

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA**

TRABAJO DE GRADUACIÓN



**INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN EL CENTRO DE SALUD
DE COBÁN, ALTA VERAPAZ**

LILIAN MARGARITA MILIÁN MILIÁN

COBÁN, ALTA VERAPAZ, OCTUBRE DE 2017

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

TRABAJO DE GRADUACIÓN

INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN EL CENTRO DE SALUD
DE COBÁN, ALTA VERAPAZ

PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DEL
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE

POR
LILIAN MARGARITA MILIÁN MILIÁN
CARNÉ 201040950

COMO REQUISITO PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE PSICÓLOGA
EN EL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIATURA

COBÁN, ALTA VERAPAZ, OCTUBRE DE 2017

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

RECTOR MAGNÍFICO

Dr. Carlos Guillermo Alvarado Cerezo

CONSEJO DIRECTIVO

PRESIDENTE: Lic. Zoot. Erwin Gonzalo Eskenasy Morales

SECRETARIA: Lcda. T.S. Floricelda Chiquin Yoj

REPRESENTANTE DOCENTES: Ing. Geól. César Fernando Monterroso Rey

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. Betzy Fernanda Heinemann Del Valle

REVISORA DE REDACCIÓN Y ESTILO

Lcda. Ped. Cindey Zucey González Quiix

REVISORA DE TRABAJO DE GRADUACIÓN

Lcda. Psic. Iris Josefina Olivares Barrientos

ASESOR

Lic. Psic. Moris Armando Meléndez Mérida

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE -CUNOR-
Cobán, Alta Verapaz
Teléfono: 7956-6600 ext.212
E-mail: psicologiacunor2012@hotmail.com

Cobán, A.V. 05 de agosto de 2017
Ref. 15/CP-437-2017

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

Respetables señoras:

Atentamente, hago de su conocimiento, que dictamino aprobado el proceso de Asesoría del Trabajo de Graduación denominado: Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, de la Carrera: Licenciatura en Psicología, realizado en, Centro de Salud de Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante: **Lilian Margarita Milián Milián, Carné No.201040950.**

Deferentemente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Lic. Moris Armando Meléndez Méndez
Asesor



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE -CUNOR-
Cobán, Alta Verapaz
Teléfono: 7956-6600 ext.212
E-mail: psicologiacunor2012@hotmail.com

Cobán, A.V. 26 de agosto de 2017
Ref. 15/CP-492-2017

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

Respetables señoras:

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 Salud de Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante **Lilian Margarita Milián Milián Carné No. 201040950.**

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
Teléfono: 7956-6600 ext.212
E-mail: psicologiacunor2012@hotmail.com

Cobán, A. V. 21 de octubre de 2017
Ref. No.15/CP-637-2017

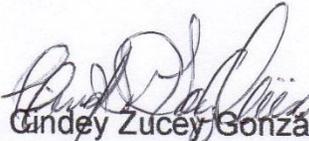
Señoras:
Comisión Trabajos de Graduación
Carrera de Psicología
CUNOR – USAC

Respetables señoras:

Atentamente, hago de su conocimiento, que dictamino aprobado el proceso de Revisión de redacción y estilo del Trabajo de Graduación denominado: Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en El Centro de Salud de Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante de la Carrera de Licenciatura en Psicología: **Lilian Margarita Milián Milián, carné No. 201040950.**

Deferentemente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Lcda. Giney Zucey González Quiix
Revisora de Redacción y Estilo



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE -CUNOR-
Cobán, Alta Verapaz
Teléfono: 7956-6600 ext.212

E-mail: psicologiacunor2012@hotmail.com

Cobán, A. V. 21 de octubre de 2017
Ref. No.15/CP-638-2017

Licenciado:
Erwin Gonzalo Eskenasy Morales
Director
Centro Universitario del Norte, -CUNOR-
Cobán, A. V.

Respetable Licenciado:

Habiendo conocido los dictámenes favorables del asesor, revisora de trabajos de graduación y revisora de redacción y estilo; esta Comisión concede el visto bueno al Trabajo de Graduación denominado: Informe Final del Ejercicio Profesional Supervisado, realizado en El Centro de Salud de Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante de la Carrera de Licenciatura en Psicología: **Lilian Margarita Milián Milián, Carné No. 201040950.**

Atentamente,

"Id y Enseñad a Todos"


Lcda. Betzy Fernanda Heinemann del Valle
Vocal




Lcda. Cindy Zucey González Quij
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 Salud de Cobán, Alta Verapaz, como requisito previo a optar al título profesional de Licenciada en Psicología.



Lilian Margarita Milián Milián
Carné 201040950

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 Concejo Directivo, de fecha 18 de julio del año 2012.

DEDICATORIA A:

Las personas que luchan por salir adelante, a los que se atreven a hacer la diferencia, a los que se han quedado en el camino, a los que la vida los ha obligado a cambiar de rumbo y a pesar de todo siguen luchando.

MI BELLA GUATEMALA:

Por ser el mejor lugar del mundo para vivir, porque confío en que aún tenemos mucho para dar y luchar, no nos cansamos de hacer lo correcto, pues sabemos que queremos lo mejor para las generaciones venideras.

MIS PADRES:

Que han sido fundamentales en mi vida, son mi inspiración para seguir adelante, gracias por luchar todos los días para que nosotros, sus hijos, pudiéramos salir adelante y marcar la diferencia.

DIOS:

Todos mis triunfos se los debo a Él, por ser el proveedor de vida y paz, por todas sus bendiciones para conmigo y mi familia, me enseña que puedo superar todo porque Él me da la fuerza.

AGRADECIMIENTOS A:

DIOS:

Por su infinito amor y permitirme cumplir mis sueños; por sus bendiciones y llenarme de paz.

MIS PADRES:

Margarito y Margarita, Gracias por todo lo que han hecho por mí, por su apoyo incondicional y sus oraciones incansables. Este logro es de ustedes. Los quiero.

MIS HERMANOS:

Gracias por motivarme a seguir adelante. Son mis primeros amigos y los más importantes. Los quiero.

MIS SOBRINOS:

Alegran nuestras vidas y nos motivan a seguir luchando por ser mejores cada día.

MI ABUELITA:

Gracias por acompañarnos siempre, por sus sabios consejos. También por sus oraciones.

TIOS Y PRIMOS:

Muchas gracias por su apoyo. Los quiero.

MI FAMILIA ESPIRITUAL:

IDEC "El Remanente", gracias por sus muestras de cariño y respeto para mí y mi familia, se han convertido en parte importante de nuestras vidas.

ERNESTO:

Su presencia en mi vida es importante, gracias por apoyarme en todo momento. Lo quiero.

CENTRO DE SALUD DE COBÁN:

Por permitirme realizar el EPS y darme la oportunidad de crecer personal y profesionalmente.

UNIDAD DE SALUD MENTAL:

Por las experiencias vividas, que fueron de aprendizaje significativo personal y profesionalmente.

LICENCIADA EUGENIA CHACÓN:

Gracias por la confianza que me brindó durante el proceso del EPS, por las enseñanzas impartidas y por recordarme lo hermoso que es la Psicología.

CARRERA DE PSICOLOGÍA:

Mis catedráticos, por sus enseñanzas dentro y fuera de los salones, gracias por transmitir el amor a la psicología y motivarme a ser mejor profesional cada día.

LICENCIADO MORIS MELÉNDEZ:

Por apoyarme en la última etapa de mi formación académica, gracias por tu paciencia y por tus consejos.

MIS AMIGOS:

No son muchos, pero Dios los puso aquí. No es necesario que los mencione individualmente, gracias por compartir conmigo buenos y malos momentos. Gracias también a mi psicofamilia, por crear esta hermandad que va más allá de un salón de clases. Los quiero.

ÍNDICE GENERAL

	Página
LISTA DE ABREVIATURAS Y SIGLAS	v
RESUMEN	vii
INTRODUCCIÓN	1
OBJETIVOS	3

CAPÍTULO 1 **DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA UNIDAD DE PRÁCTICA**

1.1	Localización geográfica	5
1.2	Condiciones climáticas	5
1.3	Condiciones edáficas	5
1.4	Vías de acceso	6
1.5	Recursos	6
	1.5.1 Recursos naturales	6
	1.5.2 Recursos físicos	7
1.6	Situación socioeconómica	8
	1.6.1 Atractivos turísticos	8
	1.6.2 Producción agrícola	8
	1.6.3 Artesanal	9
	1.6.4 Principales festividades	9
1.7	Organización social	9
	1.7.1 Instituciones	9
	1.7.2 Grupos organizados	10
	1.7.3 Organizaciones socio- cultural	10
1.8	Descripción de la institución	11
	1.8.1 Centro de Salud de Cobán, Alta Verapaz	11
	1.8.2 Misión	11

1.8.3	Visión	12
1.9	Recurso Humano que labora en la institución	12
1.10	Organización institucional	12
1.11	Organigrama funcional y operativo de la institución	12
1.12	Infraestructura	14
1.13	Mobiliario y equipo	14
1.14	Ubicación del Ejercicio Profesional Supervisado	14
1.15	Descripción de la población atendida	14
1.16	Problemas y fortalezas encontradas	15
1.16.1	Problemas encontrados	15
1.16.2	Fortalezas encontradas	15

CAPÍTULO 2

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

2.1	Programa de Servicio	17
2.1.1	Objetivo	17
2.1.2	Metodología	17
2.1.3	Identificación de las diferentes actividades realizadas	19
2.1.4	Materiales utilizados	19
2.2	Programa de Docencia	22
2.2.1	Objetivo	22
2.2.2	Metodología de intervención	22
2.2.3	Identificación de las diferentes actividades realizadas	23
2.2.4	Materiales utilizados	25

CAPÍTULO 3

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

3.1	Programa de servicio	27
3.1.1	Resultados obtenidos	28
3.1.2	Otras actividades	35
3.2	Programa de docencia	35

3.2.1	Resultados obtenidos	36
3.2.2	Otras actividades	39

CAPÍTULO 4 DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

4.1	Aspectos generales	41
4.1.1	Título	41
4.1.2	Carrera responsable	41
4.1.3	Duración	41
4.1.4	Ubicación programática	41
4.1.5	Tipo de investigación propuesto	42
4.1.6	Cronograma	42
4.2	Aspectos Específicos	43
4.2.1	Resumen	43
4.2.2	Planteamiento del problema	43
4.2.3	Justificación del estudio	44
4.2.4	Marco teórico	45
4.2.5	Marco conceptual	75
4.2.6	Marco referencial	75
4.2.7	Objetivos	75
4.2.8	Metodología	76
4.2.9	Técnicas utilizadas en el proceso de investigación	76
4.2.10	Resultados esperados y su impacto	78
4.2.11	Publicaciones y divulgación	79
4.3	Estrategia	80
4.3.1	Presupuesto	80
4.3.2	Recursos empleados en la investigación	80
	CONCLUSIONES	81
	RECOMENDACIONES	83
	BIBLIOGRAFÍA	85
	ANEXOS	87

ÍNDICE DE CUADROS

1	Organigrama del Centro de Salud de Cobán, A.V.	13
2	Cronograma de actividades de investigación	42
3	Evolución de la expresión emocional	62
4	Plan de trabajo	79

ÍNDICE DE GRÁFICAS

1	Procedencia de los pacientes atendidos en el programa de servicio	28
2	Género de la población atendida en el programa de servicio	29
3	Edades de la población atendida en el programa de servicio	30
4	Diagnósticos efectuados a la población atendida en el programa de servicio	31
5	Impresiones clínicas efectuadas a la población atendida en el programa de servicio	32
6	Tratamiento aplicado a la población atendida en el programa de servicio	33
7	Registro de pacientes atendidos en el programa de servicio	34
8	Actividades realizadas en el programa de docencia	36
9	Género de la población atendida en el programa de docencia	37
10	Edad de la población atendida en el programa de docencia	38

LISTA DE ABREVIATURAS Y SIGLAS

A.V.:	Alta Verapaz
BCG:	Bacilo de Calmatte Guévin
CENAPA:	Centro de Atención del Paciente Ambulatorio
CIE-10:	Clasificación Internacional de Enfermedades, Décima Revisión
CNB:	Curriculum Nacional Base
COCODE:	Consejo Comunitario de Desarrollo
COMUDE:	Consejo Municipal de Desarrollo
COREDUR:	Consejo Regional para el Desarrollo Urbano y Rural II
CUNOR:	Centro Universitario del Norte
DEMI:	Defensoría de la Mujer Indígena
DPT:	Difteria, Tosferina y Tétanos
EPS:	Ejercicio Profesional Supervisado
GIZ-Guatemala:	Agencia Alemana de Cooperación Internacional (Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit)
IDEC:	Iglesia de Dios Evangelio Completo
INE:	Instituto Nacional de Estadística
INEBT:	Instituto Nacional de Educación Básica Telesecundaria
ONG:	Organización No Gubernamental
ROJAV:	Red de Jóvenes de Alta Verapaz
T.S.:	Trabajadora Social
UP:	Unidad de Práctica
USAC:	Universidad de San Carlos de Guatemala
VIH:	Virus de Inmunodeficiencia Humana

RESUMEN

El Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- se realiza con el fin de llevar a la práctica los conocimientos adquiridos y fortalecimiento de los mismos. Se ejecutó en el Centro de Salud de Cobán, Alta Verapaz.

Se inició con el diagnóstico institucional donde se lograron identificar las necesidades de la Unidad de Práctica -UP-, asimismo jerarquizarlas y realizar una programación para atender las más emergentes.

Las actividades realizadas en el programa de servicio, fueron específicamente la atención psicológica a pacientes que acudieron a la clínica de psicología, asimismo los referidos por médicos del Centro de Salud.

En el programa de docencia, se ejecutaron diferentes actividades, de acuerdo a la problemática encontrada durante el proceso de diagnóstico, las que fueron, charlas y talleres, impartidas al personal del Centro de Salud de Cobán. De la misma manera, en el Instituto Nacional de Educación Básica Telesecundaria - INEBT- Balbatzul, Cobán, Alta Verapaz, se ejecutó la temática ya establecida por ALAS de Guatemala, a la vez se impartieron charlas a jóvenes de último año de diversificado de distintos establecimientos educativos convocados por el Consejo Regional del Desarrollo Urbano y Rural II, entre otras actividades.

En el programa de investigación, se realizó un estudio sobre de los estilos de crianza, de madres e hijos, que asistió al grupo de autoayuda denominado familias fuertes, donde se trataron temas relacionados a las normas y reglas de comportamiento en el hogar y fuera de él.

INTRODUCCIÓN

El proceso de EPS, realizado en el Centro de Salud de Cobán, Alta Verapaz; tiene como objetivo principal establecer un contacto con la realidad social y atender las necesidades primarias de los interesados. Asimismo, identificar las problemáticas y jerarquizarlas para realizar un programa atención adecuada y así cubrir las necesidades a través de los tres programas que contempla el EPS que son: Servicio, Docencia e Investigación.

A continuación, se describe el contenido de cada uno de los capítulos que conforman el informe final del EPS, de acuerdo a los lineamientos establecidos en el normativo de práctica.

En el capítulo uno, se describen los datos importantes del municipio de Cobán, Alta Verapaz, en los que destacan: las condiciones climáticas, actividades culturales, entre otros. De igual manera, la descripción general de la UP, la misión, visión y los recursos, tanto materiales como humanos, los cuales se presentan a través un organigrama.

En el capítulo dos, se realiza una breve descripción de las actividades realizadas en las áreas de servicio y docencia, en las que enfatizan: la atención clínica a pacientes y el desarrollo de charlas y talleres dirigidos al personal de la UP, jóvenes emprendedores, maestros, estudiantes de nivel básico y diversificado.

En el capítulo tres, se presenta una serie de gráficas donde acentúan datos relevantes tanto en el programa de servicio como en el programa de docencia, entre ellos: la edad, procedencia, diagnósticos, género, etcétera.

Por último, en el capítulo cuatro, se presenta el desarrollo del programa de investigación, con el tema: La influencia psicológica de los patrones de crianza en niños de 5 a 8 años, participantes del grupo de autoayuda de familias fuertes en el Centro de Salud de Cobán, Alta Verapaz. Asimismo, el planteamiento del problema, la justificación, el marco teórico, conceptual y referencial; los cuales fortalecen el trabajo de campo realizado durante el proceso del EPS.

OBJETIVOS

GENERAL:

Favorecer el estado emocional de la población cobanera, a través de actividades enmarcadas en las áreas de docencia, servicio e investigación del Ejercicio Profesional Supervisado.

ESPECÍFICOS:

Fomentar la salud mental de los pacientes a través de la observación, evaluación, diagnóstico y tratamiento específico, para el desarrollo personal, familiar y social.

Organizar actividades de prevención y desarrollo humano, a través de charlas y talleres, que motiven a los colaboradores del Centro de Salud de Cobán, para mejorar la atención al usuario, tanto externo como interno.

Diseñar el plan de actividades para el desarrollo de la investigación la influencia de los estilos de crianza en el desarrollo emocional en niños y niñas de 5 a 8 años, participantes del grupo de autoayuda de familias fuertes en el Centro de Salud de Cobán, Alta Verapaz, apoyadas con instrumentos adecuados para cada una de las etapas.

CAPÍTULO 1

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA UNIDAD DE PRÁCTICA

1.1 Localización geográfica

El municipio de Cobán, cabecera del departamento de Alta Verapaz, geográficamente se encuentra dentro de los siguientes límites: Al Norte con Chisec, al Este con San Pedro Carchá y San Juan Chamelco, al poniente con Santa Cruz Verapaz y San Cristóbal Verapaz, al Sur con Tactic.

1.2 Condiciones climáticas

Cobán, se encuentra en una zona sub-tropical húmeda. Goza de un clima húmedo, lluvioso y templado.

El clima es variado, cambia en relación con la elevación y sinuosidades del terreno.

1.3 Condiciones edáficas

Según informe del Instituto Nacional de Estadística -INE-; los suelos de Cobán son apropiados para uso forestal; sin embargo, han sido habilitados para uso agrícola, generalmente de subsistencia, que han provocado un incontenible avance de la frontera agrícola en detrimento del bosque. El municipio cuenta con suelos de diferentes características y predomina el suelo arcilloso.

1.4 Vías de acceso

El Municipio de Cobán, dispone de vías de comunicación con todos los municipios del departamento y el resto de la República, la carretera tiene ramificaciones para las diferentes zonas. Este sistema de carreteras es transitable en cualquier época del año, pues algunos aún son de tierra sólida y más o menos pareja para el paso de vehículos. También cuenta con un aeropuerto, cuya pista de aterrizaje se encuentra disponible.

1.5 Recursos

1.5.1 Recursos naturales

La red fluvial está caracterizada por un conjunto de ríos menores, afluentes del Usumasinta. El Rio Chixoy, es el más grande y sirve de límite departamental con Quiché, donde está instalada la Hidroeléctrica Chixoy que beneficia a gran parte del país.

Al sur del municipio, están ubicados los ríos Cahabón y Chió, que benefician a la región al generar energía eléctrica para una parte de la población.

a. Flora

El municipio es bastante rico en cuanto a la flora, existen variedad de plantas, entre ellas sobresale, la Monja Blanca (*Lycate Virginalis Alba*); Dalias (*Dalhiapinnata*); etc.

b. Fauna

“La fauna es bastante numerosa, existen animales como: tigrillo, venado grande, venado cola blanca, cabros de monte, tigres, ocelote, chacha, coche de monte, jabalí, cotuza, puercoespín, tepezcuintle, pisote, ardilla, mapache, loro, guacamaya, cenzontle, guardabarranco, perico, nuestra ave nacional El Quetzal; sus principales refugios son: Sierra de Chama, Xucaneb, Samac, Sécate”¹.

1.5.2 Recursos físicos

Cuenta con estructura pública y privada, que cubren servicios de salud, educativos, económicos, etc.

También con diferentes tipos de vivienda, entre ellas: casas formales, apartamentos, cuartos en casa de vecindad, rancho, etc. Las cuales están construidas de: madera, block, lepa, palo o caña.

“De acuerdo a la infraestructura de los servicios de Salud con los que se cuenta, son los siguientes: Hospital Regional (Tipo “A”), Jefatura de Área, Centro de Salud (Tipo “B”), Puestos de Salud (Tipo “C”), Hospital Privado Galeno y Clínicas Privadas (aproximadamente 40)”².

¹ Instituto Nacional de Estadística -INE-, *Monografía de Cobán: localización geográfica*. (Cobán A.V., Guatemala: INE, 2002), pág. 3.

² *Ibíd.* Pág. 5.

“Los servicios básicos con los que cuenta el municipio son: Agua Potable, Energía Eléctrica (110 y 220 voltios), Servicio de Basura (privado y municipal), Drenaje, Oficinas administrativas, Restaurantes, Bancos y Diferentes tipos de comercio”³.

1.6 Situación Socioeconómica

1.6.1 Atractivos Turísticos

“Toda la ciudad por su belleza es un sitio de recreación y cuenta con lugares turísticos como: La Laguna Lachúa, Parque Nacional Las Victorias, Estadio Verapaz, El Calvario (Construido en el año 1,810), El Convento (Construido en 1,551), Ermita de Santo Domingo, Balneario Talpetate y Balneario San José La Colonia”⁴.

1.6.2 Producción Agrícola

“En el aspecto de la producción agrícola podemos detallar, el café (*Cofea arabica*), el frijol (*Phaseolus vulgaris*), pimienta (*Piper nigrum*) y el Cardamomo (*Elettaria cardamomum*); que ha tenido mucha aceptación en el mercado internacional. Por su suelo fértil este municipio produce: café (*Cofea arabica*), cacao (*Theobroma cacao*), maíz (*Zea mays*), pimienta (*Piper nigrum*), té (*Camellia sinensis*), etc.”⁵

³ Ibíd. Pág. 5.

⁴ ibíd. Pág. 7.

⁵ ibíd. Pág. 7.

1.6.3 Artesanal

Entre sus artesanías se destacan los tejidos, objetos de talabartería, trabajos de madera, en especial muebles y máscaras, sombreros de palma, cerería, pirotecnia y la industria artesanal en la que sobresale la orfebrería y platería.

1.6.4 Principales Festividades

Cobán celebra su feria titular del 1 al 6 de agosto en honor a su patrono Santo Domingo De Guzmán.

El tercer domingo de mayo, todos los años se lleva a cabo el Medio Maratón Internacional de Atletismo, con un recorrido de 21 kilómetros (Cobán-Carchá), con meta en el Estadio Verapaz, José Ángel Rossi de Cobán. Para este acontecimiento se invitan a atletas de diversos países.

A finales del mes de julio, previo a la celebración de la feria departamental se organiza el Festival Folklórico Nacional de Cobán. Es una fiesta de etnias indígenas de origen Maya, Garífuna y Xinca, cuyo propósito es enaltecer y mostrar sus tradiciones, costumbres, bellas artes, etcétera.

1.7 Organización Social

1.7.1 Instituciones

La organización social está conformada por las diferentes instituciones que operan en una región o comunidad y que contribuyen al desarrollo a través de actividades a beneficio de la población.

El municipio cuenta con su respectivo Consejo Municipal de Desarrollo COMUDE, quien descentraliza sus funciones a través de los Consejos Comunitarios de Desarrollo COCODES. También existen Organizaciones de Mujeres, Organizaciones Juveniles y Comités pro-mejoramiento del municipio.

Con estas organizaciones se pueden demandar acciones precisas con el fin de satisfacer las necesidades básicas de la población.

1.7.2 Grupos Organizados

Dentro de los grupos organizados con que cuenta el municipio de Cobán están: Club Rotario, Sociedad de Beneficencia, Casa de la Cultura, Cámara de Comercio, Pastoral Social, entre otros.

1.7.3 Organización Socio-Cultural

Actualmente en el municipio se encuentran las siguientes Organizaciones No Gubernamentales (ONG's): Mercy Corps, trabaja en beneficio de las comunidades y especialmente de la mujer. TULA Salud, se enfoca en el sector de salud, coordina con la Jefatura de Área de Salud de Alta Verapaz. GIZ, es una organización alemana, en beneficio de la educación.

1.8 Descripción de la institución

1.8.1 Centro de Salud de Cobán, Alta Verapaz

El Centro de Salud de Cobán, es un centro de atención tipo B, y se encuentra en el Distrito No. 1 de Cobán, dentro de los servicios que presta se pueden mencionar: consulta médica al grupo materno infantil; vacunación a mujeres en edad fértil de 15 a 49 años; vacunación a niños de 0 a 1 año; vacunación a niños de 1 a menores de 6 años (BCG, POLIO, PENTAVALENTE, TRES VIRAL Y REFUERZO DE POLIO Y DPT); planificación familiar (entrega de métodos anticonceptivos); Papanicolaou de diagnóstico; profilaxis sexual a trabajadoras sexuales; pruebas de VIH a trabajadores sexuales; jornadas de vacunación canina, extensión de tarjetas de buena salud; certificados pre-nupciales y para estudio; extensión de licencias sanitarias a negocios que manipulan alimentos; tratamiento para leishmaniasis; extracción de piezas dentales; capacitaciones a manipuladoras de alimentos; investigación de los brotes epidemiológicos; atención psicológica, entre otros.

1.8.2 Misión

“El distrito de salud de Cobán conduce, coordina y regula la salud de la población a través de la promoción, prevención y recuperación de los pacientes que demandan atención en los centros de convergencia, puestos de salud y centros de salud”⁶.

⁶ Trabajo de campo, EPS 2015.

1.8.3 Visión

“El distrito de Cobán es el rector de la salud en el municipio de Cobán garantizando la salud de la población con especial énfasis en el grupo materno-infantil, proporcionando servicios de salud integrales integrados, con calidad y pertinencia cultural”⁷.

1.9 Recurso Humano que labora en la institución

Dentro del Recurso Humano encontramos a médicos, enfermeros y enfermeras, auxiliares de enfermería, Educadores en salud, Técnicos en Salud Rural, Técnico de Laboratorio, Odontólogo, digitalizadores, secretario, entre otros.

1.10 Organización institucional

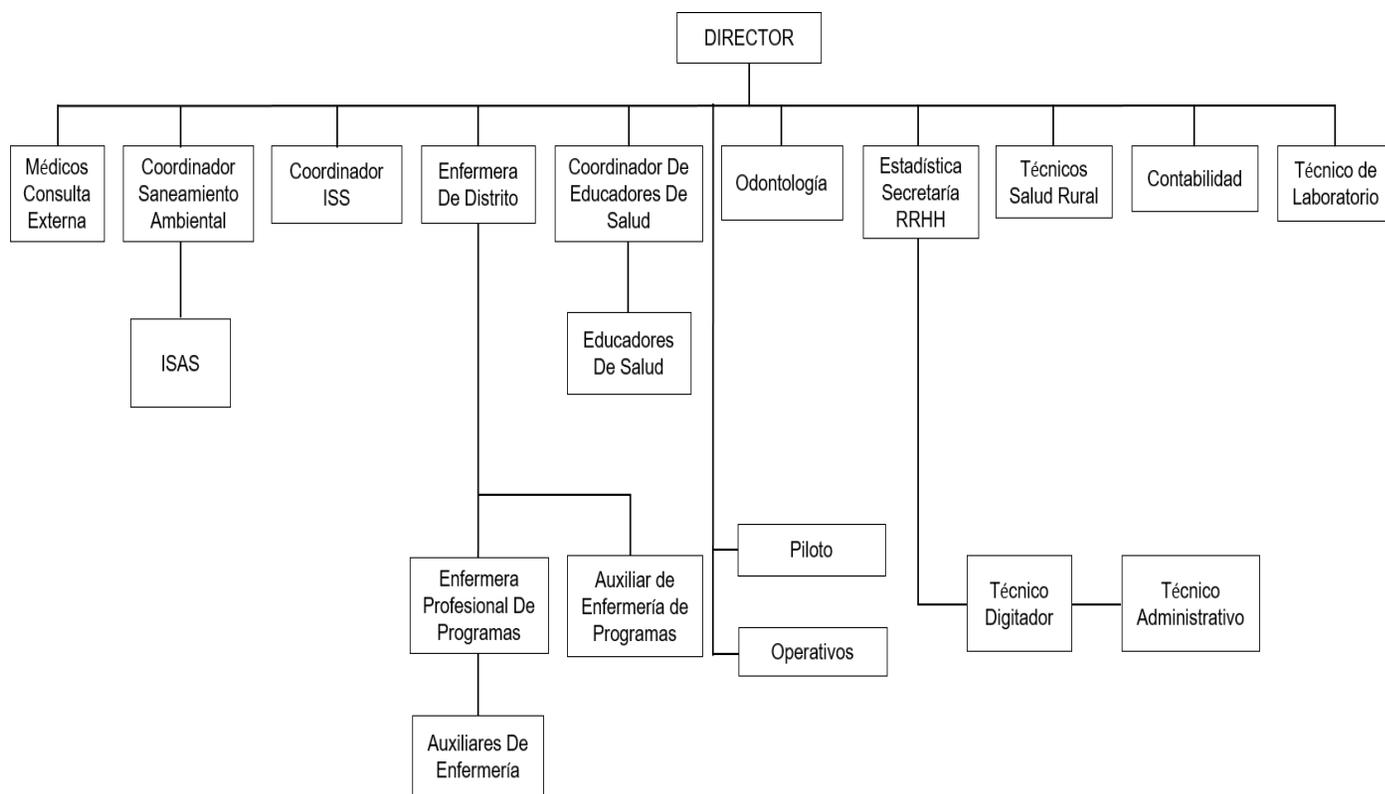
El Centro de Salud de Cobán, Pertenece al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala, siendo éste de tipo B, que corresponde a rango de salud preventiva.

1.11 Organigrama funcional y operativo de la institución

A continuación se presenta el organigrama institucional del Centro de Salud de Cobán, Alta Verapaz.

⁷ Ibíd.

CUADRO 1
Organigrama del Centro de Salud de Cobán, A.V.



Fuente: Trabajo de campo, EPS 2015.

1.12 Infraestructura

Dentro de la infraestructura, se encuentran: Área de recepción y admisión de pacientes; dos oficinas de pre-consulta; dos espacios de consulta externa; un área de laboratorio; una clínica odontológica; una clínica de hipodermia; una oficina de secretaría; una oficina de dirección; una oficina de enfermería, una oficina de epidemiología; una oficina de estadística, una oficina de planificación familiar; una oficina de saneamiento; una clínica de atención psicológica; un salón de reuniones; una sala de espera; servicios sanitarios (2 para mujeres y 2 para hombres).

1.13 Mobiliario y equipo

El Centro de Salud cuenta con bancas en sala de espera, útiles y enseres, computadoras, cañonera, archivos, entre otros.

1.14 Ubicación del Ejercicio Profesional Supervisado

El proceso del EPS se realizó en el municipio de Cobán, Alta Verapaz, en el CENAPA, es el distrito número uno del el municipio.

1.15 Descripción de la población atendida

La población atendida, se encuentra entre las edades de 2 a 60 años, hombres y mujeres del municipio de Cobán, Santa Cruz Verapaz, San Pedro Carchá y San Juan Chamelco. Acudieron a la clínica referidos por los médicos de consulta externa y de manera voluntaria.

1.16 Problemas y fortalezas encontradas

1.16.1 Problemas encontrados

- a. Escases de medicamentos en almacén para cubrir las necesidades de los usuarios.
- b. Ubicado en una zona de riesgo.
- c. Falta de presupuesto.
- d. Escasa credibilidad en los procesos de salud, debido a los patrones culturales de la región.
- e. Aparición de nuevos trastornos psicológicos.
- f. Escasa promoción de la salud mental.

1.16.2 Fortalezas encontradas

- a. Amplias instalaciones.
- b. Accesible a todos los usuarios.
- c. Cuenta con personal multidisciplinario y transdisciplinario.
- d. El servicio prestado es gratuito.
- e. Cubre la atención a los usuarios del Distrito de Cobán.
- f. Atención en el idioma q'eqchí', por los enfermeros.
- g. Cuenta con una profesional en Psicología.
- h. Cuenta con una clínica de atención psicológica.
- i. Transporte urbano y extraurbano facilita el acceso a los usuarios.
- j. Colaboración de practicantes de diferentes universidades y la Escuela de Enfermería.
- k. Ayuda de programas no gubernamentales.

CAPÍTULO 2

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

2.1 Programa de Servicio

2.1.1 Objetivo

Mejorar la salud mental de los pacientes a través del servicio de atención psicológica a niñas, niños, adolescentes y adultos; para optimizar su dinámica de vida.

2.1.2 Metodología

A través de la entrevista y la observación dirigida; se realiza el llenado de la ficha clínica y el examen mental. Se explica el funcionamiento del Consentimiento Informado y la importancia del mismo en el proceso psicoterapéutico.

De acuerdo a las necesidades de cada caso, se seleccionaron las evaluaciones psicológicas o psicométricas a aplicar; para llegar al diagnóstico clínico adecuado en base a la Clasificación Internacional de Enfermedades –CIE-10-.

Seguidamente se establece un plan de tratamiento, en el que se toma en cuenta la naturaleza y perfil psicológico de cada caso, el desarrollo de terapias y técnicas psicológicas, basadas en el Marco del Código de Ética.

Dentro de las terapias y técnicas utilizadas en el Programa de Servicio se describen las siguientes:

a. Terapia gestáltica

Considera que la persona cuenta con los recursos necesarios y suficientes para vivir feliz. Con las técnicas de darse cuenta, motiva al paciente a reflexionar sobre la problemática vivida, durante una evaluación desde su interior (insight) hacia afuera; la focalización, ayuda al paciente a centrar su atención en la problemática principal y encontrar soluciones prontas a la misma; la relajación, permite que a través de técnicas de respiración y movimientos corporales, el paciente entre en un estado de acomodamiento que le ayuda a reflexionar de una manera objetiva: entre otras.

b. Modelo sistémico

Su eje principal es la familia, considerada para la mejora del tratamiento psicoterapéutico del paciente; esto lleva a su vez a considerar que la familia es más que una mera unión de sus componentes (el principio sistémico de que el todo es más que la suma de las partes). A través de la orientación familiar, esta sección permite al terapeuta y paciente, considerar puntos importantes que ayudarán al mejoramiento del ambiente familiar, al realizar actividades dentro y fuera de casa, que motiven la unión en las familias.

c. Arteterapia

Es la terapia a través del arte, esta técnica se basa en la idea de representaciones visuales; ayuda al paciente a focalizarse en una actividad que permite expresar sus sentimientos y emociones.

d. Ludoterapia

Se realiza a través del juego, con fines específicos dentro del proceso psicoterapéutico. Actividades con intenciones de focalizar al paciente, en su mayoría niños, en la problemática a tratar y encontrar soluciones para la misma; con un juego de roles en el que el niño pueda expresarse a través de ellos.

2.1.3 Identificación de las diferentes actividades realizadas

Se realizó la atención a pacientes de todas las edades que asistieron a la clínica psicológica, el número de pacientes atendidos fue 53 personas, entre las edades de 2 y 65 años, durante los meses de marzo a octubre. Procedentes de los municipios de Cobán, San Pedro Carchá, San Juan Chamelco y Santa Cruz Verapaz. Con nivel académico desde preprimaria hasta diversificado, asimismo no escolarizados. El nivel socioeconómico medio, de origen mestizo y maya.

2.1.4 Materiales utilizados

Dentro de los materiales utilizados podemos encontrar los siguientes:

a. Ficha clínica

Es un instrumento de recaudación de información importante del paciente, que contiene desde datos personales, información de su desarrollo psicomotor, social, de salud, entre otros.

b. Examen mental

Es un esquema sistemático para registrar datos sobre el pensamiento, sentimiento y conducta. Es una evaluación transversal, se evalúa en el momento (único), es descriptivo.

c. Hojas de evolución

Es el registro de las sesiones trabajadas con el paciente, permite obtener información de los avances en el proceso; asimismo los desaciertos.

d. Consentimiento informado

Es un instrumento donde el paciente autoriza que se realice el proceso psicoterapéutico, que permite al terapeuta efectuar las evaluaciones y el tratamiento psicológico al paciente. Es el respaldo para la confidencialidad de la información obtenida durante todo el proceso.

e. Test psicológicos

Son instrumentos que permiten la evaluación del paciente para llegar a un diagnóstico y confirmar la impresión clínica, para luego determinar el plan terapéutico.

Los test proyectivos como: Test del Árbol, refleja el estado emocional; Test de la Familia, proyecta la dinámica familiar; Test de la Figura Humana; focaliza la visión personal del paciente acerca de sí mismo.

Los test psicométricos como el Test de matrices progresivas de Raven, en escala especial o coloreada que mide la edad mental de niños menores de 12 años; entre otros.

f. Clasificación internacional de enfermedades, décima revisión –CIE-10-

Determina la clasificación y codificación de las enfermedades en una amplia variedad de signos, síntomas, hallazgos anormales, denuncias, circunstancias sociales y causas externas de daños y/o enfermedad.

g. Material didáctico

Las hojas papel bond, lápices, borrador, sacapuntas, crayones, lapiceros, papelografos, entre otros; son importantes dentro del proceso, debido a que se utilizan constantemente para el desarrollo del proceso psicoterapéutico y aplicación de pruebas psicológicas.

2.2 Programa de Docencia

2.2.1 Objetivo

Realizar programas de prevención y desarrollo humano, a través de charlas y talleres, que motiven a los colaboradores del Centro de Salud de Cobán.

2.2.2 Metodología de intervención

Para la realización del programa de docencia, se manejaron dos metodologías las cuales son las siguientes:

a. Charlas

Permiten transmitir información relevante a los participantes, se realiza de manera expositiva y explicativa.

Se impartieron temas de prevención de violencia, educación sexual, planificación familiar, prevención de embarazos en adolescentes, proyecto de vida, salud mental, atención humanizada, entre otros. Se utilizó el método expositivo, con el fin de ser puntuales y asertivos en cada uno de los temas.

b. Taller

Actividades lúdicas, que involucran a todos los participantes, que focalizan el tema principal y puntos clave del mismo.

Se impartieron temas de risoterapia, arteterapia, y Salud mental; donde los participantes fueron los ejecutores de las actividades, que enriquecieron el conocimiento y fomentaron su aprendizaje.

2.2.3 Identificación de las diferentes actividades realizadas

Dentro de las actividades trabajadas en el programa de docencia se atendieron a diferentes poblaciones, no solamente al personal del Centro de Salud, sino que también a la Unidad de Salud Mental, estudiantes, maestros y adolescentes representantes de diferentes municipios.

A continuación se describen las actividades realizadas de acuerdo al tipo de población atendida.

a. Al personal del centro de salud

Se impartieron dos charlas con los temas de ¿Cómo quieres que te traten? con enfoque de Atención humanizada y Salud Mental; se consideraron las necesidades encontradas durante el proceso de diagnóstico; debido a que la atención al cliente interno es importante en una institución.

b. A la unidad de salud mental

Se impartió un taller de Arteterapia, con el tema la creatividad como fuente de salud. Esta actividad permitió que las participantes expresaran sus sentimientos y emociones bloqueadas, las cuales son obstáculos para su desarrollo personal; con el fin de fortalecer su autoestima y confianza.

c. A estudiantes de INEBT Balbatzul

Se impartieron los siguientes temas: sexo, género y sexualidad, planificación familiar y proyecto de vida; de acuerdo a la metodología utilizada por ALAS de Guatemala. Con el fin de concientizar a los estudiantes, acerca de la importancia de conocer los conceptos básicos de educación sexual y definir su proyecto de vida.

d. A estudiantes de nivel medio

Durante los meses de julio a septiembre, se realizaron charlas de prevención de violencia a estudiantes del último año de nivel medio de distintos establecimientos educativos de Cobán, convocados por el Consejo Regional para el Desarrollo Urbano y Rural II –COREDUR-. Para concientizar a los jóvenes acerca de la importancia de la seguridad personal, de acuerdo a las medidas de prevención recomendadas.

e. A la juventud representantes de distintos municipios de Alta Verapaz

En coordinación con la Defensoría de la Mujer Indígena –DEMI- y la Red de Jóvenes de Alta Verapaz –ROJAV-. Se impartió una charla con el tema de prevención de embarazos en adolescentes. De acuerdo a la necesidad presentada, se desató dicho tema a jóvenes líderes representantes de los municipios; para luego ellos replicarlo donde consideren necesario.

f. A maestros

Se impartió un taller de risoterapia, para maestros de la Red Educativa No. 3 de Cobán, denominada yo me hago cargo de mi propia motivación. A fin de motivar a los maestros a hacerse cargo de su propia motivación, a través de la manifestación de una autoestima y confianza estable.

g. A estudiantes del Instituto V. Hall del Norte

Se impartió el tema de educación sexual enfocado a sexo, género y sexualidad a estudiantes de nivel básico y diversificado. Para concientizar a los estudiantes en la importancia en la práctica de una sexualidad responsable.

2.2.4 Materiales utilizados

Los materiales utilizados para la ejecución de la docencia fueron: Computadora, cañonera, marcadores, papelógrafos, hojas para el registro de la asistencia, lapiceros y lápices, entre otros.

CAPÍTULO 3

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

3.1 Programa de Servicio

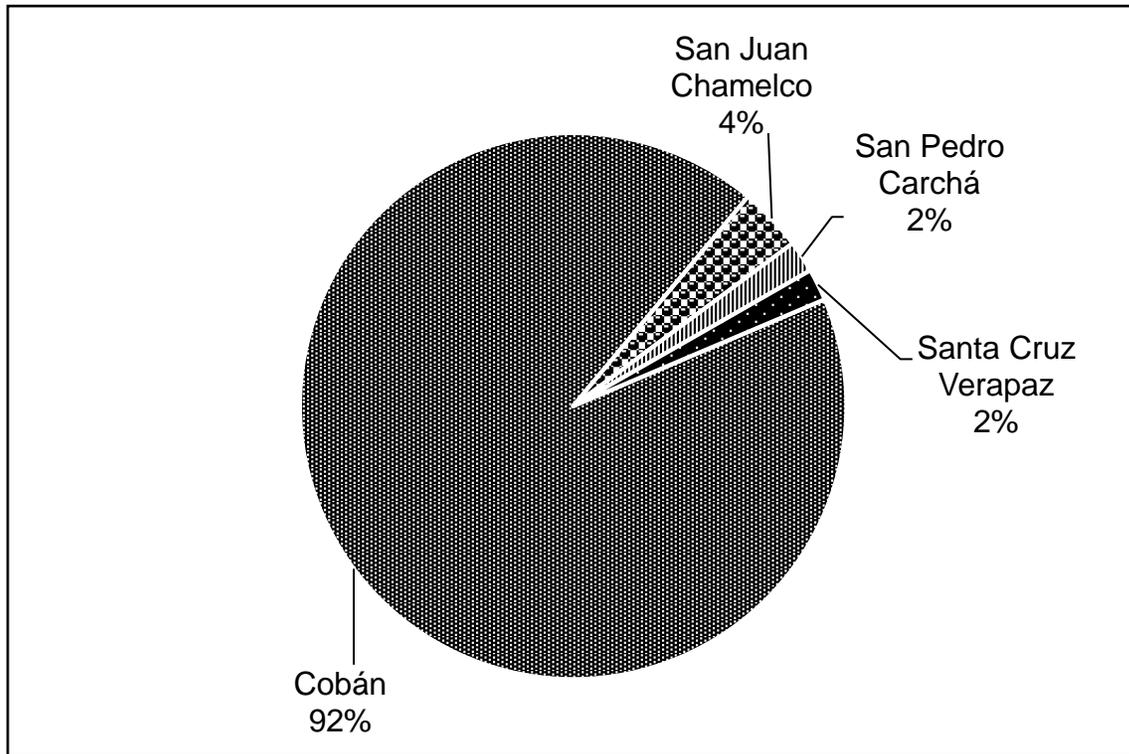
Se realizaron actividades específicas a la atención psicoterapéutica, se cumplió con el normativo del EPS, debido a que se realizaron las siguientes actividades: la recepción de casos, llenado de ficha clínica, firma del consentimiento informado, la evaluación psicológica a través de test proyectivos y psicométricos; para determinar el diagnóstico y el proceso psicoterapéutico de acuerdo a la naturaleza de cada caso.

Se atendió la cantidad de 53 casos aproximadamente, dentro de las edades de 2 a 65 años. Pacientes que acudían a la clínica voluntariamente o bien, referidos por médicos del Centro de Salud de Cobán; en su mayoría provenientes del municipio de Cobán.

A continuación se presentan los resultados obtenidos en la atención psicológica.

3.1.1 Resultados Obtenidos

GRÁFICA 1
PROCEDENCIA DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL
PROGRAMA DE SERVICIO

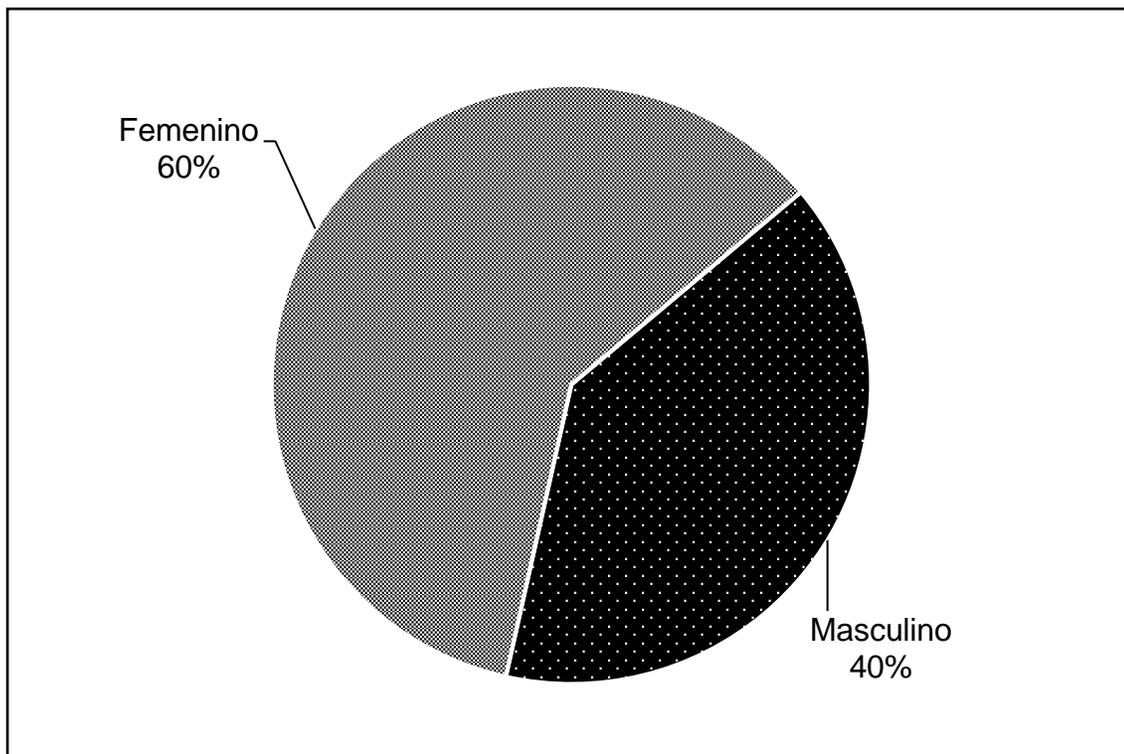


Fuente: Informes mensuales del EPS 2015.

Interpretación: Se evidencia que el 92% de la población atendida es proveniente de Cobán, debido a que la Unidad de Práctica es de este municipio, el 8% restante de San Pedro Carchá, San Juan Chamelco y Santa Cruz Verapaz. La asistencia de los pacientes provenientes de otros municipios debió a la accesibilidad del Centro de Salud de Cobán; a pesar de contar con servicio de atención psicológica en los municipios ya mencionados.

GRÁFICA 2

GÉNERO DE LA POBLACIÓN ATENDIDA EN EL PROGRAMA DE SERVICIO

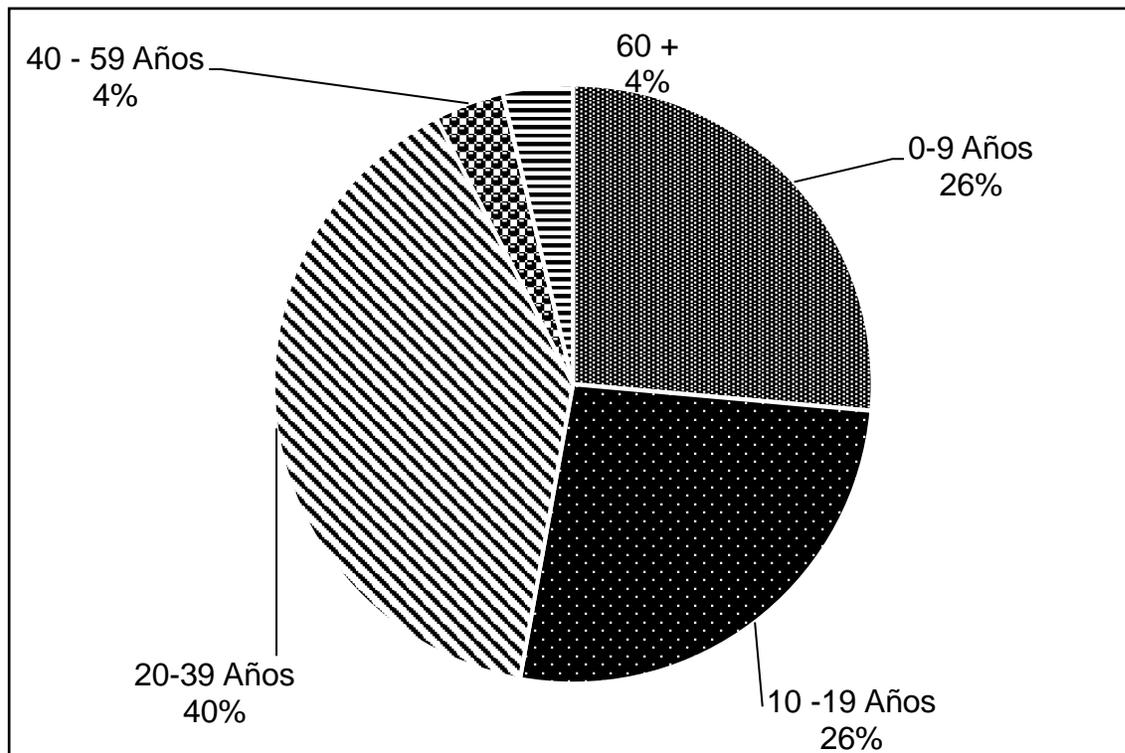


Fuente: Informes mensuales del EPS 2015.

Interpretación: La mayor parte de la población atendida en el programa de servicio es de mujeres en un 60%, y los hombres en un 40%, es importante mencionar, que se dio orientación familiar a las madres que acompañaban a sus hijos en el proceso psicoterapéutico, quienes fueron consideradas pacientes, con fines estadísticos para la institución.

GRÁFICA 3

EDADES DE LA POBLACIÓN ATENDIDA EN EL PROGRAMA DE SERVICIO

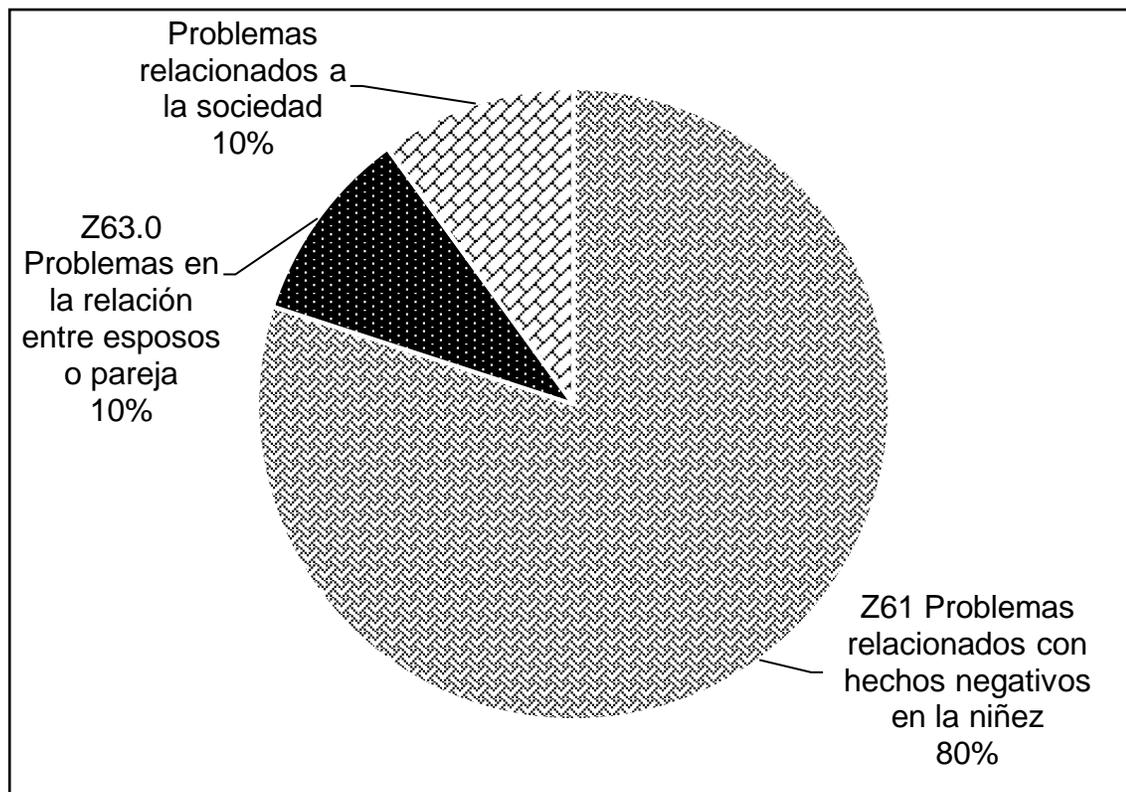


Fuente: Informes mensuales del EPS 2015.

Interpretación: El rango de edad con mayor afluencia es el de 20 a 39 años, en un 40%; seguidamente de 10 a 19 años, con 26%; dando a conocer que la población clave son las madres y los hijos. Debido a que se realizó una atención integral, tanto para el paciente como para las madres, debido a que se considera de suma importancia el acompañamiento en el proceso psicoterapéutico de sus hijos.

GRÁFICA 4

DIAGNÓSTICOS EFECTUADOS A LA POBLACIÓN ATENDIDA EN EL PROGRAMA DE SERVICIO

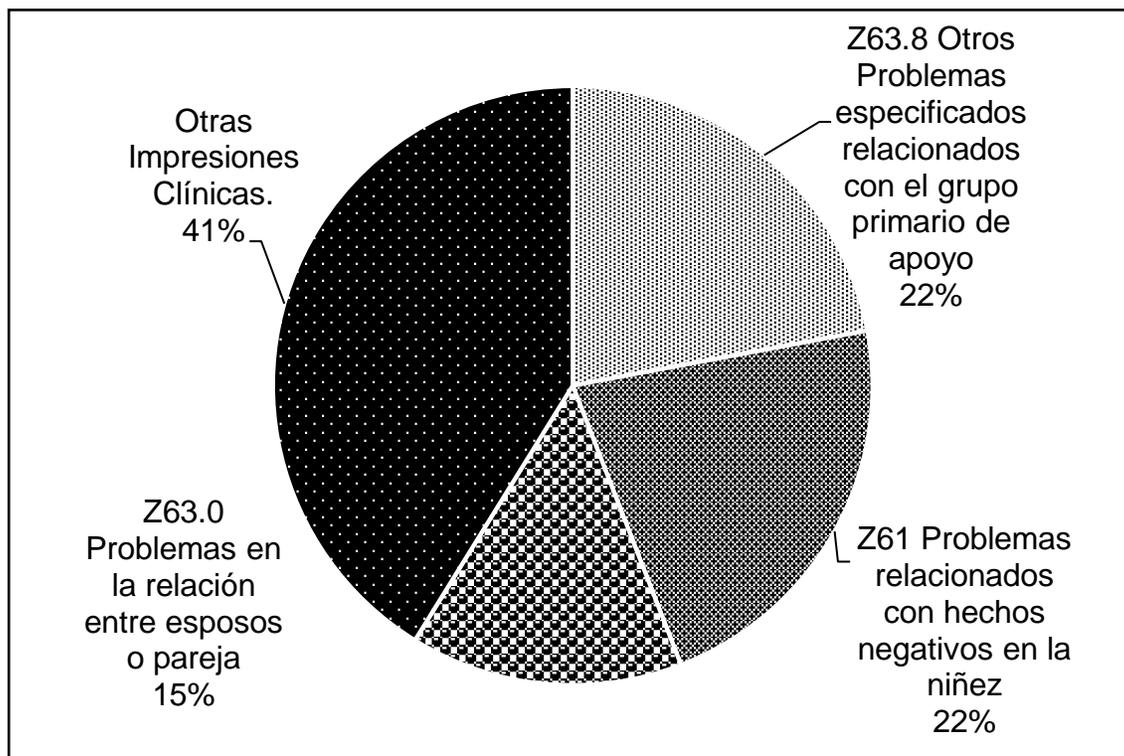


Fuente: Informes mensuales del EPS 2015.

Interpretación: La gráfica se basa en los 10 casos diagnosticados y concluidos durante el proceso del EPS, de los cuales 8 casos que corresponden al 80%, se diagnosticaron con Problemas relacionados con hechos negativos en la niñez (Z61, CIE-10), considerando, problemas de conducta en el centro educativo y hogares; de acuerdo a este resultado, dentro del Programa de Investigación se realizó un estudio con un grupo focal sobre la influencia psicológica de los estilos de crianza en niños y niñas entre 5 y 8 años. El otro 20% se divide en 1 caso de Problemas en la relación entre esposos o pareja (Z63.0, CIE-10); y 1 caso de Problemas relacionados a la sociedad, enfocado en el EJE II del a evaluación multiaxial.

GRÁFICA 5

IMPRESIONES CLÍNICAS EFECTUADAS A LA POBLACIÓN ATENDIDA EN EL PROGRAMA DE SERVICIO

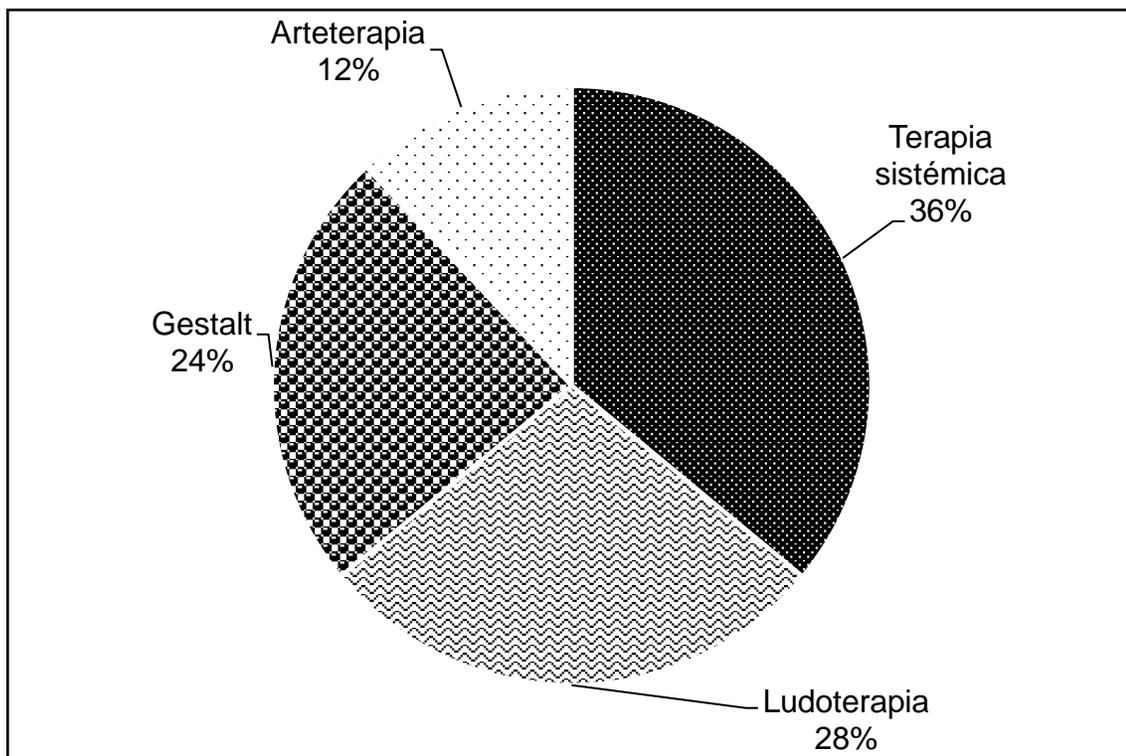


Fuente: Informes mensuales del EPS 2015.

Interpretación: dentro de las impresiones clínicas con mayor relevancia se encuentra los problemas relacionadas con el grupo primario de apoyo (Z63.8 CIE-10) y los hechos negativos en la niñez (Z61 CIE-10), ambos con un 22%, esto se debe a que se dio una atención tanto a hijos como a padres, debido a la necesidad observada dentro del proceso psicoterapéutico del paciente.

GRÁFICA 6

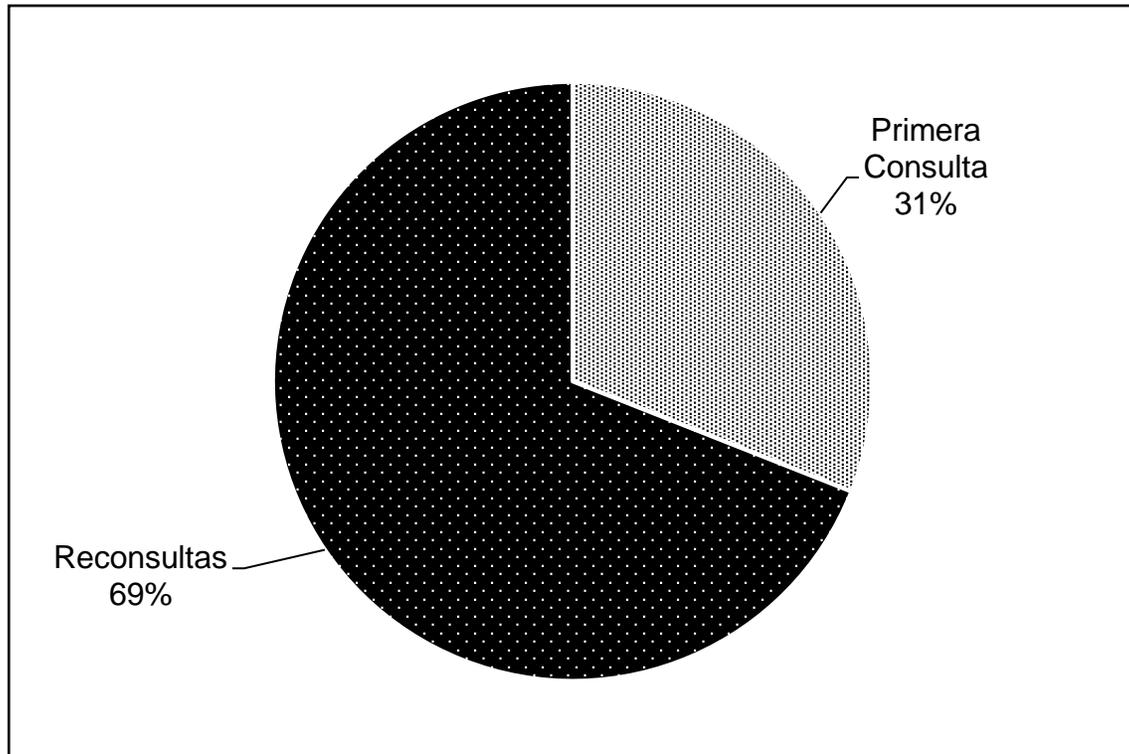
TRATAMIENTO APLICADO A LA POBLACIÓN ATENDIDA EN EL PROGRAMA DE SERVICIO



Fuente: Informes mensuales del EPS 2015.

Interpretación: Las técnicas con mayor frecuencia en el tratamiento se evidencia la Terapia Sistémica con un 36% debido a que se realizó una atención tanto a hijos como a madres, esta terapia consiste en la atención integral, donde se involucró a la familia para la realización de un mejor tratamiento psicoterapéutico de los pacientes niños, informándoles del proceso y hacerlos parte del mismo. La ludoterapia que tiene un 28%, realizando juegos en donde se fomentan los límites y normas dentro y fuera de la clínica. La Arteterapia que consiste en un 12%, fortaleció el proceso psicoterapéutico de los pacientes niños. La terapia gestáltica, que se enfoca en valorar lo que se posee en el aquí y el ahora, se utilizó un 24%, que corresponde a la atención de los adultos.

GRÁFICA 7
REGISTRO DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL
PROGRAMA DE SERVICIO



Fuente: Informes mensuales del EPS 2015.

Interpretación: En la gráfica se evidencia el interés en la atención psicológica, en un 69% de los pacientes continuó su proceso. Mientras que el porcentaje restante, por razones desconocidas abandonaron el proceso después de la primera cita.

3.1.2 Otras actividades

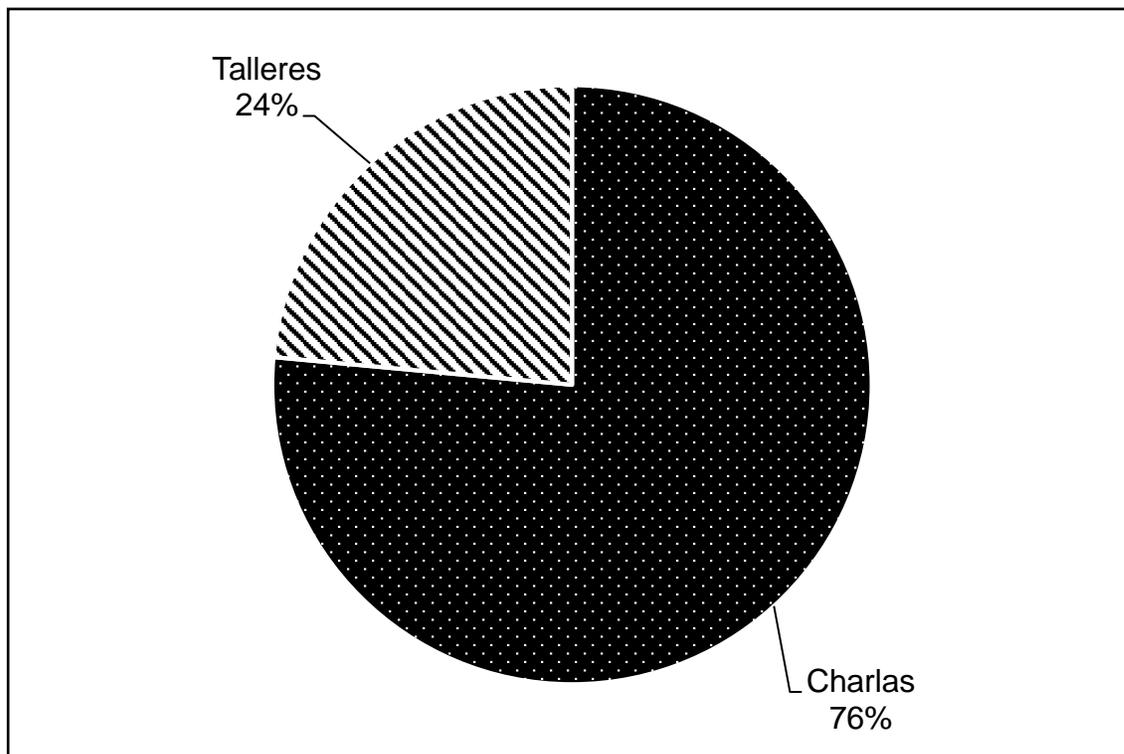
Durante las actividades de servicio se apoyó en la despecudilización en la Escuela Oficial Urbana Mixta La Libertad, junto a las educadoras del Distrito de Cobán, A.V.; esto se refiera a realizar una limpieza del cabello de los y las estudiantes de la escuela, se realizó con el fin de obtener un aprendizaje integral durante el proceso del Ejercicio Profesional Supervisado.

3.2 Programa de Docencia

Corresponde a la ejecución de actividades de prevención e información a grupos específicos con temas de su interés.

3.2.1 Resultados obtenidos

GRÁFICA 8
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PROGRAMA DE DOCENCIA

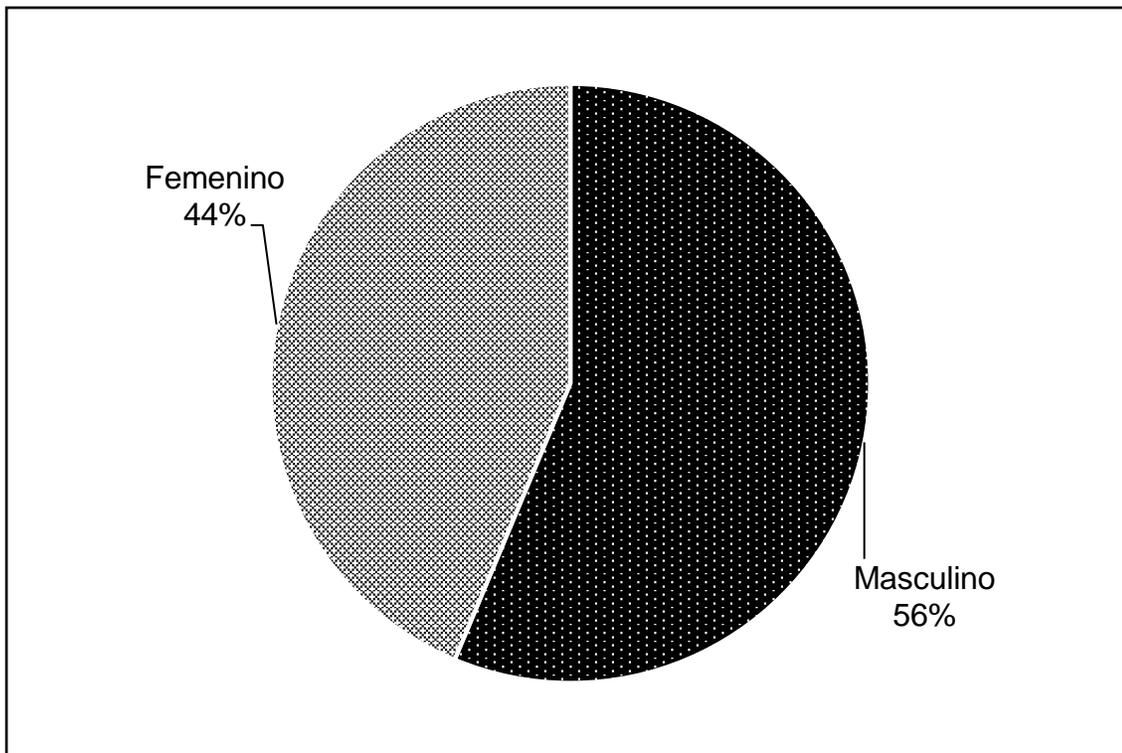


Fuente: Informes mensuales del EPS 2015.

Interpretación: De acuerdo a la gráfica, en el desarrollo del programa de docencia se realizaron charlas en un 76%; debido a la naturaleza de la temática abordada; y talleres en un 24%, los cuales permitieron la participación efectiva y constante de los participantes, tomando en cuenta la temática abordada, respondiendo a la necesidad evidenciada en proceso de diagnóstico del Ejercicio Profesional Supervisado; con temas de Prevención de Violencia, Educación Sexual, Salud Mental, entre otros.

GRÁFICA 9

GÉNERO DE LA POBLACIÓN ATENDIDA EN EL PROGRAMA DE DOCENCIA

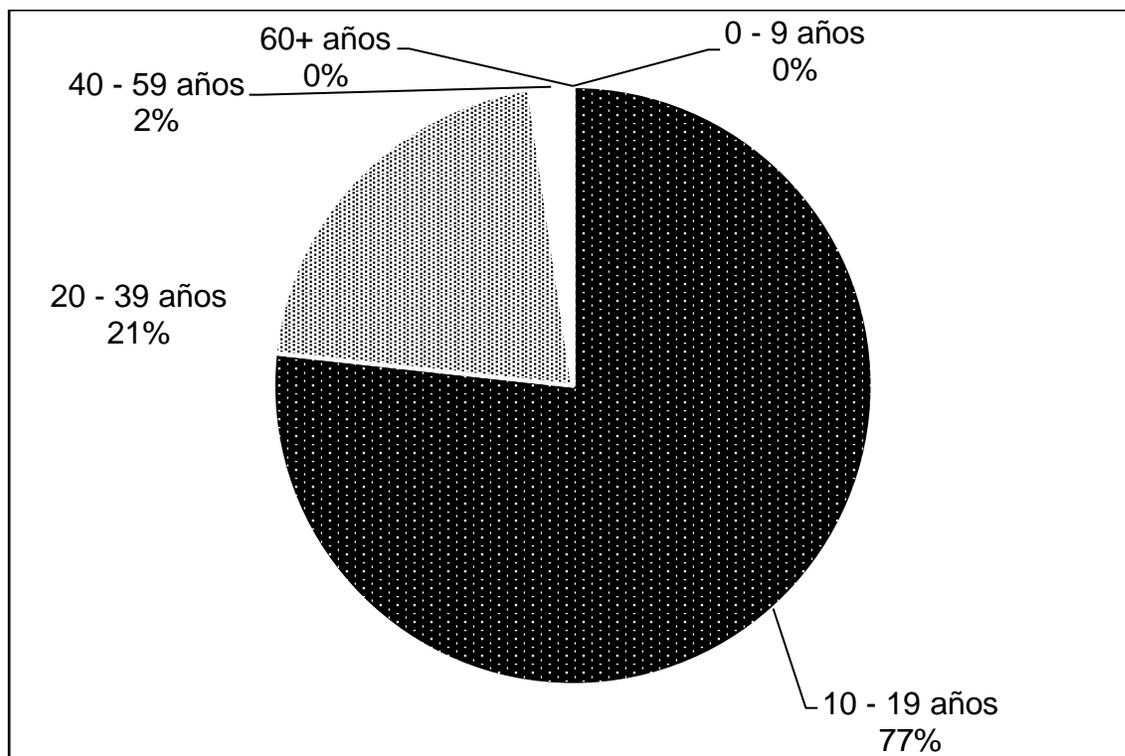


Fuente: Informes mensuales del EPS 2015.

Interpretación: La población atendida durante programa de docencia no existe predominancia, debido a que la diferencia entre ambos géneros es mínima, sin embargo, es importante resaltar que en unas charlas se realizaron donde el 98% de los participantes fueron hombres; y en otras el 100% fueron mujeres; lo cual permitió la atención y transmisión de información a ambos géneros.

GRÁFICA 10

EDAD DE LA POBLACIÓN ATENDIDA EN EL PROGRAMA DE DOCENCIA



Fuente: Informes mensuales del EPS 2015.

Interpretación: se evidencia que la mayor parte de la población atendida en docencia es de 10 – 19 años, con un 77%; con temas de prevención de violencia, prevención de embarazos en adolescentes y educación sexual; los cuales son temas de interés y de importancia para ellos. El 21% es de las edades de 20 – 39 años, se considera al personal del Centro de Salud de Cobán y maestros con temas de Atención Humanizada y Salud Mental. Las edades de 0 a 9 años y 60 en adelante, no tuvieron participación en las actividades de docencia.

3.2.2 Otras actividades

Durante el proceso del Ejercicio Profesional Supervisado, se apoyó en logística en el programa de RETO15, que es dirigido especialmente a maestros, de 6 escuelas del área urbana del municipio de Cobán. Se trataron los temas de Educación Sexual, Planificación Familiar, Prevención de Violencia, Prevención de Embarazos en Adolescentes, entre otros. Con el fin de que los maestros manejen estos temas, los cuales se encuentran en el Curriculum Nacional Base (CNB) del Ministerio de Educación; y asimismo replicar la información con sus alumnos, para darle cumplimiento a lo establecido en el CNB.

CAPÍTULO 4

DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Aspectos Generales

4.1.1 Título

La influencia de los estilos de crianza en el desarrollo emocional en niños y niñas de 5 a 8 años, participantes del grupo de autoayuda de familias fuertes en el Centro de Salud de Cobán, Alta Verapaz.

4.1.2 Carrera responsable

La presente investigación corresponde a la carrera de Psicología de Centro Universitario del Norte -CUNOR-

4.1.3 Duración

El Ejercicio Profesional Supervisado se realizó durante los meses de marzo a octubre del año 2015.

4.1.4 Ubicación programática

En la presente investigación se identifican elementos técnicos, teóricos y metodológicos establecidos por la Universidad de San Carlos de Guatemala.

4.1.5 Tipo de investigación propuesto

Se desarrolla una investigación cualitativa del método investigación acción, de acuerdo a la problemática encontrada, se lleva a cabo la resolución inmediata de la misma a través del grupo auto ayuda denominado Familias Fuertes, el cual permite socializar temas y vivencias relacionadas con la dinámica familiar y la conducta de los hijos.

4.1.6 Cronograma

CUADRO 2
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

MES	ACTIVIDAD				
	Observación	Inicio de investigación	Recolección de datos	Asesoría y revisión	Presentación final de resultados
Marzo	X				
Abril		X			
Mayo		X			
Junio			X		
Julio			X		
Agosto				X	
Septiembre				X	
Octubre					X

Fuente: Trabajo de gabinete, EPS 2015.

4.2 Aspectos Específicos

4.2.1 Resumen

De acuerdo a la observación realizada dentro del proceso del EPS, en el Centro de Salud de Cobán, Alta Verapaz, durante los meses de marzo a octubre; se evidenció la falta de orientación de los padres para corregir a sus hijos, siendo ésta una de las quejas con más frecuentes dentro de la atención psicológica.

Se inicia con un grupo de autoayuda denominado Familias Fuertes, con la ayuda de la Psicóloga del Centro de Salud, enfocado en el desarrollo de técnicas para establecer límites dentro y fuera del hogar.

A continuación se presenta el trabajo consolidado de la investigación, desde el planteamiento del problema, la justificación, el tipo de investigación, marco teórico, marco conceptual y referencial, los objetivos, la metodología, los resultados obtenidos a través de las técnicas utilizadas, entre otros. Con el enfoque de los estilos de crianza.

4.2.2 Planteamiento del problema

Dentro de los casos atendidos, se evidencia en niños de 5 a 8 años un denominador común, los problemas de conducta en casa y en el establecimiento educativo, se considera que tienen como debilidad principal la carencia de normas de conducta y la desobediencia de las mismas.

El escaso manejo de conocimientos que las madres manifiestan para establecer normas dentro del hogar es evidente, debido a que

acuden a la corrección física, sin antes haber marcado límites y condicionantes en el comportamiento de sus hijos, esto motiva a los niños y niñas a reaccionar de manera negativa a la corrección, en consecuencia, crea un ambiente irritante que eleva el estrés en las familias y no permite el fortalecimiento de relaciones sanas entre los miembros.

4.2.3 Justificación del estudio

La razón de este estudio, es establecer una guía de normas y límites en los niños de 5 a 8 años que presentan dificultad en su comportamiento en el hogar y en la escuela; que han sido atendidos a nivel psicológico, acompañados de sus madres.

De acuerdo a la similitud en los motivos de consulta de cada uno de ellos, a través del grupo de autoayuda se inicia con el proceso psicoterapéutico que refuerza conductas para el cumplimiento de las normas y reglas dentro del hogar y la escuela.

Se realizó el proceso de investigación a través de un grupo focal, debido a que se cuenta con una metodología de grupo de autoayuda denominado Familias Fuertes, donde se tratan temas de disciplina en el hogar, planteamiento de normas y límites en el hogar, como tratar y manejar el estrés, entre otros; donde se manifiestan los estilos de crianza de cada familia.

A través del grupo de autoayuda se fortalece la relación entre madres e hijos, esto favorece a la comunicación que hay entre ambas partes y al manejo de límites dentro y fuera del hogar.

4.2.4 Marco teórico

a. Pensamiento y lenguaje

Inicialmente es importante tomar en cuenta que existe un vínculo entre el pensamiento y la palabra, pero no son lo mismo, entonces, no es necesario que exista una relación entre ambos desde un principio, pero es importante que cada uno se transmita de manera adecuada.

“La ausencia de un vínculo inicial entre el pensamiento y la palabra no significa de ningún modo que sólo pueda surgir como una conexión externa entre dos formas heterogéneas de actividad de la conciencia”⁸.

Además, la relación entre pensamiento y palabra, es una idea que surge de la necesidad de concretar en un mismo sentir cada una de ellas, se considera de importancia la independencia de cada uno de estos elementos.

Cuando se refiere a la unidad de ambos procesos, es necesario mencionar que estos deben ser independientes, para encontrar un significado concreto a lo que se pretende explicar, sin embargo, hay que tomar en cuenta que, es necesario evitar la descomposición entre ambos.

⁸ Lev Semiónovich Vygotsky *Obras Escogidas Tomo II. PENSAMIENTO Y LENGUAJE*. Madrid, España: Antonio Machado Libros, 1995. Pág. 168.

“El significado de la palabra, es la unidad de ambos procesos, que no admite más descomposición y acerca de la cual no se puede decir qué representa: un fenómeno del lenguaje o del pensamiento”⁹;

Entonces, es importante saber que cada elemento es individual, sin embargo, la relación entre ambos es necesaria para una mejor comprensión. Lo que permite es la identificación de relaciones entre el lenguaje y el pensamiento; igualmente, Cada uno de estos elementos forma parte importante del proceso del lenguaje del ser humano.

Podemos decir que la palabra se analiza desde el punto de vista interno.

“El significado es la propia palabra vista desde su aspecto interno”¹⁰

Es por eso que cada palabra tiene su propio significado, lo que permite profundizar cada uno de los significados de ella. Esta permite relacionar los elementos de cada una.

Cuando la palabra y el pensamiento se unen, se forman conceptos claves dentro del lenguaje; además, la relación entre el pensamiento y la palabra son de suma importancia para conceptualizar una idea.

⁹ Ibíd. Pág. 168.

¹⁰ Ibíd. Pág. 168.

“Es un fenómeno del pensamiento verbal o de la palabra con sentido, es la unidad del pensamiento y la palabra”¹¹.

Es importante conocer el origen del pensamiento y su estructura.

“El enlace asociativo asegura en todo momento esta conexión bilateral entre dos líneas: unas veces el abrigo puede recordarnos a su propietario y otras veces la persona puede hacernos recordar su abrigo”¹²

Entonces, es necesario reconocer las conexiones, pues cada uno de los elementos, manifiesta una situación diferente.

Cada significado de las palabras evoluciona de acuerdo a como avanzan los tiempos.

“El significado de la palabra no es permanente, evoluciona con el desarrollo del niño”¹³

Entonces, lo que sucede con el pensamiento de las personas es que, mientras evoluciona su razonamiento, encuentran un significado concreto de cada palabra; es por eso que, cuando las personas crecen, reconocen los significados de las palabras con más claridad.

¹¹ Ibíd. Pág. 168.

¹² Ibíd. Pág. 170.

¹³ Ibíd. Pág. 172.

Cuando se refiere a que la palabra y el pensamiento no es una formación estática, sino dinámica; quiere decir que, es cambiante en cada momento. Además, la evolución de las palabras permite establecer un panorama general de acuerdo a la relación que tiene con su significado inicial.

Es importante reconocer que, la relación entre el pensamiento y la palabra es estrecha, pero son de diferente origen,

“El pensamiento y la palabra no están cortados por el mismo patrón”¹⁴;

Entonces, dentro del reconocimiento del pensamiento y la palabra, es necesario recordar que cada uno tiene un camino diferente, sin embargo, su relación es estrecha. El pensamiento no es más que una expresión dinámica de la palabra.

“El pensamiento no se expresa en la palabra, sino que se realiza en ella”¹⁵

Es por eso que, a través de la palabra se expresa lo que se piensa.

¹⁴ *Ibíd.* Pág. 174.

¹⁵ *Ibíd.* Pág. 174.

b. La vida en familia

Para poder hablar de patrones de crianza, es importante conocer como debe ser la vida en familia:

“Como padres recientes, necesitamos límites marcados claramente, que nos digan por dónde hemos de dirigir el navío de la familia”¹⁶

Es necesario tomar en cuenta que debemos modificar los patrones con los que hemos sido educados, para una mejora en la sociedad, también;

“Necesitamos algunos principios de guía como tú requieres, que te ayudarán a criar a tus hijos sanos y salvos”¹⁷,

Esto lo dijo Dobson al tomar en cuenta lo importante de tener una guía para la crianza de los niños.

Dobson señala en su libro dos focos de luz, con los que se puede motivar a los hijos a comportarse de la mejor manera, sabiendo que el amor de un padre es inigualable, a continuación se describen los dos focos:

¹⁶ Dobson James, *Enciclopedia de Problemas Familiares*. Barcelona, España. Editorial M.C.E. Horeb año 1983. pág. 16.

¹⁷ *Ibíd.* pág. 16.

- 1) “<te amo más de lo que puedes comprender. ¡Eres precioso para mí y doy gracias a Dios, que me permite criarte!>.
- 2) Como te amo, debo enseñarte a obedecerme. Esta es la única manera en que puedo cuidarte y protegerte de todas las cosas que podrían dañarte”.¹⁸

Las dos pautas anteriores son importantes para poder ayudar a los hijos a comprender que es importante criar y corregir de la mejor manera, sin necesidad de llegar a una corrección física.

Para poder establecer una relación de confianza entre padres e hijos

“Tiene que haber un equilibrio sano entre el trabajo y el juego”¹⁹

Es importante delegarle ciertas responsabilidades como: colocar los zapatos y la ropa sucia en su lugar, al terminar de comer llevar los recipientes utilizados al lugar que corresponde, pero también es importante dejar que puedan realizar actividades recreativas, en donde se puedan desarrollar habilidades individuales y sociales, para relacionarse.

¹⁸ Ibíd. Pág. 16.

¹⁹ Ibíd. Pág. 16.

c. La disciplina de los niños

Es importante conocer la edad en la que un niño ya puede estar quieto en un lugar público, Dobson menciona que esto se aprende poco a poco. Debido a que es un proceso de enseñanza-aprendizaje; de acuerdo a la edad, se concientiza a los hijos que tipo de comportamiento deben manifestar en un lugar específico

“Es de esperar que hacia los cuatro años sea capaz de controlar su actividad y esté sentado... sin hacer ruido ni molestar, incluso sin cuaderno para pintar o libros para mirar”²⁰;

Esto nos da la pauta que el niño ya tiene la capacidad de seguir instrucciones.

“A los cinco tiene que estar ya quieto, sin dejar caer cosas, etc. Pero incluso a esta edad el castigo por hacer ruido es impropio”²¹;

Es importante resaltar que, todos los procesos son diferentes y que no todos los niños actúan de la misma manera a ciertas edades.

Inicialmente es preciso tomar en cuenta que el castigo físico es una medida extrema de corrección.

²⁰ *Ibíd.* Pág. 84.

²¹ *Ibíd.* Pág. 84.

“Es prudente no castigar a los niños por una conducta normal y natural, y aun necesaria para aprender a desarrollarse”²²;

Esto puede motivar al niño a tener conductas desagradables en un futuro y no permitirá que pueda desarrollarse de manera normal y natural de acuerdo a su edad cronológica.

“La exploración del ambiente es de gran importancia para la estimulación intelectual”²³;

Esto permite al niño conocer su entorno y reconocerlo, le ayuda al descubrimiento de sus habilidades.

Lo ideal es dejar que el niño explore su ambiente, y no castigarle por presentar curiosidad ante ciertos objetos, pues le ayuda a desarrollarse intelectualmente, sin embargo, es importante mantener ciertos objetos, que hacen que corra peligro, fuera de su alcance para evitar accidentes.

Sin embargo, hay que tomar en cuenta que cuando el niño desafía francamente la orden expresa que le ha dado su padre o madre puede aplicarse un castigo suave, por presentar un comportamiento inaceptable para los padres, el castigo debe ser considerable, es necesario recordar que, antes de llegar a un castigo físico, puede privarse de algo de valor para él como: un hobby, su postre favorito, entre otros.

²² *Ibíd.* Pág. 84.

²³ *Ibíd.* Pág. 84.

“Estos primeros años son de importancia decisiva en la actitud ulterior del niño hacia la autoridad”²⁴

Es preciso que el niño reconozca quien es su autoridad, pues los padres los primeros educadores.

“Hay que enseñarles con paciencia a obedecer, sin que se pueda esperar que se comporten como un adulto”²⁵

Los niños aprenden paso a paso y es importante que puedan tener el espacio para poder realizar las actividades adecuadas a su edad; permitir que expresen sus curiosidades a cerca de su entorno y poder resolver sus dudas en la mejor medida posible.

d. Comprendiendo el papel de la disciplina

En la actualidad, se ha perdido o desbaratado el papel de la disciplina en los hogares, Dobson comenta que:

“Los padres están confundidos porque les han enseñado en un enfoque ilógico y poco práctico de criar hijos, influidos o guiados por profesiones que tendrían la obligación de haberlo hecho mejor”²⁶

En lugar de ayudar, muchas teorías y filosofías de vida, han venido a perjudicar la manera de disciplinar a los hijos.

²⁴ *Ibíd.* Pág. 85.

²⁵ *Ibíd.* Pág. 85.

²⁶ *Ibíd.* Pág. 91.

Cuando se utiliza el término de permisividad es necesario recalcar que

“La permisividad es la falta de autoridad paterna efectiva, que resulta en la falta de límites en la conducta del hijo”²⁷;

Entonces entendemos que este término define la incapacidad de actuar y poder poner límites a los hijos, o bien, en algún momento se perdió el respeto a la figura de la disciplina en casa.

Cuando los padres permiten que los hijos realicen las actividades que son de su agrado en un tiempo excesivo y dejan de hacer las que les corresponden en casa y la escuela, automáticamente se pierde el respeto y la figura de autoridad en el hogar. Lo preocupante es imaginar qué tipo de disciplina aplicarán estos hijos en un futuro, cuando ellos sean padres; es evidente que carecerán de un modelo a seguir en normas de disciplina y así la permisividad será un nuevo modelo de crianza en la sociedad y esta será una desventaja en los futuros hogares.

Es importante resaltar que el respeto de los hijos, los padres se lo ganan, de acuerdo a los valores y enseñanzas que ellos mismos les inculcan día a día, entonces, no es algo que se puede imponer o exigir, es algo que el hijo desarrolla de acuerdo a las enseñanzas que recibe de los padres.

²⁷ *Ibíd.* Pág. 92.

Al momento de que el hijo desafía a los padres es necesario tomar en cuenta que:

“Cuando un niño se comporta de forma irrespetuosa o perjudicial para sí mismo y otros, su propósito escondido es con frecuencia encontrar donde están los límites”²⁸;

Entonces, es importante considerar que los hijos necesitan tener límites establecidos y, aún, más importante, hacer que esos límites se cumplan.

e. Como disciplinar

A continuación se mencionan seis directrices que Dobson describe para poder establecer disciplina:

Primero: hay que definir los límites, antes de hacerlos cumplir; el paso más importante para poder establecer disciplina en el hogar es que hay que establecer normas, que el hijo o los hijos conozcan cuáles son sus límites, qué actitudes pueden tomar y las que no, qué actividades pueden realizar y en qué momento y cuáles no.

Segundo: cuando te desafía tienes que responder con decisión y firmeza; sin importar que tipo de rabietas pueda manifestar el hijo, hay que hacerle saber cuál es el procedimiento de las actitudes que se desea que tome y de ahí partir para poder mantener el control.

²⁸ *Ibíd.* Pág. 95.

Tercero: distinguir entre desafío voluntario y la irresponsabilidad infantil; es importante poder distinguir un desafío directo de una actitud de irresponsabilidad como, olvidar darle de comer al gato, guardar los zapatos en su lugar, sacar la basura; esto es necesario resaltarlo para evitar corregir verbal y físicamente al niño de manera inadecuada o bruscamente.

Cuarto: dale confianza y enséñale, una vez se ha resuelto el conflicto; luego de haber corregido y haber resuelto el problema, es importante comunicarse de manera saludable con los hijos, abrazarlos, decir que los aman, tener ese contacto directo para que ellos puedan comprender que la corrección no proviene de falta de amor, sino la presencia del mismo.

Quinto: evita las exigencias imposibles; es importante conocer la capacidad de los hijos, reconocer cuáles son sus habilidades y a partir de ello establecer sus tareas, de acuerdo a la edad puede subir la intensidad de las tareas, sin embargo, es importante instruirlos y luego pedir resultados.

Sexto: ¡tu guía debe ser el amor!; para poder establecer relaciones sanas, es importante manifestar y expresar que existe aprecio y amor, tanto de los padres hacia los hijos; como de los hijos a los padres. Este permite que la relación paterno-filial tenga un desarrollo, a lo largo de la vida de los hijos, agradable y establece un ambiente sano.

f. Castigo corporal: cuándo, cómo y por qué

Es importante comprender que:

“Hay necesidad de un ambiente equilibrado, en el que haya disciplina cuando es necesaria, pero en el cual esta disciplina va acompañada de paciencia, respeto y afecto”²⁹;

Poder mantener ese equilibrio ayuda a educar niños sanos emocionalmente, no se debe confundir la corrección con el maltrato, abusando de la autoridad que se tiene sobre los hijos.

En nuestra sociedad hay muchos hijos que sufren de maltrato por negligencia de los padres y, es necesario concientizar a la sociedad que ese comportamiento tiene consecuencias graves para todos, y que, en lugar de beneficiar al niño, se educa de una manera en que él puede tomar represalias en un futuro contra sus padres, o incluso, la sociedad.

La frase ¡el que no castiga el mal, ordena que se haga!, dice que es importante corregir cuando se ha tenido un mal comportamiento, pues si no se corrige en el momento adecuado, el hijo no sabrá que es incorrecto actuar, hacer, decir o tener esa conducta.

“Hay que enseñar a obedecer al niño, y a ceder a la dirección de los padres”³⁰;

²⁹ Ibíd. Pág. 123.

³⁰ Ibíd. Pág. 128.

Es necesario establecer un camino y enseñarles a los niños que ese camino es el correcto.

Al momento de corregir físicamente es importante tener en cuenta que el lugar correcto para poder pegarles es en las nalgas, en ningún momento y bajo ninguna circunstancia, en la cara u otra parte del cuerpo. Es significativo poder tener una conversación con el niño luego de corregirlo, y hacerle saber que se le corrige porque se le ama, el contacto físico es indispensable, un abrazo y una muestra de afecto para que él sepa y comprenda que todo se hace por su bien.

g. Desarrollo socio-afectivo

“El desarrollo socio-afectivo es una dimensión estudiada por la Psicología Evolutiva y hace referencia al proceso de incorporación del ser humano a la sociedad en la que vive”³¹;

Esto ayuda a entender que, es un proceso en el cual el ser humano aprende ciertas habilidades para poder desarrollarse en un entorno social. Entonces es importante resaltar que

“La vida social y afectiva del ser humano empieza en el momento de su nacimiento”³²;

³¹ Paz Bermúdez, María Et. Al., Manual de psicología infantil. *Aspectos evolutivos e intervención psicopedagógica*. (Madrid, España. Editorial Biblioteca Nueva, S.C.) Año 2 004. Pág. 160.

³² *Ibíd.* Pág. 160.

O sea es algo innato que se pule conforme al desarrollo del niño.

“De acuerdo con la perspectiva etológica, nacemos biológicamente preparados afectivamente y para convertirnos en seres sociales”³³

Entonces, esto ayuda a entender que como los seres humanos aprendemos a expresar nuestros sentimientos y afecto a los que nos rodean, es necesario tomar en cuenta que, el primer contexto de relación y comunicación social lo establece el bebé con sus padres; de acuerdo a la estimulación que ellos reciban, desarrollarán habilidades afectivas;

“Pero esta influencia no debe entenderse de forma unidireccional sino bidireccional”³⁴;

Entendemos que, así como los bebés reciben afecto, ellos también pueden trasmitirlo, y aprenden diferentes maneras y formas de poder hacerlo, a través de una sonrisa, etc. Para poder ir desarrollándose afectivo-sociales.

h. Apego y sus funciones

El apego es funcional para que el ser humano pueda desarrollarse pues de acuerdo a lo que el autor menciona:

³³ Ibíd. Pág. 160.

³⁴ Ibíd. Pág. 161.

“Favorece el desarrollo social. A través de la interacción el niño aprende conductas psicosociales (abrazar, mirar, besar, etc.) y desarrolla sentimientos de empatía (capacidad para evidenciar el estado emocional de los otros)”³⁵;

Lo que permite que ellos puedan establecer relaciones afectivas cercanas, de acuerdo a la edad, ellos pueden manifestar sus habilidades y pueden seguir desarrollándolas.

i. Desarrollo del apego

Es necesario tomar en cuenta que:

“El apego se inicia desde el momento del nacimiento, pero no es algo que se adquiera de modo automático, sino que es un proceso y, como tal, necesita de un tiempo para que se establezca”³⁶.

Este mismo se desarrolla de acuerdo a la estimulación que recibe de los padres, para poder aprender nuevas formas de poder manifestarlo.

“El niño debe adaptarse a los estilos específicos de interacción social y los padres deben apoyarle en esta tarea”³⁷;

³⁵ Ibíd. Pág. 162.

³⁶ Ibíd. Pág. 163.

³⁷ Ibíd. Pág. 163.

Es tarea específica de los padres, pues como se dijo anteriormente ellos son el primer contacto social que tienen los niños al momento de nacer y son los encargados para educarlos.

“La separación provoca reacciones de ansiedad, protestas, llanto, intentos de seguirla, etc., y el recuento, tranquilidad y alegría”³⁸;

Al momento de iniciar una vida social más marcada, los niños experimentan emociones positivas y negativas que les permiten desarrollar apego hacia los padres.

j. La conquista del entorno y de las nuevas relaciones sociales: los padres y los iguales

Para que su desarrollo social sea satisfactorio es importante la autora menciona:

“Fomentar unas buenas relaciones padres-hijo y servir de modelos de aprendizaje y comportamiento adecuados son una buena garantía para el desarrollo personal e interpersonal de los hijos”³⁹;

Esto les permite, hasta cierto punto, ser sociables al momento de estar con niños de su edad y es ahí en donde pone en práctica todo lo que sus padres le han transmitido a través de palabras y el ejemplo, de acuerdo a las relaciones interpersonales sanas.

³⁸ Ibíd. Pág. 163.

³⁹ Ibíd. Pág. 166.

k. Desarrollo emocional

El siguiente cuadro describe, de cero a tres años, el desarrollo emocional de los niños; es importante tomar en cuenta que la mayor parte de aprendizaje obtenido a esta edad, proviene directamente de los padres, pues son los primeros con quienes tiene contacto social-afectivo.

CUADRO 3
EVOLUCIÓN DE LA EXPRESIÓN EMOCIONAL

Edad	Emociones
0-2 meses	<ul style="list-style-type: none"> - Interés (expresa implicación en una situación, deseo de entrar en contacto, en relación con el medio). - Disgusto (en respuesta a olores, ruidos, sabores o situación desagradables). - Angustia (expresa el malestar, el dolor o la incomodidad).
2-4 meses	<ul style="list-style-type: none"> - Alegría, furia, sorpresa, tristeza.
5-7 meses	<ul style="list-style-type: none"> - Temor/miedo (cuando el apego está formado y los niños diferencian entre propios y extraños, surge el temor a estas personas por ser potencialmente peligrosas. Informa a los adultos necesidad de protección).
18-24 meses	<ul style="list-style-type: none"> - Empatía, recelo y timidez.
24-36 meses	<ul style="list-style-type: none"> - Vergüenza, orgullo, culpa y miedo.

Fuente: Paz Bermúdez, María Et. Al., Manual de psicología infantil. *Aspectos evolutivos e intervención psicopedagógica*. (Madrid, España. Editorial Biblioteca Nueva, S.C.) Año 2 004. Pág. 168.

I. El desarrollo socio-afectivo en la primera infancia (3-6 años)

1) El conocimiento sobre lo social

“Este conocimiento lo adquirimos conviviendo con la sociedad; de ésta aprendemos a interpretar y a comportarnos de acuerdo a sus normas y costumbres”⁴⁰;

Pues al momento de interactuar con otras personas, nos damos cuenta de que ellos tienen distintas maneras de actuar en ciertas situaciones y esto ayuda a ir creando nuestro propio conocimiento.

“La comprensión del mundo social, de las ideas, valores, pensamientos, emociones intenciones, etc., de las otras personas es posible gracias a la adquisición y desarrollo de una <teoría de la mente> que proporciona al niño un mayor conocimiento de los demás y de la negociación, le dota de la capacidad para entender que los otros poseen estados mentales (deseos, pensamientos, percepciones, intenciones, etc.) y que difieren de los suyos”⁴¹;

Esto manifiesta que no importa el ambiente en el que nos relacionemos, como seres humanos podamos adaptarnos a él.

⁴⁰ Ibíd. Pág. 169.

⁴¹ Ibíd. Pág. 170.

2) Las relaciones con los padres

La relación que los hijos puedan tener con sus padres es importante debido a que; los padres orientan la experiencia de sus hijos y contribuyen al desarrollo a través de los estilos educativos; pues ellos son los principales educadores.

3) Los estilos educativos parentales

De acuerdo al manejo de la autoridad que los padres manifiestan, se pueden mencionar algunos estilos educativos:

El estilo autoritario: este se caracteriza por ejercer un control estricto sobre el comportamiento de sus hijos, imponiéndoles amenazas verbales y físicas, también prohibiciones extremas y continuas.

Estilo democrático: tiene un alto control en el niño como el estilo autoritario, sin embargo, presenta también un alto nivel de comunicación y afecto, esto permite que haya mejor relación entre padres e hijos.

Estilo permisivo: es afectuoso y comunicativo, sin embargo, su nivel de exigencia es prácticamente nulo, esto permite que sean ellos mismos los que regulen sus acciones, así como las interacciones adulto-niño.

Estilo indulgente: puede considerarse comunicativo y afectuoso, tolera y comprende los comportamientos del niño.

Estilo indiferente o negligente: suele ser frío y distante este estilo podría adoptar tintes de maltrato, pues se despreocupa totalmente de la situación del hijo.

Afirmación de poder de los padres: el éxito de esta práctica se basa en el miedo del niño al castigo y correlacionaría con el estilo autoritario, debido a que demuestran su autoridad con castigos físicos y privarlos de privilegios.

Retirada de afecto: se ignora al niño –no se le habla ni se le escucha, el niño mantiene el miedo de perder la aprobación de sus padres.

Estilo inductivo: esta disciplina se centra en buscar la razón y despertar en el niño el deseo de superación y la preocupación por los demás, permite que el niño interactúe de manera saludable con los demás y sea empático en cada una de las situaciones. A través del dialogo se dan a conocer las normas de convivencia y de disciplina.

4) Ampliar el entorno social: los amigos

Establecer relaciones con pares, es una situación que permite que el niño desarrolle habilidades como la socialización y la cooperación, lo que favorece su entorno y le ayuda a desenvolverse de manera positiva en los ambientes que conviva, sin embargo, también desarrolla competitividad y agresividad, son efectos negativos que compensan las repercusiones positivas.

La amistad que desarrollan en esta edad, destaca algunas funciones, de las cuales podemos mencionar: favorece el desarrollo emocional, motiva para alcanzar la <integridad del yo>, proporciona seguridad emocional para afrontar situaciones de riesgo o novedosas, entre otras.

5) Las relaciones con los iguales presentas a estas edades ciertas características:

Algunas características importantes que se mencionan son: se disminuye el juego en solitario y además son juegos de construcción y exploración; los juegos de contacto son explorados, hay una nueva perspectiva social y la habilidad lingüística va en crecimiento, entre otras.

6) El desarrollo emocional

“Además de las emociones básicas los seres humanos desarrollan la capacidad de experimentar unos sentimientos más complejos; son las denominadas emociones autoconscientes éstas son el miedo, la vergüenza, el orgullo y la culpa”⁴²;

Éstas son aprendidas a lo largo de su desarrollo y relaciones con los demás. En relación a su desarrollo:

“la expresión emocional, se observa que se amplían las emociones y las situaciones que las suscitan”⁴³

⁴² Ibíd. Pág. 174.

⁴³ Ibíd. Pág. 174.

Es ahí donde la comprensión emocional experimenta también importantes avances.

Cada etapa tiene sus características por ejemplo:

“La regulación emocional, entre 3-6 años los niños suelen buscar el apoyo social, aunque también ensayan estrategias como la distracción o la reestructuración cognitiva (<no me salió tan mal>, <no me gustaba tanto el juguete>)”⁴⁴

Es donde inician a comprender que no todo es malo y que pueden mejorar en una próxima ocasión.

“Los procesos de comprensión, expresión y regulación emocional se hacen patentes en su capacidad para ocultar sus emociones en determinadas situaciones”⁴⁵.

m. la infancia intermedia (6-11 años)

“Los niños poseen, en este periodo, cierta autonomía respecto a la familia y a la escuela; va adquiriendo un peso creciente el grupo de amigos y los medios de comunicación que, en este sentido, contribuyen a enriquecer el conocimiento social”⁴⁶;

⁴⁴ Ibíd. Pág. 175.

⁴⁵ Ibíd. Pág. 174.

⁴⁶ Ibíd. Pág. 175.

Es donde la comprensión de conflictos es muy simple; alcanzan a entender su existencia, pero la solución al conflicto pasa por dar la razón a una parte y retirársela a la otra. A esta edad, no se reconoce la existencia de relaciones propiamente sociales sino que son de carácter eminentemente personal.

1) Cambios en la relación familiar

Durante la edad escolar, es importante tomar en cuenta que es una etapa de correulación en la cual tanto padres como niño deben compartir autoridad; esto indica que, de acuerdo a los conocimientos y experiencias que el niño adquiera, reconocerá ciertos comportamientos como normales, es por eso que los padres deben supervisar y los hijos ejercitar la autorregulación de manera constante.

2) Interacciones y relaciones con los amigos en los años escolares

Es importante tomar en cuenta que en la infancia intermedia el grupo de amigos gana fuerza, afinidad e influencia. A continuación se enlistan ciertas características de esta etapa, que ayudan a comprender cuales son las influencias que reciben en esta etapa.

Las características más destacadas son: Los juegos físicos y de simulación dan paso a los de reglas y a las conversaciones entre amigos; los grupos se forman por amistad y afinidad; el grupo lo constituyen personas que interactúan no de forma esporádica, sino habitual; la amistad se define como cooperación, confianza y ayuda; las disputas

sirven para exponer desacuerdos, negociar y buscar soluciones equitativas para las partes; entre otras.

3) El desarrollo emocional

“El logro más destacado en este periodo es la comprensión de la existencia de emociones contradictorias”⁴⁷.

Porque algo que puede causarles tristeza en un momento, luego puede causarles alivio, entonces esto:

“Se conoce como ambivalencia emocional y hace referencia a la capacidad para comprender la posibilidad de experimentar sentimientos o emociones diversas, o incluso contradictorias”⁴⁸.

A continuación se presenta una secuencia evolutiva de las emociones en:

Secuencia evolutiva:

- “3-6 años: son incapaces de concebir que una misma situación pueda producir de forma sucesiva y simultánea dos emociones.
- 6-7 años aceptan que existen situaciones que puedan provocar dos emociones diferentes pero siempre considerando que una de ellas sigue o precede a la otra.

⁴⁷ Ibíd. Pág. 179.

⁴⁸ Ibíd. Pág. 179.

- 8-9 años: admiten la probabilidad de que una situación provoque emociones contradictorias.
- 10-12 años: pueden comprender y explicar que una misma situación provoque sentimientos positivos y negativos a la vez”.⁴⁹

Entonces se puede decir que el control y la regulación emocional son más precisos.

“Los padres continúan siendo personas a las que se acude en busca de alivio y consuelo, pero, a la vez, los amigos van a ir ocupando un lugar cada vez más importante a la hora de proporcionar apoyo (hecho que se constatará claramente en los años adolescentes)”⁵⁰.

n. El conocimiento de sí mismo y el mundo social

“La diversidad de contextos –familia, escuela, amigos, etc.- y las interacciones que en ellos se establezcan proporcionan información y experiencias que conducen a un conocimiento, representación e interpretación de nosotros mismos y del mundo que nos rodea”⁵¹.

⁴⁹ Ibíd. Pág. 179.

⁵⁰ Ibíd. Pág. 179.

⁵¹ Ibíd. Pág. 180.

1) El temperamento

“El temperamento se refiere al estilo de conducta de una persona, a la <forma> que tiene de relacionarse con las otras personas y de reaccionar frente a las situaciones”⁵².

A continuación se describen tres estilos de patrones o temperamentos.

- “Niño fácil: su carácter es positivo, su humor es bueno, acepta las frustraciones, establece rápidas rutinas, responde bien a los cambios y se adapta con facilidad a las nuevas experiencias.
- Niño difícil: temperamento fuerte, con frecuencia negativo, reacciona agresivamente a la frustración, posee horarios irregulares, es receloso de los extraños, carece de autocontrol y es lento en su adaptación a las nuevas rutinas, estímulos o experiencias.
- Niño hipoactivo o de reacción lenta: es bastante inactivo, generalmente negativo ante los nuevos estímulos, con horarios más regulares que el niño difícil pero no tanto como los del niño fácil; responde con lentitud a los cambios, aunque los acepta después de exposiciones repetidas, mostrando poca adaptabilidad y bajo estado de ánimo”.⁵³

⁵² Ibíd. Pág. 180.

⁵³ Ibíd. Pág. 181.

o. Pautas educativas para la prevención y promoción del desarrollo socio-afectivo y moral

“El ámbito familiar y escolar son sin duda, dos agentes fundamentales en el desarrollo y educación infantil”⁵⁴.

Es por eso que se dice que:

“ambos tienen el objetivo y la responsabilidad del desarrollo integral de la persona, pero, por diversos factores, no siempre son capaces de estar a la altura de las exigencias”⁵⁵.

1) Pautas educativas familiares facilitadoras del desarrollo de los hijos

“Los planteamientos teóricos más representativos que se pueden relacionar con el desarrollo socio-afectivo se recogen en los postulados de la teoría del apego, la teoría del aprendizaje social o la teoría sistemática”⁵⁶.

A continuación se describe cada una de las pautas educativas que facilitan el desarrollo de los hijos.

⁵⁴ *Ibíd.* Pág. 201.

⁵⁵ *Ibíd.* Pág. 201.

⁵⁶ *Ibíd.* Pág. 201.

- “La teoría del apego pone el énfasis en las relaciones tempranas niño-figura de apego y, por tanto, un modelo preventivo acorde con sus postulados debe centrar su atención en promover una interacción adaptativa que sienta las bases de un vínculo seguro.
- La teoría del aprendizaje social coincide con los teóricos del apego al señalar la importancia de la interacción padres-hijo en el desarrollo socio-afectivo, pero, a diferencia de ellos, considera igualmente importantes las relaciones con otras personas del entorno, además de los padres biológicos, y tampoco considera la existencia de un patrón o estilo relacional básico dependiente de un vínculo afectivo correcto.
- Responder a las necesidades de los hijos
- Proporcionar refuerzos positivos.
- Dar normas claras y afectivas.
- Desarrollar habilidades de comunicación.
- La teoría sistemática pone el acento en que la familia es un sistema.
- El modelo de actuación que se desprende de sus planteamientos considera el análisis y las propuestas globales que tengan en cuenta la interacción de los miembros de la familia entre si y en relación con otras familias, sistemas, comunidades e incluso culturas”.⁵⁷

2) Pautas para los padres

- “Facilitar el desarrollo y mantenimiento del vínculo afectivo: apego seguro. El apego debe continuar a lo largo de toda la vida, aunque su continuidad no debe ser conductual sino funcional, es decir, las relaciones y necesidades afectivas son esencialmente las mismas a lo largo del tiempo, pero se manifiestan de distintas forma.
- Adquirir conocimientos sobre el desarrollo y la educación de los hijos.
- Fomentar las relaciones paterno-filiales.
- Garantizar la accesibilidad y la disponibilidad de los padres.

⁵⁷ Ibíd. Pág. 202.

- Proporcionar normas claras, coherentes y razonadas.
- Crear un sentido de pertenencia a la familia.
- Transmitir a los hijos un clima de dialogo, confianza y respeto mutuo.
- Mostrar relaciones y expresiones afectivas.
- Ejercer control sobre la conducta de los hijos bajo un estilo educativo parental democrático.
- Utilizar formas de disciplina inductivas, para favorecer la interiorización de normas y la construcción de la autonomía moral.
- Desarrollar la autonomía y responsabilidad.
- Interesarse e implicarse en la vida personal y social de los hijos”.⁵⁸

“La familia es un contexto básico donde se aprenden habilidades y formas competentes de actuación para la vida. Los padres son modelos espontaneos y ciertas características de la familia, como los procesos cognitivos y conductuales que se ponen en juego en las relaciones entre los miembros de la familia, tiene un importante papel en el desarrollo de las habilidades sociales y la competencia para la relación con los iguales”⁵⁹.

⁵⁸ Ibíd. Pág. 204.

⁵⁹ Ibíd. Pág. 204.

4.2.5 Marco conceptual

Dentro de la investigación, se abordan diversos temas que tratan la manera en que debe ser educado un niño, de acuerdo a los estilos de crianza, para el abordaje de este tema, es importante afrontar conceptos como el lenguaje, la vida en familia, la manera en que se debe educar a un niño, en qué momento aplicar un castigo físico, las habilidades socio-afectivas, entre otros. Para poder comportarse debe tener en cuenta estas partes, no solamente en casa, sino también en el ambiente escolar y social.

4.2.6 Marco referencial

La investigación se realiza en base a la necesidad de crear un grupo de autoayuda denominado Familias Fuertes, esta metodología se encuentra implementada en la Clínica Psicológica del Centro de Salud; en la que se abordan temas como los patrones de crianza, la necesidad de establecer normas y límites en casa. Los participantes de este grupo, muestran comportamientos inadecuados y el motivo de consulta en la clínica son las quejas frecuentes en el establecimiento educativo y en el hogar. Debido a no responder de la manera adecuada a las normas establecidas.

4.2.7 Objetivos

a. General:

Diseñar el plan de actividades de acuerdo a las etapas de la investigación apoyadas con instrumentos adecuados para cada una de ellas.

b. Específicos:

Analizar los estilos de crianza de los padres de familia participantes del grupo de autoayuda Familias Fuertes, a través de un grupo focal con una entrevista no estructurada.

Comparar los distintos estilos de crianza que los padres de familia manifiestan a través de la entrevista.

Estimar la perspectiva de los niños participantes del grupo de autoayuda acerca de la manera en que sus padres los educan.

4.2.8 Metodología

La investigación se basa en la metodología de investigación-acción; por medio del grupo de autoayuda, se realizan actividades que fortalecen el conocimiento para el mejoramiento de los estilos de crianza.

4.2.9 Técnicas a utilizar en el proceso de investigación

Las técnicas utilizadas para la recolección de información son las siguientes:

- a. Grupo focal.
- b. Observación.
- c. Entrevista estructurada.
- d. Entrevista no estructurada.

1) Instrumentos para registro y medición

Dentro de los instrumentos utilizados para la recolección de información importante para enriquecer la investigación, están los siguientes:

- Guía de entrevista estructurada para niños.
- Guía de observación para niños.
- Guía de entrevista no estructurada para padres.
- Sesiones del grupo de autoayuda.
- Grabadora.

2) Recolección de datos

A través del grupo focal, se utilizaron las guías de entrevista estructurada, dirigida a niños, realizada durante una sesión del grupo de autoayuda; guía de observación para los participantes de grupo de autoayuda, realizada durante el proceso de las sesiones del grupo; guía de entrevista no estructurada para padres, a través del grupo focal, realizada durante una sesión del grupo de autoayuda.

3) Análisis e interpretación de datos

Se evidencia que dentro de los estilos de crianza predomina la corrección física de acuerdo a como los padres fueron educados, sin embargo, a través del tiempo, han mejorado la manera de corrección, se comprende que antes de aplicar un castigo físico, es importante comunicarse con los hijos, explicar las situaciones, haciéndoles entender que es bueno y que es malo dentro de sus conductas, no solamente dentro del hogar,

sino que también en el establecimiento educativo y en el ámbito social.

Han permanecido y aprendido en las sesiones del grupo de autoayuda, que es importante establecer límites concretos para iniciar con el moldeamiento de las conductas de sus hijos.

Es importante considerar el impacto psicológico que las correcciones físicas generan en los hijos, debido a que a través de esto solamente se les inculca miedo, temor, entre otros; con la comunicación asertiva, se puede fomentar la confianza y comunión entre padres e hijos, creando un vínculo afectivo saludable para la familia.

4.2.10 Resultados esperados y su impacto

Dentro de los resultados que se obtuvieron, se evidencia el interés de las madres al asistir a las sesiones del grupo de autoayuda, donde se trabaja específicamente como tratar a sus hijos; lo cual influye emocionalmente en ellos, debido a que aprenden a tener un mejor control de sus emociones, a través de conocerlas primero y saber identificarlas.

Así también, la colaboración de los niños durante las sesiones, es necesario mencionar que todo lo que se trabaja es adaptado para ellos, para que puedan comprender la necesidad de una buena conducta en casa, el establecimiento educativo, entre otros.

4.2.11 Publicaciones y divulgación

Para la efectiva publicación y divulgación de los resultados finales de esta investigación, se utilizarán las siguientes estrategias:

**CUADRO 4
PLAN DE TRABAJO**

ACTIVIDAD	PLAN DE TRABAJO											INSUMO	
	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	Humano	Material	
entrevistas									x		Participantes del grupo de autoayuda Familias Fuertes. Niños. Niñas. Madres.	Hojas papel bond. Lápices. Grabadora.	
Grupo focal					x	x	x	x	x				
Identificación y jerarquización de problemas				X	x								
Asesoría y revisión							x	x	x				
Elaboración del diseño						x	x						
Clasificación de instrumentos									x				
Recolección y tabulación de datos										X			
Análisis e interpretación de resultados										x			
Conclusiones y recomendaciones										X			
Redacción de informe										X			
Entrega de informe										x			

Fuente: Trabajo de campo EPS 2015.

4.3 Estrategia

4.3.1 Presupuesto

Para la ejecución de la investigación, no se realizó ningún gasto económico, debido a que la Unidad de Práctica contaba con el material necesario para la realización de las sesiones del grupo de autoayuda.

4.3.2 Recursos humanos empleados en la investigación

Para poder realizar la investigación se requirió del apoyo de la Psicóloga del Centro de Salud de Cobán, A.V., madres e hijos participantes del grupo de autoayuda Familias Fuertes y Epesista de Psicología del Centro Universitario del Norte, de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

La metodología del grupo de autoayuda, ya está establecida en la Clínica del Centro de Salud, la cual se ejecuta cuando se evidencia la necesidad y similitud en los tratamientos psicoterapéuticos.

CONCLUSIONES

1. Se realizó un proceso de atención psicológica favorable, en donde el paciente fue el eje principal de atención, cabe mencionar que se cumplió con los objetivos dados en el normativo de práctica, con la atención a todas las edades que acudieron al Centro de Salud de Cobán, A.V.
2. En el programa de docencia, se logró el abordaje de la problemática encontrada durante el proceso de diagnóstico, a través de charlas y talleres, los cuales permitieron un contacto con el personal del Centro de Salud de Cobán, A.V., quienes fueron participantes activos dentro de las actividades realizadas.
3. El programa de investigación, permitió el abordaje del tema La influencia de los estilos de crianza en el desarrollo emocional en niños y niñas de 5 a 8 años, participantes del grupo de autoayuda de familias fuertes en el Centro de Salud de Cobán, Alta Verapaz; a través de una investigación cualitativa con el método de investigación acción, se identificó que la base para establecer una relación saludable entre padres e hijos es la comunicación y el manejo de normas en los distintos ambientes que interactúen.

RECOMENDACIONES

1. En el programa de servicio, a la carrera de Psicología del CUNOR; incorporar la enseñanza de nuevas técnicas y terapias en planes psicoterapéuticos con el fin de mejorar la atención clínica a la población atendida.
2. En el programa de docencia, al Centro de Salud de Cobán, A.V.; continuar con los programas de atención y educación permanente a los colaboradores; de acuerdo a la jerarquización de la problemática y responder a la misma dentro del marco de la Psicología.
3. En el programa de investigación, a la Clínica Psicológica del Centro de Salud de Cobán, A.V. continuar con el fortalecimiento hacia los padres de familia a cerca de los estilos de crianza y considerar como recurso primordial, la comunicación.

BIBLIOGRAFÍA

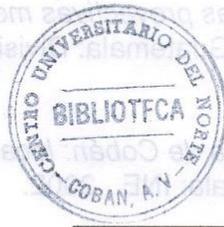
- Dobson James, *Enciclopedia de Problemas Familiares*. Barcelona, España. Editorial M.C.E. Horeb, 1983.
- Gordillo Castillo, Enrique. *Guía general de estilo para la presentación de trabajos académicos*. Guatemala: Centro de Estudios Urbanos y Regionales- Universidad de San Carlos de Guatemala. 2002.
- Hernández Catalán, Telma. *Compendio de técnicas proyectivas menores*. Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala: División de Bienestar Estudiantil, 1996.
- Instituto Nacional de Estadística –INE-. *Monografía de Cobán: localización geográfica*. Cobán, Alta Verapaz, Guatemala: INE., 2002.
- Lev Semiónovich Vygotsky *Obras Escogidas Tomo II. Pensamiento y lenguaje*. Madrid, España: Antonio Machado Libros, 1995.
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social -MSPAS-, *No quiero este secreto*. Dirección de Área de salud de Alta Verapaz. Cobán, Alta Verapaz, Guatemala: Unidad de Salud Mental, s/f.
- . *Las emociones*. Dirección de Área de salud de Alta Verapaz. Cobán, Alta Verapaz, Guatemala: Unidad de Salud Mental, s/f.
- . *Mi sexualidad*. Dirección de Área de salud de Alta Verapaz. Cobán, Alta Verapaz, Guatemala: Unidad de Salud Mental, s/f.
- . *Identidad y salud Mental*. Dirección de Área de salud de Alta Verapaz. Cobán, Alta Verapaz, Guatemala: Unidad de Salud Mental, s/f.
- Organización Mundial de la Salud -OMS-. *Clasificación Internacional de las enfermedades. Trastornos mentales y del comportamiento: Descripciones clínicas y pautas para el diagnóstico, Décima Revisión*. Madrid, España: Meditor, 1992.

Organización Panamericana de la Salud -OPS-. *Familias fuertes: programa familiar para prevenir conductas de riesgo en jóvenes: una intervención basada en videos para padres y jóvenes entre 10 y 14 años*. Washington, Estados Unidos de América: OPS., 2006.

Paz Bermúdez, María Et.Al. *Manual de psicología infantil. Aspectos evolutivos e intervención psicopedagógica*. Madrid, España. Editorial Biblioteca Nueva, S.C., 2004.

Raven, J.C., *Test de matrices progresivas, escala especial*. Buenos Aires, Argentina. Editorial Paidós, s/f.

Ruíz Sánchez, Juan José, Et.Al. *Las psicoterapias*. España. Ediciones Ubeda, 2003.



Vº Bº
[Handwritten signature]

Adán García Véliz
Licenciado en Pedagogía e Investigación Educativa
Bibliotecario



ANEXOS

ANEXO 1

FOTOGRAFIAS

Fotografía No. 1 Celebración del día del padre



Tomada por: Lilian Milián, Junio 18 de 2015.

Fotografía No. 2 Charla INEBT "Balbatzul"



Tomada por: Lilian Milián, Junio 16 de 2015.

FOTOGRAFIA No. 3
Red Educativa No. 3 Maestros



Tomada por: Lorena Guay, Agosto 12 de 2015.

FOTOGRAFIA No. 4
COREDUR, Prevención de Violencia



Tomada por: Lorena Guay, Agosto 12 de 2015.

FOTOGRAFIA No. 5
Charla INEBT "Balbatzul"



Tomada por: Lilian Milián Agosto 21 de 2015.

FOTOGRAFIA No. 6
Charla INEBT "Balbatzul"



Tomada por: Lilian Milián Agosto 21 de 2015.

FOTOGRAFIA No. 7
Adolfo V. Hall del Norte



Tomada por: Lorena Guay, Agosto 25 de 2015.

FOTOGRAFIA No. 8
Auxiliares de Enfermería, Distrito Cobán.



Tomada por: T.S. Nilda de Riveiro, Septiembre 11 de 2015.

FOTOGRAFIA No. 9
Auxiliares de Enfermería, Distrito Cobán



Tomada por: T.S. Nilda de Riveiro, Septiembre 11 de 2015.

ANEXO 2

FICHA TÉCNICA

TEST DE LA FIGURA HUMANA

Nombre: Test de la Figura Humana

Autor: Elisabeth Machover

Clasificación: test proyectivo

Objetivo: proyectar la autoimagen y el autoconcepto de la persona evaluada.

Aplicabilidad: a partir de los 5 años

Modalidad de aplicación: individual, cara a cara

Material: 2 hojas papel bond tamaño carta, 1 lápiz #2, 1 hoja para las anotaciones, 2 encuestas.

Consigna de aplicación: “Quiero que dibuje en ésta hoja a una persona”

FICHA TÉCNICA TEST DEL ARBOL

Nombre: Test del Árbol

Autor: Karl Koch

Clasificación: test proyectivo

Objetivos:

Utilizar el Test como medio auxiliar psico-diaognostico.

Elaborar en un lapso más breve de lo común un perfil de una personalidad.

Entender que la fuerza intuitiva que se aplica a los dibujos.

Verificar que desde el punto fenomenológico, la propia respuesta vendrá del dibujo, de su misma naturaleza.

Reconocer que en el sujeto no se produce la desconfianza que suele oponerse a ciertos medios diagnósticos.

Aplicabilidad: Adolescentes y adultos

Modalidad de aplicación: individual, cara a cara

Material: una hoja de papel en blanco tamaño carta, 1 lápiz mongol, 1 hoja para las anotaciones de la conducta observada

Consigna de aplicación: “Dibuje un árbol aquí, a su gusto”

FICHA TÉCNICA

TEST DE LA FAMILIA

Nombre completo: El test de la familia

Autor: Louis Corman

Objetivo de la prueba: Medir la relación que tiene el niño con los diferentes miembros de su familia. Es una prueba proyectivo – gráfico.

Contenido: Plano gráfico, plano estructural, plano contenido.

Instrucción: Dibuja una familia que tú imagines

Material: hoja de papel tamaño carta y lápiz #2

Resultado que arroja la prueba: Conflictos, comunicación, relación, afectos.

Población a quien está dirigida: de 5 y 16 años.

Duración de la prueba: 10 minutos aproximadamente

Aplicación: Individual

FICHA TÉCNICA TEST RAVEN

Nombre original: Coloured Progressive Matrices.

Nombre versión español: Test de Matrices Progresivas de Raven.

Autor: J.C. Raven.

Versión: Escala especial o coloreada.

Duración: 20 a 30 minutos aproximadamente.

Aplicabilidad: Niño de 4 a 11 años y discapacitados físicos o mentales.

Administración: Individual y colectiva.

Normas: Percentil.

Objetivo: Medir las funciones perceptuales y racionales de niveles de madurez para niños menores de 12 años.

Presentación: Forma de cuadernillo y Forma de tablero.

Descripción: 36 ítems, compuesto por figuras geométricas abstractas lacunarias.

Materiales:

- Cuaderno de matrices coloreadas
- Manual de aplicación
- Hoja de respuesta
- Parrilla de clasificación
- Baremos

No. 257-2017

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:

LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

Al trabajo titulado:

INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO REALIZADO EN EL CENTRO DE SALUD DE COBÁN, ALTA VERAPAZ

Presentado por el (la) estudiante:

LILIAN MARGARITA MILIÁN MILIÁN

Autoriza el

IMPRIMASE

Cobán, Alta Verapaz 23 de Octubre de 2017

Lic. Erwin Gonzalo Eskenasy Morales
DIRECTOR

