrollarse en su medio cómodamente.

BIBLIOGRAFÍA

Características de la ansiedad. <http://es.wikipedia.org/wiki/Ansiedad> (14 de junio de 2013).

Características del Bullying. <http://www.eduinnova.es/dic09/bullyng.pdf> (1 de mayo de 2013).

Dirección de área de salud de Alta Verapaz -DASAV-. *Diagnóstico de San Juan Chamelco.* Cobán, Alta Verapaz, Guatemala: Departamento de Salud Mental, 2015.

Fernández García, Rolando, *Prevención de la violencia y resolución de conflictos.* Madrid, España: Alianza Editorial, 1998.

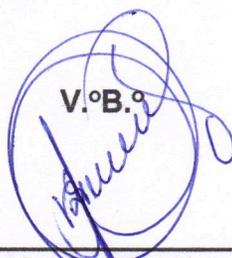
Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales texto revisado, DSM-IV-TR. Barcelona, España: Michael V. Firzt. Masson, 2001.

Ministerio de Educación -MINEDUC-. *Guía para la Identificación y prevención del acoso escolar Bullying.* Guatemala: MINEDUC., 2011.

Municipalidad de San Juan Chamelco, *Monografía de San Juan Chamelco.* San Juan Chamelco, Alta Verapaz, Guatemala: Departamento de Recursos Humanos, 2015.

Ruiz Sánchez, Juan José y José Cano Sánchez. *Las psicoterapias.* España: Ediciones UBEDA., 2003.

Test de Anita. https://prezi.com/ay_hr93hi1md/test-de-anita-y-roberto/ (17 de junio de 2013).



Adán García Véliz
Lic. en Pedagogía e Investigación Educativa
Bibliotecario



ANEXOS

FOTOGRAFÍA 1

CLÍNICA PSICOLÓGICA



Tomada por: Leydi Mó. Año 2015.

FOTOGRAFÍA 2

CENTRO DE ATENCIÓN PERMANENTE



Tomada por: Leydi Mó. Año 2015.

FOTOGRAFÍA 3

INSTITUTO CHEXENA



Tomada por: Leydi Mó. Año 2015.

FOTOGRAFÍA 4

TALLER DE AUTOESTIMA



Tomada por: Leydi Mó. Año 2015.

FOTOGRAFÍA 5
PERSONAL DEL CAP
CELEBRANDO EL DÍA DE LA MADRE



Tomada por: Leydi Mó. Año 2015.

FOTOGRAFÍA 6
PERSONAL DEL CAP
CELEBRANDO EL DÍA DEL PADRE



Tomada por: Leydi Mó. Año 2015.

FOTOGRAFÍA 7

IMPARTIENDO TALLER CON EL PERSONAL DEL CAP



Tomada por: Leydi Mó. Año 2015.

FOTOGRAFÍA 8

TALLER SOBRE LOS VALORES



Tomada por: Leydi Mó. Año 2015.

FOTOGRAFÍA 9

INVITACIONES PARA EL DÍA DEL PADRE



Tomada por: Leydi Mó. Año 2015.

FOTOGRAFÍA 10

INVITACIONES PARA EL DÍA DE LA MADRE



Tomada por: Leydi Mó. Año 2015.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE –CUNOR-
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA
INVESTIGACIÓN EPS



Entrevista estructurada

Maestros del instituto Chexena de San Juan Chamelco

Datos generales.

Sexo M____ F____ Edad _____ Escolaridad _____
Procedencia _____ fecha _____
Hora de inicio _____ Cierre _____

1. ¿Considera que la depresión es una enfermedad que afecta el estado anímico, los pensamientos y por lo tanto el organismo en total en los adolescentes?
2. ¿Considera que la conducta se adopta o se hereda? ¿Porque?
3. ¿Qué características posee un adolescente que es víctima de acoso escolar?
4. ¿Qué acciones adoptan los adolescentes que están sufriendo de acoso escolar?
5. ¿Qué medidas se podrían tomar para mejorar la conducta en adolescentes y cómo manejar los diferentes estados de ánimo que presentan?

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE –CUNOR-
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA
INVESTIGACIÓN EPS



Entrevista Estructurada
Padres de familia a los usuarios

Indicaciones: A continuación se presentan un listado de preguntas por lo cual responda a conciencia.

1. ¿Qué es el acoso escolar?

2. ¿Cómo mejorar la conducta de los adolescentes que son agresores en el acoso acolar?

3. ¿Creen que afecta el rendimiento escolar en los niños que son víctimas del acoso escolar?

4. ¿Qué emociones internas puede presentar los adolescentes que presentan problemas de conducta?

5. ¿Creen que los estados de ánimo que presentan los adolescentes afecta su conducta?

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE –CUNOR-
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA
INVESTIGACIÓN EPS



TEMA

CONSECUENCIAS PSICOLOGICAS EN ADOLESCENTES QUE SUFREN ACOSO ESCOLAR

El siguiente estudio sta dirigido hacia las consecuencias que tiene el acoso escolar en los adolescentes en un establecimiento educativo público.

1. De qué manera afecta el acoso escolar en el rendimiento académico del adolescente.
2. Consecuencias psicológicas que posee un adolescente que sufre acoso escolar.
3. De qué manera podemos prevenir el acoso escolar.
4. Las causas del acoso escolar.
5. Mencióneme cuales serían las características del agresor ante su víctima.

No. 212-2016

USAC - CUNOR

Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario del Norte



El director del Centro Universitario del Norte de la Universidad de San Carlos de Guatemala, luego de conocer los dictámenes de la Comisión de Trabajos de Graduación de la carrera de:

PSICOLOGÍA

Al trabajo titulado:

INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO, REALIZADO EN EL CENTRO DE ATENCIÓN PERMANENTE CAP, UBICADO EN SAN JUAN CHAMELCO, ALTA VERAPAZ

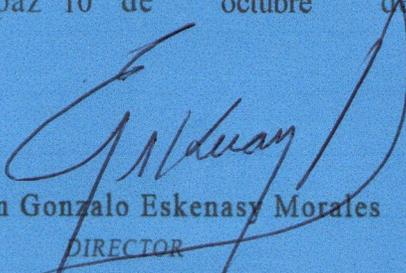
Presentado por el (la) estudiante:

LEYDI MIDALIA AZUCENA MÓ CAAL

Autoriza el

IMPRIMASE

Cobán, Alta Verapaz 10 de octubre de 2016


Lic. Erwin Gonzalo Eskenasy Morales
DIRECTOR

